



לכבוד:

אגף הרישוי - משרד התחבורה

מרחוב הלוחמים 1, חולון 5825136

באמצעות IL.GOV

א.ג.נ.,

הנדון: בנימין פנחס, ת"ז 056597321

הנני מתכבד לפנות בשמו של מרשי שבנדון כדלקמן:

1. מרשי שבנדון סובל בשנים האחרונות מגלאוקומה מתקדמת קשה (ליקוי ראייה רגרסיבי).
2. מצבו הקשה מצריך למעקב וטיפולים קבועים ותכופים במרפאות ובבתי חולים.
3. בשים לב להיות הליקוי מתקדם ומוחמר בחלוף הזמן נמצא כסובל מליקוי ראייה חמור שווה ערך לעיוורון והוא זכאי לתעודת עיוור.
4. אם לא די בכך, בחודש אפריל השנה (2025) לקה מרשי בליבו עם אוטם של 99% ונזקק לצנתור דחוף עם סטנט.
5. מרשי מצוי בשיקום מרפאות לב, לחץ דם כמו גם טיפולים ומעקב ע"י מומחים בתחום רפואת העיניים.
6. בשים לב למצבו ולצורך בבדיקות ומעקב רפואי אינטנסיבי הוחלט לסיים את העסקתו והוא נפלט ממעגל העבודה.
7. בשים לב להיותו עיוור ולמחלות מהן סובל נזקק כאמור לבדיקות מקיפות ורציפות ונזקק להסעה, ליווי וסיוע בהיקף מלא ברמה יומיומית.
8. **על מנת להקל על מרשי ולאפשר לו לקבל הטיפול הרפואי לו הוא זקוק ודרוש באופן נגיש אבקשכם להתחשב במרשי ובחומרת מצבו ולאשר תג חניה לנכה וכך יתאשר לבני משפחתו המסיעים אותו ומניידים אותו מבדיקה לבדיקה וממעקב למעקב לחנות באופן שלא יקשה עוד יותר על חייו הקשים בין כך ובין כך.**

להלן מספרי הרכבים:

1. רכב נושא מספר רישוי 38-764-52
2. הרכב נושא מספר רישוי 35-893-56



3. למכתבי הנ"ל מצורפים המסמכים הבאים:

- א. טופס בקשה לקבלת תג חניה לנכה ופטור מאגרת רישוי.
- ב. יפוי כח חתום על ידי מרשי.
- ג. רישיונות רכב כמפורט בסעיפים 6 – 7 לעיל.
- ד. צילום תעודת זהות.
- ה. תעודות רפואיות עדכניות וסיכומי טיפול.

4. על מנת לאפשר למרשי לקבל את הטיפול הרפואי לו הוא זקוק ועל מנת להקל על מצבו וכושר ניידותו המוגבל הנכם מתבקשים לאשר למרשי חידוש תגי נכה כמפורט לעיל.

5. לעיונכם וטיפולכם המסור והמהיר אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד



**משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים**

אל : היחידה לטיפול במוגבלי
ת.ד. 72. חולון 58100
ניידות, אגף הרישוי

טופס בקשה לקבלת תג נכה ובדיקת זכאות לאגרת רישוי מופחתת

בהתאם לחוק חניה לנכים, תשנ"ד-1993, ותקנות התעבורה, התשכ"א-1961

תאריך 04/10/25

פרטי הנכה / מוגבל הניידות

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה
פנחס	בנימין	056597321	11/09/1960
יישוב	כתובת	טלפון	כתובת אימייל E-MAIL
הרצליה	יסוד המעלה 4	0506687728	

ניתן לעדכן בתג החניה עד 2 כלי רכב בלבד

מספר רכב 3589356 מספר רכב 3876452

נא לבחור אחת מהאפשרויות להלן:

☒ ***הגשת בקשה חדשה**

☐ **הגשת בקשת ערעור (השגה על החלטת הרופא)**

- ☐ יש להגיש את ההשגה בתוך 45 ימים ממועד קבלת החלטת הרופא.
- ☐ השגה תוגש כאשר המבקש סבור כי החלטת הרופא שגויה או אינה תואמת למצבו הבריאותי, ולא בשל שינוי במצב הרפואי.
- ☐ המבקש נדרש לצרף מסמך השגה מנומק הכולל אסמכתאות רפואיות תומכות.
- ☐ ניתן להגיש השגה אחת בלבד על החלטת הרופא.

☐ **הגשת בקשה להחמרה במצב הרפואי**

- ☐ ניתן להגיש בקשה להחמרה במצב הרפואי לאחר 3 חודשים מיום קבלת החלטת הרופא ולאחר מכן כל חצי שנה.
- ☐ ניתן להגיש את הבקשה אך ורק אם חלה החמרה במצב הרפואי, שלא נכללה בבקשה הקודמת ו/או במסמכים הרפואיים.
- ☐ הבקשה תלווה במסמכים רפואיים **חדשים ומעודכנים** מחצי השנה האחרונה.

לתשומת לבך, הזכאות לאגרת רישוי מופחתת תינתן לרכב אחד בלבד העומד בתנאים לקבלת הזכאות. זכאות לתג נכה אינה מקנה באופן אוטומטי זכאות לאגרת רישוי מופחתת, והזכאות תבחן בהתאם לתבחינים הקבועים בתקנה 272א לתקנות התעבורה.

חתימת מגיש הבקשה



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

אוגוסט 2025 31
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

המוסד לביטוח לאומי – כפר סבא

מחלקת נכות כללית

באמצעות האתר

א.ג.נ.,

הנדון : בנימין פנחס, ת"ז 056597321

בהמשך למכתבכם מיום 13.8.25 הריני מתכבד לפנות ולצרף כדלקמן :

1. מצ"ב סיכום אקו דופלר ומכתב מטעם רופא בקהילה.
2. לעיונכם והמשך טיפולכם המסור אודה.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

00324102185

מספר ביקור:

64.11

גיל:

שם רופא: דר' פרדס אברהם

תחום הטיפול: קרדיולוגיה

סוג ביקור: מעקב

תלונות/סיבת הפניה: לא מעשן

ב 2017 צונטר בעקבות בדיקת מאמץ עם הופעת NSVT ללא היצריות שוחרר עם קרדילוק
אושפז בתל השומר בשל כאביסבחה בדיקת מאמץ קרמה להופעת התלונות צונטר נמצא
היצרות קשה בעורק קידמי ירוד אמצעי שהורחבה עם DES
מרגיש בטוב
הופנה לשיקום
נפנה לאקו לב
יש לציין החולה סובל מגלוקומה עם הפרעות בראייה
25-27 ירידה בכושר לעומת קודם
אקו לב תפקוד תקין של חדר שמאל ללא בעיה מסתמית מהותית עלייה שמלאית שטח 20
הפרעה דיאסטלית דרגה 2
נשקל בהמשך ביצוע NTPROB

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

טיפול נוכחי: קרדילוק 5 פלביקס אספירין פלביקס

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE UNS			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

א. פרדס
ד"ר קרדיולוגיה
מ.ר. 470

תאריך: 17/08/2025

מ.ר. גורם מפנה



018332

מכבי שירותי בריאות

לב (קרדיולוגיה)

ד"ר אילן אורבך
בדיקות קרדיולוגיות

התמחויות:

מומחה בקרדיולוגיה

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5122122

פקס: 03-6838561

כתובת: התקומה 36, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56597321

שם פרטי: בנימין

שם משפחה: פנחס

טל.עבודה/נייד: 0506687728

טלפון: 099505596

מ.י.ז:

11/09/1960

ת.לידה:

מיקוד 4631004

יסוד המעלה 4, הרצליה

כתובת:



0056597321

סיכום אקו דופלר

תאריך הבדיקה: 17/08/2025

בוצע ע"י: ד"ר אילן אורבך

סיבת הבדיקה: זיכסולי מוערך

הערכת תפקוד הלב לאחר PCI ל LAD.

מדידות

ערך נורמלי למבוגר

תוצאה

מ"מ 21 - 34

32

אאורטה עולה:

מ"מ 20 - 37

33

שורש האאורטה:

מ"מ 19 - 40

40

(D) פרודדור שמאלי: (2-)

ס"מ 16 - 18

20

שטח הפרודדור השמאלי: (CV:4)

מ"מ 23 - 40

27

קוטר חדר שמאלי בזמן סיסטולה:

מ"מ 35 - 54

49

קוטר חדר שמאלי בזמן דיאסטולה:

מ"מ 06 - 11

11

עובי המחיצה הבין חדרית:

מ"מ 06 - 11

8

עובי דופן אחורית:

תפקוד סיסטולי כללי ואזורי של חדר שמאל

מקטע פליטה מוערך של חדר שמאל: 55-64

מסתם מיטרלי

מבנה: תקין

דופלר: MR קלה

זרימה מיטרלית

E: 85 cm/sec

A: 46 cm/sec

Deceleration: 270 msec

המסתם אאורטלי

מבנה: מבנה תקין תלת צניפי

דופלר צבעוני: minimal AR

מכבי שירותי בריאות
לב (קרדיולוגיה)

תאריך: 17/08/2025

מ.ר גורם מפנה



018332

תוצא

ת
לוגיות

יית:

ה בקרדיולוגיה

ומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5122122

פקס: 03-6838561

כתובת: התקומה 36, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: פנחס

ת.ז.: 56597321

שם פרטי: בנימין

ת.לידה: 11/09/1960

מין: ז

טלפון: 099505596

טל.עבודה/נייד: 0506687728

מיקוד 4631004



0056597321

סוד המעלה 4, הרצליה

סיכום אקו דופלר

מסתם טריקוספידלי

דופלר צבעוני: TR קלה מאד

מפל לחצים סיסטולי: 25 ממ"כ

לחץ מוערך בעליה הימנית: 5 ממ"כ

לחץ דם ריאתי סיסטולי מוערך: 30 ממ"כ

לחץ דם ריאתי סיסטולי: תקין

הוריד החלול התחתון IVC:

תקין

ממ"כ

מסתם ריאתי

מסתם ריאתי:

Mild+ PR

סיכום:

חדר שמאל אינו מורחב; דפנותיו בעובי תקין; התכווצותו הגלובלית והאזורית תקינה. מקטע פליטה מוערך 60%.

עליה שמאלית מעט מוגדלת.

חללי הלב הימניים בגודל תקין. חדר ימין מתכווץ היטב.

שורש האאורטה והאאורטה העולה ברוחב תקין.

מבנה תקין של המסתמים; פתיחתם תקינה.

לא הודגם תפליט פריקרדיאלי.

בדופלר:

אי ספיקה מיטרלית קלה.

אי ספיקה אאורטלית מינימלית.

אי ספיקה טריקוספידלית קלה מאד.

הלחץ הסיסטולי בעורק הריאה מוערך בכ - 30 ממ"כ (ללא עדות ליתר לחץ דם ריאתי).

עקומת המילוי של חדר שמאל בעלת תבנית פסאודו-נורמלית. בהתחשב בכל הנתונים כולל TDI קיימת הפרעה דיאסטולית קלה+.

רופא אחראי: דר' אילן אורבך

דר' אילן אורבך

17/08/2025

נחתם ע"י

נחתם בתאריך

ד"ר אילן אורבך
מכון הלב יפו

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע מוגן על לפי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור במרפאה קרדיולוגית 11/01/2024

שם משפחה:	פנחס	ת. לידה:	11/09/1960
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	56597321
כתובת:	יסוד המעלה- 4, הרצלייה	מין:	זכר
טלפון:	050-6687728	גיל:	63
גורם מבטח:	קופ"ח מכבי	שם האב:	נפתלי

היסטוריה רפואית

בן 63, במעקב עקב PVC אירוע של NSVT בעבר. ב-2014 עבר צנתור ללא התערבות. אקו לב עם EF תקין ללא בעיה מסתמית.

החולה חש בטוב לאל תלונות. לוקח CARDILOC 5X1
הולטר: מעט פעימות מוקדמות חדריות ועל-חדריות, קטע קצר של AT

אבחנות קרדיווסקולריות וגורמי סיכון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
VT, Ventricular Tachycardia	427.1				✓	

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

פעילות גופנית: שחיה והליכה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

המלצה: טיפול ללא שינוי

ביקורת בעוד שנה עם הולטר 24 שעות ואקו לב

לביקור חוזר למרפאת קרדיולוגית יש להצטייד באקג עדכני

דיווח פעולות

קוד פעולה	שם פעולה	כמות	שם מבצע	תאריך	הערות
992619	בדיקת רופא - אלקטרופיזיולוגיה	דר' רחוביץ' מיכאל מ.ר.	37181	11/01/2024	17:10

נחתם ע"י: דר' רחוביץ' מיכאל מ.ר. 37181

חתימה:

בשעה: 17:10

בתאריך: 11/01/2024



קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עשויה לגרום להבנת הכתוב באופן לא נכון או לא מלא. לכן מומלץ לקרוא את המידע יחד עם הרופא המטפל, אשר יסביר אותו, ואת המשמעות שלו לבריאותך, כולל אפשרויות טיפול. מומלץ להעביר עותק של כל המידע הרפואי לרופא המטפל

דוח צנתור

פרטי החולה

שם החולה	פנחס בנימין	תאריך לידה	11/09/1960	תאריך הפרוצדורה	28/04/2025
מספר זהות	56597321	גיל	64	גובה	
מספר קבלה	03036/25	מין	זכר	משקל	
כתובת	יסוד המעלה 4 הרצליה 463106400	מספר צינתור	BSA		
מספר טלפון	0506687728	טלפון סלולרי	BMI		
רופא שני	Barbash Israel MD Itai Weissberg	רופא מבצע	Regev Ehud MD	רופא בכיר	Regev Ehud MD

מידע בקבלה

תאריך קבלה: 28/04/2025
החולה בגיל 64, ב-2014 צנתור לא התערבותי. סובל מחודשיים כאבי חזה במאמץ. בארגומטריה חשד גבוה לאיסכמיה ועל כן מצונתר.
גורמי הסיכון של החולה כוללים: יתר לחץ דם ויתר שומנים בדם.

מצב לבבי בקבלה:

Killip Class I

תעוקת החזה של החולה הוערכה כתעוקת חזה יציבה.
תסמיני תעוקת החזה של החולה הוערכו כרמה רמה II על פי ה-Canadian clinical classification.
תוצאות בדיקות לא פולשניות חיובי

מידע על הפעולה

סוג הפרוצדורה:

Diagnostic procedure: Left Heart Catheterization
PCI Procedure: Drug Eluting Coronary Stent, PTCA

זמן תחילת הפעולה: 18:40 28/04/2025

מהלך הפעולה הוסבר לחולה בפירוט. נסקרו סיכונים, סיבוכים וטיפוליים חליפיים. החולה חתם על טופס הסכמה לצינתור.

מצב צנתור אבחוני: לא דחוף

מצב צנתור טיפולי: לא דחוף

אתר הדיקור

- Retrograde גישה מלעורית הושגה דרך עורק רדיאלי ימני. שרולית בגודל Fr 6 הוחדרה. נקודת הכניסה נסגרה בעזרת FemoStop / Radistop / TR Band
- נקודת הכניסה נסגרה בהצלחה

צנתר אבחוני:

חומר ניגוד:

• 250 Omnipaque מ"ל

הימודינמיקה

תנאי: Rest

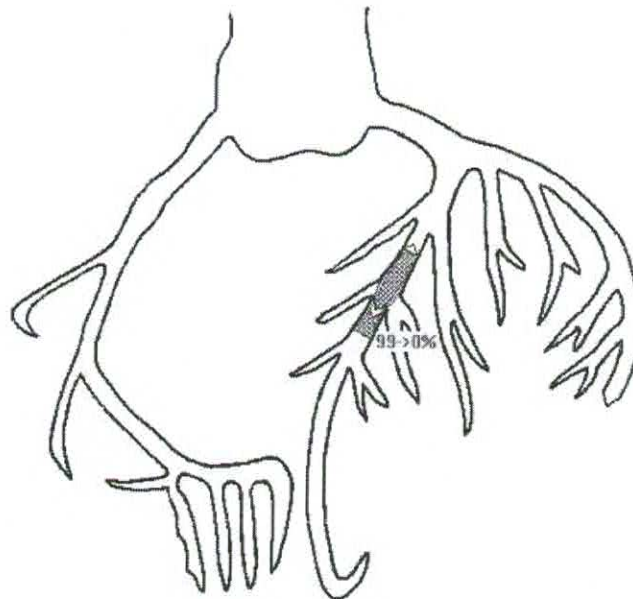
דופק: 58 bpm

לחצים

מיקום	לחץ
AO	136/69 (101)

ממצאים אנגיוגרפיים - שליטה: ימנית

העץ הכלילי



תיאור העורקים והלזיות

LMCA: נורמלי.

LAD: הצרות יחידה.

Mid LAD - LAD: תת מקטע קרוב. נראתה הצרות של 99% באורך של 18 מ"מ. אובחנה כבעלת סיכון גבוה. הלזיה הינה אורך הלזיה >20 מ"מ. נרשמה זרימת TIMI III לפני הפרוצדורה.

LCx: irregularity

RCA: irregularity

תאור הפעולה ההתערבותית

בוצעה פעולה התערבותית בעורקים הבאים:

LAD - ללזיה ב- Mid LAD

הוכנס צנתר מוליך מסוג XB
הועבר תייל מנחה מסוג Sion blue
הועבר תייל מנחה מסוג WHISPER
הלזיה הורחבה בעזרת בלון MAVERICK קוטר: 2.5 מ"מ. אורך: 12 מ"מ. במשך: 10 שניות. 1 ניפוח(ים). ללחץ
מקסימלי של 12 אטמוספרות.
בהמשך הוכנס תומכון מסוג Drug Eluting Stent Onyx קוטר: 3.5 מ"מ - מ"מ. אורך: 22 מ"מ. במשך: 10
שניות. 1 ניפוח(ים). ללחץ מקסימלי של 16 אטמוספרות.
הלזיה הורחבה בעזרת בלון QUANTUM קוטר: 3.5 מ"מ. אורך: 15 מ"מ. במשך: 10 שניות. 2 ניפוח(ים). ללחץ
מקסימלי של 18 אטמוספרות.
ההצרות בלזיה הופחתה לרמה של 0%. נרשמה זרימת TIMI III אחרי ההתערבות. תוצאות הטיפול: הטיפול
ההתערבותי הסתיים בהצלחה.

מסקנות

אבחנות

Chest Pain.
Single vessel disease.
PTCA and stent to LAD DES Successful .

סיכום

בצנתור הודגמה מחלה חד כלית.
עורק ימני עם אי סדירויות.
LMCA תקין. עורק עוקף עם אי סדירויות קלות.
ב- LAD האמצעי הצרות קריטית.
בוצע PTCA והושלם ל-DES LAD. הושגה תוצאה טובה עם זרימה TIMI III בעורק.

המלצות

המשך הטיפול באספירין .
מתן PLAVIX במינון 75 מ"ג פעם ביום למשך 12 חודשים לפחות תוך מעקב ס"ד כעבור חודש.
טיפול בליפידטור 80 מ"ג או קרסטור 40 מ"ג ליממה למשך 3 חודשים לפחות ובהמשך התאמת המינון ע"פ
רמת LDL (מטרה מתחת ל 55).
לאחר צנתור טיפולי חשוב להשתתף בתוכנית שיקום הלב ומניעה על מנת להפחית סיכון לאירוע לב עתידי
ולאזן גורמי סיכון - נא להתקשר ל 03-5302361 לקביעת תור. השירות ללא תשלום בכל הקופות.
המשך מעקב קרדיולוגי
14 יום חופשת מחלה
טיפול אגרסיבי בגורמי הסיכון.

חתימה

Electronically signed by Regev Ehud MD(Senior Physician) on 28/04/2025 20:41

מידע בשיחור

תאריך שיחור: 29/04/2025

שוחרר ל: הביתה

מכתב שחרור

שם החולה	פנחס בנימין	כתובת	יסוד המעלה 4 הרצליה
מספר זהות	56597321	מספר טלפון	463106400
מספר קבלה		טלפון סלולרי	0506687728
תאריך לידה	11/09/1960	גורם מממן	
תאריך קבלה:	28/04/2025	תאריך שחרור:	29/04/2025
גיל	64		
מין	זכר		
רופא שני	Barbash Israel MD Itai Weissberg	רופא מבצע	Regev Ehud MD

תאריך שיחרור: 29/04/2025
אבחנות

Chest Pain.
Single vessel disease.
PTCA and stent to LAD DES Successful .

מסקנות

דיון

החולה בגיל 64 אושפז עקב: ב-2014 צנתור לא התערבותי. סובל מחודשיים כאבי חזה במאמץ. בארגומטריה חשד גבוה לאיסכמיה ועל כן מצונתר.
ברקע גורמי הסיכון הבאים: יתר לחץ דם ויתר שומנים בדם.
בתאריך 28/04/2025 בוצע/ו פרוצדורה/ות : Left Heart Catheterization and PCI Procedure
נצפתה עדות למחלה במערכות העורקים הכליליים כמפורט בדוח הצנתור.
ובוצעה פעולה התערבותית (ראה דוח צינתור)

סיכום:

בצנתור הודגמה מחלה חד כלית.
עורק ימני עם אי סדירויות.
LMCA תקין. עורק עוקף עם אי סדירויות קלות.
ב- LAD האמצעי הצרות קריטית.
בוצע PTCA והושתל DES ל-LAD. הושגה תוצאה טובה עם זרימה TIMI III בעורק.

המלצות:

המשך הטיפול באספירין.
מתן PLAVIX במינון 75 מ"ג פעם ביום למשך 12 חודשים לפחות תוך מעקב ס"ד כעבור חודש.
טיפול בליפידים 80 מ"ג או קרסטור 40 מ"ג ליממה למשך 3 חודשים לפחות ובהמשך התאמת המינון ע"פ רמת LDL (מטרה מתחת ל 55).
לאחר צנתור טיפולי חשוב להשתתף בתוכנית שיקום הלב ומניעה על מנת להפחית סיכון לאירוע לב עתידי ולאזן גורמי סיכון - נא להתקשר ל 03-5302361 לקביעת תור. השירות ללא תשלום בכל הקופות.
המשך מעקב קרדיולוגי
14 יום חופשת מחלה
טיפול אגרסיבי בגורמי הסיכון.

חתימה

Electronically signed by Regev Ehud MD(Senior Physician) on 28/04/2025 20:41

אסותא - הולטר
מרכז אבחון ושיקום הלב
תל אביב



תוצאות בדיקת הולטר

מספר בדיקה - 3988270

פרטים אישיים

זכר	11/09/1960	בנימין	פנחס	056597321
	0506687728	09-9505596	הרצליה	יסוד המעלה 4

פרטי סניף שולח

מחוז: הנהלה ראשית

שם הסניף: אסותא

פרטי הבדיקה

ב - 17/05/2023 בוצעה בדיקת הולטר.

תאריך ושעת תחילת הבדיקה 10:20 17/05/2023 ותאריך ושעת סיום הבדיקה 07:18 18/05/2023

סה"כ 20:56 שעות הקלטה .

תאריך פענוח: 24/05/2023

תשובת הפענוח - 24 שעות

הקצב הבסיסי: קצב סינוס

מהירות מינימלית: 48 ממוצעת לדקה

מהירות מקסימלית: 92 ממוצעת לדקה

מהירות ממוצעת: 66 לדקה

הפרעות קצב חדריות VPC'S

נצפו סה"כ 21 VPC'S במשך הבדיקה.

נצפה זוג VPC'S .

חשני מוקדים.

הפרעות קצב על חדריות APC'S

נצפו סה"כ 148 APC'S במשך הבדיקה.

נצפו 6 קטעי NONSUSTAINED ATRIAL TACHYCARDIA בני 3-19 פעימות, במהירות 180 פעימות לדקה (עמ' 4-5, 8-9).

הפרעות תדירות

לא נצפו.

שינויים משמעותיים בקטע ST

לא נצפו

תלונות הנובעות

לא נצפו.

הערות/סיכום

קצב סינוס. מהירות מינימלית - 48 פעימות לדקה, מהירות מקסימלית - 92 פעימות לדקה,

מהירות ממוצעת - 66 פעימות לדקה.

הפרעות קצב על חדריות כמפורט לעיל.

Non-sustained Atrial Tachycardia

הפרעות קצב חדריות כמפורט לעיל.

Complets

הערה/הערות: דיאגנזה ג'נרלי

24/05/2023

שם הרופא שתתם על הבדיקה: איוון שמעון רוזנהק פרופ

תאריך הדפסה: 30/05/2023

Patient Name	: בנימין פנחס	Analysis Date	:
Age	:	Physician	: 0
Sex	: male	Hospital	: 4
Patient No.	: 056597321	Analyser	: PDigital V8.603
Recording Date	: 17/05/2023	Recorder Number	: 00024974
Recording Length	: 20 hrs 57 mins		

Analysis Summary :

Normal Beat Total	: 83773
APB'S	: 148
ATRIAL TACHYCARDIA	: 6 longest 6 beats at 15:23 fastest 180 bpm at 21:53

Aberrant Total	: 21 avg 1 /hr 0.0 % of total
VPB'S	: 20 avg 0 /hr 0.0 % of total
Couplets	: 2
Triplets	: 0
V-RUN	: 0
VTs	: 0

Bradycardia	: 0
Dropped Beats	: 0
Pauses	: 0

Maximum Heart Rate	: 92 bpm at 21:46 (1 min Avg)
Minimum Heart Rate	: 48 bpm at +05:38 (1 min Avg)
QRS Total	: 83798
Paced Beats	: 0

Comments :

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע מוגן על לפי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור במרפאה קרדיולוגית 11/01/2024

שם משפחה:	פנחס	ת. לידה:	11/09/1960
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	56597321
כתובת:	יסוד המעלה- 4, הרצלייה	מין:	זכר
טלפון:	050-6687728	גיל:	63
גורם מבטח:	קופ"ח מכבי	שם האב:	נפתלי

היסטוריה רפואית

בן 63, במעקב עקב PVC אירוע של NSVT בעבר. ב-2014 עבר צנתור ללא התערבות. אקו לב עם EF תקין ללא בעיה מסתמית.

החולה חש בטוב לאל תלונות. לוקח CARDILOC 5X1
הולטר: מעט פעימות מוקדמות חדריות ועל-חדריות, קטע קצר של AT

אבחנות קרדיווסקולריות וגורמי סיכון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
אבחנה VT, Ventricular Tachycardia	427.1				✓	

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

פעילות גופנית: שחיה והליכה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

המלצה: טיפול ללא שינוי

ביקורת בעוד שנה עם הולטר 24 שעות ואקו לב

לביקור חוזר למרפאת קרדיולוגית יש להצטייד באקג עדכני

דיווח פעולות

קוד פעולה	שם פעולה	כמות	שם מבצע	תאריך	הערות
992619	בדיקת רופא - אלקטרופיזיולוגיה 1	דר' רחוביץ' מיכאל מ.ר.	37181	11/01/2024	17:10

נחתם ע"י: דר' רחוביץ' מיכאל מ.ר. 37181

חתימה:

בשעה: 17:10

בתאריך: 11/01/2024

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע מוגן על לפי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור במרפאה קרדיולוגית 30/05/2023

שם משפחה:	פנחס	ת. לידה:	11/09/1960
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	56597321
כתובת:	יסוד המעלה- 4, הרצלייה	מין:	זכר
טלפון:	050-6687728	גיל:	62
גורם מבטח:	קופ"ח מכבי	שם האב:	נפתלי

סיבת הפניה

מעקב לאחר NSVT בהולטר

מחלה נוכחית

ללא תלונות, עבר הולטר חדש

אבחנות קרדיווסקולריות וגורמי סיכון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
VT, Ventricular Tachycardia	427.1				✓	

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

פעילות גופנית: שחיה והליכה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקות מעבדה

בהולטר קצב סינוס עם פעימות מוקדמות חדריות ועל חדריות מעטות, קטעי NSAT קצרים. אין NSVT

הערכה ודיון

על קרדילוק ללא NSVT.

המלצות

המלצה: נמשיך מעקב

מוזמן לביקורת:

ביחידה: מכון הלב מבוגרים - השלום. אצל פרופ' שמעון רוזנהק איוון. בעוד 12 חודשים.

הערות: עם הולטר.

מומלצת בדיקה:

בדיקה: הולטר אקג 24 שעות. מיקום: בקהילה. בעוד 10 חודשים.
שאלה למבצע: מעקב לאחר NSVT בעבר.

לביקור חוזר למרפאת קרדיולוגית יש להצטייד באקג עדכני

דיווח פעולות

קוד פעולה	שם פעולה	כמות	שם מבצע	תאריך	הערות
992619	בדיקת רופא - אלקטרופיזיולוגיה 1		פרופ' שמעון רוזנהק איוון	30/05/2023 13:59	

שם משפחה:	פנחס	ת. לידה:	11/09/1960
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	56597321
כתובת:	יסוד המעלה - 4, הרצלייה	מין:	זכר
טלפון:	050-6687728	גיל:	62
גורם מבטח:	קופ"ח מכבי	שם האב:	נפתלי

נחתם ע"י: פרופ' שמעון רוזנהק איוון

חתימה: _____

בתאריך: 30/05/2023

בשעה: 13:59

29.04.25

לכבוד:

מכבי שירותי בריאות

הנדון: שיקום לב פנחס בנימין ת.ז. 056597321

שיקום לב קיבלנו פניית המבוטח/ת לקבלת שירותי שיקום לב

ונקבע תור לתחילת תוכנית שיקום בתאריך **25.05.25 בשעה 14:30**

נא לאשר טופס 17 לשיקום לב 3 חודשים ראשונים קוד 97799

נא לאשר טופס 17 לארגומטריה קוד 93015

בהמלצות סיכום האשפוז מבית החולים, צוין בין השאר, המלצה להשתתפות בתוכנית שיקום לב.

שירות זה שהינו בחוק בריאות ממלכתי, מהווה חלק אינטגרלי מהטיפול הנדרש למחלה.

לברורים ניתן לפנות למכון שיקום לב פרולייף בטלפון: 077-3508500

או במייל herzlia.prolife@gmail.com

בברכה,

ד"ר ירון גרשוביץ

מנהל תוכנית שיקום לב

העתק: ד"ר מיכאל רונן – רופא ספורט

ד"ר יואב ארנסון - קרדיולוג

פרולייף – המרכז הרפואי לשיקום ומניעת מחלות לב

פרולייף לב-בריא הרצליה

קניון לב העיר בן גוריון 2 הרצליה

טלפון: 077-3508500 פקס: 077-5434963

רישיון רכב

מספר רכב: 3589356 | סוג: M1 פרטי נוסעים 5 דלתות | בתוקף עד: 30/12/2025

בעלים: פנחס ג'וייס | מוען: יסוד המעלה 4 הרצליה 4631004 | תאריך רישום: 31/12/03

תאריך בעלות: 14/11/06 | תאריך הדפסה: 04/04/25 | בעלים קודמים: 01

מספר שילוח: SB1KZ22E34E077123 | מספר מנוע: 3ZZ | דגם מנוע: 3343424

מספר מנוע: 3343424 | צבע: אפור כחול מטל | הנעה: 4X2

רוחק סרנים: | משקל כולל: 1670 | משקל מורשה: | מרחק ליד הנגה: 1598

רישיון נהיגה מתאים B | רישיון: 299,679 01/12/2024-ב

דרגת זיהום אוויר-רכב רגיל

בעלים נוספים: | פנחס בנימין | שותף: 05659732-1

תוצר טויוטה אנגליה | דגם: ZZE121L-DHPNWK | מרכב הצ'בק: 3 | קבוצת רישוי: 3

כינוי מסחרי: COROLLA RUNX | דגם גימור: GLI

הספק (כ"ס)	בקרת יציבות	דרגת זיהום אוויר	כריות אוויר	ABS	אנטי תלחן בנג	הוראת רישום	קוד
110.00		2	כן	כן			00430-0021

תנאים הנבלות ומידע נוסף:

רשומות יבוא: 330821851

הסכום לתשלום (ש"ח): 701.50

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 (כל עוד לא בוסל רישיון הרכב)
מידע על זכאות לפטור מאגרת רישוי ואפשרויות ביטול רישום הרכב ניתן למצוא באזור משרד התחבורה או במוקד הטלפוני *5678
ניתן לשלם את חידוש רישיון הרכב, 60 ימים (או פחות) לפני פקיעת תוקפו של רישיון הרכב הנוכחי

חידוש רישיון רכב | שובר לתשלום

מספר הרכב: 3589356-15-7 | בעלים: פנחס ג'וייס | יסוד המעלה 4 | הרצליה 4631004

קוד מוטב: 60-03108 | 0-06622-6

הסכום לתשלום (ש"ח): 701.50

לתשומת לבך: מיד לאחר התשלום ניתן לגשת לביצוע מבחן כשירות תנועה (טסט).
ניתן יליה להתקבל למבחן הכשירות בליווי דרישה מקורית זו לאחר ששולמה (אין צורך בחותמת תשלום).
או על בסיס הדפסת רישיון משולם שיתקבל באמצעים המפורטים מעבר לדף.

358935625 6003108 358935655

רישיון רכב

משרד התחבורה והבטיחות בדרכים

בתוקף עד 19/08/2026 **סוג** M1 פרטי נוסעים **מספר רכב** 3876452

בעלים פנחס בנימין **מספר זהות** 05659732-1 **מספר רישיון** 4631004

תאריך רישום 20/08/13 **תאריך הדפסה** 05/06/25 **תאריך בעלות** 09/06/16 **בעלים קודמים** 01

מספר שילדה U5YPC811BDL350203 **תוצר מנוע קיה** **דגם מנוע** G4KD **מספר מנוע** G4KDDU068155 **צבע לבן** **הנעה** 4X2 **רוחק סרנים**

מספר ליד הנהג 1 **נפח** 1998 **מקומות ישיבה למעט הנהג** **סוג דלק** **צמיג קדמי** 225/60R17 99 H **צמיג אחורי** 225/60R17 99 H **משקל כולל** 1980 **משקל מורשה**

רישיון נהיגה מתאים B **ב-110,154 13/08/2024 ק"מ** **רמת אבזור בטיחותי** 0

דרגת זיהום אוויר-רכב רגיל

בעלים מספיק:

תוצר קיה סלובקיה **דגם** PC811B **מרכב פנאי-שטח** **כיניו מסחרי** SPORTAGE **רמת גימור** EX **קבוצת רישוי** 5

הספק (כ"ס)	בקרת יציבות	דרגת זיהום אוויר	כריות אוויר	ABS	אנטי חלון בנג	הוראת רישום	קוד
163.00	כן		6	כן	כן	13-0396	00416-0017

נתנים הגבלות ומידע נוסף:

משרד התחבורה והבטיחות בדרכים

10.08.2025

מכשיר דיגיטלי

9224

רשומון יבוא 330624156

הסכום לתשלום (ש"ח)

1590.00

לתשומת לב: 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 (כל עוד לא בוטל רישיון הרכב)
 מידע על זכאות לפטור מאגרת רישוי ואפשרויות בוטול רישום הרכב ניתן למצוא באתר משרד התחבורה או במוקד הטלפוני *5678
 ניתן לשלם את חידוש רישיון הרכב, 60 ימים (או פחות) לפני פקיעת תוקפו של רישיון הרכב הנוכחי

חידוש רישיון רכב **שובר לתשלום**

מספר הרכב 3876452-26-3 **בעלים**

פנחס בנימין
 יסוד המעלה 4
 הרצליה 4631004

לתשומת לב: מיד לאחר התשלום ניתן לגשת לביצוע מבחן כשירות תנועה (טסט).
 ניתן יהיה להתקבל למבחן הכשירות בליווי דרישה מקורית זו לאחר ששולמה (אין צורך בחותמת תשלום).
 או על בסיס הדפסת רישיון משולם שיתקבל באמצעים המפורטים מעבר לדף.

מספר הרכב 3876452-26-3

קוד מוטב 60-03108 **קוד** 0-06622-6

הסכום לתשלום (ש"ח)

1590.00

919-275202 (137601)

מדינת ישראל משרד הפנים	دولة اسرائيل وزارة الداخلية	מדינת ישראל משרד הפנים	دولة اسرائيل وزارة الداخلية
ספח לתעודת זהות ملحق لبطاقة الهوية	ספח לתעודת זהות ملحق لبطاقة الهوية	ספח לתעודת זהות ملحق لبطاقة الهوية	ספח לתעודת זהות ملحق لبطاقة الهوية
מספר זהות رقم الهوية 0 1156690 8	מספר זהות رقم الهوية 0 1156690 8	מספר זהות رقم الهوية 0 1156690 8	מספר זהות رقم الهوية 0 1156690 8
שם המשפחה اسم العائلة השם הפרטי الاسم الشخصي שם נעורים اسم الطفولة מזגאווקאר الحالة الشخصية נשואה	שם המשפחה اسم العائلة השם הפרטי الاسم الشخصي שם נעורים اسم الطفولة מזגאווקאר الحالة الشخصية נשואה	שם המשפחה اسم العائلة השם הפרטי الاسم الشخصي שם נעורים اسم الطفولة מזגאווקאר الحالة الشخصية נשואה	שם המשפחה اسم العائلة השם הפרטי الاسم الشخصي שם נעורים اسم الطفولة מזגאווקאר الحالة الشخصية נשואה
מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 0 5659732 1	מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 0 5659732 1	מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 0 5659732 1	מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 0 5659732 1
פנחס بنحس	פנחס بنحس	פנחס بنحس	פנחס بنحس
בנימין بنيمين	בנימין بنيمين	בנימין بنيمين	בנימין بنيمين
מספר זהות בעל התעודה 0 1156690 8	מספר זהות בעל התעודה 0 1156690 8	מספר זהות בעל התעודה 0 1156690 8	מספר זהות בעל התעודה 0 1156690 8
ילד/ילדה ولد/بنت	ילד/ילדה ولد/بنت	ילד/ילדה ولد/بنت	ילד/ילדה ولد/بنت
שם המשפחה اسم العائلة השם הפרטי الاسم الشخصي לירון	שם המשפחה اسم العائلة השם הפרטי الاسم الشخصي לירון	שם המשפחה اسم العائلة השם הפרטי الاسم الشخصي לירון	שם המשפחה اسم العائلة השם הפרטי الاسم الشخصي לירון
מספר זהות 0 0256283 0	מספר זהות 0 0256283 0	מספר זהות 0 0256283 0	מספר זהות 0 0256283 0
מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 30.09.1989	מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 30.09.1989	מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 30.09.1989	מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 30.09.1989
תאריך הלידה تاريخ الميلاد 30.09.1989	תאריך הלידה تاريخ الميلاد 30.09.1989	תאריך הלידה تاريخ الميلاد 30.09.1989	תאריך הלידה تاريخ الميلاد 30.09.1989
מספר זהות 0 1156690 8	מספר זהות 0 1156690 8	מספר זהות 0 1156690 8	מספר זהות 0 1156690 8

מדינת ישראל משרד הפנים	دولة اسرائيل وزارة الداخلية	תעודת זהות بطاقة هوية
שם המשפחה اسم العائلة פנחס	שם המשפחה اسم العائلة פנחס	שם המשפחה اسم العائلة פנחס
השם הפרטי الاسم الشخصي ג'ויס	השם הפרטי الاسم الشخصي ג'ויס	השם הפרטי الاسم الشخصي ג'ויס
תאריך הלידה تاريخ الميلاد 16.12.1962	תאריך הלידה تاريخ الميلاد 16.12.1962	תאריך הלידה تاريخ الميلاد 16.12.1962
מספר זהות 0 1156690 8	מספר זהות 0 1156690 8	מספר זהות 0 1156690 8
מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 24.04.2035	מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 24.04.2035	מס' זהות של בן/בת הזוג رقم هوية الزوج/الزوجة 24.04.2035
תאריך הלידה تاريخ الميلاد 24.04.2035	תאריך הלידה تاريخ الميلاد 24.04.2035	תאריך הלידה تاريخ الميلاد 24.04.2035

משרד הפנים
وزارة الداخلية



ישראל
ראייל

اسم العائلة



רשות האוכלוסין וההגירה
سلطة السكان والهجرة

שם הפרטי الاسم الشخصي
בנימין

שם המשפחה اسم العائلة
פנחס

מספר הזהות رقم الهوية
0 5659732 1

שם האב اسم الأب
נפתלי

שם האם اسم الأم
וקטוריה

שם הסב اسم الجد
שלום

החץ الحس
זכר

מקום הלידה مكان الولادة
ישראל

מעמד الوضع

אזרחות ישראלית

מספר הכרטיס رقم البطاقة
014636398

קוד אבטחה
36-74-03-98 00



363808 624142

שם השבון
פנחס ג'וס ובנימין

חשבון
631758

סניף
628

בנק
12

אישור ניהול חשבון - אישור בעלות

לכבוד:	שם	מספר מזהה
	פנחס בנימין	056597321
	פנחס ג'ויס	011566908

בהתאם לבקשתך/בקשתכם הרינו מאשרים בזה כי הנך/הנכם מנהל/מנהלים אצלנו חשבון עובר ושב מספר 631758 בסניף 628 מתאריך 09/09/1986.

כתובת החשבון: יסוד המעלה 4 הרצליה 46310

קוד מספר זה"ב (IBAN) לחשבון: IL360126280000000631758

מידע זה נדרש לשם קבלת מט"ח מבנק אחר או קבלת כספים באמצעות העברת זה"ב

בכבוד רב,
בנק הפועלים
הופק בערוצים ישירים

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, חגי' מ'ן פ'תם
ת.ז.ח.פ. מס' 056597321, מרחוב י'סוף המעלה 4, הכפר 324

- ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי בהליך של נגד 25.5.2025 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי ורשאי לעשות ולפעול בשמי ובענין מיום 25.5.2025 כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל וחובע 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 25 לחודש אב שנה 2025

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

חתימת: X
הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה גולד שם פרטי דניאל תעודת זהות 056597321 (כח) שם האב דניאל
 מס' 4 עיר הרצליה מיקוד 050-6687728 טלפון רחוב 3 הנהלה

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 הבריאותי 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 הבריאותי 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 סניף: הנהל 3 מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

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

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

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____
 תאריך: 25.5.25 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____
 חתימה: _____
 (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)