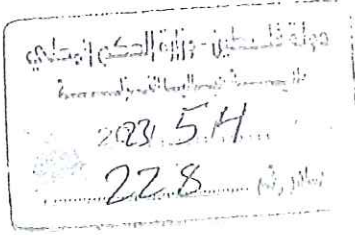
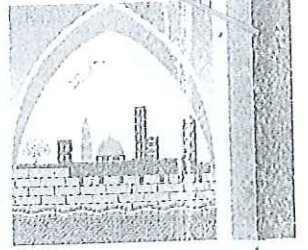


خدمة أفضل : لحياة أجمل
Better service for beautiful life

دولة فلسطين - وزارة الحكم المحلي
State of Palestine - Ministry Of Local Government

بلدية جباليا النزلة
Jabalia AL.Nazh Municipality



حفظه الله

السيد / مدير عام شركة ضامن للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

الموضوع/ تبليغ عن إصابة عمل الموظف / / إيراد راغب وديف الهسي

هوية رقم 804616460 ملاحظ عمال نظافة

بدايةً نتمنى من الله عز وجل أن يصلكم كتابنا هذا وأنتم بخير حالٍ وأهدأ بالٍ وتتمتعون بموفور الصحة وتتمام النعمة.

وبالإشارة للموضوع أعلاه يرجى التكرم بالعلم بأن الموظف المذكور يعمل في البلدية في قسم النظافة بدائرة الصحة العامة والبيئة ، وقد تعرض لإصابة عمل أثناء عمله ودوامه الرسمي، يوم الأحد الموافق 2023/4/30م خلال صيانة دراجته النارية التي يعمل عليها في كراج البلدية وتم نقله إلى المستشفى الأندونيسي للعلاج وقد تبين بأنه أصيب في أصبع السبابة في اليد اليسرى، ومرفق طيه التقرير الصادر عن دائرة الصحة العامة والبيئة بشأن الحادث والتقرير الطبي بالحوادث القضائية وقد تم إبلاغ الشرطة بالحادث لعمل الإجراءات اللازمة .

لذا يرجى من سيادتكم إتخاذ الإجراءات القانونية بخصوص إصابة العامل المذكور علماً بأن العامل المذكور مؤمن عليه ضد إصابات العمل بموجب بوليصة تأمين رقم (W12007/2022) وفق القانون والأصول .

برجاء الإيعاز لمن يلزم طرفكم لإتخاذ الإجراءات القانونية وعمل اللازم بخصوص إصابة العامل المذكور وفق الأصول.

"نفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير"

أخوكم

م. مازن عبد النجار
رئيس بلدية جباليا النزلة
12 شوال 1444هـ 2 مايو 2023م

اسم الحكم / محمد الرار
التوقيع
2023/5/4

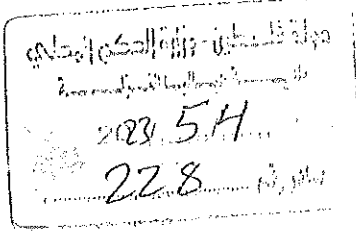
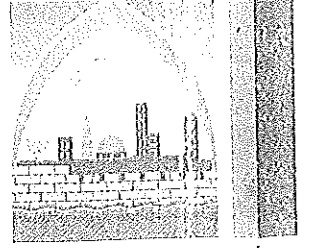
المرفقات:

1. صورة عن بوليصة التأمين للمركبة
2. صورة عن تقرير مدير دائرة الصحة والبيئة
3. صورة عن التقارير الطبية
4. صورة عن بلاغ الشرطة بالحادث
5. صورة عن بطاقة هوية الموظف المذكور

خدمة أفضل : لحياة أجمل
Better service for beautiful life

دولة فلسطين - وزارة الحكم المحلي
State of Palestine - Ministry Of Local Government

بلدية جباليا النزلة
Jabalia AL.Nazh Municipality



حفظه الله

السيد / مدير عام شركة ضامن للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

الموضوع/ تبليغ عن إصابة عمل الموظف / / إيراد راغب رديف الهسي

هوية رقم 804616460 ملاحظ عمال نظافة

بدايةً نتمنى من الله عز وجل أن يصلكم كتابنا هذا وأنتم بخير حالٍ وأهدأ بالٍ وتنعمون بموفور الصحة وتمام النعمة.

وبالإشارة للموضوع أعلاه يرجى التكرم بالعلم بأن الموظف المذكور يعمل في البلدية في قسم النظافة بدائرة الصحة العامة والبيئة ، وقد تعرض لإصابة عمل أثناء عمله ودوامه الرسمي، يوم الأحد الموافق 2023/4/30م خلال صيانة دراجته النارية التي يعمل عليها في كراج البلدية وتم نقله إلى المستشفى الأندونيسي للعلاج وقد تبين بأنه أصيب في أصبع السبابة في اليد اليسرى، ومرفق طيه التقرير الصادر عن دائرة الصحة العامة والبيئة بشأن الحادث والتقرير الطبي بالحوادث القضائية وقد تم إبلاغ الشرطة بالحادث لعمل الإجراءات اللازمة .

لذا يرجى من سيادتكم إتخاذ الإجراءات القانونية بخصوص إصابة العامل المذكور علماً بأن العامل المذكور مؤمن عليه ضد إصابات العمل بموجب بوليصة تأمين رقم (W12007/2022) وفق القانون والأصول .

برجاء الإيعاز لمن يلزم طرفكم لإتخاذ الإجراءات القانونية وعمل اللازم بخصوص إصابة العامل المذكور وفق الأصول.

"تفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير"

أخوكم

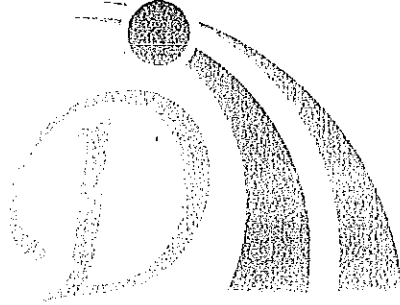
م. مازن عبد النجار

رئيس بلدية جباليا النزلة

12 شوال 1444 هـ 2 مايو 2023 م

المرفقات:

1. صورة عن بوليصة التأمين للمركبة
2. صورة عن تقرير مدير دائرة الصحة والبيئة
3. صورة عن التقارير الطبية
4. صورة عن بلاغ الشرطة بالحادث
5. صورة عن بطاقة هوية الموظف المذكور



ضامن للتأمين والاستثمار
Dhamin for Insurance & Investment

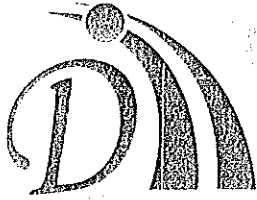
قسم التأمينات العامة

وثيقة تأمين ضد إصابات العمال Work Injuries Insurance Policy

وثيقة تأمين رقم: (W12007/2022)

السادة/ بلدية جباليا النزالة المحترمين

يبدأ من: 01/01/2023 وينتهي: 31/12/2023



صك التامين والاستثمار
Dhamin for Insurance & Investment

جدول وثيقة تأمين ضد إصابات العمل

1	الوكيل/المنتج	الرئيسي	مصدر الإنتاج	W12007/2022	رقم الوثيقة
بيانات المؤمن له					
الاسم				بلدية جباليا النزلة	
العنوان				جباليا - جنوب دوار أبو شرخ	
أرقام التواصل				جوال: 0599419049 هاتف: 1800124124	
طبيعة العمل				موظفي وعمال بلدية جباليا النزلة	
القانون				طبق لأحكام القانون رقم (7) لسنة 2000 والأنظمة والقرارات الصادرة بموجبة.	
فترة التغطية التأمينية				(12) شهر	
				من: 01/01/2023 وحتى: 31/12/2023 (شاملاً كلا اليومين)	
مبلغ التأمين				أية فترة تالية يدفع المؤمن له عنها قسط التجديد وتقبل الشركة ذلك القسط.	
				تقدير الأجور والرواتب والمداخل الأخرى التي جرى احتساب القسط على أساسها: 764,196 (سبعمائة وأربعة وستون ألف ومائة وستة وتسعون شيكل فقط لا غير) (حسب الشرط 9 من الوثيقة يخضع هذا القسط للتسوية في نهاية فترة التغطية التأمينية، وبناء على كشوف الأسماء والرواتب التي سيتم تزويد الشركة بها شهرياً من قبل المؤمن له).	
حدود التعويض					
أولاً		المصاريف الطبية كحد أقصى للإصابة الواحدة		حسب القانون الفلسطيني.	
ثانياً		النطاق الجغرافي للتغطية التأمينية		مناطق السلطة الفلسطينية وإسرائيل وأي منطقة محتلة أو مدارة من قبل إسرائيل.	
ثالثاً		مكان وأمكنة العمل المؤمن عليها		أثناء قيام الموظفين والعمال بتأدية عملهم داخل حدود نطاق عمل البلدية، والأعمال الموكلة إليهم من الإدارة الخاصة بهم، وذلك أثناء ساعات العمل الرسمية والاضافية والأعياد.	
الشروط		يشترط التقيد بإجراءات الأمن والوقاية والسلامة المهنية، مع لبس القفازات الخاصة بالعمل والاحذية الواقية.			
		تخضع هذه الوثيقة لشرط المدد القصيرة (المرفق).			
		بالإضافة إلى الشروط والاستثناءات الواردة بهذه الوثيقة فإن جميع الشروط والاستثناءات الواردة بملاحق وجدول بوليصة التأمين تكون سارية المفعول وواجبة التطبيق في حال حدوث حادث.			
		من المفهوم والمتفق عليه أن التأمين الممنوح بموجب هذه الوثيقة يستثنى من التغطية التأمينية حوادث السير أثناء العمل.			
		يتحمل المؤمن له أي مبالغ تعويض تستحق للعامل في حال وجود إصابة عمل وكان الراتب أقل من الحد الأدنى للأجور.			
من المفهوم والمتفق عليه أن المؤمن له يتحمل أول 100 شيكل من كل حادث يبدأ تعويض الأجور بعد اليوم الاول					

شركة ضامن للتأمين والاستثمار

قسم التأمينات العامة



dhamin.co@gmail.com

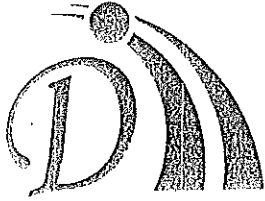
00970567187009

www.dhamin.ps

00970598260007

غزة - شارع عمر المختار مفترق العباس

0097082838879



صك التامين والاستثمار

Dhamin for Insurance & Investment

W12007/2022

رقم الوثيقة

ما فهم والتفني حاليه ان صك التامين لا يعمل للمطالبات الخاصة عن:

(1)	المسؤولية التعاقدية.
(2)	شروط التسمم الغذائي.
(3)	تعهد إنشاء الضرر أو إحداث إصابة، أو الإهمال في اتخاذ إجراءات الوقاية والسلامة.
(4)	أمراض المهنة.
(5)	مخالفة الوصف الوظيفي المذكور في جدول عمال الوثيقة.
(6)	حوادث السيارات التي يتعرض لها العمال على الطريق أثناء العمل.
(7)	مخالفة قانون العمل الفلسطيني.
(8)	إهمال إجراءات الوقاية اللازم المذكورة في الشروط.

14/12/2022

تاريخ الطلب

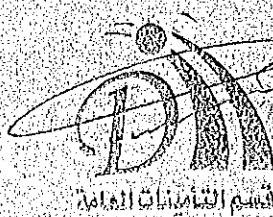
26/12/2022

تاريخ موافقة الشركة على الإصدار

AM 11:17

وقت الإصدار

توقيع الشركة
شركة ضامن للتأمين والاستثمار



ضامن للتأمين والاستثمار
قسم التأمينات العامة

خدمة أفضل؛ لحياة أجمل
Better service for beautiful life

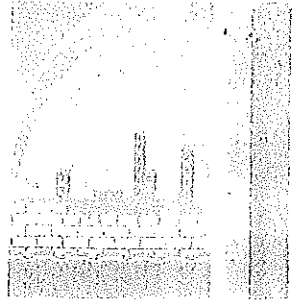
التاريخ 23/05/02

دولة فلسطين - وزارة الحكم المحلي

State of Palestine - Ministry Of Local Government

بلدية جباليا النزالة

Jabalia AL.Nazih Municipality



حفظه الله،،،

سعادة الأخ الفاضل/م.مازن عبد النجار

رئيس بلدية جباليا/ النزالة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

الموضوع/ إصابة المدّ ظف/إياد راغب الهسي

نرجو من الله أن يصلحكم كتابنا هذا وأنتم بخير حال، وأهدأ بال، وتنعمون برضى من الله ورضوان،،،
بالإشارة للموضوع أعلاه؛ نفيد سيادتكم علماً بأن الموظف المذكور أعلاه يعمل ملاحظ عمال نظافة في
قسم النظافة، ويقوم بعمله على دراجة نارية وقد تعطلت الدراجة وقد قام بالذهاب للكراج لعمل صيانة للدراجة
وأثناء الصيانة قد أصيب في أصبعه من جنزير وترس الدراجة وقد قمنا بنقله إلى المستشفى الأندونيسي السادة
10:40 دقيقة صباحاً بتاريخ 2023/04/30 م وقد تم تسجيل الحادث إصابة عمل .

لذا نرجو من سيادتكم إبلاغ شركة التأمين وعمل الإجراءات القانونية.

• مرفق التقارير الطبية

• تذكرة المستشفى

"وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير"

مدير دائرة الصحة العامة والبيئة

أ.رائد حسن مقاط

رائد حسن مقاط
2023/05/02

رائد حسن مقاط
2023/05/02

دولة فلسطين

وزارة الصحة

محافظة السجل



رقم الدفتر :

365931 مسلسل رقم :

تقرير طبي للحوادث القضائية

مستشفى : قسم : رقم السجل :

اسم المصاب رباعياً : رقم الهوية : 809816440

المهنة/ الوظيفة : هاتف رقم :

تاريخ الميلاد : 14/1/1994 ذكر/ أنثى
العنوان : منزل رقم شارع : مدينة :

* المذكور أعلاه حضر إلى المستشفى الساعة 12:30 بتاريخ 14/4/20 على أثر حادث

وبتوقيع الكشف الطبي عليه تبين الآتي :-

النبض : الضغط : درجة الحرارة : درجة الوعي :

* الفحص الاكلينيكي : (بعد فحص العلامات الحيوية) :
المرضى :
العلامات :
النتائج :

* التشخيص :
.....
.....

* الإجراء الطبي :
.....
.....

د. أحمد عفيف أبو عبيدة
بكالوريوس الطب والجراحة
ترخيص رقم 2020/45

التوقيع والختم :

اسم الطبيب :

تحريراً في : 14/4/20

W03003

الأصل : للحفظ، النسخة الزهر : للحسابات، النسخة الصفراء : للمصاب، النسخة الزرقاء : للشرطة
استقبال شكاواكم ومقترحاتكم الاتصال على الرقم المباشر (103) وزارة الصحة

ملاحظة: عند التسجيل بطريق الخطأ يلغى السجل ويحفظ الأصل والصورة في الدفتر ويذكر ذلك في التقرير



تاريخ الطباعة : 30/04/2023

رقم الالتزام : 370513

تاريخ الدخول: 30/04/2023

تاريخ الخروج:

تعهد مالي - اصابة عمل - جديد

اسم المريض: اياد راغب رديف الهسي

وأحمل هوية رقم: 804816460 رقم الجوال: 0599599198

انا الموقع أدناه: اياد راغب رديف الهسي

قسم: طوارئ باطنة

المريض بمستشفى : المستشفى الاندونيسي

المحافظة: محافظة شمال غزة

تذكرة دخول رقم:

الشارع: النزله

المدينة: جباليا البلد

أتعهد بأن أدفع لوزارة الصحة بغزة رسوم الخدمة التي سأتلقيها والبالغ قيمتها () ش.ب.كل (فقط لاغير) نقداً وفقاً لإشعار الدفع المرفق، مقابل الخدمة المقدمة لي وفق التعرفة المالية لوزارة الصحة في موعد اقضاه عشرة ايام من يوم خروجي من المستشفى وفي حالة التخلف عن الدفع يحق لوزارة الصحة اتخاذ كافة الإجراءات القانونية اللازمة بحقي وتضمنني كافة الرسوم والمصاريف القانونية وأقر بأن هذا التعهد يعتبر سند تنفيذي يُنفذ أمام محكمة التنفيذ مباشرة .

توقيع المريض:

التاريخ: 30/04/2023

اسم النفسه : اياد راغب رديف الهسي

وأحمل هوية رقم : 804816460 جوال رقم : 0599599198

انا : اياد راغب رديف الهسي

الشارع : النزله

المدينة : جباليا البلد

المحافظة : محافظة شمال غزة

وقرأبتي للمريض: نفسه

وأعمل في :

أنكفل بتوقيعي أدناه بالمسؤولية القانونية والمالية بهذا التعهد والالتزام نحن الموقعان أدناه مسؤولين بالتكافل والتضامن بكل ما ورد أعلاه امام الجهات القضائية المختصة.

توقيع المريض:

توقيع النفسه :

التاريخ: 30/04/2023

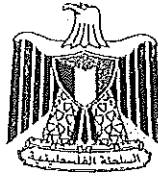
اسم الموظف الذي حرر هذا التعهد أيمن علي خالد ابو علي توقيعه

توقيع رئيس حسابات المستشفى بمراجعتة للبيانات عاليه



التاريخ: 30/04/2023

دولة فلسطين
وزارة الصحة
مستشفى الاندونيبي
قسم الحوادث والطوارئ



30152
* 8 0 4 8 1 6 4 6 0 *

التغطية المالية: دفع رسوم / التزام مالي
التأمين الصحي: دفع رسوم /
إصدار مالي رقم:
رقم الطوارئ: 93015
قسم الطوارئ: طوارئ عظام

نوع الحدث الطارئ: إبداع بإصابة عمل - 10

اسم المريض: اياد راغب رديف الهسي رقم الهوية: 804816460 تاريخ/وقت الوصول: 30/04/2023 10:53

تاريخ الميلاد: 14/04/1994 الجنس: ذكر الحالة الاجتماعية: متزوج الزيارات السابقة: 17 محول من: البيت
رقم المحمول: 0599599198 العنوان: جباليا-جباليا البلد-الزلة طريقة الوصول: حضر المريض غير محمول-بنفسه

Time	HR	Bp	RR	Temp	O2s	Past History:	Current illness	Current Medications:
<input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/> am						<input type="checkbox"/> medical,		
<input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/> am						<input type="checkbox"/> surgical,		

LMP:	Glucose:	Allergy: <input type="checkbox"/> Unknown <input type="checkbox"/> Yes...if yes,specify
Pain Scale: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Triage Color: <input checked="" type="checkbox"/> Green <input type="checkbox"/> Yellow <input type="checkbox"/> Red <input type="checkbox"/> Black	Name of nurse:

Source of info:	Physical Examination	AVPU: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> U
-----------------	----------------------	---

Chief Complaint:	
------------------	--

History:	
----------	--

مهنة المصاب:	
--------------	--

المكان الجغرافي للإصابة: <input type="checkbox"/> خارج موقع العمل <input type="checkbox"/> مكان في موقع العمل	
---	--

الاصابة ناتجة عن: <input type="checkbox"/> آلة <input type="checkbox"/> مادة كيميائية <input type="checkbox"/> سقوط أو انزلاق <input type="checkbox"/> أخرى	
---	--

مكان الإصابة بالجسم:	
----------------------	--

تاريخ آخر زيارة للطوارئ: 30/04/2023 10:40	
---	--

عدد الزيارات السابقة خلال 72 ساعة: 1	
--------------------------------------	--

Management:	
-------------	--

Drug	Dose	Time	Route	Order By	Given By

Tetanus Prophylaxis:	<input type="checkbox"/> A.T.S	<input type="checkbox"/> T.T
----------------------	--------------------------------	------------------------------

Hb	<input type="checkbox"/> Gluc	<input type="checkbox"/> K	Other Labs:	Imaging:
WBC	<input type="checkbox"/> RBS	<input type="checkbox"/> Na		
PLT	<input type="checkbox"/> Urea	<input type="checkbox"/> AST		
Hct	<input type="checkbox"/> Creat	<input type="checkbox"/> ALT		

ECG:	
------	--

Others	
--------	--

Consultaion Opinion (if necessary):	
-------------------------------------	--

Treatment & Discharge Plan:	
-----------------------------	--

DX:	ICD-10 code:
-----	--------------

Admission To:	ICUS:
---------------	-------

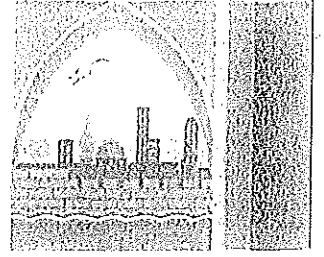
Ending time:	Doctor signature & Stamp:
--------------	---------------------------

G0138 ترتيب الزيارة:

خدمة أفضل: حياة أجمل
Better service for beautiful life

دولة فلسطين - وزارة الحكم المحلي
State of Palestine - Ministry Of Local Government

بلدية جباليا النزلة
Jabalia AL.Nazli Municipality



حفظه الله

الأخ العقيد / رضوان رضوان .. أبو عبد الله

مدير مركز شرطة جباليا البلد

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

الموضوع/ بلاغ عن إصابة عمل الموظف/ إباد راغب رديف الهسي

الذي يعمل بقسم النظافة في البلدية ملاحظ عمال جوال - 0599599198

عنوان السكن / جباليا النزلة - قرب مسجد حبيب الرحمن بالقرب من محطة خله

تهدىكم بلدية جباليا عاطر تحياتها ونسأل الله أن يصلكم كتابنا هذا وأنتم تنعمون برضا من الله ورضوان.
وبالإشارة للموضوع أعلاه نرفق لسيادتكم التقرير المقدم من مدير دائرة الصحة العامة والبيئة أ. رائد مقام
المتضمن إصابة الموظف المذكور أعلاه خلال دوامه الرسمي في كراج البلدية الواقع منابيل
محطة خله بالنزلة ، وقد تسبب في قطع جزء من أصبع السبابة بيده اليسرى وتم نقله
إلى مستشفى الأندونيسي لتلقى العلاج ومرفق طيه صورة عن التقرير الطبي بالحوادث
القضائية بالإصابة

إذا يرجى من سيادتكم التكرم والأيعاز للأخوة في قسم التحقيق لعمل الإجراءات اللازمة حسب
الأصول ونفوض الأخ أ. رائد مقام مدير الصحة والبيئة العامة لتقديم الإفادة عن البلدية
بمركز الشرطة وفق الأصول .

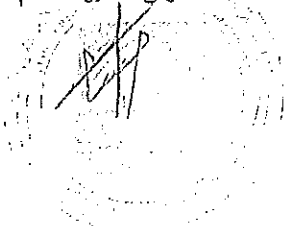
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

أخوكم

م. مازن عبد السلام النجار

رئيس بلدية جباليا النزلة

12 شوال 1444هـ الموافق 2 مايو 2023م



المرفقات :-

1. صورة عن تقرير مدير دائرة الصحة والبيئة
2. صورة عن التقرير الطبي بالحوادث القضائية .

