



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

יולי 2025
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

רעות אביב, עו"ד

איילון חברה לביטוח בע"מ

מרחוב אבא הלל 12, ת.ד. 10957

רמת גן 52008

באמצעות דוא"ל mailh@ayalon-inc.co.il

הנדון: עפרה דואר, ת.ז. 56917720
פוליסת ביטוח בריאות ואכ"ע

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 7/10/25 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. ממרשתי עודנה מאושפזת בשיקום בית החולים השיקומי "רעות" בתל אביב, מצ"ב סיכום ביניים.
2. בשים לב לחומרת מצבה, אודה על עיונכם וטיפולכם המסור בתשלום תגמולי הביטוח.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור והמהיר אודה.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסגף לטיפול ולרפואה אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החיל 2, יד אליהו תל-אביב

טלפון: 03-6383666

פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואי/ת:

טופס סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל חין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
דואר עופרה	05961772-0	שלום	29/03/1965	60	נקבה נשואה+3 ישראלי	0	אדר 17 תל אביב-יפו 6762048	פרטי

ת.קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	מחלקה	סטטוס	גורם מממן	קופ"ח
26/06/2025	26/06/2025	ה	שיקום	פרטי	כללית

כתובת: אדר 17 תל אביב-יפו 6762048
טלפון:

אבחנות

ת.רישום	ת.סיים	ת.התחלה	אבחנה	סטטוס	קוד
26/06/2025 16:23:18		27/05/2025	REHABILITATION THERAPY		93.89
26/06/2025 16:23:18		18/05/2025	GAIT DISTURBANCE [due to balance]		781.2
26/06/2025 16:23:18		01/05/2025	CEREBROVASCULAR ACCIDENT - CVA [vertebrobasilar]	S/P	436
26/06/2025 16:23:18			DYSLIPIDEMIA	CHR	272.4
26/06/2025 16:23:18			ANEURYSM BRAIN - Left [MCA]	CHR	437.3
26/06/2025 16:23:18			ESSENTIAL HYPERTENSION	CHR	401.9
26/06/2025 16:23:18			ANXIETY AND DEPRESSION	CHR	300.4
26/06/2025 16:23:18		18/05/2025	TINNITUS		388.3
26/06/2025 21:55:40		26/06/2025	NEUROPHATIC PAIN - Left [left body]		349.9

נתוני זיהום

ת.שליחת בידוד	ת.הסרת בידוד	בדיקת Hodge Test	Pcr בדיקת	מקור זיהום	ת.לקיחת תרופת ראשונה	שם החידק
---------------	--------------	------------------	-----------	------------	----------------------	----------

שיקום לאחר אירוע מוחי

סיבת הקבלה

בת 60, נ+3, ימנית דומננטית, ילידת הארץ, גרה עם בעלה בבית קרקע בתל אביב עם 4 מדרגות בכניסה. עובדת בביקור משרדים בדיזינגוף.
יש לציין מפרצת MCA שמאל, ולא דימום.
ב-18.5.25 התעוררה ב-4:00 הלכה לשיירותים - באיטיות עם גטיה לימין, ללא נפילה, היה שיפור וחזרה לישון.
קמה בבוקר והתחיל אותו תחושה, כמו כן הרגישה כובד וכאב שורף ביד שמאל. הלכה לעבודה והתחילה לעבוד, לאחר שנפלה לקיר (ללא חבלת ראש) ביקשה שיתקשרו לאמבולנס, פינו אותה לבית חולים איכילוב.
בבית חולים בחדר הלב ליד 0.220/80, NIHSS 0, CTA ללא אוטם, CTA היצרות במוצא הורטברלי השמאלי, ימני במקטע האינטרה קרניאלי. CTP ללא פגם פרפוזיה אך לא הודגם צרבלום.
לאחר דיון עם בכיר שבץ הוחלט עקב מפרצת לא תוקן, NIHSS 0, לא מתאים לטיפול TPA.
ברוחיה של ההדמיה: אוליגמיה בצרבלום ד"צ, LMCA מפרצת ידוע ללא היצרות או פגם מילוי, טרשת במוצא

מחלה נוכחית

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסגף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החיל 2, יד אליהו תל-אביב

טלפון: 03-6383666

פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפוא/ת:

טופס סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מ'ן	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
דואר עופרה	שלום	05961772-0	60	נקבה נשוא/אה+3 ישראל	0	אדר 17 תל אביב-פרטי יפו 6762048	פרטי

הורטברלית השמאלי, 'מני עם היצרות.

בדיקות נוספות:

MRI - תפיחות בפונס מימין, חשד לCVA, על הגבול הלטרל מדולר סינדרום.
דופלר עורקי צוואר - היצרות שמאלי 70-80%, יש לציין צל אקוסטי לא ניתן לשלול היצרות קשה יותר.
הולטר - ללא תשובה כעת.

TCD עם הזרקת בועות - ללא עדות לPFO.
אקו לב - MITRAL STENOSIS, LA ENLARGEMENT

סיכום: היצרות 70-80% בLICA א-תסמינית ללא צורך בהתערבות - צורך במעקב. צורך במעקב לגבי תשובת ההולטר. צורך במעקב נירוסקולרית פולשנית למפרצת אצל ד"ר טלי יונש.
הפרעה בבלעיה בזמן אכילת ארוחת ערב אצלנו.

התקבלה לשיקום ב27.5.25.

ב 15.06.25 בצל המלחמה ולאור המצב הביטחוני שוחררה לביתה וחזרה היום 26.06.25.
לדבריה שבמהלך שהותה בבית אירוע של נפילה מגובה עמידה עם חבלת גבה ימין אך לדבריה ללא חריג נפיחות קלה סביב העין שחלפה, כמו כן מתארת דיסאסטזיות ופרהאסטזיות.
ללא תלונות אחרות, ממשיכה טיפול באמליטיקה כפי מומלץ.

**המלצות בשחרור
מבי"ח שולח**

טיפול בDAPT עד לביקורת מרפאת שבץ
MRI בקופת חולים
מעקב אר"ח תוצאות הולטר
השלמת LOOP RECORDER
איזון גורמי סיכונים קרדיווסקולריים
ביקורת מרפאת שבץ 036972189
מעקב נירוסקולרית פולשנית למפרצת אצל ד"ר טלי יונש.

מחלות הרקע

מפרצת MCA שמאלי, ללא תיקון, ללא דימום
עישון פעיל (כ-1 ליום כעת, בעבר עישון כבד)
MITRAL STENOSIS, LA ENLARGEMENT
HYPERTENSION
DYSLIPIDEMIA
דיכאון וחרדה

רקע סוציאלי

רקע תפקודי

רגישויות

סוג	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע	ת. רישום
	לא ידוע על רגישות				26/06/2025 16:23:22

הרגלים

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החיל 2, יד אליהו תל-אביב

טלפון: 03-6383666

פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואית:

טופס סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
דואר עופרה 05961772-0	שלום	60 29/03/1965	נקבה נשוא/אה+3 ישראל	0	אדר 17 תל אביב-יפו 6762048	פרטי

הרגל

הערכת מצב תפקודי

הערכת מצב מנטלי

הערכת מצב נפשי

בדיקות עזר

קישור	סיבה	ערך	בדיקה	תאריך
-------	------	-----	-------	-------

בדיקות מעבדה:

ביוכימיה	28/05/25	מקסימום	מינימום	יחידת מידה	בדיקה
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	30	35	8	U/L	
Triglycerides - blood	47	150	50	mg/dL	
Uric acid - blood	2.80	6	2.3	mg/dL	
CRP (WIDE RANGE)	6.92	5	0	mg/L	
Cholesterol, total - blood	129	200	150	mg/dL	
Creatinine	0.61	1.1	.6	mg/dL	
Lactate dehydrogenase (LD) - blood	386	378	208	U/L	
Magnesium - blood	1.92	2.55	1.8	mg/dL	
Urea nitrogen (BUN) - blood	18	25	5	mg/dL	
Globulin - blood	23.2	31	20	gr/l	
Potassium - blood	4.15	5.3	3.5		
Protein, total - blood	63.2	83	64	gr/l	
Sodium - blood	139.0	146	135		
Aspartate aminotransferase, AST (GOT) - blood	30	40	7	U/L	
Calcium, total - blood	9.20	10.5	8.5	mg/dL	

22/07/2025

רעות תל-אביב

בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החיל 2, יד אליהו תל-אביב

טלפון: 03-6383666

פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואית:

טופס סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מחמן
דואר עופרה	05961772-0	שלום	60 29/03/1965	נקבה/נשוא/אה+3 ישראל	0	אדר 17 תל אביב-פרטי יפו 6762048

Transferrin, saturation - blood	%	15	50	15.8
Vitamin B-12, cyanocobalamin - blood	pg/ml	175	961	455.00
Folic acid - blood	ng/ml	2.6	17.1	3.94
Iron - blood		40	150	54.3
Thyroid stimulating hormone (TSH) - blood	muL	.4	4.7	1.94
Transferrin - blood	mg/dL	220	400	244

ללא קבוצה	28/05/25
מקסימום	מינימום
יחידת מידה	בדיקה
0	0
0	0

מע.מרכזית-בד.שיגרה	28/05/25
מקסימום	מינימום
יחידת מידה	בדיקה
50	35
40.0	Albumin g/L

המטולוגיה-ספירה	28/05/25
מקסימום	מינימום
יחידת מידה	בדיקה
11	4
7.1	WBC
2	0
0.0	Basophils No.
0	0
0.1	NRBC/100 WBC
0	0
3.0	Neutrophils/lymphocytes ratio - blood
75	40
67.4	Neutrophils %
40	20
22.9	Lymphocytes %
13	2
7.2	Mono%
6	0
1.9	Eosinophils %
1.9	0
0.6	Basophils%
6	1.4
4.8	Neutrophils No.
3	1.2
1.6	Lymphocytes No.
1.3	0
0.5	Monocytes No.
0.1	0
0.1	Eosinophils No.
96	80
95.2	MCV fL
15.5	11.7
12.9	Hemoglobin g/dL
34	26
34.2	MCH pg
37	31
35.9	MCHC g/dL
15	0
12.9	RDW %
5.1	3.8
3.8	RBC
45	35
36	HCT %
12	7
10.7	Mean platelet volume fL
450	150
161	Platelet, automated count

רעות תל-אביב בית חולים שיקומי



מסגרת לפקולטת לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החיל' 2, יד אליהו תל-אביב

טלפון: 03-6383666

פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואית:

טופס סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
דואר עופרה	05961772-0	שלום	60 29/03/1965	וקבה/נשוא/אה+3 ישראל	0	אדר 17 תל אביב-פרטי יפו 6762048

מטופלת בת 60, לאחר CVA vertebrobasilar ב-18.5.25. בעלת גורמי סיכון עשירים. התקבלה לשיקום רב מקצועי במחלקתו בתאריך 27/5/25. בקבלתה נידת עם כיסא גלגלים בשל חוסר שיווי משקל, נזקקה להשגחה בחלק משימויות BADL. בקבלתה הציגה אי יציבות בהליכה וש"מ לקוי, זכרון לקוי ובריחת שתן, וכן הליכה על קשיי בליעה. מבחינה רפואית: במהלך אישפוז הציגה לחצי דם גבוהים סביב 170-160 סיסטולי, תחת טיפול ב-TRITACE במהלך אישפוז הועלה מינון ה-TRITACE 5 להחל טיפול ב-DISOTHIAZIDE וב-LERCAPRESS, תחת טיפול זה לחצי דם סביב 120-140 סיסטולי. תחילה טופלה ב-CLXNE ובשל השגת נידות הופסק הטיפול, נשארה עם טיפול ב-DAPT. בשל כאבים עצביים ביד שמאל הוחל טיפול ב-ELATROL - לא עזר והופסק. גם טיפול ב-LYRICA לא עזר והופסק. ב-8/6/25 בשל תלונה על כבדות לאורך רגל ימין וגרירה של הרגל הופנתה למיון איכילוב בשל חשש לאירוע מוחי חוזר. במיון נעשה CT ללא ממצאים חריפים, הומלץ על המשך טיפול תרופתי וביקורת נוירולוג בהמשך.

תפקוד כעת:

המטופלת עצמאית באכילה, טיפוח אישי, רחצה ולבוש. מתניידת עם הליכון, עצמאית במעברים, סובלת מבריחת שתן, שולטת על פעולת מעיים.

בקבלתה הגיעה לטיפול בהליכה בתמיכת הליכון גלגלים. הליכה בבסיס רחב, גוררת רגל ימין, אינה יציבה, שליטה לקויה סביב האגן, סימני אטקסיה. ניתג שני סדי AFO והכוונה, בימים האחרונים ניכר שיפור (מתלוננת שהAFO לא נוחים לה) על כן מותרת הליכה עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, בחוץ בהשגחה.

הופנתה לפיזיו רצפת אגן לאור תלונות רלוונטיות.

פיזיקאלית-

שיווי משקל שמור בישיבה. בהליכה לקוי זקוקה לתמיכת אביזרי עזר.

טווחים פונקציונליים בכל התחנות. כח גס 3-4/5 גפיים, מעט חלשה יותר מימין. חולשת CORE.

תחושה- ירידה תחושתית משמאל. מדווחת על פרסטזיות קשות ונימולים לאורך כל ג"ת שמאל, ללא הטבה או שינוי. בנוסף תחושות דומות באקסיליה שמאל ולעיתים בצוואר.

מבחינים מיוחדים-

דיסטריה קלה ב-HEEL TO SHIN

דיסדיאדוקינזיס ללא ליקוי ניכר אך לציין שאינה מצליחה להגביר קצב

אצבע- אצבע שמור

ללא תלונות על סחרחורת או שינויים בראיה. בבדיקתה רושם לשדה ראייה שמור. רות ליברמן

קוגניטיבי- מתמצאת בזמן, מקום ופרטים אישיים. מודעת למצבה ולהשלכות הפגיעה. רושם למצב רוח ירוד.

CLOX1 (הבדוק תפקודים ניהוליים) = 14/15, תקין.

MOCA BASIC: ציון סופי: 28/30, תקין. יכולות קוגניטיביות שמורות מלבד קושי בשטף (1/2) וקושי קל בזיכרון מושהה (4/5).

סיכום מבחן Mini-Mental: ציון סופי: 27/30, מעט מתחת לנורמה עפי' גיל 60 ו-11 ש"ל (28/30). יכולות קוגניטיביות שמורות מלבד קשיי זיכרון מושהה (0/3).

אבחון CMT (זיכרון)- 9/20 תמונות בזיכרון מיד" ומאוחר. כלל הציונים (מיד"מ/מושהה/סה"כ) מעידים על חשד ללקות זיכרון (מעט מתחת לנורמה).

אבחון BADS (לתפקודים ניהוליים) 11/06/25:

מבחן 1: החלפת חוק בקלפים- 3/4

מבחן 2: תוכנית פעולה- 4/4

מבחן 3: חיפוש מפתח- 4/4

מבחן 4: שיפוט זמן- 1/4

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החיל 2, יד אליהו תל-אביב

טלפון: 03-6383666

פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואי/ת:

טופס סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
דואר עופרה 05961772-0	שלום 29/03/1965	60 נקבה/נשוי/אה+3	ישראל 0	אדר 17 תל אביב-יפו 6762048	פרטי	

מבחן 5: מפת גן חיות- 2/4

מבחן 6: ששת המרכיבים- 2/4

ציון כולל: 16/24, נמצא מעט מתחת לנורמה עפ"י גיל (17/24)

קלינית תקשורת נבדקה לפני כחודש בשל תלומות על קושי בבליעה, בעיקר של לחם. הומלצה כלכלה רגילה ללא הגבלות (IDDSI 0-7R) כולל לחם. קיבלה תרגיל לחיזוק הסחיטה הלועית. בבדיקת המעקב, נבדקה עם מאכלים במרקם רגיל (אידס 7R), עוף ולחם. שלב אוראלי- תואם מרקם, ללא שאריות בחלל הפה לאחר הבליעה. שלב פרינגיאלי - הורגשה עליית גרון, ללא סימנים קליניים לאספירציה/פנטרציה. קול נקי. נעזרה בנוזלים כדי לפנות שאריות שהרגישה בגרון.

המלצות-

1. מותרת אכילה של כלל מרקמי המזון (IDDSI 0-7R), ללא הגבלות.
2. נראה כי אין צורך בהמשך מעקבי בליעה.

המטופלת זקוקה להמשך טיפולים אינטנסיביים במסגרת אשפוז בשיקם.

תרופות

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	דרך מתן	צורת הגשה	סיווג
	21/07/2025		07/07/2025		0.5mg	CLONEX [CLONAZEPAM 0.5mg]	P.O	TAB	SOS
	21/07/2025		07/07/2025		1000mg	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	P.O	SOL	SOS
	21/07/2025		07/07/2025		1000mg	ACAMOL [PARACETAMOL 500mg]	P.O	CAP	SOS
עצמאי		08:00	02/07/2025		1CAP X1	CANDOR PLUS [CANDESARTAN CILEXETIL 16mg, HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5mg]	P.O	CAP	CHR
		20:00	26/06/2025		80mg X1	LIPITOR [ATORVASTATIN 80mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	26/06/2025		75mg X1	PLAVIX [CLOPIDOGREL 75mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	26/06/2025		5mg X1	TRITACE [RAMIPRIL 5mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	26/06/2025		100mg X1	ASPIRIN [ACETYLSALICYLIC ACID, 100mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	26/06/2025		40mg X1	NEXIUM [ESOMEPRAZOLE 40mg]	P.O	TAB	CHR
		08:00	26/06/2025		150mg X1	VEIPAX XR [VENLAFAXINE HCL 150mg]	P.O	TAB	CHR
		20:00	26/06/2025		10mg X1	LERCAPRESS [LERCANIDIPINE 10mg]	P.O	TAB	CHR

תרופות מטיפוליים

22/07/2025

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסנף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החיל 2, יד אליהו תל-אביב

טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואי/ת:

טופס סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
דואר עופרה	שלום	29/03/1965	60	נקבה/נשוי/אה+3 ישראל	0	אדר 17 תל אביב-פרטי יפו 6762048	פרטי

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	צורת הגשה
-------	--------	------	---------	------	-------	--------	-----------

הוראות הזנה

הזנה אנטרלית+מזון רפואי PO									
נוחן ההוראה	שעת התחלה	שעת סיום	צורת הגשה	מספר שעות הזנה ביממה	דרך מתן	אופן המתן	שעות מתן	ימים	קצב הזנה מינון
דנה מרקוס	10:50		LIQ		PO		08:00		220ccX1
									ENSURE PLUS ADVANCED COFFEE

הזנה PO				
הערות	תאריך סיום	תאריך התחלה	סוג ומרקם התפריט	נוחן ההוראה
	01/07/2025	מזון רגיל (7), נוזלים דלילים (0).	סוג ומרקם התפריט	דנה מרקוס

המלצה להמשך בירור קוגניטיבי בקהילה: פרטי.

המלצות

מטופל פליאטיבי:

הנחיות מקדימות:

ייפוי כוח:

הערות:

אנשי קשר					
שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל
דואר-עפרה		054-2294794			
בן-חיים		053-2502114			
בעלה-משה		053-5304449			

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי



מסגף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החיל 2, יד אליהו תל-אביב

טלפון: 03-6383666

פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואי/ת:

טופס סיכום ביניים

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי ת.זהות	שם האב ת.לידה	גיל מ'ן	מצב משפחתי	ארץ לידה שנת עליה	כתובת	גורם מממן
דואר עופרה	05961772-0	שלום	60	29/03/1965	נקבה נשוי/אה+3 ישראל	0
					אדר 17 תל אביב-פרטי	יפו 6762048

אפוסטרופוסות				
שם	קירבה	טלפון	פקס	תחום

חתימה: דר סיימון לוי

שם בודק: דר סיימון לוי
14:57:33 14/07/2025
שם נועל: דר סיימון לוי מ.ר: 108042
תאריך פתיחה: 14/07/2025 14:56:33
תאריך נעילה: שם המדפיס: דר סיימון לוי
תאריך הדפסה: 14/07/2025