

כתב ויתור על הסודיות

שם:

הא סלס ח

כתובת:

לפיכח

שם קופת חולים

כלל

מס' החולה בקופ"ח

מס' אישי בצה"ל

תעודת זהות מס.

315 729917

אני הח"מ נותן בזה רשות לכל עובד ממוסד התחבורה ו/או משרד הרישוי ו/או עובד רפואי ו/או מוסד רפואי ו/או המוסד לבטוח לאומי ו/או לכל עובד של מוסד לבטוח לאומי ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסייעודי ו/או קופות חולים למיניהם ו/או כל מוסד רפואי או מעין רפואי אחר כל שהוא ו/או מכון מאר ו/או כל רופא ו/או מוסד שיקומי או סיעודי כל שהוא ו/או מדינת ישראל ו/או משרד הבטחון ו/או קצין תגמולים ו/או אגף השיקום ו/או צה"ל ו/או למשרד הרווחה ו/או למשרד החינוך ו/או ל"נטלי" חטיבת חינוך והדרכה ו/או מוסד שיקומי ו/או מוסד פסיכיאטרי בדבר מצבי הנפשי ו/או חברת בטוח כל שהיא ו/או תאגיד ביטוחי כל שהוא ו/או קרנית ו/או מבטחים ו/או קרן ביטוח של פועלי הבנין ו/או קרן גימלאות אחרת כלשהיא ו/או שירות התעסוקה ו/או גוף ו/או תאגיד פיננסי או אחר כל שהוא, ו/או המכון לבטיחות בדרכים, ו/או שירות בתי הסוהר למסור לעוה"ד אורי ירון ו/או מ. זוכוביצקי ו/או מי מהם (להלן המבקשים) ו/או למי מטעמם או במקומם, את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל בצורה שתדרש על ידי המבקשים הנ"ל על מצב בריאותי ו/או מצבו הנפשי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסייעודי ו/או השיקומי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שהנני חולה בה כעת ו/או שאחלה בה בעתיד ו/או את כל התייעוד הרפואי ו/או השיקומי ו/או הסייעודי ו/או מידע מלא מפורט על כל הכספים, הגמלאות ו/או ההטבות ששולמו לי ו/או המשולמים לי ו/או שתשלומנה לי ו/או שאני מקבל מאיזה מהגופים האמורים לעיל, ו/או הקרנות האמורות ו/או מהמוסד לביטוח לאומי ו/או ממדינת ישראל ו/או מכל גוף, רשות תאגיד או חברת בטוח כל שהיא ו/או מקרן פנסיה ו/או מכל אדם אחר שהוא בין אם הם מנויים וזכרים לעיל ובין אם לא.

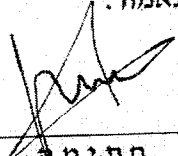
אני משחרר בזה אתכם או כל רופא מרופאים ו/או כל מוסד ממוסדותיכם כולל קופות חולים ו/או בתי החולים הכלליים ו/או הפסיכיאטרים ו/או שקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיכם מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או השקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסייעודי ומתיר לכם בזאת מתן מידע מלא והעתק מלא מכל תיק שנפתח על שמי אצלכם ו/או במוסד כלשהוא ממוסדותיכם או בסניפכם לרבות וכולל במוסד לבטוח לאומי על תשלומים שהמל"ל שילם ומשלם לי, ו/או באגף השיקום ו/או אצל קצין התגמולים ו/או צה"ל על רשויותי למיניהן כולל מלוא המידע על התשלומים שהגופים הנ"ל שילמו ו/או משלמים ו/או ישלמו לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות המפורטים לעיל, לרבות קופות חולים ו/או למי מרופאיהם, ו/או מוסד פסיכיאטרי, בדבר מצבי הנפשי והפסיכיאטרי ו/או כל מחלה שחליתי בה ו/או המוסד לבטוח לאומי ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם, ו/או שירות בתי הסוהר כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ולראיה באתי על החתום:-

12/11/73

תאריך:


ח ת י מ

עד לחתימה:-
שם

אריאל פריברג, עו"ד

מ.ר. 62254

חתימה