



סימוכין: 124506

אני מגיש את התביעה
עבורי עבור מישהו אחר

1 פרטי התובע

שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	
				007666209	
מין		רזניק			
☐ זכר ☐ נקבה		תאריך לידה			
		13/04/1935			
מצב משפחתי		פרט			
נשוי/אה					
שפות דיבור		עברית			
שפה 1					
שפת דיבור		התובע נמצא כעת ב:			
		התובע נמצא כעת ב:			
כתובת מגורים		רחוב			
ישוב		מיקוד			
תיבת דואר		מספר טלפון נוסף			
		03-7522157			
מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני			
050-6998135		b_reznik@netvision.net.il			
חבר קיבוץ		מספר בית			
☐ כן ☐ לא					
האם התובע חבר קיבוץ		כניסה			
☐ כן ☐ לא					

אשפוז מתוכנן

פרטים על בן/בת זוג

שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	
				005038104	
אילנה		רזניק			
האם הנך מתגורר/ת עם בן/בת זוג?		אין צורך למלא את פרטי בן/בת הזוג עמו/תה מתגורר/ת			
☐ כן ☐ לא					
האם הוגשה תביעה לסיעוד עבור בן/בת					
הזוג או מקבל גמלת סיעוד					
☐ כן ☐ לא					

2

כתובת למשלח דואר (ימולא רק אם בן משפחה/אפוטרופוס מבקש לשלוח מכתבים לכתובת שונה מהכתובת בה התובע נמצא כעת)

ישוב	רחוב	מספר בית	כניסה
תיבת דואר	דירה	מיקוד	

מספר הטלפון ימולא רק אם בן משפחה/אפוטרופוס מבקש שההתקשרות תהיה באמצעותו

מספר טלפון	מספר טלפון נוסף	☒ מאשר קבלת סמס
03-6243338	054-4766428	

3

בן/בת משפחה או אפוטרופוס - לתאום

יש לצרף אישור על מינוי אפוטרופוס

שם פרטי	שם משפחה	קשר לתובע
אילנה	רזניק	אשה

4

האנשים הגרים עם התובע

מתגורר 1
יחס קרבה
בן/בת זוג
מקבל
☐ שירותים מיוחדים ☐ גמלת סיעוד ☐ מוגבל בתפקוד

5

פרטי הכנסות בשלושה חודשים רצופים מתוך ארבעה שקדמו לתאריך הגשת התביעה

הכנסות תובע

עבודה שכירה

☐ כן ☐ לא

קצבה סוציאלית מחו"ל

☐ כן ☐ לא

מקורות אחרים

☐ כן ☐ לא

עבודה עצמאית

☐ כן ☐ לא

שכר דירה

☐ כן ☐ לא

פרט

פנסיה מעבודה

☐ כן ☐ לא

הכנסות בן/בת זוג

עבודה שכירה

☐ כן ☐ לא

קצבה סוציאלית מחו"ל

☐ כן ☐ לא

מקורות אחרים

☐ כן ☐ לא

עבודה עצמאית

☐ כן ☐ לא

שכר דירה

☐ כן ☐ לא

פרט

פנסיה מעבודה

☐ כן ☐ לא

6

הוצאות קבועות: החזקה במוסד, תשלום דמי מזונות, תשלום שכר דירה

יש לצרף אישורים לשלושה חודשים מתוך ארבעת החודשים שקדמו לחודש הגשת התביעה.

הוצאה 1

הוצאות קבועות

אין לי הוצאות קבועות

התשלום בעבור (ציין שם ויחס קרבה)

חודש 09/2019

חודש 08/2019

חודש 07/2019

חודש 06/2019

7

תפקוד בפעולות היום יום

ניידות

תפקוד בפעולות היום יום

נייד בהשגחה או מתהלך לבד עם מכשיר

בהלבשה

☐ עצמאי ☐ זקוק לעזרה

ברחצה

☐ עצמאי ☐ זקוק לעזרה

באכילה

☐ עצמאי ☐ זקוק לעזרה

בטיפול בהפרשות

☐ עצמאי ☐ זקוק לעזרה

פרט

זקוק לעזרה בלבישת ופשיטת מכנסיים, רכיסת כפתורי חו

פרט

זקוק לעזרה בכניסה ויציאה מהמקלחת, מתקלח בישיבה

פרט

פרט

8

קבלת תשלום או שירותים בעבור טיפול אישי או עזרה בבית ממשרד הביטחון

האם התובע מקבל תשלום או שירותים בעבור טיפול אישי בבית ממשרד הביטחון

☐ כן ☐ לא

☐ שירותים

☐ תשלום כספי

9

מגורים במוסד או בבית אבות

ראה נספח בצרופות אישור המוסד/בית אבות.

10

פרטים על תביעה לפיצוי נזיקין צד שלישי

האם התלוצות נגרמה כתוצאה מתאונת דרכים או כל תאונה אחרת ☐ כן ☐ לא

האם התלוצות בזולת נגרמה מתאונת דרכים?

☐ כן ☐ לא

תאריך התאונה

מקום התאונה

נסיבות התאונה

האם התלוצות בזולת נגרמה כתוצאה מאירוע תאונתי אחר? (רשלנות, נפילה בדרך או מגובה, תקיפה, פגיעה מגורם אחר)

☐ כן ☐ לא

תאריך התאונה

מקום התאונה

נסיבות התאונה

נמסרה הודעה למשטרה

☐ כן ☐ לא

בתאריך

האם הוגשה או תוגש תביעה לפיצוי נזיקין

☐ כן ☐ לא

בתאריך

האם עורך דין מייצג בתביעה

☐ כן ☐ לא

שם מלא

יישוב

האם התקבל פיצוי נזיקין בגין התאונה

בחר

מאת

בסך

בתאריך

היעוץ לקשיש מציע לערוך ביקורי בית על ידי מתנדבים

כן לא

- אני החתום מטה תובע גמלת סיעוד , ומצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים.
- ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים מהווה עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או בידעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.
- ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב ועל כן, אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.
- כמו כן אני מתחייב להודיע למוסד על כל יציאה מהארץ לתקופה העולה על 3 חודשים.
- כמו כן אני מצהיר בזה, כי פרט להכנסות שצוינו לעיל אין לתובע או לבן/בת זוג/ה הכנסות נוספות.

תאריך החתימה

27/10/2019

שם פרטי ומשפחה

משה רזניק

חתימת התובע / מקבל הגמלה / מגיש התביעה

למלא אם מגיש התביעה אינו התובע

יחס קרבה לתובע:

בן/בת

מספר טלפון

03-6243338

מספר טלפון נוסף

054-4766428

הרשאה למסירת מידע לצורך קבלת הטבות

על פי התקנות והחוק ובהתאם לזכאותך, אתה עשוי להיות זכאי להטבות מגורמים שונים. למימוש ההטבות דרושה הסכמתך להעברת מידע בדבר זכותך.

☒ אני נותן בזה רשות למוסד לביטוח לאומי למסור לרשויות או למוסדות ציבוריים מידע בדבר זכאותי לצורך קבלת הטבות נלוות הקבועות בחוק ובתקנות

הערות

נודה לטיפולכם בהקדם, בנו של המבקש , בן ציון רזניק, עומד לרשותכם בכל עת בטלפון 036243338 או 0544766428

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מיועד לשני המינים כאחד.
טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.

מס' זהות / דרכון		7 8 סוג המסמך דפים	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
--	--	---	--

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
סיעוד



כתב ויתור סודיות רפואית

שם הגמלה: סיעוד

פרטים אישיים של המבוטח

1

קוד גמלה	מספר זהות/דרכון	תאריך תביעה	שם פרטי
96	9666666666666666	שנה חודש יום 9 1 1	רמי
שם משפחה		שם פרטי	
רמי		רמי	
חבר בקופת חולים			
☒ כללית ☐ מאוחדת ☐ מכבי ☐ לאומית ☐ אחר			

הצהרת המבוטח או האפוטרופוס (יש לצרף צילום "צו אפוטרופוס")

2

אני הח"מ, שפרטיי האישיים מופיעים בטופס זה, או האפוטרופוס של המבוטח, להלן הפרטים האישיים של האפוטרופוס:

שם משפחה: רמי שם פרטי: רמי מספר זהות: 9666666666666666

מוותר על הסודיות הרפואית שלי:

☒ מבקש בזה למסור למוסד לביטוח לאומי או לבא כוחו, כל מידע בקשר למחלתי, מצבי הרפואי, הטיפול שניתן לי, תוצאותיו או כל מידע אחר שיידרש על ידם או כל מסמך רפואי אודותיי.

☒ חתימת המבוטח או האפוטרופוס * רמי

נותן בזה את הסכמתי למוסד לביטוח לאומי למסור מידע רפואי וסוציאלי אודותיי הדרוש למתן טיפול במסגרת חוק ביטוח סיעוד, לחברי הועדה המקומית ועובדים הפועלים מטעמם וכן לנותן השירותים שיספק לי את שירותי הסיעוד.

☒ חתימת המבוטח או האפוטרופוס * רמי

נותן בזה את הסכמתי למוסד לביטוח לאומי, למסור לקופ"ח בה אני מבוטח את תוצאות הערכת התלות שתערכנה בגין תביעה זו.

☒ חתימת המבוטח או האפוטרופוס * רמי

מאשר בזה, כי ידוע לי שמידע על מחלה מדבקת (אם קיימת) יימסר לנותן השירותים ולמטפל/ת מטעמו בהתאם למגבלות האמורות בחוק זכויות החולה.

☒ חתימת המבוטח או האפוטרופוס * רמי

אם החותם אינו התובע, יש לצרף צילום צו אפוטרופוס.

קרן גמלאות דן						
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1122				ספטמבר 2019		
דף: 1						
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	מספר אישי ותאריך עד סכום	סה"כ	
101	- שכר יסוד - פנסיה			09/19 6,763.16	6,763.16	
24	- תוספות - דמי ניהול			09/19 -67.63	-67.63	
120	- החזר הוצאות - עיתון			09/19 196.39	196.39	
19	- תשלומים אחרים - הבראה	6.00		09/19 189.00	189.00	
ברוטו שוטף					7,080.92	
סה"כ תשלומים					7,080.92	
סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך	עד תאריך	סכום
464	- ניכוי משרד - ועד גמלאים			10/12	12/99	80.00
80.00						80.00
80.00						80.00
סה"כ ניכויים שוטף						80.00
סה"כ ניכויים						80.00
סכום בבנק בש"ח						7,000.92

נתונים אישיים												
רזניק משה												
ת. זהות: 7666209				מספר עובד: 3127								
				זיהוי נוסף: 1323								
משרד: 1888				קרן גמלאות דן								
אגף: 0				כללי								
יחידה: 0				מחלקה כללית								
כתובת: אבא הלל 35 רמת גן 5253208												
מצב משפחתי: משוי												
עבודת בן זוג: בן/בת זוג עובד/ת												
סך נקודות זיכוי: 2.25												
% מס שולי: 10.00												
תאריך תחילת העסקה: 31/05/1993												
דרוג: 0				כללי								
דרגה: 0				פנסיה								
חלקיות משרה: 0.620												
מעמד: 26				קרן גמלאות דן								
קוד ב.לאומי: 9				ניכוי והפרשה לפי חוק								
בנק: 10				לאומי לישראל								
סניף: 851				רח ביאליק 22 רמת גן 52451								
חשבון: 2133981												
- נתוני עזר -												
1880 תת-מפעל				126								
121 כרטיס נסיעה חוג				55.75								
94010 ברוטו ב.ל.				7,136.67								
- סכומים מצטברים -												
חודשי עבודה	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
יח' מכ	25	25	25	25	25	25	25	25	25			
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 930006697												
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 930006697												
ברוטו למס הכנסה 64,786.63												
"סה"כ פטור גמלאים" 24,044.62												
סכ"ה זיכוי ממקודות 4,414.50												
הכנסה בפרסיה שנתית 556.60												
אחוז פטור גמלאי 31.51												

יסוד משולב	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תשלומים אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סה"כ תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי המשרד	ניכוי חוז	סכום בבנק
6,763.16	-67.63	0.00	196.39	189.00	7,080.92	0.00	7,080.92	0.00	7,080.92	80.00	0.00	7,000.92

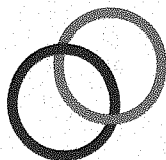
קרן גמלאות דן									
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1115					פברואר 2019				
דף: 1									
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	מספר אישי ותאריך עד סכום	סה"כ				
						- שכר יסוד -			
101	פנסיה			02/19 6,763.16	6,763.16				
						- תוספות -			
24	דמי ניהול			02/19 -67.63	-67.63				
						- החזר הוצאות -			
120	עיתון			02/19 196.39	196.39				
						- תשלומים אחרים -			
19	הבראה	6.00		02/19 189.00	189.00				
						ברוטו שוטף			
						סה"כ תשלומים			
						- ניכוי משרד -			
סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך	עד תאריך	סכום			
464	ועד גמלאים			10/12	12/99	70.00			
						סה"כ ניכויים שוטף			
						סה"כ ניכויים			
						סכום בבנק בש"ח			
						7,010.92			

נתונים אישיים												
רזניק משה												
ת. זהות: 7666209				מספר עובד: 3127								
				זיהוי נוסף: 1323								
משרד:		1888		קרן גמלאות דן								
אגף:		0		כללי								
יחידה:		0		מחלקה כללית								
כתובת: אבא הלל 35 רמת גן 5253208												
מצב משפחתי:		נשוי										
עבודת בן זוג:		בן/בת זוג עובד/ת										
סך מקודות זיכוי:		2.25										
% מס שולי:		10.00										
תאריך תחילת העסקה: 31/05/1993												
דרוג:		0		כללי								
דרגה:		0		פנסיה								
חלקיות משרה:		0.620										
מעמד:		26		קרן גמלאות דן								
קוד ב.לאומי:		9		ניכוי והפרשה לפי חוק								
בנק:		10		לאומי לישראל								
סניף:		851		רח ביאליק 22 רמת גן 52451								
חשבון:		2133981										
- נתוני עזר -												
1880		תת-מפעל		126								
121		כרטיס נסיעה חוג		55.75								
94010		ברוטו ב.ל.		7,136.67								
- סכומים מצטברים -												
חודשי עבודה	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
יח' מכ	25	25										
מספר תיק ניכויים מס הכנסה:		930006697										
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי:		930006697										
ברוטו למס הכנסה		14,273.34										
"סה"כ פטור גמלאים"		5,400.23										
סכ"ה זיכוי מקודות		981.00										
אחוז פטור גמלאי		31.84										

יסוד משולב	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תשלומים אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סה"כ תשלומים	נכוי חובה	שכר נטו	נכוי המשרד	נכוי חזר	סכום בבנק
6,763.16	-67.63	0.00	196.39	189.00	7,080.92	0.00	7,080.92	0.00	7,080.92	70.00	0.00	7,010.92



לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



תלוש פנסיה ספטמבר 2019

עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות



מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חודש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
פנסיונר/נכה				סוג פנסיה		מספר פנסיה	
				זקנה		0	
מס הכנסה				פרטי חשבון בנק			
נק' זיכוי		% פטור		שם בנק		מס' חשבון	
2.75		22.49		הפועלים		405250	
		10.00					
פרוט תשלומים וניכויים							
מס' פנסיה		ניכויים		תשלומים			
0				6,534.21			
0				56.29			
פנסיה חודשית* פתק צהוב 2004 - מותנה במימון המדינה							
דמי חבר		קופת גמל		מס בריאות		מס הכנסה	
12.00							
סה"כ תשלום		סה"כ ניכויים		סה"כ תשלומים			
6,578.50		12.00		6,590.50			

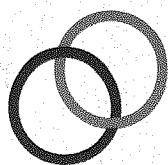
* ממרכיבים אלו נוכה 1.75% ע"פ חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח),
התשמ"א - 1981 פרק ז'1, סה"כ נוכה מהפנסיה החודשית 116.39 ש"ח
* החל מאפריל 2020 תבוצע הפחתת זכויות של 1.274% בשל אי העלאת גיל הפרישה
לנשים ל-64. ההפחתה הנוספת הצפויה מקצבתך תהיה כ - 83 ש"ח.

930003926

תיק ניכויים:

סכומים מצטברים לשנת המס 2019

סה"כ תשלומים	פנסיה פטורה ממס ס' 37	דמי חבר להסתדרות	ביטוח חיים 081/036	פיצויים/מענק ש. עודפות	שווי מס	קופת גמל 135
59,314.50	17,164.37	108.00		חייב פטור		
פנסיה חייבת במס 272/258	מס הכנסה 042	פטור לפי סעיף 9 (5)	היוון/תגמולים	בטוח לאומי 089/030	מס בריאות	
42,053.00			חייב פטור			
שירות לקוחות		כניסה למערכת חשבונך האישי				
מספר טלפון	במערכת חשבונך האישי תוכלו לצפות, לשמור ולהדפיס את תלושי הפנסיה שלכם ולעדכן את הפרטים האישיים. לרישום וכניסה למערכת היכנסו ל www.amitim.com יש להצטייד בתאריך הנפקת תעודת הזהות שלכם					
מספר פקס	6667* או 1226667					
מען למכתבים	03-7602227					
	ת.ד. 7277, ת"א מיקוד 6107201					



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

תלוש פנסיה

אוגוסט 2019

לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חודש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
פנסיה נכח		פנסיונר/נכה		סוג פנסיה		מספר פנסיה	
				זקנה		0	
מס הכנסה				פרטי חשבון בנק			
נק' זיכוי		% מס שולי		שם בנק		מס' חשבון	
2.75		10.00		הפועלים		405250	
מס' חשבון		סניף		מס' פנסיה		תשלומים	
532				0		6,534.21	
22.49		10.00		0		56.29	
פנסיה חודשית* פתק צהוב 2004 – מותנה במימון המדינה							
דמי חבר		קופת גמל		מס הכנסה		סה"כ תשלומים	
12.00						6,590.50	
סה"כ תשלומים		סה"כ ניכויים		נטו לתשלום		סה"כ תשלומים	
				6,578.50		12.00	

* ממרכיבים אלו נוכה 1.75% ע"פ חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח),
התשמ"א – 1981 פרק ז' 1, סה"כ נוכה מהפנסיה החודשית 116.39 ש"ח
* החל מאפריל 2020 תבוצע הפחתת זכויות של 1.274% בשל אי העלאת גיל הפרישה
לנשים ל-64. ההפחתה הנוספת הצפויה מקצבתך תהיה כ- 83 ש"ח.

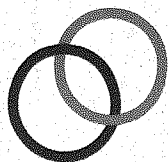
**שנה טובה וגמר חתימה טובה לך ולבני משפחתך מ"עמיתים-קרנות הפנסיה הוותיקות"
יואב בן אור, המנהל המיוחד והנהלת עמיתים

930003926

תיק ניכויים:

סכומים מצטברים לשנת המס 2019

סה"כ תשלומים	פנסיה פטורה ממס ס' 37	דמי חבר להסתדרות	ביטוח חיים 081/036	פיצויים/מענק ש. עודפות	שווי מס	קופת גמל 135
52,724.00	15,257.22	96.00		חייב פטור		
פנסיה חייבת במס 272/258	מס הכנסה 042	פטור לפי סעיף 9 (5)		היוון/תגמולים	בטוח לאומי 089/030	מס בריאות
37,380.00			חייב פטור			
שירות לקוחות			כניסה למערכת חשבון האיש			
מספר טלפון	*6667 או 12226667		במערכת חשבון האיש תוכלו לצפות, לשמור ולהדפיס את תלושי הפנסיה שלכם ולעדכן את הפרטים האישיים. לרישום וכניסה למערכת היכנסו ל www.amitit.com יש להצטייד בתאריך הנפקת תעודת הזהות שלכם			
מספר פקס	03-7602227					
מען למכתבים	ת.ד. 7277, ת"א מיקוד 6107201					



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

תלוש פנסיה

יולי 2019

לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



קרן הגילואות המרכזית
של עובדי ההסתדרות בע"מ
בניהול מיוחד

מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חדש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
מס הכנסה		% שאירי פנסיונר/נכה		%היוון		סוג פנסיה	
						זקנה	
פרטי חשבון בנק				מס הכנסה			
נק' זיכוי		% מס שולי		% מס מיוחד		שם בנק	
2.75		10.00		הפועלים		סניף	
22.49		405250		מס' חשבון		תשלומים	
פרוט תשלומים וניכויים		מס' פנסיה		ניכויים		תשלומים	
פנסיה חודשית*		0		6,534.21		56.29	
פתק צהוב 2004 - מותנה במימון המדינה		0					
דמי חבר		קופת גמל		בטוח לאומי		מס הכנסה	
12.00							
סה"כ ניכויים		סה"כ תשלומים		נטו לתשלום			
12.00		6,590.50		6,578.50			

קרן גמלאות דן						
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1122				ספטמבר 2019		
דף: 1						
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	מספר אישי ותאריך עד סכום	סה"כ	
101	- שכר יסוד - פנסיה			09/19 6,763.16	6,763.16	
24	- תוספות - דמי ניהול			09/19 -67.63	-67.63	
120	- החזר הוצאות - עיתון			09/19 196.39	196.39	
19	- תשלומים אחרים - הבראה	6.00		09/19 189.00	189.00	
ברוטו שוטף						
סה"כ תשלומים						
סמל	- ניכוי משרד - שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך עד תאריך סכום		
464	ועד גמלאים			10/12 80.00 12/99 80.00	80.00	
סה"כ ניכויים שוטף						
סה"כ ניכויים						
סכום בבנק בש"ח						
7,000.92						

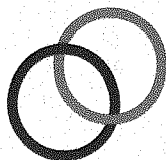
נתונים אישיים												
רזניק משה												
ת. זהות: 7666209				מספר עובד: 3127								
				זיהוי נוסף: 1323								
משרד: 1888				קרן גמלאות דן								
אגף: 0				כללי								
יחידה: 0				מחלקה כללית								
כתובת: אבא הלל 35 רמת גן 5253208												
מצב משפחתי: משוי				בן/בת זוג עובד/ת								
סך נקודות זיכוי: 2.25												
% מס שולי: 10.00												
תאריך תחילת העסקה: 31/05/1993												
דרוג: 0				כללי								
דרגה: 0				פנסיה								
חלקיות משרה: 0.620												
מעמד: 26				קרן גמלאות דן								
קוד ב.לאומי: 9				ניכוי והפרשה לפי חוק								
בנק: 10				לאומי לישראל								
סניף: 851				רח ביאליק 22 רמת גן 52451								
חשבון: 2133981												
- נתוני עזר -												
1880 תת-מפעל				126								
121 כרטיס נסיעה חוג				55.75								
94010 ברוטו ב.ל.				7,136.67								
- סכומים מצטברים -												
חודשי עבודה	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
י' ח' מכ	25	25	25	25	25	25	25	25	25			
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 930006697												
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 930006697												
ברוטו למס הכנסה 64,786.63												
"סה"כ פטור גמלאים" 24,044.62												
סכ"ה זיכוי ממקודות 4,414.50												
הכנסה בפריסה שנתית 556.60												
אחוז פטור גמלאי 31.51												

יסוד משולב	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תשלומים אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סה"כ תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי המשרד	ניכוי חוז	סכום בבנק
6,763.16	-67.63	0.00	196.39	189.00	7,080.92	0.00	7,080.92	0.00	7,080.92	80.00	0.00	7,000.92

קרן גמלאות דן						
פירוט תשלומים וניכויים				תלוש: 1115		
דף: 1				פברואר 2019		
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	מספר אישי ותאריך עד	סכום	סה"כ
- שכר יסוד -						
101	פנסיה			02/19	6,763.16	6,763.16
- תוספות -						
24	דמי ניהול			02/19	-67.63	-67.63
- החזר הוצאות -						
120	עיתון			02/19	196.39	196.39
- תשלומים אחרים -						
19	הבראה	6.00		02/19	189.00	189.00
ברוטו שוטף						
7,080.92						
סה"כ תשלומים						
7,080.92						
- ניכוי משרד -						
סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך	עד תאריך	סכום
464	ועד גמלאים			10/12	12/99	70.00
70.00						
סה"כ ניכויים שוטף						
70.00						
סה"כ ניכויים						
70.00						
סכום בבנק בש"ח						
7,010.92						

נתונים אישיים												
רזניק משה												
ת. זהות: 7666209				מספר עובד: 3127								
				זיהוי נוסף: 1323								
משרד: 1888				קרן גמלאות דן								
אגף: 0				כללי								
יחידה: 0				מחלקה כללית								
כתובת: אבא הלל 35 רמת גן 5253208												
מצב משפחתי:				נשוי								
עבודת בן זוג:				בן/בת זוג עובד/ת								
סך מקודות זיכוי:				2.25								
% מס שולי:				10.00								
תאריך תחילת העסקה: 31/05/1993												
דרוג: 0				כללי								
דרגה: 0				פנסיה								
חלקיות משרה:				0.620								
מעמד:				26 קרן גמלאות דן								
קוד ב.לאומי:				9 ניכוי והפרשה לפי חוק								
בנק: 10				לאומי לישראל								
סניף: 851				רח ביאליק 22 רמת גן 52451								
חשבון: 2133981												
- נתוני עזר -												
1880 תת-מפעל				126								
121 כרטיס נסיעה חוג				55.75								
94010 ברוטו ב.ל.				7,136.67								
- סכומים מצטברים -												
חודשי עבודה	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
יח' מכ	25	25										
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 930006697												
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 930006697												
ברוטו למס הכנסה 14,273.34												
"סה"כ פטור גמלאים" 5,400.23												
סכ"ה זיכוי ממקודות 981.00												
אחוז פטור גמלאי 31.84												

יסוד משולב	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תשלומים אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סה"כ תשלומים	נכוי חובה	שכר נטו	נכוי המשרד	נכוי חזר	סכום בבנק
6,763.16	-67.63	0.00	196.39	189.00	7,080.92	0.00	7,080.92	0.00	7,080.92	70.00	0.00	7,010.92



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

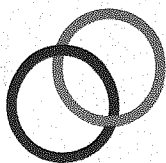
תלוש פנסיה

ספטמבר 2019

לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חודש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
פנסיונר/נכה				סוג פנסיה		מספר פנסיה	
				זקנה		0	
מס הכנסה				פרטי חשבון בנק			
נק' זיכוי		% פטור		שם בנק		מס' חשבון	
2.75		22.49		הפועלים		405250	
מס הכנסה		מס' פנסיה		ניכויים		תשלומים	
		0				6,534.21	
		0				56.29	



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

תלוש פנסיה

אוגוסט 2019

לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חודש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
מס הכנסה		פנסיונר/נכה		% היות		סוג פנסיה	
2.75						זקנה	
נק' זיכוי		% מס שולי		שם בנק		מס' חשבון	
22.49		10.00		הפועלים		405250	
מס הכנסה		פרטי חשבון בנק		סניף		מס' חשבון	
2.75				532		405250	
פרוט תשלומים וניכויים		מס' פנסיה		ניכויים		תשלומים	
פנסיה חודשית*		0				6,534.21	
פתק צהוב 2004 - מותנה במימון המדינה		0				56.29	
דמי חבר		קופת גמל		מס הכנסה		סה"כ תשלומים	
12.00						6,590.50	
סה"כ תשלומים		סה"כ ניכויים		נטו לתשלום		סה"כ תשלומים	
				6,578.50		12.00	

* ממרכיבים אלו נוכה 1.75% ע"פ חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח),
התשמ"א - 1981 פרק ז' 1, סה"כ נוכה מהפנסיה החודשית 116.39 ש"ח
* החל מאפריל 2020 תבוצע הפחתת זכויות של 1.274% בשל אי העלאת גיל הפרישה
לנשים ל-64. ההפחתה הנוספת הצפויה מקצבתך תהיה כ- 83 ש"ח.

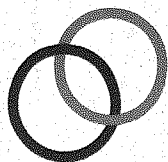
**שנה טובה וגמר חתימה טובה לך ולבני משפחתך מ"עמיתים-קרנות הפנסיה הוותיקות"
יואב בן אור, המנהל המיוחד והנהלת עמיתים

930003926

תיק ניכויים:

סכומים מצטברים לשנת המס 2019

סה"כ תשלומים	פנסיה פטורה ממס ס' 37	דמי חבר להסתדרות	ביטוח חיים 081/036	פיצויים/מענק ש. עודפות	שווי מס	קופת גמל 135
52,724.00	15,257.22	96.00		חייב פטור		
פנסיה חייבת במס 272/258	מס הכנסה 042	פטור לפי סעיף 9 (5)		היוון/תגמולים	בטוח לאומי 089/030	מס בריאות
37,380.00			חייב פטור			
שירות לקוחות			כניסה למערכת חשבון האיש			
מספר טלפון	במערכת חשבון האיש תוכלו לצפות, לשמור ולהדפיס את תלושי הפנסיה שלכם ולעדכן את הפרטים האישיים. לרישום וכניסה למערכת היכנסו ל www.amifitim.com יש להצטייד בתאריך הנפקת תעודת הזהות שלכם					
מספר פקס	12226667 או *6667					
מען למכתבים	03-7602227					
	ת.ד. 7277, ת"א מיקוד 6107201					



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

תלוש פנסיה

יולי 2019

לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חדש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
מס הכנסה		פנסיונר/נכה		סוג פנסיה		מספר פנסיה	
				זקנה		0	
מס הכנסה				פרטי חשבון בנק			
נק' זיכוי		% מס שולי		שם בנק		מס' חשבון	
2.75		10.00		הפועלים		405250	
פרוט תשלומים וניכויים				מס' פנסיה		ניכויים	
פנסיה חודשית* פתק צהוב 2004 - מותנה במימון המדינה				0		6,534.21	
				0		56.29	
דמי חבר		קופת גמל		מס בריאות		מס הכנסה	
12.00							
סה"כ תשלומים		סה"כ ניכויים		נסו לתשלום			
6,590.50		12.00		6,578.50			

* ממרכיבים אלו נוכה 1.75% ע"פ חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח),
התשמ"א - 1981 פרק ז' 1, סה"כ נוכה מהפנסיה החודשית 116.39 ש"ח
* החל מה-12.8.19 יחול שינוי בימי קבלת קהל בשעות אחר הצהריים במרכזי השירות,
פרטים נוספים באתר עמיתים.

930003926

תיק ניכויים:

סכומים מצטברים לשנת המס 2019

סה"כ תשלומים	פנסיה פטורה	דמי חבר	ביטוח חיים	פיצויים/מענק ש. עודפות	שווי מס	קופת גמל
46,133.50	13,350.06	84.00	081/036	חייב פטור		135
פנסיה חייבת במס	מס הכנסה	פטור לפי סעיף 9(5)	היוון/תגמולים	בטוח לאומי	מס בריאות	
272/258	042			089/030		
32,708.00				חייב פטור		
שירות לקוחות				כניסה למערכת חשבון האישי		
מספר טלפון				במערכת חשבון האישי תוכלו לצפות, לשמור ולהדפיס את תלושי הפנסיה שלכם ולעדכן את הפרטים האישיים. לרישום וכניסה למערכת היכנסו ל www.amitim.com יש להצטייד בתאריך הנפקת תעודת זהות שלכם		
מספר פקס				12226667 או 6667		
מען למכתבים				03-7602227		
				ת.ד. 7277, ת"א מיקוד 6107201		

קרן גמלאות דן						
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1122				ספטמבר 2019		
דף: 1						
סה"כ	מספר אישי ותאריך עד סכום	תעריף	כמות	שם סמל	סמל	
	09/19 6,763.16			- שכר יסוד - פנסיה	101	
6,763.16						
	09/19 -67.63			- תוספות - דמי ניהול	24	
-67.63						
	09/19 196.39			- החזר הוצאות - עיתון	120	
196.39						
	09/19 189.00		6.00	- תשלומים אחרים - הבראה	19	
189.00						
7,080.92	ברוטו שוטף					
7,080.92	סה"כ תשלומים					
	עד תאריך סכום	מתאריך	זיהוי נוסף	כמות	שם סמל	סמל
	12/99 80.00	10/12			ועד גמלאים	464
80.00						
80.00	סה"כ ניכויים שוטף					
80.00	סה"כ ניכויים					
7,000.92	סכום בבנק בש"ח					

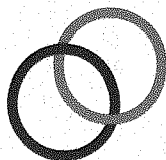
נתונים אישיים												
רזניק משה												
ת. זהות: 7666209				מספר עובד: 3127								
				זיהוי נוסף: 1323								
משרד: 1888				קרן גמלאות דן								
אגף: 0				כללי								
יחידה: 0				מחלקה כללית								
כתובת: אבא הלל 35 רמת גן 5253208												
מצב משפחתי:				משוי								
עבודת בן זוג:				בן/בת זוג עובד/ת								
סך נקודות זיכוי:				2.25								
% מס שולי:				10.00								
תאריך תחילת העסקה:				31/05/1993								
דרוג: 0				כללי								
דרגה: 0				פנסיה								
חלקיות משרה: 0.620												
מעמד: 26				קרן גמלאות דן								
קוד ב.לאומי: 9				ניכוי והפרשה לפי חוק								
בנק: 10				לאומי לישראל								
סניף: 851				רח ביאליק 22 רמת גן 52451								
חשבון: 2133981												
- נתוני עזר -												
1880 תת-מפעל				126								
121 כרטיס נסיעה חוג				55.75								
94010 ברוטו ב.ל.				7,136.67								
- סכומים מצטברים -												
חודשי עבודה	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
יח' מכ	25	25	25	25	25	25	25	25	25			
מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 930006697												
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 930006697												
ברוטו למס הכנסה 64,786.63												
"סה"כ פטור גמלאים" 24,044.62												
סכ"ה זיכוי ממקודות 4,414.50												
הכנסה בפרסיה שנתית 556.60												
אחוז פטור גמלאי 31.51												

יסוד משולב	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תשלומים אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סה"כ תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי המשרד	ניכוי חוז	סכום בבנק
6,763.16	-67.63	0.00	196.39	189.00	7,080.92	0.00	7,080.92	0.00	7,080.92	80.00	0.00	7,000.92

קרן גמלאות דן									
פירוט תשלומים וניכויים					תלוש: 1115				
דף: 1					פברואר 2019				
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	מספר אישי ותאריך עד	סכום	סה"כ			
- שכר יסוד -									
101	פנסיה			02/19	6,763.16	6,763.16			
- תוספות -									
24	דמי ניהול			02/19	-67.63	-67.63			
- החזר הוצאות -									
120	עיתון			02/19	196.39	196.39			
- תשלומים אחרים -									
19	הבראה	6.00		02/19	189.00	189.00			
ברוטו שוטף							7,080.92		
סה"כ תשלומים							7,080.92		
סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך	עד תאריך	סכום	- ניכוי משרד -		
464	ועד גמלאים			10/12	12/99	70.00			
							70.00		
סה"כ ניכויים שוטף							70.00		
סה"כ ניכויים							70.00		
סכום בבנק בש"ח							7,010.92		

נתונים אישיים												
רזניק משה												
ת. זהות: 7666209				מספר עובד: 3127								
				זיהוי נוסף: 1323								
משרד:		1888		קרן גמלאות דן								
אגף:		0		כללי								
יחידה:		0		מחלקה כללית								
כתובת: אבא הלל 35 רמת גן 5253208												
מצב משפחתי:		נשוי										
עבודת בן זוג:		בן/בת זוג עובד/ת										
סך מקודות זיכוי:		2.25										
% מס שולי:		10.00										
תאריך תחילת העסקה:		31/05/1993										
דרוג:		0		כללי								
דרגה:		0		פנסיה								
חלקיות משרה:		0.620										
מעמד:		26		קרן גמלאות דן								
קוד ב.לאומי:		9		ניכוי והפרשה לפי חוק								
בנק:		10		לאומי לישראל								
סניף:		851		רח ביאליק 22								
חשבון:		2133981										
- נתוני עזר -												
1880		126		תת-מפעל								
121		55.75		כרטיס נסיעה חוג								
94010		7,136.67		ברוטו ב.ל.								
- סכומים מצטברים -												
חודשי עבודה	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
יח' מכ	25	25										
מספר תיק ניכויים מס הכנסה:		930006697										
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי:		930006697										
ברוטו למס הכנסה		14,273.34										
"סה"כ פטור גמלאים"		5,400.23										
סכ"ה זיכוי ממקודות		981.00										
אחוז פטור גמלאי		31.84										

יסוד משולב	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תשלומים אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סה"כ תשלומים	נכוי חובה	שכר נטו	נכוי המשרד	נכוי חזר	סכום בבנק
6,763.16	-67.63	0.00	196.39	189.00	7,080.92	0.00	7,080.92	0.00	7,080.92	70.00	0.00	7,010.92



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

תלוש פנסיה

ספטמבר 2019

לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חודש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
פנסיונר/נכה				סוג פנסיה		מספר פנסיה	
				זקנה		0	
מס הכנסה				פרטי חשבון בנק			
נק' זיכוי		% פטור		שם בנק		מס' חשבון	
2.75		22.49		הפועלים		405250	
		10.00					
פרוט תשלומים וניכויים							
מס' פנסיה		ניכויים		תשלומים			
0				6,534.21			
0				56.29			
פנסיה חודשית* פתק צהוב 2004 - מותנה במימון המדינה							
דמי חבר		קופת גמל		בטוח לאומי		מס הכנסה	
12.00							
סה"כ תשלום		סה"כ ניכויים		סה"כ תשלומים			
6,578.50		12.00		6,590.50			

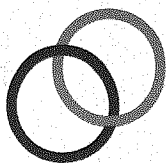
* ממרכיבים אלו נוכה 1.75% ע"פ חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח),
התשמ"א - 1981 פרק ז'1, סה"כ נוכה מהפנסיה החודשית 116.39 ש"ח
* החל מאפריל 2020 תבוצע הפחתת זכויות של 1.274% בשל אי העלאת גיל הפרישה
לנשים ל-64. ההפחתה הנוספת הצפויה מקצבתך תהיה כ - 83 ש"ח.

930003926

תיק ניכויים:

סכומים מצטברים לשנת המס 2019

סה"כ תשלומים	פנסיה פטורה ממס ס' 37	דמי חבר להסתדרות	ביטוח חיים 081/036	פיצויים/מענק ש. עודפות	שווי מס	קופת גמל 135
59,314.50	17,164.37	108.00		חייב פטור		
פנסיה חייבת במס 272/258	מס הכנסה 042	פטור לפי סעיף (5) 9	היוון/תגמולים	בטוח לאומי 089/030	מס בריאות	
42,053.00			חייב פטור			
כניסה למערכת חשבון האישי						
שירות לקוחות						
מספר טלפון						
מספר פקס						
מען למכתבים						
במערכת חשבון האישי תוכלו לצפות, לשמור ולהדפיס את תלושי הפנסיה שלכם ולעדכן את הפרטים האישיים. לרישום וכניסה למערכת היכנסו ל www.amitim.com יש להצטייד בתאריך הנפקת תעודת זהות שלכם						
ת.ד. 7277, ת"א מיקוד 6107201						



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

תלוש פנסיה

אוגוסט 2019

לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חודש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
מס הכנסה		פנסיונר/נכה		% היותו		סוג פנסיה	
2.75						זקנה	
נק' זיכוי		% מס שולי		שם בנק		מס' חשבון	
22.49		10.00		הפועלים		405250	
מס הכנסה		מס' פנסיה		מס' חשבון		מס' חשבון	
12.00		0		532		405250	
דמי חבר		קופת גמל		מס בריאות		מס' חשבון	
12.00						532	
פנסיה חודשית*		מס' חשבון		מס' חשבון		מס' חשבון	
פתק צהוב 2004 - מותנה במימון המדינה		0		0		0	
6,534.21		56.29					
סה"כ תשלומים		סה"כ ניכויים		סה"כ תשלומים		סה"כ תשלומים	
6,590.50		12.00		6,578.50		6,590.50	

* ממרכיבים אלו נוכה 1.75% ע"פ חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א - 1981 פרק ז' 1, סה"כ נוכה מהפנסיה החודשית 116.39 ש"ח
* החל מאפריל 2020 תבוצע הפחתת זכויות של 1.274% בשל אי העלאת גיל הפרישה לנשים ל-64. ההפחתה הנוספת הצפויה מקצבתך תהיה כ - 83 ש"ח.

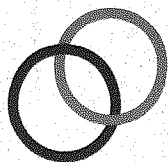
**שנה טובה וגמר חתימה טובה לך ולבני משפחתך מ"עמיתים-קרנות הפנסיה הוותיקות"
יואב בן אור, המנהל המיוחד והנהלת עמיתים

930003926

תיק ניכויים:

סכומים מצטברים לשנת המס 2019

סה"כ תשלומים	פנסיה פטורה ממס ס' 37	דמי חבר להסתדרות	ביטוח חיים 081/036	פיצויים/מענק ש. עודפות	שווי מס	קופת גמל 135
52,724.00	15,257.22	96.00		חייב פטור		
פנסיה חייבת במס 272/258	מס הכנסה 042	פטור לפי סעיף 9 (5)		היוון/תגמולים	בטוח לאומי 089/030	מס בריאות
37,380.00			חייב פטור			
שירות לקוחות			כניסה למערכת חשבון האיש			
מספר טלפון	במערכת חשבון האיש תוכלו לצפות, לשמור ולהדפיס את תלושי הפנסיה שלכם ולעדכן את הפרטים האישיים. לרישום וכניסה למערכת היכנסו ל www.amitim.com יש להצטייד בתאריך הנפקת תעודת הזהות שלכם					
מספר פקס	12226667 או *6667					
מען למכתבים	03-7602227					
	ת.ד. 7277, ת"א מיקוד 6107201					



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

תלוש פנסיה

יולי 2019

לכבוד
רזניק אילנה
אבא הלל 35
רמת גן 5253208



קרן הגילואות המרכזית
של עובדי ההסתדרות בע"מ
בניהול מיוחד

מס' תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מצב משפחתי	
5038104		רזניק		אילנה		נשואה	
חדש זכאות ראשון		שיעור פנסיה		% משרה		% עדכון	
01/02/2000		70.00					
מס הכנסה		פנסיונר/נכה		סוג פנסיה		מספר פנסיה	
				זקנה		0	
מס הכנסה				פרטי חשבון בנק			
נק' זיכוי		% מס שולי		שם בנק		מס' חשבון	
2.75		10.00		הפועלים		405250	
מס' חשבון		סניף		מס' פנסיה		תשלומים	
532				0		6,534.21	
21		29		0		56	
פנסיה חודשית* פתק צהוב 2004 – מותנה במימון המדינה							
דמי חבר		קופת גמל		מס הכנסה		מס' חשבון	
12.00							
סה"כ תשלומים		סה"כ ניכויים		סה"כ תשלומים		סה"כ ניכויים	
6,590.50		12.00		6,578.50			

* ממרכיבים אלו נוכה 1.75% ע"פ חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח),
התשמ"א – 1981 פרק ז' 1, סה"כ נוכה מהפנסיה החודשית 116.39 ש"ח
* החל מה-12.8.19 יחול שינוי בימי קבלת קהל בשעות אחר הצהריים במרכזי השירות,
פרטים נוספים באתר עמיתים.

930003926

תיק ניכויים:

סכומים מצטברים לשנת המס 2019

סה"כ תשלומים	פנסיה פטורה ממס ס' 37	דמי חבר להסתדרות	ביטוח חיים 081/036	פיצויים/מענק ש. עודפות	שווי מס	קופת גמל 135
46,133.50	13,350.06	84.00		חייב פטור		
פנסיה חייבת במס 272/258	מס הכנסה 042	פטור לפי סעיף 9 (5)	היוון/תגמולים	בטוח לאומי 089/030	מס בריאות	
32,708.00			חייב פטור			
שירות לקוחות				כניסה למערכת חשבון האישי		
מספר טלפון				במערכת חשבון האישי תוכלו לצפות, לשמור ולהדפיס את תלושי הפנסיה שלכם ולעדכן את הפרטים האישיים. לרישום וכניסה למערכת היכנסו ל www.amitim.com יש להצטייד בתאריך הנפקת תעודת זהות שלכם		
מספר פקס				12226667 או 6667		
מען למכתבים				03-7602227		
				ת.ד. 7277, ת"א מיקוד 6107201		

תאריך 11/09/2019

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל

רזניק משה	00-00766620-9	84.05	13/04/1935	דוד
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ת.לידה	שם האב
רמת גן	35	50	6998135	7522157 - 3
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
דרך אבא הלל	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

משקל 85 גובה 166 לחץ דם 140 / 70 מעשן מעולם לא bmi 30.85

אבחנה -מצב בריאותי

בעיות פעילות

ת.גילוי	אפיין	בעיה
01/01/2005		OBESITY
01/01/2005		DIABETES MELLITUS
01/01/2009	asymptomatic	CHOLELITHIASIS
01/01/2008		POLYNEUROPATHY
01/01/2008		AXONAL DESMIELINATION POLYNEUROPATHY
01/05/2011		SPINAL STENOSIS LUMBAR
01/10/2013		HYPERTENSION
11/11/2018	resected	MELANOMA

בעיות עבר

ת. סיום	ת. גילוי	אפיין	בעיה
00/12/2013	00/12/2013		BULLOUS ERYCIPELAS
00/12/2013	00/12/2013		SEPSIS D/T STREPT GR A BACTEREMIA
05/08/2015	00/09/2005		GLUCOSE INTOLERANCE
06/09/2017	06/09/2017		LAMINECTOMY LUMBAR

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י	חומרה
LERCANIDIPINE TAB 10MG 10MG	אחר: בצקות ברגלים .	רופא	

תרופות קבועות

פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
1	טבליות	1	RAMIPRIL 5MG TAB 5MG
2	כמוסות	1	LYRICA 300MG (56)<><> CAP 300MG
4	טבליות	1	VIAGRA 100 MG (8) TAB 100mg

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	TRIBEMIN TAB 20 CF
ביום	1	טבליות	1	MICROPIRIN 75MG TAB 28 75mg
ביום	1	קפלות	1	ROKACET PLUS CAP (D) CF
ביום	1	טבליות	1	ZOLPIDEM TARTRATE 10MG TAB 10MG

ד"ר ג'ני קטלינה פרנקל פרלשטין

31284

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחוקת הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית. רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.

קופת חולים, רופאה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופוס/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

סיכום מידע רפואי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

רזניק משה

00-00766620-9 הודפס ע"י ד"ר ג'ני קטלינה פרנקל פרלשטין 11/09/2019

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

הופק ע"י ד"ר נוימן יהונתן מ.ר. 105352 15:09
06/09/2018

סיכום אשפוז

מחלקת עור
מנהל/ת: פרופ' חודק אמיליה
מ.ר. 17305
אח/אחות אחראיים: נורית
שיוביץ שרעבי
מס' קבלה: 2018144594
למחלקה
טלפון: 03-9376658
פקס: 03-9376656
12:35
26/08/2018 **קבלה למיון:**
20:23 **קבלה:**
26/08/2018 **למחלקה**
ימי אשפוז: 12
במחלקה

13/04/1935	ת. לידה:	רזניק	שם משפחה:
766620	ת. זהות:	משה	שם פרטי:
זכר	מין:	דרך אבא הלל 35, רמת גן	כתובת:
83	גיל:	03-7522157	טלפון:
נשוי/אה	מצב משפחתי:		סוג דם:
דוד	שם האב:	לא ידוע	גורם מממן:

תאריך שחרור

06/09/2018 שעה: 12:23

אבחנות בשחרור

- CELLULITIS (682.9)
- MALIGNANT MELANOMA OF SKIN (172)

תלונה עקרית

מזה כשבוע אודם ונפיחות בשוק שמאל בנוכחות עליית חום עד 38

תולדות מחלה

בן 83, נ+3. מתגורר ברמת גן. צלול ועצמאי. פנסיונר. יליד ישראל.
ברקע IFG, ל"ד, עודף משקל, עבר של עישון כבד, נירופתיה על רקע לא ידוע, ו-spinal stenosis.
ניתוח בגב ב-2017 בגין הצרות בעמוד השדרה (אזור לומברי).
נוטל ליריקה 300 מ"ג*2 ליממה ואספירין 75 מ"ג.
רקע עורי אישי - ב-2013 אשפוז בשל אריספלס ברגל שמאל עם בקטרמיה של GAS.
ללא רקע אטופי אישי או משפחתי
ללא רגישות ידועה לתרופות

לפני כשבוע נפל ונחבל בגפה שמאלית תחתונה כאשר ניסה לרדת מאופניים חשמליות. למחרת הנפילה הופעת אודם ונפיחות ובהמשך ארזיות עם הפרשה מרובה בגוון לבן - צהוב. יום טרם קבלתו מדידה של חום סאב פיברלי עד 38, ללא צמרמרות.
ללא קושי בהנעת הגפה, ללא חבלת ראש, ללא כאב בחזה או קושי נשימתי. ללא תלונות גסטרואינטסטיאליות או אוריסיות חדשות.
פנה היום לקופת חולים בשל ההחמרה במצבו, ביצע חיסון טטנוס והופנה להמשך הערכה במוסדו.

סימנים חיונים במיון לחץ דם 176/73, דופק 72, חום 37, סטורציה 96% בא"ח.
במעבדה - לויקוציטוזיס 17.8K עם נייטרופיליה 13.8K, המגלובין 12.7 (13.8- 02/18).
כימיה קצרה בגדר הנורמה
CRP 13

לסיכום, מדובר במטופל עם צלוליטיס בגפה תחתונה משמאל על רקע חבלה, ניכרים מדדי דלקת מוחשים וק חום עד 38.
ביועץ פרופ ממוני כעת יאושפז במחלקתנו לשם קבלת טיפול תוך ורידי וק טיפול מקומי.

מחלות רקע

- IMPAIRED GLUCOSE TOLERANCE
- HYPERTENSION
- OBESITY (2780)
- S/P HEAVY SMOKER
- POLYNEUROPATHY IN OTHER DISEASES CLASSIFIED ELSEWHERE (3574)
- SPINAL STENOSIS OF LUMBAR REGION (72402)
- CHOLELITHIASIS WITHOUT CHOLECYSTITIS OR OBSTRUCTION (57420)

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת עור	13/04/1935	תאריך לידה:	רזניק	שם משפחה:
מנהל/ת: פרופ' חודק אמיליה מ.ר. 17305	766620	ת. זהות:	משה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: נורית שיוביץ שרעבי	דוד	שם האב:		סוג דם:
מס' קבלה למחלקה: 2018144594				

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: אינה/ עושה פעילות גופנית

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך	שעה	מדד	תוצאות והערות
20:25	26/08/2018		
		חום	36.8
		דופק	73
		לחץ דם	152/76
		סטורציה	97
		כאב	0
		סוכר בדם	143
		משקל	85 ק"ג
		גובה	168 ס"מ
		BMI	30.1
		אומדן שלמות העור	לא תקין

לא ידוע על מחלות במשפחה

תרופות קבועות

ASPIRIN BAYER TAB 100 mg ORAL	100 mg	1 X 1	ביום
LYRICA CAP 150 mg Oral	150 mg	1 X 2	ביום
LYRICA CAP 75 mg Oral	75 mg	1 X 1	ביום
METFORMIN HCL TAB 850 mg Oral	850 mg	1 X 1	ביום
RAMIPRIL TAB 2.5 mg Oral	2.5 mg	1 X 1	ביום
TRIBEMIN TAB 0 CF Oral	1 tab	1 X 1	ביום

בדיקה גופנית בקבלה

פרוט מצב כללי: נימוח משתף פעולה בבדיקתו

בבדיקתו על פני גפה שמאלית תחתונה עד גובה הברך אריתמה דיפוזית עם מרכיב בצקתי ללא גבול חד מעור בריא חמה פרוט עור: ורגישה למגע, על גביה ארזיות מרובות עד קוטר של 2 ס"מ חלקן מפרישות נוזל בגוון לבן-צהוב וק ריבוי של גלדים דבשיים.

בגפה תחתונה מימין אספקט קידמי עם גלישה לאספקט מידאלי ועל פני אמה מימין (אספקט חיצוני) ארזיות מפרישות

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	רזניק	תאריך לידה:	13/04/1935	מחלקת עור
שם פרטי:	משה	ת. זהות:	766620	מנהל/ת: פרופ' חודק אמיליה מ.ר. 17305
סוג דם:	שם האב:	דוד		אח/אחות אחראיים: נורית שויבץ שרעבי
				מס' קבלה למחלקה: 2018144594

סיכום והמלצות

בן 83, רקע כמתואר, לציין נירופתיה, IFG ואירוע של אריזיפס בשוק שמאל עם בקטרמיית GAS. אושפז במחלקתנו עם תמונה קלינית ומעבדתית של צלוליטיס בשוק שמאל, ככל הנראה משנית לחבלה כמתואר בקבלתו. כממצא לוואי לציין מקולה היפרפיגמנטרית, בקרקפת החשודה דרמטוסקופית למלנומה.

עם קבלתו הוחל בטיפול אנטיביוטי תוך ורידי בצפמיזין במינון 1.5 ג' שלוש פעמים ביום שבהמשך הוחלף לטיפול פומי, אגיספור בן הבהונות ועל כפות הרגליים. לקדמת השוק, באיזורים האירוזיבית ניתן טיפול בתחילה בהרטבות עם פולידין ובהמשך בסילברול בקרם גנטרים

במקביל הושלם בירור שכלל – תרבות מנגע אירוזיבי – בו הודגמה צמיחה של GAS וסטאפ אוראוס שביעוץ זיהומיות לא הצדיקו שינוי טיפול. תרבויות דם שחזרו שליליות לאור רושם לנגעים אירוזים מפושטים, ובחשד למחלה שלפוחיתית אוטו-אימונית הושלמה בדיקת DIF שפוענחה כשלילית.

סוגיות נוספות במהלך האשפוז – *תשובות ביופסיה שנלקחה מנגע החשוד למלנומה בקרקפת התאימה למלנומה, קלארק 2, ברסלו 0.3 מ"מ (תשובה מצורפת למסמך זה), הזמן פלסטיקאי ותואם תור דחוף להוצאה. *עקב לחצי דם מוגברים, סיסטולי מעל 180, ניתן טיפול חד פעמי בקפטופיריל 12.5 מ"ג.

תחת הטיפול שיפור קליני ומעבדתי ניכר שהתבטא בדעיכת האודם, הפחתה ברגישות, נסיגה בבצקת, רה-אפטיליזציה של הנגעים בשוק ושיפור בליוקוציטוזיס וב-CRP.

המטופל משתחרר ממחלקתנו במצב כללי טוב, יציב נשמתית והמודינמי ועם ההמלצות הבאות-

תרופות מומלצות להמשך טיפול

AGISPOR CREAM 1% (BIFONAZOLE)	Topical	1 APPL	1 X 1 ביום	(למשך 1 חודשים)
SILVEROL CREAM 1% (SILVER SULPHADIAZINE)	Topical	1 APPL	1 X 2 ביום	(למשך 2 שבועות)

המלצות

המלצה: *המשך מעקב לחצי דם בקהילה, לשקול התאמת טיפול *המשך טיפול בקרם אגיספור, מריחה חד יומית למשך חודש *פלמינל לשוק שמאל לאירוזיה המרכזית *ניתוח להסרת נגע בקרקפת בתאריך ה-28/10/18, מצורף זימון למכתב זה, יש להגיע עם אסמכתאות מתאימות כמפורט *תור לבדיקה במרפאת עור עם תשובות הביופסיה בתאריך ה-13/12/18, בשעה 12:00, יש להגיע עם תשובות לבדיקה *בכל החמרה או שינוי במצב – עליית חום, החמרה בכאבים/באודם/נפוחות בשוק, יש לפנות לבדיקה

מכתב נחתם ע"י: דר' נוימן יהונתן מ.ר. 105352

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

סיכום אשפוז

מחלקת עור
מנהל/ת: פרופ' חודק אמיליה מ.ר. 17305
אח/אחות אחראיים: נורית שיוביץ שרעבי
מס' קבלה למחלקה: 2018144594

שם משפחה:	רזניק	תאריך לידה:	13/04/1935
שם פרטי:	משה	ת. זהות:	766620
סוג דם:	שם האב:	דוד	

חלקן מכופות גלד סרודמי . בלוטת לימפה מפשעית נמושה משמאל ניידת ורכה . דפקיים פריפרים נמושו.

פרוט לב: : קולות לב סדירים ללא אוושות או קולות נוספים
פרוט ריאות: : כניסת אוויר מעט מופחתת דו"צ . ללא חירחורים או צפצופים
פרוט בטן: : בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא נמושו

פרוט גפיים: : ראה מעלה . ללא רגישות בסובכים . ללא סימני DVT

26/03/2019 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל					
רזניק משה	00-00766620-9	84.00	ז	13/04/1935	דוד
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
רמת גן	35 / 14			50	7522157 - 3
ישוב	מס בית	רחוב	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה: 33225102563

גורם שולח	מספר הפניה	תז נבדק	מספר רשיון
			
3225	033225102563	07666209	031284

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70024	L9248	בדיקת רופא אורולוג	70024

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות
בוצע ניתוח MELANOMA 11/11 בצורה פרתית ע"י פרופ' יצחק צילינסקי
מר 17089 "עבר הסרה של מלנומה בקרקפת ברסלו 0.7 בשולי בטחון של 1 ס"מ
לפי מדידה עם סרגל ----- מופנה להמשך מעקב מרפ עור מלנומה בילינסון"
BX : MALIGN MELANOMA
BRESLOW thickness 0.7 mm Clarck level II
Brisk lymph infiltrate and sign of regresion are present
mit rate 1mut/1mm2
margin are free
"minimal distance to lat and deep margin 6 mm
ל"ד בבית 130/65 עם 10 LERCANDIPIN רק בבוקר

סימנים חיוניים: גובה 166 18/12/2018 משקל 85 18/12/2018 bmi 30.85

לחץ דם 130 / 70 26/03/2019

דופק 74 18/12/2018 סדיר

20/02/2018 מתאריך 90.05 eGFR

ממצאים בבדיקה יש בצקות ברגלים קשות ללא פצעים

2 ה.ר. 0

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
MELANOMA	resected	1729
HYPERTENSION		401
EDEMA LEGS NOS		7823

דיון/תוכנית טיפולית
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 21/01/2019
 לעלות VASODIP ל 1X2
 ההפניות שהופקו ב 21/01/2019
 הפניה למעבדה
 26/03/2019

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2005		OBESITY
01/01/2005		DIABETES MELLITUS
01/01/2009	asymptomatic	CHOLELITHIASIS
01/01/2008		POLYNEUROPATHY
01/01/2008		AXONAL DESMIELINATION POLYNEUROPATHY
01/05/2011		SPINAL STENOSIS LUMBAR
01/10/2013		HYPERTENSION
11/11/2018	resected	MELANOMA

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2013	01/12/2013		BULLOUS ERYCIPELAS
01/12/2013	01/12/2013		SEPSIS D/T STREPT GR A BACTEREMIA
05/08/2015	01/09/2005		GLUCOSE INTOLERANCE
06/09/2017	06/09/2017		LAMINECTOMY LUMBAR

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	טבליות	1	LERCANIDIPINE TAB 10MG 10MG
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 300MG (56)<><> CAP 300MG
ביום	1	טבליות	1	MICROPIRIN 75MG TAB 28 75mg
בחודש	4	טבליות	1	VIAGRA 100 MG (8) TAB 100mg
ביום	1	טבליות	1	TRIBEMIN TAB 20 CF

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר ג'ני קטלינה פרנקל פרלשטין

31284

שם הרופא

מספר רשיון

מספר רשיון 04-3226

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

03-9376666

7160-3

6666

03-937 7160-3

opp 03-937 7162

09/11/2006 תאריך

הפניה כללית.

פרטי המטופל		רזניק משה	
00-00766620-9	71.07	13/04/1935	דוד
מס זהות	גיל	ת.לידה	שם האב
דרך אבא הלל	מס בית	0035 /	3 -7522157
רחוב	רמת גן	טלפון	ישוב

הופנה ל רופא משפחה
HIS PRESTHESIAS MAY BE DIABETIC POLYNEUROPATHY
NO REAL NEED FOR EMG NCV
CONTINUE EXCERCISES
ADD-ON TRIBEMIN -PLACEBO 1X3

אבחנה משוערת	קוד	איפיון	אבחנה
	7820		PARESTHESIA(S)

תלונות
PARESTHESIAS FEET
HE HAS DIABETES
[CAN RIDE A BYKE
SWIMMING
FULL FUNCTION

ממצאים בבדיקה
normal neuroex,fundus,vestibular
מצב כללי טוב

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	TEVAPIRIN 100MG TAB 100MG

שם הרופא
מרפאה: מרום נווה מחוז: דן-פ"ת
מספר רשיון
16988

Prof. Yigal Mirovsky
Orthopaedic Surgeon
& Spine Surgery
"Merchaz Rishonim"
Hanachshol 30 Rishon Le-Zion

פרופ' יגאל מירובסקי
אורטופד מומחה
ומחלות עמוד שדרה
"מרכז ראשונים"
רח' הנחשול 30 ראשל"צ

טל. 03-9531029
פקס. 03-9531954

30.3.2017

הנדון: רזניק משה תז: 7666209
טל' - 050-6998135

אבחנה

LBP and. Blt. Leg Pain due to L4-L5 Spinal Stenosis
Bilat Partial Drop Foot (Stenosis and Neuropathy)

סימפטומים

בן 82, לפני שנים החל סובל מכאבים בכפות הרגליים. עם השנים הכאבים החמירו ולאחרונה הוא מתקשה ללכת שכן לאחר מרחק קצר יש לו כאבים ברגליים והוא צריך לשבת. הולך לאחרונה עם מקל עקב החולשה של הרגליים.

ברקע

בריא

בבדיקה

מתהלך עם מקל וצליעת . Stepage , קיימת רגישות מותנית תחתונה ובעכוזים המלווה בהגבלה בתנועות. ניתן להפיק את הכאב ביישור. מבחן הרמת רגל ישרה נמצא שלילי התחושה שמורה, קיימת חולשה דו"צ 2/5 של מישרי כפות הרגליים והבנהנים דו"צ. והחזרי אכילס ופיקה לא הופקו דו"צ

מבדיקות העזר

1. MRI של עמוד שדרה מ-21.9.15 המדגים ממצאים כמן ה-CT אך ההיצרות בגובה L4-L5 ניראית משמעותית יותר.
2. CT של עמוד שדרה מ-23.7.15 המדגים רטרוליסטזיס והיצרות התעלה בגבהים L2-L4.

לסיכום

מדובר בגבר בן 82 הסובל מחולשה של מישרי כפות הרגליים כנראה על רקע היצרות ונירופטיה. אינני יודע מה חלקו של כל אחד מהם בחולשה של הרגליים אך הוא מקביל ליריקה במינון מקסימלי. ייבצע MRI עדכני של ע"ש מותני ו-EMG בשאלה של נירופטיה ובמידה והלחץ העצבי משמעותי- יהיה מקום לשקול ניתוח.

11.7.17

אין כל שינוי במצבו, הוא עדיין חש חולשה שלהרגליים וקושי בהליכה.

ב-MRI נראה

ב-EMG סימני פולינורופטיה ודהמיאליניזציה סנסורית / מוטורית ללא תגובות מוטורית כביטוי

להיצרות התעלה המותנית.

יש מקום לניתוח.

19.9.17

נמצא כבר שבועיים מהניתוח. הכאבים חלפו, עדיין חש תרדמת של הרגליים והוא חש אותן חלשות.

בבדיקה: הצלקת הניתוחית תקינה, הוא מוגבל בתנועה עם תחושת יתר ברגליים. ללא שינוי מוטורי.

יתחיל פיזיותרפיה לשיפור כח שרירי הגפיים התחתונות. יגיע לביקורת עוד חצי שנה ובאם החולשה

תישאר נמליץ על סדים פיניים.

6.3.18

נמצא כבר חצי שנה מהניתוח. התרדמת ברגליים פחתה. חש שייתכן והדרדרות נעצרה. לדברי אשתו

הוא לא יציב. ללא כאבים. בהליכה במים חש יציב. ללא סחרחורות.

בבדיקה מתהלך בהליכה עם Drop Foot דו"צ. מדווח על ירידה בתחושה בכפות הרגליים בצורת

גרביים. רגל שמאל חלשה יותר מימין.

נראה שעיקר בעייתו היא הנוירופטיה הפריפרית. יש מקום להמשיך בטיפול הליריקה כפי שמבצע

היום, ימשיך עם הליכה במים ושחייה.

יש מקום לשיפור הדורזיפלקסיה על ידי גומיות Dictus/

בכבוד רב
מכובד
מנהל מח' אורטופדיה
מ.ר. 13101 מ.ר.מ. 10242
מירבסקי