

ד"ר עינת ואוהד שחר מרפאת מומחים בע"מ

ח.פ. 515695484

נים 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616

email: drshaharclinic@gmail.com

תיק המטופל/ת: אוחיון סבטלנה, 051677292

תאריך ההדפסה: 23/02/2025

|                          |                     |                   |                     |
|--------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|
| מס' תיק                  | סטטוס מטופל         | שם כרטיס המשלם    | תביעות ביטוח פתוחות |
| 2881 / 051677292         | פעיל                | אין               | -                   |
| תאריך עדכון פרטים אישיים | תאריך תזכורת שיננית | תאריך תזכורת רופא |                     |
| 01/10/2024               | אין                 | אין               |                     |
| תאריך לידה               | כתובת מגורים        | טלפון נייד        | מצב משפחתי          |
| 10/10/1952               | תל אביב             | 0547272712        |                     |

| יתרה     | שולם    | מחיר    | הרופא המטפל       | עבור                            | ס | משטח | שיניים           | תאריך      |
|----------|---------|---------|-------------------|---------------------------------|---|------|------------------|------------|
|          |         | 350.0   | ד"ר עינת שחר-ורון | בדיקה וצילומים                  |   |      |                  | 22/05/2023 |
| 0.0      | 350.0   |         |                   | תשלום עבור בדיקה כללית ח-7939   |   |      |                  | 22/05/2023 |
| -4000.0  |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 42               | 10/07/2023 |
| -8000.0  |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 32               | 10/07/2023 |
| 0.0      | 8000.0  |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-8354  |   |      |                  | 10/07/2023 |
| -3500.0  |         | 3500.0  | ד"ר אוהד שחר      | אוגמנטציה קטנה                  | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -13500.0 |         | 10000.0 | ד"ר אוהד שחר      | הרמת סינוס פתוחה                | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -23500.0 |         | 10000.0 | ד"ר אוהד שחר      | הרמת סינוס פתוחה                | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -26400.0 |         | 2900.0  | ד"ר אוהד שחר      | סד כירורגי                      | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -30400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 11               | 05/02/2024 |
| -34400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 15               | 05/02/2024 |
| -38400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 16               | 05/02/2024 |
| -42400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 25               | 05/02/2024 |
| -46400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 26               | 05/02/2024 |
| -34400.0 | 12000.0 |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-10007 |   |      |                  | 29/02/2024 |
| -26400.0 | 8000.0  |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-10283 |   |      |                  | 08/04/2024 |
| -26400.0 |         | 0.0     | ד"ר אוהד שחר      | חשיפת שתל                       | ג |      | 16,15, 11,25, 26 | 17/06/2024 |

|            |    |  |   |                                                                    |                      |         |         |          |
|------------|----|--|---|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|---------|----------|
| 17/06/2024 |    |  |   | תשלום עבור טיפול שיניים<br>ח-10810                                 |                      |         | 20400.0 | -6000.0  |
| 17/06/2024 |    |  |   | תשלום עבור המשך טיפול<br>שתלים ח-10812                             |                      |         | 6000.0  | 0.0      |
| 28/10/2024 | 32 |  | ג | חלקי שיקום על שתלים<br>תיעוד תחת תותבת על<br>שתלים מתאריך 28/10/24 | ד"ר עינת<br>ורון-שחר | 500.0   |         | -500.0   |
| 28/10/2024 | 42 |  | ג | חלקי שיקום על שתלים<br>תיעוד תחת תותבת על<br>שתלים מתאריך 28/10/24 | ד"ר עינת<br>ורון-שחר | 500.0   |         | -1000.0  |
| 28/10/2024 |    |  | ג | תותבת על שתלים                                                     | ד"ר עינת<br>ורון-שחר | 12200.0 |         | -13200.0 |
| 28/10/2024 |    |  | ג | תותבת על שתלים<br>28/10/24                                         | ד"ר עינת<br>ורון-שחר | 12200.0 |         | -25400.0 |
| 11/11/2024 |    |  |   | תשלום עבור טיפול שיניים<br>ח-12002                                 |                      |         | 25400.0 | 0.0      |

יתרת המטופל: 0.00 ש"ח



רפואה משלימה מקבוצת מכבי שירותי בריאות

## פגישת יעוץ רפואי

## תשאול-כללי

הופנה ע"י : משפחה/חברים

תלונה מרכזית : בת 71 עובדה עד לאחרונה לדבריה כי חודשיים כאבים בצד שמאל של צוואר וגם בצד אחורישל ראש שוללת ארועה חבלתי בוצע בירור צילום עייש צווארי 2024\07\07 הצרות מרווחים בין חולייתים בין 20-70

חומרת התלונה : 6

מידע כללי : COPD OSTEOPOROSIS OA KNEE

## היסטוריה רפואית

vitB12 : לא נבדק

הריון : לא

סרטן : לא

אוסטיאופורוזיס : כן

מחלה מדבקת : לא

דילול דם : לא

אופציית DVT טרומבוס בוריד עמוק : לא נבדק

מחלים מקורונה : לא נבדק

## מערכת

אורטופדיה : מצב כללי טוב עייש צווארי טווח תנועה מוגבל דו צדדי מעט מתח ניכרטרפזים

## תרופות קבועות

|                        |
|------------------------|
| תרופה                  |
| ALDOSPIRONE 25MG 20TAB |

## אבחנה

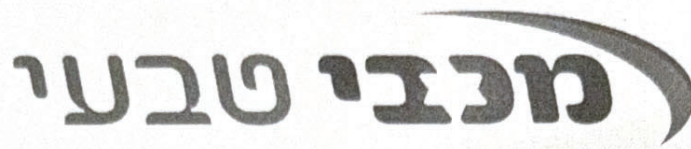
|             |             |
|-------------|-------------|
| אבחנה ראשית | אבחנה       |
| False       | CERVICALGIA |

## כללי

מאשר העברת מידע למכבי : לא

הסברתי למטופל כי המידע בתיק יועבר למטפלים הרלוונטיים במכבי טבעי : כן

הסברתי למטופל על אופן הטיפולים והשלכותיהם : כן , ""



רפואה משלימה מקבוצת מכבי שירותי בריאות

מרפאת שרונה

מרפאת תל אביב-שרונה, כתובת: רח' הארבעה 28, ת"א. מגדלי חג'אג', כניסה צפונית, קומה 22. טל: 03-

03-7595190, פקס: 7431600

שעות פעילות: בימים א-ה 08:00-21:00, יום ו 08:00-14:00

כרטיס טיפולים ל: אוחיון סביטלנה [51677292]

| # תאריך      | יום שעה | טיפול                          | מחיר     | רופא/מטפל    | מרפאה |
|--------------|---------|--------------------------------|----------|--------------|-------|
| 1 28/08/2024 | ד 15:45 | מייעץ/בדיקה                    | 80.25 ₪  | רובין אירינה | שרונה |
|              |         | אוסטיאופטיה/תרפיה              |          |              |       |
| 2 05/09/2024 | ה 15:20 | מנואלית טיפול ראשון - עד 40 ד' | 268.00 ₪ | מאירזון לייה | שרונה |
|              |         | אוסטיאופטיה/תרפיה              |          |              |       |
| 3 13/10/2024 | א 12:00 | מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'  | 134.00 ₪ | גיימס גסיקה  | שרונה |
|              |         | אוסטיאופטיה/תרפיה              |          |              |       |
| 4 13/10/2024 | א 12:20 | מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'  | 134.00 ₪ | גיימס גסיקה  | שרונה |
|              |         | אוסטיאופטיה/תרפיה              |          |              |       |
| 5 07/11/2024 | ה 19:00 | מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'  | 134.00 ₪ | מאירזון לייה | שרונה |
| 750.25 ₪     |         |                                |          |              |       |

אוסטיאופטיה/תרפיה מנואלית : 4, ייעוץ (בדיקה) : 1

# מכבי טבעי

רפואה משלימה מקבוצת מכבי שירותי בריאות

קרן מכבי, מס' עמותה: 580070993

תאריך מסמך:

09/10/2024

19:32

לכבוד:

אוחיון סביטלנה

יצחק שדה

ת.ז: 51677292 [ת.ז. משלם: 037070919]

מרפאה: שרונה

תל אביב-יפו

## קבלה 2102500067238 - מקור

| סוג תשלום | חברת אשראי | סוג עסקה | כרטיס | סכום   |
|-----------|------------|----------|-------|--------|
| אשראי     | ישראלכרטיס | רגיל     | 3117  | 268.00 |

מחיר כולל: 268.00 ₪

מספר שובר: 35-001-039, עסקה טלפונית: כן, מספר עסק:

פירוט הרכישה

### תיאור

2-אוסטיאופטיה/תרפיה מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'

- יש להגיע עם כרטיס חבר "מכבי" לכל הטיפולים, ולכל פגישות הייעוץ במרפאה.
- יש להודיע לפחות 24 שעות מראש על ביטול טיפול.
- מחירי הטיפולים הינם על פי מחירון מכבי טבעי. ההטבות של שירותי הבריאות הנוספים תהיינה בתוקף – בכפוף לזכאות המבוטח בשב"ן בעת מימוש הטיפולים. בכל שינוי בתכנית הטיפולים יתכן שינוי בעלות הטיפולים.
- כפי שמכבי טבעי מאפשרת למטופל פריסת תשלומים רחבה ללא הצמדה ו/או ריבית אזי כך גם במקרה בו יתברר בסיום הטיפולים כי המטופל מצוי ביתרת זכות (עקב ביטול הטיפול לפי בקשת הלקוח, או מכל סיבה אחרת), יבוצע ההחזר בדרך של ביטול תשלומים שטרם נפרעו במידה וקיימים ו/או בהחזר כספי ללא הצמדה ו/או ריבית, וזאת בתוך 30 יום מקבלת המסמכים הנדרשים מהמטופל לצורך ביצוע החזר כאמור.
- האמור לעיל הינו בכפוף לתקנון שירותי הבריאות הנוספים של מכבי שירותי בריאות, ולתקנון מכבי טבעי.
- ברכישת צמחי מרפא- לא תתאפשר כלל החזרה / החלפה של צמחי מרפא מרגע הרכישה.הוראה זו לא תחול אם נקבע אחרת בחוק

בברכה,פקר סילבי

הערות:

ד"ר עינת ואוהד שחר מרפאת מומחים בע"מ

ח.פ. 515695484

נים 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616

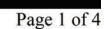
email: drshaharclinic@gmail.com

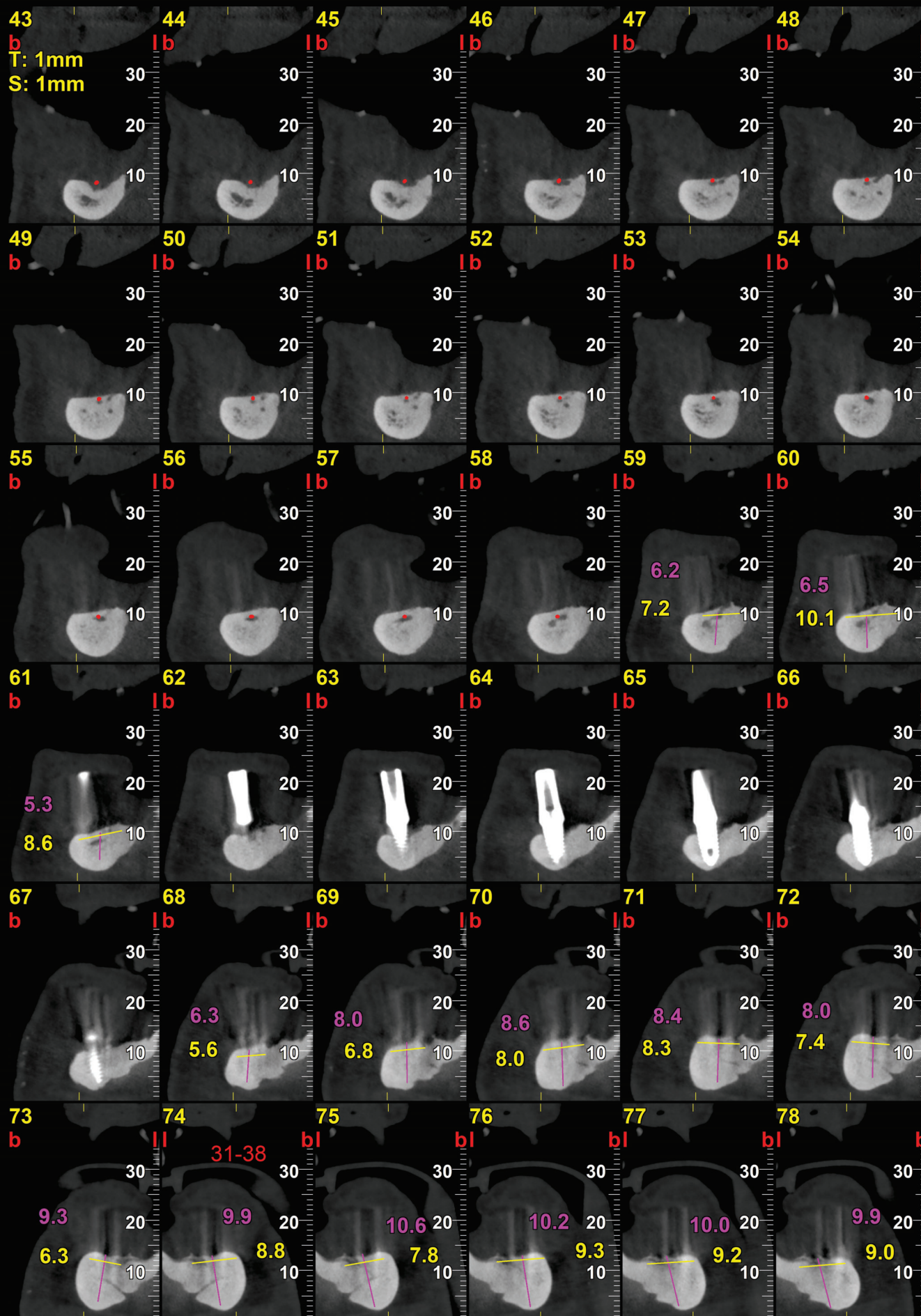
תיק המטופל/ת: אוחיון סבטלנה, 051677292

תאריך ההדפסה: 23/02/2025

| מס' תיק                  | סטטוס מטופל         | שם כרטיס המשלם    | תביעות ביטוח פתוחות |
|--------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|
| 2881 / 051677292         | פעיל                | אין               | -                   |
| תאריך עדכון פרטים אישיים | תאריך תזכורת שיננית | תאריך תזכורת רופא |                     |
| 01/10/2024               | אין                 | אין               |                     |
| תאריך לידה               | כתובת מגורים        | טלפון נייד        | מצב משפחתי          |
| 10/10/1952               | תל אביב             | 0547272712        |                     |

| יתרה     | שולם    | מחיר    | הרופא המטפל       | עבור                            | ס | משטח | שיניים           | תאריך      |
|----------|---------|---------|-------------------|---------------------------------|---|------|------------------|------------|
|          |         | 350.0   | ד"ר עינת שחר-ורון | בדיקה וצילומים                  |   |      |                  | 22/05/2023 |
| 0.0      | 350.0   |         |                   | תשלום עבור בדיקה כללית ח-7939   |   |      |                  | 22/05/2023 |
| -4000.0  |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 42               | 10/07/2023 |
| -8000.0  |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 32               | 10/07/2023 |
| 0.0      | 8000.0  |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-8354  |   |      |                  | 10/07/2023 |
| -3500.0  |         | 3500.0  | ד"ר אוהד          | אוגמנטציה קטנה                  | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -13500.0 |         | 10000.0 | ד"ר אוהד          | הרמת סינוס פתוחה                | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -23500.0 |         | 10000.0 | ד"ר אוהד          | הרמת סינוס פתוחה                | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -26400.0 |         | 2900.0  | ד"ר אוהד          | סד כירורגי                      | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -30400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 11               | 05/02/2024 |
| -34400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 15               | 05/02/2024 |
| -38400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 16               | 05/02/2024 |
| -42400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 25               | 05/02/2024 |
| -46400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 26               | 05/02/2024 |
| -34400.0 | 12000.0 |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-10007 |   |      |                  | 29/02/2024 |
| -26400.0 | 8000.0  |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-10283 |   |      |                  | 08/04/2024 |
| -26400.0 |         | 0.0     | ד"ר אוהד שחר      | חשיפת שתל                       | ג |      | 16,15, 11,25, 26 | 17/06/2024 |





ד"ר עינת ואוהד שחר מרפאת מומחים בע"מ

ח.פ. 515695484

נים 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616

email: drshaharclinic@gmail.com

תיק המטופל/ת: אוחיון סבטלנה, 051677292

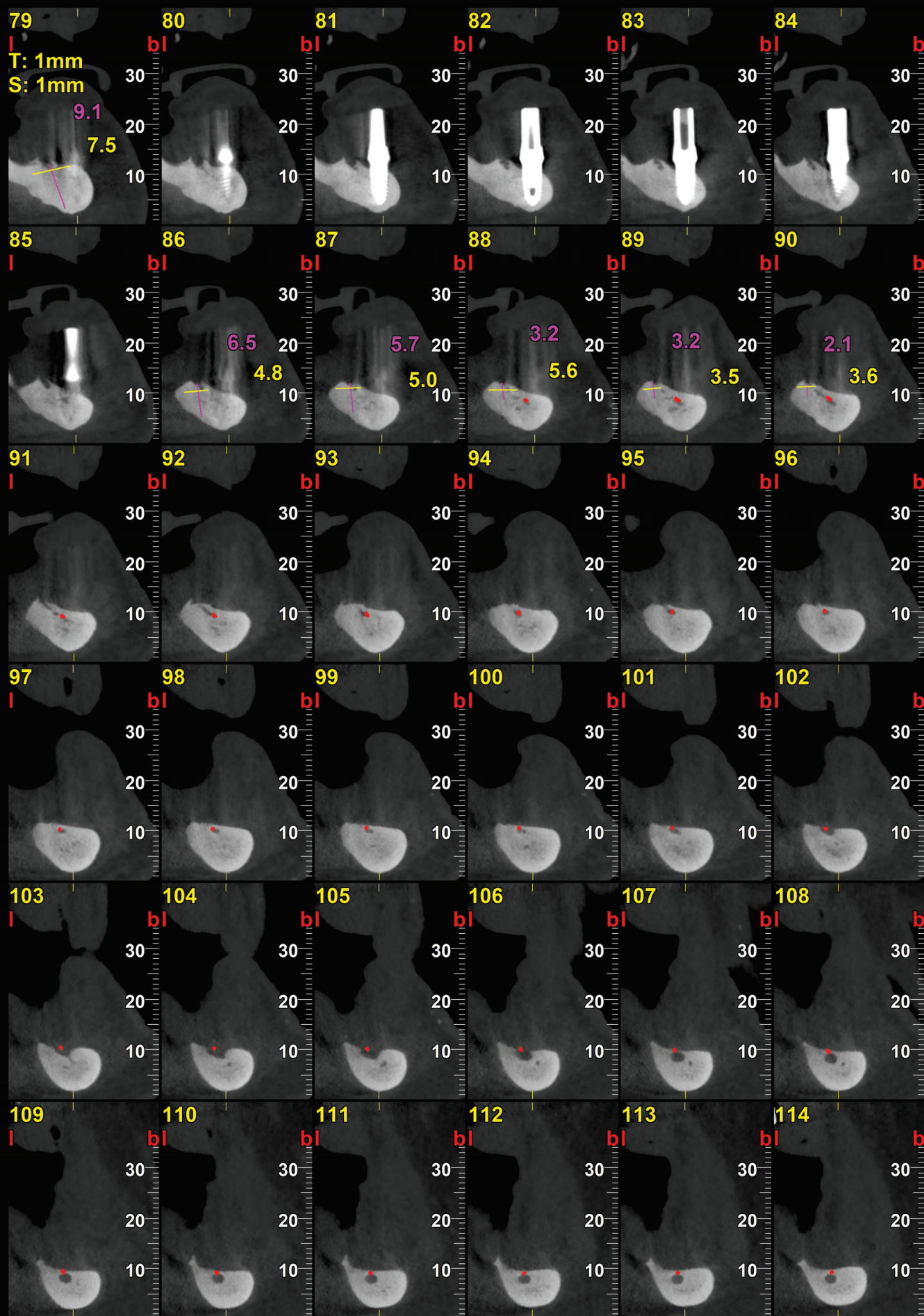
תאריך ההדפסה: 23/02/2025

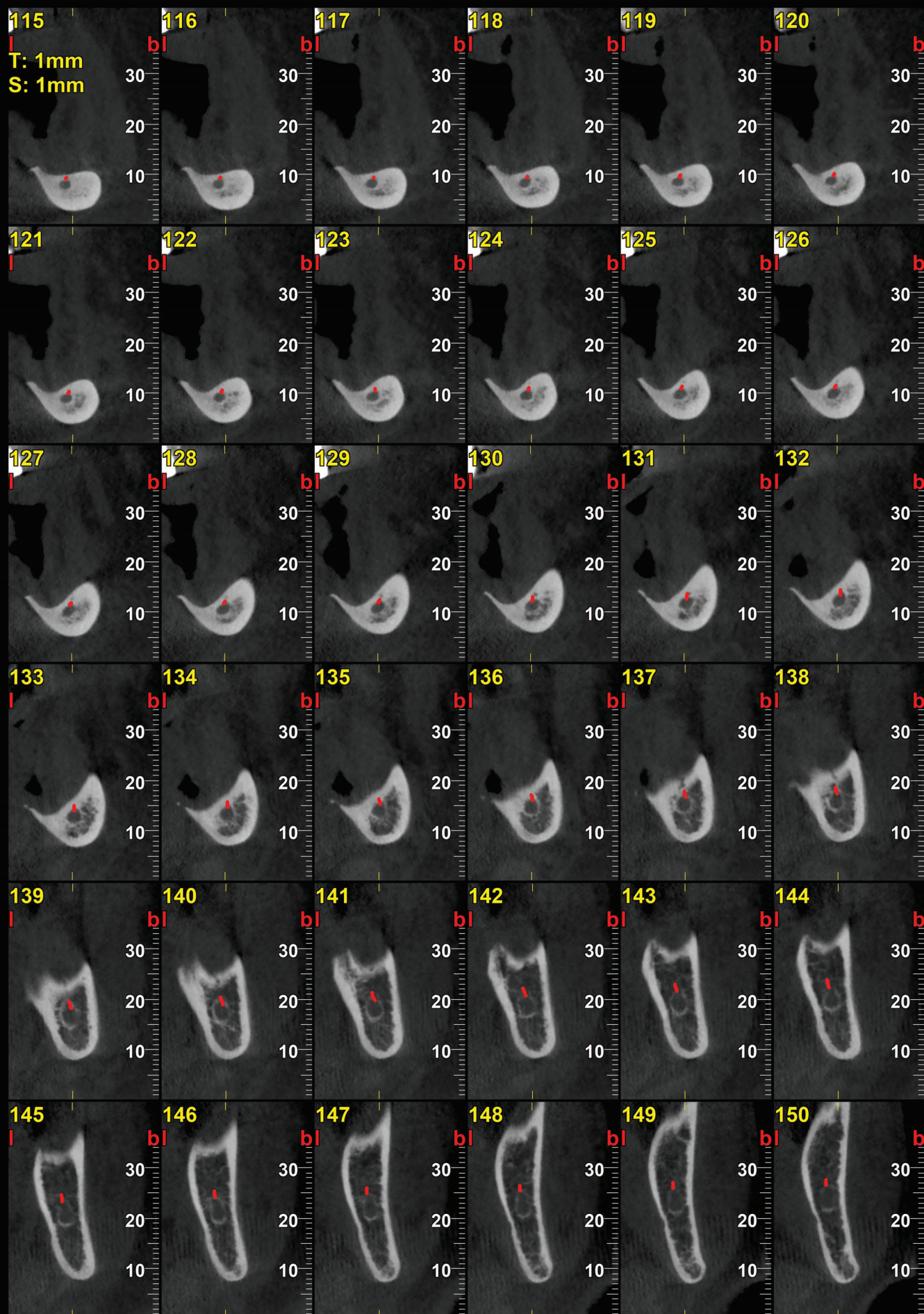
| מס' תיק                  | סטטוס מטופל         | שם כרטיס המשלם    | תביעות ביטוח פתוחות |
|--------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|
| 2881 / 051677292         | פעיל                | אין               | -                   |
| תאריך עדכון פרטים אישיים | תאריך תזכורת שיננית | תאריך תזכורת רופא |                     |
| 01/10/2024               | אין                 | אין               |                     |
| תאריך לידה               | כתובת מגורים        | טלפון נייד        | מצב משפחתי          |
| 10/10/1952               | תל אביב             | 0547272712        |                     |

| יתרה     | שולם    | מחיר    | הרופא המטפל       | עבור                            | ס | משטח | שיניים           | תאריך      |
|----------|---------|---------|-------------------|---------------------------------|---|------|------------------|------------|
|          |         | 350.0   | ד"ר עינת שחר-ורון | בדיקה וצילומים                  |   |      |                  | 22/05/2023 |
| 0.0      | 350.0   |         |                   | תשלום עבור בדיקה כללית ח-7939   |   |      |                  | 22/05/2023 |
| -4000.0  |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 42               | 10/07/2023 |
| -8000.0  |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 32               | 10/07/2023 |
| 0.0      | 8000.0  |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-8354  |   |      |                  | 10/07/2023 |
| -3500.0  |         | 3500.0  | ד"ר אוהד שחר      | אוגמנטציה קטנה                  | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -13500.0 |         | 10000.0 | ד"ר אוהד שחר      | הרמת סינוס פתוחה                | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -23500.0 |         | 10000.0 | ד"ר אוהד שחר      | הרמת סינוס פתוחה                | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -26400.0 |         | 2900.0  | ד"ר אוהד שחר      | סד כירורגי                      | ג |      |                  | 05/02/2024 |
| -30400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 11               | 05/02/2024 |
| -34400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 15               | 05/02/2024 |
| -38400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 16               | 05/02/2024 |
| -42400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 25               | 05/02/2024 |
| -46400.0 |         | 4000.0  | ד"ר אוהד שחר      | שתל                             | ג |      | 26               | 05/02/2024 |
| -34400.0 | 12000.0 |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-10007 |   |      |                  | 29/02/2024 |
| -26400.0 | 8000.0  |         |                   | תשלום עבור טיפול שיניים ח-10283 |   |      |                  | 08/04/2024 |
| -26400.0 |         | 0.0     | ד"ר אוהד שחר      | חשיפת שתל                       | ג |      | 16,15, 11,25, 26 | 17/06/2024 |

|            |    |  |   |                                                                    |                      |         |         |          |
|------------|----|--|---|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|---------|----------|
| 17/06/2024 |    |  |   | תשלום עבור טיפול שיניים<br>ח-10810                                 |                      |         | 20400.0 | -6000.0  |
| 17/06/2024 |    |  |   | תשלום עבור המשך טיפול<br>שתלים ח-10812                             |                      |         | 6000.0  | 0.0      |
| 28/10/2024 | 32 |  | ג | חלקי שיקום על שתלים<br>תיעוד תחת תותבת על<br>שתלים מתאריך 28/10/24 | ד"ר עינת<br>ורון-שחר | 500.0   |         | -500.0   |
| 28/10/2024 | 42 |  | ג | חלקי שיקום על שתלים<br>תיעוד תחת תותבת על<br>שתלים מתאריך 28/10/24 | ד"ר עינת<br>ורון-שחר | 500.0   |         | -1000.0  |
| 28/10/2024 |    |  | ג | תותבת על שתלים                                                     | ד"ר עינת<br>ורון-שחר | 12200.0 |         | -13200.0 |
| 28/10/2024 |    |  | ג | תותבת על שתלים<br>28/10/24                                         | ד"ר עינת<br>ורון-שחר | 12200.0 |         | -25400.0 |
| 11/11/2024 |    |  |   | תשלום עבור טיפול שיניים<br>ח-12002                                 |                      |         | 25400.0 | 0.0      |

יתרת המטופל: 0.00 ש"ח

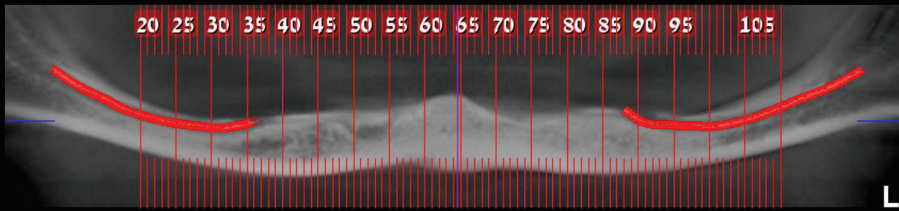




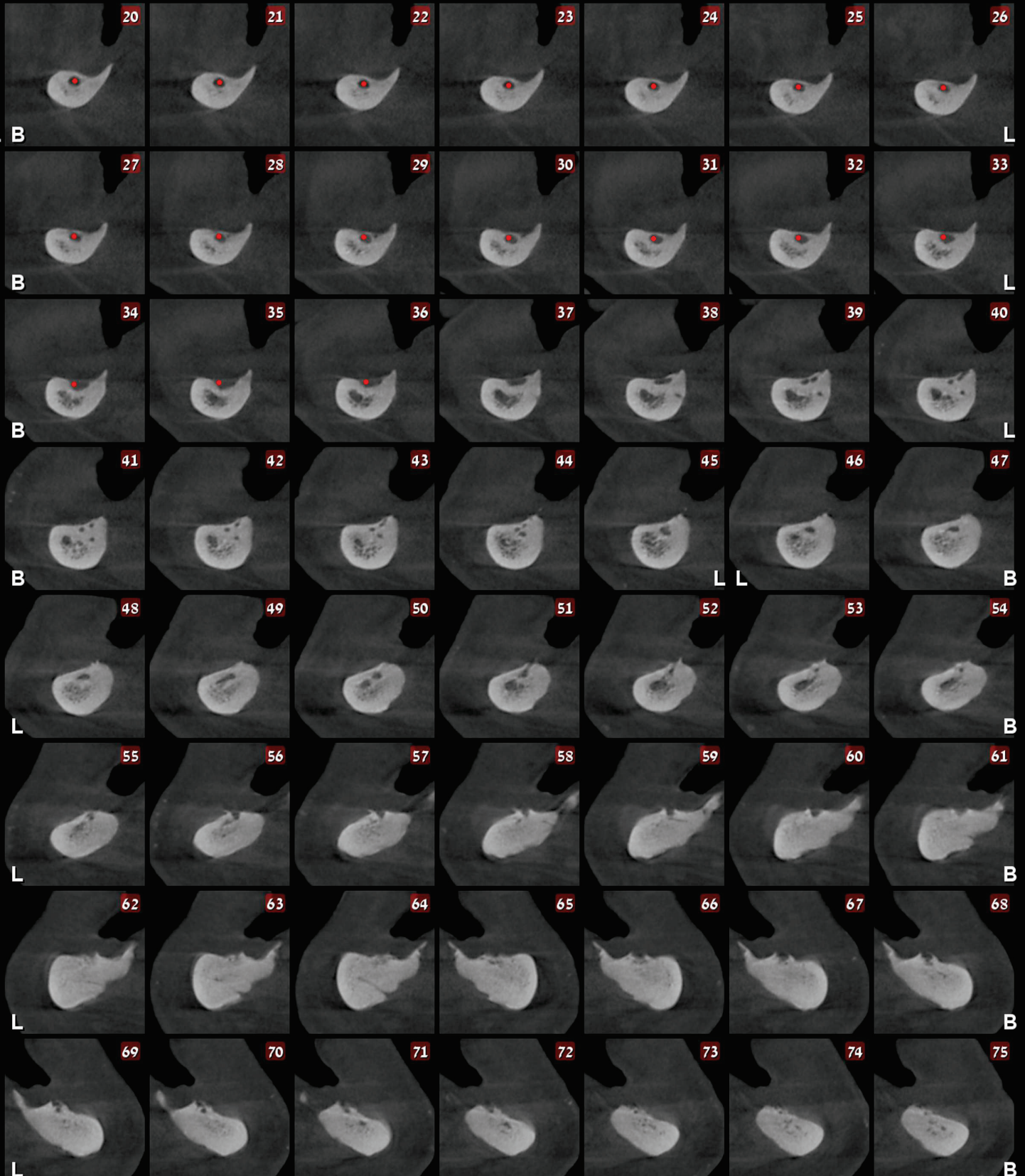
אוחיון סבטלנה ( 051677292 )  
05/09/22

1

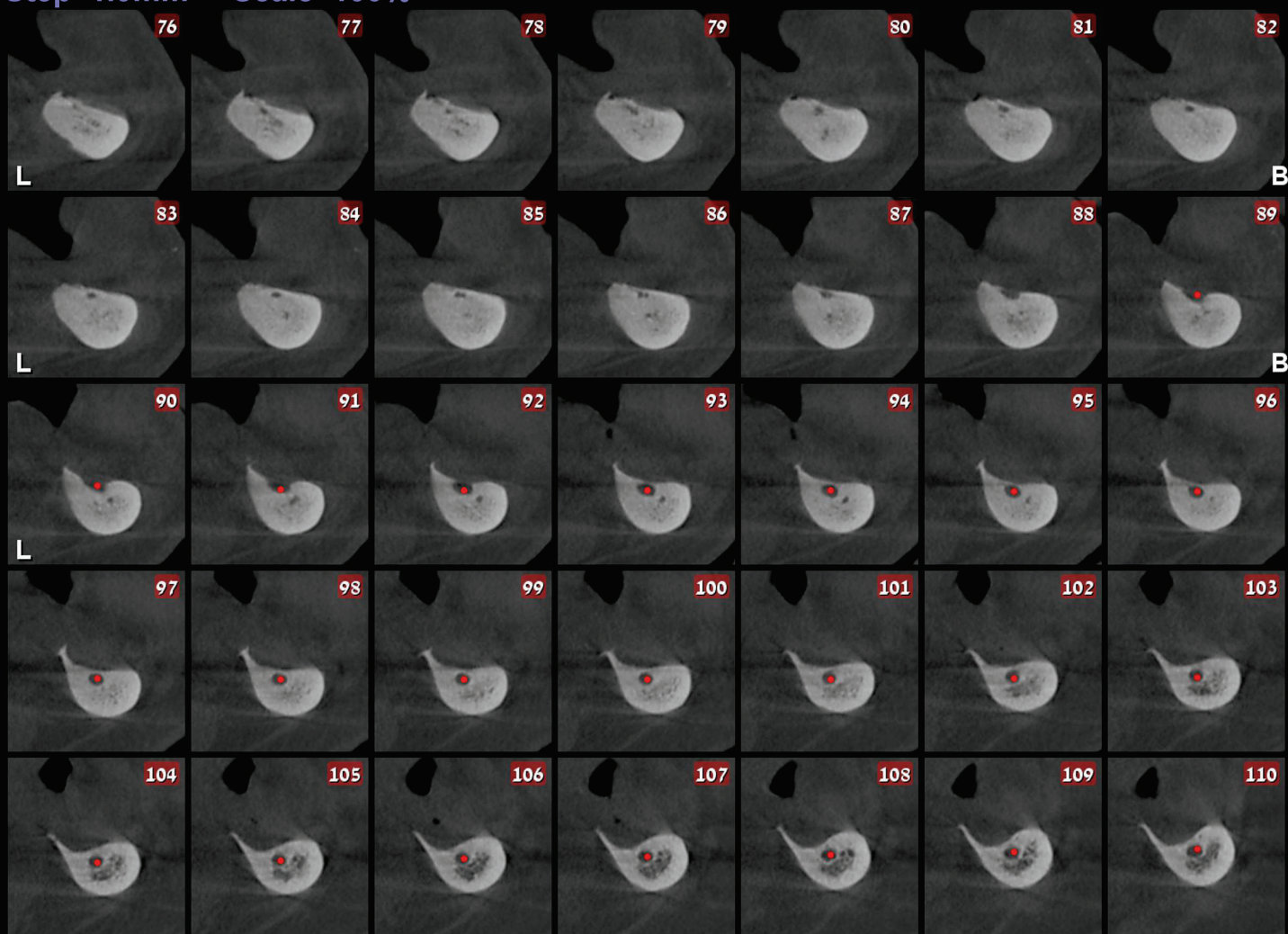
ריינס 18 ת"א

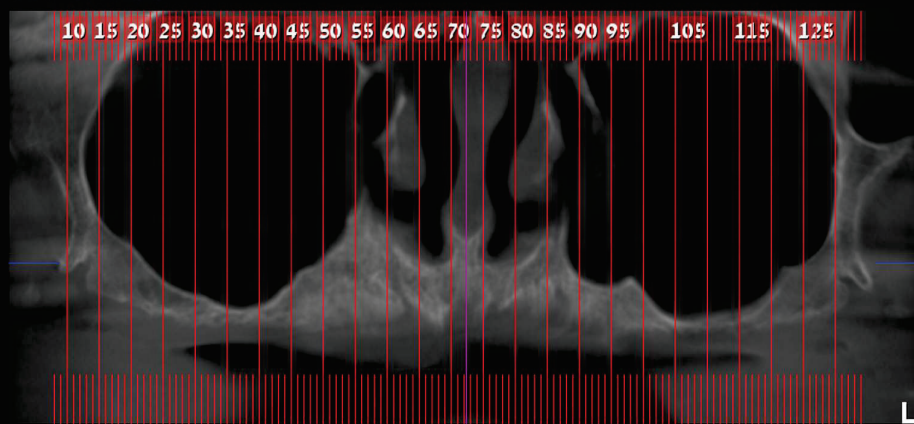


Step 1.0mm Scale 100%

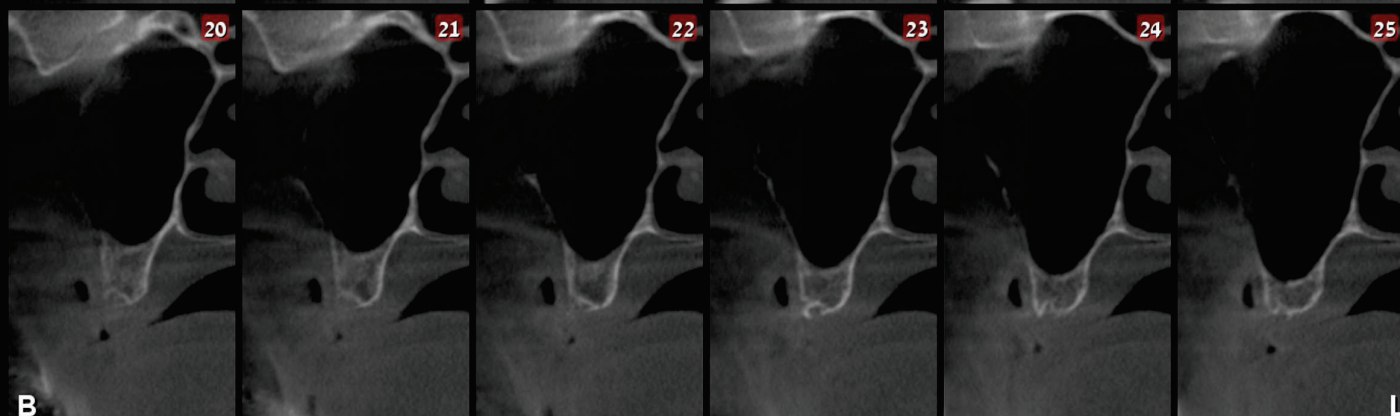
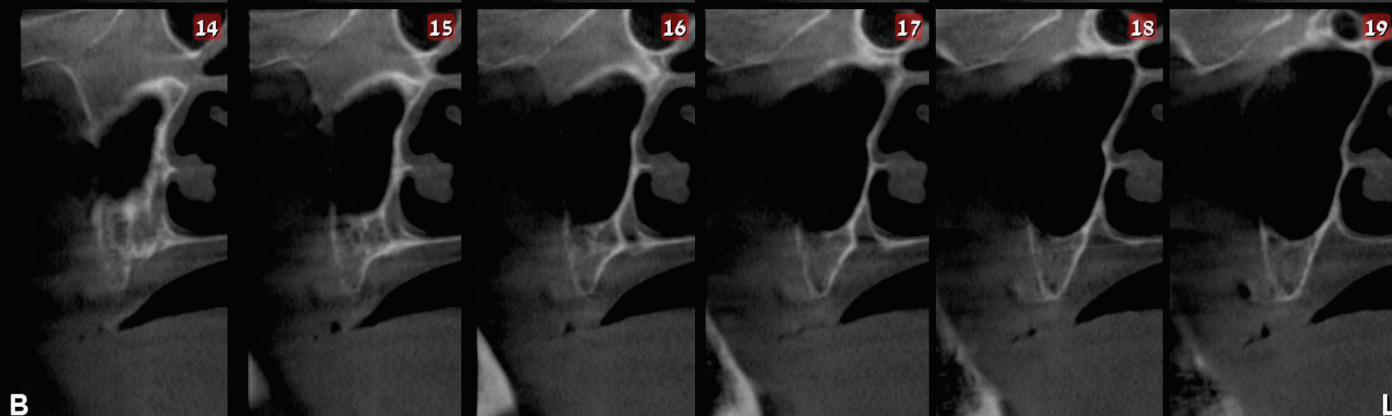
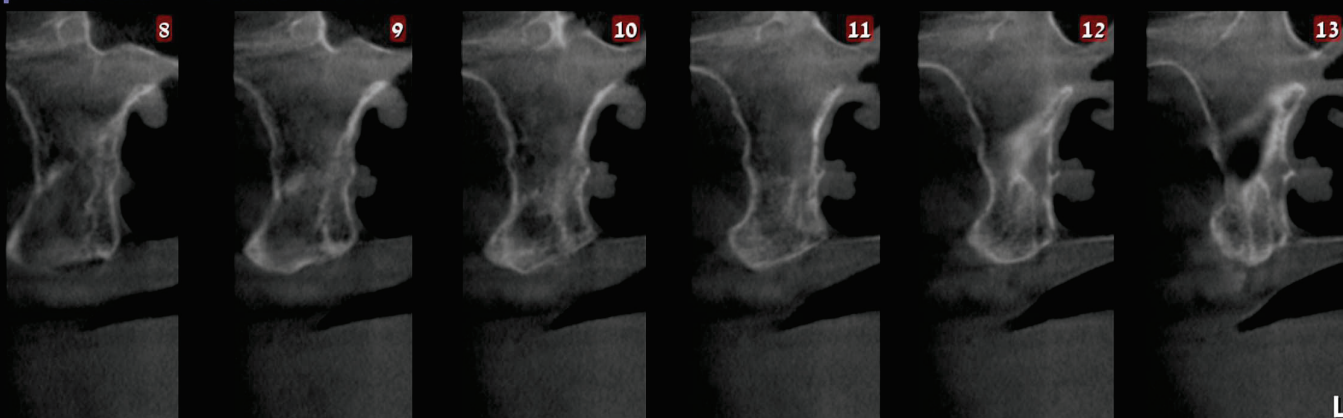


Step 1.0mm Scale 100%





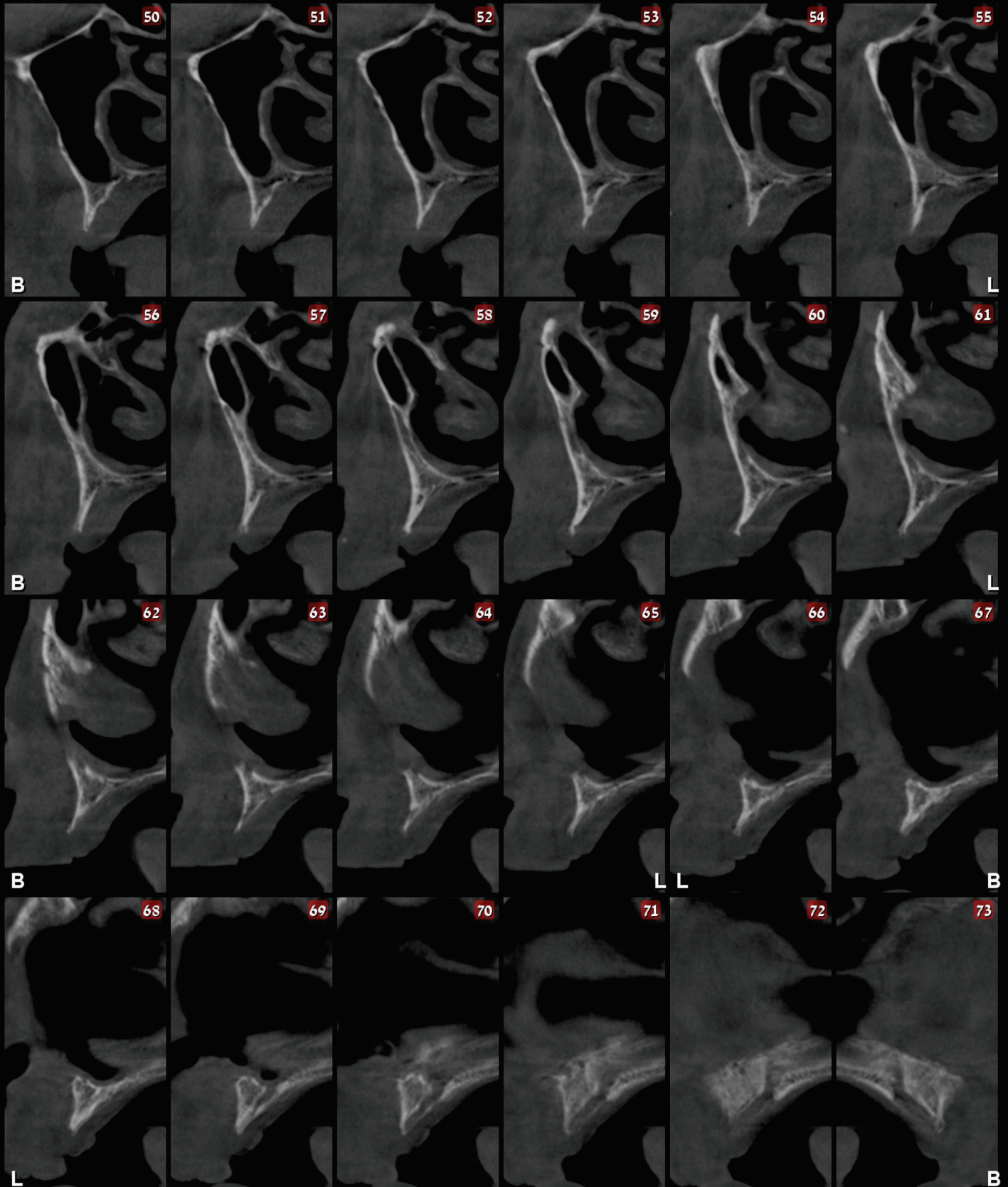
Step 0.9mm Scale 100%



Step 0.9mm Scale 100%



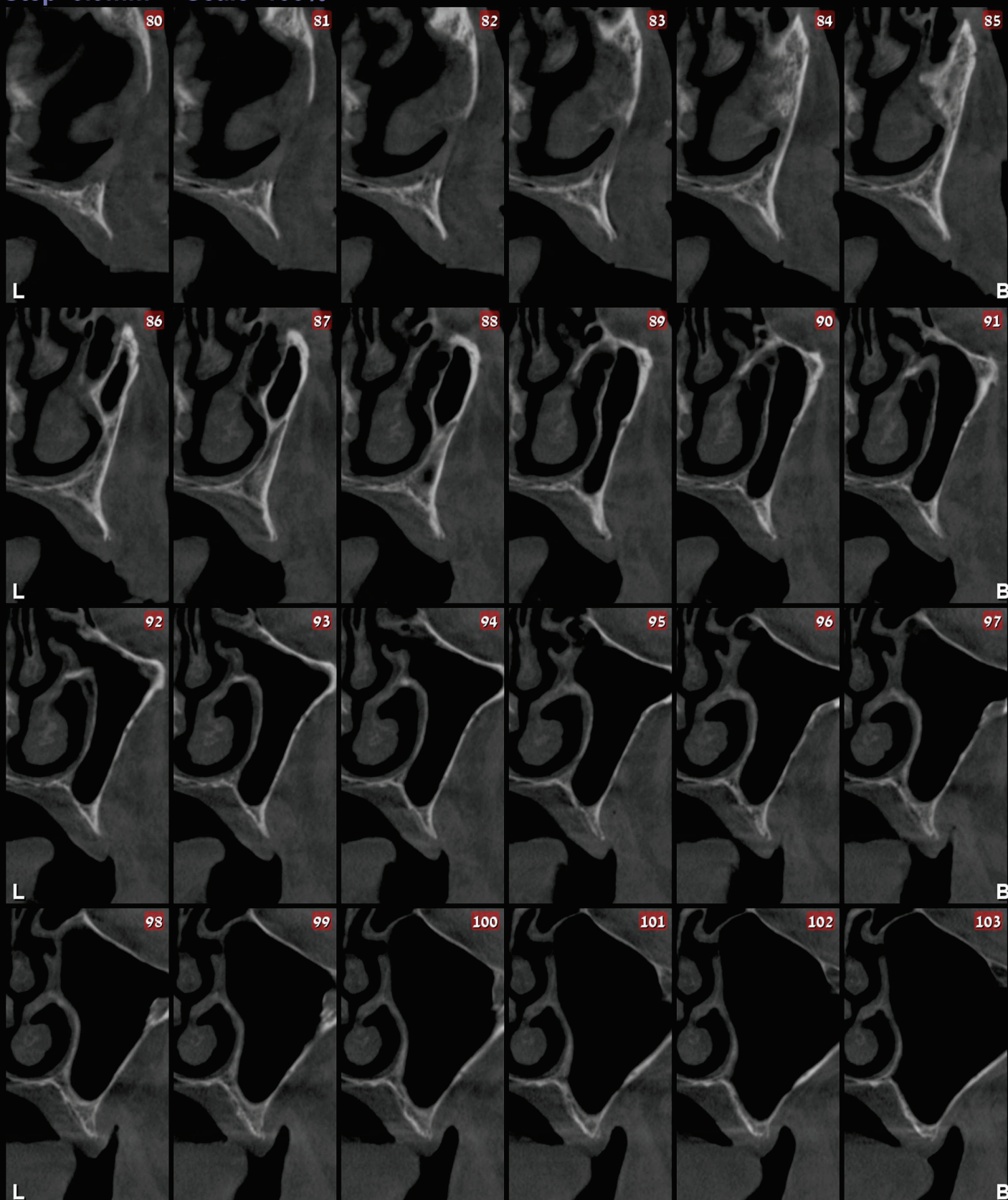
Step 0.9mm Scale 100%

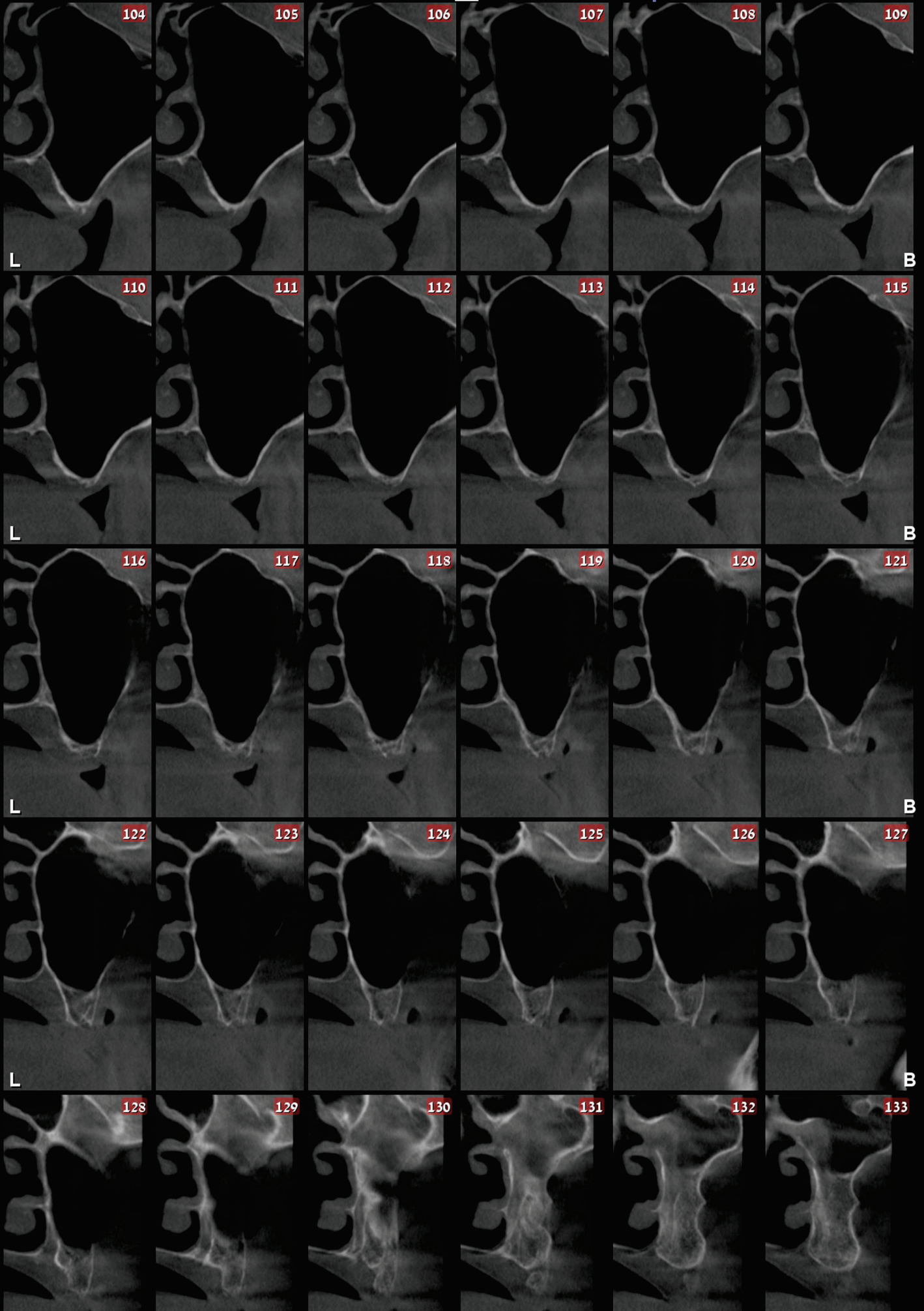


אוחיון סבטלנה

Step 0.9mm Scale 100%

4





ד"ר שחר

מומחים ברפואת שיניים

ח.פ. 515695484

ניס 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616

e-mail: drshaharclinic@gmail.com

חשבונית מס/קבלה מס' 7939העתק

תאריך העתק: 17/06/2024

תאריך הפקה: 22/05/2023

עבור: אוחיון סבטלנה

כתובת: תל אביב

מס' תיק: 2881

מס' ת.ז.ע.מ: 051677292

|        |                |  |
|--------|----------------|--|
| 299.15 | בדיקה כללית    |  |
| 50.85  | מע"מ 17%       |  |
| 350.00 | סה"כ כולל מע"מ |  |

שולם בכרטיס אשראי:

| סכום   | אישור | שובר     | תוקף  | מס' כרטיס | סוג עסקה | חברת אשראי |
|--------|-------|----------|-------|-----------|----------|------------|
| 350.00 |       | 07001013 | 03/26 | 9846      | רגיל     | ויזה       |

חתימה: .....

ד"ר שחר

מומחים ברפואת שיניים

ח.פ. 515695484

ניס 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616

e-mail: drshaharclinic@gmail.com

חשבונית מס/קבלה מס' 8354העתק

תאריך העתק: 17/06/2024

תאריך הפקה: 10/07/2023

עבור: אוחיון סבטלנה

כתובת: תל אביב

מס' תיק: 2881

מס' ת.ז.ע.מ: 051677292

|         |                |  |
|---------|----------------|--|
| 6837.61 | טיפול שיניים   |  |
| 1162.39 | מע"מ 17%       |  |
| 8000.00 | סה"כ כולל מע"מ |  |

שולם בכרטיס אשראי:

| חברת אשראי | סוג עסקה | מס' כרטיס | תוקף  | שובר     | אישור | סכום    |
|------------|----------|-----------|-------|----------|-------|---------|
| ויזה       | רגיל     | 9846      | 03/26 | 44001004 |       | 8000.00 |

חתימה: .....

42 + 32

שתלים

חשבונית מס/קבלה מס' 10007

העתק

תאריך העתק: 17/06/2024

תאריך הפקה: 29/02/2024

עבור: אחיון סבטלנה  
כתובת: תל אביב  
מס' תיק: 2881  
מס' ת.ז.ע.מ: 051677292

|          |                |  |
|----------|----------------|--|
| 10256.41 | טיפול שיניים   |  |
| 1743.59  | מע"מ 17%       |  |
| 12000.00 | סה"כ כולל מע"מ |  |

שולם בכרטיס אשראי:

| סכום     | אישור | שובר     | תוקף    | מס' כרטיס | סוג עסקה | חברת אשראי |
|----------|-------|----------|---------|-----------|----------|------------|
| 12000.00 |       | 13001007 | 02/30__ | 3117      | רגיל     | ויזה       |

חתימה: .....

ד"ר קזר

מומחים ברפואת שיניים

ח.פ. 515695484

ניס 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616

e-mail: drshahareclinic@gmail.com

חשבונית מס/קבלה מס' 10283העתק

תאריך העתק: 17/06/2024

תאריך הפקה: 08/04/2024

עבור: אוחיון סבטלנה

כתובת: תל אביב

מס' תיק: 2881

מס' ת.ז.ע.מ: 051677292

| טיפול שיניים |                |  |
|--------------|----------------|--|
| 6837.61      |                |  |
| 1162.39      | מע"מ 17%       |  |
| 8000.00      | סה"כ כולל מע"מ |  |

שולם בכרטיס אשראי:

| חברת אשראי | סוג עסקה | מס' כרטיס | תוקף  | שובר     | אישור | סכום    |
|------------|----------|-----------|-------|----------|-------|---------|
| ויזה       | רגיל     | 3117      | 02/30 | 42001006 |       | 8000.00 |

חתימה: .....

ד"ר קזר

מומחים ברפואת שיניים

ח.פ. 515695484

ניס 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616

e-mail: drshaharclinic@gmail.com

חשבונית מס/קבלה מס' 10812

מקור

תאריך הדפסה: 17/06/2024

תאריך הפקה: 17/06/2024

עבור: אוחיון סבטלנה

כתובת: תל אביב

מס' תיק: 2881

מס' ת.ז.ע.מ: 051677292

| המשך טיפול שתלים |                |  |
|------------------|----------------|--|
| 5128.21          |                |  |
| 871.79           | מע"מ 17%       |  |
| 6000.00          | סה"כ כולל מע"מ |  |

שולם במזומן: 6000.00

חתימה: .....

ד"ר. - 054-8802210

הודפס בתאריך 05/09/2022

לוריאן מדיקל בע"מ  
ריינס 18 תל אב  
office@lorianmed.com  
טל: 03-6163480

## הצעת מחיר לתכנית טיפולים מס' 1

לכבוד אוניון אילנה

מס' ת.ז. 51677292

תא,

0547272712 :טל

| מס' שן      | כמות | משטח | אופ | תאור הטיפול                                                               | מחיר           | הנחה          | סה"כ           |
|-------------|------|------|-----|---------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|----------------|
| כללי        | 1    |      |     | זיגומות + 4 מולטי יוניט + 12 כתרים זמניים 4                               | 75,000         | 7,500         | 67,500         |
| כללי        | 1    |      |     | כתרי זירקוניה מוברגים 12                                                  | 40,000         | 4,000         | 36,000         |
| כללי        | 1    |      |     | טוטאלי לסת אחת ללא שיקום קבוע - 6 שתלים + 6 מולטיוניטים + 12 כתרים זמניים | 45,000         | 4,500         | 40,500         |
| כללי        | 1    |      |     | כתרי זירקוניה מוברגים 12                                                  | 40,000         | 4,000         | 36,000         |
| כללי        | 6    |      |     | הרדמה כללית שעה                                                           | 15,000         | 1,500         | 13,500         |
|             |      |      |     | הנחה ע"ס 21,500.00 ש"ח                                                    |                |               |                |
| <b>סה"כ</b> |      |      |     |                                                                           |                |               |                |
|             |      |      |     |                                                                           | <b>215,000</b> | <b>21,500</b> | <b>193,500</b> |

תוכנית הטיפול והצעת המחיר נכונים ליום הכנתם והעשויים להשתנות בהתאם לצילום סיטי מצב הפה והתקדמות הטיפול על מנת שיחול אחריות על הטיפול, יש לבצע שינוי כל 3 חודשים או ע"פ המלצת הרופא למתפא/ה הוסברה מהות הטיפולים המתפא/ה מסכים/ה לביצוע הטיפולים, ומתחייב/ת לשלם עבורם.

תוכנית זו מותנית בקבלת אישור כיסוי ביטוחי מחברת ביטוח הראל, כל מה שלא יאושר ע"י הביטוח, המטופל מתחייב לשלם באופן פרטי.

תנאי תשלום:  
כ.אשראי / העברה בנקאית / צ'ק / מזומן

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_



ד"ר קזר

מומחים ברפואת שיניים  
ח.פ. 515695484

ד"ר עינת ואוהד שחר מרפאת מומחים בע"מ

ניס 2 ראשון לציון  
טל: 058-7787616

פירוט תשלומי המטופל/ת: אוחיון סבטלנה

| תאריך      | מספר  | סוג             | סכום     |
|------------|-------|-----------------|----------|
| 22/05/2023 | 7939  | חשבונית מס/קבלה | 350.00   |
| 10/07/2023 | 8354  | חשבונית מס/קבלה | 8000.00  |
| 29/02/2024 | 10007 | חשבונית מס/קבלה | 12000.00 |
| 08/04/2024 | 10283 | חשבונית מס/קבלה | 8000.00  |
| 17/06/2024 | 10810 | חשבונית מס/קבלה | 20400.00 |
| 17/06/2024 | 10812 | חשבונית מס/קבלה | 6000.00  |
| 11/11/2024 | 12002 | חשבונית מס/קבלה | 25400.00 |

שחר מרפאת מו

מס' שו: 6433168  
כנה: CST001431T  
מס' עסק: 8452572

11/11/24 13:54

כאל  
XXXXXXXXXXXX0386

מס' שובר: 03001005  
עסקה: חובה  
חברה: 0693341

Contactless EMV  
אשראי: תשלומים  
סכום עסקה:

₪ 25400 - 00

מטבע: ש"ח  
תשלום ראשון: 2124.00  
ועוד 11 תשלומים נוספים  
תשלום נוסף: 2116.00

UID: 241111352864331680012

PRN: 83096613

ATC: 005C, CSN: 00, TVR: 0000008001

AID: A000000001010

Verified By Device

\*\*\* עותק ללקוח \*\*\*

חודה ולהתראות

תאריך: 05/09/2022  
שעה: 17:41:49

פנולייט - מכון צילומי שיניים  
מספר עסק 055981310

תאריך: 05/09/2022

מספר מסוף

2301097

מספר עסק

6688417

שם כרטיס

יורקוד מטרקור

מספר כרטיס

6431

מספר שובר

01001112

UID

2209051741472301097

סידורי כ

חובה

סוג עסקה

חברה

מספר אישור

0601013

גורם מאשר

חברה

אופן ביצוע

סלפון

זיהוי יישם בשלב

סכום

850.00

תשלום ראשון

283.32

ועוד

2

שכל תשלום נוסף

283.34

קופאית: Snif12

מספר פיתקית: 28498

מכון CT  
פנולייט

צילומי שיניים ולסתות  
פנולייט - מכון צילומי שיניים  
מס' עסק 056671944

panolight2000@gmail.com

חשבונית מס/קבלה

\*\*\*מקור\*\*\*

ס' 12 - 3095

ת"ר 05/09/2022

מס' 05/09/2022

שעה 17:41:50

זמן סבטלנה

| מחיר   | פרט           | מחיר |
|--------|---------------|------|
| 850.00 | מס' שות לסתות | 1    |

כ' פריטים: סה"כ לתשלום: 850.00

1 מע"מ גלום: 123.50 ₪

| מחיר | כרטיס אשראי | שיק |
|------|-------------|-----|
|      | 850.00      |     |
|      | 6431        |     |

מל תל אביב - ר"ים

ריבס תא

03-9468939

עותק ללקוח \*\*\*  
החיון שלך מנהל מעלנו

ד"ר עינת ואוהד שחר

מומחים ברפואת שיניים

ח.פ. 515695484

ניס 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616

drshaharclinic@gmail.com : e-mail

חשבונית מס/קבלה מס' 8354מקור

תאריך הדפסה: 10/07/2023

תאריך הפקה: 10/07/2023

עבור: אוהד שחר  
כתובת: תל אביב  
מס' תיק: 2881  
מס' ת.ז.ע.מ: 051677292

|         |                |  |
|---------|----------------|--|
| 6837.61 | טיפול שיניים   |  |
| 1162.39 | מע"מ 17%       |  |
| 8000.00 | סה"כ כולל מע"מ |  |

שולם בכרטיס אשראי:

| חברת אשראי | סוג עסקה | מס' כרטיס | תוקף  | שובר     | אישור | סכום    |
|------------|----------|-----------|-------|----------|-------|---------|
| ויזה       | רגיל     | 9846      | 03/26 | 44001004 |       | 8000.00 |

חתימה: .....

42 + 32  
שתלים

דר שחר מרפאת מו

מס. כספי: 6433168  
תוכנה: CST001431T  
מספר עסק: 8452572

10/07/23 11:55

MAX VISA  
XXXXXXXXXX9846

מס' שובר: 44001004  
עסקה: חוזה  
חברה: 034942  
ביצוע: חכם  
אשראי: תשלומים  
סכום עסקה:

8000.00 ₪

מטבע: ש"ח  
תשלום ראשון: 4000.00  
ועוד 1 תשלומים נוספים  
תשלום נוסף: 4000.00

UID: 23071011551064331680011  
RRN: 319100207067  
ATC: 0052, CSN: 01, TSI: E800, ARC: 3030  
TVR: 0080908800  
AID: A0000000031010

\*\* עותק ללקוח \*\*\*

ד"ר שחר

מומחים ברפואת שיניים

ח.פ. 515695484

נים 2 ראשון לציון

טל: 058-7787616  
e-mail: drshaharclinic@gmail.comחשבונית מס/קבלה מס' 10810מקור

תאריך הדפסה: 17/06/2024

תאריך הפקה: 17/06/2024

עבור: אוחיון סבטלנה

כתובת: תל אביב

מס' תיק: 2881

מס' ת.ז.ע.מ: 051677292

|          |                |  |
|----------|----------------|--|
| 17435.90 | טיפול שיניים   |  |
| 2964.10  | מע"מ 17%       |  |
| 20400.00 | סה"כ כולל מע"מ |  |

שולם בכרטיס אשראי:

| חברת אשראי | סוג עסקה | מס' כרטיס | תוקף  | שובר     | אישור | סכום     |
|------------|----------|-----------|-------|----------|-------|----------|
| ויזה       | רגיל     | 3117      | 01/29 | 91001006 |       | 20400.00 |

חתימה: .....

המשך טיפול

דר שחר מרפאת מו

מס. כספית: 6433168  
תוכנה: CST001431T  
מספר עסק: 8452572

17/06/24 15:07

מסטרקארד זהב  
XXXXXXXXXXXX3117מס' שובר: 91001005  
עסקה: חובה  
חברה 0391847  
ביצוע: חכם  
אשראי: תשלומים  
סכום עסקה:

₪ 10200.00

מטבע: ש"ח  
תשלום ראשון: 2040.00  
ועוד 4 תשלומים נוספים  
תשלום נוסף: 2040.00UID: 24061715074164331680012  
RRN: 909847020  
ATC: 0005, CSN: 03, TSI: E800, ARC: 3030  
TVR: 0000108800  
ATD: A0000000041010

\*\*\* עותק ללקוח \*\*\*

תודה ולהתראות!

דר שחר מרפאת מו

מס. כספית: 6433168  
תוכנה: CST001431T  
מספר עסק: 8452572

17/06/24 15:10

מסטרקארד זהב  
XXXXXXXXXXXX3117מס' שובר: 91001006  
עסקה: חובה  
חברה 0479659  
ביצוע: חכם  
אשראי: תשלומים  
סכום עסקה:

₪ 10200.00

מטבע: ש"ח  
תשלום ראשון: 2040.00  
ועוד 4 תשלומים נוספים  
תשלום נוסף: 2040.00UID: 24061715105664331680019  
RRN: 909827298  
ATC: 0007, CSN: 03, TSI: E800, ARC: 3030  
TVR: 0000108800  
ATD: A0000000041010

\*\*\* עותק ללקוח \*\*\*

תודה ולהתראות!

תאריך מסמך:  
28/08/2024  
16:03

לכבוד:  
אוחיון סביטלנה  
יצחק שדה  
ת.ז: 51677292  
מרפאה: שרונה  
תל אביב-יפו

## קבלה 2102500064730 - מקור

| סוג תשלום | חברת אשראי | סוג עסקה | כרטיס | סכום   |
|-----------|------------|----------|-------|--------|
| אשראי     | ישראלכרט   | רגיל     | 2420  | 348.25 |

מחיר כולל: 348.25 ₪

מספר שובר: 01-001-016, עסקה טלפונית: כן, מספר עסק:

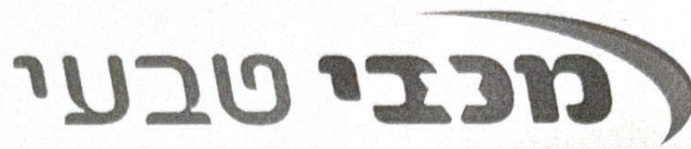
פירוט הרכישה

### תיאור

- 1-אוסטיאופתיה/תרפיה מנואלית טיפול ראשון - עד 40 ד'
- יש להגיע עם כרטיס חבר "מכבי" לכל הטיפולים, ולכל פגישות הייעוץ במרפאה.
  - יש להודיע לפחות 24 שעות מראש על ביטול טיפול.
  - מחירי הטיפולים הינם על פי מחירון מכבי טבעי. ההטבות של שירותי הבריאות הנוספים תהיינה בתוקף - בכפוף לזכאות המבוטח בשב"ן בעת מימוש הטיפולים. בכל שינוי בתכנית הטיפולים יתכן שינוי בעלות הטיפולים.
  - כפי שמכבי טבעי מאפשרת למטופל פריסת תשלומים רחבה ללא הצמדה ו/או ריבית
  - אזי כך גם במקרה בו יתברר בסיום הטיפולים כי המטופל מצוי ביתרת זכות (עקב ביטול הטיפול לפי בקשת הלקוח, או מכל סיבה אחרת), יבוצע ההחזר בדרך של ביטול תשלומים שטרם נפרעו במידה וקיימים ו/או בהחזר כספי ללא הצמדה ו/או ריבית, זאת בתוך 30 יום מקבלת המסמכים הנדרשים מהמטופל לצורך ביצוע החזר כאמור.
  - האמור לעיל הינו בכפוף לתקנון שירותי הבריאות הנוספים של מכבי שרותי בריאות, ולתקנון מכבי טבעי.
  - ברכישת צמחי מרפא- לא תתאפשר כלל החזרה / החלפה של צמחי מרפא מרגע הרכישה. הוראה זו לא תחול אם נקבע אחרת בחוק

בברכה, פקר סילבי

הערות:



רפואה משלימה מקבוצת מכבי שירותי בריאות

מרפאת שרונה

מרפאת תל אביב-שרונה, כתובת: רח' הארבעה 28, ת"א. מגדלי חג'אג', כניסה צפונית, קומה 22. טל: 03-

03-7595190, פקס: 7431600

שעות פעילות: בימים א-ה 08:00-21:00, יום ו 08:00-14:00

כרטיס טיפולים ל: אוחיון סביטלנה [51677292]

| # תאריך      | יום שעה | טיפול                          | מחיר     | רופא/מטפל    | מרפאה |
|--------------|---------|--------------------------------|----------|--------------|-------|
| 1 28/08/2024 | ד 15:45 | מייעץ/בדיקה                    | 80.25 ₪  | רובין אירינה | שרונה |
|              |         | אוסטיאופטיה/תרפיה              |          |              |       |
| 2 05/09/2024 | ה 15:20 | מנואלית טיפול ראשון - עד 40 ד' | 268.00 ₪ | מאירזון לייה | שרונה |
|              |         | אוסטיאופטיה/תרפיה              |          |              |       |
| 3 13/10/2024 | א 12:00 | מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'  | 134.00 ₪ | גיימס גסיקה  | שרונה |
|              |         | אוסטיאופטיה/תרפיה              |          |              |       |
| 4 13/10/2024 | א 12:20 | מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'  | 134.00 ₪ | גיימס גסיקה  | שרונה |
|              |         | אוסטיאופטיה/תרפיה              |          |              |       |
| 5 07/11/2024 | ה 19:00 | מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'  | 134.00 ₪ | מאירזון לייה | שרונה |
| 750.25 ₪     |         |                                |          |              |       |

אוסטיאופטיה/תרפיה מנואלית : 4, ייעוץ (בדיקה) : 1

# מכבי טבעי

רפואה משלימה מקבוצת מכבי שירותי בריאות

קרבן מכבי, מס' עמותה: 580070993

תאריך מסמך:

09/10/2024

19:32

לכבוד:

אוחיון סביטלנה

יצחק שדה

ת.ז: 51677292 [ת.ז. משלם: 037070919]

מרפאה: שרונה

תל אביב-יפו

## קבלה 2102500067238 - מקור

| סוג תשלום | חברת אשראי | סוג עסקה | כרטיס | סכום   |
|-----------|------------|----------|-------|--------|
| אשראי     | ישראלכרטיס | רגיל     | 3117  | 268.00 |

מחיר כולל: 268.00 ₪

מספר שובר: 35-001-039, עסקה טלפונית: כן, מספר עסק:

פירוט הרכישה

### תיאור

2-אוסטיאופטיה/תרפיה מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'

- יש להגיע עם כרטיס חבר "מכבי" לכל הטיפולים, ולכל פגישות הייעוץ במרפאה.
- יש להודיע לפחות 24 שעות מראש על ביטול טיפול.
- מחירי הטיפולים הינם על פי מחירון מכבי טבעי. ההטבות של שירותי הבריאות הנוספים תהיינה בתוקף – בכפוף לזכאות המבוטח בשב"ן בעת מימוש הטיפולים. בכל שינוי בתכנית הטיפולים יתכן שינוי בעלות הטיפולים.
- כפי שמכבי טבעי מאפשרת למטופל פריסת תשלומים רחבה ללא הצמדה ו/או ריבית אזי כך גם במקרה בו יתברר בסיום הטיפולים כי המטופל מצוי ביתרת זכות (עקב ביטול הטיפול לפי בקשת הלקוח, או מכל סיבה אחרת), יבוצע ההחזר בדרך של ביטול תשלומים שטרם נפרעו במידה וקיימים ו/או בהחזר כספי ללא הצמדה ו/או ריבית, וזאת בתוך 30 יום מקבלת המסמכים הנדרשים מהמטופל לצורך ביצוע החזר כאמור.
- האמור לעיל הינו בכפוף לתקנון שירותי הבריאות הנוספים של מכבי שירותי בריאות, ולתקנון מכבי טבעי.
- ברכישת צמחי מרפא- לא תתאפשר כלל החזרה / החלפה של צמחי מרפא מרגע הרכישה. הוראה זו לא תחול אם נקבע אחרת בחוק.

בברכה, פקר סילבי

הערות:

# מכבי טבעי

רפואה משלימה מקבוצת מכבי שירותי בריאות

קרן מכבי, מס' עמותה: 580070993

תאריך מסמך:  
05/09/2024  
16:09

לכבוד:  
אוחיון סביטלנה  
יצחק שדה  
ת.ז: 51677292  
מרפאה: שרונה  
תל אביב-יפו

## קבלה 2102500065260 - מקור

| סוג תשלום | חברת אשראי | סוג עסקה | כרטיס | סכום   |
|-----------|------------|----------|-------|--------|
| אשראי     | ישראלכרטיס | רגיל     | 2420  | 134.00 |

מחיר כולל: 134.00 ₪

מספר שובר: 08-003-019, עסקה טלפונית: לא, מספר עסק:

פירוט הרכישה

### תיאור

- 1- אוסטיאופטיה/תרפיה מנואלית טיפול המשך - עד 20 ד'
- יש להגיע עם כרטיס חבר "מכבי" לכל הטיפולים, ולכל פגישות הייעוץ במרפאה.
  - יש להודיע לפחות 24 שעות מראש על ביטול טיפול.
  - מחירי הטיפולים הינם על פי מחירון מכבי טבעי. ההטבות של שירותי הבריאות הנוספים תהיינה בתוקף – בכפוף לזכאות המבוטח בשב"ן בעת מימוש הטיפולים. בכל שינוי בתכנית הטיפולים יתכן שינוי בעלות הטיפולים.
  - כפי שמכבי טבעי מאפשרת למטופל פריסת תשלומים רחבה ללא הצמדה ו/או ריבית אזי כך גם במקרה בו יתברר בסיום הטיפולים כי המטופל מצוי ביתרת זכות (עקב ביטול הטיפול לפי בקשת הלקוח, או מכל סיבה אחרת), יבוצע החזר בדרך של ביטול תשלומים שטרם נפרעו במידה וקיימים ו/או בהחזר כספי ללא הצמדה ו/או ריבית, וזאת בתוך 30 יום מקבלת המסמכים הנדרשים מהמטופל לצורך ביצוע החזר כאמור.
  - האמור לעיל הינו בכפוף לתקנון שירותי הבריאות הנוספים של מכבי שרותי בריאות, ולתקנון מכבי טבעי.
  - ברכישת צמחי מרפא- לא תתאפשר כלל החזרה / החלפה של צמחי מרפא מרגע הרכישה. הוראה זו לא תחול אם נקבע אחרת בחוק

בברכה, יצחקוב שרית

הערות:

# מכבי טבעי

רפואה משלימה מקבוצת מכבי שירותי בריאות

קרן מכבי, מס' עמותה: 580070993

תאריך מסמך:  
28/08/2024  
16:03

לכבוד:  
אוחיון סביטלנה  
יצחק שדה  
ת.ז: 51677292  
מרפאה: שרונה  
תל אביב-יפו

## קבלה 2102500064730 - מקור

| סוג תשלום | חברת אשראי | סוג עסקה | כרטיס | סכום   |
|-----------|------------|----------|-------|--------|
| אשראי     | ישראלכרט   | רגיל     | 2420  | 348.25 |

מחיר כולל: 348.25 ₪

מספר שובר: 01-001-016, עסקה טלפונית: כן, מספר עסק:

פירוט הרכישה

### תיאור

- 1-אוסטיאופתיה/תרפיה מנואלית טיפול ראשון - עד 40 ד'
- יש להגיע עם כרטיס חבר "מכבי" לכל הטיפולים, ולכל פגישות הייעוץ במרפאה.
  - יש להודיע לפחות 24 שעות מראש על ביטול טיפול.
  - מחירי הטיפולים הינם על פי מחירון מכבי טבעי. ההטבות של שירותי הבריאות הנוספים תהיינה בתוקף - בכפוף לזכאות המבוטח בשב"ן בעת מימוש הטיפולים. בכל שינוי בתכנית הטיפולים יתכן שינוי בעלות הטיפולים.
  - כפי שמכבי טבעי מאפשרת למטופל פריסת תשלומים רחבה ללא הצמדה ו/או ריבית.
  - אזי כך גם במקרה בו יתברר בסיום הטיפולים כי המטופל מצוי ביתרת זכות (עקב ביטול הטיפול לפי בקשת הלקוח, או מכל סיבה אחרת), יבוצע ההחזר בדרך של ביטול תשלומים שטרם נפרעו במידה וקיימים ו/או בהחזר כספי ללא הצמדה ו/או ריבית, זאת בתוך 30 יום מקבלת המסמכים הנדרשים מהמטופל לצורך ביצוע החזר כאמור.
  - האמור לעיל הינו בכפוף לתקנון שירותי הבריאות הנוספים של מכבי שרותי בריאות, ולתקנון מכבי טבעי.
  - ברכישת צמחי מרפא- לא תתאפשר כלל החזרה / החלפה של צמחי מרפא מרגע הרכישה. הוראה זו לא תחול אם נקבע אחרת בחוק.

בברכה, פקר סילבי

הערות: