



לכבוד

שומרה חברה לביטוח בע"מ
מחלקת תביעות חובה
באמצעות דוא"ל

מ.ל.ב.

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.נ. שלום רב,

הנדון: **תאונה מיום 2.3.25**
מס' רכב: 38-267-74
הנפגעת: שושנה רביבו, ת.ז. 315393934

הנני מייצג את מרשתי שבנדון ואת ילדיה הקטינים שנפגעו גם הם, והריני מתכבד לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 02.03.25, בשעה 17:20, או בסמוך לכך, בכביש 4, ק"מ מספר 117, עת נהגה ברכבה הנושא מ.ר. 38-267-74 (להלן: "**הרכב**"), עם ילדיה הקטינים: שלמה מאיר, ת.ז. 344294863. דוד, ת.ז. 233436757. אביטל רבקה, ת.ז. 238637797 היו מעורבים בתאונה ונחבלו בגופם (להלן: "**התאונה**").

רצ"ב תעודת משטרה וביטוח חובה, מסומנות "**כנספח 1**".

שושנה:

2. לאחר התאונה פנתה לקבלת טיפול רפואי בבית החולים "שמיר" בצריפין, שם טופלה שהיא סובלת מכאבי צוואר וגב תחתון, בבדיקה קלינית נמצאו רגישות וכאבים בטווחי תנועות הצוואר ועמוד השדרה, מרשתי שוחררה לביתה בהנחיה לנטילת משככי כאבים, המשך מעקב רפואי ומנוחה.

3. מרשתי המשיכה לסבול מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, טופלה בנטילת טיפול תרופתי לשיכוך כאב, ומנוחה.

רצ"ב תעודת חדר מיון, מסומנת "**כנספח 2**".

4. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה סבלה מרשתי מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, מקושי בביצוע תפקודים יומיומיים היא נזקקה לנטילת משככי כאבים, היא נזקקה לקבלת טיפול רפואי ותזדקק גם בעתיד.

5. מחמת התאונה ותוצאותיה נאלצה מרשתי להיעדר מעבודתה, נזקקה להפוגות ממושכות, נגרמו לה הפסדי שכר וצפויים לה הפסדי שכר בעתיד.



רצ"ב נתוני השתכרות מסומנות "כנספח 3".

6. בעטיה של התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה מרשתי בניהול משק ביתה, היא נזקקה לעזרת הזולת באופן מוגבר ותזדקק גם בעתיד.

7. מחמת התאונה ותוצאותיה, נזקקה מרשתי להוצאות בגין מוניות ונסיעות מיוחדות.

שלמה מאיר

8. פונה בליווי הוריו לבית החולים "שמיר" אסף הרופא, לאחר בדיקות מקיפות שוחרר לביתו, נזקק למספר ימי השגחה מיוחדת, יותר מהמקובל בקרב בני גילו.

רצ"ב תעודת חדר מיון, מסומנת "כנספח 4".

דוד

9. פונה בליווי הוריו לבית החולים "שמיר" אסף הרופא, לאחר בדיקות מקיפות שוחרר לביתו, נזקק למספר ימי השגחה מיוחדת, יותר מהמקובל בקרב בני גילו. רצ"ב תעודת חדר מיון, מסומנת "כנספח 5".

נעמה

10. פונתה בליווי הוריה לבית החולים "שמיר" אסף הרופא, לאחר בדיקות מקיפות שוחרר לביתה, נזקקה למספר ימי השגחה מיוחדת, יותר מהמקובל בקרב בני גילה.

רצ"ב תעודת חדר מיון, מסומנת "כנספח 6".

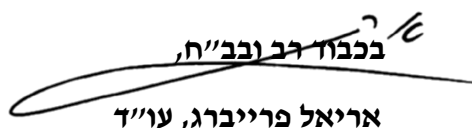
אביטל רבקה

11. פונתה בליווי הוריה לבית החולים "שמיר" אסף הרופא, לאחר בדיקות מקיפות שוחרר לביתה, נזקקה למספר ימי השגחה מיוחדת, יותר מהמקובל בקרב בני גילה.

רצ"ב תעודת חדר מיון, מסומנת "כנספח 6".

12. בנסיבות המתוארות לעיל, על מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות ומינוי מומחים רפואיים לקביעת נכותו אהיה מוכן להמליץ בפני מרשיי על סילוק תביעתם תמורת פיצוי כולל לכולם בסך 50,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד.

רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י מרשי.


בכבוד רב וב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: פוליסת חובה צילום רישיון נהיגה שושנה ורישיון רכב (עמודים 5 עד 8)	5
נספח 2: סיכום אשפוז שושנה (עמודים 10 עד 13)	10
נספח 3: השתכרות שושנה (עמודים 15 עד 19)	15
נספח 4: סיכום אשפוז - דוד (עמודים 21 עד 22)	21
נספח 5: סיכום אשפוז נעמה (עמודים 24 עד 25)	24
נספח 6: סיכום אשפוז אביטל (עמודים 27 עד 28)	27
נספח 7: שושנה - נחתמו (עמודים 30 עד 34)	30
נספח 8: יפוי כח קטינים (עמודים 36 עד 36)	36



נספח 1 :

פוליסת חובה צילום רישיון נהיגה שושנה ורישיון רכב

(עמודים 5 עד 8)



מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא
כתובת המסגר 14
טלפון 03-6925320
פקס
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il
מספר תיק פלא 284188/2025
סיווג תיק ת.ד., כללי
מס' מסמך בתיק ב
תאריך 24/06/2025, כ"ח סיון תשפ"ה, 09:05

לכל המעוניין

תאריך התאונה 02/03/2025 בשעה 17:20

מקום התאונה

כביש מס 4 ק"מ מס 117.0 באחר, שלא פורט לעיל

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב 3826774
סוג רכב סוויטה טורקיה
חברת ביטוח שומרה
מספר פוליסה 730709663524
סוג לוחית ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	315393934	רביבו שושנה	22/09/1995	לוד משה רבינו 12 דירה 4	אסף הרופא/שמיר - צריפין	קלה
נוסע	344294863	רביבו שלמה מאיר	07/02/2018	לוד משה רבינו 12	אסף הרופא/שמיר - צריפין	קלה
נוסע	228840419	סבג אדיר מרדכי	05/07/2019	בית שאן, שז"ר זלמן 13	אסף הרופא/שמיר - צריפין	קלה



נוסע	233436757	רביבו דוד	09/03/2021	לוד, משה רבינו	אסף	קלה
				12	הרופא/שמיר -	
					צריפין	
נוסע	238637797	רביבו אביטל	25/07/2023	לוד, משה רבינו	אסף	קלה
		רבקה		12	הרופא/שמיר -	
					צריפין	

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
87028203	פרטי נוסעים	צירי סין

חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
לא הוצג		ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
בעל רכב						

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה

כמות נפגעים

כמות נפגעים	מצב התיק	מתאריך
5	בחקירה	24/06/2025

פרטי המטפל בתיק

מ"א	שם משפחה	שם פרטי
1054055	אوسیבל	תומר

פרטי השוטר המוסר

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה	תפקיד
1054055	תומר	אوسیבל	רסב	רשם פלילי

מקום שרות

חתימה
24/06/2025 09:05

יחידת בוחנים מחוז תא



number **9667932** מספר



רישיון נהיגה

משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים



Expires on

20/08/2025 נוקר עד

לאחר התשלום ישלח
הרישיון הקבוע
לביתך. אם לא
קיבלת את הרישיון
חודש לאחר
התשלום, נא לפנות
לטלפון 08-9949700

באתר האינטרנט www.gov.il או בטלפון 5678

20/02/2025

הסכום
לתשלום

האגרה עד - 2029

חותמת הבנק

שולם המקור
26/08/2019

Name **REVIVO HANOCH**

Address

משה רבינו 12 לוד

Categories

B

ות

1	ID. No.
---	---------

20356164-2

From

2013

אשנת

12

ב. להרכיב משקפיים או עדשות מגע בנהיגה

תורים והגבלות;

אגרת רישיון נהיגה/היתר נהיגה לנהג חדש

מספר רישיון/היתר נהיגה לנהג חדש קוד מוטב

משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים



חותמת הבנק

60-03027

9667932-9-1

0-06422-4

רביבו חנוך

משה רבינו 12 דירה 4

לִיד

71352

אם חל שינוי במצב בריאותך, חובה לדווח על כך לאגף הרישוי.
חידוש הרישיון במקרה זה, רק באישור אגף הרישוי.

הסכום לתשלום

(14.58)

הודפס ע"י שירות התשלומים 20/02/2025 17:25:51

בעל הפוליסה:רביבו חנוך
מבוטח/ת יקר/ה,
בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:
א.גיל הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא 27 .
ב.האדם הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא נהגת.
ג.שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב היא 2022.
ד.מספר התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה, בשלוש השנים האחרונות, של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: 0 .
ה.מספר פטילות רישיון, בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: 0 .
ו.ברכב קיימת מערכת התרעה על אי שמירת מרחק (FCW) - לא.
ז.ברכב קיימת מערכת התרעה על סטייה מנתיב (LDW) - לא.
בכבוד רב
שומרה חברה לביטוח בע"מ

בכבוד רב,
שומרה חברה לביטוח בע"מ

עוֹתָק
למבוטח

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

מס' תעודה:
תעודת ביטוח
פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש)
תש"ל-1970 (להלן: פקודת הביטוח)

שומרה חברה לביטוח בע"מ
הסיכום 23, פתח תקוה
sherut@shomera.co.il
טלפון: 03-9258000

שומרה
חברה לביטוח

מס' פוליסה 730709663524 00
שם בעל הפוליסה: רביבו חנוך
כתובת בעל הפוליסה: משה רבינו 12 לוד
מועד תחילת הביטוח: המועד בו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק
אך לא לפני 1/05/2024 . מועד פקיעת הביטוח: 30/04/2025 בחצות;
פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר WWW.SHOMERA.CO.IL
מס' רישוי: 38-267-74 סוג הרכב במשרד הרישוי: M1
שנת יצור: 2010 סוג הרכב לצורך ביטוחו: פרטי
היצרן והדגם:טויוטה ורסו GLI
בני האדם הרשאים לנהוג ברכב:על פי סעיפים 3,1 מתוך חלק ב' שעל גב תעודה זו.

מטרות השימוש המותרות ברכב:על פי סעיפים 1,5,6 מתוך חלק א' שעל גב תעודה זו.
מספר הסוכן:930651 שם הסוכן:ינגי גנוד "אשכולות" סוכ' 2
סכום דמי הביטוח:2212.00 ש"ח תאריך ושעת הוצאת התעודה:30/04/2024 15:51

שולם ראמצעות בנק לאומי
חש' 34823/28 מס' אישור:0577999
30/04/2024 15:51

אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת לה מוצאת
לפי הוראות פקודת הביטוח.
שומרה
חברה לביטוח בע"מ

מס' פוליסה 730709663524 00
שם בעל הפוליסה: רביבו חנוך
כתובת בעל הפוליסה: משה רבינו 12 לוד
מועד תחילת הביטוח: המועד בו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק
אך לא לפני 1/05/2024 . מועד פקיעת הביטוח: 30/04/2025 בחצות;
פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר WWW.SHOMERA.CO.IL
מס' רישוי: 38-267-74 סוג הרכב במשרד הרישוי: M1
שנת יצור: 2010 סוג הרכב לצורך ביטוחו: פרטי
היצרן והדגם:טויוטה ורסו GLI
בני האדם הרשאים לנהוג ברכב:על פי סעיפים 3,1 מתוך חלק ב' שעל גב תעודה זו.
מטרות השימוש המותרות ברכב:על פי סעיפים 1,5,6 מתוך חלק א' שעל גב תעודה זו.
מספר הסוכן:930651 שם הסוכן:ינגי גנוד "אשכולות" סוכ' 2
סכום דמי הביטוח:2212.00 ש"ח תאריך ושעת הוצאת התעודה:30/04/2024 15:51

עוֹתָק
לבנק

לתשלום בכל סניפי הבנקים: יזוכה חשבון 34920/30
סניף בנק לאומי 10-800 תל אביב
ניתן לשלם באמצעות כרטיסי אשראי
התשלום בבנק הדואר במזומן בלבד.

אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת לה מוצאת
לפי הוראות פקודת הביטוח.
שומרה
חברה לביטוח בע"מ

- 6 -



DRIVING LICENCE רשיון נהיגה
STATE OF ISRAEL מדינת ישראל



רביבו
1. REVIVO
שושנה
2. SHOSHANA
3. 22.09.1995
4. כ"ז באלול התשנ"ה 4a. 10.01.2022
4b. 10.01.2024 4d. ID 31539393
5. 2605650 3934
8. משה רביבו 12 וא לור

9. B 3934

אחדש
ובכל לרכב עם תיבת הילוכים אוטומטית
יב לרכיב משקפיים או עדשות מגע בנהיגה



רישיון רכב



בהתאם לתקנות
התעבורה אין
חובה לשאת
רישיון רכב
ורישיון נהיגה
בעת נסיעה. עם
זאת, חלה חובה
לשאת תעודת
מזהה רשמית
ומסמכים נוספים,
כגון ביטוח,
התניות רפואיות
וכל מסמך אחר
המחויב עפ"י חוק

בתוקף עד	סוג	מספר רכב
03/11/2025	M1 פרטי נוסעים	3826774
20356164-2	מספר זהות	רביבו חנוך
23/04/23	תאריך בעלות	משה רבינו 12 דירה 4 לוד 71352
02	בעלים קודמים	24/11/10
NMTDG26R10R022714	מספר שילדה	מועד עליה לכביש 11/2010
2ZR	טיוטה	מקומות ישיבה למעט הנהג 6
U306142	תוצר מנוע	סוג דלק
0	דגם מנוע	בנזין
4X2	מספר מנוע	צמיג קדמי
0	צבע	צמיג אחורי
4X2	הנעה	משקל כולל
0	חוק סרנים	משקל מורשה
0	רשיון נהיגה מתאים B	2125
0	ב- 155,834 13/12/2023 ק"מ	אין

דרגת זיהום אוויר-רכב רגיל

בעלים נוספים:

VPM	מרכב	ZGR21L-GWXEPW	דגם	טיוטה טורקיה	תוצר
5	קבוצת רישוי	GLI	רמת גימור	VERSO	כינוי מסחרי
00839-0161	קוד	10-0954	חלון בנג	הוראת רישום	הספק (כ"ס)
00839-0161	קוד	10-0954	חלון בנג	הוראת רישום	הספק (כ"ס)

תנאים והגבלות ומידע נוסף:

ת.תשלום 10/11/24 סך 1547.00 ש"ח;

רשומון יבוא 030800502

10/11/2024 ש"ח; 1547.00 סך ****

הסכום לתשלום (ש"ח)
שולם

לתשומת לבך: רישיון הרכב תקף רק לאחר תשלום האגרה ועמידה במבחן כשירות תנועה (טסט) !
על פי חוק - חלה חובה לשלם את אגרת הרישוי, גם אם לא נעשה ברכב שימוש בפועל.
מידע על זכאות לפטור מאגרת רישוי ואפשרויות ביטול רישום הרכב ניתן למצוא באתר משרד התחבורה או במוקד הטלפוני *5678



לתשלום מקוון
באתר האינטרנט

3826774-25-3

חידוש רישיון רכב הודעת זיכוי



בעל הרכב

רביבו חנוך

משה רבינו 12 דירה 4

לוד 71352

מספר הרכב

3826774-25-3

הסכום לתשלום (ש"ח)
שולם

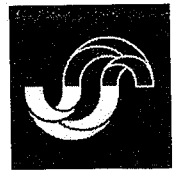
10/11/2024 ש"ח; 1547.00 סך ****

נספח 2 :

סיכום אשפוז שושנה

(עמודים 10 עד 13)





לברור תוצאות בדיקות וקביעת תורים-
היכנסו לפורטל שמיר אישי

מחלקה לרפואה דחופה
מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
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 ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או 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: רביבו	ת. לידה: 22/09/1995 גיל: 29
שם פרטי: שושנה	ת. זהות: 315393934 מין: נקבה
כתובת: משה רבינו 12/4 א' לוד 7135010	מצב משפחתי: נשוי/אה 4
טלפון: 050-4199119	שם האב: דוד שם האם: יהודית שרה
זמן קבלה: 20:58 02/03/2025	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 21:01 02/03/2025	מספר מקרה: 12343669
זמן שחרור: 22:06 02/03/2025	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור



אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
אבחנה Whiplash injury	847.0			✓			

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

בדיקת רופא ראשונית

בת 29, בריאה

ללא רגישות ידועה

לדבריו, היה מעורב היום בתאונת דרכים כנהג חגור, מנגנון אחורי, ללא פתיחת כריות אוויר, ללא איבוד הכרה, יצא בכוחות עצמו מהרכב, ללא איבוד שליטה על סוגרים.

כעת מלין על כאב צוואר וגב תחתון

בבדיקה - מתהלך ללא צליעה, ללא סימני חבלה. ללא רגישות גרמית לאורך עמ"ש צווארי גבי ומותני, ישנה רגישות על פני רקמות רכות לאורך עמ"ש.

תנועות הצוואר ועמ"ש מותני מלאות עם כאב בסוף תנועה.

כח גס 5/5 ב4 גפיים, תחושה שמורה ללא פלס, מוטריקה שמורה, החזרים גידיים הופקו סימטריים.

עומד על קצה אצבעות ועקבים.

טווח כתפיים מלא, מניע ירכיים ללא כאב.

המשך מכתב: 315393934 שושנה רביבו

לסיכום - תאונת דרכים במנגנון "הצלפת שוט" ללא ממצא חריף
הוסבר לחולה על האבחנה ועל המשך הטיפול

המלצות:

מנוחה יומיים

-שיכון כאב לפי הצורך עם אקמול או אופטלגין 1 ג' עד 3 פעמים ביום לפי הצורך

-בהחמרה בכאב, חסר תחושה או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא

-להמנע משכיבה וישיבה ממושכת, להמנע מפעילות גופנית מאומצת. ניתן לבצע פעילות גופנית קלה.

קומפרסים חמים לאזורי הכאבים

-המשך מעקב רופא מטפל

-בהמשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח.

מדדים אחרונים

SAT	T	P	BP
100	36.5	94	119/84

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שקר נגיב מ.ר. 161503	רופא/ה מורשה/ת שחרור	02/03/2025 21:44





מחלקה לרפואה דחופה ילדים
מנהל: פרופ' קוצר ערן
אחות אחראית: יפעת חדד
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: רביבו	ת. לידה: 07/02/2018 גיל: 7
שם פרטי: שלמה מאיר	ת. זהות: 344294863 מין: זכר
כתובת: משה רבינו 12/4 לוד 7135010	מצב משפחתי: רווק/ה 0
טלפון: 050-4199119	שם האב: חנוך שם האם:
זמן קבלה: 20:59 02/03/2025	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 21:36 02/03/2025	מספר מקרה: 12343670
זמן שחרור: 22:21 02/03/2025	

סיכום ביקור רפואה דחופה ילדים

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPEC	E819.9		02/03/2025	✓			

מדדים אחרונים

משקל	T	P	BP	SAT
24	37.3	81	116/69	100

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

אופן הגעה למיון

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני

דרך הגעה: מלווה

מלווה: הורה

מחלה נוכחית

בן 7 נבדק לאחר מעורבות בתאונת דרכים כנוסע ברכב, פגיעה מאחור. ללא חבלת ראש, ללא אובדן הכרתו, ללא הקאות לאחר התאונה.

בקבלתו למיון הכרה מלאה, יציב המודינמית ונשימתית, ערני וחיוני, מתנייד. ללא סימני חבלה חיצוניים וללא תלונות על כאבים.

בדיקה גופנית

נבדק: כן

עור

ללא כח"צ

ראש

ללא חבלות

עיניים

אישונים שווים ומגיבים לאור

צוואר

ללא כאבים במישוש או הנעת הצוואר, טווח מלא, ללא טורטיקוליס

המשך מכתב: 344294863 שלמה מאיר רביבו

בית חזה וריאות סימטרי, יציב, ללא רגישות בצלעות או על פני הסטרנום, כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ

לב וכלי דם קולות סדירים, ללא טכיקארדיה

בטן ללא חבלות או סימן חגורה, רכה, ללא רגישות כלל, ללא רגישות בנזק מותני

גפיים מזיז היטב 4 גפיים

שריר ושלד טונוס שמור, כח גס תקין ושווה דו"צ

נירולוגית ללא חסר מוטורי או תחושת בולט

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

סיכום ודיון

בן 7 שנים, נבדק לאחר מעורבות בתאונת דרכים, בדיקתו תקינה. במהלך שהותו במיון ללא שינוי במצב הכרתו, ללא שינוי המודינמי או נשימתי, ללא הקאות, ללא כאבים או רגישויות. לנוכח מצבו הטוב ללא צורך בבירור נוסף. יכול להשתחרר עם ההמלצות הבאות:

סטטוס מטופל בשחרור

ערני וחיוני, יציב המודינמי ונשימתי

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל

-מנוחה בבית מחר

-בכל מקרה של החמרה כגון כאבי ראש, הקאות, ערפלי הכרה, כאבי צוואר או גב חזקים, ישנניות יתר, חולשה או כל החמרה אחרת, יש לחזור לבדיקת רופא

חתימת רופא מורשה שחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר יעקב קטלין מ.ר. 113877	רופא/ה	02/03/2025 22:11

המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא/ה בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

נספח 3 :

השתכרות שושנה

(עמודים 15 עד 19)



תלוש שכר לחודש 12/2024
הודפס בתאריך 07/01/2025
דף 1 מתוך 1

תיק ביניים: 923743454
מספר תאגיד: 515367803
תיק ב"ל: 92374345400

חברה : 112 - דבליפ בע"מ
כתובת : החרש 20
ישוב : תל אביב 6761310

פרטים אישיים

מספר זהות: 315393934
מספר העובד: 0022
משרה: 1- יחידה
משרה ב"ל: עיקרית
בסיס השכר: חודשי
מחלקה: 000 דליברי
מצב משפחתי: נ+4
דרוג: 000
בנק: 12/685
דרגה: 000
חשבון: 000484973
תושב: כן
ותק: 06.02.25
תחילת עבודה: 07/10/2018
ותק מ:

לכבוד

רביבו שושנה
משה רבינו 12
לוד 0

תאור התשלום			כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה			הסכום
001	משכורת		0.89	32359.55			28800.00	מס הכנסה			-34905.70
008	ש. נס גלובליות		0.89	8089.89			7200.00	ב.לאומי			2100.00
004	נסיעות						243.00	מס בריאות			1712.00
024	שווי ארוחות					850.00		הראל השתלמות 154	010		392.80
								הראל גלעד פנסייה(214)	016		1480.50
								הראל פנסייה 662	043		679.50
סה"כ תשלומים							36243.00	ניכוי חובה			-28540.90



נתונים נוספים		סכומים מצטברים		חשבון חופשה	
21	י"ע בחברה	21	שכר חייב מס	448264.79	יתרה קודמת 4.16
180.5	ש"ע בחברה	146.0	שווי למס	10845.50	צבירה ח.ז. 1.83
0.00	שכר חייב מס	37093.00	שכ.ב.לאומי	448264.79	ניצול ח.ז. .00
7.00	שכר ב.לאומי	37093.00	מס הכנסה	22783.68	יתרה חדשה 5.99
16.25	שכר מבוטח	36000.00	בט. לאומי	25421.00	
2.00	בסיס קרה"ש	15712.00	מס בריאות	20700.00	
35%	גמל מעסיק	5338.81	הראל השתלמות 154	4713.60	
9.148%	קרה"ש מעסיק	1178.40	הראל גלעד פנסייה(214)	17687.34	יתרה קודמת 58.21
1/כ	לפיצ. לא חייב מס	2998.80	הראל פנסיה 662	7992.66	צבירה ח.ז. 1.50
ישירות	ב.לאומי מעסיק	2514.22			ניצול ח.ז. 4.53
	שכר מינ.חודש	5880.02			יתרה חדשה 55.18
	שכר מינ.שעה	32.30			

חברה : 112 - דבליפ בע"מ
כתובת : החרש 20
ישוב : תל אביב 6761310

רבינו שושנה
משה רבינו
לוד 0

וּתְקַמְּנוּ:



- 16 -

תלוש שכר לחודש 02/2025
הודפס בתאריך 09/03/2025
דף 1 מתוך 1

תיק ביניים: 923743454
מספר תאגיד: 515367803
תיק ב"ל: 92374345400

חברה: 112 - דבליפ בע"מ
כתובת: החרש 20
ישוב: תל אביב 6761310

פרטים אישיים

מספר זהות: 315393934
מספר העובד: 0018
משרה: 1-יחידה
משרה ב"ל: עיקרית
בסיס השכר: חודשי
מחלקה: 000 דליברי
מצב משפחתי: נ+4
דרוג: 000
בנק: 12/685
דרגה: 000
חשבון: 000484973
תושב: כן
וותק: 06.04.22
תחילת עבודה: 07/10/2018
וותק מ:-

לכבוד

רביבו שושנה
משה רבינו 12
לוד 0

תאור התשלום			כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	ניכוי חובה	הסכום
001	משכורת	0.89	32359.55				28800.00	מס הכנסה	5383.70
008	ש. נוס גולבליות	0.89	8089.89				7200.00	ב.לאומי	2150.00
004	נסיעות						267.00	מס בריאות	1773.00
024	שווי ארוחות					850.00		הראל השתלמות 154	392.80
								הראל גלעד פנסייה(214)	1572.60
								הראל פנסייה 662	587.40
סה"כ תשלומים						850.00	36267.00	ניכוי חובה	11859.50

נתונים נוספים				סכומים מצטברים				חשבון חופשה	
18	ימי עבודה	147.3	ש"ע בחברה	21	שכר חייב מס	74210.00	יתרה קודמת	7.82	24407.50
147.3	שעות עבודה	0.00	ש"ע בחברה	146.0	שווי למס	1700.00	צבירה ח.ז.	1.84	
0.00	שעות העדרות	7.00	שכר חייב מס	37117.00	שכ.ב.לאומי	74210.00	ניצול ח.ז.	.00	
7.00	שעות ליום	13.75	שכר ב.לאומי	37117.00	מס הכנסה	10759.00	יתרה חדשה	9.66	
13.75	נק. רגילות	2.00	שכר מבוטח	36000.00	בט. לאומי	4298.00			
2.00	נק. נספות	35%	בסיס קרה"ש	15712.00	מס בריאות	3542.00			
35%	אחוז מס שולי	9.150	גמל מעסיק	5338.80	הראל השתלמות 154	785.60	חשבון מחלה		
9.150	קוד מהדורה	1/כן	קרה"ש מעסיק	1178.40	הראל גלעד פנסייה(214)	3145.20	יתרה קודמת	56.68	
	חישוב מצטבר	ישרות	לפיצ. לא חויב מס	2998.80	הראל פנסייה 662	1174.80	צבירה ח.ז.	1.50	
	אופן תשלום		ב.לאומי מעסיק	2588.36			ניצול ח.ז.	.53	
			שכר מינ.חודש	5880.02			יתרה חדשה	57.65	
			שכר מינ.שעה	32.30					

לחלום 24407.50

חברה : 112 - דבליפ בע"מ
כתובת : החרש 20
ישוב : תל אביב 6761310

רבינו שושנה
משה רבינו 12
לוד 0



- 18 -

תלוש שכר לחודש 04/2025
הודפס בתאריך 07/05/2025
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 923743454
מספר תאגיד: 515367803
תיק בי"ל: 92374345400

חברה: 112 - דבליפ בע"מ
כתובת: החרש 20
ישוב: תל אביב 6761310

פרטים אישיים

מספר זהות: 315393934
מספר העובד: 0018
משרה: 1-יחידה
משרה בי"ל: עיקרית
בסיס השכר: חודשי
מחלקה: 000 דליברי
מצב משפחתי: נ+4
דרוג: 000
בנק: 12/685
דרגה: 000
השבון: 000484973
חוקק מ:-
חשבון: 000484973
חוקק מ:-

לכבוד

רביבו שושנה
משה רבינו 12
לוד 0

הסכום		ניכויי חובה	התשלום	שווי למס	גילום	תעריף	כמות	תאור התשלום	
5591.27		מס הכנסה	28800.00			32359.55	0.89	משכורת	001
2191.00		ב.לאומי	7200.00			8089.89	0.89	ש. נוס גלובליות	008
1804.00		מס בריאות	267.00					נסיעות	004
392.80	010	הראל השתלמות 154	850.00					שווי ארוחות	024
1572.60	016	הראל גלעד פנסייה(214)	93.07		49.50			החזר הוצאות	006
587.40	043	הראל פנסיה 662	500.00					שווי מתנות	022
12139.07		ניכויי חובה	36360.07	1350.00				סה"כ תשלומים	



שכר נטו		חשבון חופשה		סכומים מצטברים		נתונים נוספים		מי עבודה	
24221.00		11.49	יתרה קודמת	149037.07	שכר חייב מס	21	י"ע בחברה	19	שעות עבודה
		1.83	צבירה ח.ז.	3900.00	שווי למס	146.0	ש"ע בחברה	151.0	שעות העדרות
		5.50	ניצול ח.ז.	149037.07	שכ.ב.לאומי	37710.07	שכר חייב מס	0.00	שעות ליום
		7.82	יתרה חדשה	21733.97	מס הכנסה	37710.07	שכר ב.לאומי	7.00	ק.רגילות
				8639.00	בט.לאומי	36000.00	שכר מבוטח	13.75	ק.נוספות
				7119.00	מס בריאות	15712.00	בסיס קרה"ש	2.00	אחוז מס שולי
			חשבון מחלה	1571.20	הראל השתלמות 154	5338.80	גמל מעסיק	35%	קדמהזרה
		59.15	יתרה קודמת	6290.40	הראל גלעד פנסייה(214)	1178.40	קרה"ש מעסיק	9.152%	יחשוב מצטבר
		1.50	צבירה ח.ז.	2349.60	הראל פנסיה 662	2998.80	לפיצ.לא חויב מס	1/קן	אופן תשלום
		.00	ניצול ח.ז.			2633.60	ב.לאומי מעסיק	ישירות	
		60.65	יתרה חדשה			6247.67	שכר מינ.חודש		
						34.32	שכר מינ.שעה		

24221.00 לתשלום

נספח 4 :

סיכום אשפוז - דוד

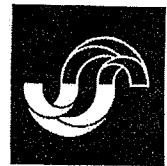
(עמודים 21 עד 22)



המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University
www.shamir.org

המרכז
הרפואי
שמיר



מחלקה לרפואה דחופה ילדים
מנהל: פרופ' קוצר ערן
אחות אחראית: יפעת חדד
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממש לכל אדם (לאו גוף אלא בהתאם לחוראות התיק, מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מחוזה עבירה. מכחבזה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: רביבו	ת. לידה: 09/03/2021 גיל: 3 ש' ו11 ח'
שם פרטי: דוד	ת. זהות: 233436757 מין: זכר
כתובת: משה רבינו 12/4 לוד 7135010	מצב משפחתי: רווק/ה 0
טלפון: 050-4199119	שם האב: חנוך שם האם:
זמן קבלה: 21:01 02/03/2025	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 21:40 02/03/2025	מספר מקרה: 12343672
זמן שחרור: 22:37 02/03/2025	

סיכום ביקור רפואה דחופה ילדים

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPEC	E819.9			✓			

מדדים אחרונים

משקל	T	P	BP	SAT
18.6	37	111	108/70	99

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

אופן הגעה למיון

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני

דרך הגעה: מלווה

מלווה: הורה

צינוי אומדנים - אומדן כאב

משמעות	ציון	תאריך	אומדן
אומדן אחרון			
כאב קל	2	02/03/25 21:43	סרגל פרצופים לכאב

מחלה נוכחית

בן כמעט 4 נבדק לאחר מעורבות בתאונת דרכים כנסע ברכב. פגיעה מאחור. ללא חבלת ראש, ללא אובדן הכרתו, ללא הקאות לאחר התאונה.

בקבלתו למיון הכרה מלאה, יציב המודינמית וגשימותית, ערני וחיוני, מתנייד ללא קושי. ללא סימני חבלה חיצוניים וללא תלונות על כאבים.

בדיקה גופנית

נבדק: ק

טוב מאוד

מצב כללי

המשך מכתב: 233436757 דוד רביבו

עור	ללא כח"צ
ראש	ללא חבלות
עיניים	אישונים שווים ומגיבים לאור
צוואר	ללא כאבים במישוש או הנעת הצוואר, טווח מלא, ללא טורטיקוליס
בית חזה וריאות	סימטרי, יציב, ללא רגישות בצלעות או על פני הסטרנום, כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ
לב וכלי דם	קולות סדירים, ללא טכיקארדיה
בטן	ללא חבלות או סימן חגורה, רכה, ללא רגישות כלל, ללא רגישות בניקוש מותני
גפיים	מזיז 4 גפיים ללא קושי
נוירולוגית	ללא חוסר מוטורי או תחושת בולט

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

סיכום ודין

בן כמעט 4 שנים, נבדק לאחר מעורבות בתאונת דרכים כנוסע ברכב, חגור במושב מתאים לגילו, בדיקתו תקינה. במהלך שהותו במיון ללא שינוי במצב הכרתו, ללא שינוי המודינמי או נשימתי, ללא הקאות, ללא כאבים או רגישויות. לטכח מצבו הטוב ללא צורך בבירור נוסף. יכול להשתחרר עם ההמלצות הבאות:

סטטוס מטופל בשחרור

הכרה מלאה, ערני וחיוני, יציב המודינמי ונשימתי

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל
-מנוחה בבית מחר
-בכל מקרה של החמרה כגון כאבי ראש, הקאות, ערפלי הכרה, כאבי צוואר או גב חזקים, ישנוניות יתר, חולשה או כל החמרה אחרת, יש לחזור לבדיקת רופא

חתימת רופא מורשה שחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר יעקב קטלין מ.ר. 113877	רופא/ה	02/03/2025 22:18

המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא/ה בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

נספח 5 :

סיכום אשפוז נעמה

(עמודים 24 עד 25)



המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University
www.shamir.org

המרכז
הרפואי
שמיר



מחלקה לרפואה דחופה ילדים
מנהל: פרופ' קוצר ערן
אחות אחראית: יפעת חדר
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

סודי רפואי

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממס 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: רביבו	ת. לידה: 26/11/2019 גיל: 5 ש' ו3 ח'
שם פרטי: נעמה	ת. זהות: 228804019 מין: נקבה
כתובת: משה רבינו 12/4 לוד 7135010	מצב משפחתי: רווק/ה 0
טלפון: 050-4199119	שם האב: חנוך שם האם:
זמן קבלה: 21:03 02/03/2025	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 21:44 02/03/2025	מספר מקרה: 12343674
זמן שחרור: 22:34 02/03/2025	

סיכום ביקור רפואה דחופה ילדים

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPEC	E819.9			✓			

מדדים אחרונים

משקל	T	P	BP	SAT
21	37.4	117	108/70	96

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

אופן הגעה למיון

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני

דרך הגעה: מלווה

מלווה: הורה

ציוני אומדנים - אומדן כאב

משמעות

ציון

תאריך

אומדן

אומדן אחרון

אומדן אחרון	אומדן	תאריך	ציון	משמעות
סרגל פרצופים לכאב	2	02/03/25 21:47	2	כאב קל

מחלה נוכחית

בת 5 נבדקה לאחר מעורבות בתאונת דרכים כנוסעת ברכב, חגורה במושב מתאים לגילה, פגיעה מאחור. ללא חבלת ראש, ללא אובדן הכרתה, ללא הקאות לאחר התאונה.

בקבלתה למיון הכרה מלאה, יציבה המודינמית ומשמית, ערני תוחיני, מתניידת. ללא סימני חבלה חיצוניים וללא תלונות על כאבים.

בדיקה גופנית

נבדק: כן

ללא חיוורון

עור

המשך מכתב: 228804019 נעמה רביבו

ראש	ללא חבלות
עיניים	אישונים שווים ומגיבים לאור
צוואר	ללא כאבים במישוש או הנעת הצוואר, טווח מלא, ללא טורטיקוליס
בית חזה וריאות	סימטרי, יציב, ללא רגישות בצלעות או על פני הסטרנום, כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ
לב וכלי דם	קולות סדירים, ללא טכיקארדיה
בטן	ללא חבלות או סימן חגורה, רכה, לא תפוחה, ללא רגישות כלל, ללא רגישות בניקוש מותני
גפיים	מזזה 4 גפיים, הליכה יציבה
שריר ושלד	טונוס וכח גס שמורים ושווים דו"צ

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

סיכום ודיון

בת 5, נבדקה לאחר מעורבות בתאונת דרכים כמתואר, בדיקתה תקינה. במהלך שהותה במיון ללא שינוי במצב הכרתו, ללא שינוי המודינמי או נשימתי, ללא הקאות, ללא כאבים או רגישויות. לנוכח מצבה הטוב ללא צורך בבירור נוסף. יכולה להשתחרר עם ההמלצות הבאות:

סטטוס מטופל בשחרור

במצב כללי טוב מאוד ויציב, הכרה מלאה, ערנית וחיונית

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל

-מנוחה בבית מחר

-בכל מקרה של החמרה כגון כאבי ראש, הקאות, ערפלי הכרה, כאבי צוואר או גב חזקים, ישננויות יתר, חולשה או כל החמרה אחרת, יש לחזור לבדיקת רופא

חתימת רופא מורשה שחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר יעקב קטלין מ.ר. 113877	רופא/ה	02/03/2025 22:26

המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא/ה בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

נספח 6 :

סיכום אשפוז אביטל

(עמודים 27 עד 28)



המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zertified, 7033001
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University
www.shamir.org

המרכז
הרפואי
שמיר



מחלקה לרפואה דחופה ילדים
מנהל: פרופ' קוצר ערן
אחות אחראית: יפעת חדד
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"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 כנגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכאן זה מכל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בחוקים להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: רביבו	ת. לידה: 25/07/2023 גיל: 1 ש' ו 7 ח'
שם פרטי: אביטל רבקה	ת. זהות: 238637797 מין: נקבה
כתובת: משה רבינו 12/4 לוד 7135010	מצב משפחתי: רווק/ה 0
טלפון: 050-4199119	שם האב: חנוך שם האם: שושנה
זמן קבלה: 21:05 02/03/2025	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 21:47 02/03/2025	מספר מקרה: 12343677
זמן שחרור: 23:05 02/03/2025	

סיכום ביקור רפואה דחופה ילדים

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPEC	E819.9			✓			

מדדים אחרונים

משקל	T	P	SAT
12	36.4	116	97

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים.

אופן הגעה למיון

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני

דרך הגעה: מלווה

מלווה: הורה

מחלה נוכחית

בת שנה 7 ו 7 חודשים, נבדקה לאחר מעורבות בתאונת דרכים כנוסעת ברכב, חגורה במושב מתאים לגילה, פגיעה מאחור. ללא חבלת ראש, ללא אובדן הכרתה, ללא הקאות לאחר התאונה.

בקבלתה למיון הכרה מלאה, יציבה המודינמית ונשימתית, ערגית ווריונית, מתניידת. ללא נפיחויות או דפורמציות בגפיים. ללא סימני חבלה חיצוניים וללא תלונות על כאבים.

בדיקה גופנית

נבדק: ק

עור: ללא חיוורון

עיניים: אישונים שווים ומגיבים לאור

צוואר: ללא כאבים במישוש או הזזת הצוואר, ללא טורטיקוליס

בית חזה וריאות: סימטרי, יציב, ללא רגישות בצלעות או על פני הסטרנום, כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ

המשך מכתב: 238637797 אביטל רבקה רביבו

לב וכלי דם	קולות סדירים, ללא טכיקארדיה
בטן	ללא חבלות או סימן חגורה, רכה, ללא רגישות כלל; ללא רגישות בניקוש מותני
גפיים	ללא דפורמציות, מזיז היטב 4 גפיים
שריר ושלד	ללא רגישות על פני עמוד השדרה לכל אורכו
נוירולוגית	ללא חוסר בולט

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

סיכום ודין

בת שנה 7 חודשים, נבדקה לאחר מעורבות בתאונת דרכים, בדיקתה תקינה. במהלך שהותה במיון ללא שינוי במצב הכרתה, ללא שינוי המודינמי או נשימתו. ללא הקאות, ללא כאבים או רגישויות. לנזק מצבה הטוב ללא צורך בבירור נוסף. יכולה להשתחרר עם ההמלצות הבאות:

סטטוס מטופל בשחרור

יציבה המודינמית ונשימתית, הכרה מלאה, ערנית וחיונית, מגיבה היטב לסביבתה

המלצות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל
-מנוחה בבית מחר
-בכל מקרה של החמרה כגון כאבי ראש, הקאות, ערפלי הכרה, כאבי צוואר או גב חזקים, ישנוניות יתר, חולשה או כל החמרה אחרת, יש לחזור לבדיקת רופא



חתימת רופא מורשה שחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר יעקב קטלין מ.ר. 113877	רופא/ה	02/03/2025 22:34

המשך מעקב רופא/ה מטפל/ת לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא/ה בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

נספח 7 :

שושנה - נחתמו

(עמודים 30 עד 34)



י פ ו י כ ח

שושנה רביבו

אני הח"מ, _____,

ת.ז.ח.פ. מס' 315393934, מרחוב _____ משה רבנו 12 לוד _____,

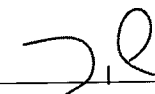
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי בהליך של _____ נגד _____ בענין מיום _____ מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי ורשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

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 הכת, 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 02 לחודש 07 שנה 2025

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל


עורך-דין

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

רביבו	שם משפחה	שם פרטי	שושנה	315393934	דוד צמח
משה רבנו	שם משפחה	שם פרטי	שושנה	תעודת זהות	שם האב
		12	לוד		0504199119
רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן 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: _____ מכבי ג' א"י לוד _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
מכונים, מעבדות: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

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

תאריך: 2/7/25 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

אריאל פרידמן, עו"ד
מ.ר. 62254

נספח 8 :

יפוי כח קטינים

(עמודים 36 עד 36)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, _____ הורי הקטינים שלמה מאיר, דוד, אביטל רבקה רביבו

ת.ז.ח.פ. מס' 315393934, מרחוב _____ משה רבנו 12 לוד, _____
203561642

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, חגנה, 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 הכת, 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 02 לחודש 07 שנה 2025

חתימה: _____ x רגל כ"ב

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין