תאריך		אל: המוסד לביטוח לאומי
י / שיקומי או תפ _ַ קודי	בלת מידע רפואי / סוציאז-	הנדון: בקשת "גוף ציבורי" לי
ועהוע "נום עירורי" רמועמטו רחוק הננת		עני הח"מ מכקוע רועם
שהוא "גוף ציבורי" כמשמעו בחוק הגנת _	(שם המשרד)	אני וווו נו נובון פי ב פים
	:סמכים שברשותכם לגבי:	הפרטיות - 1981, לקבל מידע / מ
מס' ת.ז		שם (מלא <u>)</u>
2		1
4		.3
	ַנורך	המידע / המסמכים נדרשים לנו לא
צורך העניין המפורט למעלה, ומתחייבים בזה	נ אנו נשתמש במידע זה רק ל	כמתחייב עפ"י חוק הגנת הפרטיור
,,	•	שלא להעביר מידע / מסמכים אלו
	אווט שווטסט	11120 0111
	שם נושפוווי	שם פרטי
חותמת	ַחתימה	תפקיד