

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax2mail 077-3180983

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

7.1.24

מ.ל.ב.

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד

מחלקת תאונות אישיות
איילון חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל
ח.ג.,

הנדון: קורל חזן, ת. 315118364
תאונה מיום 20.10.22
ביטוח ספורטאים

1. מרשתי שבנדון, נמנתה על שחקניות המועדון שבנדון ובתאריך 20.10.22 נפגעה ונחבלה.

2. מרשתי טופלה במסגרת הקהילה שם אובחנה נפיחות משמעותית וקושי בנשיאת משקל על הרגל. רגלה הושמה בסדר עם המלצה להמשך מעקב רפואי, רגל מורמת, נטילת משכי כאבים ומנוחה.

3. מרשתי הופנתה לביצוע בדיקות נוספות אשר הדגימו שבר מרוסק וקרע והוחלט להפנותה למרפאות חוץ בשיבא, תל השומר, בשאלה של צורך בהתערבות כירורגית.

4. נוכח האבחנות ובהמלצת רופא מומחה אושפזה מרשתי ותחת הרדמה נותחה לצורך שחזור וקיבוע השבר עם מסמר וברגים. לאחר הניתוח שוחררה מרשתי בהמלצה למנוחה, המשך מעקב רפואי, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה ללא דריכה, עיסוי הצלקות והמשך מעקב רפואי.

5. מרשתי אשר במועד התאונה הייתה שחקנית כדורגל מקצוענית מצאה עצמה באי כושר מלא לעבודתה, בשיקום תוך תרגול הליכה ותנועה לצד טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים, צורך בתרופות לשיכוך כאב ועזרת הזולת.

6. פציעתה כאמור הייתה במסגרת משחקה בקבוצה ועל כן פנתה מרשתי למוסד לביטוח לאומי אשר הכיר בתאונה כתאונת עבודה וקבע את נכותה בשיעור של 14.5% לצמיתות.

*רצ"ב תעודות רפואיות, חשבוניות וקבלות ופרוטוקול והחלטת המל"ל.

7. על פי תנאי הפוליסה זכאית מרשתי לפיצוי בגין אשפוז, הוצאות רפואיות, אי כושר עבודה ונכות מתאונה.

8. אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בתשלום תגמולי הביטוח לפקודת עורף דין
אריאל פרייברג.

9. לטיפולכם המסור והמהיר אודה.


בכבוד רב ובתודה,
אריאל פרייברג, עו"ד

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטף יירשמו פרטיו)

שם משפחה 132
 שם פרטי קרי
 תעודת זהות 315114364
 שם האב
 מוסד
 עיר
 מסי 48
 רחוב
 מיקוד
 טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסייעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסייעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסינונדי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____
מכוניים, מעבדות: _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 28.11.1 עד לחתימה ומס' ת. עו"ד אריאל בריינברג חתימה: Hi X מס' רשיון: 52254

י פ ו י כ ה

אני הח"מ, קורן חל מס' 1544964, מרחוב כרית 47 כרית, נגד ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי במשפט של מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הנאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל. ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מחן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באני על החתום

היום 1 לחודש 11 שנה 2022

חתימה: X הנ

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

~~עורך דין~~
~~אשר~~



031510

העתק טופס
21/10/2022

ד"ר מקסים גורביץ

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5484646

פקס: 076-8893179

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

097962075

טלפון:

מין: נ

17/01/1999

ת.לידה:



0315118364

מיקוד 4582000

הוטיקים 48, פורת

כתובת:

מכתב שחרור

21/10/2022

תאריך:

שעת קבלה: 13:17

שעת שחרור: 17:44

סיבת הפניה:

21/10/2022

חבלה סיבובית בקרסול ימין מאתמול (במהלך משחק כדורגל)

אבחנות פעילות:

• KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture

ממצאים:

21/10/2022

אינה מסוגלת לשאת משקל על הרגל, נפיחות ניכרת ורגישות מעל פטישון לטראלי

NV שמורה

צ. קרסול: Weber B Undisplaced Fracture Lat malleolus

- הותקן SLC // ניתנו הנחיות לאחר הנחת הגבס

ממליץ: רגל מורמת / ללא דריכה על הרגל / משככי כאבים לפי הצורך / ביקורת אורטופד בקופ"ח בעוד 7-10 ימים / מנוחה חודשיים

*** ביום א' הקרוב יש ליצור קשר עם רופא משפחה לגבי אופי הטיפול בנוגדי קרישה

SC Clexan vs PO Pradaxa

טיפול אחותטיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
21/10/2022	13:49	אומדן כאב	עוצמה: 10	
21/10/2022	13:50	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
21/10/2022	13:55	הכוונה לגורם מטפל אחר		צילום רנטגן רופא במוקד
21/10/2022	13:55	מיון ראשוני - TRIAGE		

הפניות:

מכון רנטגן: קרסול ימין 3 צילומים (AP+LAT+MORTIS)

אבחנה:

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right

טיפולים:

POP BELOW KNEE X 1

ד"ר מקסים גורביץ



031510

העתק טופס
21/10/2022

ד"ר מקסים גורביץ

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5484646

פקס: 076-8893179

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

097962075

טלפון:

מין: נ

17/01/1999

ת.לידה:

מיקוד 4582000

הוטיקים 48, פורת

כתובת:



0315118364

מכתב שחרור

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה.
מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה חזן	שם פרטי קורל	שם האב ויקטור	מס' זיהוי 315118364	שכיר/עצמאי שכיר
ישוב פזרת	רחוב הותיקים	מס' 48	מיקוד 4582000	שנת לידה 1999
חבר (כל)	כ	מקצוע שחקנית כדורגל	טלפון 0556667023	שם המעביד וכתובתו מכבי עמק חפר
ת. פגיעה 20/10/2022	שעה 20:00	התעסקות בשעת הפגיעה משחק כדורגל		
האיבר שנפגע קרסול ימין	שם הרופא המטפל ד"ר אילת שחר		נמצא בטיפול מיום 21/10/2022	

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 23/10/2022 בשעה 14:47:57 לפני 3 ימים בערב חבלה סיבובית בקרסול ימין במהלך משחק כדורגל בליגת הנשים צולמה ובדקה במוקד טראומה ממצאי בדיקה: אינה מסוגלת לשאת משקל על הרגל, נפיחות ניכרת ורגישות מעל פטישון לטראלי NV שמורה צ. קרסול: Weber B Undisplaced Fracture Lat malleolus - הותקן SLC // ניתנו הנחיות לאחר הנחת הגבס ממליץ: רגל מורמת / ללא דריכה על הרגל / משככי כאבים לפי הצורך / ביקורת אורטופד בקופ"ח בעוד 7-10 ימים / מנוחה חודשיים

בביקור בתאריך 26/10/2022 בשעה 14:18:23 נדרשת לייעוץ אורטופד קרסול לגבי צורך בהתערבות מופנית למרפאות חוץ שיבא

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 08:35:04 מחר CT קרסול, לאחר ייעוץ מומחה קרסול בשיבא, המליץ על התערבות ניתוחית

הממצא הקליני:

בביקור בתאריך 26/10/2022 בשעה 14:18:23

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 08:35:04

אבחנה:

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

31/10/2022

ד"ר אילנה לוי שחר
מ.ר. 34832 מ.ר. 26145
מומחית ברפואת משפחה
מסבי

תאריך הבדיקה

חתימה וחותמת הרופא

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.

מ.ר גורם מפנה



034832

דר' אילת לוי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 09-8992822

פקס: 09-8992823

כתובת: המיסדים 41, אבן יהודה (קניון קולנוע לב אבן יהודה, קומת כניסה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

טלפון: 097962075

מין: נ

ת.לידה: 17/01/1999



0315118364

מיקוד 4582000

הותיקים 48, פורת

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: טרום ניתוח

תלונות:

בביקור בתאריך 23/10/2022 בשעה 14:47:57 לפני 3 ימים בערב חבלה סיבובית בקרסול ימין במהלך משחק כדורגל בליגת הנשים צולמה ונבדקה במוקד טראומה ממצאי בדיקה:

אינה מסוגלת לשאת משקל על הרגל, נפיחות ניכרת ורגישות מעל פטישון לטראלי NV שמורה

צ. קרסול: Weber B Undisplaced Fracture Lat malleolus

- הותקן SLC // ניתנו הנחיות לאחר הנחת הגבס

ממליץ: רגל מורמת / ללא דריכה על הרגל / משככי כאבים לפי הצורך / ביקורת אורטופד בקופ"ח בעוד 7-10 ימים / מנוחה חודשיים

בביקור בתאריך 26/10/2022 בשעה 14:18:23

נדרשת לייעוץ אורטופד קרסול לגבי צורך בהתערבות

מופנית למרפאות חוץ שיבא

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 08:35:04

מחר CT קרסול, לאחר ייעוץ מומחה קרסול בשיבא, המליץ על התערבות ניתוחית

בביקור בתאריך 01/11/2022 בשעה 15:54:52

לפני ניתוח קרסול

ממצאים:

בביקור בתאריך 26/10/2022 בשעה 14:18:23

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 08:35:04

בביקור בתאריך 01/11/2022 בשעה 15:54:52

אבחנה:

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right

בעיות ידועות:

• KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture

מ.ר גורם מפנה



דר' אילת לוי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 09-8992822

פקס: 09-8992823

כתובת: המיסדים 41, אבן יהודה (קניון קולנוע לב אבן יהודה, קומת כניסה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

097962075

טלפון:

מין: נ

17/01/1999

ת.לידה:



מיקוד 4582000

הותיקים 48, פורת

כתובת:

0315118364

אישור רפואי

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאה ועובדיה האחראים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

01/11/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

מס' זיהוי	315118364	רחוב	פורת	לקוח גג מכבי
מטופל	חזן קורל	מס' בית	48	
מס' נבדק	20728390	עיר	פורת	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	09-7962075	
גיל	23Y/9M	טלפון נוסף	055-6667023	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**

דוח ניתוח

רגישויות

לא ידועה רגישות לתרופות

פרטים

מועד ניתוח/פעולה	03/11/2022	ציאה מחדר ניתוח	22:38 03/11/2022	General Block
כניסה לחדר ניתוח	20:54 03/11/2022	דר' חדש אורי מ.ר. 35821		
מנתח	דר' alla nichinson מ.ר. 32916	סוג הרדמה		
מרדים	ברין 054-2204622			
רופא מגבה -שם וטלפון	מכבי			
לקוח גג				

Diagnosis and Surgery

Diagnosis	RT Closed fracture of bimalleolar ankle - 20.10.22 Bimal. Equiv. 824.4
Surgery/Operation	RT ORIF of ankle, Open Reduction Internal Fixation - Variax 2 Ankle + constrictor + Sonic Anchor 79.36 RT Repair of ankle ligament 81.49

פרטי הניתוח

ממצאים	שבר LM מרוסק עם + קרע סינדסמוזיס
מהלך ניתוח/פעולה	זיהוי המטופלת במיטתה לפי טופס הוידוא. מתן ג' IV צפמזין העברת המטופלת לשולחן הניתוחים, השכבה פקדון, הנחת טורניקט על הירך רחיצה עם ספטלסקרב וכפפות סטריליות וחיטוי עם אלכוהול. הרדמה כללית ביצוע חסם פופליטאלי ע"י מרדימה תחת US עם מרקאין לידוקאין ודקסקורט. כיסוי הרגל כמקובל, הפעלת טורניקט ל 320 מ"מ. חתך לטרלי, חשיפת השבר. שחזור ע"י מלקחי שחזור, קיבוע זמני ע"י KWS מחורצים. שטיפות, קיבוע ע"י פלטה מסט VARIAX 2 של Stryker חתך מדיאלי, חשיפת השבר. שחזור ע"י מלקחי שחזור, קיבוע זמני ע"י KWS מחורצים. שטיפות, קיבוע ע"י 2 ברגים חלולים מסט VARIAX 2 של Stryker Syndesmosis Ligament Repair חתך עור מדיאלי, העברת חוט Constrictor לפי הטכניקה דרך הפלטה והידוק הסינדסמוזיס. תפירת תת-עור עם ווקריל 2/0, תפירה לעור עם ניילון 3/0 מילוי קפילארי תקין. חבישה עם פולידין וסד גבס

מידע נוסף

נלקחה פתולוגיה	לא
אובדן דם	לא
סיבוכים	לא

Ankle	ביה"ח אסותא רמת החי"ל הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 03/11/2022 22:41:43	דר' חדש אורי מ.ר. 35821
עמוד 1 מתוך 2			

מס' זיהוי	315118364	רחוב	פורת	לקוח גג מכבי
מטופל	חזן קורל	מס' בית	48	
מס' נבדק	20728390	עיר	פורת	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	09-7962075	
גיל	23Y/9M	טלפון נוסף	055-6667023	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**

מצב המטופל בסיום

מצב המטופל בסיום הניתוח עירנית להתאוששות

Ankle	ביה"ח אסותא רמת החי"ל הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 03/11/2022 22:41:43	דר' חדש אורי מ.ר. 35821
עמוד 2 מתוך 2			

מס' זיהוי מטופל מס' נבדק מין גיל שם ההורה	315118364 חזן קורל 20728390 נקבה 23Y/9M	רחוב מס' בית עיר טלפון טלפון נוסף	פורת 48 פורת 09-7962075 055-6667023	לקוח גג מכבי לא ידועה רגישות לתרופות
--	---	---	---	---

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

אלרגיות	שבר LM מרוסק עם + קרע סינדרמוזיס לא ידועה רגישות לתרופות
---------	---

המלצות בשחרור	משככי כאבים חופשת מחלה ביקורת במרפאה פיזיותרפיה טלפונים נוגדי קרישה/טסיות
מסככי כאבים Sol. Optalgin 40gutt X4/d לשבוע הקרוב Tab. Rokacet Plus 1X4/d לשבוע Tab. Arcoxia 90mgX1/d לשבוע 3 ח' מהפציעה חופשת מחלה בתאום עם מירב בעוד שבועיים נא להביא לביקורת צילומי כף רגל ביקורת על דיסק ביקורת במרפאה 1. רגל מורמת רוב הזמן לשבועיים הקרובים למעט שירותים ומקלחות. יתכן דימום בחבישה. 2. הליכה ללא דריכה עם קביים/הליכון/רולטור ברך 3. אם יופיעו סימני זיהום (חום, הפרשה, כאבים) או כאבים יוצאי דופן יפנו טלפונית לד"ר אורי חדש ולמיון 4. לסדר פיזיותרפיה מיידית להפעלת הגפה, למניעת דלדול שרירי 5. בשל חסם הקרסול שבוצע לא תהיה תחושה בכף הרגל בין 5-1 ימים! בימים אלו במיוחד חשיבות עליונה להרמת הרגל!!! 6. מיד עם חזרת התחושה יש להתחיל טיפול מונע כאב: מנת אופטלגין (40 טיפות) מידי 6 שעות ולפי הצורך טבלית זלדיאר או רוקסט פלוס בין מנות האופטלגין (3 שעות לאחר נטילת כל אופטלגין) 7. ארקוקסיה מידי יום לאחר ארוחת הערב ל 5-7 ימים. 8. הוצאת תפרים בקופ"ח בעוד שבועיים 9. נא להביא לביקורת מגף הליכה ארוך (אין צורך בהגבהות) 10. קלקסן עד דריכה מירב 054-2204622 לכל הבירורים והתיאומים Enoxaparin (clexane)	

פרטי אשפוז	תאריך קבלה מועד הניתוח	תאריך שחרור סוג ההרדמה	04/11/2022 General Block	19:28:00 03/11/2022 03/11/2022
------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

לידיעתך	בכל בעיה רפואית ניתן לפנות לשירות מעקב ההחלמה של בית חולים אסותא, 24 שעות ביממה. טל': 1-700-709-704
---------	--

מטופל יקר, במידה ובמהלך הפעולה/ניתוח נלקחה ביופסיה, התשובה הפתולוגית תגיע לידי הרופא המבצע בתוך 21 יום. הנך מתבקש לעמוד עמו בקשר לתשובה ולהמשך הטיפול המתחייב

Orthopedic Surgery Discharge	בית"ח אסותא רמת החי"ל הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 03/11/2022 22:44:54	דר' חדש אורי מ.ר. 35821
---------------------------------	---------------------------------------	---	-------------------------

עמוד 2 מתוך 2

המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא-תל השומר
מכון: הרנטגן
MACHON.DIMUT@SHEBA.GOV.IL
טלפון: 03-5302598
פקס: 03-5303050

דף: 1

תאריך פקדון: 27/10/2022
מועד פרעון: 17/11/2022

מס. זהות/זהו: 31511836-4

שם משפחה: חזן

שם פרטי: קורל

כתובת: פורת 48

מיקוד: 45820

פקדון מספר: 22-03-056343 (פק. כספי)

חשבון בברור מס: 22-03-058557
מצ"ב פרוט השרות הרפואי שניתן במרפאת רנטגן - מכון דימות-בדיקות XR חולי חוץ
שבגינו הפקדתי פיקדון כספי:

קוד	שם שרות	כמות	מחיר יח.	לתשלום
73610	צילום קרסול מלא, צד אחד (156)	2	149	298.00
	סה"כ לביקור			298.00

ס סניף - בנק מס חשבון	מס שיק /	תאריך	מטבע	מס	תשלום
א 1	1 999-	2854	27/10/2022	298.00	סה"כ
סה"כ פיקדון (בש"ח): 298.00					

תעודת זהות: 31511836-4

פרטי המפקיד:
שם: חזן
קורל
מען: פורת 48

* ניתן להמיר פיקדון זה בטופס התחייבות מגורם מבטח תוך 21 יום ממועד הביקור, קרי עד 17/11/2022. חשוב!! שיכסה את יום הביקור.
* לנוחיותך, כדי לשחרר הפקדון, ניתן להעביר טופס זה בצירוף טופס 17 לדוא"ל או לפקס לעיל
* ידוע לי כי במידה ולא אציג התחייבות עד לתאריך הנ"ל, יתויר כי האשראי שלי בסכום הפיקדון. הסכום שגיבה בפועל יעודכן לפי מחירי מ. הבריאות.
* בקבלת טופס התחייבות וביטול הפיקדון, תקבל/י מסרון עד 48 שעות אחרי, כי הפיקדון בוטל.
* אין המבטח חייב לשאת בכיסוי השרות בדיעבד.

חתימת נותן הפקדון:

שם הפקיד/ה: וקנין נופית

* EOF *

ד"ר אורי חדש
אורתופד מומחה
אורתופד מנתח יח' כף רגל וקרסול בי"ח הלל יפה
חוות דעת רפואיות



20/11/2022

הנדון: חזן קורל ת.ז. 4-31511836

טלפון: 055-6667023

אימייל: koralhaz10@gmail.com

תאריך לידה: 17/01/1999

בת 23 בריאה בדר"כ. כדורגלנית מוקצוענית.
מ/ל שבר קרסול ימין 20.10.22 בעת משחק כדורגל במסגרת ליגת העל. ב 3.11.22 עברה ניתוח לקיבוע
השבר במהלך ניתוחי ובתור ניתוחי תקין.
20.11.22 ביקורת 1: מרגישה טוב, ללא כאבים. מטופלת בפיזיותרפיה. הסד הוסר, התפרים הוצאו

בבדיקה:

צלקות נקיות, נפיחות קלה. ללא פחת NV

בדימות:

מ/ל ORIF של LM וקיבוע סינדמוזיס עם Constrictor. מתכות במקומן, סינדמוזיס משוחרר.

אבחנה:

Rt Ankle Fx, Weber B, Displaced 20.10.22. ORIFed 3.11.22

דינו:

בסה"כ תוצאה טובה מאוד לשלב זה

המלצות:

1. פיזיותרפיה והידרותרפיה ללא דריכה עד שבוע 7
2. אקטיבית ופסיבית עדינה עד שבוע 5
3. משבוע 7, דריכה והפעלה מלאות כפי יכולתה
4. להיזהר עם עיסוי הצלקות
5. ביקורת עם צילומים בעוד 6 שב' בחיאום עם מירב ידן 054-2204622

בברכה,

ד"ר אורי חדש

מ.ר. 35821

מ.ר. 28004

מרפאות: כפר סבא, חיפה, חדרה

לקביעת תורים: 054-9095662, אי-מייל:

cafrege@gmail.com

merav@regal-medical.com

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה חזן	שם פרטי קורל	שם האב ויקטור	מס' זיהוי 315118364	שכיר/עצמאי שכיר
ישוב פזרת	רחוב הותיקים	מס' 48	מיקוד 4582000	שנת לידה 1999
חבר (כל)	כ	מקצוע שחקנית כדורגל	טלפון 0556667023	שם המעביד וכתובתו מכבי עמק חפר
ת. פגיעה 20/10/2022	שעה 20:00	התעסקות בשעת הפגיעה משחק כדורגל		
האיבר שנפגע קרסול ימין	שם הרופא המטפל ד"ר אילת שחר		נמצא בטיפול מיום 21/10/2022	

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 23/10/2022 בשעה 14:47:57 לפני 3 ימים בערב חבלה סיבובית בקרסול ימין במהלך משחק כדורגל בליגת הנשים צולמה ובדקה במוקד טראומה ממצאי בדיקה: אינה מסוגלת לשאת משקל על הרגל, נפיחות ניכרת ורגישות מעל פטישון לטראלי NV שמורה צ. קרסול: Weber B Undisplaced Fracture Lat malleolus - הותקן SLC // ניתנו הנחיות לאחר הנחת הגבס ממליץ: רגל מורמת / ללא דריכה על הרגל / משככי כאבים לפי הצורך / ביקורת אורטופד בקופ"ח בעוד 7-10 ימים / מנוחה חודשיים

בביקור בתאריך 26/10/2022 בשעה 14:18:23 נדרשת לייעוץ אורטופד קרסול לגבי צורך בהתערבות מופנית למרפאות חוץ שיבא

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 08:35:04 מחר CT קרסול, לאחר ייעוץ מומחה קרסול בשיבא, המליץ על התערבות ניתוחית

הממצא הקליני:

בביקור בתאריך 26/10/2022 בשעה 14:18:23

בביקור בתאריך 31/10/2022 בשעה 08:35:04

אבחנה:

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

31/10/2022

ד"ר אילנה לוי שחר
מ.ר. 34832 מ.ר. 26145
מומחית ברפואת משפחה
מסמך

תאריך הבדיקה

חתימה וחותמת הרופא

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

(מכון הלאומי למצוינות בספורט)

web site: www.wingate.org.il

חוק במתקנות ספורט - © - פירוט סמליות על

תאריך חשבונית: 27/11/22
תאריך הדפסה: 27/11/22
שעת הדפסה: 12:11
מספר תעודה: OV225008357

WINSERT taagidn 271122 E: OV225008357

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225008357 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	2.00 יח'	0.00 יח'	175.00 ש"ח	350.00

מחיר כולל	350.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	350.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV225008357*
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	350.00	0.00	350.00
סה"כ כללי		350.00	0.00	350.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/12/22	אשראי-ר. ספורט	95166563	4066...	350.00	350.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	350.00
סה"כ תקבולים	350.00 ש"ח

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר
מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט

דר' אילת לוי

מומחית ברפואת המשפחה

מס' רשיון: 34832

כתובת: המיסדים 41, אבן יהודה

טלפון: 09-8992822

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
חזן	קורל	ויקטור	315118364	
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
פורת	הותיקים	48	4582000	1999
שם המעביד וכתובתו		טלפון		
מכבי עמק חפר		0556667023		
טלפון		097962075		

תוצאות הבדיקה:

לאחר ניתוח

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

ביום: 20/10/2022

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות:

90 ימים, היינו מיום:

21/10/2022

עד יום: 18/01/2023 (בכלל).

22/11/2022

תאריך הבדיקה

ד"ר אילת לוי שחר
מ.ר. 34832 מ.ר.מ. 26145
מומחית ברפואת משפחה

חתימה וחותמת הרופא

מ.ר גורם מפנה



034832



דר' אילת לוי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 09-8992822

פקס: 09-8992823

כתובת: המיסדים 41, אבן יהודה (קניון קולנוע לב אבן יהודה, קומת כניסה)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

טלפון: 097962075

מין: נ

ת.לידה: 17/01/1999



0315118364

מיקוד 4582000

הותקים 48, פורת

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: כל מען דבעי

תלונות:

ביקור מתאריך: 2/1/23
לאחר ביקורת אורטופד קרול מנתח ממליץ המשך פיזיותרפיה אקטיבית ופסיבית עם דריכה והפעלה מלאות להזהר עם עיסוי הצלקת ביקורת עם צילומים בעוד 6 שבועות ממליץ 6 חודשי מחלה מהניתוח בשל עיסוקה בכדורגל (ד"ר אורי חדש)

25/01/2023

ממשיכה מעקב -

סובלת מכאבים והגבלה בטווח התנועה של קרסול ימין לאחר ניתוח ממשיכה בשיקום.

אבחנה:

- FOOT/ ANKLE SURGERY Right
- FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right

בעיות ידועות:

- FOOT/ ANKLE SURGERY Right (11/22)
- KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture
- FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right (10/22)

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפטרופוסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

25/01/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 30/04/2023

מ ר גורם מפנה



034832

מסמך אושר
דיגיטלית
מנבי

מכבי שירותי בריאות
העתק טופס
30/04/2023

טלפון: 09-8992822

פקס: 09-8992823

כתובת: המיסדים 41, אבן יהודה (קניון קולנוע לב אבן יהודה, קומת כניסה)

דר' אילת לוי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: חזן	שם פרטי: קורל	ת.ז.: 315118364
ת.ל.ידה: 17/01/1999	מ.י.נ: 097962075	טלפון: 0556667023	טל.עבודה/נייד: 4582000
כתובת: הותיקים 48, פורת	מיקוד: 4582000		

אישור רפואי

תלונות:

בביקור בתאריך 25/01/2023 בשעה 12:02:54
ביקור מתאריך: 2/1/23
לאחר ביקורת אורטופד קרול מנתח
ממליץ המשך פיזיותרפיה אקטיבית ופסיבית עם דריכה והפעלה מלאות
להזהר עם עיסוי הצלקת
ביקורת עם צילומים בעוד 6 שבועות
ממליץ 6 חודשי מחלה מהניתוח בשל עיסוקה בכדורגל
(ד"ר אורי חדש)

25/01/2023

ממשיכה מעקב -

סובלת מכאבים והגבלה בטווח התנועה של קרסול ימין לאחר ניתוח
ממשיכה בשיקום

בביקור בתאריך 30/04/2023 בשעה 18:24:12

חצי שנה לאחר ניתוח

הגיעה לביקורת

ממשיכה בשיקום הדרגתי מאד

כאבים בקרסול אך בשיפור

עדיין טווח תנועה מוגבל מעט

בפיזיותרפיה מבצעים ריצות, חיזוקים טווח תנועה, מתחילה אימונים אישיים ללא אימוני מגע

ממצאים:

בביקור בתאריך 30/04/2023 בשעה 18:24:12
קרסול עם טיפינג, טווח תנועה נראה סביר

אבחנה:

- FOOT/ ANKLE SURGERY Right
 - FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right
 - REHABILITATION
- post op

בעיות ידועות:

- FOOT/ ANKLE SURGERY Right (11/22)
- KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture
- FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right (10/22)

ד"ר אורי חדש בע"מ
מנתח כף רגל וקרסול, שברים, פציעות ספורט
בכף רגל וקרסול, ארתרוסקופיה של כף רגל
וקרסול, חוות דעת רפואיות



עוסק מורשה (ח.פ.): 515435501
קיבוץ להבות חביבה, להבות חביבה
3883500
טלפון 054-2442952
פקס 077-5255275
cafregel@gmail.com

27/02/2023

חשבונית מס / קבלה 606840
מקור

כמות	פירוט	מחיר	סה"כ
1	ייעוץ רופא מומחה	170.9402 ₪	170.94 ₪
		סה"כ	170.94 ₪
		מע"מ 17%	29.06 ₪
		סה"כ לתשלום	200.00 ₪

פרטי תשלומים

אמצעי תשלום	פירוט	תאריך	סכום
מזומן		27/02/2023	200.00 ₪
		סה"כ	200.00 ₪

חתימה:
ד"ר אורי חדש
מנתח כף-רגל וקרסול
מ.ר. 28004 מ.ר. 25923
טל. 054-2442952
cafregel@gmail.com



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

המכון הלאומי למצוינות בספורט

web site: www.wingate.org.il

תוקף מאותו תאריך - חשבונית מס/קבלה

תאריך חשבונית: 07/12/22
תאריך הדפסה: 07/12/22
שעת הדפסה: 13:07
מספר תעודה: OV225008612

WINSERT taangidn 071222 E: OV225008612

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200

טלפון: 09-8639550

עוסק מורשה: 500502000

מ. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:

חזן קורל

מושב פורת 48

פורת

טלפון: 0556667023

ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225008612 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר ליח' אחרי הנחה	סה"כ מהיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	1.00 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	175.00

מחיר כולל	175.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	175.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV225008612*
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	175.00	0.00	175.00
סה"כ כללי		175.00	0.00	175.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/01/23	אשראי-ר. ספורט	03166609	...4066	175.00	175.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	175.00
סה"כ תקבולים	175.00 ש"ח

גניש אורטל
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר
מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

מכון חלשים - המוסד המרכזי
web site: www.wingate.org.il

החשבון באמצעות חשבונית מס - פריט מס' 291222 E OV225009137

תאריך חשבונית: 29/12/22
תאריך הדפסה: 29/12/22
שעת הדפסה: 12:39
מספר תעודה: OV225009137

WINSERT taagidn 291222 E OV225009137

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225009137 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	פרמטר 4 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר יח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616310	*21616310*	טיפול הידרותרפיה	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	10	1.00 יח'	0.00 יח'	500.00 ש"ח	20.00%	400.00 ש"ח	400.00
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163		2.00 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	350.00

750.00	מחיר כולל
0.00	מע"מ
750.00 ש"ח	סה"כ מחיר

ברקוד מספר חשבונית: *OV225009137*
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	750.00	0.00	750.00
סה"כ כללי		750.00	0.00	750.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/01/23	אשראי-ר ספורט	17212683	4066	750.00	750.00 ש"ח

0.00	שולם במזומן
750.00	תקבולים אחרים
750.00 ש"ח	סה"כ תקבולים

פביאן מיכל
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

המרכז לרפואת ספורט
מכון וינגייט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

מספר חשבונית: 251222 E OV225008908

web site: www.wingate.org.il

חשבונית מס/קבלה - פירוט ספיקות בלבד

תאריך חשבונית: 25/12/22
תאריך הדפסה: 25/12/22
שעת הדפסה: 12:51
מספר תעודה: OV225008908

WINSERT taagsdn 251222 E OV225008908

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
פוסט מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:

חזן קורל

מושב פורת 48

פורה

טלפון: 0556667023

ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225008908 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר ליח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט	נפגעי ספורט	1 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	175.00

מחיר כולל	175.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	175.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV225008908*
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	175.00	0.00	175.00
סה"כ כללי		175.00	0.00	175.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/01/23	אשראי-ר ספורט	13166671	4066	175.00	175.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	175.00
סה"כ תקבולים	175.00 ש"ח

גניש אורטל
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר
מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

מכון הלימודי הספורט והבריאות
web site: www.wingate.org.il

החן באמצעות סוכנות נ"מ - פרטי סוכנות סוכנות נ"מ

תאריך חשבונית: 22/12/22
תאריך הדפסה: 22/12/22
שעת הדפסה: 12:24
מספר תעודה: OV225008874

WINSERT tangidn 221222 E OV225008874

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225008874 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר ליח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	1.00 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	175.00

מחיר כולל	175.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	175.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: "OV225008874"
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	175.00	0.00	175.00
סה"כ כללי		175.00	0.00	175.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/01/23	אשראי-ר. ספורט	12166668	4066	175.00	175.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	175.00
סה"כ תקבולים	175.00 ש"ח

גניש אורטל
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר

מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

המכון הלאומי למצוינות בספורט

web site: www.wingate.org.il

הדפסת חשבונית מס/קבלה - פרטי מסמך 191222 E OV225008797

תאריך חשבונית: 19/12/22

תאריך הדפסה: 19/12/22

שעת הדפסה: 10:13

מספר תעודה: OV225008797

WINSERT taagidn 191222 E OV225008797

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200

טלפון: 09-8639550

עוסק מורשה: 500502000

מס. תיק ניכויים: 924583552

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר

מכון וינגייט

המכון הלאומי למצוינות בספורט

לכבוד:

חזן קורל

מושב פורת 48

פורת

טלפון: 0556667023

ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225008797 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	1.00 יח'	0.00 יח'	175.00 ש"ח	175.00

מחיר כולל	175.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	175.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV225008797*

מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	175.00	0.00	175.00
סה"כ כללי		175.00	0.00	175.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/01/23	אשראי-ר. ספורט	09166646	...4066	175.00	175.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	175.00
סה"כ תקבולים	175.00 ש"ח



מכון וינגייט

WINGATE INSTITUTE

WINGATE INSTITUTE

web site: www.wingate.org.il

מכון וינגייט - מרכז ספורט - מרכז חינוך - מרכז חקר

תאריך חשבונית: 15/12/22

תאריך הדפסה: 15/12/22

שעת הדפסה: 10:10

מספר תעודה: OV225008748

WINSERT taagidn 151222 E OV225008748

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200

טלפון: 09-8639550

עוסק מורשה: 500502000

מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:

חזן קורל

מושב פורת 48

פורת

טלפון: 0556667023

ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225008748 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר ליח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	2 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	350.00

מחיר כולל	350.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	350.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV225008748*

מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	350.00	0.00	350.00
סה"כ כללי		350.00	0.00	350.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/01/23	אשראי-ר ספורט	08212641	4066	350.00	350.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	350.00
סה"כ תקבולים	350.00 ש"ח

המרכז לרפואת ספורט ולחינוך
מכון וינגייט

פביאן מיכל

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

ד"ר אורי חדש בע"מ
מנתח כף רגל וקרסול, שברים, פציעות ספורט
בכף רגל וקרסול, ארתרוסקופיה של כף רגל
וקרסול, חוות דעת רפואיות



עוסק מורשה (ח.פ.): 515435501
קיבוץ להבות חביבה, להבות חביבה
3883500
טלפון 054-2442952
פקס 077-5255275
cafregel@gmail.com

01/01/2023

חשבונית מס / קבלה 606634
מקור

מק"ט	כמות	פירוט	מחיר	סה"כ
מכבי	1	ייעוץ רפואי מכבי	170.9402 ₪	170.94 ₪
			סה"כ	170.94 ₪
			מע"מ 17%	29.06 ₪
			סה"כ לתשלום	200.00 ₪

פרטי תשלומים

אמצעי תשלום	פירוט	תאריך	סכום
כרטיס אשראי	מאסטרקארד 4066 / רגיל	01/01/2023	200.00 ₪
		סה"כ	200.00 ₪

חתימה:
ד"ר אורי חדש
מנתח כף-רגל וקרסול
מ.ר. 28004 מ.ר. 5921
טל. 054-2442952
cafregel@gmail.com



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

web site: www.wingate.org.il

המכון מומלץ לתיירות בישראל
© פרויקט סומטור מל"ח
המקד במתנת פרויקט

תאריך חשבונית: 12/01/23
תאריך הדפסה: 12/01/23
שעת הדפסה: 12:02
מספר תעודה: OV235000325

WINSERT maqidn 120123 E OV235000325

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכיים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235000325 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר ליח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	1.00 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	175.00

175.00	מחיר כולל
0.00	מע"מ
175.00 ש"ח	סה"כ מחיר

ברקוד מספר חשבונית: *OV235000325*
מס. לקוח: 315118364

סניף רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	175.00	0.00	175.00
סה"כ כללי		175.00	0.00	175.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/02/23	אשראי-ר ספורט	27166738	4066	175.00	175.00 ש"ח

0.00	שולם במזומן
175.00	תקבולים אחרים
175.00 ש"ח	סה"כ תקבולים

גניש אורטל
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר
מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

web site: www.wingate.org.il

חוק במתנות פומביות © - פריטי ספורט בלבד

תאריך חשבונית: 04/01/23
תאריך הדפסה: 04/01/23
שעת הדפסה: 10:08
מספר תעודה: OV235000095

WINSERT taagidn 040123 E OV 235000095

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מ. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235000095 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר יח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	3.00 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	525.00

מחיר כולל	525.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	525.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235000095*
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	525.00	0.00	525.00
סה"כ כללי		525.00	0.00	525.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/02/23	אשראי-ר. ספורט	21212704	...4066	525.00	525.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	525.00
סה"כ תקבולים	525.00 ש"ח

המכון הלאומי לספורט ולמחקר
מכון וינגייט

פביאן מיכל
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

www.wingate.org.il

חוק באחריות מפורטת על מ - פירוט מפורט על מ - פירוט מפורט על מ

תאריך חשבונית: 11/01/23
תאריך הדפסה: 11/01/23
שעת הדפסה: 12:06
מספר תעודה: OV235000280

WINSER1 taagidn 110123 E OV235000280

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235000280 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	פרמטר 4 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר ליח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163		1.00 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	175.00
21616310	*21616310*	טיפול הידרותרפיה	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	10	1.00 יח'	0.00 יח'	500.00 ש"ח	20.00%	400.00 ש"ח	400.00

מחיר כולל	575.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	575.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235000280*
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	575.00	0.00	575.00
סה"כ כללי		575.00	0.00	575.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/02/23	אשראי-ספורט	26166732	4066	575.00	575.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	575.00
סה"כ תקבולים	575.00 ש"ח

גניש אורטל
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

המרכז לרפואת ספורט ופיזיותרפיה
מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט



המכון הלאומי לתעודות כספיות
web site: www.wingate.org.il

המכון הלאומי לתעודות כספיות
מספר תעודת מס: 080123 E.OV.235000187

תאריך חשבונית: 08/01/23
תאריך הדפסה: 08/01/23
שעת הדפסה: 12:44
מספר תעודה: OV235000187

WINSERT taagidn 080123 E.OV.235000187

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235000187 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר ליח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	2 00 יח'	0 00 יח'	350 00 ש"ח	50 00%	175 00 ש"ח	350 00

מחיר כולל	350.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	350.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235000187*
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	350 00	0 00	350 00
סה"כ כללי		350.00	0.00	350.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/02/23	אשראי-ר ספורט	23212716	4066	350 00	350 00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	350.00
סה"כ תקבולים	350.00 ש"ח

המרכז לרפואת ספורט
מכון וינגייט

פביאן מיכל
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

web site: www.wingate.org.il

חוקן באמצעות סוכנות נא - פרייט סימטור נא

תאריך חשבונית: 09/03/23
תאריך הדפסה: 09/03/23
שעת הדפסה: 10:13
מספר תעודה: OV235001654

WINSERT taagidn 090323 E OV 235001654

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
מחשן: Main, מחשן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235001654 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	הנחה	מחיר ליח' אחרי הנחה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט	נפגעי ספורט	3.00 יח'	0.00 יח'	350.00 ש"ח	50.00%	175.00 ש"ח	525.00

מחיר כולל	525.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	525.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235001654*
מס. לקוח: 315118364

סינף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	525.00	0.00	525.00
סה"כ כללי		525.00	0.00	525.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/04/23	אשראי-ר ספורט	66304958	...4066	525.00	525.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	525.00
סה"כ תקבולים	525.00 ש"ח

בלאץ שירה
מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר
מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט



מכון וינגייט

WINGATE INSTITUTE

המרכז הרוחני ללימודים בספרות

web site: www.wingate.org.il

הזמן באמצעות ג'מ - פורמט סטנדרט ג'מ

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200

טלפון: 09-8639550

עוסק מורשה: 500502000

מס. תיק ניכויים: 924583552

תאריך חשבונית: 05/03/23
 תאריך הדפסה: 05/03/23
 שעת הדפסה: 09:22
 מספר תעודה: OV235001532

WINSERT taagidn: 050323 E OV235001532

לכבוד:
 חזן קורל
 מושב פורת 48
 פורת
 טלפון: 0556667023
 ממחסן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235001532 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	פרמטר 4 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
22222015	*22222015*	מנוי חודשי ליחיד	פריטי מכירה	מועדון הספורט	מועדון מינויים	22	15	1.00 יח'	270.00 ש"ח	270.00

מחיר כולל	270.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	270.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235001532*
 מס. לקוח: 315118364

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	270.00	0.00	270.00
סה"כ כללי		270.00	0.00	270.00

תקבולים שונים

שורה	אמצעי תשלום	ת. פרעון	סכום
1	מזומן בקופה	05/03/23	270.00 ש"ח
	שולם במזומן		0.00
	תקבולים אחרים		270.00
	סה"כ תקבולים		270.00 ש"ח



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

המכון הלאומי לספורט

web site: www.wingate.org.il

תאריך חשבונית: 18/12/22

תאריך הדפסה: 07/03/23

שעת הדפסה: 11:57

מספר תעודה: OV225008777

WINSERT faangdn 181222 E OV225008777

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200

טלפון: 09-8639550

עוסק מורשה: 500502000

מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:

חזן קורל

מושב פורת 48

פורת

טלפון: 0556667023

ממחנך: Main, מחנך ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225008777 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	פרמטר 4 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
22222011	*22222011*	מני חודשי סטודנט ביה"ס למאמנים/בה"ד 8	פריטי מכירה	מועדון הספורט	מועדון מינויים	220	11	1.00 יח'	270.00 ש"ח	270.00

מחיר כולל	270.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	270.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV225008777*
מס. לקוח: 315118364

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	270.00	0.00	270.00
סה"כ כללי		270.00	0.00	270.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/01/23	אשראי-מ. ספורט	60027151	4066	270.00	270.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	270.00
סה"כ תקבולים	270.00 ש"ח

נועם חגית
מכון וינגייט - המכון הלאומי
לספורט



מכון וינגייט

WINGATE INSTITUTE

מכון וינגייט ללימודי חשבונאות

web site: www.wingate.org.il

הזמן את חשבוניתך למחשבה בצמוד למספר

תאריך חשבונית: 23/01/23
 תאריך הדפסה: 07/03/23
 שעת הדפסה: 11:57
 מספר תעודה: OV235000613

WINSERT taagidn 230123 E OV235000613

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
 טלפון: 09-8639550
 עוסק מורשה: 500502000
 מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
 חזן קורל
 מושב פורת 48
 פורת
 טלפון: 0556667023
 ממחן: Main, מחן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235000613 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	פרמטר 4 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
22222015	*22222015*	מני חודשי ליחיד	פריטי מכירה	מועדון הספורט	מועדון מינויים	220	15	1.00 יח'	270.00 ש"ח	270.00

מחיר כולל	270.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	270.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235000613*
 מס. לקוח: 315118364

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	270.00	0.00	270.00
סה"כ כללי		270.00	0.00	270.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/02/23	אשראי-מ. ספורט	91027330	4066	270.00	270.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	270.00
סה"כ תקבולים	270.00 ש"ח



מכון וינגייט

WINGATE INSTITUTE

מכון וינגייט - מוסדות חינוך וספורט

web site: www.wingate.org.il

תמונה באמצעות סוכנות פרטית © - פרטי סוכנות ג' מ

תאריך חשבונית: 17/11/22

תאריך הדפסה: 07/03/23

שעת הדפסה: 11:57

מספר תעודה: OV225008161

WINSERT taagidn 171122 E OV225008161

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200

טלפון: 09-8639550

עוסק מורשה: 500502000

מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:

חזן קורל

מושב פורת 48

פורת

טלפון: 0556667023

ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV225008161 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	פרמטר 4 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
22222011	*22222011*	מני חודשי סטודנט ביה"ס למאמנים/בה"ד 8	פריטי מכירה	מועדון הספורט	מועדון מיננים 220		11	1.00 יח'	270.00 ש"ח	270.00

מחיר כולל	270.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	270.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV225008161*

מס. לקוח: 315118364

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	270.00	0.00	270.00
סה"כ כללי		270.00	0.00	270.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/12/22	אשראי-מ. ספורט	35018033	4066	270.00	270.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	270.00
סה"כ תקבולים	270.00 ש"ח

נועם חגית
מכון וינגייט - המכון הלאומי
לספורט



מכון וינגייט

WINGATE INSTITUTE

המכון הלאומי למצוינות בספורט

web site: www.wingate.org.il

חוקר באמצעות פורמט - © פרדריק סופרסור גרמני

תאריך חשבונית: 16/03/23
 תאריך הדפסה: 16/03/23
 שעת הדפסה: 14:27
 מספר תעודה: OV235001832

WINSERT taagidn 160323 E OV235001832

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
 טלפון: 09-8639550
 עוסק מורשה: 500502000
 מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
 חזן קורל
 מושב פורת 48
 פורת
 טלפון: 0556667023
 ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235001832 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט	נפגעי ספורט	4 יח'	0.00 יח'	175.00 ש"ח	700.00
1				16	163				

מחיר כולל	700.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	700.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235001832*
 מס. לקוח: 315118364
 סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	700.00	0.00	700.00
סה"כ כללי		700.00	0.00	700.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/04/23	אשראי-ר. ספורט	71166973	4066	700.00	700.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	700.00
סה"כ תקבולים	700.00 ש"ח

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר
 מכון וינגייט
 המכון הלאומי למצוינות בספורט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

המכון הלאומי למצוינות בספורט

web site: www.wingate.org.il

הדפסת חשבונית מס/קבלה - פרטי סוכנות ג'מ

תאריך חשבונית: 26/03/23
תאריך הדפסה: 26/03/23
שעת הדפסה: 14:22
מספר תעודה: OV235002083

WINSERT taagidn.260323 E OV235002083

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מ.ס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235002083 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט	נפגעי ספורט	4 יח'	0 יח'	175.00 ש"ח	700.00
1				16	163				

מחיר כולל	700.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	700.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235002083*
מ.ס. לקוח: 315118364
סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	700.00	0.00	700.00
סה"כ כללי		700.00	0.00	700.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	08/04/23	אשראי-ר ספורט	77166003	4066...	700.00	700.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	700.00
סה"כ תקבולים	700.00 ש"ח

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר
מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

המכון הלאומי למצוינות בספורט

web site: www.wingate.org.il

חוקן באמצעות סופטוור ג'י.מ. © מריריט סופטוור ג'י.מ.

תאריך חשבונית: 02/04/23
תאריך הדפסה: 02/04/23
שעת הדפסה: 12:35
מספר תעודה: OV235002219

WINSERT taagidn 020423 E OV235002219

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235002219 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	4.00 יח'	0.00 יח'	175.00 ש"ח	700.00

700.00	מחיר כולל
0.00	מע"מ
700.00 ש"ח	סה"כ מחיר

ברקוד מספר חשבונית: *OV235002219*
מס. לקוח: 315118364
סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	700.00	0.00	700.00
סה"כ כללי		700.00	0.00	700.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/05/23	אשראי-ר ספורט	81166019	4066	700.00	700.00 ש"ח

0.00	שולם במזומן
700.00	תקבולים אחרים
700.00 ש"ח	סה"כ תקבולים

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר

מכון וינגייט

המכון הלאומי למצוינות בספורט



מכון וינגייט

WINGATE INSTITUTE

מכון הלאומי לפעילות גופנית

web site: www.wingate.org.il

הוקף באמצעות Priority - פירוטי סופטוור גר'מ

תאריך חשבונית: 07/05/23
 תאריך הדפסה: 07/05/23
 שעת הדפסה: 13:29
 מספר תעודה: OV235002993

WINSERT taagidn 070523 E OV235002993

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
 טלפון: 09-8639550
 עוסק מורשה: 500502000
 מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
 חזן קורל
 מושב פורת 48
 פורת
 טלפון: 0556667023
 ממחן: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235002993 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	6.00 יח'	0.00 יח'	175.00 ש"ח	1,050.00

מחיר כולל	1,050.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	1,050.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235002993*
 מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	1,050.00	0.00	1,050.00
סה"כ כללי		1,050.00	0.00	1,050.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/06/23	אשראי-ר. ספורט	98166110	4066	1,050.00	1,050.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	1,050.00
סה"כ תקבולים	1,050.00 ש"ח

מכון וינגייט
 מנכ"ל



מכון וינגייט
WINGATE INSTITUTE

מכון לאומי למצוינות בספורט

web site: www.wingate.org.il

חוק באמצעות סוכנות ב"ר מ

תאריך חשבונית: 05/03/23
תאריך הדפסה: 05/03/23
שעת הדפסה: 14:44
מספר תעודה: OV235001556

WINSERT taagidn 050323 E OV235001556

מכון וינגייט - המכון הלאומי לספורט

דאר מכון וינגייט 4290200
טלפון: 09-8639550
עוסק מורשה: 500502000
מס. תיק ניכויים: 924583552

לכבוד:
חזן קורל
מושב פורת 48
פורת
טלפון: 0556667023
ממכון: Main, מחסן ראשי

חשבונית מס/קבלה OV235001556 - מקור

מק"ט	ברקוד	תאור מוצר	פרמטר 1 למוצר	פרמטר 2 למוצר	פרמטר 3 למוצר	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
21616303	*21616303*	טיפול פיזיותרפיה חוזר	פריטי מכירה	מחקר ורפואת ספורט 16	נפגעי ספורט 163	3.00 יח'	0.00 יח'	175.00 ש"ח	525.00

מחיר כולל	525.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	525.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *OV235001556*
מס. לקוח: 315118364

סניף: רפואת ספורט-וירטואלי

תאור המע"מ	% מע"מ	סה"כ מחיר לפני מע"מ	סכום המע"מ	סה"כ מחיר אחרי מע"מ
קבוצה כללית	0.00	525.00	0.00	525.00
סה"כ כללי		525.00	0.00	525.00

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
2	02/04/23	אשראי-ר. ספורט	62166934	4066	125.00	125.00 ש"ח

תקבולים שונים

שורה	אמצעי תשלום	ת. פרעון	סכום
1	מזומן בקופה	05/03/23	400.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	525.00
סה"כ תקבולים	525.00 ש"ח

המרכז לרפואת ספורט ולמחקר
מכון וינגייט
המכון הלאומי למצוינות בספורט

תאריך: 15/06/2023

מ.ר. גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

מכבי שירותי בריאות

ד"ר לאופר ניל

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

טלפון: 09-7417038

פקס: 09-7443283

כתובת: קרן היסוד 2, רעננה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: חזן	שם פרטי: קורל	ת.ז.: 315118364
ת.לדה: 17/01/1999	מין: נ	טלפון: 097962075	טל.עבודה/נייד: 0556667023
כתובת: הותיקים 48, פורת	מיקוד: 4582000		

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר אילת לוי

בבדיקה שנעשתה ב: 15/06/2023

עקב: בת 24 -רווקה -שחקנית כדורגל -לומדת תואר ראשון בוינג'יט לפני 8 חודשים נפגעה בקרסול -עברה ניתוח -חוזרת לאחרונה לשחק -עדיין קצת מוגבלת -מאז ירידה במצב רוח עם חוסר חשק , אנהדוניה , אפטיה ל 4 חודשים -שיפור הדרגתי -עדיין ירידות במצב רוח -דאגנות על הפציעה וחשש שיקרה שוב עם חזרה לשחק . לפני 4 שנים פציעה עם סמפטומים דומים לתקופה קצרה תורשה -ללא פסיכופטולוגיה במשפחה

ממצאים: הופעה מסודרת -יוצרת קשר טוב , התמצאות -זמן ומקום תקינים , אפקט -מגוון , מחשבה -קצב תקין , תוכן -דאגנות על פציעה , תקנה לעתיד -ללא מחשבות ייאוש , ללא הפרעה בפרפציה , בוחן מציאות תקין תובנה שמורה ,

PSYCHIATRIC INTAKE- ADULT

טיפולים:

דיון ואבחנה מברלת:

הפרעת הסתגלות עם חרדה ודכאון -בעיקר חרדה כעת

• ADJUSTMENT DISORDER- MIXED ANXIETY AND DEPR

אבחנה:

{ (למשך 60 ימים) 1 X 1 - LASEA 80MG X 28 }

תרופות שניתנו:

סיכום והמלצות: תשקול טב לסיה 80 מג -תקבע לאחר חודש וחצי של טיפול דיון על שיפור בסמפטומים עם חזרה לשחק מומלץ טיפול פסיכולוגי

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

15/06/2023

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

ד"ר ניל לאופר
פסיכיאטריה
26689
1509415



דוח ועדה רפואית לתום זמניות

קורל חזן, מספר זהות 315118364

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה	המשך לדין מתאריך
סניף ראשי נתניה	סניף ראשי נתניה	NV-39251-2100	02/01/2024	19/12/2023

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
קורל חזן	315118364	17/01/1999	נקבה	48, פורת 4582000
טלפון:				
09-7962075				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
20/10/2022	- מעמד תעסוקתי: שכיר שחקנית כדורגל - תיאור המקרה: חבלה בעת משחק כדורגל בליגת הנשים - מהות המקרה: שבר קרסול רגל ימין

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה	מתאריך	עד תאריך	פירוט
	21/10/2022	18/01/2023	90 ימים

החלטה אחרונה מתאריך 27/07/2023

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
40.0%	19/01/2023	31/05/2023
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
20.0%	01/06/2023	31/10/2023

נוכחות בדיון

התובעת לא נכחה בדיון | לא הופיע – כי לא נדרש

משתתפי הוועדה

ד"ר גרמן חזניוק	כירורגיה אורטופדית
ליאת סאעת	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

לקוח	לא מתאמת בכדורגל
עורך דין	אין צילום עדכני. נותרה הגבלה. יש שיפור מאיך שזה היה אבל יש הגבלה. נפיחות של הרגל לאחר מאמץ, עמידה, הצלקת כשלעצמה מעצם היתה מכערת ומגרדת ומכאיבה במגע.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 19/12/2023

חתימה:



ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

צלקת אספקט חיצוני של קרסול ימי חלקה קילואיטית. רגישות דיפוזית באזור הצלקת. כיפוף גבי 10 כפי 70 מגירה שלילית. כאבים בסטס לוטוס. בדיקת AV תקינה.

מסקנות

לצורך סיכום הדיון הוועדה זקוקה לצילום עדכני של קרסולך ימין ותסכם ללא נוכחות. ועדה ללא נוכחות מ-2.1.24 : הועדה עיינה בצילום רנטגן מ-21.12.23 מצב אחרי קיבוע ברזל ופלטה שבר פטישון חיצוני, קיבוע סינדסמוטי, שבר מחובר היטב בעמדה היטב. אין שינויים ניוונים בקרסול. לדעת הועדה נכותה 10% בגין הפרעה תפקודית קרסול ימין, ו-5% בגין צלקת.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
824- שבר בקרסול	ימין	20/10/2022	קיים קשר סיבתי

החלטה				
קביעת אחוזים רפואיים				
תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/11/2023	שבר בקרסול - ימין	35(1)(ב) ארטריטיס רבמטואידית או ניוונית, השפעה קלה על כושר הפעולה הכללי או התנועות 10%	10% צמית	- איבר: גף תחתון - צד: ימין
מ: 01/11/2023	שבר בקרסול - ימין	75(1)(א) צלקות בגוף שאינן מפריעות, אינן מכערות וצלקות שאינן גורמות להתרופפות קיר הבטן 5%	5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: בין א ב

תקנה 15

הוועדה החליטה שאין להגדיל את אחוזי הנכות על פי תקנה 15
אינו עונה על תנאי תקנה 15

שקלול הנכות הרפואית				
מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/11/2023		צמית	14.5%	14.5%

■ מ- 01/11/2023 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 14.5%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר גרמן חזניוק

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני 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: ד"ר גרמן חזניוק מ"ר 27155

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 21309

הצהרה של מזכיר הוועדה: ליאת סאעת

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ליאת סאעת

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	07/05/2023
ב. רופא בקהילה - משפחה	01/11/2022
ORIF/EF פיקה/קרטול/עקב שבר סגור	03/11/2022
אש. אורטופדיה	04/11/2022
ב. רופא בקהילה - כללי	25/01/2023
ב. רופא בקהילה - כללי	30/04/2023
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה	27/02/2023
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	10/09/2023
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	07/08/2023
פרוטוקול נפגעי עבודה	19/12/2023

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 15?
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה.
ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.