



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



מ.ל.ב.

25.8.24

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

א.ג.נ.,

הנדון: מרדכי תומר בראי, ת.ז. 033310061

תאונה מיום: 26.1.24

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 5 באוגוסט 2024 והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. מצ"ב תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה.
2. כן, מצ"ב הצהרה בדבר שעות עבודה והיעדרות.
3. חשבונית מס ואישור עבודה.
4. לעיונכם וטיפולכם המסור בתביעת מרשי אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד



מספר רשיון 120935
טלפון 03-7471200
פקס 03-7471201
מחוז ת"א

שם הרופא ד"ר מיכאל לייבמן
תחום מומחה לכירורגיה כללית
כתובת נעמי שמר 15, חולון
מרפאה מרפאה יועצת חולון

תאריך: 28/01/2024

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בראי מרדכי תומר	מס זהות:	00033310061	גיל:	47.05	מין:	ז
ת.לידה:	21/08/1976	ישוב:	בני ברק	רחוב:	בן פתחיה	טלפון נוסף:	3 - 5583455	
מס בית:	16	טלפון:	58 - 6002425					

תאריך תאונה: 26/01/2024

2 תאונות עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

קוד	אבחנה	איפיון
9245	CONTUSION LOWER LIMB MULTIPLE	
923	CONTUSION UPPER LIMB	
9299	CRUSH INJURY	

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 28/01/2024 עד יום 02/02/2024 (בכלל) סה"כ 6 ימים
28/01/2024 28/01/2024

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר מיכאל לייבמן **נחתם דיגיטלית**

מרפאה יועצת חולון

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



דף 2 מתוך 2

לכבוד:

המוסד לביטוח לאומי

סניף בני ברק

מחלקת נפגעי עבודה

מספר תיק: 03331006-1

הצהרה

אני מר מרדכי תומר בראי מספר ת.ז. 33310061
נפגעתי בעבודה בתאריך 26/01/2024 ומצהיר בזאת:

שעות עבודתי הרגילות לפני הפגיעה היו משעה _____ עד שעה _____

מתאריך 28 / 1 / 24 עד תאריך 10 / 2 / 24 לא עבדתי כלל כתוצאה מהפגיעה.

מתאריך 11 / 2 / 24 עד תאריך 4 / 3 / 24 עבדתי 3 שעות בכל יום.

מתאריך 6 / 3 / 24 עד תאריך 20 / 3 / 24 עבדתי 4 שעות בכל יום.

בתאריך 21 / 3 / 24 חזרתי לעבודה מלאה. י"א מחלה קצר היקף סאז וקו

שים לב:

יש להתייחס לכל האפשרויות המתאימות.

תאריך: 11 / 8 / 24 חתימה: 



18/08/2024

לכל מן דבעי

אישור עובד ו/או מועסק בחברתינו

חברתינו "פוקוס הפצה ולוגיסטיקה בע"מ, ח.פ. 516535580 מרחוב שחם 6 פתח תקווה מתעסקת בהפצת שילוח און ליין לידי צרכנים ספקים ועוד, ועד לאספקתם לנמענים ונמעני קצה.

אנו מאשרים כי מר מרדכי בראי ת.ז. 033310061 עובד במתווה קבלן עצמאי המפיק חשבונית מס כחוק עבור תגמול במתווה הנ"ל.

אנו מאשרים כי בתאריך 26/01/2023 מרדכי בראי היה מועסק בהפצת משלוחי החברה למקבלי חבילות כמפורט בנספח 1 לאישור זה.

מובהר בזאת כי יחסי ההסכם הינם יחסי מזמין – קבלן, וכי בין החברה ונותן השירות אין יחסי עובד מעביד.

מס' פריט	תאור פריט	כמות	ש"ח ליחידה	סה"כ ש"ח
01	שליחות 01/24	1.00	10,837.607	10,837.61
02	סה"כ ללא מע"מ:	1.00	סה"כ ללא מע"מ:	10,837.61
03	הנחה: % 0.00		הנחה: % 0.00	0.00
04	סה"כ לאחר הנחה:		סה"כ לאחר הנחה:	10,837.61
05	מע"מ 17.00%		מע"מ 17.00%	1,842.39
06	סה"כ לתשלום:		סה"כ לתשלום:	12,680.00

מספר לקוח: 00001

תאריך: 31/01/24

שעה: 11:50

דף 1 מתוך 1

טלפון:

פקס:

ע.מ/ת.ז: 51655338-0

לכבוד:

פוקוס הפצה ולוגיסטיקה

שם המקבל _____ חתימה _____ תאריך _____

מפיק המסמך:
בראי מרדכי תומר

