

תאריך חתימת המסמך: 12.6.24

התובעת: בתאל אברהם, ת"ז 204335434
מרחוב אברהם אבינו 8, בית דגן

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
ו/או יגאל רסקין
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים: 1. אלון בן יאיר השקעות בע"מ, ח"פ 515616241
מרחוב הנחשול 83, ראשון לציון

2. אלון בן יאיר, ת"ז 300131828
מרחוב בורלא 29, ראשון לציון
באמצעות ב"כ עו"ד שי סולטן
מרחוב ז'בוטינסקי 35, רמת גן
טל': 03-9065646; פקס: 1533-9472727

הודעה על הגשת ראיות ותיק מוצגים מטעמה של התובעת



בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד מתכבדת התובעת להגיש תיק מוצגים ורשימת עדים מטעמה.

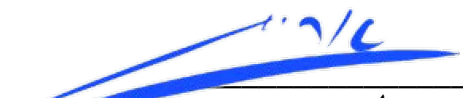
בשים לב להתנהלות הנתבעים, בניגוד גמור לתקנות סדר הדין האזרחי ולהחלטות בית המשפט הנכבד עושים הנתבעים דין לעצמם, מתעלמים בבטוח מהוראות הדין והחלטות מפורשות, והתובעת התובעת על זכותה להוסיף ולצרף ראיות נוספות.

הח"מ מבקש להביע את התנצלותו על כך שראיות התובעת מוגשות זה עתה, הדבר נובע מאשפוזו של אבי הח"מ ופטירתו הפתאומית.

רשימת עדים:

1. התובעת בעצמה.
2. הגב' גילה אברהם – אמא של התובעת.

מצורף בזאת תיק מוצגים.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תעודות רפואיות (עמודים 4 עד 42)	4
נספח 2: חוות דעת רפואית (עמודים 44 עד 49)	44
נספח 3: תמונות מזוירת האירוע (עמודים 51 עד 54)	51
נספח 4: תמליל קריאה למדא (עמודים 56 עד 58)	56
נספח 5: תביעה לתשלום דמי פגיעה (עמודים 60 עד 68)	60
נספח 6: טופס בל 250 (עמודים 70 עד 70)	70
נספח 7: אישור תשלום דמי פגיעה (עמודים 72 עד 72)	72
נספח 8: החלטת ועדה רפואית - נכות צמיתה (עמודים 74 עד 83)	74
נספח 9: אישור דרגת נכות (עמודים 85 עד 85)	85
נספח 10: תשלומי מלל (עמודים 87 עד 90)	87
נספח 11: מרשמים וניפוק תרופות (עמודים 92 עד 97)	92
נספח 12: קבלות (עמודים 99 עד 107)	99
נספח 13: אישור מעסיק למלל (עמודים 109 עד 109)	109
נספח 14: תלוש משכורת אלון בן יאיר (עמודים 111 עד 111)	111
נספח 15: דוח רציפות ביטוח (עמודים 113 עד 116)	113
נספח 16: השתכרות (עמודים 118 עד 144)	118
נספח 17: שאלונים לנתבעים (עמודים 146 עד 147)	146
נספח 18: תשובות לשאלון הנתבעת 1 (עמודים 149 עד 149)	149
נספח 19: תשובות לשאלון הנתבע 2 (עמודים 151 עד 151)	151



נספח 1 :

תעודות רפואיות

(עמודים 4 עד 42)



דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 04/07/2019

ארוע: 1763

מספר טופס: 12933772

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 204335434

שם משפחה: אברהם

שם פרטי: בתאל

מין: נקבה

תאריך לידה: 17/12/1992

גיל: 26.1

: בית דגן, אברהם אבינו, 8

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מאוחדת

נייד: 0509919975

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: תל אביב יפו, נווה שאנן, 15

אנמנזה:

תלונה עיקרית: חבלה ברגל שמאל

מחלה נוכחית: בת 26, ישובה על הרצפה, בהכרה מלאה.

לדבריה בזמן שעבדה בעליית הגג נפער חור ברצפה והיא נפלה לקומה התחתונה.

מתלוננת על כאבים בקרסול שמאל, שוללת חבלת ראש ואובדן הכרה, בבדיקה, נפיחות בקרסול דמאל, ללא דפורמציה ניכרת, חיונית, ללא סימני חבלות נוספות, שאר מדגים כמפורט.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: Asthma

תרופות: ונטולין

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 1329 - בדיקה 1	אמבולנס מס' 1329 - בדיקה 2	
13:31	13:52	בדיקות
ללא בחילות		הקאות
נושם	נושם	נשימות
18	18	קצב נשימה
סדיר	סדיר	דופק
80	84	דופק לדקה
מלאה A	מלאה A	הכרה
תקין	תקין	עור ורירית

בדיקות עזר

אמבולנס מס'1329- בדיקה 2	אמבולנס מס'1329- בדיקה 1	
13:52	13:31	בדיקות
130/90	139/0	לחץ דם
כן	כן	אישונים שווים

אבחנה משוערת: חבלה בגפיים

טראומה:

שוק שמאל: נפיחות, חבלה קלה, שינוי צורה, כאב
כף רגל שמאל: נפיחות, חבלה קלה, שינוי צורה, כאב

טיפול

אמבולנס מס'1329- בדיקה 2	אמבולנס מס'1329- בדיקה 1	
13:52	13:31	בדיקות
		טיפולים שניתנו



הערות

פונתה ללא מלווים.
מספר אירוע משטרתי 3302.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קל
המבקש : מקום העבודה
המסייעים: צוות רפואי אחר
מקום האירוע : במקום עבודה
קוד מבצעי: 1329

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נושם
דופק ספונטני: סדיר
לחץ דם: 130/90

יעד פינוי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: אסף הרופא צריפי
מחלקה: טריאז
נמסר ל: אירינה

זמנים

קבלה 13:17 : יציאה 13:18 : הגעה 13:26 : מפנה 13:40 : ביעד 13:57 :

אנשי צוות

שם הנהג : נבו בייקר חתימה : 



המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סודי רפואי

טלפון: 08-9779440/9437

תעודכן ל: 07/07/19

מחלקה: אורתופדיה ב

פקס: 08-9779447

שעה: 13:05 מנהל מח': פרופ. מירובסקי

סיכום אשפוז - 11372062

המידע תכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מטרת המידע בניגוד לקבוצת רחוקים אלו, מהווה ובירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לחופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

אברהם בתאל

ת. 20433543-4 מ.נ: נקבה
טל. 050-9919975 שם האב: יואל
קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם יואל
כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000

נתוני אשפוז

קבלה לביתה"ח: 04/07/19 קבלה למחלקה: 04/07/19
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 07/07/19
שעה: 18:54

אבחנות נוכחיות

824.4 - BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (LT)
824.4 - BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (LT)

פרוצדורות

79.36.07 - OPEN REDUCTION INTERNAL FIXATION BIMALLE (LT)
05/07/19

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

תלונה עיקרית

חבלת קרסול שמאל

מחלה נוכחית

בת 26, ברקע - אסתמה,
מ.א. ניתוח שרירי לפני כשנתיים, מהלך תקין. שוללת חריון.
לא ידועה אלרגיה לתרופות.

פנתה למיון אחר שנפלה מגובה כ-2 מטרים ונחבלה בקרסול שמאל בלבד, שוללת חבלת ראש/גב או חבלות אחרות. מאז כאובה ומתקשה בנשיאת משקל.

במיון - דיפורמציה קרסול שמאל, עור שלם, ללא שלפוחיות, תפיחות מדיאלית, תנועה מוגבלת, ללא חסר תחושת, מילוי קפילארי תקין, דופק DP ו TP נייח, ללא רגישות כראש הפיבולה.

בצילום - שכר פריקה בימלאולארי.

במיון תחת כלוק קרסול בוצעה רדוקציה סגורה, בסיום הומעמה בגבט U+L.

בסטי ביקורת - מפרק משוחזר, ללא עדות למעורבות פטישון אחורי.

מעבדה-

המוגלובין 14.1, לויקוציטים 8.7,

INR 1.23

כימיה תקינה

מתאשפזת לטיפול ניתוחי.

**תולדות עבר**

אסתמה- מטופלת ברשאים

בדיקה גופנית בקבלה**מצב כללי**

מצב כללי טוב, ערנית חיונית נינוחה

מדדים תאריך בדיקה: 04/07/19 שעה: 20:00

ביטחון וריאות

יציבה נשימתית, כניסת אוויר טובה, צפצופים עדינים באקטפריום דו"צ

לב וכלי דם

יציבה המודנמית, קולות סדירים לא מהירים

גפיים

רגל שמאל בסד גבט U+L, מניע אצבעות בחופשיות

תחושה שמורה מילוי קפילרי תקין ללא חסר NV

מצורף נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

כאמור, אושפדה במחלקתנו אח רחבלה לקרסול שמאל, במיון אובחן שבר פריקה בימ-לאולארי, אחר רדוקציה סגורה, בעמדה סבירה, אושפדה לצורך התערבות ניתוחית.

ביום 5.7.19 תחת הרדמה כללית, עברה רדוקציה פתוחה של שבר בימלאולארי וקיבוע ע"ג פלטה שליש טיבולארית 6 חורים (BRIDGING) 21 ברגים מדיאלים. בסיום הומשה בסד גבס מהלך ניתוחי תקין.

משך אישפודה, יציבה וללא סימני מצוקה או חום פתולוגי. חשה בטוב. ללא אירועים חריגים.

בציילומי ביקורת - עמדת משתלים תקינה.

בביקור לפני שחרור - צלקת ניתוחית במראה תקין. שלפוחית מדיאלית ולאטרלית ללא סימני זיהום. רגל שמורה NV. ללא סימני DVT. מעבדות אחרונות- המוגלובין 11.8 אלקטרוליטים וקריאטינין שמורים.

קבלה הדרכה וטיפול פיזיותרפיה ראשוני. הותרה דריכה עם BOOT, ללא הפעלה של הקרסול עד הביקורת.

כעת, במצב כללי טוב, מועמדת לשחרור להמשך מעקב אמבולטורי, עם ההמלצות הבאות:

המלצות

1. המשך טיפול הרופתי קבוע ומעקב רופא מטפל.
2. המשך טיפול במסגרת שיקומית ביתית. המשך טיפול פיזיותרפי בדריכה מלאה עם BOOT, ניידות בסיוע קביים. ללא הפעלה של הקרסול עד הביקורת.
3. לכאבים אקמול או אופטלגין 1g עד 3 פעמים ביום לפי הצורך
10. לכאבים חזקים - PO ROKACET PLUS TAB X3/D עד 3 פעמים ביום לפי הצורך למשך 10 ימים
4. ההחלפת חבישה יומית.
5. המשך טיפול S.C. Clexane 40 mgX1/d 6 שבועות או עד ניידות מלאה
6. ביקורת מרפאה טראומה בעוד שבועיים. תור יתואם אל מול המטופל לאחר השחרור דרך מוקד זימון תורים בבית החולים. יש לוודא תור בטלפון 089779610.
- * יש לבצע צילום ביקורת ביום הבדיקה עם הטופס המצורף במרפאת טרם כניסתך לחדר הבדיקה
7. במידה וחלה החמרה ברמת הכאב, חום, הפרשה מהפצע הניתוחי, שינוי בסטטוס נוירולוגי, או כל הידרדרות אחרת, יש לפנות מיד לבדיקה רפואית או לחדר מיון.
8. הוצאת סיכות באופן סטרילי כ-14-10 ימים מיום הניתוח בביקורת מרפאה או באופן סטרילי בקופת חולים
11. פיזיותרפיה לחיזוק שרירים תומכים בקופ"ח בהקדם
13. בכל מקרה אין להתחיל טיפול אנטיביוטי לפני אישור רופא מנתח!
14. חופשת מחלה חודש וחצי

חופשת מחלה: 45 ימים

סיכום אשפוז - המשך

אורתופדיה ב

ת.ד: 20433543-4 מקרה: 11372062

סנדי רפואי

אברהם בתאל

טיפול תרופתיINH SOL VENTOLIN

Dosage: 1 INH X 3 PER DAY

P.O CAPL ROKACET PLUS CAPLET

Dosage: 1 CPL X 3 PER DAY FOR 10 DAYS

SC CLEXANE SYRINGE 40MG

Dosage: 40 MG X 1 PER DAY FOR 6 WEEKS

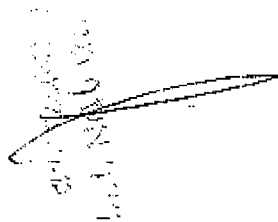
חתימה

רופא מאשר: דר. מוריה, אסף

23:05 07/07/19

מספר רשיון: 150573

חתימה:




המרכז הרפואי שמיר (אגף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה "ש טקלר, אוניברסיטת תל אביב"

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סוד רפואי

נספח תוצאות מעבדה

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת רכושיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא מחנן לכל אדם ו/א גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול

אברהם בתאל

מקרה: 11372062

מחלקה משתררת: אורתופדיה ב

ת.ז: 20433543-4

ולשעה: 12:57:26

נכון לתאריך: 07/07/2019

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
------	------------------	-------------------	-----------	-----------------	-------------------	-----------	-----------------

תוצאות כימיה בדם

GFR (Glomerular filtration rate) estimated	04.07.19	>60	06.07.19	>60			
Hemolytic Index - blood	04.07.19	תקין	06.07.19	תקין			
Osmolality calculated - blood	04.07.19	285	06.07.19	[.*.....]	285	[.*.....]	
Globulin - blood	06.07.19	26	06.07.19	[*.....]			
Icteric Index - blood	04.07.19	תקין	06.07.19	תקין			
Lipemic index - blood	04.07.19	תקין	06.07.19	תקין			
Albumin - blood	06.07.19	35	06.07.19	[*.....]			
Bilirubin, total - blood	06.07.19	0.18 L	06.07.19	*[.....]			
Calcium, total - blood	06.07.19	8.2 L	06.07.19	*[.....]			
Chloride - blood	04.07.19	102	04.07.19	[....*....]			
Creatinine - blood	04.07.19	0.66	06.07.19	[..*.....]	0.58	[*.....]	
Glucose, quantitative - blood	04.07.19	95	06.07.19	[.....*..]	76	[*.....]	
Alkaline phosphatase - blood	06.07.19	55	06.07.19	[*.....]			
Potassium - blood	04.07.19	3.90	06.07.19	[.*.....]	3.60	[*.....]	
Protein, total - blood	06.07.19	61 L	06.07.19	*[.....]			
Sodium - blood	04.07.19	138	06.07.19	[.*.....]	139	[..*.....]	
AST (GOT) Aspartate aminotransferase - blood	06.07.19	14	06.07.19	[.*.....]			
ALT (GPT) Alanine amino transferase - blood	06.07.19	9	06.07.19	[*.....]			
Urea - blood	04.07.19	22.9	06.07.19	[*.....]	19.6 L	[*.....]	

SSAFM

13:05:26

07/07/2019

גרסה 02 עמוד: 5 חתוך 6

אורתופדיה ב

נספח תוצאות מעבדה - החשבון

ת.ז. 4-20433543 מקרה: 11372062

סגדו רפואי

אברהם בתאל

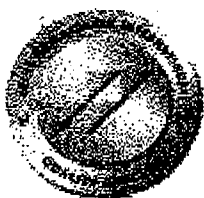
תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
------	------------------	-------------------	-----------	-----------------	-------------------	-----------	-----------------

תוצאות ספירת דם

Leukocytes - blood	4.0-11.0	04.07.19	8.7	*	06.07.19	6.2	[*.....]
Hct (Hematocrit) - blood	35.0-47.0	04.07.19	43.8	*	06.07.19	35.1	[*.....]
MCV (Mean Corpuscular Volume) - blood	81.0-95.0	04.07.19	82.0	[*.....]	06.07.19	82.7	[*.....]
MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - blood	26.0-32.0	04.07.19	26.4	[*.....]	06.07.19	27.2	[*.....]
MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) - blood	32.0-36.0	04.07.19	32.2	[*.....]	06.07.19	32.9	[*.....]
RDW (Red cell Distribution Width) - blood	12.0-14.7	04.07.19	15.1 H	*	06.07.19	15.3 H	[.....]*
MPV (Mean platelet volume) - blood	7.3-11.5	04.07.19	10.2	*	06.07.19	10.6	[.....*]
Neutrophils % - blood		04.07.19	77.3		06.07.19	53.7	
Lymphocytes % - blood		04.07.19	18.0		06.07.19	37.9	
Monocytes % - blood		04.07.19	3.9		06.07.19	6.3	
Basophils % - blood		04.07.19	0.5		06.07.19	0.5	
Neutrophils No. - blood	2.0-7.7	04.07.19	6.8	*	06.07.19	3.3	[*.....]
Lymphocytes No. - blood	1.0-4.0	04.07.19	1.6	[*.....]	06.07.19	2.3	[*.....]
Monocytes No. - blood	0.2-1.2	04.07.19	0.3	[*.....]	06.07.19	0.4	[*.....]
Eosinophils No. - blood	0.0-0.7	04.07.19	0.0	[*.....]	06.07.19	0.1	[*.....]
Basophils No. - blood	0.0-0.2	04.07.19	0.0	[*.....]	06.07.19	0.0	[*.....]
Eosinophils % - blood		04.07.19	0.3		06.07.19	1.6	
Normoblasts % - blood		04.07.19	0.0		06.07.19	0.1	
NRBC (Nucleated red blood cells) No. - blood		04.07.19	0.0		06.07.19	0.0	
Hb (Hemoglobin) - blood	11.7-15.7	04.07.19	14.1	*	06.07.19	11.6 L	[*.....]
RBC - blood	3.8-5.2	04.07.19	5.3 H	*	06.07.19	4.2	[*.....]
Platelets automated count - blood	140-450	04.07.19	230	[*.....]	06.07.19	167	[*.....]

תפקודי קרישה

PT, INR - blood	0.84-1.17	04.07.19	1.23 H	*
PT, seconds - blood	11.8-15.4	04.07.19	18.1 H	*
PT % - blood	72-122	04.07.19	71 L	[*.....]
PTT - blood	23.0-36.0	04.07.19	32.0	*
PTT ratio - blood	0.77-1.25	04.07.19	1.07	*



מרכז רפואי אסף הרופא מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת תל אביב | צריפין 70300

פיזיותרפיה

טל: 08-9779785/67 פקס: 08-9778177 דוא"ל: ptsec@asaf.health.gov.il

Assaf Harofeh Medical Center

Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University | Zrifin 70300 Israel

Physiotherapy

Tel: +972-8-9779785/67 Fax: +972-8-9778177 email: ptsec@asaf.health.gov.il



מרשם לציווד רפואי אורתופדי

עבור

אשפוז : אורתופדיה ב / אורתופדיה ב מקרה 11372062

מ.ז. : 20433543-4 שם: אברהם בתאל

אב : יואל כתובת: אברהם אבינו 8 בית דגן מיוג

סוג : ארז טל: 050-9919975 ת. לידה: 17.12.1992

קופ"ה מאוחדת כסוי: חסר חוזר דחוף הפניה

סיבה : תאונת עבודה

ת. קבלה : 04.07.19 13:59

מפעיל : BFRATN



אסף הרופא

Bingleolar fracture Lt

אבחנה :

Boot

הנ"ל זקוק ל :

בברכת החלמה מהירה

שם הרופא :

מרכז רפואי אסף הרופא
מחלקת אורתופדיה
מ.ז. 146378

חתימה וחותמת :

-- רפואי אישי --

מאוחדת
להיות בריא ולהשאיר בריא

תאריך רישום: 08/07/2019
תאריך הדפסה: 08/07/2019

ת.ד. 1204335434	שם המבטח	אברהם בת-אל	מין	נקבה	בטוח	שיא	ת.ל.ח. 17/12/1992
כתובת	אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד 50200	טלפון 003-9604536				



הבדיקה החדשה: אורטופד כף רגל - ICG0081

תאונת דרכים	לא	תאונת עבודה	ק	מוכר משורד הביטחון	לא
-------------	----	-------------	---	--------------------	----

תלונות החולה:

- בזמן עבודה נפלה כהגובה 2 מטר על רגל שמאל ונחבלה בקרסול. בהמשך נבדקה במיון בית חולים אסף הרופא - מדובר על שבר בימלאולרי. היתה מאושפזת מ 04.07 עד 07.07.19. עברה רחקציה פתוחה וקיבוע עם פלטה וברגים.
- מומלץ טיפול נגד כאבים, זריקות קלקסן 40 מג משך 6 שבועות. ביקור במרפאת תרומה בעוד שבועיים. צילום ביקורת טרב הבדיקה.
- הוצאת סיכות בראפן סטרלי 14-10 בעוד ימים. פיזיותרפיה לחיזור שרירי. תומחים בקופ"ח בהקדם.
- חופשת מחלה חודש וחצי.

בדיקה גופנית:

- קרסול שמאל בגבס. חולה על הקבעים.

אבחנות:

- FRACTURE ANKLE BIMALLEOLAR CLOSED left

שאלות לבדיקה:

המשך טיפול

רופא/מטפל: ד"ר אלון מיקל	תש"ן 28115	טלפון 03-9609111
תחום עיסוק: רפואת כלייה	טלפון 03-9609111	כתובת: טחמפולד 20 בית דגן

www.meuhedet.co.il



להיות בריא ולהשאר בריא

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 14/07/2019
תאריך הדפסה: 14/07/2019

ת.ז:	1204335434	שם המבוטח:	אברהם בת-אל	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.גידה:	17/12/1992
כתובת:	אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד:	50200	טלפון:	003-9604536				

050-9504665

הבדיקה הדרושה: פזיותרפיה פרטנית - PRG0017

אבחנות:

- FRACTURE ANKLE BIMALLEOLAR CLOSED left

שאלות לבדיקה:

הערות: פזיותרפיה אחרי ניתוח שבר

רופא/מטפל:	ד"ר אלן אירנה	רשיון:	23684
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון:	03-9609111
כתובת:	טרומפלדור 20 בית דגן		

www.meuhedet.co.il

מס. טופס



3580010472

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

ת.ז:	1204335434	שם המבוטח:	אברהם בת-אל	מין:	נקבה	כיסוי:	שיא	ת.ל.ח:	17/12/1992
כתובת:		מספר:	אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד:	50260	טלפון:	003-9604536		

 שם המעביד: אלון בן איר
 טלפון:
 כתובת המעביד:

 מקצוע:
 שכיר:
 חפא מטפל: ד"ר דבר לילי
 נמצא בטיפול מיום: 04/07/2019
 תאריך התאונה:

האיבר שנפגע: קרסול שמאלי

התעסקות בשעת הפגיעה:

תאור התאונה:

בזמן עבודה נפלה מהגובה 2 מטר על רגל שמאל ונחבלה בקרסול.
 היתה מאושפזת מ 04.07 עד 07.07.19. עברה ניתוח ריזקציה פתוחה וקיבוע עם פלטה וברגים. שוחררה
 בהמלצת לחופשת מחלה חודש וחצי.

במכון:

צילומי רנטגן שנעשו

במכון:

אבחנות:

- FRACTURE ANKLE BIMALLEOLAR CLOSED left

היא אינה מסוגלת עדיין לעסוק בעבודתה או בעבודה מתאימה אחרת.
 אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגעת הנ"ל ביום: 04/07/2019
 דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 04/07/2019 עד יום 17/08/2019 סה"כ 45 ימים

הפאמטפל:	ד"ר דבר לילי	חשיון:	29540
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	03-9609111
כתובת:	טרומפלדור 20 בית דגן		

www.meuhedet.co.il

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



08.07.19



לכבוד

אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן, 5020000

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית

מר/גב' אברהם בתאל 20433543-4 מוזמן/ת ביום שלישי 23/07/2019 לשעה 09:00
למרפאה אורתופדית לטראומה-אשפוז בבנין מס' 106- מרפאות חוץ.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	19249	בדיקת רופא אורתופד - ג	255 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן התנהגות

- תעידה מזהה.
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר.
- חילום מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף
- התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים

אנא
הקד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודת מזהה לא נוכל לקבל

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

מס' טלפון מרפאה: 08-9779610	מס' טלפון טעופל: 050-9919975
מס' עסק מרפאה: 08-9779611	
נוא"ל מרפאה:	

פרטי
התקשרות

למשותף לבד, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס
ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף
מהמבטח עבור שירותים אלו
מסופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס.
יש להקפיד להביא תעודת מזהה: תעודת זהות/ רשיון נהיגה/ דרכון. ללא תעודת
מזהה לא תתקבל/י.
הורים לילדים: חובה להגיע גם עם ספח ת.ז.
לאור מצוקת החנייה הינך מתבקש/ת להיערך להגעה לביה"ח בוחתאם.
התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת טופס
הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי בכפוף לנוהלי משרד
הבריאות.

הערות

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

23.7.19

9

המרכז
הרפואי
שמיר

מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא)

דואר באר יעקב 7030000

הזמנה למכון הדימות

מ	שם משפחה	
ד	שם פרטי	
ב	שם האב	
ק	ת. לידה	
ה	מין	
	תז	

US	CT	רנטגן
MRI	ממוגרפיה	אנגיו

פירוט הבדיקה הנדרשת: AP - LAT - MORT - CC

אבחנה משוערת: _____

הוראות הרדיולוג: _____

חולה בצום	☐ כן	☐ לא
האם ידועה רגישות לחזקת	☐ כן	☐ לא
חומר ניגוד?		
לתרופות או להומרים אחרים?	☐ כן	☐ לא
איזה		
האם סובל ממחלת האסטמה?	☐ כן	☐ לא
אחר		
חמצן:		
האם מקבל נוגדי קרישה?	☐ כן	☐ לא
Creatinine:		
Urea:		
סכרת: ☐ כן ☐ לא	Glucophage	☐ כן ☐ לא
האם הנבדקת בהריון ☐ כן ☐ לא		
שבוע		

קיצור האנמזה

מחלה נוכחית: _____

מחלות רקע: _____

ניתוחים בעבר: _____

*מחלה זיהומית - להדביק מדבקה אדומה על גבי הטופס

צורך בלייז: ☐ כן ☐ לאאופן הנדסה: ☐ מתחלק ☐ כסא גלגלים ☐ אלונקה ☐ מיטה ☐ צילום במחלקהסוג נדק: ☐ מאושפז ☐ אמבולטורי ☐ מיון ☐ סגל

חופשת וחתימת הרופא

גורם מפנה

תאריך

שעות אכילת הדימות:

זמן לתאריך: _____ שעה: _____ האם קיים תיק קודם: ☐ כן ☐ לא

דיווח ביצוע:

מתן חומר ניגוד: ☐ כן ☐ לא

שם הטכנאי

תאריך ביצוע:

שם הרופא הרדיולוג:

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסוקף לפק: לטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



08.07.19



לכבוד

אברהם בתאל

אברום אבינו 8

בית דגן, 5020000

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית

מר/גב' אברהם בתאל 20433543-4 מוזמן/ת ביום שלישי 23/07/2019 לשעה 09:00
למרפאה אורתופדית לטראומה-אשפוז בבנין מס' 106- מרפאות חוץ.

לבידוק	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד - ג	235 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעת משוערת ותיכנס המתנה

אנא הקפד להביא	• תטורה מזהה. • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • החתימות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • תיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף • התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים
----------------------	---

לחשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 08-9779610 מס' פקס מרפאה: 08-9779611 וואטסאפ: 050-9919975
-----------------	--

הערות	<לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוסטרופוס. יש להקפיד להביא תעודה מזהה: תעודת זהות/ רשיון נהיגה/ זיכרון. ללא תעודה מזהה לא תתקבל/י. חורים לילדים: נחובה להגיע גם עם ספח ת.ז. לאור מצוקת החנייה הינך מתבקש/ת להיערך להגעה לביה"ח בהתאם. התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת טופס הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי כסיוף לנוהלי משרד הבריאות.
-------	---

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

המרכז הרפואי שמיר (אסף חרופה) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



תאריך: 31.07.19



לכבוד: אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן 5020000

הזמנה לניתוח באשפוז

שם ממליץ: אורתופדיה ב

שם מנהל מחלקה: פרופ. מירובסקי יגאל

טלפון: 08-9779440/9437, פקס: 08-9779447

מ/גב' אברהם בתאל 4-20433543

עליך להגיע בתאריך 23/09/19 בשעה 06:00 למשרד קבלה במיון לפתיחת תיק והוצאת מדבקות

תאריך הניתוח: 23/09/19 ביום שני

C999C

הנך מוזמנת לניתוח

4321.00

אשפוז יום כירורגי, למעט פעולות להן קוד מיוחד

REMOV INT FIX-METAT/TAR LE

טלפונים לביחורים: 08-9779440/9437 פקס: 08-9779447

לקראת הניתוח, יש לבצע את הבדיקות המאות בקופת החולים:

ספירת דם, סוכר, אוריאיה, אלקטרוליטים, תפקודי קרישה, תפקודי כבד, צילום חזה, א.ק.ג., שתן כללית.

עליך להפסיק נטילת תרופות מדללי דם (כגון אספירין) מכל סוג ומינון, 10 ימים לפני האשפוז (בתיאום עם רופא המטפל).

נא להביא עמך:

- תעודת זהות

- הזמנה זו

- התחייבות כספית מאחת מקופות החולים או תשלום מזומן

- תיעוד רפואי שבידך: מכתבי הפניה, סיכומי מחלה, צילומי רנטגן, דיסקים

(MRI, CT), א.ק.ג., מעבדה וכד'.

צום מחצות

מטופלים שיופיעו ללא כל הבדיקות, היעוצים המדרשים והתחייבות

כספית לא יתקבלו.

*למבוגרים/מתבגרים בגיל העשרה: אין להגיע לניתוח עם איפור, חפצי ערך כגון:

תכשיטים, כרטיסי אשראי וסכומי כסף. ניתן להפקיד בכספת המיועדת למטרה זו

במשרד הקבלה בבניין המחלקה לרפואה דחופה (מיון). וכן להסיר בניית צפורניים

ופירסינג. בית החולים לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן חפצי ערך כאמור.

*מועד ושעת הניתוח עשויים להשתנות בשל ניתוחים דחופים או עומס בלתי מתוכנן

בחדרי הניתוח. אנא מודים לך על סבלנותך, מאחלים לך בהצלחה ובריאות שלמה.

מתוך 2

עמוד 1

תאריך: 31.07.19

הודפס ע"י: ILANITH

מתוך 2

עמוד 2

תאריך: 31.07.19

הודפס ע"י: ILANITH

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harnofah) Zrifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



*במידה ואין ביכולתך להגיע נבקש להודיע לנו בהקדם.

שם מנהל מחלקה: פרופ. מירובסקי יגאל

שם מחלקה: אורתופדיה ב



מתוך 2

עמוד 2

תאריך: 31.07.19

ILANITH

הודפס ע"י:

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סודי רפואי

מעודכן ל: 23/07/19

שעה: 10:12

מחלקה: מרפ. אורת. א

מנהל מח': דר. אגור

סיכום ביקור - 32630423

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המספל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4 מ.י: נקבה

טל. 1: 050-9919975 שם האב: יואל

קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם

יואל

כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 23/07/19

שעה: 08:18

אבחנות כרוניות

493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

בת 26, בריאה.

אושפזה במחלקתנו לאחר חבלה לקרסול שמאל, במיון אובחן שבר פריקה בימלאולארי בתת פריקה.

ביום 5.7.19 תחת חירמה כללית, עברה רדוקציה פתוחה של שבר בימלאולארי וקיבוע ע"י פלטה שליש טובולארית 6 חורים (BRIDGING) 21 ברגים מדיאלים. בסיום הומשה בסדר גבוה מחלק ניותוחי תקין.

NASSARM

10:12:24

23/07/2019

מחוד 2

עמוד: 1

גרסה 02

בצילומי ביקורת לאחר הניתוח - עמדת משתלים תקינה.
 בבדיקת היום: קרסול במגף פלסטי קשיח, צלקות תקינות וסיכות הוצאו היום, לא
 סימני זיהום, דלדול שרירי השוק, ללא חסר NV דיסטלי.
 בצילום עמדה מתקבלת של השבר והמקבעים.
 בתיאום עם דר' אפרתי ולאחר מעבר על הצלומים תגיע בעוד כחודשיים להוצאת בורג
 סינדרמוטי.
 פיזיותרפיה דרוכה מלאה עם קרסול מקובע במגף פלסטי קשיח. מותרת הפעלה מלאה של
 הקרסול. ניתן להסיר מגף במיטה ולהתקין מחוץ למיטה.
 ניתן להפסיק זריקות קלקסן.
 בקורת בעוד חודש מרפאת טראומה בימי א או ה' לדר' אפרתי
 צלום בקורת בעוד חודש
 יש להגיע עם מייצב קרסול AIRCAST.
 איזון כאב

חתימה

רופא: דר. מיתרי, נסאר
 10:12 23/07/19

מספר רשיון: 117024

חתימה:

המחלקה
 לרפואת
 אורתופדיה
 מרכז הרפואה
 סניף א
 תל אביב





להיות בריא ולהשאר בריא

רפואי אישי

תאריך רישום: 18/08/2019
תאריך הדפסה: 18/08/2019

ת.ז. 1204335434	שם המבוטח: אברהם בת-אל	מין: נקבה	ביטוח: שיא	ת.ל.ד. 17/12/1992
כתובת: אברהם אביהם 8 בית דגן	מיקוד: 50200	טלפון: 003-9604536		

שם המעביד: אלון בן יאור
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע: מוכר
שכיר: כן
רופא מטפל: ד"ר אלון אירנה
נמצא בטיפול מיום: 04/07/2019
תאריך התאונה: 04/07/2019

הערות: מטופל מעמדת לניתוח ברגל ב-23/9/19. כעת עם גבס. מתארכת עם קב"ים.

היא אינה מסוגלת עדיין לעסוק בעבודתה או בעבודה מתאימה אחרת.
אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגעת הנ"ל ביום: 04/07/2019
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 18/08/2019 עד יום 30/09/2019 סה"כ 44 ימים

רופא/מטפל: ד"ר אלון אירנה	רשיון: 23684	טלפון: 03-9603111
תחום עיסוק: רפואה פנימית	כתובת: טרומפלדור 20 בית דגן	

www.meuhedet.co.il



תעודת רפואית נוספת לנפגע בעבודה

ת.ז: 1013452008	שם המבוטח:	גמסוב דנה ג'אן	מין:	נקבה	ביטוח:	מאחדת	ת.לידה: 08/06/1968
כתובת:	הנופר 16/17 ראשון לציון	מיקוד: 75429	טלפון: 003-9619275				

שם המעביד: חברת דן
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע: שומר
שכיר: כן
רופא מטפל: ד"ר פיזיותרג לריסה
נמצא בטיפול מיום: 07/07/2019
תאריך התאונה:

תלונות החולה:

לאחר פגיעה בברך ימין, בטיפול ע"י רופא אורטופד, מועמדת לבדיקת MRI של הברך, פנתה לצורך קבלת תעודת רפואית נוספת לנפגע בעבודה

אבחנות:

- OBSERVATION FOLLOWING ACCIDENT AT WORK
- PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMB, pain rt knee

הערות: האישור מחלה ניתן בהמלצה של רופא אורטופד,

היא אינה מסוגלת עדיין לעסוק בעבודתה או בעבודה מתאימה אחרת.
אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגעת הנ"ל ביום: 07/07/2019
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 21/08/2019 עד יום 02/09/2019 סה"כ 13 ימים



רשיון: 27281

רופא/מטפל: ד"ר פיזיותרג לריסה

טלפון: 03-9423111

תחום עיסוק: רפואה כללית

כתובת: קאפה 4 ראשון לציון

www.meuhedet.co.il

מס. טופס



3580010704

תעודת רפואית נוספת לנפגע בעבודה

ת.ד. 1204335434	שם המבוטח:	אברהם בת-אל	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	17/12/1992
	כתובת:	אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד:	50200	טלפון:	003-9604536		

 שם המעביד: אלון בן יאור
 טלפון:
 כתובת המעביד:

 מקצוע: מזכירה
 שכיר: כן
 רופא מטפל: ד"ר אלון אירנה
 נמצא בטיפול מיום:
 תאריך התאונה: 04/07/2019

הערות: מטופל מעמדת לניתוח ברגל ב-23/9/19. כעת עם גבס. מתארכת עם קב"מ.

היא אינה מסוגלת עדיין לעסוק בעבודתה או בעבודה מתאימה אחרת.
 אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגעת הנ"ל ביום: 04/07/2019
 דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 18/08/2019 עד יום 30/09/2019 סה"כ 44 ימים

 רופא/מטפל: ד"ר אלון אירנה
 תחום עיסוק: רפואה פנימית
 כתובת: טרומפלדור 20 בית דגן
 טלפון: 03-9609111

רשיון: 23684

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



מח' רפואי

מעודכן ל: 25/08/19

שעה: 10:28

מחלקה: מרפ. אורת. א

מנהל מח': דר. אגד

סיכום ביקור - 32664598

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות וחולות, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממון לכל אדם ו/או גוף אלא בכתבם להודאות בחוק. חסידת המידע בניכוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המספל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4 מ"ן: נקבה
טל: 050-9919975 טל: 050-9504665 שם האב: יואל
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם
כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000 יואל

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 25/08/19 שעה: 08:45
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 25/08/19

אבחנות כרוניות

305.1 - TOBACCO USE DISORDER
6
493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

אבחנות עבר

824.4 - BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (LT)
04/07/19

פעולות עבר

79.36 - OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA WITH INTERNAL
FIXATION (LT)
05/07/19

RAME 10:34:55 25/08/2019 2 מח' 1 עמוד: 01 גרסה

מרפאה אורתופדיה א

סיכום ביקור - המשך

ת.ז: 20433543-4 מקרה: 32664598

סודי רפואי

אברהם בתאל

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

בת 26, בריאה. אושפדה במהלך ת.ז. לאחר חבלה לקרסול שמאל, במיון איבסן עבר פריקה בימלאולארי בנת פריקה. ביום 5.7.19 תחת תדמיה כללית, עברה דדוקציה פתוחה של שבר בימלא לארי וקיבוע ע"י פלטה שליש סיבילארית 6 קורים (BRIDGING) 21 ברגים מדיאלים. נסיום תושמה בסדר גבס. מחלל ניתוחי תקין. כצידומי ביקורת לאחר הניתוח - עמדת משתלים תקינה. כבדיקתה היום: קרסול במגף פלסטי קשיח, עלקות תקינות ללא סימני יתום, רלדול שרירי חשוך, ללא תסר NV דיסטלי. הגבלה משמעותית כטווחי תנועת ביקור לזרטיפלקציות.

בצילום - עמדה מתקבלת של השבר והמקבטים. סימני חיבור ראשוניים.

מחשבות לתוצאת ביוג סינדסטמוטי ב 23.9. מקבט חומר ל AIR CAST.

המלצות: המשך פיזיותרפיה אינטנסיבית, דריכה מלאה עם קרסול מזוגע ב AIR CAST. הפעלה מלאה של הקרסול לטווחי תנועה ומידוק שרירים. פיזיורופטיה ואיזור חבנית החליכה. ניתוח לתוצאה בירג סינדסטמוטי כמתוכנן.

חתימה

ד"ר. אפרת, רם

10:34 25/08/19

מספר מעורבות: 32664598
ד"ר אפרת
התאמת: פיזיותרפיה/אורתופדיה
כוחות: 25/8/19
ה.ר.מ. 3240

ת.ז:	1204335434	שם המבוטח:	אברהם בת-אל	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	17/12/1992
כתובת:		אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד:	50200	טלפון:	003-9604536			



מס. טופס
3580010910

הבדיקה הדרושה: פסיכולוג - ICG0075



שאלות לבדיקה:

מצב אחרי תאונת עבודה- נפילה מגובה ושבר בקרסול. מעוניינת בטיפול פסיכולוגי

רופא/מטפל:	ד"ר אלון אירנה	רשיון:	23884	
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון:	03-9609111	
כתובת:	טרומפלדור 20 בית דגן			





02.06.20



20433543-4

לכבוד

אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן, 5020000

א.ג.נ,

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית

מר/גב' אברהם בתאל 20433543-4 מוזמן/ת ביום ראשון 28/06/2020 לשעה 08:25
למרפאה אורתופדית לטראומה בבנין מס' 106 A - מרפאות חוץ.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	19249	בדיקת רופא אורתופד - ג	290 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חילילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף • התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים	אנא הקפד להביא
---	----------------------

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

מס' טלפון מרפאה: 08-9779610 מס' פקס מרפאה: 08-9779611 דוא"ל מרפאה: shamir.gov.il@089779611	פרטי התקשרות
מס' טלפון מטופל: 050-9919975 דוא"ל מטופל: batel1171292@gmail.com	

אנא הקפד להביא תוצאות בדיקות קודמות כולל הדיסק (CD) שקיבלת. לתשומת לבך במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהוצאת כסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס. יש להקפיד להביא תעודה מזהה: תעודת זהות/רישיון נהיגה/דרכון. ללא תעודה מזהה לא תתקבל/י. הורים לילדים: חובה להגיע גם עם ספח ת.ז. ביה"ח הגדיל לאחרונה משמעותית את מספר מקומות החניה בבית החולים נא תשומת הלב לשילוט מכוון לחניות התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת טופס הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי בכפוף לנוהלי משרד הבריאות.	הערות
---	-------

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ



המרכז
הרפואי
שמיר



סודי רפואי

מסודכן ל: 21/05/20

שעה: 11:45

מחלקה: מרפ. אורת. א

מנהל מח': דר. אגר

סיכום ביקור - 32928966

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא חסנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4 מ.י: נקבה
טל: 050-9919975 טל: 050-9504665 שם האב: יואל
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם
יואל

כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 21/05/20 שעה: 10:07
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 21/05/20

אבחנות כרוניות

- 305.1 - TOBACCO USE DISORDER
- 6
- 493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

אבחנות עבר

- 824.4 - S/P BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (LT)
- 23/09/19

פעולות עבר

- 79.36 - OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA WITH INTERNAL FIXATION (LT)
- 05/07/19

רגישויות
לא ידוע
הרגלים
Smoking

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ידיו

בת 26, בריאה. אושפדה במחלקתנו לאחר חבלה לקרסול שמאל, במיון אובחן שבר פריקה בימלאולארי בתת פריקה. ביום 5.7.19 תחת הרדמה כללית, עברה רדוקציה פתוחה של שבר בימלאולארי וקיבוע ע"י פלטה שליש טובולארית 6 חורים (BRIDGING) 21 ברגים מדיאלים זבורג סינדסמוטי. בתאריך 23.9.19 הוצא בורג סינדסמוטי. בורג שבנר, חלקו הדיסטלי הושאר בטיביה. היום, כ 10 חודשים מהשבר, סה"כ חשה בטוב. מתחלכת עצמאית ללא עזרים בתבנית תקינה. כאובה לעיתים, לאחר ישיבה ועמידה ממושכת. מרגישה את הברגים בפטישון הלטרלי. טוח תנועה מלא, כאב קל בקצה הטווח. עלקות תקינות ללא סימני זיהום. ברגים נימושו היטב תחת העור בפטישון הלטרלי. מעוניינת בתוצאת המתכות. הוסבר על הניתוח המתוכנן, הוסבר על סיכונים וסיבוכים אפשריים כגון זיהום, פגיעה בכלי דם, פגיעה בעצבים, שבר של מתכות או עצם בזמן ניסיון ההוצאה. כמו כן הוסבר כי לא ניתן להבטיח שתלונותיה יפתרו לאחר הוצאת המתכות. מעוניינת בניתוח להוצאה. מוזמנת לניתוח להוצאת מתכות ביום רביעי 27.5



חתימה

רופא: דר. אפרתי, רם
11:54 21/05/20

מספר רשיון 100000000
אורתופד מומחה
חתימה: צירא טראומה אורתופדית
32940 מ.ר. 93931

כל זכות

לזכויות שלכם מכל הגורמים חשבו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז"

"קול הבריאות"

5400* לכל יחידות
משרד הבריאות

"כל הבריאות"

המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il

משרד הבריאות

מחירים בריאות יומי

טובת המרכזים הרפואיים הממשלתיים



המרכז
הרפואי
שמיר



תאריך 21.05.20



לכבוד: אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן 5020000

הזמנה לניתוח באשפוז

שם מחלקה: אורתופדיה ב

שם מנהל מחלקה: פרופ. מירובסקי יגאל

טלפון: 08-9779440/9437, פקס: 08-9779447

מר/גב' אברהם בתאל 4-20433543

עליך להגיע בתאריך 26/05/20 בשעה 06:30 למשרד קבלה במיון ולעלות למחלקה

תאריך הניתוח: 27/05/20 ביום רביעי

הנך מוזמן/ת לניתוח יום אשפוז בבית חולים כללי, עד 3 ימים, למ עט מחלקות להן קוד G00H2 מיוחד

REMOV INT FIX-TIB/FIBULA LE

טלפונים לבירורים: 08-9779440/9437 פקס: 08-9779447

לקראת הניתוח, יש לבצע את הבדיקות הבאות בקופת החולים:

ספירת דם, סוכר, אוראה, אלקטרוליטים, תפקודי קרישה, תפקודי כבד, צילום חזה, א.ק.ג., שתן כללית.

עליך להפסיק נטילת תרופות מדללי דם (כגון אספירין) מכל סוג ומינון, 10 ימים לפני האשפוז (בתיאום עם רופא המטפל).

למי שיש מינוי אפוסטרופוס יש להגיע עם צו בית משפט

נא להביא עמך:

- תעודת זהות

- הזמנה זו

- התחייבות כספית מאחת מקופות החולים או תשלום מזומן

- תיעוד רפואי שבידך: מכתבי הפניה, סיכומי מחלה, צילומי רנטגן, דיסקים (MRI, CT), א.ק.ג., מעבדה וכד'.

צום מחצות

מטופלים שזיפיעו ללא כל הבדיקות, היעוצים הנדרשים והתחייבות

כספית לא יתקבלו.

*למבוגרים/מתבגרים בגיל העשרה: אין להגיע לניתוח עם איפור, חפצי ערך כגון:

תכשיטים, כרטיסי אשראי וסכומי כסף. ניתן להפקיד בכספת המיועדת למטרה זו

במשרד הקבלה בבניין המחלקה לרפואה דחופה (מיון). וכן להסיר בגיית צפורניים

ופירסינג. בית החולים לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן חפצי ערך כאמור.

*מועד ושעת הניתוח עשויים להשתנות בשל ניתוחים דחופים או עומס בלתי מתוכנן



המרכז
הרפואי
שמיר



בחדרי הניתוח. אננו מודים לך על סבלנותך ומאחלים לך בהצלחה ובריאות שלמה.
*במידה ואין ביכולתך להגיע נבקש להודיע לנו בהקדם.

שם מנהל מחלקה: פרופ. מירובסקי יגאל

שם מחלקה: אורתופדיה ב



המרכז הרפואי שמיר (אסאף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה של סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harcfef) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



טלפון: 08-9779440/9437

פקס: 08-9779447

סודי רפואי

מעודכן ל: 27/05/20

שעה: 14:21

מחלקה: אורתופדיה

מנהל מח': פרופ. מירובסקי

סיכום אשפוז - 11515076

החלטת הכולל במסגרת יום א' 27/05/2020 על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996. חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותה אלא אחרי תוכנו ו/או אידה פרט שהוא ממון לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. חסרת חמידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מחזיק וביד.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4

ט.ל: 050-9919975

שם האם: גאולה

מ.נ: נקבה

ט.ל: 050-9504665

מצב משפחתי: ר

ת.לידה: 17/12/92

ט.ל: 03-9604711

קופ"ח: מאוחדת

גיל: 27 ש

טכ האב: יואל

איש קשר: אברהם

יואל

כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגו, 5020000

דוא"ל: batel171292@gmail.com

נתוני אשפוז

קבלה לבית"ח: 27/05/20

המטופל משתחרר לביתו

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

שעה: 07:52

קבלה למחלקה: 27/05/20

תאריך שחרור: 27/05/20

אבחנות נוכחיות

V54.01 - ENCOUNTER FOR REMOVAL OF INTERNAL FIXATION DEVICE
338.28 - OTHER CHRONIC POSTOPERATIVE PAIN (LT)

פרוצדורות

78.67 - REMOV INT FIX-TIB/FIBULA (LT)
27/05/20

אבחנות כרוניות

305.1 - TOBACCO USE DISORDER
6
493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

MITGI

14:21:29

27/05/2020

4

חתוך

1

חומר

00

אוויתופדיה ב

סיכום אשפוז - המשך

ת.ז: 4-20433543 מקרה: 11515076

סודי רפואי
אברהם בתאל

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

תלונה עיקרית

הוצאת מתכות קרסול שמאל

מחלה נוכחית

בת 26, ברקע אסטמה, משתמשת במשאף ונטולין באופן יומי אנה במעקב, לא ידוע על רגישות, מעשיות קבוע.

בעבר אושפזה במחלקתנו בימלאולארי בחדר פריקה ביום 5.7.19 תחת הרדמה כללית, עברה רדוקציה פתוחה של שבר בימלאולארי וקיבוע ע"י פלטה שליש טיבולאריה 6 חורים (BRIDGING) ו 21 ברגים מדיאלס ובורג סינדרמוטי. במאריך 23.9.19 הוצא בורג סינדרמוטי. בורג שבור, חלקו הדיסטלי הושאר בטיביה.



בריקורת מרפאה במוסדנו - היום, כ 10 חודשים מהשבר, סה"כ חשה בטוב. מתהלכת עצמאית ללא עזרים בתבנית תקינה. כאובה לעיתים, לאחר ישיבה ועמידה ממושכת. מרגישה את הכושים בפטישון הלטרלי. טווח תנועה מלא, כאב קל בקצה הטווח. צלקות תקינות ללא סימני זיהום. ברגים נימושו היטב תחת העור בפטישון הלטרלי. מעוניינת בהוצאת המתכות. הוסבר על הניתוח המתוכנן, הוסבר על סיכונים וסיבוכים אפשריים כגון זיהום, פגיעה בכלי דם, פגיעה בעצבים, שבר של מתכות או עצם בזמן ניסיון ההוצאה. כמו כן הוסבר כי לא ניתן להבטיח שתלונותיה יפתרו לאחר הוצאת המתכות. מעוניינת בניתוח להוצאה. הניתוח יוצא ברגים מדיאלים ופלטה וברגים לטרלים. הוסבר, כי חלקו הדיסטלי של הבורג הסינדרמוטי יושאר בטיביה ללא משמעות קלינית. כעת מתקבל באופן אלקטיבי לצורך הניתוח הנל.

בקולתה, נינודר, ללא סימני מצוקה לדבריה בצום, עוללת אירוע חום או נטילת אנטיביוטיקה בשבוע האחרון. מציינת כי הייתה בבוקר ביצעה אינהלציה עקב קוצר נשימה.

הביאה עימה: אקג - ללא סימני איסכמיה חריפה, צל"ח - לפי מענוח, ללא ממצא חריף, בזיקות דם - בנורמה.

תולדות עבר

אסטמה - מטופלת במשאף ונטולין באופן יומי !

MITGI

14:21 29

27/05/2020

4

מתוך

2

יריחה 28 עמוד:

אוויתופדיה ב

סיכום אשפוז - המשך

ת.ז: 4-20433543 מקרה: 11515076

סודי רפואי
אברהם בתאלבדיקה גופנית בקבלהמצב כללי

טוב.

שעה: 08:10

תאריך בדיקה: 27/05/2020

מדדיםבית חזה וריאות

רינוחה ושימתית

גפיים

קרסול שמאל - צלקות ניתוחיות במראה תקין, מתכות נמושות רחוקות העור על פני הפטישון
וולטרלי.
שמורה NV, דופק פריפר נמוש.

לא קיימ נספח תוצאות מעבדהא.ק.ג בקבלה

ללא סימני איסכמיה חריפה

סיכום ודיון

בת 26, רקע כמפורט.

התקבלה באופן אלקטיבי לצורך הוצאת מתכות מקרסול שמאל, מ.א. ORIF קרסול שמאל עקב
שבר בימלאולארי קיבוע ע"י פלטה וברגים (05.07.19) בנוסף עברה הוצאה של בורג
סינדרסמוטי. בורג שבור, חלקו המדיאלי הושאר בטיביה.

בתאריך 27/05/2020 נחת הרדמה עברה ניתוח REMOVAL OF HARDWARE קרסול שמאל, מחלק
מדיאלי ולטרלי, מהלך ניתוחי תקין.
הוצאו כל המתכות מלבד חלק הבורג הסינדרסמוטי השבור, כמתוכנן.

מהלך בחר ניתוחי תקין, יציבה המודינאמית ונשימתית, מידים דיינים שמורים, ללא
חוס פתולוגי.

כעת משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות

- מעקב רופא מטפל.
- לכאבים אופטלגין
- לכאבים חזקים - PO ROKACET PLUS TAB X3/D עד 3 פעמים ביום לפי הצורך למשך 10 ימים
- בקורת מרפאת טראומה בעוד חודש. תור יתואם אל מול המטופל לאחר השחרור דרך מוקד זימון תורים בבית החולים. יש לוודא תור בטלפון 089779610
- * יש לבצע צילום בקורת ביום הבדיקה עם הטופס המצורף במרפאת טרם כניסתך לחדר

AMITGI

14:21:29

27/05/2020

4 מתוך 3

גרסה 02 עמוד:

אוותופדיה ב

טיכום אשפוז - המשך

ת.ז: 20433543-4 מקרה: 11515076

סודי רפואי
אברהם בתאל

וובדיקה
- חופשת מחלה 7 ימים.
- במידה וחלה החמרה ברמת הכאב, חום, הפרשה מהפצע הניתולי, שינויים תחושתיים,
חוסר יכולת להניע בהונות, או כל הידרדרות אחרת, יש לפנות מיד ליבדיקה רפואית או
לחדר מיון.
- אין צורך בהוצאה תפריים.
- בכל מקרה אין להתחיל טיפול אנטיביוטי לפני אישור רופא מנתח!
- המלצה לפנות לרופא ריאות לגבי בירור טיפול באסטמה.
- דריכה והפעלה מלאה של הקוסול.

חופשת מחלה: 7 ימים

P.O CAPL ROKACET PLUS CAPLET

Dosage: 1 CPL X 3 SOS FOR 10 DAYS

INH SOL VENTOLIN

Dosage: 1 INH X 1 SOS

טיפול תרופתי

מספר רשיון: 150589

חתימה: _____

חתימה

רופא מאשר: דר. גלעד טריגר, עמית

14:21 27/05/20



לזכויות שלכם מכל
הגורמים חפשו בגוגל
"כל זכות אחרי אשפוז"

כל זכות
משרד הבריאות
מרכז מידע
1-160589

"קול הבריאות"
*5400 לכל יחידות
משרד הבריאות

"כל הבריאות"
המערכת לבדיקת
זכאויות: call.gov.il



**משרד
הבריאות**
נחיים בריאים יותר



חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים

מרכז מידע
מ.ר. 1-160589
מחלקת ייעוץ רפואית

-- רפואי אישי --

מאוחדת
להיות בריא ולהשאיר בריא

תאריך רישום: 01/06/2020
תאריך הדפסה: 01/06/2020

17/12/1992	ת.ל.ז.	ש.י.א.	ב.ט.ח.	ת.כ.ב.	מ.ז.	אברהם בן-אל	ש.ח.מ.ס.ח.	1204335434	ת.ז.
093-9604536	מ.ל.ז.	50200	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	אברהם אבינו בן-אל	מ.ל.ז.		

מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.
3580011744									

הבדיקה הדרושה: רופא ריאות - ICG0064

מלונות החולה:

- ברקע אסטמה מילדות. מטופלת במשבים ונטולין וסרטייד.
- מעשנת כופסה ביום משך 12 שנה
- עברה ניתוח הסרת מתחות מקרסול שמאל ב 27.05.20. זקוקה לתרופות נגד כאבים ותרופות שלוקחת תרופות להרגעה אחרי התאונה

בדיקה גופנית:

- קרסול שמאל נפירות קלה ללא סימני דיהום. במרפק שמאל סימנים רגישות יתר מפלוטרם שהיו.

אבחנות:

- ASTHMA
- PAIN LEG left
- TOBACCO USE DISORDER, (HEAVY SMOKER)

שאלות לבדיקה:

יש

28115	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.
03-9603111	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.

www.meuhedet.co.il

המרכז הרפואי שמיר (אסאף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה על"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סודי רפואי

מעודכן ל: 28/06/20

שעה: 10:38

מחלקה: מרפ. אורת. א

מנהל מח': דר. אגר

סיכום ביקור - 32971518

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק חנות הפרטות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4 מין: נקבה ת.לידה: 17/12/92 גיל: 27 ש
ט.ל: 050-9919975 ט.ל: 050-9504665 שם האב: יואל עם האם: גאולה
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם יואל
כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/06/20 שעה: 09:22
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחזור: 28/06/20

אבחנות כרוניות

305.1 - TOBACCO USE DISORDER
6
493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

אבחנות עבר

338.28 - OTHER CHRONIC POSTOPERATIVE PAIN (LT)
27/05/20

פעולות עבר

78.67 - REMOVAL OF IMPLANTED DEVICE FROM TIBIA AND FIBULA (LT)
27/05/20

AMITGI 10:41:48 28/06/2020 2 מתוך 1 עמוד: 01 גרסה

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסוף לפקולטה לרפואה של טקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



02.06.20



20433543-4

לכבוד

אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגו, 5020000

א.ג.נ.

הודעה: זימון למרפאה אורתופדית

מר/גב' אברהם בתאל 20433543-4 מוזמן/ת כיום ראשון 28/06/2020 לשעה 08:25
למרפאה אורתופדית לטראומה בבנין מס' 106 A - מרפאות חוץ.

לביקור	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	19249	בדיקת רופא אורתופד - ג	290 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיכנס המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (סופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חייילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף • התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים
----------------------	---

למשמט ליבד: ללא סידור כספי ותעודת מזהה לא נוכל לקבול

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיעו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשורת	מס' טלפון מרפאה: 08-9779610 מס' פקס, מרפאה: 08-9779611 דוא"ל מרפאה: shamir.gov.il@089779611	מס' טלפון מסופד: 050-9919975 דוא"ל מסופד: batel171292@gmail.com
-----------------	---	--

הערות	אנא הקפד להביא תוצאות בדיקות קודמות כולל הדיסק (CD) שקיבלת. לתשומת לבך במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי סופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהוצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מסופל מתחת לגיל 18 צריך ליזוי אפוטרופוס. יש להקפיד להביא תעודה מזהה: תעודת זהות/רישיון נהיגה/דרכון. ללא תעודה מזהה לא תתקבל/י. הורים לילדים: חובה להגיע גם עם ספח ת.ז. ביה"ח רגדיל לאחרונה משמעותית את מספר מקומות החניה בבית החולים נא תשמת הלב לשילוט מכוון לחניות התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת סופס הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי בכפוף לנוהלי משרד הבריאות.
-------	---

הברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

נספח 2 :

חוות דעת רפואית

(עמודים 44 עד 49)



Dr. Yehezkel Tytiun
Orthopaedic Surgeon
Foot & Ankle surgery
L.N. 28558, S.L.N. 21322

טל. נייד 054-4672646 - Mobile
פקס - 09-7465615 FAX
E-mail: tyti@zahav.net.il

ד"ר יחזקאל טיטיון
מומחה בכירורגיה אורתופדית
כירורגיית קרסול וכף הרגל
מ.ר. 28558, מ.ר.מ. 21322
מרפאה: מרכז גירון, רח' ז'בוטינסקי 3, רעננה 4336307

תאריך: 02.12.2021

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה, ד"ר יחזקאל טיטיון, בעל מ.ר. לעסוק ברפואה 28558, מ.ר. מומחה 21322, מעיד בזאת כי ביום 01.11.2021, בדקתי את גב' אברהם בת אל, ת.ז. 204335434, לשם מתן חוות דעת רפואית על מצבה, בגין פגיעה בתאונה שארעה לה בתאריך 04.07.2019.

פרטים מניסיוני:

- בוגר ביה"ס לרפואה של אוניברסיטת בן גוריון, באר שבע, ישראל – 1992.
- התמחות בכירורגיה אורתופדית במרכז רפואי רבין, קמפוס בלינסון, פתח תקווה.
- רופא בכיר במחלקה אורתופדית במרכז רפואי רבין, קמפוס בלינסון (2004 – 2019).
- מנהל השירות לכירורגיית קרסול וכף רגל במרכז רפואי רבין, קמפוס בלינסון (2004 – 2019).
- חבר באיגוד האורתופדי הישראלי.
- חבר בחברה לכירורגיית קרסול וכף הרגל הישראלית.
- חבר בחברה לטראומה אורתופדית בישראל.
- חבר ב-Ao Alumni Association.
- מדריך בקורסי טראומה אורתופדית בארץ ובחו"ל במסגרת – AOAA.
- בוגר קורס מדריכים ומדריך ATLS במסגרת צה"ל.
- פוסק רפואי בתחום כירורגיה אורתופדית בוועדות נכות של הביטוח הלאומי.
- יועץ רפואי בתחום כירורגיה אורתופדית בבית הדין לענייני עבודה.

להלן חוות דעתי:

בעת כתיבת חוות הדעת עמדו לרשותי המסמכים הראויים לציון הבאים:

1. סיכום אשפוז במחלקה אורתופדית, מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, מתאריך 04.07.2019 עד 07.07.2019.
2. סיכום אשפוז במחלקה אורתופדית, מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, מתאריך 23.09.2019.
3. סיכום אשפוז במחלקה אורתופדית, מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, מתאריך 25.07.2020.
4. סיכומי ביקורים במרפאת חוץ אורתופדית, מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, מתאריכים 23.07.2019, 25.08.2019, 21.05.2020, 28.06.2020.
5. כרטיס רפואי רלוונטי, קופת חולים מאוחדת.
6. צילומי רנטגן קרסול שמאל שבוצעו בתאריכים 13.09.2020, 02.11.2021.

תולדות המקרה:

מפיה של גב' אברהם בת אל ומתיעוד רפואי.

הנ"ל בת 29, רווקה + 0, תושבת בית דגן, עובדת במוקד שירות לקוחות.

ברקע: אסתמה, מעבר לכך בריאה בד"כ.

מספרת כי נפגעה בתאונת עבודה בתאריך 04.07.2019. עלתה לקומת גלריה במקום עבודתה לסדר ציוד משרדי, הקומה התמוטטה ונפלה מגובה כ-2 מטרים. נפגעה בקרסול שמאל. סבלה מכאבים קשים, לא יכלה לדרוך ופונתה ע"י אמבולנס מד"א לבדיקה במרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, אובחן כי סובלת משבר פריקה בימאלאולארי, בוצע ניסיון לשחזור סגור בחדר המיון וקובעה בסד גבס. אושפזה לצורך טיפול ניתוחי. למחרת עברה ניתוח לשחזור פתוח וקיבוע פנימי של השבר בפטישון חיצוני ע"י לוחית מתכת וברגים ושבר בפטישון פנימי ע"י שני ברגים, כמו כן בוצע קיבוע של מרווח סינדסמוטי ע"י בורג סינדסמוטי. לאחר הניתוח קובעה במגף פלסטי ובתאריך 07.07.2019 שוחררה לביתה. בהמשך הייתה במעקב במסגרת מרפאת חוץ במרכז הרפואי הנ"ל וקופת חולים באזור מגוריה, בתאריך 23.09.2019 עברה ניתוח נוסף להרחקת בורג סינדסמוטי ובהמשך טופלה בפיזיותרפיה תוך שמתקדמת הדרגתית לדריכה מלאה. בשל בלט של הקיבועים הפנימיים שגרמו להפרעה, הומלץ על ניתוח נוסף ובתאריך 27.05.2020 עברה ניתוח נוסף להרחקת כל הקיבועים הפנימיים מהקרסול. כיום מטופלת בנוגדי כאבים לפי הצורך.

תלונות נוכחיות:

גב' אברהם מספרת כי כיום סובלת מכאבים ומגבלה בתנועות בקרסול שמאל, מתקשה בעמידה ממושכת, בהליכה ובמאמצים, לעיתים סובלת מנפיחות, קושי בירידת מדרגות, לא יכולה לבצע פעילות ספורטיבית אליה הייתה רגילה, מתקשה בבחירת נעליים, לא יכולה לנעול נעלי עקב. סובלת מתחושת חוסר יציבות ומעידות בהליכה על משטחים לא סדירים, בקור מכאוביה מחמירים. מוגבלת בתפקודה בבית ובתפקודים אישיים שונים. בנוסף סובלת מצלקות מכערות ורגישות.

בבדיקה:

- בבדיקת קרסול שמאל - מהלכת בצליעה אנטאלגית קלה על רגל שמאל. מנח עקבים, ומבנה קשתות שמור וכיוון התקדמות כפות הרגליים בהליכה עם סיבוב חיצוני משמאל בשל מגבלת כיפוף גבי. בהסתכלות על הקרסול קיימת נפיחות סינוביאלית סביב קרסול שמאל. ללא אדום או חום מקומי. רגישות ניכרת במישוש סביב הקרסול השמאלי, אימפינג'מנט קדמי, רגישות בקצוות טווחי התנועה משמאל.

טווחי תנועות הקרסוליים

אורסיה	אינורסיה	כיפוף כפי	כיפוף גבי	
0 מעלות	10 מעלות	45 מעלות	0 מעלות	שמאל
10 מעלות	30 מעלות	60 מעלות	30 מעלות	ימין
		שמאל	ימין	היקפים
		45 ס"מ	42 ס"מ	היקפי ירכיים (10 ס"מ מעל הפיקה)
		23 ס"מ	25 ס"מ	היקפי קרסוליים (מדידה סביב הפטישונים)

חוסר יציבות פונקציונאלית משמאל עם בדיקת רומברג חיובית, יציבות מכאנית שמורה.
צלקות ניתוחיות מכערות ורגישות ומדיאלית באורך כ-8 ס"מ ולטראלית באורך כ-8 ס"מ.
ללא חסר נאורואסקולארי.

סיכום הבדיקה הפיזיקלית ומשמעותה – משמעות הבדיקה, כי קיימת אצל גב' אברהם בת אל מגבלה ניכרת בתנועות הקרסול השמאלי, דלדול שרירים בגפה השמאלית התחתונה, מה שמצביע על שימוש ירוד בגפה, כמו כן קיימת נפיחות סביב הקרסול, מה שמצביע על פגיעה ו"סבל" תוך מפרקי. בנוסף קיימת חוסר יציבות פונקציונאלית במפרק הפגוע וצלקות ניתוחיות מכערות ורגישות.

הדמיה:

- צילום רנטגן קרסול שמאל שבוצע בתאריך 13.09.2020 – מצב לאחר הוצאת קיבועים פנימיים מקרסול שמאל, בורג סינדסמוטי שבור נשאר בטיביה, שינויים ארטריטיים במרווח סינדסמוטי עם פתיחה קלה של המרווח.

- צילום רנטגן קרסול שמאל שבוצע בתאריך 02.11.2021 – כנ"ל.

סיכום ומסקנות:

גב' אברהם בת אל כיום בת 29, נפגעה בקרסול שמאל בתאונה שארעה לה בתאריך 04.07.2019. אובחן כי סובלת אובחן כי סובלת משבר פריקה בימאלאולארי בקרסול שמאל ונזקקה בשל כך לטיפולים ניתוחיים.

בעקבות ובגין הפגיעה בתאונה הנידונה סובלת כיום גב' אברהם מכאבים ומגבלה בתנועות בקרסול שמאל, מתקשה בעמידה ממושכת, בהליכה ובמאמצים, לעיתים סובלת מנפיחות, קושי בירידת מדרגות, לא יכולה לבצע פעילות ספורטיבית אליה הייתה רגילה, מתקשה בבחירת נעליים, לא יכולה לנעול נעלי עקב.

חוות דעת רפואית בעניינה של גב' אברהם בת אל – המשך.

סובלת מתחושת חוסר יציבות ומעידות בהליכה על משטחים לא סדירים, בקור מכאוביה מחמירים. מוגבלת בתפקודה בבית ובתפקודים אישיים שונים. בנוסף סובלת מצלקות מכערות ורגישות.

בבדיקה קלינית שבוצעה לצורך עריכת חוות דעת זאת נמצא כי קיימת אצל גב' אברהם בת אל מגבלה ניכרת בתנועות הקרסול השמאלי, דלדול שרירים בגפה השמאלית התחתונה, מה שמצביע על שימוש ירוד בגפה, כמו כן קיימת נפיחות סביב הקרסול, מה שמצביע על פגיעה ו"סבל" תוך מפרקי. בנוסף קיימת חוסר יציבות פונקציונאלית במפרק הפגוע וצלקות ניתוחיות מכערות ורגישות.

אבחנות –

- מצב לאחר שבר קרסול שמאל, טיפולים ניתוחיים, כאבים, מגבלה ניכרת בתנועה וחוסר יציבות פונקציונאלית.

- צלקות ניתוחיות מכערות ורגישות.



- חוות דעתי בנושא נכות זמנית, של גב' אברהם בת אל.

לעניין זה אני קובע כי גב' אברהם הייתה באי כושר זמני מלא (100% נכות זמנית), מיום הפגיעה בתאריך 04.07.2019 למשך 111 ימים, עד תאריך 22.10.2019, 30 ימים לאחר הניתוח השני אותו עברה בתאריך 23.09.2019, זמן סביר להתאוששות ראשונית לאחר הפגיעה הנדונה ושני הניתוחים הראשונים אותם עברה.

סביר להניח כי סבלה מפגיעה חלקית ברמה ניכרת יותר מאשר בתאריך הבדיקה למשך שלושה חודשים נוספים עד להתאוששות נוספת מהפגיעה, לכן אני קובע נכות זמנית בשיעור 50% מותאם לפי סעיף 35 (1) (ה'), בקובץ תקנות המ"ל, מתאריך 23.10.2019 עד תאריך 20.01.2020.

סביר להניח כי סבלה מפגיעה חלקית ברמה ניכרת יותר מאשר בתאריך הבדיקה למשך 127 ימים נוספים עד ליום לפני הניתוח השלישי אותו עברה בתאריך 27.05.2020, לכן אני קובע נכות זמנית בשיעור 30% מותאם לפי סעיף 35 (1) (ד'), בקובץ תקנות המ"ל, מתאריך 21.01.2020 עד תאריך 26.05.2020.

מיום הניתוח השלישי אותו עברה בתאריך 27.05.2020, זה אני קובע כי גב' אברהם הייתה באי כושר זמני מלא (100% נכות זמנית), למשך 30 ימים, עד תאריך 25.06.2020, זמן סביר להתאוששות לאחר הניתוח.

סביר גם להניח כי סבלה מפגיעה חלקית ברמה ניכרת יותר מאשר בתאריך הבדיקה למשך 30 ימים נוספים עד להתאוששות נוספת והתייצבות מצבה למצב הנכות היציבה ממנה סובלת כיום, לכן אני קובע נכות זמנית בשיעור 30% מותאם לפי סעיף 35 (1) (ד'), בקובץ תקנות המ"ל, מתאריך 26.06.2020 עד תאריך 24.07.2020.

- חוות דעתי בנושא נכות צמיתה, של מר אברהם בת אל.

לאור הממצאים המתוארים לעיל, אני קובע כי בגין פגיעתה בתאונה הנדונה מתאריך 04.07.2019, נגרמו לגב' אולי אברהם, פגיעות המקנות נכות צמיתה, כמפורט לעיל –

- בגין מצב לאחר שבר קרסול שמאל, כאבים, חוסר יציבות פונקציונאלית ומגבלה בתנועה, נכות צמיתה בשיעור 10%, לפי סעיף 48 (3) (א'), בקובץ תקנות המ"ל.

- בגין צלקות ניתוחיות גדולות, מכערות ורגישות, נכות צמיתה בשיעור 10%, לפי סעיף 75 (1) (ב'), בקובץ תקנות המ"ל.

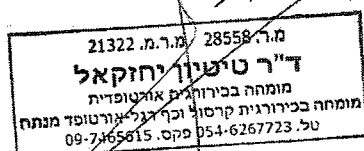
לסיכום –

- לגב' אברהם בת אל נגרמה **נכות זמנית** בגין פגיעתה בתאונה הנידונה מתאריך 04.07.2019. בהתאם לכך אני קובע בגין הפגיעה הנ"ל -
- 100% נכות זמנית מיום התאונה בתאריך 04.07.2019 עד לתאריך 22.10.2019, סה"כ 111 ימים.
- נכות זמנית בשיעור 50%, מתאריך 23.10.2019 עד תאריך 20.01.2020, סה"כ 90 ימים.
- נכות זמנית בשיעור 30%, מתאריך 21.01.2020 עד תאריך 26.05.2020, סה"כ 127 ימים.
- 100% נכות זמנית מיום הניתוח בתאריך 27.05.2020 עד לתאריך 25.06.2020, סה"כ 30 ימים.
- נכות זמנית בשיעור 30%, מתאריך 26.06.2020 עד תאריך 24.07.2020, סה"כ 30 ימים.
- לגב' אברהם בת אל נותרה **נכות צמיתה** בגין פגיעתה בתאונה הנידונה מתאריך 04.07.2019. בהתאם לכך אני קובע בגין הפגיעה הנ"ל -
- בגין מצב לאחר שבר קרסול שמאל, כאבים, חוסר יציבות פונקציונאלית ומגבלה בתנועה, לפי סעיף 48 (3) (א), בקובץ תקנות המל"ל – 10%.
- בגין צלקות ניתוחיות גדולות, מכערות ורגישות, לפי סעיף 75 (1) (ב), בקובץ תקנות המל"ל – 10%.
- סה"כ נותרה לגב' אברהם בת אל, בעקבות הפגיעה בתאונה מתאריך 04.07.2019, **נכות צמיתה משוקללת בשיעור 19%**, החל מתאריך 25.07.2020 (עם תום הנכויות הזמניות).
- בהתאם לרשימת המבחנים ולקט סעיפי חוק ותקנות של המוסד לביטוח לאומי, מעודכן לנובמבר 2018.

הצהרה:

תעודה זו ניתנה על ידי, לשם הגשתה כראייה לבית המשפט.
הריני מצהיר בזאת, כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות שנתתי בבית המשפט.

בכבוד רב: ד"ר יחזקאל טיטיון.



נספח 3 :

תמונות מזזירת האירוע

(עמודים 51 עד 54)











נספח 4 :

תמליל קריאה למדא

(עמודים 56 עד 58)



אגף תקשוב ומידע
ועדת מידע
ד' תשרי תשפ"ד
19 ספטמבר 2023

בקשת מידע מס' 2023-037581

לכבוד

עו"ד אריאל פרייברג

הנדון: תמליל קבלת קריאה לאירוע מיום 01/07/2019 ע"ש בת אל אברהם

מודיע: (ברקע: איך נפלת, את זוכרת?)

מד"א: מד"א שלום (שם מוקדנית המוקד)

מודיע: (ברקע: ממש ככה? דוך על הרצפה? מישהו ברקע: כן)

מד"א: הלו?

מודיע: (ברקע: ברגל? מישהו ברקע: על הרגל)

מד"א: הלו?

מודיע: הלו?

מד"א: שלום.

מודיע: שלום, א.. רציתי ל.. ל.. לפנות את העובדת שלי, היא נפלה פה מגובה קצת על הרגל..

מד"א: מאיפה ..

מודיע: .. היא אומרת שהיא ..

מד"א: .. רגע בוא שניה, באיזה עיר אתם גרים?

מודיע: 'תל אביב'.

מד"א: רחוב?

מודיע: 'נווה שאנן' 15.



מד"א: 'נווה שאנן' זה רחוב?

מודיע: כן.

מד"א: (ברקע: לא, אני לא חושבת שזה רחוב, 'אנן' ו...?)

מודיע: (ברקע: ש...)

מד"א: 'נווה שאנן' 15 אמרת?

מודיע: 'נווה שאנן' 15, כן.

מד"א: ברח.. בבית, בדירה?

מודיע: זה פאסז'..

מד"א: מה מספר הדירה? אה פס..

מודיע: זה לא דירה, זה קרקע. זה בתוך פאסז'.

מד"א: (ברקע: 'בפאסז', בתוך פאסז') מה זה, זה עסק?

מודיע: כן.

מד"א: איך נקרא הפאסז' הזה? מה יש שם?

מודיע: פאסז' בתור המסמ .. בין 15 ל-13.

מד"א: טוב בסדר, מה קרה לה? היא נפלה ממה, מאיזה גובה היא נפלה?

מודיע: לא יודע, משהו כזה ..

מד"א: (ברקע: 'עובדת נפלה מגו...')

מודיע: .. 80?

מד"א: .. מה מהסולם?

מודיע: ה.. לא, נישבר פה איזה קיר גבס כזה, לא יודע, לא משנה, זה היא, היא (ברקע: מה המצב שלך את לא מרגישה את הרגל? משהו ברקע: לא יכולה)

מד"א: חבלה ברגל?

מודיע: לא יכולה לדרוך על הרגל.

מד"א: 'חבלה ברגל' אוקי. האמבולנס בדרך אפשר לקבל פרטים, תעודת זהות אם יש לה.



מודיע: שלה?

מד"א: כן.

מודיע: (ברקע: מה התעודת זהות שלך? משהו ברקע: 204) (מישהו ברקע: 335) 335

מד"א: שניה, שניה, שניה. (ברקע: 204) '204' .. הלו?

מודיע: (ברקע: 204 ו..) רגע (ברקע: 204, 204 מה? משהו ברקע: 335) (מישהו ברקע: 43, **לא ברור**)

מד"א: כן?

מודיע: 434.

מד"א: השם שלה זה בת אל אברהם, בת 27 ..

מודיע: כן.

מד"א: .. לאיזה קופה היא שייכת? אמבולנס בדרך.

מודיע: (ברקע: מאוחדת נכון?) כן.

מד"א: 'מאוחדת', אוקי. אמבולנס בדרך, לא להזיז אותה בבקשה, טוב?

מודיע: טוב, תודה.

מד"א: בבקשה.

מודיע: ביי.

שיחה הסתיימה



נספח 5 :

תביעה לתשלום דמי פגיעה

(עמודים 60 עד 68)



נא ציין את מספר תעודת זהות _____ ותאריך הפגיעה _____ עמוד 1 מתוך 10

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)		חותמת קבלה
מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים		

המוסד לביטוח לאומי
 מינהל הגמלאות
 פגיעה בעבודה



תביעה לתשלום דמי פגיעה
 והודעה על פגיעה בעבודה

☒ תאונה בעבודה ☐ מחלת מקצוע, פרט	☒ שכיר ☐ עצמאי ☐ מתנדב	☐ הכשרה מקצועית ☐ חבר קיבוץ או מושב שיתופי
--	--	---

שם משפחה		שם פרטי	
אקרהק		קתאל	
מספר אישי בצה"ל		תאריך לידה	
75335310		17/11/1991	
מצב משפחתי: ☒ רווקה ☐ אלמנה ☐ פרושה ☐ משוואה ☐ גרושה ☐ קדומה בציבור		תאריך עלייה	
רחוב / תא דואר		מס' בית	
אקרהק אקין		8	
טלפון קווי		טלפון נייד	
		0509519975	
☐ אני מסרב לקבל הודעות הסלולר מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט - SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל			
מקן למכתבים (אם ישנה מהכתובת הרשומה למעלה)			
רחוב / תא דואר		מס' בית	
יישוב		דירה	
מיקוד		מס' פקס	

שם מעסיק / ופעל		תפקיד התובע במקום העבודה	
אלון קנאי (הסגרבי)		סקרין	
רחוב / תא דואר		מספר בית	
(התמ)		83	
☐ ק. פרט: ☒ לא			
☐ ק. פרט: ☒ לא			
עצמאי (אם הפגיעה איננה תוצאה של פגיעה בעבודה, יש לציין אישור על הפגיעה שניתן בידי המעסיק)			
שם העסק		סוג העיסוק	
רחוב / תא דואר		מספר בית	
יישוב		מיקוד	
טלפון קווי		טלפון נייד	

עמוד 2 מתוך 10

039 8070 2045 - 039 8070 2045

תאריך כניסה לשירות קבע _____ תאריך סיום שירות קבע _____
 האם הגשת תביעה לאגף השיקום במשרד הביטחון בגין הפגיעה האמורה?
 כן ☐ לא ☐
 אם הוגשה על דרך תביעה וכדומה, נא צרף העתק ממכתב הדחיה.

1999 SEP 02 09

האם נכתו עדים בתאונה? ☐ לא ☒ כן, פרט:

בא ציין את מספר תעודת זהות _____ ותאריך הפגיעה _____ עמוד 4 מתוך 10

מספר תיק במשטרה		טיפול בתאונה תחנת משטרה ב-	האם נמסרה הודעה על התאונה למשטרה? ☐ לא ☒ כן (אם כן, חובה לצרף דוח משטרה)
מספר רישוי		סוג הרכב המוערב בתאונה:	האם נפגעת בהיתוך: ☐ הולך רגל ☐ מסע ברכב ☐ נהג ברכב (נא לצרף צילום תעודת ביטוח)
מספר רישוי		פרטי ☐ מלגזה ☐ טרקטור ☐ אופנוע ☐ מונית ☐ אחר, פרט ☐ לנהג מונית נא לצרף העתק מהסכם שכירות זמנית ציבורית ורישיון רכב	הרכב בבעלות: ☐ פרטית ☐ מקום העבודה ☐ חברת השכרה/ לייסינג (יש לצרף שותק ההסכם) ☐ רכב ציבורי ☐ אחר
במידה ונפגעת מרכב ציבורי, נא לציין את שם החברה _____ ומספר תיקו _____			
מספר זהות / דרכון ס"ב		שם ומשפחה	פרטי הנהג
מספר זהות / דרכון ס"ב		שם ומשפחה	נוסעים נוספים ברכב:
מספר זהות / דרכון ס"ב		שם ומשפחה	
מס' פוליסה	שם חברת הביטוח	האם הוגשה תביעה לחברת הביטוח? ☐ לא ☐ כן, נא לצרף העתק מהודעת לחברת הביטוח	
האם הגשת או אתה מתכוון להגיש תביעת פיצויים נגד חברת הביטוח או צד ג'?			
תביעה נגד _____ שם הש"ד המטפל _____			
כתובת _____			
טלפון _____ פקס _____ דואר אלקטרוני _____			
התביעה הוגשה בבית המשפט ☐ השלום ☐ המחוזי ☐ בעיר _____ מס' תיק אזרחי _____			

4. 7. 19

תאריך הפגיעה

204335434_{MI}

נא צײַן את מספר תעודת זהות

78

נא ציין את מספר תעודת זהות _____ ותאריך הפגיעה _____ עמוד 6 מתוך 10

9

יש להמציא הוכחות תשלום ל-12 חודשים אחרונים (הפקדות בנק, צילומי המחאות ועוד)

מהו תפקידך בעבודה במועד הזכאות? (פירוט העבודה שבצעת בפועל)

היכן בוצעה עבודתך בפועל? (יש לציין כתובת)

מהו היקף עבודתך? (יש לפרט ימים ושעות)

אני מצהיר כי הנתונים שלהלן נכונים

תאריך _____ שם פרטי ומשפחה _____ חתימה ☒

10

פרטי חשבון הבנק של החשבון

כל תשלום שירעיל מהמוסד לכתובת לאותו כתובת חשבונית, אנא להעביר לחשבון שפרטי השומים נכונים

שמות בעלי החשבון

שם הבנק

שם הסניף / כתובת

מספר חשבון

מס' סניף

המסמכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סמכים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות, או שלא כדון, וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושגי התשלומים.

אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל ו/או עבד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנוחי לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

תאריך 16.7.19 חתימת מקבל התשלום *

11

לשם אימות חשבון הבנק יש לציין את שם המוסד המסור המסמכים שפרטיהם נכונים

☐ עיור/גנה 100% ☐ פטור חלקי *

4.7.19

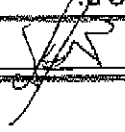
ותאריך הפגיעה

204335434

נא ציין את מספר תעודת זהות

12

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או בידועין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לענין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, 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 למסד על כל יציאה מהארץ לתקופה העולה על 3 חודשים.

תאריך: 16.7.19 חתימת התובע: 

פרטי מגיש התביעה שאינו הנפגע

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות ס"ב	קרבה לתובע

טלפון קווי	טלפון נייד	☐ אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: @ ☐ מאשר קבלת הודעות SMS ☐ לא

אם ברשותך אחד מהמסמכים הבאים או יותר: ייפוי כח, צו אפוטרופסות, פסק דין או ויתור סודיות – יש לצרפם לתביעה.

אם התביעה נחתמה בתחילת אצבע, נא פרט:

שם העד לחתימה	מספר זהות ס"ב



עמוד 8 מתוך 10

נא ציין את מספר תעודת זהות _____ ותאריך הפגיעה _____
 למילוי ע"י המעסיק אם התובע עובד שכיר (בתביעה של עצמאי - ימלא התובע)

13

הפגיעה אירעה מחוץ למפעל – תוך כדי עבודה ☒

מקום הפגיעה: גן ילדים 15 א"א שעת הפגיעה: 12:00

המקום שבו היה על התובע לעבוד או שבו עבד התובע בזמן הפגיעה: כק הגנתית 15 א"א

האם העובד מועסק דרך קבע מחוץ לכותלי המפעל? ☒ לא ☐ כן ☐ בדרך כלל מועסק ב: כק הגנתית 15 א"א

האם נכחו עובדים נוספים בעת הפגיעה? ☐ לא ☐ כן ☐ 1. שם _____ ת.ז. _____
 2. שם _____ ת.ז. _____

תפקיד הנפגע במפעל	מטרת יציאתו מחוץ למפעל	שם העובד שנתן לתובע את ההוראה לצאת	תפקידו
<u>סניטור</u>	<u>אדריכל</u>	<u>אדריכל</u>	<u>אדריכל</u>
שעת היציאה	שעת החזרה הצפויה		
<u>10:00</u>	<u>15:00</u>		

☐ תאונה בבניין שם האתר _____ שם הקבלן הראשי _____ שם הקבלן המבצע _____

☐ פגיעה בדרך לעבודה: באיזו שעה היה עליו להתחיל בעבודה? _____ איזו משמרת? _____ הכתובת שבה היה אמור לעבוד? _____

☐ פגיעה בדרך הביתה: באיזו שעה סיים את העבודה? _____ האם סיים בשעה הקבועה? ☐ כן ☐ לא ☐ הכתובת שבה עבד לפני היציאה לביתו _____

14

שם המפעל / המעסיק _____ מספר זיק ימיים במסד הביטוח לאומי _____

תאריך תחילת עבודה: 1/7/19 מעמד העובד: ☐ קבוע ☐ ארעי ☐ יומי ☒ חודשי ☐ חקיק המשרה ב- % 100 מספר ימי העבודה בשבוע: 5

☐ אם בשלושת החודשים שקדמו לפגיעה נעדר העובד מהעבודה, נא פרט את סיבת ההיעדרות _____

ממתי _____ עד מתי _____ נעדר מהעבודה. האם שולם שכר בעבור ימיים אלה? ☐ כן ☐ לא ☐

בטבלה שלהלן יש לנלוו את כל רכיבי השכר, את התוספות החד פעמיות, ההפרשים או המענקים משולמו ב-4 החודשים שקדמו להפסקת העבודה

החודש, כולל חודש הפסקת העבודה	מס' הימים בעבורם שולם השכר	העובד הוא		תוספת חד פעמית, מענק או הפרשים שנכללו בשכר
		יומי	חודשי	
חודש <u>1/7/19</u>		☐	☐	<u>שכר ברוטו החייב בדמי ביטוח לחודש זה בש"ח</u>
חודש _____		☐	☐	<u>שכר ברוטו החייב בדמי ביטוח לחודש זה בש"ח</u>
חודש _____		☐	☐	<u>שכר ברוטו החייב בדמי ביטוח לחודש זה בש"ח</u>
חודש _____		☐	☐	<u>שכר ברוטו החייב בדמי ביטוח לחודש זה בש"ח</u>

☒ העובד לא שב עדין לעבודה. ☐ העובד שב לעבודה בתאריך _____

האם היו שינויים בשכר העובד ב-12 החודשים האחרונים למועד הפגיעה בעבודה? נא לפרט _____

☐ העובד ממשיך להימנות על עובדי המפעל: ☐ כן ☐ לא ☐

☐ לא, העובד הפסיק לעבוד במפעל בתאריך _____ סיבת הפסקת העבודה: חתימת המעסיק _____

שם בית החכמה או לשכת השירות באמצעותם המעסיק מפיק תלושי שכר _____

חתימת המעסיק _____ תאריך 10/7/19 שם ותפקיד החותם אלין קיארי חתימה וחומר _____

כל 211 (02.2019)

נא ציין את מספר תעודת זהות _____ ותאריך הפגיעה _____ עמוד 9 מתוך 10

15 **האם העובד זכאי לתשלום דמי מחלה ע"י המעסיק? (נכון ליום הפגיעה)**

☐ כן, ציין את מספר הימים שעמדו לזכות העובד עד יום הפגיעה: _____

☒ לא, ☐ העובד ניצל את כל הימים העומדים לזכותו ☒ לא נצברו ימי מחלה

☐ אחר _____

☐ העובד זכאי לתשלום דמי מחלה ע"י הקרן לדמי מחלה _____ (שם הקרן)

16 **אם החתומים מטר מאשרים, כי הפרטים שמסר העובד נמסרנו אנו בטופס התביעה הם נכונים לפי מיטב ידיעתנו, פרט ל:**

נא לפרט את הוסיפות, אם ישנן, בעניין הפגיעה.

כן אם מאשרים כי התובע הועסק כעובד במפעל / במקום העבודה בזמן הפגיעה בעבודה

תאריך: 16/7/19 תפקיד החותם: מנהל שם החותם: אילן בן-דוד חתימה וחתימת _____

אנו כי יאשר השקט בע"מ

17 **האם העובד זכאי לפטור בשיעור 100% ממס הכנסה**

☐ **מעסיק מורשה לפי תקנה 22:**

☐ העובד נכלל בהרשאה ונעדר מתאריך _____ עד תאריך _____ ויש למנו לו דמי פגיעה כחוק.

☐ העובד אינו נכלל עם העובדים שבעבורם ניתנה הרשאה לחברה / מפעל.

מעסיק מאושר לפי סעיף 343:

☐ אני מעסיק מאושר לפי סעיף 343 (סעיף 162 במסח הישן)

קיצוץ:

☐ הנפגע חבר קיבוץ מופיע בסוג ביטוח _____

☐ הנפגע אינו חבר קיבוץ - מופיע בסוג ביטוח _____

חתימת המעסיק וחתימת ☒ _____

(בדרש רק במקרים של פריטים משלמים)

נא ציין את מספר תעודת זהות 204335434 ותאריך הפגיעה 4.7.19 עמוד 10 מתוך 10



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
פגיעה בעבודה

חותמת קבלה

כתב ויתור סודיות רפואית

שם הגמלה: דמי פגיעה

תאריך הפגיעה <u>19/07/2019</u> שנה חודש יום		מספר זהות/דרסן <u>204335434</u>	קוד גמלה 60
שם פרטי <u>קרן אל</u>		שם משפחה <u>אלהרם</u>	
חבר בקופת חולים			
☒ כללית ☐ מאוחדת ☐ מכבי ☐ לאומית ☐ אחר			

אני הח"מ, שפרטיי האישיים מופיעים בטופס זה, מוותר על הסודיות הרפואית ומבקש 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 או שיקומי או פסיכיאטרי אודותי.

תאריך 16.7.19 חתימת המבוטח [Signature] x

נספח 6 :

טופס בל 250

(עמודים 70 עד 70)



עמוד 1 מתוך 2

תאריך זבלת הטופס בקופה

שנה	חודש	יום

המסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות – ביטוח נפגעי עבודה



בקשה למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה

מעסיק וכבד, נא עיין בדברי ההסבר שבעמוד 2 לפני מתן הטופס לעובד
"טופס זה אינו משמש תביעה לדמי פגיעה. על מנת להגיש תביעה לדמי פגיעה יש
למלא טופס בל/211 הקיים באתר האינטרנט".

1 פרטי המעביד

שם המעסיק/המפעל/הקיס/המעביד	מספר תיק ניכיים	טלפון קווי
אל"ן בן נטיר השלם ק"מ	92672209100	
רחוב / תא דואר	מס' בית	יישוב
רחוב / תא דואר	מס' בית	יישוב
רחוב / תא דואר	מס' בית	יישוב

לכבוד קופת חולים / בית חולים _____ נא להגיש עזרה רפואית ל- ☐ עובד ☐ מועד ☐ עובד זר ☐ אחר

2 פרטי המעביד

שם משפחה	שם פרטי	מין	מספר זהות / דרכון
אלקרה	קתאל	זכר ☒ נקבה ☐	204335434
רחוב / תא דואר	מס' בית	מס' דירה	יישוב
אלקרה אקו	8		ק"מ 43
טלפון קווי	טלפון נייד	מיקוד	52600

☐ אני מסרב לקבל חודשת הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (חודשת טקסט – SMS, דואר אלקטרוני, במקום דואר רגיל)

3 פרטי המעביד

נפגע בארץ	שעה	כאשר עבד ב
1014032209100	12100	מס' העבודה
מקום התאונה:	ת. דרכים בעבודה ☐	ת. דרכים בדרך לעבודה/מהעבודה ☐
כתובת מקום התאונה:	תאונה בדרך ללא רכב ☒	אחר ☐
תיאור התאונה:	נפגע ברכב (אזורי) שנתון 2019	
האיבר שנפגע:	יד ימין (אזורי) שנתון 2019	
שם המאשר ותפקידו:	אל"ן בן נטיר השלם ק"מ	

4 פרטי המעביד

האם המעביד/המפעל/הקיס/המעביד:	האם המעביד/המפעל/הקיס/המעביד:
האם המעביד/המפעל/הקיס/המעביד:	האם המעביד/המפעל/הקיס/המעביד:
האם המעביד/המפעל/הקיס/המעביד:	האם המעביד/המפעל/הקיס/המעביד:

טופס זה ממסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

בל/250 (02.2019)

נספח 7 :

אישור תשלום דמי פגיעה

(עמודים 72 עד 72)





סניף: רמלה
טלפון: 04-8812345 *6050

ו' בניסן, תשפ"ג
28 במרץ 2023
מספר תיק: 00-20433543-4

לכבוד
גב' בתאל אברהם
אברהם אבינו 8
בית דגן 5020000

הנדון: אישור שנתי למס הכנסה לשנת 2019 - תקבולי דמי פגיעה

הננו מאשרים בזה כי בתקופה 01.01.2019 עד 31.12.2019 שולמו לך תגמולי דמי פגיעה ברוטו בסך: 13,650 ש"ח.

ניכוי המס נעשה על פי בסיס יומי. חבות המס הסופית תעשה, אם וכאשר, יוגש על ידך דוח שנתי על ההכנסות - לשלטונות מס הכנסה.

ניכוי המס הועבר לפקיד שומה ירושלים לתיק ניכויים 941774770.

הנני מצהיר בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה סכומים נוספים ולא זיכיתי את חשבוננו/ה בסכומים נוספים, בנושא זה.



בכבוד רב,

המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.

נספח 8 :

החלטת ועדה רפואית - נכות צמיתה

(עמודים 74 עד 83)





עמוד 1 מתוך 2
מספר זהות: 204335434
י"ח תמוז תשפ"א
28 יוני 2021

לכבוד
בתאל אברהם

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית לעררים

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 04/07/2019) קבעה לך ועדת הערר מיום 23/06/2021 המסכמת אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ - 01/06/2020 עד 30/09/2020	35.0 %
מ - 01/10/2020 ואילך (נכות קבועה)	14.5 %

הוועדה הרפואית החליטה לדחות את הערעור על תקנה 15.

2. הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה. בסיום התהליך, יישלח אליך מכתב החלטה בנוגע לזכאותך.

לתשומת לבך אם אינך מסוגל לעבוד בכל עבודה שהיא ואין לך הכנסה מעבודה או עסק, הנך רשאי להגיש תביעה להכיר בך כ"נכה נזקק".

הכרה כ"נכה נזקק", עשויה לזכותך בהגדלת קצבת הנכות ל- 100%, לתקופה שלא תעלה על 4 חודשים. את התביעה הנך מתבקש להגיש תוך 15 יום מקבלת הודעה זו על טופס שניתן להשיג בסניף מגורייך או באתר האינטרנט.

זכותך לערעור החלטת הוועדה לעררים היא סופית, אך ניתן לערר עליה בשאלת חוק בלבד בפני בית הדין לעבודה שכתובתו הרב ניסנבויס יצחק 7, בת ים 5962012.

את הערעור לבית הדין יש להגיש תוך 60 יום מקבלת הודעה זו. יש לצרף העתק מההודעה לכתב הערעור.

אם ברצונך לפנות לבית הדין - באפשרותך להיעזר **בלשכה לסיוע משפטי** ברחוב סילבר אבא הלל 1, לוד 7129401, מספר טלפון: 1700-706044. הלשכה לסיוע משפטי תבדוק אם יש לתביעתך סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות ותחליט בהתאם לכך בדבר מתן סיוע.

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי רמלה, מס דני 9
רמלה
פקס: 08-9777393



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



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
חנה בלקר
מזכירות הוועדה הרפואית

העתק:
עו"ד אריאל פרייברג





דוח ועדה רפואית לערר

בתאל אברהם, מספר זהות 204335434

סניף המגורים סניף ראשי רמלה	סניף הוועדה סניף ראשי רמלה	מספר ועדה NV-30296-2500	תאריך הוועדה 23/06/2021	המשך לדיון מתאריך 24/03/2021
--------------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
בתאל אברהם	204335434	17/12/1992	נקבה	אברהם אבינו 8, בית דגן 5020000
טלפון:				
050-9919975				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 04/07/2019	תיאור הפגיעה מעמד תעסוקתי: שכיר עבודה משרדית תיאור המקרה: חבלה נפלה מגובה 2 מטר מהות המקרה: חבלה בקרסול שמאל.
----------------------------	--

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
05/07/2019	03/10/2019	91 ימים

תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
04/10/2019	31/10/2019	תום תקופת אי הכושר-ס'92

החלטה אחרונה מתאריך 06/12/2020

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
35.0%	01/06/2020	30/09/2020
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
9.75%	01/10/2020	

נוכחות בדיון

| התובעת לא נכחה בדיון | לא הופיע – כי לא נדרש

משתתפי הוועדה

ד"ר אברהם ארסבן	כירורגיה אורטופדית
ד"ר מיכאיל רומוב	פסיכיאטריה
ד"ר אלכס גביש	קרדיולוגיה
יחזקאל סנדורי	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

יש חרדות, לא נרדמת בלילה, לוקחת כדורי שינה, טראומה מגובה, אם עולה אז מפחדת. נוטלת ציפרלקס שנה וחצי אולי קצת יותר, הכדור קצת עוזר, קצת מרגיע את החרדות. נוטלת מינון של 10, כדור אחד. פעם עולה ופעם יורדת במשקל.	לקוח
הערעור מתבסס על שני פאנים- פאן אורטופדי- הנכות שנקבעה לא משקפת את הגהגבלה, הניתוחים שעברה ובפאן הנפשי- מיום התאונה החלה ליטול נוגדי דכאון מסוג SSRI, רופא משפחה נותן מרשמים. מנגנון התאונה- הרצפה קרסה ונפלה קומה שלמה.	עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה
לא חזרה לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה

חתימת ה לקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 24/03/2021

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי**ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה מתאריך: 27/05/2020**

ביקור במשרד הבריאות מרכז רפואי יצחק שמי

בדיקה

סכום דיון

מסקנות

מבחינה נפשית הועדה עיינה בדוח ניפוק תרופות לפיו קיימת רכישה של התרופות הפסיכיאטריות טרם הפגיעה הנדונה דהיינו דו"ח ניפוק הוכחה למצב קודם, אין עדות לרכישת תרופות פסיכיאטריות סמוך לפגיעה ובהמשך, לאור ממצאי הדו"ח וממצאי הבדיקה הקלינית הועדה קובעת כי לא הוכח קשר סיבתי בין מצבה הנפשי ולתאונה הנדונה

כאמור בפרוטוקול הועדה מ- 24/3/21 מבחינה אורטופדית- הועדה מקבלת את הערר וקובעת נכות בשיעור 10% ע"פ סעיף 48(3)א בגין הגבלה בתנועות הקרסול. בגין הצלקת לא הוגש ערר, נכותה כפי שנקבעה בועדה מדרג ראשון. ובכך מוסיפה את הנכות בשעור 5 אחוז לפי סעיף מותאם 175 א-ב. הועדה מוסיפה את הנכות הזמנית בשעור 30 אחוז

**אבחנות****אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
F43.2 - הפרעת הסתגלות		04/07/2019	אין קשר סיבתי לפגימה שהוכרה (לא הוכח קשר סיבתי לתאונה הנדונה)
-(שבר סגור בשני הפטישונים) רגל- 824.4	שמאל	04/07/2019	קשר סיבתי לפגימה שהוכרה
701.4 - צלקת קלואידית	שמאל	04/07/2019	קשר סיבתי לפגימה שהוכרה

החלטה

הוועדה הרפואית החליטה לדחות את הערעור על תקנה 15 אין מקום להפעלת תקנה 15 יכולה להמשיך בעבודתה
הוועדה הרפואית החליטה לקבל חלקית את הערעור על דרגת נכות

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 01/06/2020 עד: 30/09/2020	שבר סגור בשני הפטישונים (רגל) - שמאל	30%	30% זמני	
מ: 01/06/2020	צלקת קלואידית - שמאל	75(1)(א) צלקות בגוף שאינן מפריעות, אינן מכערות ואינן גורמות להתרופפות קיר הבטן 5%	5% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: א-ב
מ: 01/10/2020	שבר סגור בשני הפטישונים (רגל) - שמאל	48(3)(א) הגבלה ניכרת של תנועות הקרסול 10%	10% צמית	- איבר: רגל - צד: שמאל

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/06/2020	30/09/2020	זמני	35%	
01/10/2020		צמית	14.5%	

■ מ- 01/10/2020 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 14.5%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר אברהם ארסבן

אני מצהיר בזאת כי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אברהם ארסבן מ"ר 8588

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 7513

הצהרה של: ד"ר מיכאל רומוב

אני מצהיר בזאת כי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר מיכאל רומוב מ"ר 22085

רופא מומחה בפסיכיאטריה, מת"מ 15044

הצהרה של: ד"ר אלכס גביש

אני מצהיר בזאת כי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אלכס גביש מ"ר 15540

רופא מומחה בקרדיולוגיה, מת"מ 16900

הצהרה של מזכיר הוועדה: יחזקאל סנדורי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: יחזקאל סנדורי



נספח 1 מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ב. רופא בבי"ח - אורטופדיה Orthopedic-hospital exam	27/05/2020
ערר לקוח על נכות מעבודה	05/01/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	17/02/2021
דו"ח ניפוק תרופות	07/04/2021
דו"ח ניפוק תרופות	12/04/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	07/04/2021
דו"ח ניפוק תרופות	20/04/2021
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	24/03/2021



נספח מונחים

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".
- איך מתבצע חישוב משוקלל?
כשיש כמה סעיפי ליקוי, מחושבת הנכות לצמיתות בשיטה של חישוב משוקלל ולא בשיטה של חשבון פשוט.

חישוב משוקלל במקרה שלך – :

10.0%	הליקוי הראשון של 10.0% מחושב מ 100 % $100.0\% * 10.0\% = 10.0\%$
4.5%	הליקוי הבא אינו מחושב מ- 100% אלא מתוך- 100% פחות סך הליקויים הקודמים ולכן הליקוי של 5.0% מחושב מ - 90.0% $90.0\% * 5.0\% = 4.5\%$
14.5%	סך הכל נכות קבועה לפי חישוב משוקלל



- 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%.

נספח 9 :

אישור דרגת נכות

(עמודים 85 עד 85)





סניף : רמלה
טלפון : 04-8812345 *6050

כ"ז באייר, תשפ"ד
04 ביוני 2024
מספר תיק :
20/433543-00-11

לכבוד
אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 5032060

אישור על דרגת נכות צמיתה (קבועה)

אנו מאשרים כי עקב פגיעה בעבודה מיום 04/07/2019 נקבעה
לגב' אברהם בתאל, מספר זהות : 20433543/4, דרגת נכות יציבה בשעור 14.50%
החל מ- 01/10/2020.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.

יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון : שינוי במצב המשפחתי או הכנסות.

אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.

נספח 10 :

תשלומי מלל

(עמודים 87 עד 90)





סניף: רמלה
טלפון: 04-8812345 *6050

ו' בניסן, תשפ"ג
28 במרץ 2023
מספר תיק: 00-20433543-4

לכבוד
גב' בתאל אברהם
אברהם אבינו 8
בית דגן 5020000

הנדון: אישור שנתי למס הכנסה לשנת 2019 - תקבולי דמי פגיעה

הננו מאשרים בזה כי בתקופה 01.01.2019 עד 31.12.2019 שולמו לך תגמולי דמי פגיעה ברוטו בסך: 13,650 ש"ח.

ניכוי המס נעשה על פי בסיס יומי. חבות המס הסופית תעשה, אם וכאשר, יוגש על ידך דוח שנתי על ההכנסות - לשלטונות מס הכנסה.

ניכוי המס הועבר לפקיד שומה ירושלים לתיק ניכויים 941774770.

הנני מצהיר בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה סכומים נוספים ולא זיכיתי את חשבוננו/ה בסכומים נוספים, בנושא זה.



בכבוד רב,

המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



סניף: רמלה
טלפון: 6050 04-8812345 *

כ"ט באדר, תשפ"ג
22 במרץ 2023

מספר תיק: 20/433543-00-11

לכבוד
אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 5020000

הנדון: אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה בשנת 2020

אנו מאשרים כי לגב' אברהם בתאל, מספר זהות 20433543/4 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 04/07/2019 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

הגמלאות חושבו לפי שכר רבע שנתי (בסיס) על סך 18,000 ש"ח.

להלן פירוט התשלומים:

תאריך תשלום	הרכב תשלום			סה"כ תשלום ברוטו	פירוט ניכויים/חובות					סה"כ ניכויים	נטו לתשלום				
					קצבה	אחר/חד פעמי		ביטוח בריאות	ארגון נכים			גמלת יתר	ביטוח הדדי	קיזוזים	
						תאור	סכום							תאור	סכום
14/01/2020		קצבה 10/2019-12/2019	6,255	6,255							6,255				
28/01/2020	1,354			1,354							1,354				
28/02/2020	1,354			1,354	104					104	1,250				
01/03/2020		קצבה 10/2019-12/2019	5,850	5,850	208					208	5,642				
29/03/2020	1,354			1,354	104					104	1,250				
20/04/2020		קצבה 04/2020	500	500							500				
22/04/2020	1,354			1,354	104					104	1,250				
20/05/2020	1,354			1,354	104					104	1,250				
28/06/2020	1,354			1,354							1,354				
02/07/2020		קצבה 06/2020	3,159	3,159	104					104	3,055				
27/07/2020	1,354			1,354	104					104	1,250				
28/08/2020	1,354			1,354	104					104	1,250				

נְטוֹ לתשלום	סה"כ ניכויים	פירוט ניכויים/חובות						סה"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום			תאריך תשלום
		קיזוזים		ביטוח הדדי	גמלת יתר	ארגון נכים	ביטוח בריאות		אחר/חד פעמי		קצבה	
		סכום	תאור						סכום	תאור		
1,250	104						104	1,354			1,354	24/09/2020
18,816	104						104	18,920	18,920	מענק חד פעמי		13/12/2020
45,726	1,144						1,144	46,870	34,684		12,186	סה"כ

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.





המוסד לביטוח לאומי

סניף : רמלה
טלפון : 6050 04-8812345 *

כ"ט באדר, תשפ"ג
22 במרץ 2023

מספר תיק : 20/433543-00-11

לכבוד
אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 5020000

הנדון : אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה בשנת 2021

אנו מאשרים כי לגב' אברהם בתאל, מספר זהות 20433543/4 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 04/07/2019 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

הגמלאות חושבו לפי שכר רבע שנתי (בסיס) על סך 18,000 ש"ח.

להלן פירוט התשלומים :

תאריך תשלום	הרכב תשלום			סה"כ תשלום ברוטו	פירוט ניכויים/חובות				סה"כ ניכויים	נטו לתשלום			
					קצבה	אחר/חד פעמי		ביטוח בריאות			ארגון נכים	גמלת יתר	ביטוח הדדי
						סכום	תאור						
01/07/2021		מענק חד פעמי	9,202	9,202						9,202			
סה"כ			9,202	9,202						9,202			

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.

נספח 11 :

מרשמים וניפוק תרופות

(עמודים 92 עד 97)



תחנות ויק מרכז

רשימת תרופות שהמבוטח רכש

מבוטח: אברהם נתן אל ת.ז: 1-204335434 טל: 03-9504536

ת.ז.	שם המרפא	שם בית המרקחת	רופא מבצע	סוג מרשם	RPT
17/01/15	RELVAR ELL 184/22MCG INH INH 300DOSE	מעין חיים 2015	לבס ארי	ממוחשב ומזוהה	17/01/15
17/01/15	AZENIL 250MG 6CAP	מעין חיים 2015	לבס ארי	ממוחשב ומזוהה	17/01/15
02/02/15	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
02/02/15	TEVACUTAN CRM 15GR	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
02/02/15	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
02/02/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
02/02/15	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
17/01/15	AUGMENTIN BID 875MG 14TAB	מעין חיים 2015	ספחניקוב אלברג אנה	ממוחשב ומזוהה	17/01/15
20/04/15	VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	20/04/15
26/04/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	26/04/15
26/04/15	SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	26/04/15
20/04/15	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	ספחניקוב אלברג אנה	ממוחשב ומזוהה	20/04/15
20/04/15	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	ספחניקוב אלברג אנה	ממוחשב ומזוהה	20/04/15
20/04/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	20/04/15
04/03/15	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	04/03/15
04/03/15	VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	04/03/15
04/03/15	SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	04/03/15
27/02/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	27/02/15
02/02/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
02/02/15	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
07/01/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	07/01/15
04/01/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	04/01/15
04/01/15	NUROFEN FORTE LIQ 20CAP 400MG 20CAP	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	04/01/15
23/01/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	23/01/15
22/09/14	VENTOLIN RESP 20ML SOL 5MG/ML 1BOX	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	22/09/14
22/09/14	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	22/09/14
27/09/14	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	27/09/14
02/09/14	ALPRALID 0.25MG 30TAB	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	02/09/14
06/09/14	ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB	מעין חיים 2015	שגיא עמית	ממוחשב ומזוהה	06/09/14
08/07/14	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	08/07/14
08/07/14	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	08/07/14
08/07/14	CLEXANE 40MG/0.4ML 2PRS	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	08/07/14
12/02/14	SEDURAL TAB NEW 100MG 30DRA	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	12/02/14
08/02/14	CHAMPIX 1MG 56TAB	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	08/02/14
03/02/14	MOMNUROL SOL 3GR 1SACNETS	מעין חיים 2015	דביר ללי	ממוחשב ומזוהה	03/02/14



מחוזות
מנהל

תאריך ושעת הדפסה
02/11/2015
08:24

רשימת תרופות שהמבוטח רכש

מבטח: אברהם בתיאל ת.ז: 1-204335434 מל: 03-9604536

שם	שם תרופה	שם בית המרקחת	רופא מבטח	סוג תרופה	RPT
17/01/15	RELVAR ELL 184/22MCG INH INH 300DOSE	מעין חיים 2015	לבס אר	מחושב ומזוהה	1/3
17/01/15	AZENIL 250MG 6CAP	מעין חיים 2015	לבס אר	מחושב ומזוהה	1/1
02/02/15	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	מחושב ומזוהה	1/3
02/02/15	TEVACUTAN CRM 15GR	מעין חיים 2015	אלון מיקל	מחושב ומזוהה	1/1
02/02/15	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון מיקל	מחושב ומזוהה	1/1
02/02/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	מחושב ומזוהה	1/1
02/02/15	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון מיקל	מחושב ומזוהה	1/1
17/01/15	AUGMENTIN BID 875MG 14TAB	מעין חיים 2015	ספונקוב אלברז אנה	מחושב ומזוהה	1/1
26/01/15	VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	2/3
26/01/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	2/3
26/01/15	SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	2/3
26/01/15	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	ספונקוב אלברז אנה	מחושב ומזוהה	1/1
26/01/15	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	ספונקוב אלברז אנה	מחושב ומזוהה	1/1
26/01/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	2/3
04/03/15	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	2/3
04/03/15	VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	1/3
04/03/15	SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	1/3
27/02/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	1/3
02/02/2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	2/3
02/02/2015	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	1/3
01/01/2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	2/3
04/01/2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	1/3
04/01/2015	NUROFEN FORTE LIQ 20CAP 400MG 20CAP	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	1/1
27/01/2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	2/3
22/01/2015	VENTOLIN RESP 20ML SOL 5MG/ML 1BOX	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	1/1
22/01/2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	1/3
22/01/2015	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	1/1
22/01/2015	ALPRALID 0.25MG 30TAB	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	1/1
17/01/2015	ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB	מעין חיים 2015	שבי עמית	מחושב ומזוהה	1/1
27/01/2015	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	1/1
08/01/2015	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון מיקל	מחושב ומזוהה	1/1
08/01/2015	CLEXANE 40MG/0.4ML 4ML PRS	מעין חיים 2015	אלון מיקל	מחושב ומזוהה	1/1
12/02/2015	SEDURAL TAB NEW 100MG 30DRA	מעין חיים 2015	דביר לל	מחושב ומזוהה	1/1
04/02/2015	CHAMPIX 1MG 50TAB	מעין חיים 2015	דולב אלן	מחושב ומזוהה	1/2
03/02/2015	MONUROL 300 3GR 1SACHETS	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזוהה	1/1

30.03.2021

תאריך ושעת מרשם
ע"י דולב ארזהאגודה
תיק תרופות

רשימת תרופות שהמבוטח רכש

טל 03-9604536

ת.ז 1-204335434

אברהם בן-אל

מבוטח

RPT	סוג תרופה	רופא מבצע	שם בית המרקחת	שם תרופה	כמות
	קופה יד		ראשון לציון מתחם קור	PFIZER BNT CV19VX 6DO 3ML 120MCG/1.5ML TOTAL	01/03/21
3/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	RELVAR ELL 184/22MCG INH INH 30DOSE	05/03/21
1/1	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	MONURCL SCC 3GR 1SACHETS	05/03/21
1/1	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	SEDURAL TAB NEW 100MG 30DRA	05/03/21
1/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	VENTOLIN INH 100MCG/DOSE 1BOX	13/03/21
1/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	13/03/21
1/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	VENTOLIN RESP 20ML SOL 6MG/ML 1BOX	22/03/21
1/3	ממוחשב ומזוהה	אלון אירנה	מעין חיים 2015	MINESSE 84 TAB (NEO) 84TAB	15/03/21
	ללא מרשם		חדר אחות-בית דגן	VAXIGRIP TETRA 0.5ML 10PRS	18/03/21
3/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	18/03/21
3/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	18/03/21
3/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	13/03/20
2/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	13/03/20
2/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	13/03/20
2/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	13/03/20
2/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	08/09/20
1/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	08/09/20
1/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	08/09/20
1/3	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	08/09/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	אלון אירנה	מעין חיים 2015	ROKACET PLUS 24CAP	08/09/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	ברנמן אלכסנדר	מעין חיים 2015	XEFC 8MG 20TAB	08/03/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	ברנמן אלכסנדר	מעין חיים 2015	DICLORENGEL GEL 1% 50GR	25/02/20
3/3	ממוחשב ומזוהה	לבס ארי	מעין חיים 2015	RELVAR ELL 184/22MCG INH INH 30DOSE	25/02/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	אלון אירנה	מעין חיים 2015	ROKACET PLUS 24CAP	25/02/20
2/3	ממוחשב ומזוהה	אלון אירנה	מעין חיים 2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	25/02/20
3/3	ממוחשב ומזוהה	לבס ארי	מעין חיים 2015	VENTOLIN INH 100MCG/DOSE 1BOX	23/08/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	דביר ליל	מעין חיים 2015	ZINNAT 500MG 10TAB	14/07/20
1/3	ממוחשב ומזוהה	אלון אירנה	מעין חיים 2015	CIPRALEX 10MG 28TAB	14/07/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	אלון אירנה	מעין חיים 2015	ROKACET PLUS 24CAP	14/07/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	אלון אירנה	מעין חיים 2015	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	14/07/20
2/3	ממוחשב ומזוהה	לבס ארי	מעין חיים 2015	VENTOLIN INH 100MCG/DOSE 1BOX	14/07/20
2/3	ממוחשב ומזוהה	לבס ארי	מעין חיים 2015	RELVAR ELL 184/22MCG INH INH 30DOSE	24/07/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	בן שם ארז	מעין חיים 2015	MINESSE 84 TAB (NEO) 84TAB	17/06/20
1/1	ממוחשב ומזוהה	אלון מיקל	מעין חיים 2015	ALPRALID 0.25MG 30TAB	17/06/20
1/3	ממוחשב ומזוהה	לבס ארי	מעין חיים 2015	VENTOLIN INH 100MCG/DOSE 1BOX	17/06/20



רשימת תרופות שהמבוטא רכש

שם המבוטא

תאריך טענת הדפסה
03-09-2015מספר חשבון
03-9504536מספר חשבון
03-9504536

רשימת תרופות שהמבוטא רכש

מספר חשבון: 03-9504536 טל: 1-204335434 ת.ד. 1-204335434

רשימה	שם תרופה	שם בית המרחה	דופא חבצע	סוג מרשם	RPT
17/04/15	RELVAR ELL 184/22MG/INH/INH 300DOSE	מעין חיים 2015	לבס ארי	ממוחשב ומזוהה	17/04/15
17/04/15	AZENIL 250MG 6CAP	מעין חיים 2015	לבס ארי	ממוחשב ומזוהה	17/04/15
02/04/15	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/04/15
02/04/15	TEVACUTAN CRM 15GR	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/04/15
02/04/15	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/04/15
02/04/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/04/15
17/06/15	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	17/06/15
29/04/15	AUGMENTIN BID 875MG 14TAB	מעין חיים 2015	ספחניקוב אלברג אנה	ממוחשב ומזוהה	29/04/15
29/04/15	VENTOLIN DIS 200MCC 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	29/04/15
29/04/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	29/04/15
30/04/15	SERETIDE DIS 500MCC/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	30/04/15
29/04/15	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	ספחניקוב אלברג אנה	ממוחשב ומזוהה	29/04/15
29/04/15	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	ספחניקוב אלברג אנה	ממוחשב ומזוהה	29/04/15
04/03/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	04/03/15
04/03/15	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	04/03/15
04/03/15	VENTOLIN DIS 200MCC 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	04/03/15
04/03/15	SERETIDE DIS 500MCC/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	04/03/15
02/02/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
02/02/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
02/02/15	SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	02/02/15
04/10/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	04/10/15
23/10/15	NUROFEN FORTE LIQ 20CAP 400MG 20CAP	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	23/10/15
22/08/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	22/08/15
22/08/15	VENTOLIN RESP 20ML SOL 5MG/ML 180X	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	22/08/15
02/08/15	CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	ALPRALID 0.25MG 30TAB	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB	מעין חיים 2015	שגיא עמית	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	CLEXANE 40MG/0.4ML 20PNS	מעין חיים 2015	אלון מיקל	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	SEDURAL TAB NEIV 100MG 30PRA	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	CHAMFIX 1MG 63TAB	מעין חיים 2015	דביר דלי	ממוחשב ומזוהה	02/08/15
02/08/15	MONUPDL SCC 3GR 15ACHETS	מעין חיים 2015	אלון אירנה	ממוחשב ומזוהה	02/08/15



רשימת תרופות שהמבוטח רכש

תאריך הדפסה

מאונחת
חלק מרכזי2021-15-40
מס' 255תאריך ושעת הדפסה
07/04/2021

רשימת תרופות שהמבוטח רכש

מבוטח: אברהם בן-אל ת.ז. 1-204335434 סק 03-9604536

שם בית המרמחה	רופא מרשם	סוג מרשם	RPT	כמות	יום תרופה
RELVAR ELI 184/22MCG INH INH 300DOSE	מעין חיים 2015	לדס אר	17/01/20	17/01/20	17/01/20
AZEMIL 250MG 5CAP	מעין חיים 2015	לדס אר	02/01/20	02/01/20	02/01/20
BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
TEVAGUTAN CRM 15GR	מעין חיים 2015	אלון מיקל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון מיקל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון מיקל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
AUGMENTIN BID 875MG 14TAB	מעין חיים 2015	ספונדקוב אלברז אנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	ספונדקוב אלברז אנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	ספונדקוב אלברז אנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
SERETIDE 250 DIS 60DOSE	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
NUROFEN FORTE LIQ. 20CAP 400MG 20CAP	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
VENTOLIN RESP 20ML SOL 5MG/ML 1BOX	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20
ALPRALID 0.25MG 30TAB	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB	מעין חיים 2015	שרה ענת	02/01/20	02/01/20	02/01/20
ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון מיקל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CLEXANE 450MG/0.4ML 2PRS	מעין חיים 2015	אלון מיקל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
SEDURAL TAB NEW 100MG 30PR	מעין חיים 2015	דביר לל	02/01/20	02/01/20	02/01/20
CHAMPIX 1MG 50TAB	מעין חיים 2015	דולב אידן	02/01/20	02/01/20	02/01/20
MONUROL SCC 3GR 15SACHETS	מעין חיים 2015	אלון אירנה	02/01/20	02/01/20	02/01/20

Page 1 of 1

רשימת תרופות שהחבוסה רכש

תאריך השטח: 05.05.21
מ"ר: 04342תאריך השטח: 05.05.21
מ"ר: 04342מחזורית
תוך פרק

רשימת תרופות שהחבוסה רכש

מבוטח: דבורה בן-אל ת.ז: 1-204335434 טל: 03-9504536

שם תרופה	שם בית המרקחת	רופא מרשם	סוג מרשם	רפ"ר
PFIZER BNT CV19VX BDO 3ML 180MCG/DOSE BML (VIAL)	ראשון לציון מתחם קור	דבורה לוי	מחושב ומזורה	3
RELVAR ELL 184/22MCG INH INH 300DOSE	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/1
MONURCL SCC 3GR 1SACHETS	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/1
SEDURAL TAB/NEW 100MG 30DRA	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/1
VENTOLIN INH 100MCG/DOSE 1BOX	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/3
SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/3
VENTOLIN RESP 20ML SOL 5MG/ML 1BOX	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/3
MINESSE 84 TAB (NEO) 84TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזורה	1/3
VAXIGRIP TETRA 0.5ML 10PRS	חדר/אחוזת בית זין		ללא מרשם	
VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	3/3
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	3/3
BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	3/3
VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	2/3
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	2/3
SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	2/3
BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	2/3
VENTOLIN DIS 200MCG 60DOSE	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/3
SERETIDE DIS 500MCG/DOSE 60DOSE	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/3
BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/3
ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזורה	1/1
XEFC 8MG 20TAB	מעין חיים 2015	ברגמן אלכסנדר	מחושב ומזורה	1/1
DICLOREMSEL GEL 1% 60GR	מעין חיים 2015	ברגמן אלכסנדר	מחושב ומזורה	1/1
RELVAR ELL 184/22MCG INH INH 300DOSE	מעין חיים 2015	לבס ארי	מחושב ומזורה	3/3
ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזורה	1/1
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזורה	2/3
VENTOLIN INH 100MCG/DOSE 1BOX	מעין חיים 2015	לבס ארי	מחושב ומזורה	3/3
ZINNAT 500MG 10TAB	מעין חיים 2015	דבורה לוי	מחושב ומזורה	1/1
CIPRALEX 10MG 28TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזורה	1/3
ROKACET PLUS 24CAP	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזורה	1/1
BONDORMIN 0.25MG 10TAB	מעין חיים 2015	אלון אירנה	מחושב ומזורה	1/1
VENTOLIN INH 100MCG/DOSE 1BOX	מעין חיים 2015	לבס ארי	מחושב ומזורה	2/3
RELVAR ELL 184/22MCG INH INH 300DOSE	מעין חיים 2015	לבס ארי	מחושב ומזורה	2/3
MINESSE 84 TAB (NEO) 84TAB	מעין חיים 2015	בן שם ארי	מחושב ומזורה	1/1
ALPRALID 0.25MG 30TAB	מעין חיים 2015	אלון מיקל	מחושב ומזורה	1/1
VENTOLIN INH 100MCG/DOSE 1BOX	מעין חיים 2015	לבס ארי	מחושב ומזורה	1/3



נספח 12 :

קבלות

(עמודים 99 עד 107)





מרכז רפואי אסף הרופא מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א | צריפין 70300

פיזיותרפיה

טל: 08-9779785/6/7 פקס: 08-9778177 דוא"ל: ptsec@asaf.health.gov.il

Assaf Harofeh Medical Center

Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University | Zerifin 70300 Israel

Physiotherapy

Tel: +972-8-9779785/6/7 Fax: +972-8-9778177 email: ptsec@asaf.health.gov.il



מרשם לציווד רפואי אורתופדי

עבור

אשפוז : אורתופדיה ב / אורתופדיה ב מקרה: 11372062

מ.ז. : 20433543-4 שם: אברהם בתאל

אב : יואל כתובת: אברהם אבינו 8 בית דגן מינ

סוג : אזרח טל: 050-9919975 ת. לידה: 17.12.1992

קופ"ח מאוחדת כסוי: חסר חוזר דחוף הפניה



אסף הרופא

סיבה : תאונת עבודה

ת. קבלה 04.07.19 13:59

מפעיל EFRATN

Li. Bimatter Bimalleolar fx. : אבחנה

long Buot - : הנ"ל זקוק ל:

בברכת החלמה מהירה

שם הרופא: מרכז רפואי אסף הרופא

חתימה וחותמת : ד"ר חיים דניאל

מחלקה אורתופדית

עמוד 1 מתוך 1

לכבוד: אברהם, בת אל כתובת: / טלפון: 0509919975 ת.ז. \ ח"פ: 204335434 מועדון: מס' לקוח: 1552	חנות: אסף הרופא כתובת: קניון אסף, אסף הרופא, צריפין טלפון: 08-9330302 פקס: עוסק מורשה: 317284735 תאריך: 07/07/2019 10:40
--	---

חשבונית מס' קבלה 1-2701 No מקור

סה"כ	מחיר	כמונ	תאור	מק"ט	ברקוד
₪ 680.00	₪ 680.00	1	M וולקינג בוט ארוך קונוואל		940301592432
₪ -130.00	₪ -130.00		הנחה ₪ 130.00		
₪ 550.00		1			

תקבולים נוספים:

אופן התשלום	סכום לתשלום
אשראי	₪ 550.00

חוב קודם:

סכום ללא מע"מ 470.09 ₪

אסף הרופא טופ-מדיקל מוצרי אורטופדיה ובריאות
 קניון אסף, אסף הרופא, צריפין
 08-9330302

אסף מדיקל
 מסוף ABS - 602 - 4S 5204889
 מספר עסק: 8025132
 07/07/2019 10:40
 כרטיס: ישראל כרס
 מספר כרטיס: 7834
 בתוקף עד 1019
 מספר שובר: 02001001
 סוג עסקה: חובה מאושרת
 חברה ת 7418021
 אופן ביצוע: רגיל 7418021 ת חברה
 סוג אשראי: רגיל
 סכום: 550.00

Assaf Medical

מוצר: אירטופדיה ובריאות

עמוד 1 מתוך 1

חנות: אסף הרופא
כתובת: קניון אסף, אסף הרופא, צריפין
טלפון: 08-9330302
פקס: 317284735
עוסק מורשה: 07/08/2019 13:42
תאריך:

לכבוד: בתאל אברהם
כתובת:
טלפון:
ת.ז. \ ח"פ:
מועדון:
מס' לקוח:

חשבונית מס/קבלה No 1-2823 מקור

קוד	מק"ט	תאור	כמות	מחיר	סה"כ
2107972		איירקאסט ספורט	1	₪ 480.00	₪ 480.00
			1		₪ 480.00

תקבולים נוספים:

אופן התשלום	סכום לתשלום
אשראי	₪ 480.00

חוב קודם:

חוב נוכחי:

יתרת נקודות סימפליקלאב

סכום ללא מע"מ: ₪ 410.26
הנחת עיגול: ₪ 0.00
מע"מ: 17.00% ₪ 69.74
סה"כ: ₪ 480.00

עסקאות אחרונות באשראי לקוחות

בית מרקחת מעיין חיים 2015 בע"מ
טרומפלדור 20 בית דגן
טל: 5178844-03 ח.פ 515260925

חשבונית מס/קבלה 686/3 מקור

תאריך: 24/07/19 שעה: 09:18

לכבוד: בת אל אברהם

שם מוכר: בלה חליל

קוד	שם פריט	כמות	בזונס	מחיר	%הנחה	סה"כ
7823	POLYDINE OINT 50 GR	1		17.07		17.07
53644	10CMX10CM פד סטרילי דביק	2		17.01		34.02
#2				סה"כ		51.09
				17.00% מע"מ		8.69
				סה"כ כולל מע"מ		59.78
				עיגול אגורות		0.02

פרטי תשלום

תאור	אסמכתא	בנק	סניף	חשבון	לתאריך	סה"כ
מזומן						100.00
עודף						-40.20
סה"כ						59.80



10/07/19

תאריך

סניף בית דגן

*** אשור מספר HT-014530359 ***

אני החתום מטה אברהם בת-אל ת"ז: 4-20433543-1

מאשר לנכות מחשבוני סכום של 35.00 ש"ח

עבור ת"ז: 4-20433543-1

השתתפות מרפאות חוץ 35.00 ש"ח

על החתום: _____

לסניף



12/07/19

תאריך

סניף בית דגן

*** HT-014538702 מספר ***

אני החתום מטה אברהם בת-אל ת"ז: 4-20433543

מאשר לנכות מחשבוני סכום של 35.00 ש"ח

עבור ת"ז: 4-20433543

35.00 ש"ח

השתתפות מרפאות חוץ

על החתום:

לסניף



5/11/19

תאריך

סניף בית דגן

*** HT-014877738 מספר ***

אני החתום מטה אברהם בת-אל ת"ז: 4-20433543-1

מאשר לנכות מחשבוני סכום של 35.00 ש"ח

עבור ת"ז: 4-20433543-1

השתתפות מרפאות חוץ 35.00 ש"ח

על החתום:

לסניף



בית מרקחת מעיין חיים 2015 בע"מ
טרומפלדור 20 בית דגן
טל: 03-5178844
פ.ח. 515260925

תאריך: 21/07/19 שעה: 10:43
שם מוכר: בלה חליז

מרשם: מאוחדת 6/6374

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 29540
שם רופא: דביר ללי
RX: 119940
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	השתתפות כמות	סה"כ
72116	ROKACET PLUS	1 17.00	45.56
1 כמותות X 2 פעמים ביום			

* סה"כ #1			45.56
- הנחה			28.56
= יתרה			17.00
סיכום ביניים 510486/3 מקור			

תאריך: 21/07/19 שעה: 10:43
שם מוכר: בלה חליז

מרשם: לקוח מרשם 99/235546

ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 29540
שם רופא: דביר ללי
RX: 119941

קוד	שם פריט	כמות	סה"כ
69642	OPTALGIN DROPS 15ML	1 26.85	26.85
25 טיפות X 3 פעמים ביום			

* סה"כ #1			26.85
+ טל-קודם			17.00
= יתרה			43.85
- ה. תקרה 1204335434			0.01
			43.84

בית מרקחת מעיין חיים 2015 בע"מ
טרומפלדור 20 בית דגן
טל: 03-5178844
פ.ח. 515260925

תאריך: 08/07/19 שעה: 10:57
שם מוכר: בלה חליז

מרשם: מאוחדת 6/6152

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 28115
שם רופא: אלון מיקל
RX: 119042
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	השתתפות כמות	סה"כ
72116	ROKACET PLUS	1 17.00	45.56
1 כמותות X 2 פעמים ביום, משך 12 ימים			
84287	CLEXANE 2 SY	15 255.00	619.35
1 X 1 פעם ביום, משך 30 ימים			

* סה"כ #2			664.91
- הנחה			392.91
= יתרה			272.00

סיכום ביניים 509219/3 מקור

תאריך: 08/07/19 שעה: 10:57
שם מוכר: בלה חליז

קוד	שם פריט	כמות	סה"כ
69642	OPTALGIN DROPS 15ML	1 26.85	26.85
9466	ALCOXIDINE 500ML	1 31.57	31.57

* סה"כ #2			58.42
+ טל-קודם			272.00
= יתרה			330.42
- ה. תקרה 1204335434			0.01
= יתרה			330.41
לתשלום			330.41
Isra			330.41

חשבונית מס/קבלה 509219/3 מקור

בי"מ מעיין
מספר מסוף 1901021
מספר עסק 6498133
תאריך 08/07/19 10:59
כרטיס ישראל
מספר כרטיס 6042
מספר שובר 78003036
שרת תחב 0179567
אופן ביצוע רגיל
מטבע שקל
אשראי תשלומים
סכום 330.41
תשלום דאשון 165.20
ועוד 1
שכל תשלום נוסף 165.21

בית מרקחת מעיין חיים 2015 בע"מ
טרומפלדור 20 בית דגן
טל: 03-5178844
פ.ח. 515260925

שעה: 11:24
שם מוכר: בלה חליז

מאוחדת 6/6310

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 28115
שם רופא: אלון מיקל
RX: 119042
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	כמות	סה"כ
72116	ROKACET PLUS	1 17.00	45.56
1 כמותות X 2 פעמים ביום, משך 12 ימים			

* סה"כ #1			45.56
- הנחה			28.56
= יתרה			17.00

סיכום ביניים 541045/3 מקור

שעה: 11:24

מאוחדת 6/6311

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 28115
שם רופא: אלון מיקל
RX: 119042
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	כמות	סה"כ
7872	BONDORMIN O.	1 31.57	31.57
1 כמותות X 2 פעמים ביום, משך 30 ימים			

* סה"כ #1			31.57
+ טל-קודם			17.00
= יתרה			48.57
- ה. תקרה 1204335434			0.01
= יתרה			48.56

סיכום ביניים 541045/3 מקור

46.20
56.65
102.85
ס"ה"כ #1
סך-קודם
יתרה

סיכום ביניים 545438/3 מקור

בית מרקחת מעיין חיים 2015 בע"מ
טרומפלדור 20 בית דגן
טל: 03-5178844
פ.ח. 515260925

תאריך: 02/06/20 שעה: 09:06
שם מוכר: בלה חליל

מרשם: מאוחדת 6/6022

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 28115
שם רופא: אלון מיקל
RX: 144110
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	השתתפות כמות	ס"ה"כ
21198	SERETIDE DIS	1	20.65
	1 X 2 פעמים ביום, משך 30 ימים		137.72
56414	CIPRALEX 10M	1	18.00
	1 טבליות X 1 פעם ביום, משך 30 ימים		37.42
72116	ROKACET PLUS	1	18.00
	1 כמסות X 1 פעם ביום, משך 24 ימים		45.56

ס"ה"כ #3 220.70
הנחה 164.05
יתרה = 56.65

סיכום ביניים 545438/3 מקור

תאריך: 02/06/20 שעה: 09:06
שם מוכר: בלה חליל

מרשם: מאוחדת 6/6023

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 28115
שם רופא: אלון מיקל
RX: 144111
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	השתתפות כמות	ס"ה"כ
7872	BONDORMIN O.	3	46.20
	1 טבליות X 1 פעם ביום, משך 30 ימים		46.20

תאריך: 02/06/20 שעה: 09:06
שם מוכר: בלה חליל

מרשם: מאוחדת 6/6024

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 28115
שם רופא: אלון מיקל
RX: 144112
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	השתתפות כמות	ס"ה"כ
21364	TEVACUTAN CR	1	18.00
	1 למרוח X 2 פעמים ביום, משך 7 ימים		34.86

ס"ה"כ #1 34.86
הנחה 16.86
יתרה = 18.00
סך-קודם 102.85
יתרה = 120.85

סיכום ביניים 545438/3 מקור

תאריך: 02/06/20 שעה: 09:06
שם מוכר: בלה חליל

קוד	שם פריט	כמות	ס"ה"כ
93606	כובע רחצה סאטן	1	9.90
95938	מרכז כביסה	1	9.90
95883	לנור מרכז כביסה סגול	1	9.90
3	lenor	1	9.90

ס"ה"כ #4 39.60
סך-קודם 120.85
יתרה = 160.45
הנחה 0.44
ה. תקרה 1204335434 0.01
יתרה = 160.00
לתשלום 160.00
מזומן 200.00
עודף -40.00

חשבונית מס/קבלה 545438/3 מקור

בית מרקחת מעיין חיים 2015 בע"מ
טרומפלדור 20 בית דגן
טל: 03-5178844
פ.ח. 515260925

שעה: 18:32
אבו ערב

מרשם: מאוחדת 6/6125

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 28115
שם רופא: אלון מיקל
RX: 144110
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	השתתפות כמות	ס"ה"כ
6007	ZALDIAR TAB	1	18.00
	1 ביום, משך 10 ימים		34.86

ס"ה"כ #1 34.86
יתרה = 16.86
סך-קודם 102.85
יתרה = 120.85

סיכום ביניים 512281/3 מקור

שעה: 18:32
אבו ערב

מרשם: מאוחדת 6/6126

סוג מרשם: רשומת מרשמים
סוג העברת כרטיס: כרטיס חבר
ת.ז. לקוח: 1204335434
שם לקוח: אברהם בת-אל
רשיון רופא: 28115
שם רופא: אלון מיקל
RX: 144111
מרשם חתום דיגיטלית

קוד	שם פריט	השתתפות כמות	ס"ה"כ
9494	ALPRALID 0.2	1	18.00
	1 ביום, משך 15 ימים		34.86

ס"ה"כ #1 34.86
סך-קודם 120.85
יתרה = 160.45
הנחה 0.44
ה. תקרה 1204335434 0.01
יתרה = 160.00
לתשלום 160.00
מזומן 200.00
עודף -40.00

חשבונית מס/קבלה 512281/3 מקור

נספח 13 :

אישור מעסיק למלל

(עמודים 109 עד 109)



2019 ביולי 14

לכבוד

בתאל אברהם

ת.ז. 204335434

הנדון: אישור על תקופת העסקה לפי סעי' 8 חוק הודעה מוקדמת לפיטורים ולהתפטרות.
תשס"א-2001

הריני לאשר בזאת, כי עבודת בחברתנו מיום 1 ביולי 2019 ועד ליום 4 ביולי 2019.

בברכה

אלון בן יאיר השקעות בע"מ

אלון בן יאיר השקעות בע"מ



נספח 14 :

תלוש משכורת אלון בן יאיר

(עמודים 111 עד 111)



בוצע ע"י: מרתון ייעוץ עסקי ופיננסי בע"מ

באמצעות שיקלולית מבית ט.מ.ל. - תוכנת השכר המובילה במדינה

נספח 15 :

דוח רציפות ביטוח

(עמודים 113 עד 116)



סניף רמלה
מינהל הביטוח והגבייה

הביטוח הלאומי

דף 1 מתוך 4

ת.ז.: 20433543-4
ט' בשבט, תשפ"ג
31 בינואר 2023

561031002

לכבוד
עו"ד פרייבורג אריאל
דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204



הנדון: תקופות עיסוק והכנסות מ- 2008 עד 2023
של אברהם בתאל ת.ז. 204335434

בהתאם לבקשתך מפורטות בזה תקופות העיסוק וההכנסות של מרשך, כפי שמופיעות ברישומי הביטוח הלאומי, נכון למועד הוצאת מכתבנו זה.

שנה	עיסוק	פרטי המדווח	חודשים												הכנסה	הערה
			12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01		
2022	עובד	כך משלוח בינעירוני מחיר בע"								*	*	*	*	*	42,623	
2022	עובד	אי קו לוגיסטיקה				*	*	*	*	*					48,170	
2022	עובד	איפוישראל בע"מ			*										18,579	*
2021	עובד	כך משלוח בינעירוני מחיר בע"				*	*	*	*	*	*				49,456	*
2021	עובד	אופיר טרקטורונים וסחר								*	*				6,790	
2019	עובד	יניב-דניאל ואברהם							*	*	*	*	*	*	37,817	
2019	עובד	אלון בן יאיר השקעות בע"מ						*							1,338	
2018	עובד	השמן פינוק רחובות				*									5,504	
2018	עובד	יניב-דניאל ואברהם			*										12,342	*
2018	עובד	אורבן קופיקס בע"מ				*	*	*	*	*	*	*	*	*	53,970	
2017	עובד	מועצה מקומית בית דגן				*	*	*	*	*	*	*	*	*	24,583	
2017	עובד	חב' מוסדות חינוך				*	*	*	*	*	*	*	*	*	4,334	
2017	עובד	אורבן קופיקס בע"מ			*	*	*	*	*	*					31,852	*
2016	עובד	מועצה מקומית בית דגן			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	29,030	*
2016	עובד	חב' מוסדות חינוך			*	*	*	*	*	*					9,578	
2015	עובד	מועצה מקומית בית דגן		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	24,299	*
2015	עובד	משרד החנוך והתרבות - פקידים											*		288	
2015	עובד	חב' מוסדות חינוך				*	*	*	*	*	*	*	*	*	11,152	
2014	עובד	העסקה של המדינה בע"מ			*	*	*								2,566	*
2014	עובד	מועצה מקומית בית דגן		*											1,924	*

חוליה: 09 מרכז الاتصال باللغة العربية: * 6050 או 04-8842345 בין الساعة 08:00 - 17:00

BTL.GOV.IL

טל: 6050*
פקס: 08-9254157
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף רמלה
דני מס 9 ת"ד 00120
רמלה 7210002
קבלת קהל: א,ג,ה 08:00 12:30

סניף דמנה

הביטוח הלאומי



מינהל הביטוח והגבייה

דף 2 מתוך 4

שנה	עיסוק	פרטי המדווח	חודשים												הכנסה	הערה
			12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01		
2014	עובד	שרון וזיו סופר בע"מ	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	44,349	
2014	עובד	חב' מוסדות חינוך	*	*											4,099	
2013	עובד	שרון וזיו סופר בע"מ	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	38,447	
2013	חייל חובה							*	*	*	*	*	*	*		
2012	עובד	שרון וזיו סופר בע"מ	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	17,964	
2012	חייל חובה		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
2011	תלמיד/תלמיד על יסודי	תיכון טומשין ראשל"צ							*	*	*	*	*	*		
2011	עובד	שרון וזיו סופר בע"מ				*	*	*	*	*	*	*	*	*	19,655	
2011	עובד	חב' מוסדות חינוך				*	*	*	*	*	*	*	*	*	13,988	
2011	חייל חובה		*	*	*	*	*									
2010	תלמיד/תלמיד על יסודי	תיכון טומשין ראשל"צ	*	*	*	*										2
2010	עובד	שרון וזיו סופר בע"מ			*										567	2
2010	עובד	חב' מוסדות חינוך				*	*				*				5,328	2
2010	עובד	ראנר ישומים בע"מ				*									18	2
2009	עובד	זריהן אטד לימור	*	*	*										510	2
2009	עובד	חב' מוסדות חינוך	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19,152	2
2008	עובד	זריהן אטד לימור		*	*										750	2
2008	עובד	חב' מוסדות חינוך	*	*	*	*	*									2

2 מתחת לגיל 18.

לתשומת ליבך:

התקופות המפורטות אינן בהכרח הבסיס לחישוב הזכאות לגמלה.
קיים אישור נפרד לצורך בדיקת תקופות המקנות זכאות לקצבת אזרח ותיק!



טניף ומנה

מינהל הביטוח והגבייה

הביטוח הלאומי



דף 3 מתוך 4

פרטי המדווחים:

ת.ק המעסיק	שם המעסיק	כתובת	טלפון
93077185200	כץ משלוח בינעירוני מהיר בע"מ	קיבוץ גבעת ברנר גבעת ברנר 6094800	08-9449949
93983168100	אי קו לוגיסטיקה	בר כוכבא 23 בני ברק 5126002	054-6655075
93635508000	אפיו ישראל בע"מ	משכית 22 הרצליה 4673322	054-2661449
92550868100	אופיר טרקטורונים וסחר	דרך הורד 10 בית נחמיה 7314000	054-4394919
92672649800	יניב -דניאל ואברהם	גבריאולוב 38 רחובות 7638272	054-3025009
92672209100	אלון בן יאיר השקעות בע"מ	הנחשול 83 ראשון לציון 7543777	054-4321786
92671636600	השמן פינק רחובות	ביל"ו 27 רחובות 7644215	050-3001041
92368824600	אורבן קופיקס בע"מ	הורדים 3 כפר סירקין 4993500	08-6878970
92500354300	מועצה מקומית בית דגן	בגין מנחם 9 בית דגן 5020000	03-9602113
92504037000	חב' מוסדות חינוך	בגין מנחם 40 בית דגן 5020000	052-8382828
64187067000	משרד החנוך והתרבות - פקידים	שבטי ישראל 29 ירושלים 9510552	02-2292778
92648009600	העסקה של המדינה בע"מ	ת.ד. 15080 ראשון לציון 7505002	03-9599666
92527563800	שרון וזיו סופר בע"מ	טרומפלדור 20 בית דגן 5020000	03-9600986
441477	תיכון טומשין ראשלי"צ	-	03-9689177
92529337500	ראנר ישומים בע"מ	-	052-8882328
93956355700	זריהן אטד לימור	לילך 7 בית דגן 5020000	03-6142308

הערות:

אם עבדת כשכירה בשנה בה הונפק אישור זה והמידע אינו מופיע באישור, כפי הנראה המידע טרם דווח או נקלט בביטוח לאומי.

לפיכך, אין צורך לפנות אלינו להשלמת הנתונים ויש להמתין לקליטתם.

אם בידיך תקופות עיסוק נוספות אשר אינן מופיעות באישור זה, הנך מתבקשת להעביר אישורים המעידים על העסקתך, כגון: תלוש שכר, טופס 106, אישור חתום ע"י המעסיק בצירוף מספר ת.ק. ניכויים, למחלקת ביטוח וגביה בסניף הביטוח הלאומי הסמוך למקום מגוריך.

-

לברורים והבהרות בדבר תקופות העיסוק כפי שדווחו לביטוח לאומי ניתן לפנות לתחום רציפות ביטוח שבמשרד הראשי:

שד' ויצמן 13 ככר גיורא לזון

ת.ד. 90009 ירושלים 9543707

טלפון: 02-6463277 בימים א - ה, בין השעות 09:00-11:00

פקס: 02-5381238

טני-דמל

הביטוח הלאומי



מינהל הביטוח והגבייה

דף 4 מתוך 4

מכבוד רב
תחום רציפות ביטוח
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו
של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון: שינוי במצב
המשפחתי או הכנסות.



נספח 16 :

השתכרות

(עמודים 118 עד 144)



ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום בש"ח
סך-כל התשלומים	2,389.90
ניכויי חובה-מסים	795.00
ניכויי חובה-נוספים	132.10
שכר נטו	1,462.80
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	1,462.80

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים

מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה
נתוני העסקה	
התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	02

נתונים חודשיים

ברוטו למס הכנסה	2,390.00
אחוז מס שולי	20%
נקודות זיכוי	
ערך נ.זיכוי ממוצע	
ברוטו לב.לאומי	2,389.90
ב"ל מעסיק	84.60

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל	
ברוטו למס נתון	2,537
מס רגיל	508
ב"ל מעסיק	89
הכנסה לא מבוטחת(ס47)	199
ניכוי לסעיף 45(35%)	140
ניכוי לסעיף 47	
ערך נקודות זיכוי	
הכנסה חייבת ב.ל.	2,537

יחידות מס

03	02
סה"כ	50
25	25

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
מפעל: 104 מחלקה: 0007 16570
תלוש שכר לחודש: מרץ 2023

אברהם בתאל 20433543
אברהם אבינו 8
בית-דגן

0007 תלוש שכר 16570 צהרון

מרץ 2023

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
תשלומים אחרים							
016	שעות רגילות *	6570	שנאי	45.00		35.22	1,584.90
116	שעות רגילות *	6570	חדש	50.00		3.25	162.50
116	שעות רגילות *	6250	חדש	50.00		9.10	455.00
116	שעות רגילות *		שנאי	12.50		15.00	187.50
116	נסיעות						2,389.90
סה"כ תשלומים אחרים							
מידע נוסף (לא לתשלום)							
15	ימי עבודה - אינפי					15.00	
15	שעות עבודה - אינפי					47.57	
סה"כ תשלומים							2,389.90

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	ב"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
508.00	167.00		120.00		795.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
קופות גמל/ביטוחים						
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים			143.20	132.10
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			132.10	
סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל						
					275.30	132.10
סה"כ ניכויים לקופות						
						132.10

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	140.20	140.20	152.00	140.20

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	.05	.75		.80
מחלה	.07	1.04		1.11

אישורי מס

סמל	תאור האישור	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04	תקרה שנתית לאישור מס	39,600	31	99,999

תלוש שכר לחודש 03/2023
הודפס בתאריך 10/04/2023
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק בי"ל: 93077185200

חברה: 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב: 60948

פרטים אישיים

מספר זהות: 204335434
מספר העובד: 0422
תושב: כן
וועק: 00.02.00
תחילת עבודה: 01/02/2023
משרה בי"ל: עיקרית
ס.משרה: 1-יחידה
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחתי: ר+0
דרגה: 000
חשבון: 000347100
וועק מ:-
דרוג: 000
בנק: 12/643

לכבוד

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
001 משכורת	165.00	51.50			8497.50	מס הכנסה	135.65
053 ש.נוסף 125		64.37				ב.לאומי	145.00
004 נסיעות					300.00	מס בריאות	305.00
						מנורה מבטחים פנסיה	509.85
סה"כ תשלומים						ניכוי חובה	1095.50
							8797.50

שכר נטו	7702.00
---------	---------

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	20	י"ע בחברה	22	יתרה קודמת	-0.22
שעות עבודה	150.5	ש"ע בחברה	182.0	צבירה ח.ז.	92
שעות ליום	8.50	שכר חייב מס	8797.50	ניצול ח.ז.	.00
נק. רגילות	2.75	שכר ב.לאומי	8797.50	יתרה חדשה	0.70
נחזו מס שולי	14%	שכר מבטח	8497.50	חשבון מחלה	
קוד מהדורה	9.139	בסיס קרה"ש	0.00	יתרה קודמת	11.43
חשוב מצטבר	2/כן	גמל מעסיק	1062.19	צבירה ח.ז.	1.38
אופן תשלום	ישראל	לפיצ. לא חייב מס	509.85	ניצול ח.ז.	.00
		ב.לאומי מעסיק	380.51	יתרה חדשה	12.81
		שכר מינ.חודש	5300.00	פקידת שירות לקוחות	
		שכר מינ.שעה	29.12		

ניכוי רשות	הניכוי
ניכוי רשות	

לתשלום	7702.00
--------	---------

תלוש שכר לחודש 06/2023
הודפס בתאריך 09/07/2023
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק בי"ל: 93077185200

חברה: 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב: 60948

פרטים אישיים

מספר זהות: 204335434
מספר העובד: 0422
משרה: 1-יחידה
משרה בי"ל: עיקרית
בסיס השכר: שעתי
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחתי: ר+0
דרוג: 000
דרגה: 000
בנק: 12/643
חשבון: 000347100
וותק מ-: וותק מ-:

לכבוד

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
001 משכורת	173.50	51.50			8935.25	מס הכנסה	239.62
053 ש.נוסף 125		64.37				ב.לאומי	207.00
004 נסיעות					300.00	מס בריאות	348.00
022 תמורת חופש	8.50	51.50			437.75	מנורה מבטחים פנסיה	562.38
סה"כ תשלומים						ניכוי חובה	1357.00
							9673.00

שכר נטו	8316.00
---------	---------

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	20	שכר חייב מס	48215.45	יתרה קודמת	2.16
שעות עבודה	154.0	שווי למס	232.00	צבירה ח.ז.	1.00
שעות ליום	8.50	שכר ב.לאומי	48215.45	ניצול ח.ז.	1.00
נק. רגילות	2.75	מס הכנסה	1203.80	יתרה חדשה	2.16
אחוז מס שולי	14%	בט. לאומי	1024.00	חשבון מחלה	
קוד מהדורה	9.139	מס בריאות	1734.00	יתרה קודמת	15.74
חישוב מצטבר	2/כן	מנורה מבטחים פנ	2734.65	צבירה ח.ז.	1.50
אופן תשלום	ישירות			ניצול ח.ז.	.00
				יתרה חדשה	17.24
				פקידת שירות לקוחות	

ניכוי רשות	הניכוי
ניכוי רשות	

לתשלום	8316.00
--------	---------

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
 תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
 מפעל: 04: 1 מחלקה: 0007: 16570
 תלוש שכר לחודש: אפריל 2023

אברהם בתאל 20433543
 אברהם אבינו 8
 בית-דגן
 0007 תלוש שכר 16570 צהרון

אפריל 2023

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום ב"ח
סך-כל התשלומים	1,950.00
ניכויי חובה-מסים	625.00
ניכויי חובה-נוספים	
ניכוי קופות גמל	108.00
שכר נטו	1,217.00
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	1,217.00

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים

מספר זהות 20433543-4
 מצב משפחתי רווקה
 ילדים עד גיל 19
 הכנסות בן/בת-זוג
 קופת-חולים
 ביטוח לאומי נוספת
 מס הכנסה אחוז
 סוג משרה יחידה

נתוני העסקה

התחלת עבודה 28/02/2023
 מעמד עובד יומי
 ותק 03

נתונים חודשיים

ברוטו למס הכנסה 1,803.00
 אחוז מס שולי 20%
 נקודות זיכוי
 ערך נ.זיכוי ממוצע
 ברוטו לב.לאומי 1,950.00
 ב"ל מעסיק 68.20

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל 4,487
 ברוטו למס נתון 898
 מס רגיל 157
 ב"ל מעסיק 349
 הכנסה לא מבוטחת(ס47) 248
 ניכוי לסעיף 45א (35%)
 ניכוי לסעיף 47
 ערך נקודות זיכוי
 הכנסה חייבת ב.ל. 4,487

יחידות מס

סח	04	03	02
75	25	25	25

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
116	שעות רגילות *	6570	שנאי	50.00		30.00	1,500.00
116	שעות רגילות *	6250	שנאי	50.00		6.00	300.00
116	שעות רגילות *		שנאי	12.50		12.00	150.00
116	נסיעות						1,950.00
	מידע נוסף (לא לתשלום)						
116	שעות רגילות *					12.00	
116	שעות רגילות *					36.00	

סה"כ תשלומים 1,950.00

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	ב"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
390.00	137.00	98.00			625.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים			117.00	108.00
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			108.00	108.00
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל				225.00	108.00

סה"כ ניכויים לקופות 108.00

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	248.20	269.00	248.20	

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	.80	.60		1.40
מחלה	1.11	.83		1.94

אישורי מס

סמל	תאור האישור	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04	תקרה שנתית לאישור מס	39,600 20	99,999 31	

נתונים נוספים עפ"י חוק הגנת השכר

ותק אצל המעסיק 00 שנים 03 חודשים
שכר לקצבה 1,800.00
שכר מינימום: לחודש 5572.00 לשעה 29.96
שעות/ימים אפשריים: 22/182

חברה : 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב : 60948

מספר זהות: 204335434
 ס.משרה: 1-יחידה
 בסיס השכר: שעותי
 מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
 מצב משפחתי: ר+0

מספר העובד: 0422
 משרה ב"ל: עיקרית
 תושב: כן
 וותק: 00.03.00
 תחילת עבודה: 01/02/2023

דרגה: 000
 חשבון: 000347100
 וותק מ:-

דרוג: 000
 בנק: 12/643

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

כל הזכויות שמורות למיכפל מיקרו מחשבים (1981) בע"מ לקוח: 04295770

8621.00 לתשלום

תלוש שכר לחודש 05/2023
הודפס בתאריך 08/06/2023
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק בי"ל: 93077185200

חברה: 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב: 60948

פרטים אישיים

מספר זהות: 204335434
מספר העובד: 0422
משרה: 1-יחידה
משרה בי"ל: עיקרית
תושב: כן
בסיס השכר: שעתי
וותק: 00.04.00
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
תחילת עבודה: 01/02/2023
מצב משפחתי: ר+0

דרוג: 000
דרגה: 000
בנק: 12/643
חשבון: 000347100
ווק מ-:

לכבוד

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
001 משכורת	174.00	51.50			8961.00	מס הכנסה	248.34
053 ש.נוסף 125		64.37				ב.לאומי	207.00
004 נסיעות					300.00	מס בריאות	348.00
067 חגים	8.00	51.50			412.00	004 מנורה מבטחים פנסיה	537.66
סה"כ תשלומים					9673.00	ניכוי חובה	1341.00

כל הוכחות שמורות למיכפל מיקרו מחשבים (1992) בע"מ לקוח: 2204295

770420

שכר נטו 8332.00

נכויי רשות הניכוי

ניכוי רשות

8332.00 לתשלום

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום ב"ח
סך-כל התשלומים	3,750.00
ניכויי חובה-מסים	1,199.00
ניכויי חובה-נוספים	
ניכוי קופות גמל	211.60
שכר נטו	2,339.40
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	2,339.40

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים	
מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה
נתוני העסקה	
התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	04
נתונים חודשיים	
ברוטו למס הכנסה	3,491.00
אחוז מס שולי	20%
נקודות זיכוי	
ערך נ.זיכוי ממוצע	
ברוטו לב.לאומי	3,637.50
ברוטו ב.ל.הפ.	112.50
ב"ל מעסיק	128.60

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל	
ברוטו למס נתון	8,237
מס רגיל	1,648
ב"ל מעסיק	291
הכנסה לא מבוטחת(ס47)	574
ניכוי לסעיף 45א (35%)	459
ניכוי לסעיף 47	
ערך נקודות זיכוי	
הכנסה חייבת ב.ל.	8,237

יחידות מס

ס"ח	02	03	04	05
100	25	25	25	25

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
מפעל: 04 1 מחלקה: 0007 16570
תלוש שכר לחודש: מאי 2023

אברהם בתאל 20433543

אברהם אבינו 8

בית-דגן

0007 תלוש שכר 16570 צהרון

מאי 2023

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
116	שעות רגילות *	6570	שנוי	50.00		68.25	3,412.50
01	שעות רגילות הפ 04/23		אוט'			2.25	112.50
12	נסיעות		שנוי	225.00		1.00	225.00
	סה"כ תשלומים אחרים						3,750.00
	מידע נוסף (לא לתשלום)						
	בע' ימי עבודה - אינפ'					21.00	
	שע' שעות עבודה - אינפ'					68.25	
	סה"כ תשלומים						3,750.00

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	ב"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
750.00	255.00	7.00	182.00	5.00	1,199.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
142	קופות גמל/ביטוחים					
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים			221.80	204.80
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			204.80	
142	מבטחים	הפרשים תגמולים			6.80	
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל				426.60	211.60
	סה"כ ניכויים לקופות					211.60

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	459.80	498.10	459.80	

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	1.40	1.00		2.40
מחלה	1.94	1.45		3.39

אישורי מס

סמל	תאור האישור	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04	תקרה שנתית לאישור מס	39,600	31	99,999

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
מפעל: 04 1 מחלקה: 0007 16570
תלוש שכר לחודש: יוני 2023

אברהם בתאל 20433543
אברהם אבינו 8
בית-דגן
0007 תלוש שכר 16570 צהרון

יוני 2023

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום בשי"ח
סך-כל התשלומים	3,358.10
ניכויי חובה-מסים	1,074.00
ניכויי חובה-נוספים	
ניכוי קופות גמל	188.00
שכר נטו	2,096.10
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	2,096.10

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים

מספר זהות 20433543-4
מצב משפחתי רווקה
ילדים עד גיל 19
הכנסות בן/בת-זוג
קופת-חולים
ביטוח לאומי נוספת
מס הכנסה אחוז
סוג משרה יחידה
נתוני העסקה
התחלת עבודה 28/02/2023
מעמד עובד יומי
ותק .05

נתונים חודשיים

ברוטו למס הכנסה 3,211.00
אחוז מס שולי 20%
נקודות זיכוי
ערך נזיכוי ממוצע
ברוטו לב.לאומי 3,358.10
בי"ל מעסיק 119.20

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל
ברוטו למס נתון 11,595
מס רגיל 2,319
בי"ל מעסיק 411
הכנסה לא מבוטחת(ס47) 800
ניכוי לסעיף 45א (35%) 647
ניכוי לסעיף 47
ערך נקודות זיכוי
הכנסה חייבת ב.ל. 11,596

יחידות מס

סה"כ	06	05	04	03	02
125	25	25	25	25	25

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
116	שעות רגילות *	6570	שנוי	50.00		52.09	2,604.50
116	שעות רגילות *	6570	חדש	55.00		9.61	528.60
116	נסיעות		שנוי	225.00		1.00	225.00
	סה"כ תשלומים אחרים						3,358.10
	מידע נוסף (לא לתשלום)						
116	בני עבודה - אינפ'					19.00	
116	שעות עבודה - אינפ'					61.70	
	סה"כ תשלומים						3,358.10

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	בי"ל הפרשים	ביטוח בריאות	כבי"ר הפרשים	סה"כ
671.00	235.00		168.00		1,074.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים			203.60	188.00
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			188.00	
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל				391.60	188.00
	סה"כ ניכויים לקופות					188.00

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	ה.פ.מעסיק לגמל	ה.פ.מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	647.80	647.80	701.70	647.80

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	2.40	.95		3.35
מחלה	3.39	1.32		4.71

אישורי מס

סמל	תאור האישור	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04	תקרה שנתית לאישור מס	39,600	31	99,999

נתונים נוספים עפ"י חוק הגנת השכר

תק אצל המעסיק 00 שנים 05 חודשים
זכר לקצבה 3,133.10
זכר מינימום: לחודש 5572.00 לשעה 29.96
עות/ימים אפשריים: 22/182

חברה : 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב : 60948

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק בי"ל: 93077185200

תלוש שכר לחודש 10/2023
הודפס בתאריך 09/11/2023
דף 1 מתוך 1

פרטים אישיים

מספר זהות: 204335434
ס.משרה: 1-יחידה
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחתי: ר+0
דרגה: 000
חשבון: 000347100
ווקמ-:
דיוג: 000
בנק: 12/643

לכבוד

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
001 משכורת	173.50	51.50			8935.25	מס הכנסה	238.62
053 ש.נוסף 125		64.37				ב.לאומי	207.00
004 נסיעות					300.00	מס בריאות	348.00
058 לחימה בדרום	8.50	51.50			437.75	מנורה מבטחים פנסיה	562.38
סה"כ תשלומים						ניכוי חובה	1356.00
							9673.00

שכר נטו 8317.00

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
22	י"ע בחברה	23	שכר חייב מס	3.16	יתרה קודמת
132.4	ש"ע בחברה	182.0	שווי למס	1.00	צבירה ח.ז.
8.50	שכר חייב מס	9673.00	שכר ב.לאומי	1.00	ניצול ח.ז.
2.75	שכר ב.לאומי	9673.00	מס הכנסה	3.16	יתרה חדשה
14%	שכר מבוטח	9373.00	בט. לאומי		
9.140	בסיס קרה"ש	0.00	מס בריאות		
2/כן	גמל מעסיק	1171.63	מנורה מבטחים פנ		
ישירות	לפיצ. לא חויב מס	562.38			
	ב.לאומי מעסיק	447.10			
	שכר מינ.חודש	5571.75			
	שכר מינ.שעה	30.61			
				חשבון מחלה	
				19.74	יתרה קודמת
				1.50	צבירה ח.ז.
				.00	ניצול ח.ז.
				21.24	יתרה חדשה
				פקידת שירות לקוחות	

ניכוי רשות

למשלום 8317.00

תלוש שכר לחודש 07/2023
הודפס בתאריך 09/08/2023
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק ב"ל: 93077185200

חברה : 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב : 60948

פרטים אישיים

מספר העובד: 0422
תושב: כן
וותק: 00.06.00
תחילת עבודה: 01/02/2023

משרה ב"ל: עיקרית

מספר זהות: 204335434
ס.משרה: 1-יחידה
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחתי: 0+0

לכבוד

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

דרגה: 000
חשבון: 000347100
וותק מ-:

דרוג: 000
בנק: 12/643

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הניכוי
001 משכורת	182.00	51.50			9373.00	מס הכנסה	239.62
053 ש.נוסף 125		64.37				ב.לאומי	207.00
004 נסיעות					300.00	מס בריאות	348.00
						מנורה מבטחים פנסיה	562.38
סה"כ תשלומים						ניכוי חובה	1357.00
							9673.00

שכר נטו		8316.00	
נכויי רשות		הניכוי	

ניכוי רשות	הניכוי
שכר נטו	8316.00
ניכוי רשות	

לתשלום	8316.00
--------	---------

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
מפעל: 104 מחלקה: 0007 16160
תלוש שכר לחודש: יולי 2023

אברהם בתאל 20433543
אברהם אבינו 8
בית-דגן

0007 תלוש שכר 16160 גנים צהרים ק.הח

יולי 2023

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום בשי"ח
סך-כל התשלומים	3,544.80
ניכויי חובה-מסים	1,134.00
ניכויי חובה-נוספים	199.20
ניכוי קופות גמל	2,211.60
שכר נטו	
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	2,211.60

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים

מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה

נתוני העסקה

התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	06

נתונים חודשיים

ברוטו למס הכנסה	3,398.00
אחוז מס שולי	20%
נקודות זיכוי	
ערך נזיכוי ממוצע	
ברוטו לב. לאומי	3,544.80
ב"ל מעסיק	126.20

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל	15,140
ברוטו למס נתון	3,028
מס רגיל	537
ב"ל מעסיק	1,025
הכנסה לא מבוטחת (ס47)	847
ניכוי לסעיף 45א (35%)	
ניכוי לסעיף 47	
ערך נקודות זיכוי	
הכנסה חייבת ב.ל.	15,140

יחידות מס

02	03	04	05	06	07	סה"כ
25	25	25	25	25	25	150

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
116	שעות רגילות *	6160	שנאי	50.00	44.66	2,233.00	
116	שעות רגילות *	6320	שנאי	55.00	19.76	1,086.80	
116	נסיעות		שנאי	225.00	1.00	225.00	
	סה"כ תשלומים אחרים					3,544.80	
	מידע נוסף (לא לתשלום)						
	בעי ימי עבודה - אינפ'					20.00	
	שעות עבודה - אינפ'					64.42	
	סה"כ תשלומים					3,544.80	

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	ב"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
709.00	248.00		177.00		1,134.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים		215.80	199.20	199.20
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים		199.20	199.20	199.20
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל			415.00		199.20
	סה"כ ניכויים לקופות					199.20

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	ה.פ. מעסיק לגמל	ה.פ. מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	847.00	847.00	917.50	847.00

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	3.35	1.00		4.35
מחלה	2.84	1.38		4.22

אישורי מס

סמל	תאור האישור	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04	תקרה שנתית לאישור מס	39,600	31	99,999

נתונים נוספים עפ"י חוק הגנת השכר

ותק אצל המעסיק 00 שנים 06 חודשים
שכר לקצבה 3,319.80
שכר מינימום: לחודש 5572.00 לשעה 29.96
שעות/ימים אפשריים: 22/182

חברה : 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת : גבעת ברנר
ישוב : 60948

דרוג: 000
בנק: 12/643

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

כל הזכויות שמורות מופה למפרסם

הבראה עודכנה לפי ותק לפי הצורך בהתאם להסדר בת"צ 39132-02-23 שזמין באתר נטהמשפט

חברה : 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת : גבעת ברנר
ישוב : 60948

דרוג: 000
בנק: 12/643

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

כל הוכיות שמורות למיכפל מיקרו מחשבים (1983) בע"מ לזכו-017957

הבראה עודכנה לפי ותק לפי הצורך בהתאם להסדר בת"צ 39132-02-23 שזמין באתר נטהמשפט

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

20433543 אברהם בתאל
אברהם אבינו 8

אוגוסט 2023

פרטי חשבון בנק

תעריפים

נתונים נוספים

שם	דואר	מזכיק למידע	ישיבה	אחר	כספי	סכום לזיכרון
----	------	-------------	-------	-----	------	--------------

תשלומים אחרים

1,282.60	23.32	55.00	שנתי	6320	שעות דמיילוח *	016
247.50	4.50	55.00	שנתי	6570	שעות דמיילוח צופית	116
87.50	7.00	12.50	שנתי	6320	נסיעות	יב1
438.50	4.00	109.62	חדש		תמורה חיפשה לשעתי *	מה0

ס"ה"כ תשלומים אחרים

מידע נוסף (לא לתשלום)

בעל ימי עבודה - אגפ"

14 שעות עבודה - אינפי

סה"כ תשלומים 2,056.10

ניכויי חובה - מסים

ניכויים והפרשות לקופות גמל

חומר	שם החומר	מספר עמיו	מספר בקי	הערות מיוחדות	ביל מעסיק	תאריך
72	70					

קופות גמל ביטוחים

מבטחים	142	קצבה שכיר-תגמולים	128.00	118.10	סכומים מצטברים לשנ
מבטחים	142	קצבה שכיר-פיצויים	118.10		
		סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל	246.10	118.10	כרוטר למס רניה

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

מס' חשבון	שם החשבון	הכנסה	הוצאה	יתרה
142	מבטחים	965.10	1,045.50	965.10
47	ניכוי לסעיף 47			
	ערך נקודות זיכוי			
	הכנסה חייבת ב.ל.			

היעדרויות

06	05	04	03	02	ימים חודש	ימים חודש	ימים חודש	ימים חודש
25	25	25	25	25	95	4.00	60	4.35
			08		5.05		83	4.22
			25					

אִישׁוּרֵי מַס

מסל תא"ר ראשוני	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04 תקרה שנתית לאישור מט	20 39,600	31 59,999	

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
 תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
 מפעל: 04 1 מחלקה: 0007 16570
 תלוש שכר לחודש: ספטמבר 2023

אברהם בתאל 20433543
 אברהם אבינו 8
 בית-דגן
 0007 תלוש שכר 16570 צהרון

ספטמבר 2023

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום בשי"ח
סך-כל התשלומים	3,451.60
ניכויי חובה-מסים	1,138.00
ניכויי חובה-נוספים	195.10
שכר נטו	2,118.50
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	2,118.50

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים

מספר זהות 20433543-4
 מצב משפחתי רווקה
 ילדים עד גיל 19
 הכנסות בן/בת-זוג
 קופת-חולים
 ביטוח לאומי נוספת
 מס הכנסה אחוז
 סוג משרה יחידה
 נתוני העסקה
 התחלת עבודה 28/02/2023
 מעמד עובד יומי
 ותק 08

נתונים חודשיים

ברוטו למס הכנסה 3,405.00
 אחוז מס שולי 20%
 נקודות זיכוי
 ערך נזיכוי ממוצע
 ברוטו לב.לאומי 3,551.60
 ב"ל מעסיק 125.30

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל 20,748
 ברוטו למס נתון 4,150
 מס רגיל 735
 ב"ל מעסיק 1,411
 הכנסה לא מבוטחת(ס) 47 1,160
 ניכוי לסעיף 45 (35%)
 ניכוי לסעיף 47
 ערך נקודות זיכוי
 הכנסה חייבת ב.ל. 20,748

יחידות מס

02	03	04	05	06	07	סה"כ
25	25	25	25	25	25	200

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
116	שעות רגילות צופית	6570	שנוי	55.00		52.62	2,894.10
065	שעות חג *		חדש	55.00		6.50	357.50
15	נסיעות	6570	שנוי	12.50		16.00	200.00
	סה"כ תשלומים אחרים						3,451.60
	מידע נוסף (לא לתשלום)						
	בעל ימי עבודה - אינפי					18.00	
	שעות עבודה - אינפי					59.12	
סמל	תאור	מחלקה	תעריף	אחוז	כמות	סכום הזקיפה	סכום הגילום
	שמו שווי מתנה ראש השנה					100.00	
	סה"כ זקיפות שכר					100.00	
	סה"כ תשלומים						3,451.60

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	בייל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
711.00	249.00		178.00		1,138.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
1	קופות גמל/ביטוחים	קצבה שכיר-תגמולים		211.40	195.10	
2	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים		195.10		
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל			406.50	195.10	
	סה"כ ניכויים לקופות					195.10

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	1,160.20	1,256.90		1,160.20

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	.95	.90		1.85
מחלה	5.05	1.25		6.30

אישורי מס

סמל	תאור האישור	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04	תקרה שנתית לאישור מס	39,600 20	99,999 31	

תלוש שכר לחודש 09/2023
הודפס בתאריך 09/10/2023
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק ב"ל: 93077185200

חברה : 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב : 60948

פרטים אישיים

מספר זהות: 204335434
מ.משרה: 1-יחידה
בסיס השכר: שעתי
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחתי: ר+0

מספר העובד: 0422
תושב: כן
וותק: 00.08.00
תחילת עבודה: 01/02/2023

דרגה: 000
חשבון: 000347100
וותק מ-:

דרוג: 000
בנק: 12/643

לכבוד

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

הניכוי	נכויי חובה	התשלום	שווי למס	גילום	תעריף	כמות	תאור התשלום
288.44	מס הכנסה	8278.63			51.50	160.75	001 משכורת
222.00	ב.לאומי		160.00	160.00	64.37		053 ש.נוסף 125
359.00	מס בריאות						018 שווי מתנה
509.85	מנורה מבטחים פנסיה	300.00					004 נסיעות
		218.88			51.50	4.25	022 תמורת חופש
		875.50			51.50	17.00	067 חגים
		56.28					010 פיצוי שווי
1379.29	ניכויי חובה	9729.29	160.00				סה"כ תשלומים

כל הזכויות שמורות למיכפל מיקרו מד (1983) בע"מ. לקוח: 2204295

שכר נטו	8350.00
---------	---------

הניכוי	נכויי רשות
	נכויי רשות

חשבון חופשה	נתונים מצטברים	נתונים נוספים
2.66 יתרה קודמת	77450.74 שכר חייב מס	18 י"ע בחברה
1.00 צבירה ח.ז.	392.00 שווי למס	108.2 ש"ע בחברה
.50 ניצול ח.ז.	77450.74 שכ.ב.לאומי	8.50 שכר חייב מס
3.16 יתרה חדשה	1971.48 מס הכנסה	2.75 שכר ב.לאומי
	1660.00 בט.לאומי	14% שכר מבטח
	2789.00 מס בריאות	9.140% ל קוד מהדורה
	4369.26 מנורה מבטחים פנ	2/כונ חישוב מצטבר
		אופן תשלום
		ימי עבודה
		שעות עבודה
		שעות ליום
		נק. רגילות
		אחוז מס שולי
		קוד מהדורה
		חישוב מצטבר
		אופן תשלום

לתשלום	8350.00
--------	---------

חברה : 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת : גבעת ברנר
ישוב : 60948

פרטים אישיים

מספר העובד: 0290

תושב: כן
וועק: 01.02.00

ותק: 01.02.00
תחילת עבודה: 01/02/2023

משרה בי"ל: עיקרית

מספר זהות: 204335434
ס.משרה: 1-יחידה

ס.משרה: 1-יחידה

בסיס השכר: שעת

מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחתי: 0+

מצב משפחתי: 0+0

דרוג: 000

בנק: 12/643

דרגה: 000
חשבון: 000347100
וותק מ:-

השבוע: 000347100

לכבוד

אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן 0

ניכויי חובה		התשלום		שווי למס		גילום		תעריף		כמות		תאור התשלום	
הניכוי													
230.62	מס הכנסה	8497.50						51.50	165.00			משכורת	001
196.00	ב.לאומי	300.00						64.37				ש.נוסף 125	053
351.00	מס בריאות	875.50						51.50	17.00			נסיעות	004
562.38	מנורה מבטחים פנסיה	210.00						210.00	1.00			תמורת חופש הבראה	022 005
1340.00	ניכויי חובה	9883.00										סה"כ תשלומים	

[illegible]

8543.00

לתשלום

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
מפעל: 04 1 מחלקה: 0007 16570
תלוש שכר לחודש: אוקטובר 2023

אברהם בתאל 20433543
אברהם אבינו 8
בית-דגן
0007 תלוש שכר 16570 צהרון
אוקטובר 2023

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום בשי"ח
סך-כל התשלומים	825.40
ניכויי חובה-מסים	264.00
ניכויי חובה-נוספים	45.80
ניכוי קופות גמל	515.60
שכר נטו	
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	515.60

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים	
מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה
נתוני העסקה	
התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	09
נתונים חודשיים	
ברוטו למס הכנסה	678.00
אחוז מס שולי	20%
נקודות זיכוי	
ערך נזיכוי ממוצע	
ברוטו לב לאומי	825.40
ב"ל מעסיק	29.30

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל	
ברוטו למס נתון	21,573
מס רגיל	4,315
ב"ל מעסיק	764
הכנסה לא מבוטחת (ס47)	1,473
ניכוי לסעיף 45 (35%)	1,206
ניכוי לסעיף 47	
ערך נקודות זיכוי	
הכנסה חייבת ב.ל.	21,573

יחידות מס

02	03	04	05	06	07	סה"כ
25	25	25	25	25	25	25
08	09	10				
25	25	25				225

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריך	אחוז	כמות	סכום לתשלום
תשלומים אחרים							
116	שעות רגילות צופית	6570	שנאי	55.00		13.87	762.90
יב	נסיעות	6570	שנאי	12.50		5.00	62.50
	סה"כ תשלומים אחרים						825.40
	מידע נוסף (לא לתשלום)						
17	ימי עבודה - אינפ'					5.00	
17	שעות עבודה - אינפ'					13.87	
	סה"כ תשלומים						825.40

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	ב"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
165.00	58.00		41.00		264.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
קופות גמל/ביטוחים						
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים			49.60	45.80
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			45.80	45.80
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל				95.40	45.80
	סה"כ ניכויים לקופות					45.80

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ. מעסיק לגמל	הפ. מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	1,206.00	1,306.50	1,206.00	1,206.00

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	1.85	.25		2.10
מחלה	6.30	.35		6.65

אישורי מס

סמל	תאור האישור	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04	תקרה שנתית לאישור מס	39,600	31	99,999

נתונים נוספים עפ"י חוק הגנת השכר

ותק אצל המעסיק 00 שנים 09 חודשים
שכר לקצבה 762.90
שכר מינימום: לחודש 5572.00 לשעה 29.96
שעות/ימים אפשריים: 22/182

פרטים	הסכום בש"ח
סך-כל התשלומים	4,144.90
ניכויי חובה-מסים	1,326.00
ניכויי חובה-נוספים	
ניכוי קופות גמל	235.20
שכר נטו	2,583.70
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	2,583.70

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תיאור	סכום

מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה
נתוני העסקה	
התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	10.
נתונים חודשיים	
ברוטו למס הכנסה	3,998.00
אחוז מס שולי	20%
נקודות זיכוי	
ערך נזיכוי ממוצע	
ברוטו לב לאומי	4,144.90
בי"ל מעסיק	147.50

	ברוטו למס רגיל
25,718	ברוטו למס נתון
5,144	מס רגיל
912	ב"ל מעסיק
1,698	הכנסה לא מבוטחת (ס47)
1,441	ניכוי לסעיף 45א (35%)
	ניכוי לסעיף 47
	ערך נקודות זיכוי
25,718	הכנסה חייבת ב.ל.

סה"כ	07	06	05	04	03	02
	25	25	25	25	25	25
			11	10	09	08
250			25	25	25	25

20433543 אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית-דגן
0007 תלוש שכר 16570 צהרון
נובמבר 2023

פרוט התשלומים								
סמל	תאור		מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
תשלומים אחרים								
116	שעות רגילות צופית	6570	שנוי	55.00		71.27		3,919.90
יב	נסיעות	6570	שנוי	225.00		1.00		225.00
		סה"כ תשלומים אחרים						
	דע נוסף (לא לתשלום)						22.00	
בע1	ימי עבודה - אינפי						71.27	
שע1	שעות עבודה - אינפי							4,144.90

סה"כ	ביטוח לאומי	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	
1,326.00	290.00	207.00		829.00

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	טכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
קופות גמל/ביטוחים						
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים		235.20	254.80	235.20
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			235.20	
		סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל		235.20	490.00	235.20
		סה"כ ניכויים לקופות				235.20

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים		
142 מבטחים	1,441.20	1,561.30	1,441.20			

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	2.10	1.00		3.10
מחלה	6.65	1.50		8.15

מזל טוב ליום הולדתך שחל בתאריך : 17/12/2023

סמל				תאור האישור			
אחור		תקרה-1		אחור		תקרה-2	
אחור		תקרה-3		אחור		תקרה-4	
20		39,600		31		99,999	

תלוש שכר לחודש 11/2023
הודפס בתאריך 07/12/2023
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק בי"ל: 93077185200

חברה: 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב: 60948

פרטים אישיים

מספר זהות: 204335434
מ.משרה: 1-יחידה
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחתי: ר+0

מספר העובד: 0422
תושב: כן
וותק: 00.10.00
תחילת עבודה: 01/02/2023

דרגה: 000
חשבון: 000347100
וותק מ-:

דרוג: 000
בנק: 12/643

לכבוד

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום
001 משכורת	173.00	51.50			8909.50
053 ש.נוסף 125		64.37			
004 נסיעות					300.00
022 תמורת חופש	9.00	51.50			463.50
סה"כ תשלומים					9673.00
ניכויי חובה					1357.00

שכר נטו	8316.00
---------	---------

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	21	ש"ע בחברה	22	יתרה קודמת	3.16
שעות עבודה	126.0	ש"ע בחברה	182.0	צבירה ח.ו.	1.00
שעות ליום	8.50	שכר חייב מס	9673.00	ניצול ח.ו.	1.00
נק. רגילות	2.75	שכר ב.לאומי	9673.00	יתרה חדשה	3.16
אחוז מס שולי	14%	שכר מבוטח	9373.00	חשבון מחלה	
קוד מהדורה	9.140	בסיס קרה"ש	0.00	יתרה קודמת	21.24
חישוב מצטבר	2/כ	גמל מעסיק	1171.63	צבירה ח.ו.	1.50
אופן תשלום	ישראל	לפיצ. לא חייב מס	562.38	ניצול ח.ו.	.00
		ב.לאומי מעסיק	447.10	יתרה חדשה	22.74
		שכר מינ.חודש	5571.75	פקידת שירות לקוחות	
		שכר מינ.שעה	30.61		

ניכויי רשות	הניכוי
ניכויי רשות	

לתשלום	8316.00
--------	---------

תלוש שכר לחודש 12/2023
הודפס בתאריך 09/01/2024
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק בי"ל: 93077185200

חברה: 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב: 60948

פרטים אישיים

מספר זהות: 204335434
מ.משרה: 1-יחידה
בסיס השכר: שעות
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחתי: ר+0
דרוג: 000
בנק: 12/643
דרגה: 000
חשבון: 000347100
ווקט מ-:

לכבוד

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

הניכוי	נכויי חובה	התשלום	שווי למס	גילום	תעריף	כמות	תאור התשלום
239.62	מס הכנסה	8446.00			51.50	164.00	001 משכורת
207.00	ב.לאומי				64.37		053 ש.נוסף 125
348.00	מס בריאות	300.00					004 נסיעות
562.38	מנורה מבטחים פנסיה	927.00			51.50	18.00	022 תמורת חופש
1357.00	ניכויי חובה	9673.00					סה"כ תשלומים

8316.00	שכר נטו
---------	---------

חשבון חופשה	נתונים מצטברים	נתונים נוספים	ימי עבודה
3.16 יתרה קודמת	106469.74 שכר חייב מס	21 ש"ע בחברה	19
1.34 צבירה ח.ז.	392.00 שווי למס	189.0 ש"ע בחברה	123.0
2.00 ניצול ח.ז.	106469.74 שכ.ב.לאומי	9673.00 שכר חייב מס	8.50
2.50 יתרה חדשה	2689.34 מס הכנסה	9673.00 שכר ב.לאומי	2.75
	2281.00 בט.לאומי	9373.00 שכר מבוטח	14%
	3833.00 מס בריאות	0.00 בסיס קרה"ש	9.141
	6056.40 מנורה מבטחים פנ	1171.63 גמל מעסיק	2/כנ
		562.38 לפיצ. לא חייב מס	ישירות
		447.10 ב.לאומי מעסיק	
		5571.75 שכר מינ.חודש	
		30.61 שכר מינ.שעה	

חשבון מחלה	חשבון חופשה
22.74 יתרה קודמת	
1.50 צבירה ח.ז.	
.00 ניצול ח.ז.	
24.24 יתרה חדשה	
	פקידת שירות לקוחות

הניכוי	נכויי רשות
	נכויי רשות

8316.00	לתשלום
---------	--------

כל הזכויות שמורות למיכפל מיקודי החשבים (1983) בע"מ לקוח: 204295

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
מפעל: 04 1 מחלקה: 0007 16570
תלוש שכר לחודש: ינואר 2024

אברהם בתאל 20433543
אברהם אבינו 8
בית-דגן
0007 תלוש שכר 16570 צהרון

ינואר 2024

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום בש"ח
סך-כל התשלומים	3,927.60
ניכויי חובה-מסים	1,217.00
ניכויי חובה-נוספים	222.20
שכר נטו	2,488.40
ניכויים שונים	2,488.40
נטו לתשלום	2,488.40

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים

מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה
נתוני העסקה	
התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	1.00

נתונים חודשיים

ברוטו למס הכנסה	3,927.00
אחוז מס שולי	19%
נקודות זיכוי	
ערך נזיכוי ממוצע	
ברוטו לב.לאומי	3,927.60
ב"ל מעסיק	139.70

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל	3,927
ברוטו למס נתון	746
מס רגיל	140
ב"ל מעסיק	226
הכנסה לא מבוטחת(ס)47	222
ניכוי לסעיף 45א (35%)	222
ניכוי לסעיף 47	
ערך נקודות זיכוי	
הכנסה חייבת ב.ל.	3,928

יחידות מס

ס"ה"	01
25	25

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
תשלומים אחרים							
116	שעות רגילות צופית	6570	שנוי	55.00		64.33	3,538.20
116	שעות נסיעות	6570	שנוי	225.00		1.00	225.00
0	מחלה - יום 2-3 לשעתי *		חדש	164.42	50.00	2.00	164.40
סה"כ תשלומים אחרים							3,927.60
מידע נוסף (לא לתשלום)							
1	בע' ימי עבודה - אינפ'					21.00	
0	מתחלה - יום 1 לשעתי					1.00	
1	שעות עבודה - אינפ'					64.33	
סה"כ תשלומים							3,927.60

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	ב"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
746.00	275.00		196.00		1,217.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
קופות גמל/ביטוחים						
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים			240.60	222.20
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			222.20	222.20
סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל						
סה"כ ניכויים לקופות						222.20

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	222.20	240.60	222.20	

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	4.10	1.00		5.10
מחלה	9.60	1.45	3.00	8.05

אישורי מס

סמל	תאור האישור	04
תקרה שנתית לאישור מס		
אחוז תקרה-1	52,852	19
אחוז תקרה-2	99,999	31
אחוז תקרה-3		

תלוש שכר לחודש 02/2024
הודפס בתאריך 10/03/2024
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 930771852
מספר תאגיד: 510990997
תיק בי"ל: 93077185200

חברה : 090 - כץ משלוח מהיר בע"מ
כתובת: גבעת ברנר
ישוב : 60948

פרטים אישיים
מספר זהות: 204335434
ס.משרה: 1-יחידה
בסיס השכר: שעת
מחלקה: 061 ב.פרטי רעננה
מצב משפחת: ר+0
דרוג: 000
בנק: 12/643
דרגה: 000
חשבון: 000347100
ווק מ:-

לכבוד
אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית דגן 0

תאור התשלום		כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכויי חובה	הניכוי
001 משכורת	173.50	51.50				8935.25	מס הכנסה	571.88
053 ש.נוסף 125		64.37				300.00	ב.לאומי	320.00
004 נסיעות	5.00	398.00				1990.00	מס בריאות	440.00
005 הבראה	8.50	51.50				437.75	מנורה מבטחים פנסיי	536.12
062 יום בחירות								
סה"כ תשלומים							ניכויי חובה	1868.00
								11663.00

כל הוכחות שמורות למיכפל מיקום (1983) בע"מ לקוח: 2204295

שכר נטו 9795.00

נתונים נוספים		נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	20	שכר חייב מס	21336.00	יתרה קודמת	1.50
שעות עבודה	173.5	שכר ב.לאומי	21336.00	צבירה ח.ז.	1.00
שעות ליום	8.50	מס הכנסה	783.50	ניצול ח.ז.	.00
נק. רגילות	2.75	בט. לאומי	500.00	יתרה חדשה	2.50
אחוז מס שולי	20%	מס בריאות	781.00	חשבון מחלה	
קוד מהדורה	9.143	מנורה מבטחים פנ	1098.50	יתרה קודמת	22.74
חישוב מצטבר	כ/1			צבירה ח.ז.	1.43
אופן תשלום	ישירות			ניצול ח.ז.	.00
				יתרה חדשה	24.17
				פקידת שירות לקוחות	

ניכויי רשות	הניכוי
ניכויי רשות	

לתשלום 9795.00

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
 תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
 מפעל: 04 1 מחלקה: 0007 16570
 תלוש שכר לחודש: דצמבר 2023

אברהם בתאל 20433543
 אברהם אבינו 8
 בית-דגן
 0007 תלוש שכר 16570 צהרון
 דצמבר 2023

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום בשי"ח
סך-כל התשלומים	4,004.60
ניכויי חובה-מסים	1,281.00
ניכויי חובה-נוספים	
ניכוי קופות גמל	226.80
שכר נטו	2,496.80
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	2,496.80

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים

מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה

נתוני העסקה

התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	11

נתונים חודשיים

ברוטו למס הכנסה	3,857.00
אחוז מס שולי	20%
נקודות זיכוי	
ערך נ.זיכוי ממוצע	
ברוטו לב.לאומי	4,004.60
ב"ל מעסיק	142.70

סכומים מצטברים לשנת המס

ברוטו למס רגיל	
ברוטו למס נתון	29,722
מס רגיל	5,945
ב"ל מעסיק	1,054
הכנסה לא מבוטחת(ס47)	1,922
ניכוי לסעיף 45א (35%)	1,668
ניכוי לסעיף 47	
ערך נקודות זיכוי	
הכנסה חייבת ב.ל.	29,723

יחידות מס

02	03	04	05	06	07	סה"כ
25	25	25	25	25	25	25
08	09	10	11	12		
25	25	25	25	25		275

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
116	שעות רגילות צופית	6570	שנאי	55.00		68.72	3,779.60
יב1	נסיעות	6570	שנאי	225.00		1.00	225.00
	סה"כ תשלומים אחרים						4,004.60
	מידע נוסף (לא לתשלום)						
בע1	ימי עבודה - אינפי					21.00	
שע1	שעות עבודה - אינפי					68.72	
	סה"כ תשלומים						4,004.60

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	ב"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
801.00	280.00		200.00		1,281.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים			245.70	226.80
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			226.80	
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל				472.50	226.80
	סה"כ ניכויים לקופות					226.80

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	1,668.00	1,807.00	1,668.00	

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	3.10	1.00		4.10
מחלה	8.15	1.45		9.60

אישורי מס

סמל	תאור האישור			
04	תקרה שנתית לאישור מס			
	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3	
	39,600	31	99,999	

נתונים נוספים עפ"י חוק הגנת השכר

ותק אצל המעסיק 00 שנים 11 חודשים
 שכר לקצבה 3,779.60
 שכר מינימום: לחודש 5572.00 לשעה 29.96
 שעות/ימים אפשריים: 22/182

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
מפעל: 04 1 מחלקה: 0007 16570
תלוש שכר לחודש: מרץ 2024

אברהם בתאל
אברהם אבינו 8
בית-דגן
0007 תלוש שכר 16570 צהרון
מרץ 2024

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה	
סך-כל התשלומים	3,251.30
ניכויי חובה-מסים	1,009.00
ניכויי חובה-נוספים	182.30
שכר נטו	2,060.00
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	2,060.00

פרטי חשבון בנק		
מספר חשבון	סניף	בנק
249672	667	12

תעריפים	
תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים	
מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה
נתוני העסקה	
התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	1.02
נתונים חודשיים	
ברוטו למס הכנסה	3,252.00
אחוז מס שולי	19%
נקודות זיכוי	
ערך ג.זיכוי ממוצע	
ברוטו לב.לאומי	3,251.30
ב"ל מעסיק	114.60

סכומים מצטברים לשית המס

ברוטו למס רגיל	
ברוטו למס נתון	10,979
מס רגיל	2,08
ב"ל מעסיק	38
הכנסה לא מבוטחת(ס)47	662
ניכוי לסעיף 45א (35%)	619
ניכוי לסעיף 47	
ערך נקודות זיכוי	
הכנסה חייבת ב.ל.	10,979

יחידות מס

סה"כ	03	02	01
75	25	25	25

פרוט התשלומים					
סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז
	תשלומים אחרים	6570	שנאי	55.00	55.25
116	שעות רגילות צופית	6570	שנאי	12.50	17.00
116	נסיעות				
	סה"כ תשלומים אחרים				17.00
	מידע נוסף (לא לתשלום)				55.25
16	בעל ימי עבודה - אינפי				
16	שעות עבודה - אינפי				
	סה"כ תשלומים				3,251.30

ניכויי חובה - מסים				
מס הכנסה	ביטוח לאומי	בי"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים
618.00	228.00	163.00		סה"כ
				1,009.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל					
קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק
	קופות גמל/ביטוחים				ניכוי מהעובד
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים		182.30	197.60
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים		182.30	182.30
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל			182.30	379.90
	סה"כ ניכויים לקופות			182.30	

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות					
פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים	
142 מבטחים	619.00	670.60	619.00		

היעדרויות

פרטים			
יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
6.10	.85		6.95
9.43	1.18		10.61

אישורי מס

סמל			
תאור האישור	אחוז תקרה-1	אחוז תקרה-2	אחוז תקרה-3
04 תקרה שנתית לאישור מס	19	52,852	31 99,999

נתונים נוספים עפ"י חוק הגנת השכר

ותק אצל המעסיק 01 שנים 02 חודשים
שכר לקצבה 3,038.80
שכר מינימום: לחודש 5572.00 לשעה 29.96
שעות/ימים אפשריים: 22/182

חברת מוסדות חינוך ותרבות בית ד
תיק ניכויים: 925040370 תאגיד: 510623747
מפעל: 104 מחלקה: 0007 16570
תלוש שכר לחודש: פברואר 2024

אברהם בתאל 20433543
אברהם אבינו 8
בית-דגן
0007 תלוש שכר 16570 צהרון

פברואר 2024

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה	
פרטים	הסכום בשי"ח
סך-כל התשלומים	3,800.10
ניכויי חובה-מסים	1,178.00
ניכויי חובה-נוספים	214.50
שכר נטו	2,407.60
ניכויים שונים	2,407.60
נטו לתשלום	2,407.60

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
249672		12

תעריפים

תיאור	סכום

נתונים נוספים

נתונים אישיים	
מספר זהות	20433543-4
מצב משפחתי	רווקה
ילדים עד גיל 19	
הכנסות בן/בת-זוג	
קופת-חולים	
ביטוח לאומי	נוספת
מס הכנסה	אחוז
סוג משרה	יחידה
נתוני העסקה	
התחלת עבודה	28/02/2023
מעמד	עובד יומי
ותק	1.01
נתונים חודשיים	
ברוטו למס הכנסה	3,800.00
אחוז מס שולי	19%
נקודות זיכוי	
ערך נ.זיכוי ממוצע	
ברוטו לב.לאומי	3,800.10
ב"ל מעסיק	13

סכומים מצטבר לשנת המס

ברוטו למס רגיל	7,727
ברוטו למס נתון	1,468
מס רגיל	275
ב"ל מעסיק	450
הכנסה לא מבוטחת(ס47)	436
ניכוי לסעיף 44א (35%)	
ניכוי לסעיף 47	
ערך נקודות זיכוי	
הכנסה חייבת ב.ל.	7,728

יחידות מס

ס"ח	01	02
50	25	25

פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
תשלומים אחרים							
016	שעות רגילות בחירות		חדש	55.00		3.25	178.80
114	שעות רגילות צופית	6570	שנאי	55.00		61.75	3,396.30
1	נסיעות	6570	שנאי	225.00		1.00	225.00
סה"כ תשלומים אחרים							3,800.10
	מידע נוסף (לא לתשלום)						
1	ימי עבודה - אינפי					20.00	
6	מחלה - יום 1 לשעתי					1.00	
1	שעות עבודה - אינפי					65.00	

סה"כ תשלומים 3,800.10

ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	ב"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	סה"כ
722.00	266.00		190.00		1,178.00

ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
קופות גמל/ביטוחים						
142	מבטחים	קצבה שכיר-תגמולים			232.40	214.50
142	מבטחים	קצבה שכיר-פיצויים			214.50	
סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל						446.90
סה"כ ניכויים לקופות						214.50

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות

פרטים	שכר בסיס	ניכוי מהעובד	הפ.מעסיק לגמל	הפ.מעסיק לפיצויים
142 מבטחים	436.70	436.70	473.00	436.70

היעדרויות

פרטים	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	5.10	1.00		6.10
מחלה	8.05	1.38		9.43

נישורי מס

מל	תאור האישור	תקרה שנתית לאישור מס
	תקרה-1	52,852
	תקרה-2	31
	תקרה-3	99,999

נספח 17 :

שאלונים לנתבעים

(עמודים 146 עד 147)



שאלון לנתבעת 1

1. האם נכון כי התובעת הייתה מועסקת על ידי חברתכם?
אם כן –
באילו תאריכים?
2. האם נחתם חוזה העסקה?
אם כן – נא לצרף העתקו.
3. פרט מה היה תפקיד התובעת בחברתכם?
4. אנא פרט בעלי השליטה בחברה בצירוף העתק מסמכי התאגדות.
5. מי מחברתכם העסיק את התובעת והנחה אותה כיצד לבצע את עבודתה?
6. באילו מבנים/משרדים פועלת החברה והיכן ממוקמים משרדיה – אנא פרט כתובות מלאות.
7. בבעלות מי המבנים ומתי נרכשו/הושכרו?
8. מי מחברתכם אחראי על שכירת המשרדים/רישומם/ניהולם ותחזוקתם.
9. פרט את זהות המחזיק במקרקעין בעת קרות התאונה?
10. מתי נודע לחברתכם על המקרה – כיצד נודע לכם?
11. אילו פעולות ביצעתם ועל ידי מי התקבלה ההחלטה לבצעם?



שאלון לנתבע 2

1. באילו תאריכים הועסקה התובעת על ידך?
נא לצרף הסכם העסקה.
2. מהו עיסוקך?
3. במועדים הרלוונטיים כמה עובדים הועסקו על ידך?
4. מי היה אחראי על עבודת התובעת?
5. מתי הוקמה חברת אלון בן יאיר השקעות בע"מ? על ידי מי ומהו עיסוקה?
6. היכן הועסקה התובעת?
7. מי בעלי הנכס האמור ברחוב נוה שאנן בתל אביב?
8. מה הקשר בינך לבין הבעלים ומה הקשר בינך לבין המקום – אנא צרף את המסמכים הרלוונטיים המעידים על ההתקשרות בינך לבין בעל הנכס.
9. מתי שמעת על התאונה?
10. כיצד שמעת על המקרה ובאילו פעולות נקטת לאחריו?
11. לאחר המקרה – האם בוצעו תיקונים?
אם כן – על ידי מי ובאילו מועדים?
12. אילו היתרים ניתנו לנכס – על ידי מי ואימתי – אנא צרף העתקם.
13. באילו תאריכים נערכו בדיקות בנכס – על ידי מי? – אנא צרף את המסמכים הרלוונטיים.



נספח 18 :

תשובות לשאלון הנתבעת 1

(עמודים 149 עד 149)



תצהיר תשובות לשאלון

אני הח"מ, אלון בן יאיר השקעות בע"מ, ח.פ. 515616241 (הנתבע 1 בתיק שבנדון) לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

הנני עושה תצהיר זה כתצהיר תשובות לשאלון שהופנה אליי על ידי התובעת בת.א. 20636-02-22 (בבימ"ש שלום בכפר סבא). הדברים המפורטים בתצהירי זה, הינם למיטב זכרוני בזמנים נשוא האירוע.

1. נכון. בין התאריכים 1.7.19-4.7.19
 2. לא
 3. פקידה
 4. אני אלון בן יאיר.
 5. אני אלון בן יאיר.
 6. השקמה 2, אזור.
 7. לא ברור השאלה על אילו מבנים מדובר. ככל ומדובר על המבנה באזור בו פועל העסק אזי הבעלים הוא מר סרגה משה.
 8. אני אלון בן יאיר.
 9. איני יודע להגיד. בעבר אני יודע שזה היה בבעלות סבא שלי ז"ל.
 10. בעת קרות התאונה. נכחתי במקום.
 11. נכחתי במועד האירוע. הזמנתי אמבולנס ליוויתי אותה לבית חולים אסף הרופא למיטב זכרוני.
- הנני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי וכל האמור לעיל אמת.

אלון בן יאיר השקעות בע"מ

אני הח"מ, עו"ד מ.ר. 70940 מאשר בזה כי ביום 10/04/24 הופיע בפני מר אלון בן יאיר המוכר לי אישית ולאחר שהוזהרתי כי עליו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא תעשה כן, הצהיר בפני כי זהו שמה וזו חתימתו וכל האמור בתצהיר לעיל אמת.



נספח 19 :

תשובות לשאלון הנתבע 2

(עמודים 151 עד 151)



תצהיר תשובות לשאלון

אני הח"מ, אלון בן יאיר, ת.ז. 300131828 לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

הנני עושה תצהיר זה כתצהיר תשובות לשאלון שהופנה אליי על ידי התובעת בת.א. 20636-02-22 (בבימ"ש שלום בכפר סבא). הדברים המפורטים בתצהירי זה, הינם למיטב זכרוני בזמנים נשוא האירוע.

1. 1.7.19-4.7.19
2. חברת השקעות.
3. 1
4. אני אלון בן יאיר.
5. הוקמה על ידי בשנת 2017.
6. רח' השקמה 2, אזור.
7. למיטב ידיעתי הנכס היה בבעלות סבא שלי ז"ל.
8. קשר אישי.
9. בעת קרות התאונה.
10. נכחתי במועד האירוע. הזמנתי אמבולנס ליוזיטי אותה לבית חולים אסף הרופא למיטב זכרוני.
11. לא ידוע לי. איני הבעלים ו/או המחזיק של המקרקעין.
12. לא ידוע.
13. לא ידוע.

הנני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי וכל האמור לעיל אמת.



אלון בן יאיר

אני הח"מ, עו"ד מ.ר. 70940, מאשר בזה כי ביום 31-5-23 הופיע בפני מר אלון בן יאיר המוכר לי אישית ולאחר שהוזהרתי כי עליו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא תעשה כן, הצהיר בפני כי זהו שמה וזו חתימתו וכל האמור בתצהיר לעיל אמת.

