



Freiberg Raskin

Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

12.6.25  
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין

משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד  
מכבי שירותי בריאות  
באמצעות פקס : 03-5143822

א.ג.נ.,

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

הנני מייצג את עזבון המנוח, יורשת המנוח שבנדון והנני מתכבד לפנות כדלקמן :

1. מכתבי מתאריך 1.5.25 בעניין הזמנת התייעוד הרפואי בעניינו של המנוח שבנדון לא זכה למענה (העתקו רצ"ב).

2. לעיונכם וטיפולכם המסור בקבלת מלוא התייעוד בעניינו, לרבות סיכומי ביקור, תוצאות דימות, מעבדה, דמים, ניפוק תרופות ומרשמים.

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

~~לכבוד רב ובתודה,~~

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  
מכבי שרותי בריאות- מנהלת מחוז ירושלים והשפלה  
באמצעות דוא"ל ובדואר

א.ג.נ.,

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

הנני מייצג את מרשי המנוח שבנדון והריני מתכבד לפנות כדלקמן:

1. ביום 16.02.25 נפטר מרשי בבית החולים "שמיר" אסף הרופא לאחר ניתוח.
  2. אודה לקבלת מלוא התיעוד הרפואי בענייניו. לרבות, מדדים, מעבדה, סיכומי ביקור רופא ותרשומות שבוצעו בענייניו החל מה 1.1.24.
  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 הירושה
6. אודה לקבלת דרישת תשלום על מנת להסדירו לצורך קבלת המבוקש בהקדם האפשרי

בכבוד רב ובתודה,  
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 ציון ז"ל** מס' זהות 51184026 באמצעות היורשת רוחלה ציון ת.ז. 053396669 נותן בזה רשות לכל מוסד רפואי לרבות 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 (להלן – 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 **ציון** שם פרטי **רוחלה** מס' זהות **053396669**  
כתובת **שבת ציון 14** עיר **תל אביב** מיקוד \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

אריאל פרידלנד, עו"ד  
מ"ר 62254

תאריך 16/03/25 חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

## 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 עוה"ד אריאל פרייברג ו/או עוה"ד אלעד שגב ו/או עוה"ד ערן אורלנסקי ו/או עוה"ד וואסי אצינפה ו/או עוה"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 מהענין 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 מהענינים 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 מהענינים 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 יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפויכח זה מראש.
- המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

## ולראיה באתי על החתום

נחתם ביום: 16/03/25

חתימה: ציון מילר

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרייברג, עו"ד  
62254  
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**, נוטריון **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 בראשל"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 נוטריון \* ₪239.00  
מע"מ ₪40.63  
סה"כ ₪279.63  
נרשם חיוב

הופק ע"י עו"ד כנית פלטינום

## 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 חובותי 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 ותוחתם 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 מיורשי 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 וכפיה** 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 שכן הצהרתי וחתמתי בפניו.

תאריך : 21.8.18

אברהם ציון

