

נחתם ונערך ביום: 24.7.24

**נורית שמחי, ת"ז 055885735**

**התובעת:**

מוטה גור 5, גבעת שמואל  
טל': 050-5919641

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)  
מר' אבא הלל 7, רמת גן  
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983  
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

**איי.אי.ג'י חברה לביטוח בע"מ**

**הנתבעת:**

באמצעות ב"כ עוה"ד גלעד ברמן ואח'  
משד' מנחם בגין 144 א, תל אביב 6492102  
טל': 03-6090545; פקס: 03-6090546  
דוא"ל: office@gblaw.com

### **תחשיב נזק מטעמה של התובעת**

#### **א. נתונים:**

1. התובעת ילידת 3.6.1959 נפגעה בתאונה בתאריך 19.10.21 בהיותה כבת 62 והינה כבת 64 כיום.

#### **2. נכות:**

ד"ר אלישע אופיר, מומחה לכירורגיה אורתופדית וניתוחי עמוד שדרה קבע את נכותה הצמיתה כדלקמן:

א. נכות בשיעור 4% בגין הגבלה בטווח תנועות עמוד השדרה הצווארי.

ב. נכות בשיעור 4% בגין הגבלה בטווח תנועות עמוד השדרה המותני.

**נכות צמיתה משוקללת בשיעור 7.84%.**

רצ"ב חוות דעת המומחה, מסומנת "כנספח 1"

#### **ב. הבסיס לתחשיב:**

3. התובעת מנהלת השירות והמכירות של העסק, אשר התמחותו במכירה, שירות, תפעול ותיקון מערכות חישוב וקופות רושמות.

4. בעטייה של התאונה על תוצאותיה נזקקה התובעת למעקב רפואי קפדני והופנתה, בין היתר, לביצועי טיפולי פיזיותרפיה רבים, מעקב רפואי אורתופדי והוחלט להפנותה במקביל להמשך טיפול במסגרת מרפאת כאב, וזאת, בשים לב להיעדר הקלה משמעותית בכאבים ובהגבלה בצוואר והגב.

רצ"ב תיעוד רפואי נוסף, מסומן "כנספח 2".

5. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה, בשים לב לאופי נכויותיה ולכך שעבודתה, רובה ככולה, מתבצעת בישיבה ממושכת ודורשת ריכוז, מתקשה התובעת בביצוע עבודתה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ולנעדרת לצורך קבלת טיפולים רפואיים, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה ונטילת טיפול לשיכוך כאב.

6. משכך, ובהיעדר הטבה, הוחלט בהחלטה משותפת על הפסקת העסקתה כעצמאית, אלא, כשכירה, בהיקף של חצי משרה.

רצ"ב דו"חות שומה לשנים 2020-2022, תלושי שכר לשנת 2024 ודו"ח 106 2023, מסומנים "כנספח 3"

7. אין צורך להכביר במילים בקשר בין עבודתה הכרוכה מעצם טיבה וטבעה בישיבה ממושכת וניהול משק ביתה להשפעתה של פגיעה שהותירה נכות בעמוד השדרה המותני והצווארי – מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות עמ"ש ויש לכך השפעה על חייה בכל הרבדים.

8. **לצרכי פשרה בלבד** יחושבו הפסדי השתכרותה על בסיס שכרה במומה (דו"ח שומה 2022) במכפלת נכות תפקודית בשיעור 10% (בלבד ולא למעלה מכך). בשים לב לאופי עבודתה-עבודה הכרוכה בישיבה ממושכת וריכוז ובהתחשב בהשתכרותה במומה ובפגיעה בעמוד השדרה הצווארי הן בצוואר והן בגב התחתון/מותני ובעובדה שאלמלא התאונה הייתה ממשיכה להיות מועסקת כשכירה גם מעבר לגיל הפרישה יחושבו על בסיס גלובאלי.



#### א. התחשיב

##### 1. הפסדי השתכרות בעבר -

**לצרכי פשרה בלבד** על בסיס תוך התחשבות בירידה בשכרה ₪ 45,000

##### 2. הפסדי השתכרות בעתיד (עד גיל 67) -

על בסיס גלובאלי בהתחשב בחומרת הפגיעה, בקביעת המומחה ובהתחשב בסוג עבודתה וגילה

₪ 55,000

##### 3. הפסדים בתקופת הפנסיה -

לצרכי פשרה ובשלב זה בלבד – נוותר לצרכי פשרה.

##### 4. הוצאות רפואיות בעבר ובעתיד לרבות נסיעות לטיפולים רפואיים -

לאחר התאונה נזקקה התובעת לטיפולים רפואיים, טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים, התייעצויות עם רופאים מומחים, כדורים ומשחות לשיכוך כאבים אשר אינם כלולים בסל והיא תיזדקק להם גם בעתיד. המומחה האורתופדי מתייחס בחוות דעתו לצורך בקבלת טיפולים נוספים וקובע כי יש לאפשר לתובעת קבלת 25 טיפולים נוספים (במשך

שנה נוספת מיום הגשת חוות הדעת). בעלות שנעה בין 125 ₪ בממוצע  
במסגרת הקופה לבין 350 ₪ בממוצע במסגרת פרטית.

בשים לב לאמור ובהתחשב בכך שקבלת טיפולי פיזיותרפיה יכול ולא  
תאושר ע"י הקופה, או, תהיה כרוכה בהוצאה דוגמת טיפולי רפואה  
משלימה וטיפולים פרטיים יש לחשב את נזקה בראש נזק זה על בסיס  
גלובאלי לעבר ועל בסיס האמור בחוות הדעת בעתיד.

**לעבר -** 15,000 ₪

#### **בעתיד-**

25 טיפולים בעלות ממוצעת של 250 ש"ח – 25 X 250 ₪, בתוספת הוצאות בגין נסיעות לטיפולים ורכישת  
תרופות/משחות לשיכוך כאב -

10,250 ₪

#### **5. עזרת הזולת-**

מחמת התאונה ותוצאותיה נאלצה להיעזר בבני משפחתה ובחברים לצורך  
ביצוע פעולות יומיומיות שונות וניהול משק ביתה, היא נזקקת לעזרת  
הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

בהתאם לפסיקה הנוהגת, יש ליתן פיצוי בגין עזרה המושטת לנפגע מצד  
קרוב משפחתו. בפסק דינו של בית המשפט העליון בענין ע"א 142/89 "יוסף  
גמליאל ואח' נ' אושיות חברה לביטוח בע"מ ואח'" נפסק כי "הלכה היא,  
שבאם נפגע לא העסיק עובד לעזרה שהיה זקוק לה, בגלל חוסר אמצעים  
כספיים, "על בית המשפט לעשות אומדן של הסכום המגיע כפיצוי נאות  
בעד העזרה שניתנת על ידי בן-הזוג או בני משפחה אחרים של הניזק  
ולפסוק סכום זה לטובת הניזק" (ע"א 93/73 שושני נ' קראוז פסקי דין  
כ"ח(1), 277 בעמ' 280 מול האות א' ובעקבותיו ע"א 23/84 (לא פורסם)).  
הוא הדבר בעניננו."

על בסיס גלובאלי - 18,000 ₪

#### **6. ניידות-**

מחמת מגבלותיה הנובעות מהתאונה, בשים לב לאופי הפגיעה – נזקקת לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות  
מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד –

12,000 ₪

**ב. כאב וסבל-** 11,736 ₪

סה"כ: 166,986 ₪

אריאל פרייברג, עו"ד  
ב"כ התובעת

# תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

| שם המסמך                                                                                        | עמוד               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <a href="#">נספח 1:</a> <a href="#">חוות דעת אורתופדית - מומחה בימש- אופירם</a> (עמודים 6 עד 9) | <a href="#">6</a>  |
| <a href="#">נספח 2:</a> <a href="#">תיעוד רפואי נוסף</a> (עמודים 11 עד 20)                      | <a href="#">11</a> |
| <a href="#">נספח 3:</a> <a href="#">השתכרות - שומות ותלולים</a> (עמודים 22 עד 30)               | <a href="#">22</a> |



נספח 1 :

## חוות דעת אורתופדית - מומחה בימש- אופירם

(עמודים 6 עד 9)





13/06/2024

### חוות דעת רפואית: נורית שמחי ת.ז. 05588573-5

### ת.א. 51402-01-23 בית משפט השלום בכפר-סבא

אני הח"מ מוניתי ע"י כבוד השופטת הבכירה רחל קרלינסקי, כמומחה בתחום האורתופדיה בתיק זה.

נתבקשתי לחוות דעה בנוגע למצבה הרפואי, הנכות הזמנית/ קבועה של הגברת שמחי בעטיה של תאונת דרכים מיום 19.10.2021.

### פרטי השכלתי:

- מנהל מרפאה לכירורגיה של עמוד שדרה, MDC מרכז רפואי רמת החייל, הברזל 15 תל אביב.
- מנהל מרפאה לכירורגיה של עמוד השדרה, בבית החולים "אסותא", מרפאות החוץ, רמת החייל, בית "העוגן" הברזל 10, תל-אביב.
- מנתח עמוד שדרה בכיר בבית החולים "אסותא", רמת החייל, תל-אביב.
- חבר בהסתדרות הרפואית.
- חבר באיגוד הישראלי לאורתופדיה.
- חבר באיגוד הישראלי לעמוד שדרה.
- Candidate Fellow of the **Scoliosis Research Society**
- שנתיים התמחות- על (Fellowship) בתחום כירורגיה של עמוד שדרה במיניאפוליס מינסוטה **Twin Cities Spine Center**.
- מומחה בכירורגיה אורתופדית מנובמבר 2003.
- התמחות באורתופדיה – מרכז רפואי "הדסה", ירושלים.
- לימודי רפואה ב"טכניון" בחיפה (1995). מוסמך למדעים במדעי הרפואה (בהצטיינות).
- לימודי MSc נירופיזיולוגיה - האוניברסיטה העברית בירושלים 1988.
- BSc בביולוגיה – האוניברסיטה העברית בירושלים (בהצטיינות) 1986.



## **חומר הרקע לחוות דעתי:**

ביום ה' 09.01.24 בדקתי את הגברת שמחי לצורך מתן חוות דעת זו.

כן עמדו לרשותי המסמכים הרפואיים הבאים:

- מכתב השחרור מהמחלקה הפנימית בבית החולים: "בלינסון", מיום התאונה.
- רישום רפואי מקופת החולים: "שירותי בריאות כללית", במקום מגוריה.
- החומר הרפואי שהוגש מטעם התובעים והנתבעים.
- כתב המנוי של בית משפט השלום בכפר-סבא מיום 19.07.23.

## **חוות הדעת:**

### **א. תולדות המחלה / פרטי התאונה**

גברת שמחי בת 64, בריאה. עבודה משרדית.

ב' 19.10.21 הייתה לדבריה מעורבת בתאונת דרכים. נהגה, חגורה.

עמדה בצומת. רכב שנסע מאחור, פגע בה.

ללא איבוד הכרה. כריות האוויר לא נפתחו.

פנתה לקבלת טיפול בחדר המיון בבית החולים: "בלינסון". בוצע CT מותני ואגן, הועלה חשד

לגבי ממצאים גרורתיים ולפיכך נשארה ליממה בפנימית. שוחררה עם המלצות להמשך ברור.

התלוננה על כאבי צוואר וגב תחתון.

טופלה בפיזיותרפיה.

שנתיים ושמונה חודשים אחרי התאונה מלינה על כאבים צוואריים ומוותניים המלווים בהגבלה

בטווח תנועה.

### **ברקע:**

(1) עברה ברור ל MM בעטים של ממצאים אינסידנטליים דימותיים אחרי התאונה. לא נמצאה

פתולוגיה (לפי התייעוד).

### **ב. בדיקה:**

הליכה ויציבה תקינות. הולכת על קצות אצבעות ועקבים בחופשיות.

להרמיט, שפרלינג ודוידסון שליליים. יד ימין דומיננטית.

טווח תנועת עמוד שידרה צווארי: הגבלה קלה בכיפוף ויישור.

כוח גס, תחושה והחזרים שמורים בארבע גפיים. ללא פירמידליות.

טווח תנועת כתפיים: שמור.

טווח תנועת עמוד השדרה המותני: הגבלה קלה בכיפוף ויישור.

SLR ו FABER שליליים. פרקי ירכיים חופשיים. דפקים נמושו.



### ג. בדיקות עזר והדמיה:

CT ע"ש מותני וצילום אגן מ 19.10.21: בלטי דיסק מרכזיים מתונים בגבהים L3-S1. מראה "מגורגר" של העצם והאגן (הועלה חשד למקור גרורתי).  
צילום ע"ש צווארי ומותני מ 27.12.23: אוסטאופניה.

### ד. דיון ומסקנות:

הגברת שמחי בת 64, שנתיים ושמונה חודשים אחרי ת"ד במנגנון אחורי.  
תלונותיה: כאבים צוואריים ומותניים.  
בבדיקתה: הגבלה קלה בחלק מטווחי תנועות ע"ש הצווארי והמותני.  
CT ע"ש מותני וצילום אגן מ 19.10.21: בלטי דיסק מרכזיים מתונים בגבהים L3-S1. מראה "מגורגר" של העצם והאגן (הועלה חשד למקור גרורתי).  
צילום ע"ש צווארי ומותני מ 27.12.23: אוסטאופניה.  
בהסתמך על **תקנה 37 (5) א**, הדנה בהגבלה בטווח תנועות עמוד השדרה הצווארי, אני קובע לגברת שמחי **4% (ארבעה) אחוזי נכות צמיתים**, ובהסתמך על **תקנה 37 (7) א**, הדנה בהגבלה בטווח תנועות עמוד השדרה המותני, אני קובע לגברת שמחי **4% (ארבעה) אחוזי נכות נוספים**.

סך אחוזי הנכות הצמיתים והמצטברים שאני קובע לגברת שמחי בעטיה של התאונה נשוא התביעה הם בשיעור של **7.84% (שבעה אחוזים ושמונים וארבע מאיות האחוז)**.

כיון שחלפו שנתיים ושמונה חודשים ממועד התאונה, סביר להניח שלא יחול שנוי במצבה של הגברת שמחי.  
בהסתמך על בדיקתי, נשארו לגברת שמחי מגבלות כפי שצינתי בחוות הדעת.  
אם אחד הטיפולים אותן עברה, כגון פיזיותרפיה או הידרותרפיה גורמים לה להטבה, יש לאפשר לה לבצעם, למשך שנה נוספת מיום הגשת חוות הדעת. אני מגביל את מספר הטיפולים ל 25.  
עלות הטיפול במסגרת קופת חולים נעה בין 100-150 ₪, ועלות הטיפולים במסגרת הפרטית, נעה בין 300-400 ₪. לטיפול.

ישנו קשר בין ההגבלות בטווח תנועות עמוד השדרה הצווארי והמותני של הגברת שמחי לבין התאונה נשוא התביעה.

תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה לפי הצורך כראיה לבית המשפט, והריני  
מצהיר בזאת שדין תעודה זו בחתימתי כדין עדות בשבועה שניתנה על ידי  
בבית המשפט.

ד"ר אלישע אופירם



נספח 2 :

תיעוד רפואי נוסף

(עמודים 11 עד 20)



תאריך: 01/02/2023

**סיכום ביקור**

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| פרטי המטופל:    |              |
| שם משפחה ופרטי: | שם נורית     |
| ת.לידה:         | 03/06/1959   |
| מס בית:         | 5            |
| מס זהות:        | 00055885735  |
| גיל:            | 63.08 מין: נ |
| רחוב:           | מוטה גור     |
| טלפון נוסף:     | 50 - 5919641 |
| גבעת שמואל      | ישוב:        |
| טלפון:          | 50 - 5919641 |

סוג תאונה 1 תאונת דרכים  
תאריך תאונה 18/10/2021

**שלום רב,**

תאריך הביקור: 01/02/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים  
תאריך תאונה: 18/10/2021

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/סיבת הפניה מתאריך 22/11/2021:  
טופלה בבילנסון כולל השגחה בפנימית עקב ממצאים ליטים בחוליות ובסקרום  
נעשה ברור למיאלומה, ללא ממצא. שינויים ניווניים דיסקוגנים L3-4-5, צילום  
צוואר א.ר.ש יישור לורדוזה צווארית  
כאבים בע"ש צוואר, כאבי גב תחתון  
01/02/2023

מטופלת במעקב לגבי כאבי ע"ש כשנה אחרי ת"ד ב-10/2021  
כאבי ממשכים לאורך ע"ש  
מתלוננת על נגבלת תנועות  
ללא תלונה עצבית  
בריאה בדרכי  
ללא רקע ניתוחי  
ללא שבירם בעבר

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 22/11/2021:  
רגישות ללחץ מעל ע"ש צוואר; ספזם שרירי פרהורטברלי ללא חוסר נירולוגי  
פריפרי רגישות ללחץ מעל חוליות מותניות; ספזם שרירי פרהורטברלי; ללא חוסר  
נירולוגי פריפרי; לסג  
ללא תלונות ספינקטריליות  
הגבלה בתנועה  
01/02/2023  
ללא חסר כוח גס של הידיים או של הרליגים  
עקמת קלה בצורה S לאורך הגב  
מוגבלות תנועות צוואר בכל הכיוונים  
מוגבלות תנועות גב גבי / מותני בכיפוף בעיקר  
ללא טריגר

| קוד  | איפיון               | אבחנה |
|------|----------------------|-------|
| A80  | ACCIDENT/INJURY; NOS |       |
| 7231 | CERVICALGIA          |       |
| 7242 | LOW BACK PAIN        |       |

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב-22/11/2021

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב  
01/02/2023

המשך PT

תרגילים כל יום / הליכות כל יום

בירור CT + חוות דעת של מרפאת כאבים

לפנות לרופא בכל כאב חדש

| הפניה לדימוח | הפניות | פרטי ההפניה     | קוד סטטוס |
|--------------|--------|-----------------|-----------|
|              |        | CT עמוד שדרה צו | H3 הודפס  |
|              |        | 78073-ט.מ. CT   |           |

דף 1

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

סיכום ביקור

01/02/2023

הודפס ע"י בנימין פדידא

00055885735

שם נורית

2

קוד סטטוס  
H9 הודפס

פרטי ההפניה  
80074-טיפול פיזיותרפי פרטנ

הפניות  
הפניה לפיזיותרפיה

בברכה,

145313

בנימין פדידא

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



תאריך: 01/02/2023

הפניה לדימות

|              |                 |          |            |             |          |             |              |         |   |
|--------------|-----------------|----------|------------|-------------|----------|-------------|--------------|---------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | שם נורית | מס זהות:   | 00055885735 | גיל:     | 63.08       | מין:         | נ       |   |
| תלידה:       | 03/06/1959      | ישוב:    | גבעת שמואל | רחוב:       | מוטה גור | טלפון נוסף: | 50 - 5919641 | מס בית: | 5 |

18/10/2021

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 32294001914

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



2294



032294001914



55885735



145313

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.  
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.

לנשים בלבד!  
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.  
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

| שירות רפואי | תיאור רפואי                 | קוד משה"ב  | קוד שירות |
|-------------|-----------------------------|------------|-----------|
| 10304010    | CT עמוד שדרה צוארי          | L1039 ט.מ. | 78073     |
| 10304015    | CT עמוד שדרה גבי            | L1039 ט.מ. | 78073     |
| 10304017    | CT עמוד שדרה מותני + סקראלי | L1039 ט.מ. | 78073     |
| 70090       | 99242 בדיקה רפואית - כאב    |            | 70005     |

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/11/2021:  
טופלה בבילינסון כולל השגחה בפנימית עקב ממצאים ליטים בחוליות ובסקרום  
נעשה ברור למיאלומה, ללא ממצא. שינויים ניווניים דיסקוגנים L3-4-5, צילום  
צוואר א.ר.ש יישור לורדוזה צווארית  
כאבים בע"ש צוארי, כאבי גב תחתון  
01/02/2023:  
כאבי ממשכים לאורך ע"ש  
מתלוננת על נגבלת תנועות  
ללא תלונה עצבית  
בריאה בדר"כ  
ללא רקע ניתוחי  
ללא שבירם בעבר

ממצאים עיקריים

בדיקה גופנית מתאריך 22/11/2021:  
רגישות ללחץ מעל ע"ש צוארי; ספזם שרירי פרהורטברלי ללא חוסר נוירולוגי  
פריפרי רגישות ללחץ מעל חוליות מותניות; ספזם שרירי פרהורטברלי; ללא חוסר  
נוירולוגי פריפרי; לסג  
ללא תלונות ספינקטריליות  
הגבלה בתנועה  
01/02/2023

אבחנה משוערת

| אבחנה                | איפיון | קוד  |
|----------------------|--------|------|
| ACCIDENT/INJURY; NOS |        | A80  |
| CERVICALGIA          |        | 7231 |
| LOW BACK PAIN        |        | 7242 |

דף 1

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

הפניה לדימות

01/02/2023

הודפס ע"י בנימין פדידא

00055885735

שם נורית

## בעיות פעילות

| מגילוי     | איפיון          | בעיה                           |
|------------|-----------------|--------------------------------|
| 01/03/2002 |                 | VARICOSE VEINS                 |
| 01/05/2008 | mild by echo    | MITRAL INSUFFICIENCY           |
| 02/02/2015 |                 | FAMILY HISTORY OF COLON CANCER |
| 04/03/2020 | IV ACLASTA 8/22 | OSTEOPOROSIS                   |
| 23/06/2021 |                 | BREAST CYST BENIGN             |
| 12/10/2021 |                 | HYPERCHOLESTEROLEMIA           |

## רגישויות ו/או תופעות לוואי

| רגישות ל                             | תגובה            | נמסר ע"י |
|--------------------------------------|------------------|----------|
| ACTONEL ONCE A MONTH 150 MG->T 150MG | כאבי בטן שלשולים | רופא     |

## מידע ישן

## תולדות עבר

| מסיום      | מגילוי     | איפיון | בעיה      |
|------------|------------|--------|-----------|
| 30/01/2019 | 01/09/2001 |        | DIZZINESS |

הערות: בירור CT בכאבים כרוניים של ע"ש ללא שיפור מזמן רב כשנה אחרי ת"ד  
חוות דעת של מרפאת כאבים בהמשך

CREATININE: 0.58 מתאריך 30/11/2022

בנימין פדידא

145313

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מבתי"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת ב"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).

תאריך: 01/02/2023

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

|              |  |                 |  |          |  |             |  |             |  |             |  |       |  |      |  |   |  |
|--------------|--|-----------------|--|----------|--|-------------|--|-------------|--|-------------|--|-------|--|------|--|---|--|
| פרטי המטופל: |  | שם משפחה ופרטי: |  | שם נורית |  | מס זהות:    |  | 00055885735 |  | גיל:        |  | 63.08 |  | מין: |  | נ |  |
| ת.לידה:      |  | 03/06/1959      |  | ישו:     |  | גבעת שמואל  |  | רחוב:       |  | מוטה גור    |  |       |  |      |  |   |  |
| מס בית:      |  | 5               |  | טלפון:   |  | 50- 5919641 |  | טלפון:      |  | 50- 5919641 |  |       |  |      |  |   |  |

תאריך תאונה 18/10/2021

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 32294001915

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



2294

032294001915

55885735

145313

שירות שנבחר

|           |           |             |             |
|-----------|-----------|-------------|-------------|
| קוד שירות | קוד משה"ב | תיאור רפואי | שירות רפואי |
| 80074     | 97140     | CERVICALGIA | 80074       |

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/11/2021:  
טופלה בבילינסון כולל העדוה בפנימית עקב ממצאים ליטים בחוליות ובסקרום  
עשה כחור למילומה, ללא ממצא. שינויים ניוניים דיסקוגנים L3-4-5, צילום  
צוואר א.ר.ש יישור לורדוזה צווארית  
כאבים בע"ש צוארי, כאבי גב תחתון  
01/02/2023  
כאבי ממשכים לאורך ע"ש  
מתלוננת על נגבלת תנועות  
ללא תלונה עצבית  
בריאה בדרכ  
ללא רקע ניתוחי  
ללא שבירם בעבר

בעיות פעילות

| מ.גילוי    | איפיון          | בעיה                           |
|------------|-----------------|--------------------------------|
| 01/03/2002 |                 | VARICOSE VEINS                 |
| 01/05/2008 | mild by echo    | MITRAL INSUFFICIENCY           |
| 02/02/2015 |                 | FAMILY HISTORY OF COLON CANCER |
| 04/03/2020 | IV ACLASTA 8/22 | OSTEOPOROSIS                   |
| 23/06/2021 |                 | BREAST CYST BENIGN             |
| 12/10/2021 |                 | HYPERCHOLESTEROLEMIA           |

NO DISEASE  
hernia umbilic bilater  
S/P SUPERF. THROMBOPHLEBITIS (1987)  
S/P HERNIOTOMY LT. (1961)

מידע ישן

תולדות עבר

| מ.סיום     | מ.גילוי    | איפיון | בעיה      |
|------------|------------|--------|-----------|
| 30/01/2019 | 01/09/2001 |        | DIZZINESS |

רגישויות ואו תופעות לוואי

| רגישות ל                             | תגובה            | נמסר ע"י |
|--------------------------------------|------------------|----------|
| ACTONEL ONCE A MONTH 150 MG<>T 150MG | כאבי בטן שלשולים | רופא     |

לא יודע

מידע ישן

7.ה.ר.0

דף 1

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

הפניה לפיזיותרפיה

01/02/2023

הודפס ע"י בנימין פדידא

00055885735

שם נורית

## תרופות קבועות

| תרופות                                   | כמות | א. הגשה  | פעמים | ב... |
|------------------------------------------|------|----------|-------|------|
| VITAMIN D3 D.H DRP 1000U 15ML 1000UNIT 2 |      | 1 טיפות  |       | ביום |
| CALCIUM CARBONATE-VITAMIN D3 C CF 1      |      | 1 טבליות |       | ביום |

## ממצאים קליניים

בדיקה גופנית מתאריך 22/11/2021:  
 רגישות ללחץ מעל ע"ש צוארי; ספזם שרירי פרהורטברלי ללא חוסר נירולוגי  
 פריפרי רגישות ללחץ מעל חוליות מותניות; ספזם שרירי פרהורטברלי; ללא חוסר  
 נירולוגי פריפרי; לסג  
 ללא תלונות ספינקטריליות  
 הגבלה בתנועה  
 :01/02/2023

מטרת הבדיקה: הדרכה לתרילגי חזיוק / גמישות של גב/ בטן / רגליים  
 טיפול בכאבים

145313

בנימין פדידא

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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



22/05/2023 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל

שם: נורית

שם משפחה ושם פרטי

גבעת שמואל

רחוב

ישוב

מסלול גור

00-05588573-5  
מס זהות  
גיל  
מין  
ת. לידה  
מסלול  
שם האב  
50 - 5919641  
טלפון נוסף  
50 - 5919641  
טלפון  
5  
מס בית  
/

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230546631 מספר זיהוי הפניה: 32294001915

תאריך הפניה: 01/02/2023

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: בנימין פדידא

מרפאה: חפאים עצמאיים גבעת שמואל

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

| צד   | קוד     | איפיון | אבחנה       |
|------|---------|--------|-------------|
| מרכז | chronic |        | CERVICALGIA |

אבחנה לטיפול:

| צד   | קוד  | אבחנה                 |
|------|------|-----------------------|
| מרכז | 7231 | PAIN NECK CERVICALGIA |

תאריך תחילת טיפול: 06/02/2023 תאריך סיום טיפול: 22/05/2023

מס' ביקורים בפועל: 12 פרטני: 12

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

| כמות | טיפול                             |
|------|-----------------------------------|
| 1    | אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט |
| 1    | הדרכה לתרגול בבית                 |
| 1    | הדרכה ויזואלית (לאורח חיים בריא)  |
| 12   | מוביליזציות ותרגילים פסיביים      |
| 12   | טיפול ברקמה רכה                   |
| 12   | תרגול כללי                        |
| 12   | טיפול עם מכשיר זרמים              |
| 12   | טיפול ב-Hot Pack                  |
| 1    | הערכה מחדש - בדיקה                |

כאבים:

| צוואר | איבר | צד   | דרוג בעת פתיחת הסידרה | דרוג בעת סגירת הסידרה |
|-------|------|------|-----------------------|-----------------------|
|       |      | מרכז | 8                     | 9                     |

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי הערות להערכת המטפל: ללא שינוי משמעותי מבחינת כאבים.

הערות: תנועות צוואר מלאות, כאב בסוף טווח. כאב מתגבר בסוף טווח ובתנוחות סטטיות ממושכות. כאב החמיר בחודש האחרון.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

22/05/2023  
14/05/2023  
09/05/2023  
23/04/2023  
16/04/2023  
26/03/2023  
21/03/2023  
05/03/2023  
28/02/2023  
20/02/2023  
14/02/2023  
06/02/2023

מחוז ת"א-יפו  
בן משה אלון  
מ.ר. 10-104461  
פיזיותרפיסט  
חתימה לאותמת

בן משה אלון

שם מטפל



תאריך 05/12/2023

## סיכום טיפול

| פרטי המטופל       |               |           |              |       | שם מ' נורית  |
|-------------------|---------------|-----------|--------------|-------|--------------|
| שם משפחה ושם פרטי | 00-05588573-5 | גיל 64.06 | נ 03/06/1959 | משה   | שם האב       |
| מס' זהות          | 5             | מס' בית   | 50 - 5919641 | טלפון | 50 - 5919641 |
| מס' גור           | רחוב          | מס' גור   | טלפון        | טלפון | טלפון        |

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230551918 מספר זהות הפניה: 35966014543

תאריך הפניה: 23/07/2023

ת. תאונה: 18/01/2021

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים

רשיון רופא: 25964

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר לאורה ארנסון

מרפאה: מרפאת הגבעה

מקצוע: רופא כללי

| אבחנה בהפניה |         |      |      |
|--------------|---------|------|------|
| אבחנה        | אישון   | קוד  | צד   |
| BACKACHE     | chronic | 7245 | מרכז |

| אבחנה לטיפול |      |    |      |
|--------------|------|----|------|
| אבחנה        | קוד  | צד | מרכז |
| PAIN BACK    | 7245 |    |      |

תאריך תחילת טיפול: 05/09/2023 תאריך סיום טיפול: 26/11/2023

מס' ביקורים בפועל: 10 פרסמי: 10

מס' אי הופעות לטיפול: 1

| רשימת כל הטיפולים                   |      |
|-------------------------------------|------|
| טיפול                               | כמות |
| אבחון ראשוני - בדיקה של פיזיותרפיסט | 1    |
| הדרכה לתרגול בבית                   | 1    |
| הדרכה ויישום (לאורח חיים בריא)      | 1    |
| מוביליזציות ותרגילים פסיביים        | 10   |
| טיפול בריקמה רכה                    | 10   |
| תרגול כללי                          | 10   |
| טיפול עם מכשיר זרמים                | 10   |
| טיפול ב-Hot Pack                    | 10   |
| הערכה מחדש - בדיקה                  | 1    |

דף 1 מ 2  
05/12/2023

\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*  
הודפס ע"י בן משה אילון  
00-05588573-5

סיכום טיפול  
שם מ' נורית

כאבים:

| איבר | צד   | דרוג בעת פתיחת הסידרה | דרוג בעת סגירת הסידרה |
|------|------|-----------------------|-----------------------|
| גב   | מרכז | 8                     | 9                     |

הערכת מטפל: 4-החמרה במצב הערות להערכת המטפל: כאב החמיר.

הערות: כאב מתגבר במנוחה ובעיקר בקימה לאחר מנוחה סטטית. כאב בהליכה ממושכת.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:  
 26/11/2023  
 19/11/2023  
 12/11/2023  
 05/11/2023  
 29/10/2023  
 22/10/2023  
 15/10/2023  
 19/09/2023  
 12/09/2023  
 05/09/2023

מחוז ת"א-יפו  
 מר. משה אלון  
 10-104461  
 חתמת המטפל

בן משה אלון

שם מטפל

דף 2 מ 2  
 05/12/2023

\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*  
 00-05588573-5  
 הודפס ע"י בן משה אלון

סיכום טיפול  
 שמחי נורית

נספח 3 :

השתכרות - שומות ותלושים

(עמודים 22 עד 30)





תאריך הפקה: 14/06/2021

20

31 07 42  
פ. שומה חוליה סוג תיק  
1 תא איריס עומר  
משרד השומה פקיד השומה

15

001738

046-584

לכבוד

שמחי עופר דגן ו/או נורית

מוטה גור 5

גבעת שמואל 5442205

במקרה של אי מסירה נא להחזיר לפ"ש ת"א 1, ד. בגין 125, מיקוד 67012

ד בתמוז, תשפ"א 14/06/2021  
תאריך עדכון

054765334

ת"ז בן זוג רשום

הסעיף בפקודת מ"ה

נפרד

סוג חישוב

00

סעיף שומה

2020

שנת המס

054765334

מס' תיק

הנמקה --

חישובתי את המס המגיע ממך עפ"י הכנסתך המוצהרת שהחוק  
רואה בה את שומתך העצמית.

## 1. חישוב יתרת המס

| מרכיבי החישוב                     | חישוב משותף | חישוב נפרד<br>בן/בת הזוג |
|-----------------------------------|-------------|--------------------------|
| ס"ה הכנסות כמפורט בחלקים 2,3 להלן | 220,300     | 49,152                   |
| ס"ה הניכויים כמפורט בחלק 5 להלן   | 3,953       | 973                      |
| ההכנסה החייבת במס                 | 216,347     | 48,179                   |
| המס ברוטו כמפורט בחלק 4 להלן      | 38,246      | 4,817                    |
| ס"ה זיכויים כמפורט בחלק 6 להלן    | 8,832       | 7,227                    |
| מס מגיע                           | 29,414      |                          |
| ניכויים במקור כמפורט בחלק 9       |             | 30,491                   |
| תשלומים ע"י המס כמפורט בחלק 9     |             | -29                      |
| חיוב ריבית                        |             | -1,106                   |
| יתרת המס                          |             |                          |
| ריבית צפויה                       |             |                          |
| סך קנסות/ריבית מחלק 10            |             |                          |
| יתרת המס להחזר                    |             | -1,106                   |

## הודעה על החזר מס

מדינת ישראל / האוצר  
רשות המסים בישראל

נכבדי.

מצורפת בזה שומה עם יתרת מס להחזר. לאחר בדיקה, החזר המס יבוצע באמצעות חשבון הבנק שלך.

ההחזר יועבר לבנק הפועלים סניף 091 לחשבון 000006007 לאחר בדיקה.

על מנת לזרז את תהליך ביצוע החזר המס, אנו שולחים הודעה זו אליך לפני בדיקת השומה על ידינו.

לפיכך אין לראות בהודעה זו התחייבות לביצוע החזר.

הסכום להחזר יכלול הפרשי הצמדה וריבית עד ליום ביצוע החזר לאחר קיוזו חובותיך האחרים.

שמחי עופר דגן ו/או נורית  
שם הנשום31  
פ"ש

640013001738



054765334

P





תאריך הפקד: 27/06/2022

31 07 42  
פ. שומה חוליה סוג תיק  
תא 1 איריס עומר  
משרד השומה פקיד השומה

כ"ז בסיון, תשפ"ב 26/06/2022  
תאריך עדכון

28

003115

046-584

לכבוד  
שמחי עופר דגן ו/או נורית  
מוטה גור 5  
גבעת שמואל 5442205

במקרה של אי מסירה נא לחזור לפ"ש ת"א 1, ד. בגין 125, מיקוד 67012

הנמקה --

054765334 00 2021 054765334  
ת"ז בן זוג רשום הסעיף בפקודת מ"ה נפרד סוג חישוב שנת המס 2021 מס' תיק

חישובי את המס המגיע ממך עפ"י הכנסתך המוצהרת שהחוק  
רואה בה את שומתך העצמית.

### 1. חישוב יתרת המס

| חישוב נפרד<br>בן/בת הזוג | חישוב משותף | מרכיבי החישוב                     |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|
| 73,682                   | 140,542     | ס"ה הכנסות כמפורט בחלקים 2,3 להלן |
|                          | 17,557      | ס"ה הניכויים כמפורט בחלק 5 להלן   |
| 73,682                   | 122,985     | ההכנסה החייבת במס                 |
| 7,368                    | 15,076      | המס ברוטו כמפורט בחלק 4 להלן      |
| 7,194                    | 7,855       | ס"ה זיכויים כמפורט בחלק 6 להלן    |
| 174                      | 7,221       | מס מגיע                           |
|                          |             | ניכויים במקור כמפורט בחלק 9       |
|                          |             | תשלומים ע"ח המס כמפורט בחלק 9     |
|                          |             | חיוב ריבית                        |
|                          |             | יתרת המס                          |
|                          |             | ריבית צפויה                       |
|                          |             | סך קנסות/ריבית מחלק 10            |
|                          |             | יתרת המס להחזר                    |
| 30,952                   |             |                                   |
| -1,177                   |             |                                   |
| -24,734                  |             |                                   |
|                          |             |                                   |
| -24,734                  |             |                                   |

### הודעה על החזר מס

מדינת ישראל / האוצר  
רשות המסים בישראל



נכבד.  
מצורפת בזה שומה עם יתרת מס להחזר. לאחר בדיקה, החזר המס יבוצע באמצעות חשבון הבנק שלך.  
בבקש למסור תלוש זה לסניף הבנק בו מתנהל חשבונך לשם קבלת החזר.  
על מנת לזרז את תהליך ביצוע החזר המס, אנו שולחים הודעה זו אליך לפני בדיקת השומה על ידינו.  
לפיכך אין לראות בהודעה זו התחייבות לביצוע החזר.  
הסכום להחזר יכלול הפרשי הצמדה וריבית עד ליום ביצוע החזר לאחר קיזוז חובותיך האחרים.

שמחי עופר דגן ו/או נורית  
שם הנשום

31  
פ"ש

### הודעה על החזר מס

מדינת ישראל / האוצר  
רשות המסים בישראל



בבקש למסור תלוש זה לסניף הבנק בו מתנהל חשבונך לשם קבלת החזר.

#### לתשומת לב פקיד הבנק

לאחר מילוי טופס זה נא להעביר ליחידה המטפלת בנושא זה  
במרכז הבנק. מרכז הבנק יעביר את הטופס לאוצר/שע"מ.

חלק זה ימולא ע"י פקיד הבנק

שמחי עופר דגן ו/או נורית  
שם הנשום

31  
פ"ש

054765334

278

|            |          |         |
|------------|----------|---------|
| מספר חשבון | סמל סניף | סמל בנק |
|------------|----------|---------|



תאריך הפקד: 26/06/2023

31 07 42  
פ. שומה חוליה סוג תיק  
תא 1 עדי וולק  
משרד השומה פקיד השומה

27

046-584 003037

לכבוד  
שמחי עופר דגן /ראו נורית  
מרטת גור 5  
גבעת שמואל 5442205

במקרה של אי מסירה נא להחזיר לפ"ש ת"א 1, ד. בגין 125, מיקוד 67012

26/06/2023 תשפ"ג, תשפ"ג  
תאריך עדכון

054765334

ת"ז בן זוג רשום

הסעיף בפקודת מס

נפרד  
סוג חישוב

00

שנת המס סעיף שומה

2022 054765334

מס' תיק

חישובי את המס המגיע ממך עפ"י הכנסתך המוצהרת שהחוק  
רואה בה את שומתך העצמית.

הנמקה

### 1. חישוב יתרת המס

| מרכיבי החישוב                     | חישוב משותף | חישוב נפרד<br>בן/בת הזוג |
|-----------------------------------|-------------|--------------------------|
| ס"ה הכנסות כמפורט בחלקים 2,3 להלן | 132,639     | 76,567                   |
| ס"ה הניכויים כמפורט בחלק 5 להלן   | 18,546      | 171                      |
| ההכנסה החייבת במס                 | 114,093     | 76,396                   |
| המס ברוטו כמפורט בחלק 4 להלן      | 13,070      | 7,640                    |
| ס"ה זיכויים כמפורט בחלק 6 להלן    | 10,943      | 7,359                    |
| מס מגיע                           | 2,127       | 281                      |
| ניכויים במקור כמפורט בחלק 9       |             | 33,685                   |
| תשלומים ע"ח המס כמפורט בחלק 9     |             | -1,377                   |
| חיוב ריבית                        |             | -32,654                  |
| יתרת המס                          |             |                          |
| ריבית צפויה                       |             |                          |
| סך קנסות/ריבית מחלק 10            |             |                          |
| יתרת המס להחזר                    |             | -32,654                  |

### הודעה על החזר מס

מדינת ישראל / האוצר  
רשות המסים בישראל



נכבדי,  
מצורפת בזה שומה עם יתרת מס להחזר. לאחר בדיקה, החזר המס יבוצע באמצעות חשבון הבנק שלך.  
ההחזר יועבר לבנק הפועלים סניף 153 לחשבון 000006007 לאחר בדיקה.  
על מנת לזרז את תהליך ביצוע החזר המס, אנו שולחים הודעה זו אליך לפני בדיקת השומה על ידינו.  
לפיכך אין לראות בהודעה זו התחייבות לביצוע ההחזר.  
הסכום להחזר יכלול הפרשי הצמדה וריבית עד ליום ביצוע ההחזר לאחר קיזוז חובותיך האחרים.

שמחי עופר דגן /ראו נורית  
שם הנשום

31  
פ"ש

הודפס בתאריך 22/02/2024

טופס 106 לשנת מס 2023

חברה: 813 שמחי עופר

חיק ניכויים: 936430065

מס' גור 5

גבעת שמואל 0

לעובד מס' 0001 דף מספר 1

מספר עובד: 0001 סוג המשרה: משכורת הודש  
מספר זהות: 055885735 מהלקה: 000  
הישוב מס: נפרד  
חבר קיבוץ: לא

| חדשי עבודה בשנת המס 2023 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|--------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| 01                       | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |   |
| ✓                        | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |

לכבוד

שמחי נורית

מס' גור 5

גבעת שמואל 0

אני מאשר כי העובד/ת הנ"ל עבד/ה אצלנו בחדשים המפורטים, ובתקופה זו שילמנו לו/ה וניכינו ממנו/ה את הסכומים הבאים:

| קוד | הסכום  | תשלומים                                   |
|-----|--------|-------------------------------------------|
| 158 | 36,448 | משכורת ותשלומים החייבים בשיעורי מס רגילים |
|     | 36,448 | סה"כ שכר ותשלומים                         |

| פירוט שכר לגמל וקרנות השתלמות | הכנסה מבוטחת | פירוט תשלומים                                                                                                             |
|-------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 244                           |              | תשלומים שניתנו לעובד לכיסוי הוצאותיו שכר שעות נוספות, מאמץ מיוחד או אירוע מסוים שווי שימוש ברכב שכר חייב בדמי ביטוח לאומי |
|                               |              | 36,448                                                                                                                    |

| ניכויים                  | הסכום | קוד   |
|--------------------------|-------|-------|
| ביטוח לאומי              | -313  |       |
| מס בריאות                | 313   |       |
| זיכויים, פטורים וניכויים |       |       |
| זיכוי רגילות             | כמות  | הסכום |
| נקודות זיכוי רגילות      | 2.75  | 3,645 |

הצהרה: אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הגם מלאים, נכונים ומדויקים וידוע לי כי אני צפוי לענשים הקבועים בחוק בגין השמטה ומסירת פרטים לא נכונים.

חתימה וחתימת:

מערבת מיכאל 2000 לחישוב שכר, ט"ו 03-5619475 לקוח: 2347

תלוש שכר להודש 05/2024  
הודפס בתאריך 16/06/2024  
דף 1 מתוך 1

חיק ניכויים: 936430065  
מספר תאגיד: 054765334  
חיק בי"ל: 93643006500

חברה: 813 - שמחי עופר  
כתובת: מוטה גור 5  
ישוב: גבעת שמואל 0

פרטים אישיים

מספר זהות: 55885735  
מספר העובד: 0001  
ס.משרה: 1-יחידה  
משרה בי"ל: עיקרית  
בסיס השכר: שעתי  
מחלקה: 000  
מצב משפחתי: נ+0  
דרוג: 000  
בנק: 00/000  
דרגה: 000  
השבון: 000000000  
והק מ-: ווהק

לכבוד

שמחי נורית  
מוטה גור 5  
גבעת שמואל 0

| תאור התשלום  |  | כמות   | תעריף | גילום   | שווי למס | התשלום  | ניכויי חובה | הניכוי |
|--------------|--|--------|-------|---------|----------|---------|-------------|--------|
| 001 משכורת   |  | 108.00 | 35.00 | 3780.00 |          | 3780.00 |             |        |
| סה"כ תשלומים |  |        |       |         |          | 3780.00 | ניכויי חובה |        |

כל הזכויות שמורות למעמל מיקרו-מחשבים (1983) בע"מ לקוח: 2347391



| נתונים נוספים |        | נתונים מצטברים |          | חשבון חופשה |       |
|---------------|--------|----------------|----------|-------------|-------|
| י"ע עבודה     | 21     | שכר חייב מס    | 21175.00 | יתרה קדמת   | 14.00 |
| שעות עבודה    | 108.0  | שכר ב.לאומי    | 21175.00 | צבירה ת.ז.  | 1.00  |
| שעות ליום     | 5.00   |                |          | ניצול ת.ז.  | .00   |
| נק. רגילות    | 2.75   |                |          | יתרה חדשה   | 15.00 |
| אחוז מס שולי  | 10%    |                |          | חשבון מחלה  |       |
| קוד מהדורה    | 9.145  |                |          | יתרה קדמת   | 12.46 |
| חשיבו במסבר   | כ/1    |                |          | צבירה ת.ז.  | .89   |
| אופן תשלום    | ישירות |                |          | ניצול ת.ז.  | .00   |
|               |        |                |          | יתרה חדשה   | 13.35 |

|         |         |        |         |
|---------|---------|--------|---------|
| שכר נטו | 3780.00 | לתשלום | 3780.00 |
|---------|---------|--------|---------|

תלוש שכר לחודש 04/2024  
הודפס בתאריך 07/05/2024  
דף 1 מתוך 1

חברה : 813 - שמחי עופר  
כתובת: מוטה גור 5  
ישוב : גבעת שמואל 0  
תיק ניכויים: 936430065  
מספר תאגיד: 054765334  
תיק בי"ל: 93643006500

פרטים אישיים  
מספר זהות: 55885735  
מספר העובד: 0001  
משרה בי"ל: עיקרית  
תושב: כן  
וותק: 01.02.00  
תחילת עבודה: 01/03/2023  
דרגה: 000  
חשבון: 000000000  
וותק מ-:  
דירוג: 000  
בנק: 00/000  
מצב משפחתי: נ+0  
מחלקה: 000  
בסיס השכר: שעות  
ס.משרה: 1-יחידה

לכבוד  
שמחי נורית  
מוטה גור 5  
גבעת שמואל 0

| תאור התשלום  | כמות   | תעריף | גילום   | שווי למס | התשלום  | נכויי חובה  | הניכוי |
|--------------|--------|-------|---------|----------|---------|-------------|--------|
| 001 משכורת   | 128.00 | 35.00 | 4480.00 |          | 4480.00 |             |        |
| סה"כ תשלומים |        |       |         |          | 4480.00 | ניכויי חובה |        |

| נתונים נוספים |       | נתונים מצטברים |          | חשבון חופשה |       |
|---------------|-------|----------------|----------|-------------|-------|
| ימי עבודה     | 23    | שכר חייב מס    | 17395.00 | יתרה קודמת  | 13.00 |
| שעות עבודה    | 128.0 | שכ.ב.לאומי     | 17395.00 | צבירה ח.ז.  | 1.00  |
| שעות ליום     | 4.84  |                |          | ניצול ח.ז.  | .00   |
| נק. רגילות    | 2.75  |                |          | יתרה חדשה   | 14.00 |
| אחוז מס שולי  | 10%   |                |          | חשבון מחלה  |       |
| קיד מהדורה    | 9.145 |                |          | יתרה קודמת  | 11.41 |
| חישוב מצטבר   | 1/ק/  |                |          | צבירה ח.ז.  | 1.05  |
| אופן תשלום    | ישרות |                |          | ניצול ח.ז.  | .00   |
|               |       |                |          | יתרה חדשה   | 12.46 |

|         |         |        |         |
|---------|---------|--------|---------|
| שכר נטו | 4480.00 | לתשלום | 4480.00 |
|---------|---------|--------|---------|

כל הוכחות שטורות למיכל מיקרופון (1983) בע"מ לקוחות: 2347391

תלוש שכר לחודש 03/2024  
הודפס בתאריך 08/04/2024  
דף 1 מתוך 1

חברה : 813 - שמחי עופר  
כתובת : מוטה גור 5  
ישוב : גבעת שמואל 0  
תיק ניכויים : 936430065  
מספר תאגיד : 054765334  
תיק בי"ל : 93643006500

פרטים אישיים  
מספר זהות : 55885735  
ס.משרה : 1-יחידה  
משרה בי"ל : עיקרית  
בסיס השכר : שעתי  
מחלקה : 000  
מצב משפחתי : נ+0  
מספר העובד : 0001  
תושב : כן  
וותק : 01.01.00  
תחילת עבודה : 01/03/2023  
דרגה : 000  
וותק מ- :  
חשבון : 000000000  
דרוג : 000  
בנק : 00/000

לכבוד  
שמחי נורית  
מוטה גור 5  
גבעת שמואל 0

| הביכוי | נכויי חובה  | התשלום  | שווי למס | גילום   | תעריף | כמות   | תאור התשלום  |
|--------|-------------|---------|----------|---------|-------|--------|--------------|
|        |             | 4356.00 |          | 4356.00 | 36.00 | 121.00 | 001 משכורת   |
|        | ניכויי חובה | 4356.00 |          |         |       |        | סה"כ תשלומים |

שכר נטו 4356.00

| הביכוי | נכויי רשות |
|--------|------------|
|        | נכויי רשות |

לתשלום 4356.00

| חשבון חופשה |            | נתונים מצטברים |             | נתונים נוספים |               | י"ע צברה |             |
|-------------|------------|----------------|-------------|---------------|---------------|----------|-------------|
| 12.00       | יתרה קודמת | 12915.00       | שכר חייב מס | 26            | י"ע צברה      | 25       | י"ע צברה    |
| 1.00        | צבירה ח.ז. | 12915.00       | שכר ב.לאומי | 183.0         | י"ע צברה      | 121.0    | שעות עבודה  |
| .00         | ניצול ח.ז. |                |             | 4356.00       | שכר חייב מס   | 4.84     | שעות ליום   |
| 13.00       | יתרה חדשה  |                |             | 4356.00       | שכר ב.לאומי   | 2.75     | נק רגילות   |
|             | חשבון מחלה |                |             | 0.00          | שכר מבוסס     | 10%      | אחה במ שולי |
| 10.41       | יתרה קודמת |                |             | 0.00          | בסיס קרה"ש    | 9.144    | קוד בהחזרה  |
| 1.00        | צבירה ח.ז. |                |             | 20.91         | ב.לאומי מעסיק | 1/קן     | חייב במסבר  |
| .00         | ניצול ח.ז. |                |             | 5571.75       | שכר מי חודש   | ישראל    | איפן תשלום  |
| 11.41       | יתרה חדשה  |                |             | 30.61         | שכר מי שעה    |          |             |

כל הנויות שטורות לטיפסל מ"ס (1983) בע"מ לקוח 2347391

חלוש שכר לחודש 02/2024  
הודפס בתאריך 07/03/2024  
דף 1 מתוך 1

חברה : 813 - שמחי עופר  
כתובת : מוטה גור 5  
ישוב : גבעת שמואל 0  
חיק ניכויים : 936430065  
מספר תאגיד : 054765334  
חיק בי"ל : 93643006500

פרטים אישיים  
מספר זהות : 55885735  
משרה : 1-יחידה  
משרה בי"ל : עיקרית  
תושב : כן  
ווחק : 01.00.00  
תחילת עבודה : 01/03/2023  
מצב משפחתי : נ+0  
דרוג : 000  
דרגה : 000  
ווחק מ- :  
חשבון : 000000000  
בנק : 00/000

לכבוד  
שמחי נורית  
מוטה גור 5  
גבעת שמואל 0

| תאור התשלום  | כמות   | תעריף | גילום   | שווי למס | התשלום  | ניכויי חובה | הניכוי |
|--------------|--------|-------|---------|----------|---------|-------------|--------|
| 001 משכורת   | 114.00 | 37.50 | 4275.00 |          | 4275.00 |             |        |
| סה"כ תשלומים |        |       |         |          | 4275.00 | ניכויי חובה |        |

| נתונים נוספים |               | נתונים מצטברים |             | חשבון חופשה |            |
|---------------|---------------|----------------|-------------|-------------|------------|
| 23            | י"ע בחברה     | 21             | שכר חייב מס | 11.00       | יתרה קודמת |
| 114.0         | ש"ע בחברה     | 176.4          | שכ.ב.לאומי  | 1.00        | צבירה ח.ז. |
| 4.95          | שכר חייב מס   | 4275.00        |             | .00         | ניצול ח.ז. |
| 2.75          | שכר ב.לאומי   | 4275.00        |             | 12.00       | יתרה חדשה  |
| 10%           | שכר מבוסס     | 0.00           |             | חשבון מחלה  |            |
| 9.143         | בסיס קרה"ש    | 0.00           |             | 9.47        | יתרה קודמת |
| 1/ק           | ב.לאומי מעסיק | 20.52          |             | .94         | צבירה ח.ז. |
| ישרות         | שכר מ.ז.חדש   | 5571.75        |             | .00         | ניצול ח.ז. |
|               | שכר מ.ז.שעה   | 30.61          |             | 10.41       | יתרה חדשה  |

| שכר נטו     | 4275.00 |
|-------------|---------|
| ניכויי רשות |         |
|             |         |
| ניכויי רשות |         |

| לחשולם | 4275.00 |
|--------|---------|
|--------|---------|

כל הנתונים שהוצגו למעלה מיועדו למידע בלבד (1983) בע"פ לקוח: 2347391

חברה : 813 - שמחי עופר  
כתובת : מוטה גור 5  
ישוב : גבעת שמואל 0

שמחי נורית  
מוטה גור 5  
גבעת שמואל 0

כל הזכויות שמורות למיפס מ  
2347391 בע"מ לקוח: 1983) שבים  
דמ

- 30 -