



י"ג באדר, התש"פ
09 מרץ 2020
151269820
(בתשובה נא ציין מספרנו)
מס' תיק – 21

הנדון: עדכון תעודת מחלה גורפת לעובד השוהה בבידוד לפי צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש 2019) (בידוד בית)(הוראת שעה), התש"פ-2020

סימוכין: תעודת מחלה גורפת לעובד השוהה בבידוד לפי צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש 2019)(בידוד בית)(הוראת שעה), התש"פ-2020 מיום 4.2.2020, תעודת מחלה גורפת לעובד השוהה בבידוד לפי צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש 2019)(בידוד בית)(הוראת שעה), התש"פ-2020 – עדכון מיום 24.2.2020

1. בהמשך למסמכים בסימוכין, ניתנת בזאת תעודת מחלה, לפי חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976 ולפי חוק דמי מחלה (היעדרות בשל מחלת ילד), תשנ"ג-1993, לפי העניין, שתעמוד בתוקפה לעניין הזכות להיעדר מהעבודה מפאת מחלה, וזאת ביחס לכל תקופת הבידוד החלה על עובד או על ילדו השוהה בבידוד בהתאם להוראות צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש 2019)(בידוד בית והוראות שונות)(הוראות שעה), תש"פ-2020 (להלן: "צו בריאות העם"), על תיקונו.
2. תעודת המחלה תינתן בהתאם להצהרת העובד, על פי הנוסח המצורף לעדכון זה.
3. יוזכר, כי ככל שמדובר בעובד שהגיע לישראל, לרבות דרך מדינה אחרת, לאחר שהיה באחד היעדים כמפורט בצו בריאות העם, תצורף להצהרה הוכחה על כך.
4. מובהר, כי עובד או ילדו ששהו בבידוד בעקבות הוראות צו בריאות העם, והעובד הצהיר בפני מעסיקו על כך, לא ידרוש ממנו מעסיקו תעודת מחלה נוספת, כאמור בתקנה 2 לתקנות דמי מחלה.

בברכה,

פרופ' סיגל סדצקי
ראש שרותי בריאות הציבור



טופס הצהרה

1. שם העובד/ת: _____

2. תעודת זהות: _____

3. תקופת הבידוד: _____

4. סיבת הבידוד:

א. חזרה מאחד היעדים כמפורט בצו בריאות העם:

(1) היעד ממנו חזר העובד: _____

(2) מועד השהייה האחרון ביעד: _____

ב. מגע הדוק עם חולה מאומת:

(1) מקום החשיפה לחולה: _____

(2) מועד החשיפה לחולה: _____

חתימת העובד/ת: _____

תאריך: _____