



CENTER FOR
THE DEFENCE OF
THE INDIVIDUAL

המוקד להגנת הפרט

مركز الدفاع عن الفرد

רחוב אבו עוביידה 4
ירושלים 97200
טל. 02.6283555
פקס. 02.6276317

شارع أبو عبيده 4
القدس 97200

הاتف. 02. 6283555
פקס. 02. 6276317

mail@hamoked.org.il
www.hamoked.org.il

תאריך : 29.10.2014
בתשובה נא לציין : 81189

בפקס : 02-9704703

דחוף!

לכבוד
המוקד ההומניטרי
מת"ק עזה

א.נ.,
הנדון :

היתר כניסה לישראל לצורך מעבר מרצועת עזה לגדה המערבית
מר חאפי, ת"ז

1. בנו של מר חאפי, שפרטיו בנדון, ת"ז, בן שנה וחמישה חודשים, מתגורר עם אמו, רעייתו של מר חאפי, בגדה המערבית. הבן סובל מהיפותוניה, בקע, זיהום חוזר בחזה וכתם Cherry red בקרקעית העין והמחלה התורשתית טאי-זקס (Gangliosidosis). הבן _____ אושפז בבית החולים "ד"ר תיאבט תיאבט" בטולכרם ביום 19.10.2014 כשהוא סובל מקוצר נשימה, כיחלון ותסמונת מצוקת הנשימה החדה. מצבו הכללי של הבן הוא קריטי.
מצ"ב תעודת לידה של הבן – מסומנת א'
מסמך רפואי – מסומן ב'
2. לנוכח מצבו של הבן, מבקש מר חאפי לבקרו, לסעוד אותו ולתמוך בו.
3. ביום 21.10.2014 הגיש מר חאפי בוועדה האזרחית ברצועת עזה בקשה להיתר כניסה לישראל לצורך מעבר לגדה המערבית.
4. לאור האמור לעיל, אבקשכם לטפל בבקשה ולוודא שיונפק למר חאפי היתר כניסה לישראל לצורך מעבר מרצועת עזה לגדה המערבית וכן בחזרה מהגדה לרצועה, בדחיפות עליונה.

בכבוד רב,

עמרי מצר
רכז תלונות

לוט :
מסומנים א'-ב'