



אישור שליחת פקס

4 עמודים
12/8/2024 16:38

FAXCORE זיהוי מקבל
www.myfax.co.il זיהוי שולח

אל 03-6803975
מאת אריאל פרייברג



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

מבלי לפגוע בזכויות

12 אוגוסט 2024
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

משטרת ישראל

מרחב ירקון, תחנת שר"ת

באמצעות פקס: 03-6803975

באמצעות מייל: sharet@police.gov.il

א.ג.נ. שלום רב,

הנדון: בתאל אברתם, ת.ז. 204335434

תאונת עבודה מיום 04/07/2019

1. הנני מייצג את מרשי שבנדון בעקבות תאונה בה נפגע ביום 04/07/2019
2. אודה לקבלת אישור משטרה בגין התאונה הנדונה.

*רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י

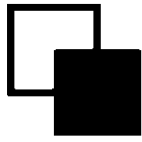
בכבוד רב

אריאל פרייברג, עו"ד

Tel: 03-7412358 Fax: 077-3180983

דרך אבא הלל 7, בית סילבר, רמת גן 5252204

עמוד 1

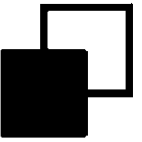


Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



12 אוגוסט 2024
Office@freiberg-law.com

מבלי לפגוע בזכויות

לכבוד

משטרת ישראל

מרחב ירקון, תחנת שר"ת

באמצעות פקס: 03-6803975

באמצעות מייל: sharet@police.gov.il

א.ג.נ. שלום רב,

הנדון: בתאל אברהם, ת.ז. 204335434

תאונת עבודה מיום 04/07/2019

1. הנני מייצג את מרשי שבנדון בעקבות תאונה בה נפגע ביום 04/07/2019
2. אודה לקבלת אישור משטרה בגין התאונה הנדונה.

*רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י

בכבוד רב

אריאל פרייברג, עו"ד

יפוי כח

אני הח"מ, כ"א אדרת"ס
 ת.ד. מס' 20433434, מרחוב אח"צ 119 י"ח ד"ר
 מסנה בזה את ע"ד ארסאל פרייברג ואו יחידות באי כוחי במשפט של
4.7.78 נגד בניין וסאות גרייפס מים
 מבלי לפגוע בכלליות התופי החיל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומו בכל
 הפעולות הנאות, כולל ומקצות, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ואו כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, חודעה, טענה, תובענה או כל חליף אחד הטובע או הטובע מחליף הנ"ל ללא קצא מן הכלל.
2. לחתום על ואו לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פירוק נ"ף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותו או חתה דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו ח"ש יפוי הכח, בדרגה בה הגיש.
5. למסד כל ענין הנוגע או הטובע מהענין האמור לעיל למרדנות ולחתום על שטר בוח"ד כפי שבה כוחי ימצא לנכון.
6. לתקין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין חקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הטובע או הטובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של ב"א כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. ליבדק את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות התאמת ביטויי ושבר לנדרש ע"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולחתום קבלות ושטרות כפי שבה כוח ימצא לנכון ולמלאים.
9. להוציא לפועל כל פסייד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודת מאסר, לטאות כל הפעולות המותרות ע"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי קצא מן הכלל, אשר בא כוח ימצא לנכון בכל ענין הטובע מהענין הנ"ל.
11. לתודות או לבור מאשרם שלא בנוכחותי ואו בהעדר.
12. להופיע בשמי ולענוני בפני רשם הקרקעות, במשרדי ספרי ארונה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים לציתותם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י חוק ולחתום הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו ע"י דין.
13. ליצג ולחזק בשמי בפני רשם התעודות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם הגזירות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לספק בשמי בכל הקשור לשימוש פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות ואחריות המוגדרות ע"י חתוק.

15. להעביר יפוי סת זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעויד אחד ע"י זכות העוברת לאחרים, למסור ולמסות אחרים במקומם ולנהל את עניני החיל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומהחיל בקשר עם המשפט או עם עניני החיל, והגני מאשר את נעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי סת זה מראש.

המילים הבאות ב"ח"ל תכלולנה את הדברים ולדאף.

ולראיה באני על החתום

היום 21 לחודש 7 שנת 2019

חתימה: X 

הגני מאשר את חתימת מרשי החיל

עויד אריאל מריבדו
מס' רשיון: 62254

שרד-ח"ל



טופס בקשת מידע רפואי וחינוך על סודיות רפואית

חלק א'
אני החתום מסמך: (במקרה של קטין/יורשמו פרטית)

20433534

שם חתום: _____ תעודת זהות: _____ שם פרטי: _____

שם משפחה: _____ מס': _____ עיר: _____

חתימה: _____

נותן בזה דעות, לכל עובד רפואי ואז מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיו, עובדיו ואז מי: (בעמך ואז לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ואז לבגד העם לישראל ואז למשדד הבטחון ואז לכל עובד בתחום הסוציאלי ואז הסיעודי למסור ל- (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי מותני השירותים שיפורטו להלן ללא קוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי המ יאותי ואז הסוציאלי ואז מצבי בתחום הסיעודי ואז השיקומי ואז כל מותלה שותלתי בה בעבר או שאני תוסה זה בעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואז כל רופא מהרפואתם ואז כל עובד מצו נדיהם ואז כל מוסד אבוקוזיונם, כולל בתי-חולים כלליים ואז פסיכיאטרים ואז שיקומיים וכל סיני מסניפי נוסדותיהם, מחובות שמידה על סודיות בכל הנוגע למצבי הרפואתי ואז השיקומי ואז הסוציאלי ואז הסיעודי ומשני להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל מותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד למ סות לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לו.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים וכל תוסה לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואז למי מרופאיהם ואז עובדיהם ואז מי מסמכם ואז מותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג ל שרתו בקשד למסירת מידע לאמור.

בקשותי זו יפה גם לפי חוק חגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 והיה חלה על כל מידע רפואי או אתר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ואז רפואתם ואז עובדיהם ואז מי מטעמם ואז סותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כונס ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים:

אן על המידע המפורט להלן:

חלק ב'
שם קופית: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____ מסכנים, מעבדות: _____

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצתיל: _____ שם קופית קדמות: _____

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

תאריך: 27.7.17 עד לחתימה ומס' _____

חתימה: _____

מס' רשיון: 2254 _____

לדפדף _____ חרתי מייפוז את כוחו של: _____

לקבל את המידע הרפואי המפורט לו יל

תאריך: _____ שם פרטי ושם משפחה: _____ חתימה: _____