



בית משפט השלום בראשון לציון

28 ספטמבר 2025

ת"א 70109-09-25 רוז'יני נ' אל על נתיבי
אוויר לישראל בעמ ואח'

אישור פתיחת תיק

مصادقة على تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (تُصادق بهذا بأنه في يوم) 25/09/2025 בשעה (بالساعة) 15:52 נפתח בבית משפט זה (سجلت في المحكمة قضية تحمل الرقم) ת"א 70109-09-25 רוז'יני נ' אל על נתיבי אוויר לישראל בעמ ואח'.

שימת ליבך כי תיק זה נפתח על תנאי וככל שימצאו מחדלים שלא יתוקנו, התביעה תסגר בסיבה: "אי קבלה לרישום בשל אי מילוי הוראות הדין".

שימת לבך כי לפי הדין, מסמך שהוגש לאחר השעה 17:00 נחשב כאילו הוגש ביום החול שלאחריו.

בהתאם לכך, לגבי מסמכים שהוגשו לאחר השעה 17:00 מופיעה באישור זה השעה 7:00 ביום החול שלאחר יום ההגשה ולא מועד ההגשה המקורית.

אנשים עם מוגבלויות יכולים לפנות לבית המשפט בכתב, בבקשה לקבלת התאמות נגישות, לפי הצורך. לקבלת פרטים נוספים הנוגעים לקבלת התאמות נגישות, ניתן לפנות למרכז המידע הטלפוני שמספרו -077 3852 2703333 www.court.gov.il.

ذوي اعاقة يمكنهم التوجه خطيا الى المحكمة، بطلب للحصول على ملائمة للتسهيل بحسب الحاجة. للحصول على تفاصيل اضافية يمكن التوجه الى مركز المعلومات الهاتفي 077-2703333 3852* www.court.gov.il

דע לך כי באם תינתן החלטה בתיק על הוצאת צו (מכל סוג שהוא לרבות צו עיכוב יציאה מן הארץ), ויימצא כי מספר הזהות של נשוא הצו לא צוין, או שצוין אך נמצא שהוא שגוי, או שאינו קיים במרשם האוכלוסין – לא ניתן יהיה לבצע את הצו. הנך נדרש להמציא למזכירות בית המשפט בהקדם את פרטי נשוא הצו הנכונים על מנת שתוכל לפעול ליישום ההחלטה השיפוטית. היה ומדובר בזיהוי מסוג "מספר דרכון" יש לציין את שם הגורם בתיק באותיות לועזיות.



פסקי דין והחלטות מתפרסמים באתר הרשות השופטת, למעט אם הם אסורים בפרסום לפי הדין.

בעל דין בלתי מיוצג - מערכת בתי המשפט חוסכת לך זמן !

בוא לבצע את כל הפעולות ולהתעדכן בתיק בכל עת ובתנאי שבוצע רישום במערכת ההזדהות הממשלתית.



לפרטים ומידע, יש לסרוק את הקוד:

תאריך חתימת המסמך 13.8.25

התובעת:

רות רוז'יני, ת"ז 14042576
מרחוב סמדר 10\3, תל אביב- יפו
טלפון: 053-3334831
ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מר' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים:

1. אל על נתיבי אוויר לישראל בע"מ
מנמל התעופה בן גוריון, לוד, 0071285

2. מנורה חברה לביטוח בע"מ
מרחוב ז'בוטינסקי 23, רמת גן
טל': 03-7108083; פקס: 03-7604059
דוא"ל: tviotguf@menora.co.il



כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלג"ד

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 819 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעת הגישה למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגיש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

(1) בעלי הדין :

1. התובעת, ילידת 5/7/1970, הייתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוסכת ו/או המשתמש ברכב הנושא מ"ר 54-400-00 (להלן: "**הרכב**").
2. הנתבעת 1 חברה הרשומה כחוק בישראל, הייתה בכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו המבוטחת ו/או בעלת הרכב ו/או מתירת השימוש.
3. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

4. התובעת נפגעה בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת 2 ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותרת התובעת לפצותה בגין הנזקים שנגרמו לה בתאונה.
5. התובעת עובדת בניקיון ואחזקת מטוסים, עבודה פיזית מעצם טיבה וטבעה. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה התקשתה התובעת בביצוע עבודתה, נזקקה להפוגות ונגרמו לה הפסדי שכר.
6. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקקה התובעת לקבלת טיפולים רפואיים, נטילת משככי כאבים, טיפול לשיכוך כאב, טיפולי פיזיותרפיה והיא תידרש לכך גם בעתיד.
7. התובעת מוגבלת מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותמשיך להיזקק לה גם בעתיד.
8. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ותיזקק לכך גם בעתיד.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה :

9. בתאריך 21/11/24, בסביבות השעה 19:30 או בסמוך לכך, במסגרת עבודתה בקרית שדה התעופה, פגע הרכב אשר היה נהוג ע"י הנתבע 1 ברכב מסוג משאית הנושא מ.ר 563000 והתובעת נפגעה ונחבלה בגופה (להלן: "**התאונה**").

רצ"ב תעודת חובה ודוח אירוע, מסומנים "**כנספח 1**".

10. לאחר התאונה, פונתה התובעת לקבלת טיפול רפואי במסגרת המרכז הרפואי שמיר, שם אובחנו חבלות יבשות והמטומות בראש, בצוואר, בגב ובגפיים התחתונות, לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה התובעת לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

11. התובעת המשיכה לסבול מכאבים, רגישות והגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון, כולל הקרנת הכאבים לידיים ולרגליים, היא טופלה במסגרת קופת החולים, והוחלט להפנותה לבדיקות דימות, טיפולי פיזיותרפיה והנחייה לנטילת משככי כאבים.
12. התובעת ביצעה טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים אולם נותרה עם כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב עם הקרנה לגפיים.
13. נוכח הכאבים וההגבלה, לרבות קושי ביציבה וקושי בהליכה וכיפוף הופנתה התובעת להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".
14. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר, עמוד השדרה מותני, מהקרנת הכאבים לגפיים, מקושי בישיבה, עמידה והליכה ממושכות, מקושי בכיפוף, מקושי בהרמה ובנשיאת משקלים, היא נזקקת לקבלת טיפול רפואי ותיזקק לו גם בעתיד.
15. התובעת עובדת בניקיון ואחזקת מטוסים, עבודה הכרוכה מעצם טיבה וטבעה בכריעה וכיפוף, מחמת התאונה ותוצאותיה התקשתה התובעת בביצוע עבודתה, נזקקה להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי שכר.
16. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.
17. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה, ובדגש על אופי פגיעותיה, נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.



חלק 3

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

18. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת.
19. להלן פירוט נזקי התובעת:
- א. נזק מיוחד:
- | | | |
|---|-----------------------------|----------|
| נזק מיוחד | פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – | ₪ 58,500 |
| (2) עזרת הזולת בעבר – | | ₪ 15,000 |
| (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – | | ₪ 6,500 |
| (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר - | | ₪ 12,500 |

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקיה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרותה בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות, הוצאות טיפולים רגשיים, הוצאות פארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הוצאות ניידות ונסיעות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקיה הלא ממוניים של התובעת.

20. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעת בהיותו הבעלים ו/או מתיר השימוש.

21. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בהיותה מבטחת השימוש ברכב בעת התאונה.

22. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

23. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.

אשר על כן, מתבקש בית המשפט הנכבד להזמין את הנתבעים לדין ולחייבם לפצות את התובעת כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מרבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.




אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תעודת חובה ודוח אירוע (עמודים 7 עד 11)	7
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 13 עד 22)	13
נספח 3: בקשה למינוי מומחים (עמודים 24 עד 24)	24
נספח 4: יפוי כח ווסר (עמודים 26 עד 27)	26



נספח 1 :

תעודת חובה ודוח אירוע

(עמודים 7 עד 11)



מס' תעודה 00 44-00-185064/2

מס' פוליסה 00-33-771689-24/2

עותק

תעודת ביטוח

שים לב! מסירת תשובה שאינה מלאה וכנה טרם כריתת חוזה הביטוח עלולה להקטין את הפיצויים שישולמו לבעל הפוליסה או להקנות למבטח זכות לפיצויים מבעל הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

פרטי המבוטח



שם בעל הפוליסה אל על נתיבי אוויר לישראל בע

מספר ת.ח.פ.

כתובת 520017146

נמל תעופה בן גוריון לוד

מיקוד 0071285

פרטי הרכב



מס' רישוי 54400000

נפח

משקל 3.500

שנת ייצור 2003

מס' שלדה

שם היצרן והדגם מרצדס 313 דיזל

סוג הרכב

רכב מסחרי לא כולל אוטובוס זעיר

סוג הרכב לצורך ביטוחו

רכב מסחרי לא כולל אוטובוס זעיר

פרטי סוכן: שמיר הורוביץ - אלעל (521136)

מועד תחילת הביטוח:

המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק אך לא לפני -

תחילת הביטוח

01/04/24

פקיעת הביטוח

31/03/25

בחסות

פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר www.menoramivt.co.il

מנורה מבטחים ביטוח

שולם

באמצעות בנק לאומי

לישראל בע"מ

חש' 215270/16

08/04/24

14:32

אני/מאשר/ים
בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת
ומוצאת לפי הוראות
פקודת הביטוחמנורה מבטחים
ביטוח בע"מ

מטרות השימוש המותרות ובני האדם הרשאים לנהוג ברכב ע"פ הסעיפים

הנקובים בגב תעודה זו: 1א6, 7א

הרחבת לגבי היקף הכיסוי, הסיכונים והחבויים המבוטחים: אין

תעודה זו אינה תקפה לגבי אופנוע וקטנוע

ריכוז פרטי המידע שדווח בעת רכישת הפוליסה ודו"ח על סתירות
הפוליסה הונפקה ודמי הביטוח נקבעו על סמך הנתונים המופיעים בתעודת החובה
וכן, בין היתר על סמך המשתתפים הבאים:

גיל הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב

17

17

מין הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב

זכר

זכר

שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב

2024

מספר התאונות שהביאו לתביעות ביטוח רכב חובה ב- 3 שנים האחרונות של כל הנהגים
הצפויים לנהוג ברכב

0

מס' פסילות רישיון ב- 3 השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב

0

* ברכב מותקנת מערכת למניעת נעילת גלגלים (ABS):

* ברכב מותקנת מערכת לבקרת יציבות (ESP): לא

* ברכב מותקנת מערכת התרעה על אי שמירת מרחק (FCW):

* ברכב מותקנת מערכת התרעה על סטייה מנתיב (LDW):

* סוג דלק:

* סוג דלק:

המבטח התבסס בהפקת הפוליסה על נתוני המאגר. מבטח הסבור כי מקור הסתירה הוא בנתונים שגויים הנמצאים במאגר. רשאי להגיש ערעור למפעיל המאגר, בעצמו ו/או
באמצעות. המבטח, בהתאם ל"נוהל הגשת ערעור על נתוני המאגר" - הנמצא באתר המבטח בכתובת: www.menoramivt.co.il "המאגר" - מאגר מידע לאיתור הונאות ביטוח.

העתק לסוכן

מנורה
מבטחים
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

כסום דמי ביטוח

₪ 1,267

תאריך ושעת ההוצאה
של תעודה זו

08/04/24 14:32:56

מס' רישוי	54400000
מס' שילדה	
שם היצרן והדגם	מרצדס 313 דיזל
נפח מנוע/הספק	משקל 3.500
שנת הייצור	2003
סוג הרכב	רכב מסחרי לא כולל אוטובוס זעיר
סוג הרכב לצורך ביטוחו	רכב מסחרי לא כולל אוטובוס זעיר

מס' פוליסה	00-33-771689-24/2
מס' תעודה	44-00-185064/2 00
פרטי הסוכן	שמיר הורוביץ - אלעל (521136)
שם בעל הפוליסה	אל על נתיבי אוויר לישראל בע
כתובת	נמל תעופה בן גוריון לוד

מועד תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק אך לא לפני 01/04/24 מועד פקיעת הביטוח

31/03/25 בחצות. פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר www.menoramivt.co.il

מטרות השימוש המותרות ובני האדם הרשאים לנהוג ברכב ע"פ הסעיפים הנקובים על גב תעודה זו: 1א6, 7א

הרחבת לגבי היקף הכיסוי, הסיכונים והחבויים המבוטחים: אין

תעודה זו אינה תקפה לגבי אופנוע וקטנוע.

שולם במשרדי מנורה מבטחים ביטוח - אישור מס' 3190 ד

6. מטרות השימוש המותרות

- א. חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבטח לאחת או יותר ממטרות אלה:
- (1) מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבטח שאינן נכללות בפסקאות (2) עד (4) להלן;
 - (2) מטרה עסקית של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("טסט") ומטרה עסקית של הוראת נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213א לתקנות התעבורה, ובלבד שמטרות אלו צוינו במפורש בתעודת הביטוח;
 - (3) מטרה עסקית של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח;
 - (4) מטרה עסקית של חילוץ או גרירה של רכב מנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.
- ב. על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות אם המשכיר השכיר את הרכב דרך עיסוק, אלא אם כן מטרה זו צוינה במפורש בתעודת הביטוח; לעניין זה, "חוזה שכירות" - למעט חוזה ליסינג-תפעולי או חוזה מקח-אגב-שכירות (ליסינג מימוני).
- ג. על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש בכלי תחבורה שניתן עליו רישיון כלי תחבורה, למעט שימוש בכלי כאמור בעת נהיגה ספורטיבית בקטע קישור או בעת נהיגה שאינה נהיגה ספורטיבית, שהותרה לפי סעיף 12 (ד) לחוק הנהיגה הספורטיבית, התשס"ו-2005 (להלן - חוק הנהיגה הספורטיבית), ואינה מכסה שימוש ברכב מנועי למטרות ספורט מוטורי של מירוצן כלי רכב שנעשה בניגוד להוראות לפי חוק הנהיגה הספורטיבית; לעניין סעיף קטן זה, "כלי תחבורה", "נהיגה ספורטיבית", ו"קטע קישור" - כהגדרתם בחוק הנהיגה הספורטיבית, ו"רישיון כלי תחבורה" - כמשמעו בסעיף 6 לחוק האמור.

7. בני האדם הרשאים לנהוג ברכב

- א. רק בעל הפוליסה, בעל הרכב המחזיק ברכב כדין וכל המשתמש ברכב בהיתר מאת מי מהם רשאים לנהוג ברכב;
- ב. על אף האמור בסעיף קטן (א), נקבע בתעודת הביטוח שהוצאה לאופנוע או לרכב המסוגל "מונית" ברישיון הרכב, כי חבות המבטח תכסה נהיגה ברכב רק בידי מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח, רשאי לנהוג ברכב רק מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח כאמור;
- ג. נהג ברכב מי שאינו רשאי לנהוג בו לפי הוראות סעיף זה, פטור המבטח מחבותו לפי פוליסה זו.

22. השבתה

- (ב) המבטח ימסור לבעל הפוליסה תעודת ביטוח חדשה כאמור בסעיף קטן (ה); צוינה ההשבתה בתעודת הביטוח כאמור בסעיף קטן (ה), לא ייעשה שימוש של נסיעה ברכב או החנייתו, כאמור בהגדרת "שימוש ברכב מנועי" שבסעיף 1, ותוגבל חבות המבטח לפי סעיפים 3 ו-6 כך שלא תחול על שימושים אלה.
- (ג) בעל הפוליסה רשאי לבטל את פוליסת ההשבתה בהודעה למבטח; תקופת ההשבתה תסתיים במועד המצוין בהודעה האמורה ובלבד שמועד סיום ההשבתה לא יהיה למפרע.

רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שיועברו ע"י חברות הביטוח, במידה ואינך מעוניין שנעביר הנתונים לרשות שוק ההון, ניתן לפנות לחברתנו בבקשה להסרה מהדיווח בכתובת המייל Har.bit@menora.co.il.

לידיעתך, אי העברת הנתונים לרשות שוק ההון תמנע ממך לראות במרכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

כמו כן, רשות שוק ההון הקימה מאגר נוסף, המאפשר למבוטחים ולמוטבים של מבוטחים שנפטרו, לאתר חסכונות פנסיוניים. במידה והנך מעוניין שבקשת ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.

שים לב! מסירת תשובה שאינה מלאה וכנה טרם כריתת חוזה הביטוח עלולה להקטין את הפיצויים שישולמו לבעל הפוליסה או להקנות למבטח זכות לפיצויים מבעל הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

פרטי המבוטח



שם בעל הפוליסה אל על נתיבי אוויר לישראל בע מספר ת.ח.פ. 520017146 כתובת נמל תעופה בן גוריון לוד מיקוד 0071285

פרטי הרכב



מס' רישוי 563000 נפח משקל 15 שנת ייצור 2016 מס' שלדה מס' היצרן והדגם רנו סוג הרכב משאית סוג הרכב לצורך ביטוח משאית

פרטי סוכן: שמיר הורוביץ - אלעל (521136)

מועד תחילת הביטוח:

המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק אך לא לפני -

תחילת הביטוח

פקיעת הביטוח



31/03/25

01/04/24

בחצות

פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר www.menoramivt.co.il

מנורה מבטחים ביטוח

שולם

באמצעות בנק לאומי

לישראל בע"מ

חש' 215270/16

27/03/24

09:05

אני/מאשר/ים
בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת
ומוצאת לפי הוראות
פקודת הביטוח

מנורה מבטחים
ביטוח בע"מ

מטרות השימוש המותרות ובני האדם הרשאים לנהוג ברכב ע"פ הסעיפים

הנקובים בגב תעודה זו: 1א6, 7א

הרחבת לגבי היקף הכיסוי, הסיכונים והחבויים המבוטחים: אין

תעודה זו אינה תקפה לגבי אופנוע וקטנוע

ריכוז פרטי המידע שדווח בעת רכישת הפוליסה ודו"ח על סתירות

הפוליסה הונפקה ודמי הביטוח נקבעו על סמך הנתונים המופיעים בתעודת החובה

וכן, בין היתר על סמך המשתתפים הבאים:

גיל הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב

מין הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב



2024

שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב

מספר התאונות שהביאו לתביעות ביטוח רכב חובה ב- 3 שנים האחרונות של כל הנהגים

הצפויים לנהוג ברכב

מס' פסילות רישיון ב- 3 השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב

* ברכב מותקנת מערכת למניעת נעילת גלגלים (ABS):

* ברכב מותקנת מערכת התרעה על אי שמירת מרחק (FCW):

* ברכב מותקנת מערכת התרעה על סטייה מנתיב (LDW):

* סוג דלק:

* בעלות רכב:

המבטח התבסס בהפקת הפוליסה על נתוני המאגר. מבטח הסבור כי מקור הסתירה הוא בנתונים שגויים הנמצאים במאגר. רשאי להגיש ערעור למפעיל המאגר, בעצמו ו/או באמצעות. המבטח, בהתאם ל"נוהל הגשת ערעור על נתוני המאגר" - הנמצא באתר המבטח בכתובת: www.menoramivt.co.il "המאגר" - מאגר מידע לאיתור הונאות ביטוח.

העתק לסוכן

סכום דמי ביטוח
₪ 4,195

תאריך ושעת ההוצאה
של תעודה זו
27/03/24 09:05:06

מס' רישוי 563000
מס' שילדה
שם היצרן והדגם רנו
נפח מנוע/הספק משקל 15
שנת הייצור 2016
סוג הרכב משאית
סוג הרכב לצורך ביטוח משאית

מס' פוליסה 00-34-782903-24/4
מס' תעודה 44-00-171540/8 00
פרטי הסוכן שמיר הורוביץ - אלעל (521136)
שם בעל הפוליסה אל על נתיבי אוויר לישראל בע
כתובת נמל תעופה בן גוריון לוד

מועד תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק אך לא לפני 01/04/24 מועד פקיעת הביטוח

31/03/25 בחצות. פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר www.menoramivt.co.il

מטרות השימוש המותרות ובני האדם הרשאים לנהוג ברכב ע"פ הסעיפים הנקובים על גב תעודה זו: 1א6, 7א

הרחבת לגבי היקף הכיסוי, הסיכונים והחבויים המבוטחים: אין

תעודה זו אינה תקפה לגבי אופנוע וקטנוע.

שולם במשרדי מנורה מבטחים ביטוח - אישור מס' 3190 ד

6. מטרות השימוש המותרות

- א. חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבטח לאחת או יותר ממטרות אלה:
- (1) מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבטח שאינן נכללות בפסקאות (2) עד (4) להלן;
 - (2) מטרה עסקית של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("טסט") ומטרה עסקית של הוראת נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213א לתקנות התעבורה, ובלבד שמטרות אלו צוינו במפורש בתעודת הביטוח;
 - (3) מטרה עסקית של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח;
 - (4) מטרה עסקית של חילוץ או גרירה של רכב מנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.
- ב. על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות אם המשכיר השכיר את הרכב דרך עיסוק, אלא אם כן מטרה זו צוינה במפורש בתעודת הביטוח; לעניין זה, "חוזה שכירות" - למעט חוזה ליסינג-תפעולי או חוזה מקח-אגב-שכירות (ליסינג מימוני).
- ג. על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש בכלי תחבורה שניתן עליו רישיון כלי תחבורה, למעט שימוש בכלי כאמור בעת נהיגה ספורטיבית בקטע קישור או בעת נהיגה שאינה נהיגה ספורטיבית, שהותרה לפי סעיף 12 (ד) לחוק הנהיגה הספורטיבית, התשס"ו-2005 (להלן - חוק הנהיגה הספורטיבית), ואינה מכסה שימוש ברכב מנועי למטרות ספורט מוטורי של מירוצן כלי רכב שנעשה בניגוד להוראות לפי חוק הנהיגה הספורטיבית; לעניין סעיף קטן זה, "כלי תחבורה", "נהיגה ספורטיבית", ו"קטע קישור" - כהגדרתם בחוק הנהיגה הספורטיבית, ו"רישיון כלי תחבורה" - כמשמעו בסעיף 6 לחוק האמור.

7. בני האדם הרשאים לנהוג ברכב

- א. רק בעל הפוליסה, בעל הרכב המחזיק ברכב כדין וכל המשתמש ברכב בהיתר מאת מי מהם רשאים לנהוג ברכב;
- ב. על אף האמור בסעיף קטן (א), נקבע בתעודת הביטוח שהוצאה לאופנוע או לרכב המסוגל "מונית" ברישיון הרכב, כי חבות המבטח תכסה נהיגה ברכב רק בידי מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח, רשאי לנהוג ברכב רק מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח כאמור;
- ג. נהג ברכב מי שאינו רשאי לנהוג בו לפי הוראות סעיף זה, פטור המבטח מחבותו לפי פוליסה זו.

22. השבתה

- (ב) המבטח ימסור לבעל הפוליסה תעודת ביטוח חדשה כאמור בסעיף קטן (ה); צוינה ההשבתה בתעודת הביטוח כאמור בסעיף קטן (ה), לא ייעשה שימוש של נסיעה ברכב או החנייתו, כאמור בהגדרת "שימוש ברכב מנועי" שבסעיף 1, ותוגבל חבות המבטח לפי סעיפים 3 ו-6 כך שלא תחול על שימושים אלה.
- (ג) בעל הפוליסה רשאי לבטל את פוליסת ההשבתה בהודעה למבטח; תקופת ההשבתה תסתיים במועד המצוין בהודעה האמורה ובלבד שמועד סיום ההשבתה לא יהיה למפרע.

רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שיועברו ע"י חברות הביטוח, במידה ואינך מעוניין שנעביר הנתונים לרשות שוק ההון, ניתן לפנות לחברתנו בבקשה להסרה מהדיווח בכתובת המייל Har.bit@menora.co.il.

לידיעתך, אי העברת הנתונים לרשות שוק ההון תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

כמו כן, רשות שוק ההון הקימה מאגר נוסף, המאפשר למבוטחים ולמוטבים של מבוטחים שנפטרו, לאתר חסכונות פנסיוניים. במידה והנך מעוניין שבקשת ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.

	WIR R-2024-4363	SAL No:
---	---------------------------	---------

1. Title תאונת דרכים טנדר מפה			
Employee details			
2. Personal number 036784	3. First name רוסודן רות	4. Last name רוזיני	5. ID 014042576
6. Role מנקה מטוסים			
7. Address סמדר 10 תל אביב	8. Mobile phone 0533334831	9. Additional phone	10. Email rutirozini@gmail.com
11. HMO		12. Days of absence 3	
Event details			
13. Date/Time Local 2024-11-21 19:30		14. Place of occurrence	
15. When it happened		16. Road Accident/Operational equipment No	
17. Type of vehicle/equipment		18. Vehicle/equipment ownership	
19. Vehicle/equipment licence number			
20. In-flight event No			
24. Event description הייתי בטנדר של המחלקה בדרך לחדר האוכל ופתאום נהג הטנדר פגע במשאית חונה ונפגעתי כי עפתי קדימה כשישבתי באמצע מאחורה, קיבלתי מכה ביד מהידית של הכיסאות וברקה הימנית של הראש יש לי כאבים ברגליים בימים שאחרי			
25. Actions taken and recommendations for prevention			
26. The affected organ Skull, Arm, Leg		27. Severity of the injury	
Medical treatment released			
35. Eye witnesses			
1. Name	ID	Phone	
2. Name	ID	Phone	



נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 13 עד 22)





לבירור תוצאות בדיקות וקביעת תורים-

היכנסו לפורטל שמיר אישי

מחלקה לרפואה דחופה

מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחים

אחות אחראית: נטלי כרדי

טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: רוז'ני	ת. לידה: 05/07/1970 גיל: 54
שם פרטי: רוסודן רות	ת. זהות: 14042576 מין: נקבה
כתובת: סמדר 10/3 תל אביב - יפו 6710173	מצב משפחתי: רווק/ה 0
טלפון: 053-3334831	שם האב: יעקב שם האם:
זמן קבלה: 20:58 21/11/2024	קופ"ח כללית
זמן פתיחת גיליון: 21:02 21/11/2024	מספר מקרה: 12293634
זמן שחרור: 22:17 21/11/2024	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור



אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	MP	Rec
MVA	E819.9			✓			

לא ידועה רגישות לתרופות

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

בדיקת רופא ראשונית

בת 54, ללא טיפו לבמדללי דם

היתה מעורבת בתאונת דרכים כנסעת במיניבוס במהלך עבודה בנתב"ג, מהירות נמוכה
לא היתה חגורה
חבלת ראש, חבלות יבשות בגפיים
ללא אחבלת חזה/בטן
ללא איבוד הכרה, ללא הקאות

במיון:

יציבה המודינמית

בהכרה מלאה, חיונית, עירנית

ראש- המטומה עדינה באזור רכה מימין.

צוואר- ללא רגישות על פני עמו"ש צווארי, מניע ראש בחופשיות

בית חזה- סימטרי, ללא סימני חבלה, ללא רגישות, התפשטות תקינה.

בטן- רכה לא תפוחה, לא רגישה, ללא סימן חבלה

גב- ללא רגישות על פני עמו"ש גבי/מתני, ללא סימן חבלה

גפיים- מניע בחופשיות, ללא רגישות גרמית, טווחי תנועה שמורים, חבלת יבשה אמה ימין באזור השריר.

המשך מכתב: 14042576 רוסודן רות רוז'יני

בדיקה טירולוגית- אישונים שונים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, פנים סימטריות, ללא עדות לפגיעה בעצבים קרניאליים אחרים, כוח גס ותחושה שמורים, הליכה על בסיס תקין.

סיכום רפואי במלרד

תאונת דרכים כנוסעת, קינמטיקה קלה
חבלת ראש וגפיים
בדיקה נירולוגית תקינה, ללא דגלים אדומים המצריכים המשך בירור מבחינת חבלת ראש
חבלות יבשו תבגפיים
באישור ד"ר דיקמן משתחררת במצב כללי טוב מע ההמלצות הבאות :

סטטוס מטופל בשחרור

במצב כללי טוב.
יציב נשימתית והמדינמית.
ללא צורך בהמשך בירור במסגרת אשפוז.
התקבל הסבר על מהלך הטיפול וההמלצות בשחרור.

טיפול תרופתי במלרד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML DRP 1000 mg	Once	22:13 21/11/2024 דביט סנדרה מ.ר. 211111	DRP 1000 mg PO

מדדים אחרונים

BP	P	T	SAT
153/102	83	36.4	100

המלצות בשחרור

המלצה:
-מעקב רופא מטפל במידת הצורך
-משככי כאבים לפי הצורך
-בכל החמרה לרבות כאבי ראש עזים, הקאות, אובדן הכרה, טשטוש ראייה -
לפנות לבדיקה רפואית
חופשת מחלה: 3 ימים.

רשימת תיוג להעברה

22:17 21/11/2024

העברה: ק

זיהוי מטופל: רשומה וידון

מועבר להמשך טיפול ב: שחרור מהמלר"ד

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' ממצ'ור אלכסנדרה מ.ר. 178466	רופא/ה	21/11/2024 22:12

תאריך: 24/11/2024

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		רוד'ני רוסודן רות	
מס זהות:	00014042576	מס זהות:	05/07/1970	ת.לידה:	05/07/1970
גיל:	54.05	מין:	נ	ישוב:	תל אביב -
רחוב:	סמדר	טלפון:	53- 3334831	מס בית:	10 / 3
טלפון בוסף:	3- 5537726				

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	אפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 21/11/2024 עד תאריך: 23/11/2024 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 3

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר עאמר אבו עראר	168385	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

24/11/2024

פס ע"י ד"ר עאמר אבו עראר

- 15 -

00014042576

אישור מחלה

רוד'ני רוסודן רות

תאריך: 26/11/2024

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	רוז'יני רוסודן רות
מס זהות:	00014042576	מס זהות:
גיל:	54.05	מין:
מס בית:	10 / 3	תלדה:
תלדה:	05/07/1970	שוב:
טלפון:	53-3334831	טלפון:
סמדר:	3-5537726	טלפון:

תאריך תאונה: 21/11/2024

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

קוד	אפיפון	אבחנה
E811	s/p	MOTOR VEHICLE ACCIDENT

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

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

מיום 21/11/2024 עד יום 30/11/2024 (בכלל) סה"כ 10 ימים
26/11/2024

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

השקמה - בת ים

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח לאומי. הזכות לקצבה מקנה זכות זו
תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי.

תאריך: 09/12/2024

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	רוז'יני רוסודן רות	מס זהות: 00014042576	גיל: 54.05	מין: נ
ת.לידה: 05/07/1970	ישו: תל אביב -	רחוב: סמדר	טלפון נוסף: 3-5537726		
מס בית: 10 / 3	טלפון: 53-3334831				

תאריך תאונה 21/11/2024

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

33051123776

מספר הפניה:

גורם שולח



3051

מספר הפניה



033051123776

תז נבדק



14042576

רשיון רופא



031120

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

LOW BAC PAIN / HAND LEG PAIN

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/11/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/11/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/11/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/11/2024

בת 54, ללא טיפול לבמדולי דם

היתה מעורבת בתאונת דרכים כנוסעת במיניבוס במהלך עבודה בנתב"ג,

מהירות נמוכה

לא היתה חגורה

חבלת ראש, חבלות יבשות בגפיים

ללא אחבלת חזה/בטן

ללא איבוד הכרה, ללא הקאות

במיון:

יציבה המודינמית

בהכרה מלאה, חיונית, עירנית

ראשהמטומה

עדינה באזור רכה מימין.

צווארללא

רגישות על פני עמו"ש צווארי, מניע ראש בחופשיות

בית חזהסימטרי,

ללא סימני חבלה, ללא רגישות, התפשטות תקינה.

ממשיכה עם כאבי גב הגבות בתנועות כאבים ביד ורג

בטןרכה

לא תפוחה, לא רגישה, ללא סימן חבלה

גבללא

רגישות על פני עמו"ש גבי/מתני, ללא סימן חבלה

גפייםמניע

בחופשיות, ללא רגישות גרמית, טווחי תנועה שמורים, חבלת יבשה אמה ימין

באזור השריר.

בדיקה נוירולוגיתאישונים

שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, פנים סימטריות, ללא עדות לפגיעה

בעצבים קרניאליים אחרים,

כוח גס ותחושה שמורים, הליכה על בסיס תקין.

סיכום רפואי במלרד

תאונת דרכים כנוסעת, קינמטיקה קלה

חבלת ראש וגפיים

בידקה נוירולוגית תקינה, ללא דגלים אדומים המצריכים המשך בירור מבחינת

חבלת ראש

חבלות יבשו תבגפיים

באישור ד"ר דיקמן משתחררת במצב כללי טוב מע ההמלצות הבאות:
סטטוס מטופל בשחרור
במצב כללי טוב.
יציב נשימתית והמודינמית.
ללא צורך בהמשך בירור במסגרת אשפוז.
התקבל הסבר על מהלך הטיפול וההמלצות בשחרור.

המלצה: מעקב
רופא מטפל במידת הצורך
משככי כאבים לפי הצורך
בכל החמרה לרבות כאבי ראש עזים, הקאות, אובדן הכרה, טשטוש ראייה -
לפנות לבדיקה רפואית
חופשת מחלה: 3 ימים.
26/11/2024
שייכת לד"ר פאר. מדברי המטופלת ת"ד כרה בזמן עבודה ב-21.11.2024 בשעה
19.30 - אין לה עדיין 250
26/11/2024
הנ"ל חזרה בעוד שעה עם טופס 250
27/11/2024
הנ"ל הגיעה לסרוק ט 250
09/12/2024

סימנים חיוניים: גובה 167 02/01/2024 משקל 80 02/01/2024 bmi 28.69
לחץ דם 140 / 74 09/01/2024
דופק 85 09/01/2024 סדיר
מתאריך 13/08/2024 108.58 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	א.פיון	בעיה
04/06/2015		POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
01/01/1999		SMOKER
01/01/2007	CHRONIC	FATTY LIVER
01/09/2010		sleeve gastrectomy 07/09/2009
01/06/2012		TRANSSPHEOIDAL ADENOECTOMY 20/06/2012
23/03/2016		VARICOSE VEINS LEGS
01/12/2007		DIABETES MELLITUS
01/12/2007		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
01/01/2014		PITUITARY ADENOMA
31/01/2023		HAMMER TOE
21/02/2023		VASCULAR MALFORMATION LT LEG
22/08/2024		NASOPHARINGAL MASS

no

מידע ישן

רגישויות ואו תופעות לוואי

הגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
אינו ידוע		המטופל

no

מידע ישן

תרופות קבועות

ב.	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	טבליות	1	JARDIANCE DUO<>12.5MG/1000 TA 12.5MG/1000MG
ביום	1	טבליות	1	CRESTOR 10MG TAB 10MG
בשבוע	1	זריקה	1	TRULICITY 1.5MG/0.5ML<><PEN 4 1.5MG/0.5ML

נחתם דיגיטלית

31120

ד"ר מאיה פאר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

תאריך: 11/12/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: רז'יני רוסודן רות
ת.לידה: 05/07/1970
מס בית: 10 / 3
מס זהות: 00014042576
גיל: 54.05 מין: נ
רחוב: סמדר
טלפון נוסף: 3- 5537726

תאריך תאונה: 21/11/2024

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 32981024156

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



2981



032981024156



14042576



013022

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: רנטגן
עש מותני

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78183	72100	צילום עמוד שדרה מותני סקראלי	10301023

המטופל מתלונן על - עברה תד-בדרך למדר אוכל

תאונת עבודה

היתה במיון אסף הרופא בתחילה לא היו כאבים

כאב בגב בירכיים

במיון לא נעשו צילומים

ממצאים עיקריים רגישות בגב תחתון עומדת על קצה אצבעות ועקבים
כאב לתנועות עומדת על קצה אצבעות ועקבים

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN

בעיות פעילות

מ.גילו	אפיון	בעיה
04/06/2015		POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
01/01/1999		SMOKER
01/01/2007	CHRONIC	FATTY LIVER
01/09/2010		sleeve gastrectomy 07/09/2009
01/06/2012		TRANSSPHENOIDAL ADENOECTOMY 20/06/2012
23/03/2016		VARICOSE VEINS LEGS
01/12/2007		DIABETES MELLITUS
01/12/2007		HYPERLIPIDEMIA UNSPECIFIED
01/01/2014		PITUITARY ADENOMA
31/01/2023		HAMMER TOE

מגילוי	אופיון	בעיה
21/02/2023		VASCULAR MALFORMATION LT LEG
22/08/2024		NASOPHARINGAL MASS

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות	תגובה	מספר ע"י
אינו ידוע		המטופל

no

מידע ישן

CREATININE: 0.52 מתאריך 13/08/2024

****נחתם דיג'טלית****

13022

ד"ר יצחק מאיר ליפשיץ

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית



תאריך: 24/11/2024

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	רוז'יני רוסודן רות	מס זהות:	00014042576	גיל:	54.05	מין:	נ
ת.לידה:	05/07/1970	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	סמדר	טלפון מסר:	3-5537726	
מס בית:	10 / 3	טלפון:	53-3334831					

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	גיפון	אבחנה
79989			DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 21/11/2024 עד תאריך: 23/11/2024 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 3

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

168385

ד"ר עאמר אבו עראר

חתימה וחזמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

תאריך: 13/05/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	רוזיני רוסודן רות	מס זהות:	00014042576	גיל:	54.10	מין:	נ
ת.לידה:	05/07/1970	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	סמדר	טלפון נוסף:	3- 5537726	
מס בית:	3 / 10	טלפון:	53- 3334831					

21/11/2024 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 13/05/2025
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/01/2025
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/12/2024
עברה תד בדרך לחדר אוכל עובדת באל על
תאונת עבודה
היתה במיון אסף הרופא בתחילה לא היו כאבים
כאב בגב בירכיים
במיון לא נעשו צילומים
22/01/2025
בצילום
שינויים ביוניים
13/05/2025 יש עדין כאבים בגב תחתון הקרנה לעוזים

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 22/01/2025
בדיקה גופנית מתאריך 11/12/2024
רגישות בגב תחתון עומדת על קצה אצבעות ועקבים
כאב לתנועות
עומדת על קצה אצבעות ועקבים
22/01/2025
יש תור לפיזיותרפיה
13/05/2025
רגישות עפ גב תחתון
כאב לתנועות
ממשיכה בפיזיותרפיה

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/01/2025
ההפניות שהופקו ב 11/12/2024
הפניה לדימות - 78183- צילום עמוד שדרה מותנ
22/01/2025
13/05/2025

בברכה,

ד"ר יצחק מאיר ליפשיץ	13022	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

נספח 3 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 24 עד 24)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 25/

בבית משפט השלום
בראשון לציון**רות רוז'יני - נ ג ד - מנורה חברה לביטוח בע"מ**

התובעת, רות רוז'יני, מבקשת למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלה ובנושא דרכי שיקומה בתחום האורתופדי לשם מתן חוות דעת.

התובעת מודיעה כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגעה, טופלה במסגרת המרכז הרפואי שמיר ובמסגרת קופת החולים כללית.

העתקי סיכום מחלת התובעת מתוך תיק המוסד הרפואי שבו היא מטופלת מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובעת ושיש בהם ראיה על הנכות שהיא טוענת לה.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



נספח 4 :

יפוי כח ווסר

(עמודים 26 עד 27)



י פ ו י כ ח

רות רוסודן רוזיני

אני הח"מ,

סמדר 3/10 תל אביב

014042576

ת.ז.ח.פ. מס' מרחוב,

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי בהליך של נגד בענין מיום מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי ורשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, דרישה 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 לענין 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. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
9. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
10. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
11. 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 יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 14 לחודש 8 שנה 25

חתימה: X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254
עורך-דין

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

רוסודן רוזיני	רות	014042576	שם האב
שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
סמדר	10/3	תל אביב	מיקוד
רחוב	מס'	עיר	טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהו, עובדיהו ו/או מי מטעמו ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאות ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.



למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____
רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 14/8/25 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)