

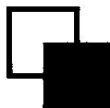


# אישור שליחת פקס

6 עמודים  
6/6/2025 10:46

זיהוי מקבל Asaf Harofeh  
זיהוי שולח MyFax

אל 08-9779588  
מאת אריאל פרייברג



**Freiberg Raskin**

Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

**פרייברג רסקין**



משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד

1.5.25

Office@freiberg-law.com

לכבוד  
מחלקות רשומות רפואיות  
המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא)  
באמצעות דוא"ל ובדואר

א.ג.נ.,

**הנדון: עזבון המנוח אברהם ציון ז"ל, ת.ז. 51184026**

הנני מייצג את עזבון מרשי המנוח שבנדון והריני מתכבד לפנות כדלקמן:

1. ביום 12.02.25 התקבל מרשי לטיפול ולניתוח במוסדכם.

2. אודה לקבלת מלוא התיעוד בענייני מהניתוח, מהאשפוז ומטיפול נמרץ, לרבות, מדדים, מעבדה, גליון מיטה ותרשומות שבוצעו בענייניו בניתוח, במחלקה ובטיפול נמרץ.

3. כן, ככל והתבצעה בדיקה, ו/או, תחקיר ו/או תרשומות הנוגעים לענייניו, ו/או לטיפול שניתן לו, ו/או להשלכות המקרה.

4. אודה לקבלת מלוא התיעוד האמור בסעיפים 2 – 3 לעיל בלי קשר בין האחד למשנהו.

5. רצ"ב יפוי כח וטופס ויתור על סודיות חתומים על ידי אשתו היורשת מכח צו הירושה

רצ"ב צו ירושה

6. אודה לקבלת דרישת תשלום על מנת להסדירו לצורך קבלת המבוקש בהקדם האפשרי

  
בכבוד רב ובהערכה

אריאל פרייברג, עו"ד



Freiberg Raskin

Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

1.5.25  
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין



משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד

לכבוד  
מחלקות רשומות רפואיות  
המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא)  
באמצעות דוא"ל ובדואר

א.ג.נ.,

הנדון: עזבון המנוח אברהם ציון ז"ל, ת.ז. 51184026

הנני מייצג את עזבון מרשי המנוח שבנדון והריני מתכבד לפנות כדלקמן:

1. ביום 12.02.25 התקבל מרשי לטיפול ולניתוח במוסדכם.
2. אודה לקבלת מלוא התייעוד בעניינו מהניתוח, מהאשפוז ומטיפול נמרץ, לרבות, מדדים, מעבדה, גליון מיטה ותרשומות שבוצעו בעניינו בניתוח, במחלקה ובטיפול נמרץ.
3. כן, ככל והתבצעה בדיקה, ו/או, תחקיר ו/או תרשומות הנוגעים לעניינו, ו/או לטיפול שניתן לו, ו/או להשלכות המקרה.
4. אודה לקבלת מלוא התייעוד האמור בסעיפים 2 – 3 לעיל בלי קשר בין האחד למשנהו.
5. רצ"ב יפוי כח וטופס ויתור על סודיות חתומים על ידי אשתו היורשת מכח צו הירושה  
רצ"ב צו ירושה
6. אודה לקבלת דרישת תשלום על מנת להסדירו לצורך קבלת המבוקש בהקדם האפשרי

  
אריאל פרייברג, עו"ד

כתב ויתור על סודיות רפואית

שם התובע: **אברהם ציון ז"ל** מס' זהות: 51184026

שמות קודמים: \_\_\_\_\_  
מרח' \_\_\_\_\_

- נגד -

שם הנתבע: \_\_\_\_\_ מס' זהות/ח"פ: \_\_\_\_\_  
מרחוב \_\_\_\_\_

כתב ויתור על סודיות רפואית

אני החתום מטה **אברהם ז"ל ציון** מס' זהות 51184026 באמצעות היורשת רוחלה ציון ת.ז. 053396669 נותן בזה רשות לכל מוסד רפואי לרופא, לגוף סיעודי או שיקומי, קופת חולים ובית חולים, למוסד לביטוח לאומי, למשרד הביטחון, לצבא הגנה לישראל, ליחידה הרפואית לעובדי המדינה, למרפאות בריאות הנפש, לשירות בתי הסוהר (לחלץ – המוסדות), למסור \_\_\_\_\_ או לאחד מהם או למי מטעמם כל עותק מכל מסמך רפואי שברשותם, בלא יוצא מן הכלל, על מצב בריאותי או כל מחלה שחליתי בה בעבר, או שאני חולה בה כעת, לרבות מידע בתחומים פסיכיאטריים או נפשיים אחרים (מחק את המיותר), על מצבי הסיעודי, השיקומי והתפקודי; לעניין הליך זה, ולמעט מידע אחר מיותר כדלקמן:

אני משחרר ופוטר אתכם או את עובדיכם או את כל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי או מחלותיי האמורים ומוותר על סודיות זו כלפי המבקשים, ולא תהיה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת המידע האמור.  
כתב ויתור זה מחייב אותי, את יורשיי, את מנהל עיזבוני, את באי כוחי וכל מי שיבוא במקומי.

שם החותם (במקרה של אדם שמונה לו אפוטרופוס יחתום על המסמך האפוטרופוס החוקי):

שם משפחה מנחם שם פרטי רוחלה מס' זהות 053396669  
כתובת שבת ציון 14 עיר יבנה מיקוד 3910000

תאריך 16/03/25 חתימה \_\_\_\_\_

פרטי העד לחתימה (רופא, אחות, עורך דין, עובד סוציאלי, פסיכולוג, סוכן ביטוח, מורשה חתימה בבנק):

תפקיד \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
מס' זהות \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_  
מס' רישיון \_\_\_\_\_

תאריך 16/03/25 חתימה וחותמת \_\_\_\_\_  
אניאל מייזל, עו"ד  
מ"ר 62258

## י פ ו י כ ח

אני החתום מטה **אברהם ציון ז"ל** מס' זהות 51184026 באמצעות היורשת הגב' רוחלה ציון 053396669 ממנה בזה את עו"ד עמית פוגל ו/או עו"ד אריאל פרייברג ו/או עו"ד אלעד שגב ו/או עו"ד ערן אורלנסקי ו/או עו"ד וואסי אצינפה ו/או עו"ד ניב ספיר (כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד) להיות באי כוחי במשפט של \_\_\_\_\_ נגד \_\_\_\_\_ בעניין תאונה מיום \_\_\_\_\_ מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לעניין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
  2. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לעניין הנ"ל.
  3. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
  4. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהעניין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
  5. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
  6. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהעניינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
  7. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהעניינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
  8. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
  9. להעביר ייפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את ענייני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם ענייני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפויכח זה מראש.
- המילים הבאות ביחד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

## ולראיה באתי על החתום

נחתם ביום: 16/03/25

חתימה: ציון אהרן

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרייברג, עו"ד  
עורך דין



## מדינת ישראל

תיק מס' 400360

בפני הרשם לענייני ירושה  
בתל אביב

### צו קיום צוואה

בעניין עיזבון המנוח אברהם ציון ז"ל, מס' ת"ז 51184026, שנפטר ביום 16/02/2025 ומענו היה ראשון לציון.

הנני מצהירה כי צוואתו של המנוח מיום 21/08/2018, שהעתק ממנה מצורף בזה, היא בת תוקף.

לא מונה מנהל עיזבון.

צו זה ניתן היום: י"ח ניסן תשפ"ה  
16/04/2025

גלי נווה  
רשם/ת לענייני ירושה

הצו נחתם ע"י גלי נווה רשם/ת לענייני ירושה



**מס' אישור: 783**  
**מס' צוואה: 50**

**אישור עשיית צוואה**

**לפי סעיף 22 לחוק הירושה, תשכ"ה - 1965**

אני הח"מ, **פסטרנק יצחק**, נוסריון **במזכרת בתיה**, מאשר בזה כי ביום 21/08/2018, במשרדי:

(1) ניצב לפני **מר ציון אברהם**, (להלן – "המצווה") שזהותו הוכחה לי על פי תעודת זהות מס' 051184026, שהוצאה על ידי משרד הפנים בראשלי"צ ביום 16/06/1994;

(2) אמר המצווה את דברי הצוואה שרשמתי במסמך המצורף והמסומן באות 'א';

(3) השתכנעתי כי המצווה שומע את השפה העברית שבה נרשמו דברי הצוואה;

(4) קראתי בפני המצווה את דברי הצוואה כפי שרשמתי אותם כאמור והמצווה הצהיר מרצונו החופשי כי זוהי צוואתו.

ולראיה באתי על החתום בחתימת ידי ובחותמי, היום 21/08/2018.



פסטרנק יצחק, עורך דין ונוטריון



שכר טרחה נוסריון \* 239.00  
מע"מ 40.63  
סה"כ 279.63  
נרשם חיוב

הופק עי"י עו"ד כנית פלטינוס

## צוואה

היות ואין אדם יודע את מועדו ומידת ימיו ומתי תגיע עת פקודתו ורצוי לו בעודו בחיים ובהכרתו המלאה והמוחלטת לצוות מה יעשה ברכושו ובנכסיו לאחר אריכות ימים ושנים.

לכן אני הח"מ, **אברהם ציון, ת.ז. 051184026**, מרח' שיבת ציון 14/7 ראשון לציון, בהיותי בדעה צלולה שפוי ומיושב בדעתי ומוכשר מכל הבחינות הדרושות על פי הדת וחוקי מדינת ישראל, מצווה בזה מרצוני הטוב והחופשי וללא אונס הכרח ולחץ כדלקמן:

1. הוצאות קבורתי, הקמת מצבה על קברי וכן כל חובותיי החוקיים, אם יהיו כאלה ביום מותי, ישולמו מתוך הרכוש שיוותר אחרי.
2. **הוראות צוואה זו מתייחסות לכל רכושי והוני**, בין רכוש נייד ובין דלא נייד, כל כספים מכל מין וסוג שהוא, המצויים ו/או שיהיו מצויים ביום מותי, בבעלותי ו/או ברשותי בכל בנק ו/או מוסד אחר, בין בארץ ובין בחוץ לארץ, בין בכסף ישראלי בין בניירות ערך, בין במטבע זר וכן זכויות קיימות וכל זכות אחרת שמגיעה לי ו/או אשר תגיע לי או לזכות עזבוני אחרי, בלי יוצא מן הכלל.
3. אני מצווה כי לאחר פטירתי כל רכושי עלי אדמות שיהיה לי בעת פטירתי יעבור לבעלותה של אשתי, **הגב' רוחלה ציון, ת.ז. 053396669** אשר תהיה זכאית לעשות בו כרצונה ולצרכיה – והכל כפי החלטתה – ללא עוררין.
4. הנני מבטל בזה בטול גמור והחלטי כל צוואה וכל מילואים או תוספת לצוואה וכל מסמך כיוצא בזה, וכל שיחה בע"פ שיש בה מעין גילוי דעת על מה שיש ברצוני שיעשה ברכושי אשר ימצא בעיזבוני אחרי, אשר ציוויתי או כתבתי או שוחחתי זמן שהוא לפני תאריך חתימת צוואה זו, ואני מדגיש כי ברצוני שזו תהייה הצוואה בעלת התוקף החוקי להתנהג על פיה, וכי שום הוראה מההוראות הכלולות בה לא תוכל להשתנות אלא עפ"י צוואה אחרת שתעשה ותחתם על ידי כחוק בתאריך שלאחר עשיית צוואה זו.
5. אני מצהיר כי אני שומר לעצמי את הזכות לחזור בי מצוואה זו מעת לעת, לשנותה, לגרוע ממנה או להוסיף עליה אך כל עוד לא עשיתי זאת, תהא צוואתי זו תקפה ותעמוד בעינה.
6. צוואתי זו הינה היחידה והבלעדית וזהו רצוני המוחלט, ואם איזה שהוא יורש מירשי יערער ו/או יתבע בין בערכאות ובין ע"י בוררות את עשיית צוואה זו הוא ינושל מעיזבוני וחלקו יחולק שווה בשווה בין יתר יורשי.
7. על שטר צוואה זה חתמתי מרצוני הטוב ובהיותי בדעה צלולה ומיושבת מבלי כל אונס וכפייה ואתם יורשי קבלו את דברי ואל תתנגדו להם כי זהו רצוני האחרון.
8. ולראיה באתי על החתום בפני הנוטריון פסטרנק יצחק, מרח' רוטשילד 48 מזכרת בתיה לאחר שהצהרתי בפניו שהצוואה דלעיל היא צוואתי, ובקשתי ממנו לאשר בחתימתו שכך הצהרתי וחתמתי בפניו.

תאריך : 21.8.18

אברהם ציון

