



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

נספח ב' לטופס בקשה להכרה בזכויות

הנדון: כתב ויתור על סודיות רפואית (פטירה)

שם המנוח *	מספר זהות המנוח *	מספר אישי בצה"ל
<p>אני/ו החתום/ים מטה הוריו ו/או אביו ו/או אימו ו/או אלמנתו ו/או ילדיו ו/או יורשיו החוקיים של המנוח נותן/ים בזאת רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופות החולים, רופאיהן, עובדיהן, ו/או מי מטעמם ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הביטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור למשרד הביטחון ולכל מוסד החייב בהוצאותי לרבות חברות ביטוח (להלן "המבקשים") או מי מטעמם את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבו הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבו בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחלה בה המנוח בעבר.</p> <p>אני/ו משחרר/ים בזאת את כל המוסדות לרבות קופות החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבו הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבו בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמו של המנוח אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי כולל מידע על תשלומים ששילם לו המוסד לביטוח לאומי.</p> <p>הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי/לנו אל כל המוסדות המפורטים לעיל כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת המידע כאמור. בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981- והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות.</p>		
שם קופת חולים *	שם הסניף *	שם הרופא המטפל

חתימות היורשים⁵

תאריך	שם מלא	מספר זהות	קרבה למנוח (דרגה ראשונה)	חתימה
תאריך	שם מלא	מספר זהות	קרבה למנוח (דרגה ראשונה)	חתימה
תאריך	שם מלא	מספר זהות	קרבה למנוח (דרגה ראשונה)	חתימה

נחתם בנוכחות⁶

שם מלא *	מספר זהות *	חתימת העד *
----------	-------------	-------------

⁵ במקרה של יורשים קטינים יחתום האפוטרופוס החוקי בשם כל קטין
⁶ עד החתימה שבנוכחותו נחתם הוס"ר יכול להיות רק אחד הגורמים הבאים: רופא, עורך דין, עובד סוציאלי, פסיכולוג או מורשה חתימה בבנק; עד החתימה יצרף חותמת לחתימתו