

מללית
הפואת שיינים מקצועית

[illegible]

מקבוצת כלילית

דף מס':

ש.ל.ה - שירותי רפואה
מקבוצת כללית



תאריך חשבונית: 28/03/20
 תאריך ההחזרה: 28/03/20
 תאריך הקבלה: 28/03/20
 תאריך הדפסה: 28/03/20
 שעת הדפסה: 19:45
 מספר תעודה: RC209039003122

ד.
 בי עמנואל
 ה גור 5
 ת שמואל 54422

קבלה/חשבונית עסקה RC209039003122 - העתק

כרטיס אשראי

שורה	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
	ישראכרט	68048496	...3411	73.00	73.00 ש"ח
לקוח: 220369847				שולם במזומן תקבולים אחרים סה"כ תקבולים	0.00 73.00 73.00 ש"ח

חשוי אישי

מחקרים רפואיים מוכחים: הטבת ולקוחות כללי משלם גולטיס-מדיטס במרפאות

דיקור סיני יעיל מאוד לטיפול בכאבים כרוניים

כללית רפואה נשלפת

רק בכללית אסתטיקה הניתוחים הפלסטיים

מחירים מסובסדים רק ללקוחות כללית מושלם מדיטס

***2829**

כללית אסתטיקה

טיפול אסתטיים עושים רק עם אחריות כללית!

הנחות מיוחדות ללקוחות כללית

כללית אסתטיקה

לקוחות כללית בגילאי 75+ זכאים לקבל טיפולי שיניים מסובסדים

מספח היתרון בס' הכרטיס מדיטס כנורית ובאור כליד סמיל

כללית סמייל ClalitSmil

מת לקוח _____
 זת לקוח/אפוסטרוסוס: _____

ש. ברק שירותי רפואה בע"מ

ד"ר שלמה ברק - רופא שיניים, מנתח פה ולסת
שד' נורדאו 83 תל אביב-יפו 62381
טל 03-6049299

עוסק מורשה
תאריך
512208885
20/11/2022

פקס:

מקור No.

קבלה 10816

לכבוד

ת.ז: 220369847
טל: 0543180333

שם: שרעבי עמנואל
כתובת: תאנה 4 עלי זהב

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	שובר	אמצעי תשלום	כ.אשראי
1,170.00		08/12/2022		אשראי	ישראל

1,170.00

סה"כ שולם

חתימה:

ש. ברק שירותי רפ

מס. כספית: 6472950
תוכנה: CST001431T
מספר עסק: 3451747

20/11/22 16:31

יורוקרד מסטרקארד
XXXXXXXXXXXX0479

מס' שובר: 49001005
עסקה: חובה
4562957
חברה
ביצוע: EMV
אשראי: רגיל
סכום עסקה: Contactless

₪ 1170.00

מטבע: ש"ח

UID: 22112016311164729500010
RRN: 232416562957
ATC: 007E, CSN: 00, TVR: 0020008001
AID: A00000000041010

Verified By Device

*** עותק ללקוח ***

תודה ולהתראות!

שובר כרטיס אשראי

תאריך הדפסה: 30/03/20 08:16:27

הסתדרות מדיצינית הדסה
מס' לקוח הדסה: 412163

שם המטופל : שרעבי עמנואל
מס' רשומה : 2-2036984-7
סוג ארוע : שיניים

תאריך תשלום : 30/03/2020
שם בעל הכרטיס: שרעבי אביטל
חב' אשראי : ישראלכרט
סוג כרטיס : מסטרקארד זהב
מס' כרטיס : 3411
בתוקף עד : 04/2024
מס' שובר : 61001001
מספר אישור : 9300290
סוג אשראי : רגיל

סכום : 113.00 ש"ח

Passport:

Country of Issue and No:
Email Address:
Home Phone No:
Work Phone No:

הסתדרות מדיצינית הדסה
חברה מספר 520008095
אגף שירותי מנהלה לחולה

קבלה - מקור

סוג ארוע: שיניים

תאריך הדפסה: 30/03/20 09:06

מספרנו: 2-2036984-7	שם המטופל: שרעבי עמנואל
ת.א.רוע: 30/03/20	שם המשלם: שרעבי אביטל
תאור הטיפול	
תחבושת עם חומר מרכב P.BAND	
צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות	
שולם	ת.א. חיוב
445.00	30/03/20
100.00	30/03/20
545.00	סה"כ:

מספר תנועת תשלום: 24275829	ת. תשלום	סוג תשלום	סכום	מטבע	סכום בש"ח
	30/03/20	כרטיס אשראי	545.00	ש"ח	545.00
		שם חברה: ישראל כרטיס	מס כרטיס: 3411		
		מס תשלומים: 1			

סה"כ: 545.00

* מטופל יקר. ככל וקיימות זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורט כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

* החלפת אמצעי תשלום - ע"פ חוזר משרד הבריאות מספר 33/06, הינך זכאי/ת לקבל את כספך כנגד המצאת התחייבות מתאימה, ובפרק זמן שלא יאוחר מ-120 יום מיום קבלת הטיפול בהדסה. יש לשלוח את ההתחייבות בצירוף הקבלה.

* החזר כספי - יבוצע בהתאם לזכאות ובכפוף לאופן התשלום שבוצע בפועל. ההחזר בגין תשלום שבוצע במזומן או בהמחאה שנפרעה, בתנאי שעברו 14 ימים מיום הפירעון, יבוצע במזומן בהתאם לסכום המקסימלי אשר ייקבע ע"י ההנהלה.

החזר מעל תקרה זו יבוצע באחד משני אופנים:
- ישירות לחשבון הבנק של המשלם בפועל.
(יש לציין: שם בנק / סניף / מספר חשבון).
- משלוח לכתובת המגורים של המשלם בפועל.

כתובתנו: משרד קבלת חולים, ת.ד. 12000 ירושלים 9112001
מספר טלפון: 02-6779571/3 או 02-6776035/6
מספר פקס: 02-6778080
כתובת מייל: hechzer@hadassah.org.il

למידע שימושי אודות הדסה: *6777 מטלפון, או *677 מטלפון נייד.

הופק ע"י עיריית זוסמן

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה, קרית הדסה
בית הספר לרפואת שיניים
מערכת מחו"ל
תאריך : 07/05/2020 09:48

לכבוד
שם המטופל : שרעבי עמנואל
מספרנו : 220369847-
כתובת : עלי זהב 0
עלי זהב 7194900
תאריך הצעה : 07/05/2020
מספר הצעה : 126358

הצעת מחיר לטיפול דנטלי

הרינו לאשר שהנ"ל זקוק/ה לטיפול בסך כולל של 723.00 ש"ח.
הטיפול כולל את הרכיבים הבאים:

קוד חיוב	תאור שרות	מטפל	תעריף	כמות	מחיר
800131	צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות פוקס אביה		50.00	1	50.00
800357	שחזור מחומר מרוכב - משטח 1, שן פוקס אביה		673.00	1	673.00

הצעה זו אינה סופית, וכפופה לפרוצדורה שתבוצע בפועל או למספר ימי האשפוז שיהיו בפועל, וכן צפויה לשינויים בהתאם לשינויי תעריפים/שערי מטבע/מועד מתן השירותים. המחיר הסופי ייקבע בהתאם לפרוצדורות שבוצעו בפועל. תוקף הצעת מחיר זו הינו עד 90 יום. מעבר לכך יחולו השינויי התעריפים כפי שמתעדכנים מעת לעת.

מטופל יקר. ככל וקיימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורם כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

בברכה

משרד מרפאת שיניים
שם פקיד : זוסמן עירית

התחייבות המתרפא/האפוטרופוס:



07/05/2020 09:48 : תאריך : בית החולים האוניברסיטאי של הדסה, קרית הדסה
בית הספר לרפואת שיניים
מערכת מחו"ל

לכבוד
שם המטופל : שרעבי עמנואל
מספרנו : 220369847-
כתובת : עלי זהב 0
עלי זהב 7194900
תאריך הצעה : 07/05/2020
מספר הצעה : 126358

הצעת מחיר לטיפול דנטלי

הרינו לאשר שהנ"ל זקוק/ה לטיפול בסך כולל של 723.00 ש"ח.
הטיפול כולל את הרכיבים הבאים:

קוד חיוב	תאור שרות	מטפל	תעריף	כמות	מחיר
800131	צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות פוקס אביה		50.00	1	50.00
800357	שחזור מחומר מרוכב - משטח 1, שן פוקס אביה		673.00	1	673.00

הצעה זו אינה סופית, וכפופה לפרוצדורה שתבוצע בפועל או למספר ימי האשפוז שיהיו בפועל, וכן צפויה לשינויים בהתאם לשינויי תעריפים/שערי מטבע/מועד מתן השירותים. המחיר הסופי ייקבע בהתאם לפרוצדורות שבוצעו בפועל.
תוקף הצעת מחיר זו הינו עד 90 יום. מעבר לכך יחולו שינויי התעריפים כפי שמתעדכנים מעת לעת.

מטופל יקר. ככל וקיימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח.
כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורם כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

בברכה

משרד מרפאת שיניים
שם פקיד : זוסמן עירית



הסתדרות מדיצינית הדסה
חברה מספר 520008095
אגף שירותי מנהלה לחולה

קבלה - מקור

תאריך הזיכרון: 30/03/20 08:16

סוג ארוע: שיניים

מספרנו: 2-2036984-7 שט המטופל: שרעבי עמנואל
ת. ארוע: 30/03/20 שם המשלם: שרעבי אביטל
תאור הטיפול: תא. חיוב
בדיקה (לא כולל צילומים) 30/03/20
ש"ח: 113.00
שולם 113.00

מספר תנועת תשלום: 24275551
ת. תשלום סוג תשלום סכום מטבע
30/03/20 כרטיס אשראי 113.00 ש"ח
שם חברה: ישראל כרטיס: 3411
מס תשלומים: 1
סכום בש"ח 113.00
סה"כ: 113.00

* מטופל יקר. ככל וקיימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורם כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

* החלפת אמצעי תשלום - ע"פ חוזר משרד הבריאות מספר 33/06, הונד זכאי/ת לקבל את כספך כנגד המצאת התחייבות מונאיה, ובפרק זמן שלא יאוחר מ-120 יום מיום קבלת הטיפול בהדסה. יש לשלוח את ההתחייבות בצירוף הקבלה.

* החזר כספי - יבוצע בהתאם לזכאות ובכפוף לאופן התשלום שבוצע בפועל. ההחזר בגין תשלום שבוצע במזומן או בהמחאה שנפרעה, בתנאי שעברו 14 ימים מיום הפירעון, יבוצע במזומן בהתאם לסכום המקסימלי אשר ייקבע ע"י ההנהלה. החזר מעל תקרה זו יבוצע באחד משני אופנים:
- ישירות לחשבון הבנק של המשלם בפועל.
- (יש לציין: שם בנק / סניף / מספר חשבון).
- משלוח לכתובת המגורים של המשלם בפועל.

כתובתנו: משרד קבלת חולים, ת.ד. 12000 ירושלים 9112001
מספר טלפון: 02-6779571/3 או 02-6776035/6
מספר פקס: 02-6778080
כתובת מייל: hechzer@hadassah.org.il

למידע שימושי אודות הדסה: *6777 מסלפון, או *677 מסלפון נייד.

הופק ע"י עיריית ירושלים

שובר כרטיס אשראי

תאריך הדפסה: 30/03/20 09:05:50

הסתדרות מדיצינית הדסה
מס' לקוח הדסה: 412163

שם המטופל : שרעבי עמנואל
מס' רשומה : 2-2036984-7
סוג אריע : שיניים

תאריך תשלום : 30/03/2020
שם בעל הכרטיס : שרעבי אביטל
חב' אשראי : ישראלכרט
סוג כרטיס : מסטרקרד זהב
מס' כרטיס : 3411
בתוקף עד : 04/2024
מס' שובר : 61001001
מספר אישור : 9357373
סוג אשראי : רגיל

סכום : 545.00 ש"ח

Passport:

Country of Issue and No:
Email Address:
Home Phone No:
Work Phone No:

מרכז רפואי הדסה



מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם

תיק לקוח

עמנואל שרעבי 220369847

יתרה	טלפון נייד	כתובת
0.00 ₪	0543180333	עלי זהב 0

תאריך	שעה	סוג	###	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה
-------	-----	-----	-----	-------	-----	-------	------	--------	------	------	------	------	---------	--------	------	-------

5/23/22, 7:44 AM

תאריך	שעה	סוג	##/##	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה
May 7, 2020	11:51	טיפול	-	בוצע	200	המשך טיפול ללא תשלום/ שלב ביניים בטיפול בת 9, ללא שינוי במצב הרפואי, הגיעה בליווי האם לביקורת לאחר חבלה (03/2020) שן 11 אנטרזיה ושבר בכותרת ללא מעורבות מוך, שן 21 אקסטרוזיה (החזרה למקום ע"י רופא בקהילה) הילדה מספרת שיש הטבה בכאבים, מקפידים על הוראות צחצוח ואוכל רך. בדיקה EO - במפ בדיקה IO - משק מעורב, חבד, גיגיבטיס, שן 21 - אקסטרוזיה, מגיבה בבדיקת קור, ללא ניחות ללא נפיחות בחניכיים מסביב, ללא רגישות בניקוש ומישוש ויסטיברלי, יש מגע בכיר עם שן 31. שן 11 - בעמדה אנטרזיבית וברטציה, קומפוזיט בבדג" נראה תקין, מגיבה בבדיקת קור, ללא ניחות, ללא נפיחות בחניכיים מסביב, וללא רגישות בניקוש ויסטיברלי, שן 22 ו 12 - השיניים ויטילות, ללא נפיחות או רגישות בניקוש. נעשה צילום PA - ביילום רואים שן 11 אפקס לא סגור, PDL המשכי ללא עדות על פתולוגיה. שן 21 אפקס לא סגור, PDL המשכי ללא עדות על פתולוגיה. הוסבר לאם בצורך לקבוע תור במעקבים, יקבעו תור להשלמת כותרת שן 11. (יתנה הצעת מחיר), האם שוקלת אם להמשיך מעקבים פה בהדסה או במרפאה פרטית בהדרכת דר אביה פוקס	ד"ר רחאמא	0.00 ₪		0.00 ₪			מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם/פקולטה לרפואת שיניים הדסה עין כרם			

5/23/22, 7:44 AM

תאריך	שעה	סוג	###	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה	
Apr 6, 2020	11:48	טיפול	-	בוצע	בדפ	בדיקת אבחון 001 הגיעה בליווי אמא לביקורת רקמות רכות שבוע לאחר חבלה (בתקופת משבר הקורונה). לדברי האם, הקפידו על שימוש בכלורהקסידין לפי ההוראות שקיבלו. לא מתלוננת על כאבים, אבל משתדלת לא לנגוס באזור הקדמי. אמא חושבת שיש ממש הטבה במצב...ב"ב: OH טובה, שן 11 - תחבשות קומפוזיט נראית תקינה, ללא נידודת או שינוי צבע בשיניים, ללא פתולוגיה ברק" רכה סמוכה. יש להגיע לביצוע השלמה בשן עם החזל"ש - אם לא תהיה חזל"ש בחודש הקרוב, להגיע לביקורת נוספת בעוד חודש. בינתיים להמשיך בהקפדה יתרה על היגיינה.	ד"ר פטל רועי		0.00 ₪				0.00 ₪				מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם/פקולטה לרפואת שיניים הדסה עין כרם