

נחתם ונערך ביום 8.9.23
מועד אחרון להגשה 5.9.23

אילנה אנדריאנוב, ת.ז. 346000672
מרחוב חרות 22, רמת גן

התובעת:

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 7412358 - 03, פקס: 077-3180983

- נ ג ד -

1. קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
באמצעות ב"כ עו"ד אילן חגי ואח'
מרחוב זבוטינסקי 33, רמת גן
טל': 03-5759090; פקס: 03-5759091

הנתבעות:

2. הראל חברה לביטוח בע"מ
ע"י ב"כ עו"ד צבי יעקובוביץ ואח'
מרחוב תובל 11, רמת גן
טל': 03-7511120; פקס: 03-7522206

הודעה על הגשת ראיות התובעת

בהמשך להחלטת בית המשפט הנכבד מתכבדת התובעת להגיש את ראיותיה כדלקמן:

1. תצהיר עדות ראשית מטעמו של התובעת.

2. תצהיר מר מיכאל שוורץ – בן זוגה.

3. רצ"ב תיק מוצגים.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

תצהיר

אני הח"מ, אילנה אנדריאנוב, נושאת ת.ז. 346000672 לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהירה בזאת כדלקמן:

1. הנני עושה תצהירי זה כתצהיר עדות ראשית במסגרת הליך ת"א 13477-04-20 בבית משפט השלום ברחובות.

2. ביום 27.1.2019 רכבתי על אופני לעבודה ובסביבות השעה 10:00, בדרך מנחם בגין, לפני עזריאלי כשפני לכיוון דרום, פגע בי אוטובוס שנסע במהירות ואני נפלתי מהכביש על המדרכה ונפגעתי בעיקר בכף יד ימין.

3. אני זוכרת כמה מלחיץ זה היה, מצאתי את עצמי כאובה על המדרכה כשעל הכביש מכוניות נוסעות. הייתי ממש בלחץ, רוכב אופניים שהיה מאחורי עצר לרגע. נהג האוטובוס שעצר בהמשך הגיע והאשים אותי שאני נכנסתי בו, לא ידעתי איך להגיב ומה לומר. הייתי ממש המומה עם כאבים שהולכים ומתגברים ולא יכולתי בכלל להתמודד עם המצב ולהגיב לו. נהג האוטובוס הלך ואני רק מנסה להבין מה אני עושה מכאן.

4. הכאבים ביד הלכו והתגברו, החלטתי להתקשר לבן זוגי והתיישבתי לבינתיים בצד. ניסיתי להוציא ולגלגל סיגריה וראיתי שאני לא מצליחה, הכאב נעשה חד יותר ויותר והבנתי שזו לא סתם חבלה. בן זוגי הגיע והוא ליווה אותי לבית החולים איכילוב בתל אביב.

5. נבדקתי במיון בית החולים, היד ממש כאבה ובקושי הצלחתי להזיז את האצבעות, התחילו גם שטפי דם, הרופאים שלחו אותי לבצע צילום ולאחר מכן הגיעו רופאים ואמרו לי שיש לי שבר בעצמות של כף היד ושמו לי גבס. בצהריים שחררו אותי הביתה שהיד שלי מגובסת ונתונה במתלה ואמרו לי להמשיך מעקב רפואי בבית החולים לקחת משככי כאבים ולשהות במנוחה.

רצ"ב גיליון חדר מיון וסיכום אשפוז, מסומנים "1" בתיק המוצגים.

6. התקשרתי לבוס בעבודה וסיפרתי לו על מה שקרה, הוא אמר לי שזו נחשבת תאונת עבודה ושלא אחשוב על כך שלא תהיה לי משכורת. הוא הסביר לי קצת. למחרת הלכתי לדווח למשטרה, ביקשתי מהמשטרה לנסות ולאתר את האוטובוס, נתתי להם את כל הפרטים שיש ואמרתי להם שזה בטח מצולם.

7. במקביל, פירסמתי פוסט ברשת הפייסבוק וביקשתי מאנשים לשתף במטרה למצוא מישהו שראה את התאונה. תייגתי את חברות האוטובוסים ובהמשך שלחתי גם הודעות ישירות לכל החברות שמפעילות קווים שעוברים במקום.

8. הפוסט זכה להרבה שיתופים ותגובות ובהן אחת של אדם בשם דור דוידסון שכתב שהוא היה על האוטובוס ושלדעתו אני אשמה. הגבתי לתגובתו ושאלתי אותו איזה קו זה היה ושל איזו חברה. הוא הגיב שהוא לא מעוניין להתערב בנושא ולכן לא מפרט.

9. היו לכך תגובות נוספות, בין היתר, מישהי בשם אפרת אור, חברה לעבודה שביקשה שיעזור ויפרט והוא בהמשך הגיב כי במידה וימסור פרטים יצטרך להגיע בעתיד כעד ואין ברשותו אפשרות כזאת ולכן הוא לא רוצה למסור פרטים פרט לדעתו. בהמשך הוא מחק את תגובתו וחסם אותי.

רצ"ב העתק הפניות, צילומי מסך, תגובות הנוסע ואישור משטרה מסומנים "2" בתיק המוצגים.

10. המשכתי ללכת לבדיקות בבית החולים איכילוב, מאוד כאבה ליד היד, באחת הביקורות הרופאים אמרו שהגבס לוחץ מדי והסירו אותו ועשו לי חדש. אמרו לי שאצטרך ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה. בינתיים הורו לי לשהות במנוחה ולהמשיך עם תרופות נגד כאבים.

11. אני מעצבת גרפית, הפגיעה ביד והחשש שמא לא אוכל לחזור לעסוק בעבודתי הייתה מאוד מתסכלת. מעבר לזה שזו עבודה שאני אוהבת יש כמובן גם את הפן הכלכלי. הסיטואציה הייתה מאוד קשה מתסכלת.

12. לא הבנתי מה אני צריכה לעשות בסיטואציה הזאת והבנתי שאני צריכה עורך דין. קיבלתי המון תגובות וביניהן המלצה על עורך הדין שלי שליווה אותי גם בביטוח הלאומי וגם כאן בבית המשפט.

13. אחרי קצת יותר מחודש במסגרת הביקורת הסירו לי את הגבס, אמרו לי שהצילום לא מראה איחוי מלא ושה שבר אלכסוני שאולי יצריך ניתוח בעתיד. אמרו לי לבינתיים לעשות פיזיותרפיה ולהתחיל להפעיל את היד תוך הימנעות ממאמץ והמשך חופשת מחלה.

14. בקופת החולים נתנו לי הפניות לביצוע פיזיותרפיה וטיפולים משקמים ואמרו לי להמשיך בפיזיותרפיה למרות הכאב וכך עשיתי.

15. שבתי לעבודה ובמקביל המשכתי במעקב הרפואי, המשכתי בטיפול פיזיותרפיה ותרגילים שנתנו לי לעשות בבית. הפנו אותי למספר בדיקות וצילומים.
16. בחלוף כשנה מהתאונה הופנתי לצילום נוסף שהציג את השבר והציג איחוי. הרופא המטפל אמר לי שלמרות הכאבים והעובדה שהתפקוד לא חזר לקדמותו מבחינה רפואית אין לו הרבה מה לעשות ושהוא מרוצה מכך שיש איחוי ותפקוד יחסית טוב. הוא הסביר לי שזה שכואב ויכאב לי זה טבעי לחלוטין בהתחשב בתאונה ומזל שלא היה צורך בניתוח ושבמקרה של שבר אלכסוני לפעמים אין מנוס מניתוח.
- רצ"ב תעודות רפואיות, פרוטוקולי והחלטות המל"ל מסומנים "3" בתיק המוצגים.
17. בתור מעצבת גרפית אני כל היום עובדת ומפעילה את כף היד, הפעלת היד מלווה בכאב, קשה להתרגל לזה, זה כואב ומטריד אבל אין לי הרבה ברירה. אני מוצאת את עצמי נזקקת להפוגות, לשחרר את היד ולהוריד ממנה לחץ, אני נוטלת משככי כאבים ובימים שכואב יותר גם נעזרת בחבק יד.
18. אני עם משככי כאבים ולמדתי אילו פעולות כואבות יותר ואילו פחות ובן זוגי עוזר לי. בחילופי עונות ובעיקר בחורף הכאב יותר חזק ואני מנסה להימנע ככל הניתן מלהכביד על כף היד והמפרק.
19. לפני כחצי שנה נולדה בתי הבכורה זה אושר גדול, הכי גדול. אני מרגישה את הכאב והקושי יותר עכשיו כשאני צריכה להרים אותה אבל כמובן שאין התלבטות.
20. אני ממשיכה לעשות תרגילים שלמדתי בפיזיותרפיה ובריפוי בעיסוק. אמרו לי שזה יכול להפחית את עוצמות הכאב ואני מקווה שכך יהיה.
21. במועד התאונה הייתי יחסית צעירה בתחום, אז השתכרתי סך של 8,000 ₪ נטו בממוצע לחודש. לאחר מכן עזבתי את מקום עבודתי במועד התאונה, ולאחר מכן התקבלתי לעבודה כמעצבת גרפית בתאגיד השידור שם אני מרוויחה שכר מעט יותר גבוה.
22. המשכורת נמוכה יחסית ביחס לתחום עיסוקי, זהו תחום שמשתכרים בו הרבה יותר בדרך כלל. בחרתי להעדיף מקום עבודה נוח שלא יעמיס עלי וכפועל יוצא מכך על כף ידי ולהשתכר פחות זהו מחיר ששילמתי ואני משלמת.
- רצ"ב תלושי שכר, מסומנים כנספח 4 בתיק המוצגים.



הנני מצהירה כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.


אילנה אנדריאנוב

אישור

הנני מאשר כי ביום 7/9/23 הופיעה בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדי ברחוב אבא הלל 7, ברמת גן, גב' אילנה אנדריאנוב, המוכרת לי אישית, ולאחר שהוזהרה כי עליה להצהיר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה וחתמה עליה.

אריאל פרייברג, עו"ד

מ.ר. 62254

~~אריאל פרייברג, עו"ד~~



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תצהיר מיכאל שוורץ (עמודים 7 עד 8)	7
נספח 2: סיכום אשפוז-גיליון חדר מיון (עמודים 10 עד 14)	10
נספח 3: חבות (עמודים 16 עד 25)	16
נספח 4: תעודות רפואיות פרוטוקולי והחלטות המלל (עמודים 27 עד 71)	27
נספח 5: השתכרות-תלושים (עמודים 73 עד 97)	73



נספח 1 :

תצהיר מיכאל שוורץ

(עמודים 7 עד 8)



תצהיר

אני הח"מ, מיכאל שוורץ, נושא ת.ז. 307252601 לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

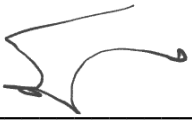
1. אני בן 38 בן זוגה של אילנה מזה 9 שנים ולאחרונה נולדה בתנו.
2. אני מעצב גרפי בעיסוקי וכיום עצמאי בתחום פיתוח אתרים. הכרתי את אילנה עת עבדנו יחד כמעצבים גרפיים.
3. זכורה לי התאונה בה נפגעה אילנה, היא התקשרה אלי והבנתי שהיא נפגעה בתאונה, הייתי כל כך בלחץ, לא הבנתי כל כך כמה קשה היא נפגעה אבל שמעתי עליה שהיא מאוד מבוהלת והמומה.
4. לא זוכר מה עשיתי אבל אני זוכר שישר נסעתי לשם ומצאתי אותה ישובה על המדרכה מחזיקה את היד ומתקשה לדבר בגלל הכאב. היא סיפרה לי שאוטובוס פגע בה והפיל אותה והייתה מאוד מבוהלת. הלכנו יחד לבית החולים איכילוב ודיברנו שאנחנו מקווים שזה לא משהו חמור ומה יהיה.
5. בבית החולים אמרו שזה שבר וגיבסו את ידה, אמרו שיש תקופת החלמה במסגרתה היא מנועה מלהפעיל את היד אבל צופים שתהיה החלמה ושהיא תוכל לשוב לעבוד כמעצבת גרפית.
6. אמרתי לאילנה שהיא חייבת לדווח על זה למשטרה. לא מתקבל על הדעת שאוטובוס פגע בה וגרם לה נזק והוא לא יתן על זה את הדין. רק במזל זה נגמר ככה ולא עם תוצאות חמורות יותר. אילנה פרסמה פוסטים בפייסבוק, ביקשה שישתפו ופנתה לחברות האוטובוסים. אילנה פנתה למשטרה ודיווחה על המקרה וגם נפגשה עם עורך דין שסייע לה בכל הפרוצדורה המשפטית.
7. בהתחלה היה קשה מאוד, כל פעולה גם פשוטה הפכה להיות מורכבת וכמובן שלקחתי על עצמי את מטלות הבית וסייעתי לה לבצע את פעולות היומיום. היה חשוב לי לשדר לה חיוביות ושהכל יהיה בסדר אבל באמת שדאגתי.
8. לאט לאט במקביל למעקב הרפואי ולהנחיות הרופאים התאפשר לאילנה לבצע פעולות ידניות והיא חזרה לבצע פעולות יומיומיות בשתי הידיים בהתאם לכאב. בסמוך לתאונה אני זוכר שהיא סבלה מכאבים ממש חזקים שמאוד תסכלו אותה. המשכתי להתפנות להיות לה לעזר אבל במקביל היה לי חשוב שתרגיש עצמאית.



9. אילנה הייתה במעקב רפואי ואני ליוויתי אותה והייתי איתה בחלק מהביקורים הרפואיים וחלק מהזמן כשהיא הייתה בבדיקות או טיפולים אני ביצעתי את מטלות הבית ועשיתי קניות.

10. אילנה חזרה לעבודה כמעצבת גרפית וגם התקבלה למקומות עבודה אחרים. הכאב מלווה אותה, במיוחד לאחר מאמץ או בתקופות קרירות. היא לוקח כדורים נגד כאבים ואני כבר מכיר אותה מספיק כדי לדעת איזה דברים אני עושה ומתי על מנת שלא יכאב לה.

הנני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.


מיכאל שורץ

אישור

הנני מאשר כי ביום _____ הופיע בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדי ברחוב אבא הלל 7, ברמת גן, מר מיכאל שורץ, אשר זיהה עצמו באמצעות תעודת זהות שמספרה 307252601, ולאחר שהוזהר כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו וחתם עליה.



אריאל פרייברג, עו"ד

נספח 2 :

סיכום אשפוז-גיליון חדר מיון

(עמודים 10 עד 14)



תאריך ושעת ההדפסה: 13:56 27/01/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sorasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
SacklerSchool of Medicine



רפואה חובילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

שחרור רפואי

שם יחידה: מיון אורתופדי	מנהל/ת מחלקה: פרופ' הלפרן פנחס מ.ר. 16786	אח/ות אחראית: נטע גלעם נגרי
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: אנדריאנוב	שם פרטי: אילנה	ת.ז.: 346000672
תאריך לידה: 19/09/1993	גיל: 25	טלפון: 054-5931113
מין: נקבה	גורם מממן: ללא קופ"ח	כתובת: חרות 22 רמת גן 5254130

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 27/01/2019 10:42 מספר מקרה: 11843700

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

מועבר למחלקה
שעת הודעה למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה
שעת העברה למחלקה

תלונה עיקרית

רוכבת אופניים שמדרסה ע"י אורטובוס
חבלת יד ימין
לא מחוסנת נגד טטנוס

מצב טוב

יציבה המודינמי, נירולוגי, נשימתי

נפיחות ורגישות-כף יד ושרש כף יד, אמה ומרפק ימין כולל שיפשוף עור בכף יד-קיבלה טוקסויד

לבדיקה מיון אורתופדי

אבחנות במיון

- ACCIDENT – BICYCLIST (E819.6)
- SHOULDER AND UPPER ARM INJURY (Right) (959.2)

לא ידועה רגישות לתרופות

יעוצים

מבקש היעוץ: דר' דרמן אלכסנדר מ.ר. 25790

מועד הבקשה: 27/01/2019 11:07

מופנה אל מחלקה: מיון אורתופדי

תאריך ביקור מתוכנן: 27/01/2019

הגדרת הבעיה: ת.אופניים
חבלת יד ימין

נרשם ע"י ח'טיב סלאח

בת 25, בריאה בד"כ, ללא רגישות ידועות לתרופות
מחוסנת לטטנוס.
יד ימין דומננטית

ביום קבלתה הייתה מעורבת בתאונת דרכים בתור רוכבת אופניים מול אוטובוס, פגע בה מהצד

שם: אילנה אנדריאנוב	ת"ז: 346000672	מקרה:	מחלקה: מיון אורתופדי
---------------------	----------------	-------	----------------------

ונפלה על ידי ימין. שוללת חבלת ראש או חבלות נוספות.

בבדיקתה-

נפיחות שפשופים והמטומה באצבעות 4+5 יד ימין, נפיחות בדורסום כף היד אספקט אולגרי. הגבלה אנטלגית בניסיון כיפוף ויישור אקטיבי ב-MCPJ ו-PIPJ, כיפוף ויישור מלא פסיבית. רגישות במישוש מסרק 4+5, רגישות גליל מקורב וPIPJ אצבע 5. ללא סיוזרינג

ללא רגישות או הגבלה בשאר האצבעות
ללא רגישות גרמית בשורש כף היד, טווחי תנועה מלאים
תחושה שמורה מילוי קפלרי תקין.

בצילום- שבר אלכסוני מסרק אצבע 4+5 עם תזוזה

במיון- הושמה בסד גבס ULNAR GUTTER ב- INTRINSIC PLUS.
הוזמן CT כף יד ימין להערכת הצורך בניתוח

בצילום ביקורת ללא שינוי
פרטיה יועברו ליח כף יד להחלטה על המשך הטיפול
המלצות בשחרור
הוצג לדר בן שבת

חתימה: _____

מדדים מוניטור

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
10:52 27/01/2019	125 / 82	83

מדדים סדציה

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:52 27/01/2019	125 / 82	83	100

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:52 27/01/2019	125 / 82	83	100

בדיקות דם שכיחות

תאריך ושעה	רוטינה	תפקודי קרישה
12:43 27/01/2019	בוצע	בוצע

ביצוע תרופות

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
1000 mg	27/01/2019 10:52	Once	OPTALGIN DRP 500 MG/ML 1000 mg
0.5 ml	27/01/2019 11:28	Once	BOOSTRIX (DTP vaccine) 0.5 ml
TAB 1000 mg	27/01/2019 11:28	Once	ACAMOL TAB 500MG TAB 1000 mg

סיכום

XXX

המלצות כלליות

המלצה: דיקה אורטופד מיון-המלצות במכתבו המצורף:
שיכון כאב לפי הצורך.
יד במתלה.
בהחמרה לפנות לרופא.
אין להרטיב את הגבס.
אם זקוקה לטיפול ניתוחי ♦ תור ייקבע בהקדם על ידי יחידת כף יד.
חופשת מחלה: 14 ימים.

4

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
לשם סמדר מ.ר. 9412	אחות משחררת	27/01/2019 13:56

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' דרמן אלכסנדר מ.ר. 25790	רופאה משחרר	27/01/2019 11:06

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם
בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

036974000 ←
לאוראסנין
גל יר
אור אביג
קדיון ית יל
ילא זאניר

ד"ר דניאל זכאי
מ.ר. 25790-1
מחלקת האורתופדיה





המחלקה לרדיולוגיה אבחנתית-הדמיה

ב"ח:

הזמנה לבדיקות במערך ההדמיה

אנדריאנוב אילנה
סרגיי
25
מ.ז.מ. 34600067-2
מיון אמבולטו 27.01.19
מיון אמבולטו
מקרה: 11843700
מרכז רפואי ת"א

1. מסי' ת"ז
2. שם משפחה
3. שם פרטי
4. תאריך לידה
5. מסי' אישי
6. שם האב
7. תאריך קבלה
8. גורם מפנה
9. חדש / חוזר

☐ בידוד נוגע
☐ סכנת נפילה
☐ בהריון
☐ חמצן
מסכה / משקפיים
ריכוז

בצוע הבדיקה: במחלקה חרנטוגנית / במיטת החולה

החולה: ☐ נותח ☐ נכסא גלגלים ☐ באלונקה ☐ בניידה ☐

פרטים קליניים:

RA

הבדיקה הדרושה:

רגישות ל:

תאריך

שם הטכנאי המבצע

שימוש בסרטים : 30/90; 35/35; 30/40; 24/30; 18/24; 13/18:

תאריך בצוע הבדיקה

סרטים מקולקלים : 30/90; 35/35; 30/40; 24/30; 18/24; 13/18:



מק"ט - 450414586

הזמנה לבדיקות במעבר ההדמיה

המחלקה הכלכלית

1993

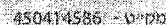
AP₂GAH/12 21 To 15

TRND

אשר יצאנו אל המלך

שימוש בסרטים

סרטים מקורסלים



נספח 3 :

חבות

(עמודים 16 עד 25)





טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים	
יחידה	יחידת בוחנים מחוז תא
תאריך	28/01/2019 כ"ב שבט תשע"ט 11:00
מס' תיק מסוף	0 - 2019 - 1456 - 2008
טלפון	03-6802222
כתובת	אמץ 2, תל אביב
נושא המסמך	
מספר תיק פלא	43457 / 2019
סיווג תיק	ת.ד.
מס' מסמך בתיק	ב
פקס	03-6803607
מייל	johanim.telaviv@police.gov.il

לכל המעוניין	
1. תאריך התאונה:	27/01/2019 בשעה 10:00
2. מקום התאונה:	תל אביב - פו. רחוב דרך בגין בכביש עירוני הערות מקום:
3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:	

פרטי הרכב:			
מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב	
ללא מספר	(אופניים) במערכת ת.ד.		
אין ביטוח	חברת ביטוח	סוג לוחית	
		אחר	
מעורבים ברכב:			
שיוך המעורב	ת.ז.	שם	שנת לידה
נהג			
כתובת		קופ"ח / בית חולים	
		חומרת הפגיעה	
פרטי הרכב:			
מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב	
ללא מספר	אוטובוס צבורי		
לא הוצג	חברת ביטוח	סוג לוחית	
		ישראלית	
מעורבים ברכב:			
שיוך המעורב	ת.ז.	שם	שנת לידה
נהג	346000672	אילנה אנדריאנוב	19/09/1993
כתובת		קופ"ח / בית חולים	
רמת גן, חרות 22		חומרת הפגיעה	
		הדסה עירונ - איכילוב	

4. פרטי הולכי רגל:
5. כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 28/01/2019

פרטי המטפל בתיק		
מ"א	שם משפחה	שם פרטי
957464	לוי	נועם

פרטי השוטף המוסר				
מ"א	דרגה	שם משפחה	שם פרטי	נועם
957464	רסב	לוי		





Ilana Eliana Andrianov

February 4 at 1:18 PM · 🌐

היי חברים, אני מחפשת עדי ראייה לתאונת דרכים.
בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזוכר.

שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על האופניים בדרך לעבודה, ברחוב דרך מנחם בגין (קצת אחרי הצומת של מנחם בגין, נמיר ושאל המלך, צפונית לקניון עזריאלי) נסעתי מרמת גן לכיוון דרום תל-אביב. נפילתי ושברתי שתי עצמות מסרק בכף יד ימין.

באותו רגע לא ידעתי ששברתי משהו. רוכב אופניים שהיה לידי עצר, לאחר מכן הגיע הנהג (לבש חולצה בצבע תכלת) ושאל אם הכל בסדר, עניתי שכן, הוא האשים אותי שאני נכנסתי בו, החליף כמה מילים עם רוכב האופניים, שאל אם הוא יכול ללכת, אמרתי שכן והלך.

לא החלפתי פרטים. אף פעם לא הייתי בתאונת דרכים, אז לא חשבתי על זה בכלל. אני לא זוכרת איזו חברת אוטובוסים זו הייתה ומה מספר הקו. התקשרתי לחברות האוטובוסים וזה כמו לחפש מחט בערימת שחת...

כולם שולחים אותי לחברות ביטוח, אבל בגלל שאין לי שום פרטים הם לא יכולים לעשות כלום ושולחים אותי שוב להתקשר לחברת האוטובוסים עצמה. בעיריית תל אביב ובמשטרה אמרו שאין שם מצלמות.

אז אם במקרה ראיתם את זה, בתור הולכי רגל, או שנסעתם ברכב / בקטנוע וראיתם או שהייתם על האוטובוס עצמו ושמתם לב, גם אם אתם זוכרים את מספר הקו או את חברת האוטובוסים - אשמח אם תצרו איתי קשר 0545931113 או כאן בפייסבוק. ואם לא ראיתם, אשמח שתשתפו את הפוסט, אולי מישהו מהחברים שלכם היה שם וראה.

תודה רבה!

קווים תחבורה ציבורית Dan Public Transportation דן תחבורה ציבורית אפיקים שירותי תחבורה סופרבוס איתך בכל דרך סופרבוס גלים נרקיס גל הסעות בע"מ משרד התחבורה משרד התחבורה והבטיחות בדרכים נת"ע - בונים את הרכבת הקלה והמטרו של גוש דן קניון עזריאלי תל אביב





   Neta Gal, Ariel Shtern and 94 others

55 Comments 178 Shares



Like



Comment



Share





קניון עזריאלי תל אביב

54K people like this including Liya Lesnikov and 24 friends
Shopping & Retail

FEB 10, 2019, 4:53 PM

היי שמי אילנה, עברתי תאונת דרכים לפני שבועיים ליד עזריאלי. בעזרת אמוני לי שאלו עצמאות נאמר התאונה אולי יש לרם הצלמות שפונות לכיוון תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאר הפרטים גם כן תודה רבה

היי חברים, אני מחפשת עדי ראיה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

Sara Elana Andronov

הקליקו כאן לשעות פתיחת הקניון < <https://goo.gl/TwwprQ>
תודה על פנייתך בקרוב אחד מנציגיו יתפנה לענות או להפנות אותה לגורמים הרלוונטיים. ניתן להיכנס גם לאתר הקניון כדי להתעדכן באירועים, מבצעים וכד' < <https://goo.gl/4N1ExW>

FEB 11, 2019, 5:51 PM

היי אילנה, להכנתנו האירוע קרה בחלק העליון של עזריאלי לכיוון רכבת מרכז. לעצמנו אין לנו מצלמה לאזור המדובר. מצלמות האבטחה שלנו פרוטות במתקן עצמו ומספר קטן מוחץ למתקן לכיוון כניסות לעזריאלי. אם בכל מקרה את רוצה להסביר או שלא הבנו את המיקום נכון, את מוזמנת לדבר עם אחמ"ש ביטחון: 054-5608576

תודה רבה



קווים תחבורה ציבורית

72 people like this
Transportation Service

FEB 10, 2019, 4:59 PM

היי שמי אילנה, עברתי תאונת דרכים לפני שבועיים ביום ראשון ה-27.01 בסביבות השעה 10:00 ליד עזריאלי. צלמו דאמר הבניה של הרכבת הקלה. פגע בי אוטובוס כשרכבתי על האופניים. לא התפתי פרטים עם הנהג ואשתי זכרה את החבר והקו של האוטובוס. תאגיד יונע לכם על נהג שדיווח על התאונה תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאר הפרטים גם כן תודה רבה

היי חברים, אני מחפשת עדי ראיה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

Ilana Elana Andronov

נתייע - בונים את הרכבת הקלה והמטרו של גוש דן



נתייע - בונים את הרכבת הקלה והמטרו של גוש דן
13K people like this including Deedee Mahmal and 2 friends

FEB 10, 2019, 4:54 PM

היי שמי אילנה, עכשיו תאונת דרכים לפני שבועיים ליד עור יאלי, צמוד לאתר המיתון של הרכבת הקלה, בעירייה אמרו לי שאין תצלומים מאזור התאונה, אולי יש לכם תצלומים שפונות לריוקד תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאי הפרטים גם כן תודה רבה.

היי חברים, אני מחפשת עדי ראייה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

Ilana Eliana Andrianov

תודה שפנית אלינו. נחזור אליך בהקדם האפשרי. ניתן לפנות אלינו גם במוקד הטלפוני במספר 4575

FEB 11, 2019, 10:45 AM

היי אילנה, המצלמות שלנו מכוונות רק לתוך אתר העבודה. שיהיה בהצלחה

תודה

סופרבוס



סופרבוס
5.9K people like this
Transportation Service

FEB 10, 2019, 5:01 PM

היי שמי אילנה, עברתי תאונת דרכים לפני שבועיים ביום ראשון ה-27.01 בסביבות השעה 10:00 ליד עור יאלי, צמוד לאתר המיתון של הרכבת הקלה, פגע בי אוטובוס כשרכבתי על האופניים. לא התלפתי פרטים עם הנהג ואיני זוכרת את התברו והקו של האוטובוס, האם ידוע לכם על זה? שיווח על התאונה תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאי הפרטים גם כן תודה רבה.

היי חברים, אני מחפשת עדי ראייה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

Ilana Eliana Andrianov

גלים נרקיס גל הסעות בע"מ



גלים נרקיס גל הסעות בע"מ
1.6K people like this
Company

FEB 10, 2019, 5:02 PM

היי שמי אילנה, עברתי תאונת דרכים לפני שבועיים ביום ראשון ה-27.01 בסביבות השעה 10:00 ליד עור יאלי, צמוד לאתר המיתון של הרכבת הקלה, פגע בי אוטובוס כשרכבתי על האופניים. לא התלפתי פרטים עם הנהג ואיני זוכרת את התברו והקו של האוטובוס, האם ידוע לכם על זה? שיווח על התאונה תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאי הפרטים גם כן תודה רבה.

היי חברים, אני מחפשת עדי ראייה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

Ilana Eliana Andrianov

מטרופולין תחבורה ציבורית



מטרופולין תחבורה ציבורית
 25K people like this including Gal Biton
 Transportation Service

FEB 10, 2019, 4:59 PM

היי שמי אילנה, עברתי תאונת דרכים לפני שבועיים ביום ראשון ה-27.01 בסביבות השעה 10:00 ליד עזראלי, צמוד לאתר הבניה של הרכבת הקלה. פגע בי אוטובוס כשרכבתי על האופניים לא החלפתי פרטים עם הנהג ואינני זוכרת את החברה והקו של האוטובוס. האם ידוע לכם על נהג שדווח על התאונה? תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאר הפרטים גם כן. תודה רבה.

היי חברים, אני מחפשת עדי ראייה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזוכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

Hana Eliaze And Hanan

FEB 11, 2019, 11:30 AM

שלום אילנה, ראשית כל, רפואה שלמה! שנית, בבקשה השאירי מספר טלפון ואני ניצור איתך קשר לקבלת פרטים נוספים ולבדוק את המקרה.

תודה רבה!
 0545931113

תודה, ניצור איתך קשר בהקדם.

תודה



משרד התחבורה והבטיחות בדרכים



משרד התחבורה והבטיחות בדרכים
 20K people like this including Lior Maslati and 1 friend
 Transportation and Road Safety

FEB 10, 2019, 5:05 PM

היי שמי אילנה, עברתי תאונת דרכים לפני שבועיים ביום ראשון ה-27.01 בסביבות השעה 10:00 ליד עזראלי, צמוד לאתר הבניה של הרכבת הקלה. פגע בי אוטובוס כשרכבתי על האופניים לא החלפתי פרטים עם הנהג ואינני זוכרת את החברה והקו של האוטובוס. האם ידוע לכם על נהג שדווח על התאונה? תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאר הפרטים גם כן. תודה רבה.

היי חברים, אני מחפשת עדי ראייה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזוכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

Hana Eliaze And Hanan

אפיקים שירותי תחבורה



אפיקים שירותי תחבורה
14K people like this including Gidon Marash
Transportation Service

FEB 10, 2019, 5:03 PM

היי, שמי אילנה, עברתי תאונת דרכים לפני שבועיים ביום ראשון ה-27 בסביבות השעה 10:00 ליד עזריאל, צמוד לאתר הבניה של הרבבת הקלה. פגעתי אוטובוס כשרכבתי על האופניים. לא התלכתי פרטים עם הנהג ואיני זוכרת את התאונה והקו של האוטובוס. האם ידוע לכם על זה? שדווח על התאונה? תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאר הפרטים גם כן תודה רבה

היי חברים, אני מחפשת עדי ראיה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

[Dana Eliana Andronescu](#)

דן תחבורה ציבורית Dan Public Transportation



Transportation Service

FEB 10, 2019, 4:59 PM

היי, שמי אילנה, עברתי תאונת דרכים לפני שבועיים ביום ראשון ה-27 בסביבות השעה 10:00 ליד עזריאל, צמוד לאתר הבניה של הרבבת הקלה. פגעתי אוטובוס כשרכבתי על האופניים. לא התלכתי פרטים עם הנהג ואיני זוכרת את התאונה והקו של האוטובוס. האם ידוע לכם על זה? שדווח על התאונה? תוכלו לראות את מקום התאונה בפוסט זאת שאר הפרטים גם כן תודה רבה

היי חברים, אני מחפשת עדי ראיה לתאונת דרכים. בבקשה תשתפו, אולי בעזרתכם נמצא מישהו שראה וזכר. שבוע שעבר ביום ראשון ה-27.1 בסביבות השעה 10:00 פגע בי אוטובוס כשרכבתי על

[Dana Eliana Andronescu](#)

FEB 11, 2019, 11:13 AM

היי אילנה, את מתמצלים לשמוע על כך, במקרה זה נמליץ לך לפנות ישירות לחברת הביטוח של דן תחבורה ציבורית בטלפון: 03-6933271/2 המחלקה פעילה בימים א'-ה' בין 07:00-15:00 או בדוא"ל: b@dan.co.il המשך יום נעים

היי התקשרתי כבר לחברת הביטוח והם אמרו לי לדבר עם החברה בגלל שאני פרטים על הנהג או מספר קו אמרו לבדוק איתכם החברה עצמה

אם כך ניתן לבדוק מול המוקד הטלפוני שלנו במס' 3456* או 03-6394444. המוקד פעיל בין שעות פעילות ראשון-חמישי 05:30-24:30 שישי/ערב חג 05:30-15:00 מוצאי שבת/חג - מצאת שבת עד 24:00 המשך יום נעים

המוקד הטלפוני הפנה אותי לביטוח של החברה, קיוויתי שתוכלו לעזור בי כאן

Dor Davidson הייתי על האוטובוס, לדעתי את היית אשמה, נצמדת לשטח המת של האוטובוס, בגלל הנוסעים שהיו על האוטובוס ואמרו לו, הוא עצר ויצא לקראתך, לא רצית ממנו שום פרטים והוא המשיך בנסיעה. לדעתי הוא חשב שלא קרה לך כלום. בנוסף נסעת על נתיב תחבורה ציבורית, היית צריכה באיזור הזה לרדת וללכת לצד האופניים על המדרכה כי האיזור מסוכן לרוכב אופניים שאינו חשמליות.

לייק · השיבי · 13 דקות

Ilana Eliana Andrianov 🌟 היי דור, איזה קו וחברה זה היה אתה זוכר?

לייק · השיבי · 11 דקות

Dor Davidson
לא מעוניין להתערב בנושא ולכן לא Ilana Eliana Andrianov אפרט.
רק מוסר את דעתי בנושא.

לייק · השיבי · 5 דקות

Efrat Or
תעזור לילדה מה זה משנה אם היא אשמה או Dor Davidson דעתך? היא רוצה לדעת איזה קו ואיזה חברה ולראות אם היא זכאית למשהו, ממש לא מתפקידך לשפוט כרגע

לייק · השיבי · דקה אחת

Zaky German רוכבי אופניים אמורים לסוע על הכביש ולא על המדרכה. כשרכב פוגע במישהו שנמצא בשטח המת שלו הוא אשם. זה באחריות הנהג לקחת בחשבון את השטחים המתים שלו, בעיקר נהג אוטובוס.

לייק · השיבי · דקה אחת

Dor Davidson במידה ואמסור פרטים, ביום המיוחל אני אצטרך להגיע כעד, לצערי אין ברשותי אפשרות כזאת ולכן אני מוסר דבר מלבד את דעתי בעניין. המשך יום טוב.

לייק · השיבי · דקה אחת

Efrat Or
לא תהיה חייב לתת עדות. וכבר נחשפת, תן Dor Davidson מספר קו ותגמור עם זה

לייק · השיבי · דקה אחת

Dor Davidson הייתי על האוטובוס, לדעתי את היית אשמה, נצמדת לשטח המת של האוטובוס, בגלל הנוסעים שהיו על האוטובוס ואמרו לו, הוא עצר ויצא לקראתך, לא רצית ממנו שום פרטים והוא המשיך בנסיעה. לדעתי הוא חשב שלא קרה לך כלום. בנוסף נסעת על נתיב תחבורה ציבורית, היית צריכה באיזור הזה לרדת וללכת לצד האופניים על המדרכה כי האיזור מסוכן לרוכב אופניים שאינו חשמליות.

לייק · השיבי · 13 דקות

Ilana Eliana Andrianov 🌸 היי דור, איזה קו וחברה זה היה אתה זוכר?

לייק · השיבי · 11 דקות

Dor Davidson
לא מעוניין להתערב בנושא ולכן לא Ilana Eliana Andrianov אפרט.
רק מוסר את דעתי בנושא.

לייק · השיבי · 5 דקות

Efrat Or
תעזור לילדה מה זה משנה אם היא אשמה או Dor Davidson דעתך? היא רוצה לדעת איזה קו ואיזה חברה ולראות אם היא זכאית למשהו, ממש לא מתפקידך לשפוט כרגע

לייק · השיבי · דקה אחת

Zaky German רוכבי אופניים אמורים לסוע על הכביש ולא על המדרכה. כשרכב פוגע במישהו שנמצא בשטח המת שלו הוא אשם. זה באחריות הנהג לקחת בחשבון את השטחים המתים שלו, בעיקר נהג אוטובוס.

לייק · השיבי · דקה אחת

Dor Davidson במידה ואמסור פרטים, ביום המיוחל אני אצטרך להגיע כעד, לצערי אין ברשותי אפשרות כזאת ולכן איני מוסר דבר מלבד את דעתי בעניין. המשך יום טוב.

לייק · השיבי · דקה אחת

Efrat Or
לא תהיה חייב לתת עדות. וכבר נחשפת, תן Dor Davidson מספר קו ותגמור עם זה

לייק · השיבי · דקה אחת

עמוד 1 מתוך 2

תאריך קבלת הטופס בקופה

27	01	2019
יום	חודש	שנה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות – ביטוח נפגעי עבודה



בקשה למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה

מעסיק נכבד, נא עיין בדברי ההסבר שבעמוד 2 לפני מתן הטופס

1 פרטי המעסיק

שם המעסיק/המפעל/הקיבוץ/המעביד	מספר תיק ניכיים	טלפון קווי
סלעסר סלעסר	25428906	1015107181915161516
רחוב/ תא דואר	מס' בית	טלפון פקס
רחוב זלמן	45	
מיקוד	יישוב	
	רמת	

לכבוד קופת חולים / בית חולים _____

נא להגיש עזרה רפואית ל: ☒ שבר ☐ מתנדב ☐ עובד זר ☐ אחר _____

2 פרטי התובע

שם משפחה	שם פרטי	מין	מספר זהות / דרכון
סלעסר סלעסר	סלעסר	זכר ☐ נקבה ☒	31416101016172
כתובת	מס' בית	דירה	יישוב
רחוב/ תא דואר	22		רמת
טלפון קווי	טלפון נייד	מיקוד	
			1015141519311113

3 פרטי התאונה

נפגע בתאריך _____ בשעה _____

כאשר עבד ב _____ סוג העבודה _____

מקום התאונה: ☐ במפעל ☒ ת. דרכים בעבודה ☒ ת. דרכים בדרך לעבודה/מהעבודה ☐ תאונה בדרך ללא רכב ☐ אחר _____

כתובת מקום התאונה _____

תיאור התאונה _____

האיבר שנפגע _____

שם המאשר ותפקידו _____ תאריך _____ חתימה וחזמת המעסיק * _____

4 למילוי ע"י המוסד הרפואי

☐ הנפגע חבר בקופת חולים ☐ כללית ☐ מאוחדת ☐ מכבי ☐ לאומית

☐ הנפגע אינו חבר בקופת חולים

☐ מהות התאונה (אבחנות רפואיות): _____

טופס זה מנסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

ת/ 250 (06.2017)

נספח 4 :

תעודות רפואיות פרוטוקולי והחלטות המלל

(עמודים 27 עד 71)





שחרור רפואי

שם יחידה : מיון אורתופדי	מנהל/ת מחלקה : פרופ' הלפרן פנחס מ.ר. 16786	אח/ות אחראית : נטע גלעם נגרי
טלפון : 03-6973232	פקס : 03-6973652	דוא"ל :

שם משפחה : אנדריאנוב	שם פרטי : אילנה	ת.ז. : 346000672
תאריך לידה : 19/09/1993	גיל : 25	טלפון : 054-5931113
מין : נקבה	גורם מממן : ללא קופ"ח	כתובת : חרות 22-פרטי רמת גן 5254130

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 30/01/2019 12:03 מספר מקרה: 11846035

סיום טיפול במלר"ד : שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

תלונה עיקרית

כאבים באצבעות

אבחנות במיון

- CLOSED FRACTURE OF METACARPAL BONE(S) SITE UNSPECIFIED (Right) (815.00)

מחלה נוכחית

בת 25, בריאה בד"כ
לא נוטל תרופות באופן קבוע

27/01/2019 - רוכבת אופניים שמדרסה ע"י אורטבוס חבלת יד ימין, בצילום שבר אלכסוני מסרק אצבע 4+5 עם תזוזה, הושמה בסד גבס Ulnar Gutter ב Intrinsic plus. בצילום ביקורת ללא שינוי. (לדברי המטופלת ללא צורך בניחות).

CT - כף יד נראה קו שבר בחלקו הדיסטלי של המסרק הרביעי. השבר הינו שבר אלכסוניאספקט הדורסלי של העצם ונמשך עד מעט מעל המשטח הפרקי אך אין רואים מעורבות מפרקית ברורה. בנוסף נראה שבר המתחיל ממרכז המטאקרפוס החמישי ונמשך דיסטלית לאיזור חלקה המקורב יותר של העצם ללא מעורבות משטח מפרקי. אין רואים שברים בעצמות הקרפליות אין רואים שברים ברדיוס הדיסטלי ובאולנה הדיסטלית. רישום למנח מעט נמוך של האולנה. מעט הסגנה בהיקף הרקמות הרכות בכף היד. סד גבס.

פרטיה הועברו ליח' כף יד - הוחלט על המשך מעקב, טיפול שמרני

יום טרם קבלתה, אצבעות רדומות וכאבים ונפיחות באצבעות ללא שיפור תחת משככי כאבים.

30.1.19 - בבדיקה במיון לאחר הסרת סד - המטומה ונפיחות יד ימין

ללא סיזורינג

צילומי ביקורת - בהתייעצות עם ד"ר אטלן - שבר MC5 - מתאים להמשך טיפול שמרני

משוחררת בהמלצות הבאות:

לא ידועה רגישות לתרופות

מדדים

מוניטור

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
12:14 30/01/2019	126 / 75	71

שם: אילנה אנדריאנוב	ת"ז: 346000672	מקרה :	מחלקה: מיון אורתופדי
---------------------	----------------	--------	----------------------

מדדים סדציה

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
12:14 30/01/2019	126 / 75	71

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
12:14 30/01/2019	126 / 75	71

ביצוע תרופות

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	P.O
1000 mg	30/01/2019 12:14 כהן חן	Once	OPTALGIN DRP 500 MG/ML 1000 mg	

סיכום

המלצות כלליות

המלצה: נגד כאבים
מעקב רופא מטפל
יד מורמת
מעקב מרפאת כף יד עוד שבועיים במוסדנו (036974000) או בקופ"ח
בכל החרמה לשוב למיון
חופשת מחלה: 6 שבועות.

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
פרץ אליהו	אחות משחררת	30/01/2019 14:09

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
שרמן חגי מ.ר. 114787	רופא/ה משחרר	30/01/2019 14:08

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותן למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.



המחלקה לרדיולוגיה אבחנתית-הדמיה

ב"ח:

הזמנה לבדיקות במערך ההדמיה

אנדריאנוב אילנה
25 סרגיי
34600067-2 מ.ז.
30.01.19 כ מיון ארטופד
מיון ארטופד
11846035 מקרה:
חוראות חרטנג
מרכז רפואי ת"א

1. מסי ת"ז
2. שם משפחה
3. שם פרטי
4. תאריך לידה
5. מסי אישי
6. שם חאב
7. תאריך קבלה
8. גורם מפנה
9. חדש / חוזר

☐ בידוד מגע
☐ סכנת נפילה
☐ בהריון
☐ חמצון
מסכה / משקפיים
ריכוז

בצוע הבדיקה: במחלקה הרנטגנית / במיטת החוליה

החוליה: ☐ מתהלך ☐ בכסא גלגלים ☐ באלונקה ☐ במיטה

פרטים קליניים:

35/18
פני ימין
AP+LAT

הבדיקה חדרושה:

רגישות ל:

תאריך

מרת"א
חתימת הרופא ד"ר רבאב נעאמנה
סטאזרית לרפואה

שם הטכנאי המבצע

שימוש בסרטים : 30/90 : 35/35 : 30/40 : 24/30 : 18/24 : 13/18 :

תאריך בצוע הבדיקה

סרטים מקולקלים : 30/90 : 35/35 : 30/40 : 24/30 : 18/24 : 13/18 :



מקייט - 450414586



המחלקה לרדיולוגיה אבחנתית-הדמיה

ב"ח:

הזמנה לבדיקות במערך ההדמיה

אנדריאנוב אילנה
25 סרגיי
34600067-2 מ.ז.
30.01.19 מיון ארטופד
מיון ארטופד
11846035 מקרה:

מרכז רפואי ת"א

1. מס' ת"ז
2. שם משפחה
3. שם פרטי
4. תאריך לידה
5. מס' אישי
6. שם האב
7. תאריך קבלה
8. גורם מפנה
9. חדר / חוזר

בוצע

הוראות הרנטגנולוג

☐ בידוד מגע
☐ סכנת נפילה
☐ בהריון
☐ חמצן
נוסחה / נושקיים
ריכוז

בצוע הבדיקה: במחלקה הרנטגנית / במיטת החולה

החולה: ☐ מתהלך ☐ בכסא גלגלים ☐ באלונקה ☐ במיטה

פרטים קליניים:

475 316 475 316

הבדיקה חדרושה:

רגישות ל:

תאריך

חתימת הרופא

שימוש בסרטים : 30/90 : 35/35 : 30/40 : 24/30 : 18/24 : 13/18 :

שם הטכנאי המבצע

סרטים מקולקלים : 30/90 : 35/35 : 30/40 : 24/30 : 18/24 : 13/18 :

תאריך בצוע הבדיקה



מק"ט - 450414586



סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראי/ת:
טלפון : 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: אנדריאנוב	שם פרטי: אילנה	ת.ד.: 346000672
תאריך לידה: 19/09/1993	גיל: 25	טלפון: 054-5931113
מין: נקבה	גורם מממן: ללא קופ"ח	כתובת: חרות 22-פרטי רמת גן 5254130

נתוני ביקור - תאריך : 06/02/2019 שעה : 08:24 מספר ביקור : 36752674

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: כן

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

סיכום ודיון

הנ"ל לאחר שברים במסרקים 4+5 מימין 27.1.19

הגיעה לביקורת

הגבס בהיפראקסטנציה מוגברת, מדווחת על רדימות אצבעות

הגבס הוחלף

קלינית- ללא רושם לרוטציה

בצילום - עמדה מתקבלת

המלצות:

המשך גיבוס חודש נוסף

משככי כאבים לפי הצורך

בקורת עוד חודש להסרת הגבס

נא לשריין תור לפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק סמוך לאחר הבקורת

חופשת מחלה חודשיים נוספים

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

חתימה:

דר' רוזנבלט ישי מ.ר.31413

מכתב נחתם ע"י:

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08-11-2010 BY 60322
UCBAW/BJA

06.02.2019

לכבוד
אנדריאנוב אילנה
חרות 22-פרטי
רמת גן 5254130

א.ג.נ.,

הנדון: זימון למרפאה אורטופדית כף יד

מר/גב' **אנדריאנוב אילנה** 2-34600067 מוזמן/ת ביום יום רביעי 06.03.2019 לשעה 11:45 ל-מרפאה אורטופדית כף יד בבנין סוראסקי קומת קרקע אגף ג

כמות
1

לבדיקות:

L9249 בדיקת רופא אורתופד - ב

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה
אנא הקפד/י להביא: הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים

התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר
חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית
במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופת חולים
תעודה מזהה

לתשומת לבך:

לא סידור כספי לא נוכל לקבלך
הזמנה זו הינה בתוקף לתאריך זה בלבד

טלפון מס': 03-6974000

פקס' מס': 03-6973740

במידה ואין באפשרותך להגיע, נא הודיענו בהקדם האפשרי

טלפונים לברורים:

הערות:

- ניתן לקבל את שירותי המרפאה באמצעות תשלום. לדוגמא, תעריף בדיקת רופא 283 ש"ח מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, וכאי לחניה חנינם-בימי חול מהשעה 16:00 ועד 07:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה.
- במקרים בהם קיימת מוגבלות כלשהי העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות ביציבות או נעזר במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
- המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
- המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך.
- להימנע מלהגיע לביה"ח עם חפצי ערך.
- אפליקציית ניווט להולכי רגל בבית החולים! נלווה אותך בהנחיות קוליות וכתובות משער בית החולים ועד ליעד הרצוי. חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.
- מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס.**
- לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.**
- לידיעתך: קיים חוב בסך 664.00 ILS בגין שירותים שקבלת במוסדנו במידה והסדרת את חובך נא לראות הודעה זאת כמבוטלת

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ

תאריך ושעת ההדפסה: 13.33 06/03/2019
חסי' רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: אנדריאנוב	שם פרטי: אילנה	ת.ז.: 346000672
תאריך לידה: 19/09/1993	גיל: 25	טלפון: 054-5931113
מין: נקבה	גורם מומן: ללא קופ"ח	כתובת: חרות 22 פרטי רמת גן 5264130

נתוני ביקור - תאריך: 06/03/2019 שעה: 11:45 מספר ביקור: 36841591

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

סיכום ודיון

הנ"ל לאחר שבירים במסרקים 4+5 מימין 27.1.19

הגיעה לביקורת

הגבס בהיפראקסטנציה מוגברת, מדווחת על ריזומות אצבעות

הגבס הוחלף

קלינית - ללא רושם לרוטציה

בצילום - עמדה מתקבלת

6.3.19

בבדיקה:

ללא סיזרינג רגישות מסרקים

מניעה אצבעות נוקשות אצבע 5

פסיבית מגיעה כמעט למלא עם כאב

שמור ה VN

בצלום סימני איחוי לא מלאים

המלצות:

נא להתחיל פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק הפעלה אקטיבית ואקטיבית נעזרת עד כאב

חופשת מחלה חודשיים

אין לבצע מאמצים עם היד

ביקורת בעוד חודש וחצי

הפניה לגיתוח

מופנה לניתוח: לא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר איזנברג גלעד מ.ר. 1117611

ד"ר איזנברג גלעד
החתימה והאישור של היד
היחידה כחתימה על היד
מרכז רפואי סוראסקי ת"א

06.03.2019

לכבוד
אנדריאנוב אילנה
חרות 22-פרטי
רמת גן 5254130

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורטופדית כף יד

מח/גב' אנדריאנוב אילנה 2-34600067 מוזמן/ת ביום יום רביעי 17.04.2019 לשעה 11:35 ל-מרפאה אורטופדית כף יד בבנין סוראסקי קומת קרקע אגף ג

כמות
1

לבדיקות: L9249 בדיקת רופא אורתופד - ב

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה
אנא הקפד/י להביא: הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות
וצילומים
התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר
חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית
במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופת חולים
תעודה מזהה

לתשומת לבך: ללא סידור כספי לא נוכל לקבלך
הזמנה זו הינה בתוקף לתאריך זה בלבד

טלפונים לברורים: טלפון מס': 03-6974000

פקס מס': 03-6973740

במידה ואין באפשרותך להגיע, נא הודיענו בהקדם האפשרי

הערות:

- ניתן לקבל את שירותי המרפאה באמצעות תשלום. לדוגמא, תעריף בדיקת רופא 283 ש"ח מטופל נכה, בעל תו חניה ממשדד התחבורה, וכאי לחניה חינם-בימי חול מהשעה 16:00 ועד 07:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה.
- במקרים בהם קיימת מוגבלות כלשהיא העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות ביציבות או נעור במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
- המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
- המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך.
- להימנע מלהגיע לביה"ח עם חפצי ערך.
- אפליקציית ניווט להולכי רגל בבית החולים נלווה אותך בהנחיות קוליות וכתובות משער בית החולים ועד ליעד הרצוי. חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.
- מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס.
- לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ

(TATIANAM)

કર્મકાંડ

תעודת רפואית נוספת לפרט בעמוד

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל

אברהם אבינו

218

27/01/2019 תאריך תשלום:

10. תאונה: 2 תאונות עבודה

שם הרופא המטפל: דר' גורביץ'

hmmx

1180

מחזור השני

כתובת: **המחלקה לבריאות הציבור**

☒ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודת אחרת

מיום 07/03/2019 עד יום 05/05/2019 (בכלל) סה"כ 60 ימים

19/03/2019

19/03/2019

תאריך: תת השרה

ה'תשנ"ה אדר ב' י"ג

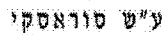
חתימה וחתימת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תעודה רפואית נוספת לגפנע בעבודה ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*** דף 1 מ 1
אנדריאס אילנה 00-34600067-2 הורפס ע"י ד"ר אירנה גרביץ 19/03/2019



הזמנה לצילום / בדיקה בחטיבת ההדמיה
כל השדות שדות חובה!

- ☐ רנטגן כללי
- ☐ (כולל שיקוף - IVP)
- ☐ CT
- ☐ US
- ☐ MRI טופס
- ☐ ממגרפה
- ☐ אנגיוגרפה

שם החולה: ש' אברהם
תעודת זהות: 34000067-2
אריך תואר: 17.04.19

□ דחוף (תוך 24 שעות) □ לא דחוף

מקום הבצוע: ☐ במסגרת ☒ במחלקת האשפוז (ניידת)

פרטים קליניים

2x1/4 2/3

חתימה וחתימה:

טלפון / ביפר:

CT עם ת. כיגוד, IVP, אנגיוגרפיה

CREATININE _____ IN BUN - _____ תיפקודי כלית:

האם ביצע בעבר CT עם ח. ניגוד, IVP, אנגיוגרפיה?	☐ כן	☐ לא
האם פיתח תגובה (*)?	☐ כן	☐ לא
אסטמה?	☐ כן	☐ לא
אלרגיה או רגישות לתרופות (*)?	☐ כן	☐ לא
סכרת מטופלת בגלוקופאז'?	☐ כן	☐ לא
* אם כן איזו זכמה מתבטאת?		

חלק ג' - לשימוש מכון ההדמיה

תאריך קבלת החזמנה: שעה:

דחיפות ביצוע
הוראות ביצוע:



08/04/2019 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל				אנדריאנוב אילנה	
00-34600067-2	25.06	נ	19/09/1993	סרגיי	שם משפחה ושם פרטי
מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	
22 /	54	5931113	54	טלפון נוסף	
מס בית	רחוב	חנות	ישוב		

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 190503812 מספר זיהוי הפניה: 33224161603

תאריך הפניה: 03/03/2019

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר אירינה גורביץ' רשיון רופא: 27363

מרפאה: מרפאת מערב

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אבחנה
ימין		closed fracture metacarpal bones 4-5

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
ימין	8150	FRACTURE METACARPALS CLOSED

תאריך תחילת טיפול: 10/03/2019 תאריך סיום טיפול: 08/04/2019

מס' ביקורים בפועל: 5 פרטים: 4
מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
2	הדרכה ויישום (לאורח חיים בריא)
2	הדרכה לתרגול בבית

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

לא רלוונטי			
איבר	צד	פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה

הערות להערכת המטפל: תאריכי טיפול: 14.03, 18.03, 25.03.

08/04/2019
10/03/2019

שם מטפל

חתימה וחוקתמת
 00-8783470
 סליה בר דלי
 ממונה מכתן פידורסת חרמל ר"ה
 93321 ר.ס.
 חתמה וחותמת



The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אחיות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: אנדריאנוב	שם פרטי: אילנה	ת.ד.: 346000672
תאריך לידה: 19/09/1993	גיל: 25	טלפון: 054-5931113
מין: נקבה	גורם מממן: כללית	כתובת: חרות 22 פרטי רמת גן 5254130

נתוני ביקור - תאריך: 17/04/2019 שעה: 11:35 מספר ביקור: 36966783

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

סיכום ודיון

הנ"ל לאחר שבירים במסרקים 4+5 מימין 27.1.19
הגיעה לביקורת
הגבס בהיפראקסטנציה מוגברת, מדווחת על רדימות אצבעות
הגבס הוחלף
קלינית - ללא רושם לרזסציה
בצילום - עמדה מתקבלת

6.3.19

בבדיקה:
ללא סימני רגישות מסרקים
מניעה אצבעות נוקשות אצבע 5
פסיבית מגיעה כמעט למלא עם כאב
שמורה VN

בצילום סימני איחוי לא מלאים

17.4.19
מתלוננת על רדימות בכפות ידיים דו צד יותר מימין
אצבעות 1-5 לעיתים מקרינים עד המרפק
קיבלה זימון ל EMG

בבדיקה:
ללא סימני רגישות
טווח אקטיבי מלא
ללא רגישות מסרקים
שמורה NV

בצילום איחוי מלא של מסרק 4 מסרק 5 כמעט מלא

המלצות:
המשך עבודה על חיזוק ושימור טווחי תנועה

שם: אילנה אנדריאנוב		ת"ז: 346000672	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית	סודי רפואי
---------------------	--	----------------	-------	------------------------	------------

חופשת מחלה חודשיים
ביקורת בעוד חודשיים
הפניה לניתוח
מופנה לניתוח: לא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר איזנברג גלעד מ.ר. 1117611

חתימה: _____



מרפאה: הרצל - מרכז לרפואה יועצת - רמת גן מחוז: דן-פ"ת

טופס בקשה

גורם שולח



תז נבדק



מספר רשיון



אבחנה משוערת



ממצאים בבדיקה כפות ידיים ללא דילדול שרירים, טינל קרפלי שלילי, טינל גיון שלילי, טינל קוביטלי שלילי.
פאלן לא ברור לאור תלונות על ירידה בתחושה אצבע 5.
עמש"צ: ללא רגישות למישוש, ללא כאבים או הגבלה בתנועות, תחושה וכוח גם שמורים בידיים שוים דו.צ.

מטרת ההפניה:

EMG גפיים עליונות כולל בשאלה של רדיקולופטיה לאור קליניקה אשר אינה תואמת ל CTS

ד"ר פנחס סגל

84237

מספר ראשון

15177

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

טופס בקשה

19/05/2019

הודפס ע"י ד"ר פנחס סגל

00-34600067-2

אנדריאנוב אילנה



שם הרופא: ד"ר פנחס סגל
 תחום: אורתופד מומחה ומנהל מרפאה
 מספר רשיון: 84237
 כתובת: הרצל 34, רמת גן
 טלפון: 03-6752800
 פקס: 03-6752801

תאריך: 25/06/2019

מחוז: דן-פ"ת
 מרפאה: הרצל - מרכז לרפואה יעוצת - רמת גן

הפניה לדימויות

פרטי המטופל	00-34600067-2	25.09	נ	19/09/1993	סרגי
אנדריאנוב אילנה	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
שם משפחה ושם פרטי	מס בית	רחוב	תלפון	54 - 5931113	טלפון נוסף
רמת גן	ישוב				

מספר הפניה: 32021346024

גורם שולח



2021

מספר הפניה



032021346024

תז נבדק



0346000672

רשיון רופא



084237

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימויות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
 נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
 לנשים בלבד!
 אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימויות.
 נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

ליכבוד: מכון דימויות



שירות שנבחר		תיאור רפואי		שירות
קוד	קוד	רפואי	שירות	שירות
78073	L1039	CT גפה עליונה	רפואי	10404005

החולה מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/05/2019:
 מצב לאחר שבר מסרקים 4-5 כף יד ימין בחודש ינואר, לאחר מכן טופלה בפזיוטרפיה.
 מצינת ארועים של נימול באצבעות כפות הידיים דו"צ.
 EMG הדגים CTS קל דו"צ
 25/06/2019
 נבדקה מאפרת כף יד איכילוב הומלץ CT כף יד בשאלה של איחוי השברים וריפוי בעיסוק.
 תשובת EMG חוזר הדגים רדיקולופטיה צווארית כרנית C4-5 C8-D1.

ממצאים עיקריים
 בדיקה גופנית מתאריך 19/05/2019
 כפות ידיים ללא דילדול שרירים, טינל קרפלי שלילי, טינל גיון שלילי, טינל קוביטלי שלילי.
 פאלן לא ברור לאור תלונות על ירידה בנחשושה אצבע 5.
 עמש"צ: ללא רגישות למישוש. ללא כאבים או הגבלה בתנועות, תחושה וכוח גם שמורים בידיים שוים דו"צ.
 25/06/2019
 ללא שינוי.

סה"כ 2

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

25/06/2019

הודפס ע"י ד"ר פנחס סגל

00-34600067-2

הפניה לדימויות

אנדריאנוב אילנה

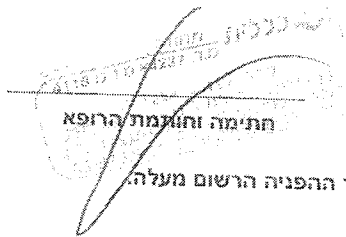
אבחנה משוערת		אבחנה
קוד	איפיון	OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7		mild bil cts
		susp cervicalgia

ההפניות שהופקו ב 19/05/2019:
טופס בקשה
25/06/2019

דין/תוכנית טיפולית

מטרת הבדיקה: מכון כף יד ימין בשאלה של איחוי השברים?

CREATININE: 0.72 מתאריך 11/03/2019



84237

ד"ר פנחס סגל

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



2.ה.ה

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

25/06/2019

הודפס ע"י ד"ר פנחס סגל 00-34600067-2

הפניה לדימות

אנדריאנוב אילנה

תאריך ושעת ההדפסה: 19/06/2019 11:45
נוסח רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חכמה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מר. 12797	אחיות אחראות:
טלפון: 03-6974000	פיקס:	דוא"ל:
שם משפחה: אנדריאנוב	שם פרטי: אילנה	ת.ד.: 346000672
תאריך לידה: 19/09/1993	גיל: 25	טלפון: 054-5931113
מין: נקבה	גורם חומצן: כללית	כתובת: חרות 20 פרסני רמת גן 5254130

נתוני ביקור - תאריך: 19/06/2019 שעה: 10:27 מספר ביקור: 37142274

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

סיכום ודין

הנ"ל לאחר שבירים במסרקים 4+5 מימין 27.1.19 הגיעה לביקורת הגבס בהיפראקסטנציה מוגברת, מדווחת על רדימות אצלנות הגבס הוחלף קלינית- ללא רושם לרוטציה בצילום- עמדה מתקבלת

6.3.19

בבדיקה:

ללא סיזרינג רגישות מסרקים
מניעה אצלנות נוקשות אצלנות 5
פסיבית מגיעה כמעט למלא עם כאב
שמור ה VN

בצילום סימני אחיז לא מלאים

17.4.19

מתלוננת על רדימות בכפות ידיים דוץ יותר מימין
אצלנות 1-5 לעיתים מקרינים עד המרפק
קיבלה זימון לEMC

בבדיקה:

ללא סיזרינג
טווח אקטיבי מלא
ללא רגישות מסרקים
שמורה NV

בצילום אחיז מלא של מסרק 4 מסרק 5 אחיז נמעט מלא

19.6.19

מתלוננת על כאבים לסירוגין

19.06.2019

לכבוד
אנדריאנוב אילנה
חרות 22-פרטי
רמת גן 5254130

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורטופדית כף יד

מר/גב' אנדריאנוב אילנה 2-34600067 מוזמן/ת ביום יום רביעי 21.08.2019
לשעה 10:35 ל-מרפאה אורטופדית כף יד בבנין סוראסקי קומת קרקע אגף ג

כמות

1

לבדיקות:

L9249 בדיקת רופא אורתופד - ב

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה
אנא הקפד/י להביא: הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות
וצילומים

התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר
חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית
במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופת חולים
תעודה מזהה

לתשומת לבך:

ללא סידור כספי לא נוכל לקבלך
הזמנה זו הינה בתוקף לתאריך זה בלבד

טלפון מס': 03-6974000

פקס' מס': 074-7219810

במידה ואין באפשרותך להגיע, נא הודיענו בהקדם האפשרי

טלפונים לברורים:

הערות:

- ניתן לקבל את שירותי המרפאה באמצעות תשלום. לדוגמא, תעריף בדיקת רופא 283 ש"ח מטופל נכה, בעל תו חניה ממשדד התחבורה, זכאי לחניה חינם- בימי חול מהשעה 16:00 ועד 07:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה
 - במקרים בהם קיימת מוגבלות כלשהיא העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות ביציבות או נעזר במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
 - המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
 - המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך.
 - להימנע מלהגיע לביה"ח עם חפצי ערך.
 - אפליקציות ניווט להולכי רגל בבית החולים! נלווה אותך בהנחיות קוליות וכתובות משער בית החולים ועד ליעד הרצוי. חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.
 - ניתן לפנות בדואר אלקטרוני בכתובת ort-c@tlvmc.gov.il.
- מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס.
לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ

(MICHALMI)

סניף מור ראשון לציון היחידה לאלקטרומויגרפיה

טל: 03 - 9596500

תוצאות בדיקת אלקטרומויגרפיה - E.M.G.

שם נבדק/ת: אנדריאנוב, אילנה, ת.ז.: 346000672, גיל: 25/9, מין: נ
כתובת: רמת גן, חרות, 0022, טלפון: 054 - 5931113, רופא מפנה/מטפל: תמיר לביא
תאריך בדיקה: 20/06/2019, גורם מפנה: דן-פתח תקוה, ליפ
בדיקה קודמת: כן / לא, שם מדפיסה: חן

בדיקת שרירים

שורש	שריר	פעולה ספונטנית		גיוס		צורת פוטנציאלים	
		ימין	שמאל	ימין	שמאל	ימין	שמאל
C5-C6	Deltoid	שקט	שקט	מלא	מלא	תקין	תקין
C4-C5	Supraspinatus	שקט	שקט	מלא	מלא	פוליפזיות, בחלקן גדולות	פוליפזיות, בחלקן גדולות
C8-T1	Dorsal Interossei	שקט	שקט	מלא	מלא	תקין	תקין
C7	Extensor Digitorum	שקט	שקט	מלא	מלא	תקין	תקין

סיכום: בבדיקת מחט נצפו סימני נזק נוירוגני כרוני ב- Supraspinatus דו"צ ו- Dorsal Interossei מימין, סביר להניח משני לבעיה שורשית C4-C5, C8-T1. דרושה קורלציה הדמייתית.

נמסרה תשובה לנבדק/ת עם סיום הבדיקה.



חתימה וחתימת הרופא/ה:

ד"ר סופיה קלימוביצקי
מ.ר. 26173

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסדו שלא כדין עובר עבירה.
יש להעביר תוצאות בדיקה זו בהקדם אל הרופא/ה המפנה.

עמוד 1 מתוך 1

סניף ראשי - ז'בוטינסקי 7, ת"ד 938, בני ברק 5110802 טל: 03-5772555 פקס: 03-5772636 דוא"ל: crm@mor.org.il



Emg_ALL

שם: אילנה אנדריאנוב	ת"ז: 346000672	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית	סידור רפואי
---------------------	----------------	-------	------------------------	-------------

בכפיד ימין מליים בנימול אצבעות 1-5 דוצ

בבדיקה:
 דורקן שלילי טינל חיובי
 פאלן חיובי
 טווח אקטיבית מלא ללא סיזרינג
 שמורה NV
 טינל חיובי במרפק מבחן מרפק שלילי
 ללא דילדול

-EMG
 ימין ML 4.1 AMP 9.1
 שמאל ML 4.1 AMP 9.8
 CV 45/54 ימין
 CV 58/48 שמאל

המלצות:
 CT כף יד ימין- בשאלה של חיבור שברים
 ריפוי בעיסוק בקופח- עיסויים אמבטיות פראפין המשך הפעלה
 ביקורת בעוד חודשיים
 הפניה לניתוח
 מופנה לניתוח: לא

חתימה:

ד"ר איזנברג גלעד מ.ר. 1117611

מכתב נחתם ע"י:





שם הרופא: ד"ר פנחס סגל
 תחום: אורתופד מומחה ומנהל מרפאה
 מספר רשיון: 84237
 כתובת: הרצל 34, רמת גן
 טלפון: 03-6752800
 פקס: 03-6752801
 מרפאה: הרצל - מרכז לרפואה יעצת - רמת גן מחוז: דן-פ"ת

25/06/2019 תאריך

טופס בקשה

פרטי המטופל				
שם המטופל	אנדריאנוב אילנה	מס' זהות	00-34600067-2	ת. לידה
שם משפחה ושם פרטי	אנדריאנוב אילנה	מס' זהות	00-34600067-2	ת. לידה
רמת גן	רמת גן	מס' זהות	00-34600067-2	ת. לידה
ישוב	ישוב	מס' זהות	00-34600067-2	ת. לידה
טלפון	טלפון	מס' זהות	00-34600067-2	ת. לידה
טלפון	טלפון	מס' זהות	00-34600067-2	ת. לידה

גורם שולח



2021

תד נבדק



0346000672

מספר רשיון



084237

לכבוד: ריפוי בעיסוק

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
		mild bil cts
		susp cervicalgia



תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/05/2019:
 מצב לאחר שבר מסרקים 4-5 כף יד ימין בחודש ינואר, לאחר מכן טופלה בפיזיותרפיה.
 מצינת ארועים של נימול באצבעות כפות הידיים דו"צ.
 EMG הדגים CTS קל דו"צ
 25/06/2019
 נבדקה מאפרת כף יד איכילוב הומלץ CT כף יד בשאלה של איחוי השברים וריפוי בעיסוק.
 תשובת EMG חוזר הדגים רדיקולופטיה צוארית כרובית C4-5 C8-D1.

ממצאים בבדיקה: בדיקה גופנית מתאריך 19/05/2019:
 כפות ידיים ללא דילדול שרירים, טינל קרפלי שלילי, טינל גיון שלילי, טינל קוביטלי שלילי.
 פאלן לא ברור לאור תלונות על ירידה בתחושה אצבע 5.
 עמש"צ: ללא רגישות למישוש, ללא כאבים או הגבלה בתנועות, תחושה וכוו גס שמורים בידיים שווים דו"צ.
 25/06/2019
 ללא שינוי.

דין/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 19/05/2019:
 טופס בקשה
 25/06/2019

טופס בקשה: 25/06/2019
 אנדריאנוב אילנה
 המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
 דף 1 מ 2
 25/06/2019
 הודפס ע"י ד"ר פנחס סגל
 00-34600067-2



מטרת ההפניה: לבקשת מומחה כף יד להפעלה כולל פארפין

84237

מספר רשיון

ד"ר פנחס סגל



דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

25/06/2019

הודפס ע"י ד"ר פנחס סגל 00-34600067-2

טופס בקשה

אנדריאנוב אילנה

סניף מור מגדל המאה ת"א
היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)
טלפון: 03 - 7760100

תאריך הדפסה: 31 יולי, 2019

תוצאות בדיקת C.T.

שם נבדק/ת: אנדריאנוב, אילנה
תאריך בדיקה: 11/07/2019
כתובת: רמת גן, חרות
גורם מפנה: דן-פתח תקוה
מדפיסה: אק

ת.ז.: 346000672
טלפון: 054 - 5931113
רופא מפנה/מטפל: סגל פנחס

לכבוד
הרופא המטפל

ד"ר נכבד,

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של כף יד ימין:

סיבת ההפניה: מעקב לאחר שבר.

מודגמים שברים ישנים במסרקים 4 ו-5 מימין.
על פי הזמן שעבר מהשבר (במכתב ההפניה בחודש ינואר 2019) - מדובר באיחוי חלקי של השבר.
ככל הנראה מדובר במליוניון (MALUNION), אשר בולט יותר במסרק 5 מאשר במסרק 4 - להמשך בירור אורטופדי.
פרט לכך, ללא שברים בולטים.
עצמות שורש כף יד והעצמות הקרפליות במראה תקין, ללא שבר או סימני AVN.

לסיכום:

MALUNION במסרקים 4 ו-5 כמתואר - להמשך בירור אורטופדי.

בתודה עבור הפניית הנבדק/ת
ובברכה,

ד"ר מקסים סקסונוב
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ.ר. 113884 מ.ר.מ. 34362

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 1

שם הרופא: ד"ר (רופא) אורן רודיק
תחום: אורתופדיה
מספר רשיון: 96864
כתובת: אבן גבירול, 124
טלפון: 03-7622300
פקס: 03-7622304
מרפאה: מגדל המאה - מרכז מקצועי - תל אביב מחוז: ת"א

תאריך: 01/09/2019
14:47

הפניה כללית

פרטי המטופל	
אנדריאנוב אילנה	00-34600067-2
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
רמת גן	25.11
ישוב	גיל
חרות	22
רחוב	מס בית
תלפון	54
טלפון נוסף	5931113
שם האב	ת. לידה
סרגיי	19/09/1993

מספר הפניה ישירה: 33288085398

מספר רשיון: 096864
תז נבדק: 0346000672
מספר הפניה: 033288085398
גורם שולח: 3288

לכבוד: EMG

שירות	קוד	שירות	קוד
רפואי	56016	אלקטרומיוגרפיה EMG	95861
שיחות	56016	משה"ב	95861

אבחנה משוערת	איפיון	קוד
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION		7
mild bil cts		
susp cervicgia		

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/06/2019:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/05/2019:
מצב לאחר שבר מסרקים 4-5 כף יד ימין בחודש ינואר, לאחר מכן טופלה בפיזיותרפיה.
מצינת ארועים של נימול באצבעות כפות הידיים דו"צ.
EMG הדגים CTS קל דו"צ
25/06/2019
נבדקה מאפרת כף יד איכילוב הומלץ CT כף יד בשאלה של איחוי השברים וריפוי בעיסוק.
תשובת EMG חוזר הדגים רדיקולופטיה צוארית כרונית C4-5 C8-D1.
01/09/2019
שבר סמסרק 4+5 כף יד ימין ב 01/2019, טופלה בסד גבס למשך חודש וחצי.
ממשיכה לסבול מכאבים, בעיקר באיזור מסרק 5. הכאב בהפעלת עומס.
נימול כפות ידיים דו"צ מאותה תקופה, כולל את כל אצבעות כף היד.
מופיע לאורך כל שעות היממה בעיקר בזמן כיפוף מרפק.

הפניה כללית
אנדריאנוב אילנה
00-34600067-2 הודפס ע"י ד"ר (רופא) אורן רודיק
01/09/2019
דף 1 מ 2

ממצאים בבדיקה
בדיקה גופנית מתאריך 25/06/2019
בדיקה גופנית מתאריך 19/05/2019
כפות ידיים ללא דילדול שרירים, טינל קרפלי שלילי, טינל גיוון שלילי, טינל קוביטלי שלילי.
פאלן לא ברור לאור תלונות על ירידה בתחושה אצבע 5.
עמשי"צ: ללא רגישות למישוש, ללא כאבים או הגבלה בתנועות, תחושה וכוח גס שמורים בידיים שווים ד.צ.
25/06/2019
ללא שינוי.
01/09/2019

דיין/תזכנית טיפולית
דיין/תזכנית טיפולית מתאריך 25/06/2019
ההפניות שהופקו ב 19/05/2019
טופס בקשה
25/06/2019
ההפניות שהופקו ב 25/06/2019
הפניה לדימוות - 78073-ט.מ. CT גפה עליונה, טופס בקשה - לבקשת מומחה כף יד להפעלה כולל
01/09/2019
המשך שימוש בסדי לילה שורש יד
ביקורת 3 חודשים עם EMG חדש


חתימה וחתימת הרופא

מטרת ההפניה: סד ליישור מרפק, סד מנוחה לשעות הלילה דוצ

ד"ר (רופא) אורן רוזיק
שם הרופא
96864
מספר רשיון





שם הרופא: ד"ר (רופא) אורן רודיק
תחום: אורתופדיה
מספר רשיון: 96864
כתובת: אבן גבירול, 124
טלפון: 03-7622300
פקס: 03-7622304
מספרה: מגדל המאה - מרכז מקצועי - תל אביב

מחוז: ת"א

תאריך: 01/09/2019
14:48

הפניה כללית

פרטי המטופל	
שם משפחה ושם פרטי	אנדריאנוב אילנה
מס זהות	00-34600067-2
גיל	25.11
מין	נ
ת.לידה	19/09/1993
סרגיי	שם האב
חיות	רמת גן
רחוב	ישוב
מס בית	22
טלפון	54 -5931113
טלפון בוסף	

גורם שולח



3288

מספר הפניה



033288085399

33288085399

תז נבדק



0346000672

מספר הפניה:



096864

לכבוד: ריפוי בעיסוק

שירות	קוד	שירות	קוד
רפואי	81001	רפוי בעיסוק	97003
תיאור רפואי		אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	

אבחנה משוערת	קוד	אבחנה	איפיון
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION	7	mild bil cts	
		susp cervicgia	

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/06/2019
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/05/2019
מצב לאחר שבר מסרקים 4-5 כף יד ימין בחודש ינואר, לאחר מכן טופלה בפזיוטרפיה.
מציגת ארועים של נימול באצבעות כפות הידיים דו"צ.
EMG הדגים CTS קל דו"צ
25/06/2019
נבדקה מאפרת כף יד איכילוב הומלץ CT כף יד בשאלה של איחוי השברים וריפוי בעיסוק.
תשובת EMG חוזר הדגים רדיקולופטיה צוארית כרונית C4-5 C8-D1.
01/09/2019
שבר מסרק 4+5 כף יד ימין ב 01/2019, טופלה בסד גבס למשך חודש וחצי.
ממשיכה לסבול מכאבים, בעיקר באיזור מסרק 5. הכאב בהפעלת עומס.
נימול כפות ידיים ודו"צ מאותה תקופה, כולל את כל אצבעות כף היד,
מופיע לאורך כל שעות היממה בעיקר בזמן כיפוף מרפק.

ס.ה.ר. 7

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הפרטיות

01/09/2019 הודפס ע"י ד"ר (רופא) אורן רודיק 00-34600067-2

הפניה כללית

אנדריאנוב אילנה

9/2/2019



שם הרופא: ד"ר (רופא) אורן רודיק
 תחום: אורתופדיה
 מספר רשיון: 96864
 כתובת: אבן גבירול, 124
 טלפון: 03-7622300
 פקס: 03-7622304
 מרפאה: מגדל המאה - מרכז מקצועי - תל אביב

מחוז: ת"א

תאריך: 01/09/2019

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל		אנדריאנוב אילנה	
שם משפחה ושם פרטי	מס זרות	גיל	ת. לידה
שם האב	00-34600067-2	25.11	19/09/1993
רמת גן	מס בית	54	5931113
ישוב	רחוב	טלפון	טלפון נוסף
חרות	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

גורם שולח



מספר הפניה



תז נבדק



מספר רשיון



לכבוד: חנות אורטופדית

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
		mild bil cts
		susp cervicalgia



תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/06/2019:
 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/05/2019:
 מצב לאחר שבר מסרקים 4-5 כף יד ימין בחודש ינואר, לאחר מכן טופלה בפיזיותרפיה.
 מצייתת ארועים של נימול באצבעות כפות הידיים דו"צ.
 EMG הדגים CTS קל דו"צ
 25/06/2019:
 נבדקה מאפרת כף יד איכילוב הומלץ CT כף יד בשאלה של איחוי השברים ורפוי בעיסוק.
 תשובת EMG חוזר הדגים רדיקולופטיה צוארית כרנית C4-5 C8-D1.
 01/09/2019:
 שבר מסרק 4+5 כף יד ימין ב 01/2019, טופלה בסד גבס למשך חודש וחצי.
 ממשיכה לסבול מכאבים, בעיקר באיזור מסרק 5. הכאב בהפעלת עומס.
 נימול כפות ידיים ודו"צ מאותה תקופה, כולל את כל אצבעות כף היד.
 מופיע לאורך כל שעות היממה בעיקר בזמן כיפוף מרפק.
 בבדיקה - ספולינג תקין.
 טימל שלילי קוביטלי,
 שורש יד - טימל חיובי שמאל, שלילי ימין, דורקן שלילי דו"צ. פאלן חיובי דו"צ,
 ללא דלדול, כח גס תקין, כף יד ימין - תנועת אצבעות תקינה, ללא סידרינג.
 השלימה CT כף יד - רושם לחיבור של השברים.
 EMG 19.5.19
 מדאני ימין 3.8 SAP 4.1 ML
 מדאני שמאל 3.9 SAP 4.1 ML
 אולנרים 45 ימין 48 CV

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית - נוסח חופשי

01/09/2019 הודפס ע"י ד"ר (רופא) אורן רודיק 00-34600067-2

אנדריאנוב אילנה

בבדיקה - ספולינג תקין.
טינל שלילי קוביטלי.
שורש יד - טינל חיובי שמאל, שלילי ימין, דורקן שלילי דוצ, פאלן חיובי דו"צ.
ללא דלדול, כח גס תקין, כף יד ימין - תנועת אצבעות תקינה, ללא סיזרינג.
השלימה CT כף יד - רושם לחיבור של השברים.
EMG 19.5.19
מדיאני ימין SAP 3.8 ML 4.1
מדיאני שמאל SAP 3.9 ML 4.1
אולנריס 45 ימין CV

ממצאים בבדיקה: בדיקה גופנית מתאריך 25/06/2019:
בדיקה גופנית מתאריך 19/05/2019:
כפות ידיים ללא דילדול שרירים, טינל קרפלי שלילי, טינל גזיון שלילי, טינל
קוביטלי שלילי.
פאלן לא ברור לאור תלונות על ירידה בתחושה אצבע 5.
עמש"צ: ללא רגישות למישוש, ללא כאבים או הגבלה בתנועות, תחושה וכוך גס
שמורים בידיים שווים דוצ.
25/06/2019
ללא שינוי.
01/09/2019

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 25/06/2019:
ההפניות שהופקו ב 19/05/2019:
טופס בקשה
25/06/2019:
ההפניות שהופקו ב 25/06/2019:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT גפה עליונה, טופס בקשה - לבקשת מומחה
כף יד להפעלה כולל
01/09/2019:
המשך שימוש בסדי לילה שורש יד
ביקורת 3 חודשים עם EMG חדש

96864

מספר רשיון

ד"ר (רופא) אורן רודיק

שם הרופא

חתימה וחוקת הרופא

בעת דיון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ב"ח
מפורסמת באתר הכללית

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

01/09/2019

הודפס ע"י ד"ר (רופא) אורן רודיק

00-34600067-2

הפניה כללית

אנדריאנוב אילנה

מסמך זה מיועד לשימוש בלבד. כל שינוי או תוספת יבוצעו באמצעות חתימה וחותם.		
שם: ד"ר דניאל דמיטרי תאריך: 04/03/2020 מספר: 2033307 שם פרטי: דניאל שם משפחה: דמיטרי תאריך לידה: 19/09/1993 מספר זהות: 346000672	שם: ד"ר דניאל דמיטרי תאריך: 04/03/2020 מספר: 2033307 שם פרטי: דניאל שם משפחה: דמיטרי תאריך לידה: 19/09/1993 מספר זהות: 346000672	שם: ד"ר דניאל דמיטרי תאריך: 04/03/2020 מספר: 2033307 שם פרטי: דניאל שם משפחה: דמיטרי תאריך לידה: 19/09/1993 מספר זהות: 346000672

תאריך ביקור: 04/03/2020
 עיר/יישוב: תיק מס': 2033307
 מקלידה: דניאלוב דמיטרי 09:55
 גורם מבטח: ביטוח לאומי
 רופא מפנה: רופא רמ"ד/ב.לאומי ר. רופא מפנה: 1

שם משפחה: אנדריאנוב
 שם פרטי: אילנה
 מספר זהות: 346000672
 ת. לידה: 19/09/1993 מין: ג

תוצאות צילומי כף יד AP + OBL ימין

שבר ספירלי ישן 5MC, יתכן גם 4MC..

רופא בודק: ד"ר דניאלוב דמיטרי
 רישיון רופא בודק: 89012

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה





עמוד 1 מתוך 1

מספר זהות: 346000672
כ"ג אדר תש"פ
19 מרץ 2020

לכבוד,
אילנה אנדריאנוב

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 27/01/2019) קבעה לך הוועדה הרפואית המסכמת מיום 11/03/2020 אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-01/04/2020 ואילך (נכות קבועה)	10.0 %

- לנוחיותך מצורף העתק של פרוטוקול הוועדה הרפואית.
- הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה.
- בסיום התהליך, ישלח אליך מכתב החלטה בנוגע לזכאותך.

זכותך להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית. את הערר יש להגיש בטופס לערעור בל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממכתב זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שיישלח אליך טופס בדואר.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
אירינה בריילובסקי
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג

לשירותך

בסניף ליד ביתר
סניף ראשי רמת גן, החשמונאים
15
רמת גן
פקס: 03-6751936



במוקד הטלפוני
6050* או 04-8812345
שעות מענה:
א-ה 8:00-17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





תיק: 346000672-60-01

סל 1 מתוך 3

לכבוד

אילנה אנדריאנוב

חרות 22

רמת גן 5254130

561-045-038

תיק: 346000672-60-01

ל' בשבט, תשע"ט

05 בפברואר 2019



מספר תיק: 34600067-2

תאריך פגיעה: 27/01/2019

גברת נכבדה,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 27/01/2019

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 27/01/2019 כתאונת עבודה.

הפגישות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלת כף יד ימין אצבעות 4+5, אמה ומרפק ימין

על פי המידע שבידינו את חברה בקופת חולים שירותי בריאות כללית.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

הנני ליידע אותך כי הנך זכאית להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה, ככל שנגרמה נכות שכזו, בתוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך כתאונת עבודה (דהיינו מיום: 05/02/2019), ובאם לא תעשי כן במועד הנ"ל, הנך עלולה לקבל פיצוי מופחת מכוח הוראות סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי.

בכבוד רב,
שיינר ליאת
פקיד תביעות
נפגעי עבודה





טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 03-6720103
שעות מענה: א-ה 17:00-8:00
קבלת קהל: א,ג,ה 12:30-8:00
ב,ד 17:00-15:00

סניף: רמת גן
חשמונאים 15
רמת גן 5248284

תיק: 346000672-60-01

לכבוד
אילנה אנדריאנוב
חרות 22
רמת גן 5254130

561-045-038



תיק: 346000672-60-01

י"ג בניסן, תשע"ט
18 באפריל 2019

מספר תיק: 34600067-2

תאריך פגיעה: 27/01/2019

רשום

גברת נכבדה

הנדון: תביעתך לתשלום דמי פגיעה - תאונה מתאריך 27/01/2019

בהמשך לטיפול בתביעתך בגין התאונה שארעה לך ב 27/01/2019 אנו מביאים לידיעתך כי אישרנו המשך תשלום דמי פגיעה לתקופה 18/04/2019 - 28/04/2019.

את בקשתך לתשלום דמי פגיעה לתקופה 29/04/2019 - 05/05/2019 אנו נאלצים לדחות על פי הוראות סעיף 92(ב) לחוק הביטוח הלאומי ומהנימוק הבא:

מכוח האמור בסעיף 92(ב) לחוק הביטוח הלאומי, ניתן לשלם דמי פגיעה בעבור תקופת אי כושר שלא תעלה על 13 שבועות ממחרת יום הפגיעה (סה"כ 91 יום).

מכיוון שתקופת 13 השבועות האמורה לעיל נסתיימה לגביך בתאריך 28/04/2019 ותעודות אי הכושר שהגשית ניתנו לתקופה שלאחר מועד זה, אינך זכאית לתשלום דמי פגיעה בעבור ימים אלה.

הנני ליידע אותך כי הנך זכאית להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה, ככל שנגרמה נכות שכזו, בתוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך כתאונת עבודה (דהיינו מיום: 05/02/2019), ובאם לא תעשי כן במועד הנ"ל, הנך עלולה לקבל פיצוי מופחת מכוח הוראות סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי.

לתשומת ליבך, הרשות בידך להגיש תובענה על החלטה זו. את התובענה יש להגיש ב 4 העתקים לבית הדין האזורי לעבודה ב רח' שוקן 25 תל אביב -יפו 66532, בתוך שנים עשר חודשים מיום קבלת מכתב זה.

לידיעתך, יש באפשרותך לפנות לוועדת תביעות תוך 6 חודשים ממועד קבלת ההחלטה בתביעה. ועדת תביעות רשאית להמליץ לבחון שנית החלטת פקיד תביעות. לשם כך יש למלא טופס "פניה לוועדת תביעות" (ב.ל. 910).

ניתן להשיגו בסניפי המוסד לביטוח לאומי או לבקשו מהמוקד הטלפוני *6050 או באתר האינטרנט, כתובת האתר www.btl.gov.il

באפשרותך ללמוד על הוועדה ועל סמכויותיה באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי. הוועדה אינה מוסמכת לדון בנושאים רפואיים.

אין בפנייתך לוועדת תביעות כדי להאריך המועדים הקבועים בחוק להגשת תביעה לבית הדין.

לידיעתך, כל התכתבות או פניה חוזרת לביטוח הלאומי, וכן פניה לסיוע המשפטי אין בהן כדי להאריך את המועד להגשת ערעור.



תיק: 346000672-60-01

2 מתוך 2

בכבוד רב,
שיינר ליאת
פקיד תביעות
נפגעי עבודה





עמוד 1 מתוך 2

מספר זהות: 346000672
ט' טבת תש"פ
06 ינואר 2020

לכבוד
אילנה אנדריאנוב

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 27/01/2019) קבעה לך הוועדה הרפואית המסכמת מיום 01/01/2020 אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-29/04/2019 עד-31/08/2019	30.0 %
מ-01/09/2019 עד-31/12/2019	20.0 %
מ-01/01/2020 עד-31/03/2020	10.0 %

- לנוחיותך מצורף העתק של פרוטוקול הוועדה הרפואית.
- הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה.
- בסיום התהליך, ישלח אליך מכתב החלטה בנוגע לזכאותך.

לתשומת לבך בתום תקופת הנכות הזמנית, ישלח לך זימון לוועדה נוספת. אם אינך מסוגלת לעבוד בכל עבודה שהיא ואין לך הכנסה מעבודה או עסק, הינך רשאית להגיש תביעה להכיר בך כ"נכה נזקקת". הכרה כ"נכה נזקקת", עשויה לזכותך בהגדלת קצבת הנכות ל-100%, לתקופה שלא תעלה על 4 חודשים. את התביעה הינך מתבקשת להגיש תוך 15 יום מקבלת הודעה זו על טופס שניתן להשיג בסניף מגורייך או באתר האינטרנט.

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי רמת גן, החשמונאים
15



פקס: 03-6751936

במוקד הטלפוני
*6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א-ה 8:00-17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





דו"ח ועדה רפואית

אילנה אנדריאנוב, מספר זהות 346000672

סניף המגורים סניף ראשי רמת גן	סניף הוועדה סניף ראשי רמת גן	מספר ועדה NV-3656-3900	תאריך הוועדה 01/01/2020
----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

שם: אילנה אנדריאנוב	מספר זהות: 346000672	תאריך לידה: 19/09/1993	מגדר: נקבה	כתובת למשלוח דואר חרות 22, רמת גן 5254130
טלפון: 054-5931113				

תאריך הפגיעה 27/01/2019	תיאור הפגיעה מעמד תעסוקתי: שכיר תיאור המקרה: חבלה תאונת דרכים/חבלה מרכב-אוטובוס שיפסף אותה. מהות המקרה: חבלת כף יד ימין אצבעות 4+5, אמה ומרפק ימין.
----------------------------	--

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך 28/01/2019	עד תאריך 28/04/2019	פירוט 91 ימים
----------------------	------------------------	------------------

תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה

מתאריך 29/04/2019	עד תאריך 05/05/2019	פירוט תום תקופת אי הכושר-ס'92
----------------------	------------------------	----------------------------------

התובע נכח בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---------------------------------------	---

משתתפי הוועדה

אריה זיו	כירורגיה אורטופדית
חיים בון	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לוקוח	כאבים ביד מפריע לי בכל תחומי החיים מפריע לי לישון והכאבים בשבר שכאשר מפעילה לחץ יש כאבים חזקים יותר.
עורך דין	מדובר בשבר ביד ימין דומיננטית הייתה בחופשה ממושכת עבודה בגרפיקה מוגבלת עם היד המשיכה במעקב. בוצעה בדיקת סי טי הדגימה איחוי חלקי ממצא בולט במסרק 5. החלה לסיבול מהרדמות וחוסר תחושה של האצבעות מאז כאבים והגבלה באצבות וכף יד ימין. כאב בחילופי מזג אוויר ולאחר מאמץ.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של אילנה אנדריאנוב

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: חיים בון, אריה זיו
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

11

11

ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בצילום כף יד ימין מ 27.01.2019 שברים אלכסוניים במסרקים 4.5. צילומי סי טי מאותו תאריך ממצאים דומים.

בבדיקה כף יד ימין. ללא עיוות קיצור קל של מסרק חמש. כפוף ופשיטת אצבעות מלאים. ללא שנויים דיסטרופים. ללא דלדול שרירים בכף היד. תחושה, כוח שרירים והחזר קפילרית שמורים. אינטרינסק פלוס. קרוב ופיסוק אצבעות שמורים.

מסקנות

מצב לאחר שברים בעצמות המסרק 4-5 בכף יד ימין .
לא הוצג צילום עדכני . המצב עדיין זמני .
לוועדה הבאה צילום עדכני של כף יד ימין

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
816 - (שבר באצבע או באצבעות יד)	ימין	27/01/2019	קשר סיבתי לפגימה שהוכרה



החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות
מ: 29/04/2019 עד: 31/08/2019	שבר באצבע או באצבעות (יד)		30% זמני	
מ: 01/09/2019 עד: 31/12/2019	שבר באצבע או באצבעות (יד)		20% זמני	
מ: 01/01/2020 עד: 31/03/2020	שבר באצבע או באצבעות (יד)		10% זמני	

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול למס הכנסה
29/04/2019	31/08/2019	זמני	30%	
01/09/2019	31/12/2019	זמני	20%	
01/01/2020	31/03/2020	זמני	10%	



הצהרה של: אריה זיו

אני מצהיר/ה בזאת כי

- 1. לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - 2. אני הרופא המטפל של התובעת
 - 3. לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
 - 4. לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
 - 5. לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: אריה זיו כירורגיה אורטופדית מספר רישיון: 15469

הצהרה של מזכיר הוועדה: חיים בונן

אני מצהיר/ה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצא/ת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: חיים בונן





דו"ח ועדה רפואית לתום זמניות

אילנה אנדריאנוב, מספר זהות 346000672

סניף המגורים סניף ראשי רמת גן	סניף הוועדה סניף ראשי רמת גן	מספר ועדה NV-4222-3900	תאריך הוועדה 11/03/2020
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
אילנה אנדריאנוב	346000672	19/09/1993	נקבה	חרות 22, רמת גן 5254130
טלפון:	054-5931113			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 27/01/2019	תיאור הפגיעה מעמד תעסוקתי: שכיר תיאור המקרה: חבלה תאונת דרכים/חבלה מרכב-אוטובוס שיפסף אותה. מהות המקרה: חבלת כף יד ימין אצבעות 4+5, אמה ומרפק ימין.
----------------------------	--

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
28/01/2019	28/04/2019	91 ימים

תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
29/04/2019	05/05/2019	תום תקופת אי הכושר-ס'92

החלטה אחרונה מתאריך 01/01/2020

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
30.0%	29/04/2019	31/08/2019
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
20.0%	01/09/2019	31/12/2019
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
10.0%	01/01/2020	31/03/2020

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---------------------------------------	---

משתתפי הוועדה

בוריס יוסף חיים בונן	כירורגיה אורטופדית מזכיר הישיבה
-------------------------	------------------------------------

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו**

לקוח

אין שינוי עדיין מטופלת במסגרת פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק. עובדת כמעצבת גרפית העבודה כרוכה בשימוש יד ימין הדומיננטית נזקקת להפוגה בגלל כאבים. הכאבים בעת הפעלת לחץ שימוש ביד וילופי מזג אוויר. מבקשים נכות צמיתה.

עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

החל עבודה חדשה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה**הצהרה של אילנה אנדריאנוב**

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: חיים בונן, בוריס יוסף
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה כף יד ימין ללא ניפוחות או עיוות עצמות תנועות אצבעות חופשיות מבצעת קמיצת אגרוף מלא ללא חוסר נוירוסקולרי ביד רגישות מעל מסרק 4.5 צילום ביקורת 04.03.2020 שבר אלכסון מסרק 4.5 עם חיבור וקיים קיצור של מסרק 5.

מסקנות

נכותה 5% לצמיתות.

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
816 - (שבר באצבע או באצבעות) (יד)	ימין	27/01/2018	קיים קשר סיבתי

תקנה 15

הוועדה החליטה שאין להגדיל את אחוזי הנכות על פי תקנה 15
אין ירידה בשכר



החלטה**קביעת אחוזים רפואיים**

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות
מ: 01/04/2020	שבר באצבע או באצבעות (יד)	35(1)(ב) ארטריטיס רבמטואידית או ניוונית, השפעה קלה על כושר הפעולה הכללי או התנועות	10% צמית	- איבר: גפה עליונה - צד: ימין

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול למס הכנסה
01/04/2020		צמית	10%	

■ מ- 01/04/2020 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 10%

הצהרה של חברי הוועדה

הצהרה של: בוריס יוסף

אני מצהיר/ה בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: בוריס יוסף כירורגיה אורטופדית מספר רישיון: 22835

הצהרה של מזכיר הוועדה: חיים בון

אני מצהיר/ה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצא/ת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: חיים בון

נספח 5 :

השתכרות-תלושים

(עמודים 73 עד 97)



תלוש שכר לחודש 10/2018
הודפס בתאריך 30/01/2019
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 925428906
מספר תאגיד: 034460436
תיק ב"ל: 92542890600

חברה: 136 - סטפנסקי אלעד
כתובת: שביל המרץ 2
ישוב: תל אביב 0

פרטים אישיים

מספר זהות: 319493078
מספר העובד: 0003
משרה: 1-יחידה
משרה ב"ל: עיקרית
בסיס השכר: חודשי
מחלקה: 000
מצב משפחתי: ר+0
דרגה: 000
דרוג: 000
חשבון: 000000000
ווק מ: ווק מ:

לכבוד

אנדריאנוב אילנה
חירות 22
ר"ג 0

הניכוי	נכויי חובה	התשלום	שווי למס	גילום	תעריף	כמות	תאור התשלום
414.68	מס הכנסה	8775.00					001 משכורת
236.86	ב.לאומי	213.00					004 נסיעות
336.46	מס בריאות						
988.00	ניכויי חובה	8988.00					סה"כ תשלומים

8000.00	שכר נטו
---------	---------

הניכוי	נכויי רשות
	נכויי רשות

חשבון חופשה	נתונים מצטברים	נתונים נוספים
0.00 יתרה קודמת	71274.69 שכר חייב מס	22 י"ע בחברה
.75 צבירה ח.ז.	71274.69 שכ.ב.לאומי	137.0 ש"ע בחברה
.00 ניצול ח.ז.	1542.70 מס הכנסה	8988.00 שכר חייב מס
0.75 יתרה חדשה	1230.39 בט. לאומי	8988.00 שכר ב.לאומי
	2481.60 מס בריאות	0.00 שכר מבוסס
		0.00 בסיס קרה"ש
17.65 יתרה קודמת		433.37 ב.לאומי מעביד
1.13 צבירה ח.ז.		5300.00 שכר מי.חודש
.00 ניצול ח.ז.		29.12 שכר מי.שעה
18.78 יתרה חדשה		

8000.00	לתשלום
---------	--------

תלוש שכר לחודש 11/2018
הודפס בתאריך 30/01/2019
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 925428906
מספר תאגיד: 034460436
תיק ב"ל: 92542890600

חברה: 136 - סטפנסקי אלעד
כתובת: שביל המרץ 2
ישוב: תל אביב 0

פרטים אישיים

מספר זהות: 319493078
מספר העובד: 0003
משרה ב-ל: עיקרית
תושב: כן
חלקיות המשרה: 0.7500
וועק: 01.02.21
תחילת עבודה: 10/09/2017
דרגה: 000
וועק מ: 000
חשבון: 000000000
דרוג: 000
בנק: 00/000
מצב משפחתי: ר+0
מחלקה: 000
בסיס השכר: חודשי
ס.משרה: 1-יחידה

לכבוד

אנדריאנוב אילנה
חירות 22
ר"ג 0

תאור התשלום		כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכויי חובה	הניכוי
001 משכורת	004 נסיעות					8775.00 213.00	מס הכנסה ב.לאומי מס בריאות	414.68 236.86 336.46
סה"כ תשלומים							ניכויי חובה	988.00
								8988.00

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
22 ימי עבודה	137.0 שעות עבודה	22 שכר חייב מס	80262.69	0.75 יתרה קודמת	18.78
137.0 ש"ע בחברה	0.00 שכר חייב מס	שכ.ב.לאומי	80262.69	.75 צבירה ח.ז.	1.13
0.00 שכר חייב מס	6.00 שכר ב.לאומי	מס הכנסה	1957.38	.00 ניצול ח.ז.	.00
2.75 שכר מבטח	14% בסיס קרה"ש	בט. לאומי	1467.25	1.50 יתרה חדשה	19.91
0.00 שכר מי.חודש	9.109 שכר מי.שעה	מס בריאות	2818.06	חשבון מחלה	
0.00 שכר מי.חודש	1/10 שכר מי.שעה			18.78 יתרה קודמת	18.78
29.12 שכר מי.חודש				.75 צבירה ח.ז.	1.13
				.00 ניצול ח.ז.	.00
				19.91 יתרה חדשה	19.91

שכר נטו 8000.00

ניכויי רשות

ניכויי רשות

לתשלום 8000.00

תלוש שכר לחודש 12/2018
הודפס בתאריך 30/01/2019
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 925428906
מספר תאגיד: 034460436
תיק ב"ל: 92542890600

חברה: 136 - סטפנסקי אלעד
כתובת: שביל המרץ 2
ישוב: תל אביב 0

פרטים אישיים

מספר זהות: 319493078
מספר העובד: 0003
משרה: 1-יחידה
משרה ב"ל: עיקרית
בסיס השכר: חודשי
מחלקה: 000
מצב משפחתי: ר+0
דרגה: 000
דרוג: 000
חשבון: 000000000
ווק מ:-

לכבוד

אנדריאנוב אילנה
חירות 22
ר"ג 0

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
משכורת	001				8775.00	מס הכנסה	414.68
נסיעות	004				213.00	ב.לאומי	236.86
						מס בריאות	336.46
סה"כ תשלומים						ניכויי חובה	988.00

נתונים נוספים				נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	22	י"ע בחברה	22	שכר חייב מס	89250.69	יתרה קודמת	1.50
שעות עבודה	137.0	ש"ע בחברה	137.0	ש.כ.ב.לאומי	89250.69	צבירה ח.ז.	.75
שעות העדרות	0.00	שכר חייב מס	8988.00	מס הכנסה	2372.06	ניצול ח.ז.	1.00
שעות ליום	6.00	שכר ב.לאומי	8988.00	בט. לאומי	1704.11	יתרה חדשה	1.25
נק. רגילות	2.75	שכר מבטח	0.00	מס בריאות	3154.52	חשבון מחלה	
אחוז מס שולי	14%	בסיס קרה"ש	0.00			יתרה קודמת	19.91
קוד מהדורה	9.110	ב.לאומי מעביד	433.37			צבירה ח.ז.	1.13
חישוב מצטבר	1/כ	שכר מי.חודש	5300.00			ניצול ח.ז.	.00
אופן תשלום	ישירות	שכר מי.שעה	29.12			יתרה חדשה	21.04

שכר נטו 8000.00

לתשלום 8000.00

יחידת שכר				
מרץ 2022	תלוש: 478			
אגף	200	יחידה	200202	
חטיבת דיגיטל-אגף תוכן	0			
				4790
אנדריאנוב אילנה יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660				346000672

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



תאגיד השידור											
פירוט תשלומים וניכויים											
תלוש: 478											
דף: 1											
מרץ 2022											
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	זיהוי נוסף	תאריך מ	סכום	סה"כ				
- שכר יסוד -											
1	משכורת		9,400.00		07/21	9,400.00	9,400.00				
- תוספות -											
149	שעות היעדרות	3.25	-51.65		03/22	-167.86	-167.86				
- עבודה נוספת -											
50	שעות נוספות 125%	2.15	64.56		03/22	138.80	138.80				
- החזר הוצאות -											
5	אחזקת טלפון				07/21	150.00					
604	קצובת נסיעה				03/22	208.50					
							358.50				
							9,729.44				
ברוטו שוטף											
							9,729.44				
סה"כ תשלומים											
- ניכויי חובה -											
סמל	שם סמל	סכום	הפרשים	סה"כ							
91003	מס הכנסה	326.00	0.00	326.00							
91001	ביטוח לאומי	276.00	0.00	276.00							
92041	ביטוח בריאות	375.00	0.00	375.00							
							977.00				
- ניכויי משרד -											
סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך	עד תאריך	סכום					
551	ניכוי חניה			07/21	12/99	50.00					
9107	דמי חבר	0.90	חבר - עיתונאים	03/22	03/22	89.24					
							139.24				
- קופות גמל -											
סמל	שם הקופה	מס עמית	אחוז	ברוטו	מתאריך	עד תאריך	סכום				
31021	כלל קרן פנסיו		7.00	9,400.00	03/22	03/22	658.00				
33021	כלל קרן השת		2.50	9,400.00	03/22	03/22	235.00				
							893.00				
							2,009.24				
סה"כ ניכויים שוטף											
							2,009.24				
סה"כ ניכויים											
סכום בבנק בש"ח											
							7,720.20				

נתונים אישיים											
אנדריאנוב אילנה											
ת. זהות: 346000672											
זיהוי נוסף: 1552											
משרד: 4790 תאגיד השידור											
אגף: 200 חטיבת דיגיטל											
יחידה: 200202 חטיבת דיגיטל-אגף תוכן											
כתובת: יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660											
תאריך לידה: 19/09/1993											
צב משפחתי: נשואה											
עבודת בן זוג: לא דווח											
סך נקודות זיכוי: 2.75											
% מס שולי: 20.00											
תאריך תחילת העסקה: 15/07/2021											
ותק לשכר: 0.71											
דרוג: 90 שכר כולל											
דרגה: 0 מ. כולל											
חלקיות משרה: 1.000											
מעמד: 1 חודשי											
סמל עיסוק: 230 מעצב											
קוד ב.לאומי: 9 ניכוי והפרשה לפי חוק											
שעות/ימי תקן: 21.67 182.00											
בנק: 12 הפועלים											
סניף: 537 יהלום דרך אבא הלל ז' רמת גן 52522											
חשבון: 353186											
- נתוני עזר -											
הפרשות לקופות											
102 כלל קרן פנסיה 1,488.02 15.83											
302 כלל קרן השתלמ 705.00 7.50											
זקיפות											
402 שווי ארוחות 199.60											
94304 זקיפת קרן השתי 1.14-											
ניכוחות											
200 ימי עבודה בפועל 20.00											
2200 שעות עבודה בפו 176.23											
2300 ימי תקן 20.00											
2400 שעות תקן 178.00											
נתונים אינפורמטיביים											
91025 בסיס לפנסיה 9,400.00											
91105 מס שכר 743.63											
91202 בסיס קה"ש 9,400.00											
91203 ערך שעה/יום 51.65 433.78											
92042 הפרשה ב.ל 497.00											
94010 ברוטו ב.ל. 9,915.08											
94307 זקיפה לפיצויים ז 12.83-											
י.פתיחה זיכוי ניצול הפרשים י.סגירה											
חופשה 1.83 1.83 3.67											
מחלה 14.65 2.50 17.15											
- סכומים מצטברים -											
חודשי עבודה											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
25	25	25									י' מס
943330894 מספר תיק ניכויים מס הכנסה:											
943330894 מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי:											
28,951.71 ברוטו למס הכנסה											
195.42 פטור בגין דמי טיפול											
654.15 זיכוי חסכון											
1,839.75 סכ"ה זיכוי מנקודות											
820.00 מס הכנסה שנתי לגביה											

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכוי חו"ז	סכום בבנק
9,400.00	-167.86	138.80	358.50	0.00	9,729.44	0.00	9,729.44	977.00	8,752.44	139.24	893.00	7,720.20

נתונים אישיים												
אנדריאנוב אילנה												
ת. זהות: 346000672												
זיהוי נוסף: 1552												
משרד:	4790	תאגיד השידור										
אגף:	200	חטיבת דיגיטל										
יחידה:	200202	חטיבת דיגיטל-אגף תוכן										
כתובת: יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660												
תאריך לידה: 19/09/1993												
מצב משפחתי: נשואה												
עבודת בן זוג: לא דווח												
סך נקודות זיכוי: 2.75												
% מס שולי: 20.00												
תאריך תחילת העסקה: 15/07/2021												
ותק לשכר: 0.71												
דרוג:	90	שכר כולל										
דרגה:	0	מ. כולל										
חלקיות משרה: 1.000												
מעמד:	1	חודשי										
סמל עיסוק:	230	מעצב										
קוד ב.לאומי:	9	ניכוי והפרשה לפי חוק										
שעות/ימי תקן: 182.00 21.67												
בנק: 12 הפועלים												
סניף:	537	יהלום דרך אבא הלל ז' רמת גן 52522										
חשבון: 353186												
- נתוני עזר -												
הפרשות לקופות												
102	כלל קרן פנסיה	1,488.02 15.83										
302	כלל קרן השתלמ	705.00 7.50										
זקיפות												
402	שווי ארוחות	199.60										
94304	זקיפת קרן השתי	-1.14										
ניכחות												
200	ימי עבודה בפועל	20.00										
2200	שעות עבודה בפו	176.23										
2300	ימי תקן	20.00										
2400	שעות תקן	178.00										
נתונים אינפורמטיביים												
91025	בסיס לפנסיה	9,400.00										
91105	מס שכר	743.63										
91202	בסיס קה"ש	9,400.00										
91203	ערך שעה/יום	51.65 433.78										
92042	הפרשה ב.ל	497.00										
94010	ברוטו ב.ל.	9,915.08										
94307	זקיפה לפיצויים ז	-12.83										
י.פתיחה זיכוי ניצול הפרשים י.סגירה												
חופשה	1.83	1.83 3.67										
מחלה	14.65	2.50 17.15										
- סכומים מצטברים -												
חודשי עבודה	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
יח' מס										25	25	25
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 943330894												
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 943330894												
ברוטו למס הכנסה 28,951.71												
פטור בגין דמי טיפול 195.42												
זיכוי חסכון 654.15												
סכ"ה זיכוי מנקודות 1,839.75												
מס הכנסה שנתי לגביה 820.00												

יחידת ה ש כ ר				
תלוש: 488		אפריל 2022		
200202	יחידה	200	אגף	4790
0		חטיבת דיגיטל-אגף תוכן		
346000672		אנדריאנוב אילנה		
יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660				

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



תאגיד השידור									
פירוט תשלומים וניכויים									
אפריל 2022									
תלוי: 488 דף: 1									
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	זיהוי נוסף	תאריך מ	סכום	סה"כ		
- שכר יסוד -									
1	משכורת		9,400.00		07/21	9,400.00	9,400.00		
- תוספות -									
149	שעות היעדרות	8.28	-51.65		04/22	-427.65	-427.65		
- עבודה נוספת -									
50	שעות נוספות 125%	1.28	64.56		04/22	82.64	82.64		
- החזר הוצאות -									
5	אחזקת טלפון				07/21	150.00			
604	קצובת נסיעה				04/22	208.50			
358.50									
9,413.49									
9,413.49									
ברוטו שוטף									
סה"כ תשלומים									
- ניכוי חובה -									
סמל	שם סמל	סכום	הפרשים	סה"כ					
91003	מס הכנסה	338.00	0.00	338.00					
91001	ביטוח לאומי	280.00	0.00	280.00					
92041	ביטוח בריאות	378.00	0.00	378.00					
996.00									
- ניכוי משרד -									
סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך	עד תאריך	סכום			
551	ניכוי חניה			07/21	12/99	50.00			
9107	דמי חבר	0.90	חבר - עיתונאים	04/22	04/22	89.78			
139.78									
- קופות גמל -									
סמל	שם הקופה	מס עמית	אחוז	ברוטו	מתאריך	עד תאריך	סכום		
31021	כלל קרן פנסיו		7.00	9,400.00	04/22	04/22	658.00		
33021	כלל קרן השת		2.50	9,400.00	04/22	04/22	235.00		
893.00									
2,028.78									
2,028.78									
סה"כ ניכויים שוטף									
סה"כ ניכויים									
סכום בבנק בש"ח									
7,384.71									

נתונים אישיים												
אנדריאנוב אילנה												
ת. זהות: 346000672												
זיהוי נוסף: 1552												
משרד: 4790 תאגיד השידור												
אגף: 200 חטיבת דיגיטל												
יחידה: 200202 חטיבת דיגיטל-אגף תוכן												
כתובת: יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660												
תאריך לידה: 19/09/1993												
מצב משפחתי: נשואה												
עבודת בן זוג: לא דווח												
סך נקודות זיכוי: 2.75												
% מס שולי: 20.00												
תאריך תחילת העסקה: 15/07/2021												
ותק לשכר: 0.79												
דרוג: 90 שכר כולל												
דרגה: 0 מ. כולל												
חלקיות משרה: 1.000												
מעמד: 1 חודשי												
סמל עיסוק: 230 מעצב												
קוד ב.לאומי: 9 ניכוי והפרשה לפי חוק												
שעות/ימי תקן: 21.67 182.00												
בנק: 12 הפועלים												
סניף: 537 יהלום דרך אבא הלל ז' רמת גן 52522												
חשבון: 353186												
- נתוני עזר -												
הפרשות לקופות												
102	כלל קרן פנסיה	1,488.02	15.83									
302	כלל קרן השתלמ	705.00	7.50									
זקיפות												
400	שווי שי לחג	389.63										
402	שווי ארוחות	200.00										
94304	זקיפת קרן השתי	-9.70										
ניכוחות												
2100	ימי עבודה בפועל	23.00										
2200	שעות עבודה בפ	196.63										
2300	ימי תקן	23.00										
2400	שעות תקן	204.50										
נתונים אינפורמטיביים												
91025	בסיס לפנסיה	9,400.00										
91105	מס שכר	748.18										
91202	בסיס קה"ש	9,400.00										
91203	ערך שעה/יום	51.65	433.78									
92042	הפרשה ב.ל	502.00										
94010	ברוטו ב.ל	9,975.75										
94307	זקיפה לפיצויים ז	-17.67										
י.פתיחה זיכוי ניצול הפרשים י.סגירה												
חופשה		3.67	1.83		5.50							
מחלה		17.15	2.50		19.65							
- סכומים מצטברים -												
חודשי עבודה	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
יח' מס	25	25	25	25								
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 943330894												
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 943330894												
ברוטו למס הכנסה										38,927.46		
פטור בגין דמי טיפול										262.75		
זיכוי חסכון										872.20		
סכ"ה זיכוי מנקודות										2,453.00		
מס הכנסה שנתי לגביה										1,158.00		

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכוי חו"ז	סכום בבנק
9,400.00	-427.65	82.64	358.50	0.00	9,413.49	0.00	9,413.49	996.00	8,417.49	139.78	893.00	7,384.71

י ח י ד ת ה ש כ ר				
מאי 2022	תלוש: 491			
אגף	200	יחידה	200202	
חטיבת דיגיטל-אגף תוכן	0			
				4790
אנדריאנוב אילנה				346000672
יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660				

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



נתונים אישיים

אנדריאנוב אילנה

ת. זהות: 346000672

זיהוי נוסף: 1552

משרד: 4790

תאגיד השידור

אגף: 200

חטיבת דיגיטל

יחידה: 200202

חטיבת דיגיטל-אגף תוכן

כתובת: יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660

תאריך לידה: 19/09/1993

מצב משפחתי: נשואה

עבודת בן זוג: לא דווח

סך נקודות זיכוי: 2.75

% מס שולי: 20.00

תאריך תחילת העסקה: 15/07/2021

ותק לשכר: 0.88

דרוג: 90

שכר כולל

דרגה: 0

מ. כולל

חלקיות משרה: 1.000

מעמד: 1

חודשי

סמל עיסוק: 230

מעב

קוד ב.לאומי: 9

ניכוי והפרשה לפי חוק

שעות/ימי תקן: 182.00

21.67

הפועלים

סניף: 537

יהלום דרך אבא הלל ז' רמת גן 52522

חשבון: 353186

- נתוני עזר -

הפרשות לקופות

102 כלל קרן פנסיה 1,488.02 15.83

302 כלל קרן השתלם 705.00 7.50

402 כלל ע.ג. 29.18 7.50

זקופות

402 שווי ארוחות 200.00

94304 זקיפת קרן השתי 13.00-

זכאות

2100 ימי עבודה בפועל 19.00

2200 שעות עבודה בפו 172.97

2300 ימי תקן 20.00

2400 שעות תקן 165.00

נתונים אינפורמטיביים

91025 בסיס לפנסיה 9,400.00

91105 מס שכר 774.46

91202 בסיס קה"ש 9,400.00

91203 ערך שעה/יום 51.65 433.78

92042 הפרשה ב.ל 528.00

94010 ברוטו ב.ל. 10,326.20

94307 זקיפה לפיצויים ז 8.34-

י.פתיחה		זיכוי ניצול		הפרשים י.סגירה	
5.50		1.83		6.33	
19.65		2.50		22.15	

- סכומים מצטברים -

חודשי עבודה	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
יח' מס								25	25	25	25	25
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 943330894												
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 943330894												
ברוטו למס הכנסה 49,253.66												
פטור בגין דמי טיפול 332.46												
זיכוי חסכון 1,090.25												
סכ"ה זיכוי מנקודות 3,066.25												
מס הכנסה שנתי לגביה 1,566.00												

- 81 -

יחידת שכר				
481	תלוש:	2022	יוני	
200202	יחידה	200	אגף	4790
	0	חטיבת דיגיטל-אגף תוכן		
346000672	אנדריאנוב אילנה			
	יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660			

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



תאגיד השידור											
זמן חישוב: 28/06/2022 10:45:00											
פירוט תשלומים וניכויים											
יוני 2022											
דף: 1											
תלוש: 481											
סה"כ											
סכום											
תאריך מ											
זיהוי נוסף											
תעריף											
כמות											
שם סמל											
מל											
1											
- שכר יסוד -											
משכורת											
9,400.00	9,400.00	07/21									
9,400.00											
- תוספות -											
149	3.83	51.65									
149											
-197.81											
-197.81											
- עבודה נוספת -											
50	125%	64.56									
50											
51	150%	77.47									
51											
348.62											
- החזר הוצאות -											
5											
5											
30											
30											
604											
604											
379.20											
9,930.01											
9,930.01											
ברוטו שוטף											
סה"כ תשלומים											
- ניכויי חובה -											
סה"כ											
סכום											
הפרשים											
סה"כ											
סכום											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											
סה"כ											

י ח י ד ת ה ש כ ר				
ספטמבר 2022	תלוש: 3			
אגף	200	יחידה	200202	
חטיבת דיגיטל-אגף תוכן	0			
				4790
אנדריאנוב אילנה				346000672
יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660				

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 3 דף: 1 ספטמבר 2022

סמל	שם סמל	כמות	תעריף	זיהוי נוסף	תאריך מ	סכום	סה"כ
1	- שכר יסוד - משכורת		9,400.00		07/21	9,400.00	9,400.00
149	- תוספות - שעות היעדרות	6.92	-51.65		09/22	-357.41	-357.41
50	- עבודה נוספת - שעות נוספות 125%	0.03	64.56		09/22	1.94	1.94
5	- החזר הוצאות - אחזקת טלפון				07/21	150.00	
604	קצובת נסיעה				09/22	208.50	
						358.50	
						9,403.03	9,403.03
	ברוטו שוטף						
	סה"כ תשלומים						
	- ניכוי חובה -						
	סמל	שם סמל	סכום	הפרשים	סה"כ		
	91003	מס הכנסה	339.00	0.00	339.00		
	91001	ביטוח לאומי	281.00	0.00	281.00		
	92041	ביטוח בריאות	379.00	0.00	379.00		
						999.00	
	- ניכוי משרד -						
	סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך	עד תאריך סכום	
	551	ניכוי חניה			07/21	50.00 12/99	
	9107	דמי חבר	0.90	חבר - עיתונאים	09/22	89.86 09/22	
							139.86
	- קופות גמל -						
	סמל	שם הקופה מס עמית	אחוז	ברוטו	מתאריך	עד תאריך סכום	
	31021	כלל קרן פנסיו	7.00	9,400.00	09/22	658.00 09/22	
	33021	כלל קרן השת	2.50	9,400.00	09/22	235.00 09/22	
							893.00
							2,031.86
							2,031.86
	סה"כ ניכויים שוטף						
	סה"כ ניכויים						
	סכום בבנק בש"ח						
							7,371.17

אנדריאנוב אילנה

ת. זהות: 346000672

זיהוי נוסף: 1552

משרד:	4790	תאגיד השידור
אגף:	200	חטיבת דיגיטל
יחידה:	200202	חטיבת דיגיטל-אגף תוכן
כתובת:	יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660	
תאריך לידה:	19/09/1993	
מצב משפחתי:	נשואה	
עבודת בן זוג:	לא דווח	
סך נקודות זיכוי:	2.75	
% מס שולי:	20.00	
תאריך תחילת העסקה:	15/07/2021	
ותק לשכר:	1.21	
דרוג:	90	שכר כולל
דרגה:	0	מ. כולל
חלקיות משרה:	1.000	
מעמד:	1	חודשי
סמל עיסוק:	230	מעצב
קוד ב.לאומי:	9	ניכוי והפרשה לפי חוק
שעות/ימי תקן:	182.00	21.67
בנק:	12	הפועלים
סניף:	537	יהלום דרך אבא הלל ז' רמת גן 52522
חשבון:	353186	

נתוני עזר -

הפרשות לקופות			
102	כלל קרן פנסיה	1,488.02	15.83
302	כלל קרן השתלמ	705.00	7.50
זקיפות			
400	שווי שי לחג	389.60	
402	שווי ארוחות	191.30	
ניכוחות			
200	ימי עבודה בפועל	22.00	
2200	שעות עבודה בפועל	196.38	
2300	ימי תקן	23.00	
2400	שעות תקן	205.00	
נתונים אינפורמטיביים			
91025	בסיס לפנסיה	9,400.00	
91105	מס שכר	748.79	
91202	בסיס קה"ש	9,400.00	
91203	ערך שעה/יום	51.65	433.78
92042	הפרשה ב.ל	502.00	
94010	ברוטו ב.ל.	9,983.93	

י.פתיחה	זיכוי ניצול	הפרשים י.סגירה
4.39	1.83	6.22
מחלה	21.65	23.15

סכומים מצטברים -

חודשי עבודה	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
יח' מס	25	25	25	25	25	25	25	25	25			
מספר תיק ניכויים מס הכנסה:	943330894											
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי:	943330894											
ברוטו למס הכנסה	90,573.76											
פטור בגין דמי טיפול	611.37											
זיכוי חסכון	1,962.45											
סכ"ה זיכוי מנקודות	5,519.25											
מס הכנסה שנתי לגביה	3,199.00											
הכנסה בפריסה שנתי	1,603.00											

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכוי חו"ז	סכום בבנק
9,400.00	-357.41	1.94	358.50	0.00	9,403.03	0.00	9,403.03	999.00	8,404.03	139.86	893.00	7,371.17

י ח י ד ת ה ש כ ר				
תלוש: 492		אוקטובר 2022		
200202		יחידה	200	אגף
		0	חטיבת דיגיטל-אגף תוכן	4790
346000672		אנדריאנוב אילנה		
		יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660		

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



אנדריאנוב אילנה

משרד:	4790	תאגיד השידור	1552	זיהוי נוסף:	346000672	ת. זהות:
אגף:	200	חטיבת דיגיטל				
יחידה:	200202	חטיבת דיגיטל-אגף תוכן				
כתובת:		יהודה מרגוזר 15 תל אביב - יפו 6813660				
תאריך לידה:	19/09/1993					
מצב משפחתי:		נשואה				
עבודת בן זוג:		לא דווח				
סך נקודות זיכוי:	2.75					
% מס שולי:	20.00					
תאריך תחילת העסקה:	15/07/2021					
ותק לשכר:	1.29					
דרוג:	90	שכר כולל				
דרגה:	0	מ. כולל				
חלקיות משרה:	1.000					
מעמד:	1	חודשי				
סמל עיסוק:	230	מעצב				
קוד ב.לאומי:	9	ניכוי והפרשה לפי חוק				
שעות/ימי תקן:	182.00	21.67				
בנק:	12	הפועלים				
סניף:	537	יהלום דרך אבא הלל 7 רמת גן 52522				
חשבון:	353186					
- נתוני עזר -						
הפרשות לקופות						
102	כלל קרן פנסיה	1,488.02	15.83			
302	כלל קרן השתלמ	705.00	7.50			
זקיפות						
402	שווי ארוחות	199.80				
404	שווי מתנות	155.00				
נכחות						
2 000	ימי עבודה בפועל	18.00				
2200	שעות עבודה בפי	154.05				
2300	ימי תקן	19.00				
2400	שעות תקן	165.00				
נתונים אינפורמטיביים						
91025	בסיס לפנסיה	9,400.00				
91105	מס שכר	717.05				
91202	בסיס קה"ש	9,400.00				
91203	ערך שעה/יום	51.65	433.78			
92042	הפרשה ב.ל	470.00				
94010	ברוטו ב.ל.	9,560.66				

- סכומים מצטברים -

943330894	מספר תיק ניכויים מס הכנסה:
943330894	מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי:
100,134.42	ברוטו למס הכנסה
675.90	פטור בגין דמי טיפול
2,180.50	זיכוי חסכון
6,132.50	סכ"ה זיכוי מנקודות
3,455.00	מס הכנסה שנתי לגביה
1,603.00	הכנסה בפרסה שנתי

- 87 -

י ח י ד ת ה ש כ ר				
תלוש: 490		נובמבר 2022		
200202		יחידה	200	אגף
		0	חטיבת דיגיטל-אגף תוכן	4790
346000672		אנדריאנוב אילנה		
		יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660		

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



יחידת ה ש כ ר				
דצמבר 2022		תלוש: 499		
אגף	200	יחידה	200202	
חטיבת דיגיטל-אגף תוכן		0		
4790				
אנדריאנוב אילנה		346000672		
יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660				

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



אנדריאנוב אילנה

ת. זהות: 346000672

זיהוי נוסף: 1552

משרד:	4790	תאגיד השידור
אגף:	200	חטיבת דיגיטל
יחידה:	200202	חטיבת דיגיטל-אגף תוכן
כתובת:	יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660	
תאריך לידה:	19/09/1993	
מצב משפחתי:	נשואה	
עבודת בן זוג:	לא דווח	
סך נקודות זיכוי:	2.75	
% מס שולי:	20.00	
תאריך תחילת העסקה:	15/07/2021	
ותק לשכר:	1.46	
דרג:	90	
דרגה:	0	
חלקיות משרה:	1.000	
מעמד:	1	
סמל עיסוק:	230	
קוד ב.לאומי:	9	
שעות/ימי תקן:	182.00 21.67	
בנק:	12	
סניף:	537	
חשבון:	353186	

- נתוני עזר -

הפרשות לקופות

102	כלל קרן פנסיה	2,208.51	15.83
302	כלל קרן השתלמ	1,046.36	7.50

זקיפות

402	שווי ארוחות	200.00
-----	-------------	--------

נוכחות

2100	ימי עבודה בפועל	21.00
2200	שעות עבודה בפו	184.50
2300	ימי תקן	22.00
2400	שעות תקן	196.00

נתונים אינפורמטיביים

91025	בסיס לפנסיה	13,951.44
91105	מס שכר	1,089.65
91202	בסיס קה"ש	13,951.44
91203	ערך שעה/יום	51.65
92042	הפרשה ב.ל הפו	317.00
92042	הפרשה ב.ל	531.00
94010	ברוטו ב.ל. הפרע	4,172.19
94010	ברוטו ב.ל.	10,356.55

י.פתיחה		זיכוי ניצול	הפרשים י.גמירה
6.89		1.83	8.72
28.15		2.50	30.65

- סכומים מצטברים -

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	חודשי עבודה
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	יח' מס
מספר תיק ניכיים מס הכנסה: 943330894												
מספר תיק ניכיים ביטוח לאומי: 943330894												
ברוטו למס הכנסה 124,681.92												
פטור בגין דמי טיפול 841.60												
זיכוי חסכון 2,616.60												
סכ"ה זיכוי מנקודות 7,359.00												
מס הכנסה שנתי לגביה 5,044.00												
הכנסה בפרסה שנתית 6,154.44												

- 91 -

יחידת שכר				
ינואר 2023	תלוש: 10			
אגף	200	יחידה	200202	
חטיבת דיגיטל-אגף תוכן	0			
				4790
אנדריאנוב אילנה				346000672
יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660				

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



אנדריאנוב אילנה

ת. זהות: 346000672

זיהוי נוסף: 1552

משרד: 4790

תאגיד השידור

אגף: 200

חטיבת דיגיטל

יחידה: 200202

חטיבת דיגיטל-אגף תוכן

כתובת: יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660

תאריך לידה: 19/09/1993

מצב משפחתי: נשואה

בבית בן זוג: לא דווח

סך נקודות זיכוי: 2.75

% מס שולי: 14.00

תאריך תחילת העסקה: 15/07/2021

ותק לשכר: 1.54

דרגה: 90

שכר כולל

דרגה: 0

מ. כולל

חלקיות משרה: 1.000

מעמד: 1

חודשי

סמל עיסוק: 230

מעצב

קוד ב.לאומי: 9

ניכוי והפרשה לפי חוק

שעות/ימי תקן: 182.00 21.67

בנק: 12

הפועלים

סניף: 537

יהלום דרך אבא הלל 7 רמת גן 52522

חשבון: 353186

- נתוני עזר -

הפרשות לקופות

102 כלל קרן פנסיה 1,488.02 15.83

302 כלל קרן השתלם 705.00 7.50

זקיונות

402 שווי ארוחות 200.00

94304 זקיונות קרן השתי 20.48

94307 זקיונות לפיצויים 19.14

נכחות

2100 ימי עבודה בפועל 14.00

2200 שעות עבודה בפו 179.75

2300 ימי תקן 21.00

2400 שעות תקן 186.50

נתונים אינפורמטיביים

91025 בסיס לפנסיה 9,400.00

91105 מס שכר הפרשיני 0.12

91105 מס שכר 714.10

91202 בסיס קה"ש 9,400.00

91203 ערך שעה/יום 51.65

92042 הפרשה בל 435.18

94010 ברוטו בל. הפרע 1.50

94010 ברוטו בל. 9,521.28

433.78

י.פתיחה		זיכוי		ניצול		הפרשים י.סגירה	
8.72		1.83		3.00		7.56	
30.65		2.50		4.00		29.15	

- סכומים מצטברים -

חודשי עבודה

יח' מס

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

25

מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 943330894

מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 943330894

ברוטו למס הכנסה 9,522.78

פטור בגין דמי טיפול 35.71

זיכוי חסכון 230.30

סכ"ה זיכוי מנקודות 646.25

מס הכנסה שנתי לגביה 180.00

- 93 -

י ח י ד ת ה ש כ ר				
ינואר 2023			תלוש: 10	
אגף	200	יחידה	200202	4790
חטיבת דיגיטל-אגף תוכן		0		
אנדריאנוב אילנה			346000672	
יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660				



תאגיד השידור

ינואר 2023

פירוט תשלומים וניכויים

תלוש: 10

דף: 2

9107

דמי חבר

09/22

12/22

0.00

0.01

סה"כ הפרשי ניכויים

0.01

סה"כ הפרשים

1.49

נתונים אישיים

אנדריאנוב אילנה

ת. זהות: 346000672

זיהוי נוסף: 1552

משרד: 4790

תאגיד השידור

אגף: 200

חטיבת דיגיטל

יחידה: 200202

חטיבת דיגיטל-אגף תוכן

כתובת: יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660

1

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכוי חו"ל	סכום בבנק
9,400.00	-520.10	43.26	358.50	0.00	9,281.66	1.50	9,283.16	717.19	8,565.97	135.70	893.00	7,537.27

יחידת שכר				
פברואר 2023	תלוש: 6			
אגף	200	יחידה	200202	
חטיבת דיגיטל-אגף תוכן	0			
				4790
אנדריאנוב אילנה				346000672
יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660				

תאגיד השידור - כנפי נשרים 35 ירושלים.

זיהוי מעסיק: 500501952.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.



תאגיד השידור											
פירוט תשלומים וניכויים											
פברואר 2023											
דף: 1											
תאריך: 23/02/2023 13:16:00											
אנדריאנוב אילנה											
ת. זהות: 346000672											
זיהוי נוסף: 1552											
משרד: 4790 תאגיד השידור											
אגף: 200 חטיבת דיגיטל											
יחידה: 200202 חטיבת דיגיטל-אגף תוכן											
כתובת: יהודה מרגוזה 15 תל אביב - יפו 6813660											
תאריך לידה: 19/09/1993											
מצב משפחתי: נשואה											
עבודת בן זוג: לא דווח											
סך נקודות זיכוי: 2.75											
% מס שולי: 14.00											
תאריך תחילת העסקה: 15/07/2021											
ותק לשכר: 1.63											
דרוג: 90 שכר כולל											
דרגה: 0 מ. כולל											
חלקיות משרה: 1.000											
מעמד: 1 חודשי											
סמל עיסוק: 230 מעצב											
קוד ב.לאומי: 9 ניכוי והפרשה לפי חוק											
שעות/ימי תקן: 21.67 182.00											
בנק: 12 הפועלים											
סניף: 537 יהלום דרך אבא הלל ז' רמת גן 52522											
חשבון: 353186											
- נתוני עזר -											
הפרשות לקופות											
102 כלל קרן פנסיה 1,488.02 15.83											
302 כלל קרן השתלמ 705.00 7.50											
זקופות											
402 שווי ארוחות 200.00											
94304 זקופת קרן השתי 11.24											
94307 זקופת לפיצויים 8.61											
נכחות											
2100 ימי עבודה בפועל 21.00											
2200 שעות עבודה בפו 197.13											
2300 ימי תקן 23.00											
2400 שעות תקן 205.00											
נתונים אינפורמטיביים											
91025 בסיס לפנסיה 9,400.00											
91105 מס שכר 723.86											
91202 בסיס קה"ש 9,400.00											
91203 ערך שעה/יום 51.65 433.78											
92042 הפרשה ב.ל. 445.07											
94010 ברוטו ב.ל. 9,651.42											
י.פתיחה זיכוי ניצול הפרשים י.סגירה											
חופשה 7.56 1.83 0.50 8.89											
מחלה 29.15 2.50 2.00 29.65											
- סכומים מצטברים -											
חודשי עבודה											
יח' מס											
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 943330894											
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 943330894											
ברוטו למס הכנסה 19,174.20											
פטור בגין דמי טיפול 71.91											
זיכוי חסכון 460.60											
סכ"ה זיכוי מנקודות 1,292.50											
מס הכנסה שנתי לגביה 378.00											

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכוי חו"ז	סכום בבנק
9,400.00	-373.42	46.48	358.50	0.00	9,431.56	0.00	9,431.56	750.80	8,680.76	136.86	893.00	7,650.90