

הודעה על תאונת דרכים

משטרת ישראל - אגף התנועה
מספר בקשה: 596959



כללי

שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה

האם גילך מעל 18 שנה?

כן ☒

לא ☐

האם היית מעורב בתאונה?

כן ☒

לא ☐

האם אתה/את נהג/נהגת חדש/חדשה?

כן ☐

לא ☒

האם היו נפגעים בתאונה?

כן ☒

לא ☐

ידוע לי כי במילוי ושליחת טופס זה אני מגיש תלונה רשמית על עבירה למשטרת ישראל ויראו את הודעתי זו כאילו נמסרה לשוט. אני מודע לחובתי לומר אמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן.
במידה ויחסרו פרטים או מסמכים, הדבר עלול לעכב את הטיפול בדיווח.

☒ קראתי והבנתי וברצוני להמשיך

פרטי מדווח התאונה

פרטי מדווח התאונה

שייכות המעורב לאירוע

נוסע ☐

שם משפחה

שרעבי ☐

יישוב

עלי זהב ☐

מספר דירה

אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד

מאשר ☒

לא מאשר ☐

שם פרטי

אביטל

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

301258299

דואר אלקטרוני

avitalshar8@gmail.com

מספר בית

4

רחוב

תאנה

טלפון נייד

054-3180333

טלפון בית

054-3180333

טופלתי ב:

קופ"ח כללית

שעת הטיפול

14:00

שעת השחרור

15:00

קיבלתי טיפול במוסד רפואי ☒

תאריך קבלת הטיפול הרפואי

05/02/2025

תאריך שחרור

05/02/2025

האם נכחה משטרה באירוע?

כן ☐לא ☒

האם רכבך נגרר על ידי המשטרה?

כן ☐לא ☒אני נהג רכב ציבורי וברכב בו נהגתי היה נוסע אשר נפגע בתאונה ☐

האם היו מעורבים נוספים בתאונה?

כן ☒לא ☐

פרטי מעורבים נוספים בתאונה

מעורב בתאונה 1

שייכות המעורב לאירוע

נהג

שם משפחה

שרעבי

יישוב

מספר דירה

אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד

מאשר ☒לא מאשר ☐

טופל ב:

ב"ח מאיר - כפר סבא

שעת הטיפול

11:00

שעת השחרור

12:00

המעורב קיבל טיפול במוסד רפואי ☒

תאריך קבלת הטיפול הרפואי

05/02/2025

תאריך שחרור

05/02/2025

מעורב בתאונה 2

שם פרטי

עמית

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

300683067

דואר אלקטרוני

רחוב

מספר בית

טלפון נייד

054-3181333

טלפון בית

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)		שם פרטי	שייכות המעורב לאירוע
342159811		אריאל	נוסע
דואר אלקטרוני		שם משפחה	
		שרעבי	
רחוב		מספר בית	יישוב
טלפון בית		טלפון נייד	מספר דירה
אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד			☒ מאשר
			☐ לא מאשר
טופל ב:			☒ המעורב קיבל טיפול במוסד רפואי
קופ"ח כללית		תאריך קבלת הטיפול הרפואי	
		05/02/2025	
שעת הטיפול		תאריך שחרור	
14:00		05/02/2025	
שעת השחרור			
15:00			

מעורב בתאונה 3

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)		שם פרטי	שייכות המעורב לאירוע
226982155		אליה	נוסע
דואר אלקטרוני		שם משפחה	
		שרעבי	
רחוב		מספר בית	יישוב
טלפון בית		טלפון נייד	מספר דירה
אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד			☐ מאשר
			☒ לא מאשר
טופל ב:			☒ המעורב קיבל טיפול במוסד רפואי
קופ"ח כללית		תאריך קבלת הטיפול הרפואי	
		05/02/2025	
שעת הטיפול		תאריך שחרור	
14:00		05/02/2025	
שעת השחרור			
15:00			

מעורב בתאונה 4

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)		שם פרטי	שייכות המעורב לאירוע
236584439		נעם	נוסע

דואר אלקטרוני		שם משפחה
מספר בית	רחוב	יישוב
טלפון נייד	טלפון בית	מספר דירה
אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד		
☐ מאשר		
☒ לא מאשר		
טופל ב:		
קופ"ח כללית		
שעת הטיפול		
שעת השחרור		
המעורב קיבל טיפול במוסד רפואי ☒		
תאריך קבלת הטיפול הרפואי		
תאריך שחרור		

מעורב בתאונה 5

שם פרטי		מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	שייכות המעורב לאירוע
קלאודיה סוסנה		323419069	נהג
דואר אלקטרוני		שם משפחה	
מספר בית		רחוב	לוי
טלפון נייד		טלפון בית	יישוב
		מספר דירה	
אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד			
☐ מאשר			
☒ לא מאשר			
☐ המעורב קיבל טיפול במוסד רפואי			

במידה וברכבך היו נפגעים נוספים יש לציין פרטיהם ולצרף תעודות רפואיות.

כלי רכב

הרכב בו נהגת/נסעת

האם מדובר באופניים/ קורקינט?

☐ כן☒ לא

סוג לוחית

מספר רכב

ישראלית

51389501

האם קיים ביטוח חובה לרכב זה?

- ☒ כן
- ☐ לא
- ☐ לא ידוע

שם חברת הביטוח	מספר פוליסה	תאריך תשלום הביטוח	תאריך תחילת הביטוח	תאריך סיום הביטוח
א.י.א.ג'י	1597329624	01/03/2024	01/03/2024	28/02/2025
תאור הנזק ברכב בו נהגת/נסעת				
מעיקה של דלת הבגאז'				

האם היו מעורבים בתאונה כלי רכב נוספים?

- ☒ כן
- ☐ לא

כלי רכב נוספים המעורבים בתאונה

רכב 1

האם מדובר באופניים/ קורקינט?

- ☐ כן
- ☒ לא

מספר רכב	סוג לוחית	שם חברת הביטוח	מספר פוליסה	תאריך תשלום הביטוח	תאריך תחילת הביטוח	תאריך סיום הביטוח
88106402	ישראלית					
במידה וידועים נתוני הביטוח של הרכב הנוסף יש להזינם						
מספר רכב	סוג לוחית	שם חברת הביטוח	מספר פוליסה	תאריך תשלום הביטוח	תאריך תחילת הביטוח	תאריך סיום הביטוח
תאור הנזק ברכב						

קישור מעורבים לכלי הרכב

מעורב 1

מספר זהות	שם מעורב	מספר רכב
301258299	אביטל שרעבי	51389501

מעורב 2

מספר זהות	שם מעורב	מספר רכב
300683067	עמית שרעבי	

מעורב 3

מספר זהות	שם מעורב	מספר רכב
342159811	אריאל שרעבי	
מעורב 4		
מספר זהות	שם מעורב	מספר רכב
226982155	אליה שרעבי	
מעורב 5		
מספר זהות	שם מעורב	מספר רכב
236584439	נעם שרעבי	
מעורב 6		
מספר זהות	שם מעורב	מספר רכב
323419069	קלאודיה סוסנה לוי	

תאור תאונה

תאור תאונה

סוג התאונה	בתאריך	בשעה
התנגש חזית באחור	04/02/2025	21:30
במקום מסוג		
רחוב		
ישוב	רחוב	מספר בית
כפר סבא	דב לאוטמן	1

תאור התאונה

יש לתאר את אופן קרות התאונה, כיוון נסיעת הרכבים המעורבים, האם קיימים תמרורים, רמזורים, מעברי חצייה במקום התאונה, עדים לתאונה, מצב הכביש, תאור מקום התאונה (שם המחלף, יישוב קרוב) וכל מידע רלוונטי נוסף.

תאור התאונה:

בזמן המתנה לאור ירוק בצומת שבין רחוב דב לאוטמן לכביש 5504, כשהרכב עומד באור אדום ומאותת שמאלה (לכיוון דרום), התנגשה מאחור מכונית שלא האטה לקראת הצומת. הרכב בו נהגתי היה הרכב הראשון ברמזור ולא היו עדים נוספים במקום.

נזק לרכוש (תאור הנזק שנגרם לרכבך ולכלי רכב האחרים או לתשתית)

מעיקה של דלת הבאגז'

מסמכים נלווים

מסמכים נלווים הקשורים לרכב בו היית מעורב בתאונה

צירוף מסמכים

תעודת זהות	רישיון נהיגה	רישיון רכב
ת.ז אביטל.pdf		
תעודת ביטוח חובה לרכב	תעודה רפואית	הערכת נזק
POLISA.pdf	אביטל.pdf	
תמונות נוספות	תמונות נוספות	תמונות נוספות
תמונות רכב סימון מעיקה.jpg	תמונות רכב 1.jpg	

האם הדיווח שמסרת הינו רק לצורכי קבלת אישור על התאונה?

כן ☒

לא ☐

☒ אני מצהיר/ה כי הפרטים שמולאו נכונים

הטופס מיועד לשני המינים כאחד, אך לעיתים מנוסח בלשון זכר או נקבה.

טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.





אביטל שרעבי

מס זהות: 00301258299

ת.ל.ידה: 08/09/1987 גיל: 37.05 מין: נ

05/02/2025

שם האב: עופר דגן שם האם: נורית

טלפון: 54-3180333 סוג דם: +B

טלפון נוסף: 54-3180333

ביטוח מושלם: זהב

מנוי און-ליין: כן לא קיימת הרשאה לחיוב חשבון

רשיון רופא: 33860

רופא מטפל: ד"ר מזור גבריאל

מרפאת אם: מרפאת לשם 5972

בעיות

אבחנה הצבועה בכחול - אבחנות שנוספו בעקבות עדכוני מידע וטרם אושרו ע"י הרופא/ה המטפל/ת

קוד	מועד גילוי	איפיון	בעיה
493	00/01/2005		ASTHMA

בעיות בעבר

קוד	מועד סיום	מועד גילוי	איפיון	בעיה
0529	00/08/2004	00/08/2004		VARICELLA
2449	00/03/2006	00/03/2006		HYPOTHYROIDISM
2872	00/05/2010	00/05/2010		THROMBOCYTOPENIA
493	00/01/2000	00/01/1998		ASTHMA

2-2=sectio cesarea, 2830gr, twin 2
REC.AOM,WH.BR. 88-89

תרופות קבועות

תרופות שנוספו בעקבות איחוד תיקים וטרם אושרו ע"י רופא/ה מטפל/ת

תרופות שלא נופקו בבימ"ק מעל ל 150 יום

שנפקה	כמות	ת. ניפוק	ת. תוקף	מס' מרשמים	ת. הפקה	מינון	תרופה
			23/03/2024	1	22/02/2024	ביום 4 X טיפות	GENTEAL 0.3% COL 0.3%
1		21/12/2023	20/08/2024	3	21/12/2023	ביום 2 X טבליות	DESOGESTREL [3*28] TAB 0.075M 0.075MG
			20/03/2024	3	21/12/2023	ביום 1 X טבליות	PRENATAL PLUS BOX OF 30 TAB
1		01/12/2020	20/08/2024	3	21/12/2023	ביום 1 X טבליות	MERCILON BOX OF 21 CF

רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי

לא עודכנה רגישות ו/או תופעת לוואי

רגישות נוספת

לא עודכנה רגישות נוספת

גורמי סיכון

סטטוס עישון מעולם לא

אישפוז/רפואה דחופה

ביקור אחרון

תאריך ביקור

סוג ביקור

05/02/2025

1 תאונת דרכים

תלונות

אתמול בערב נפגעה מרכב אחר במנגנון אחורי ישבה ליד הנהג מציינת כאבים בצוואר

ממצאים

רגישות ניכרת בע"ש צווארי מקרין לשכמות עם הגבלה בתנועת הצוואר

21/08/2015
19/09/2014
23/11/2013

חודפס ע"י ד"ר גבריאל מזור

דף 1

סיכום/דיון

מעקב

נרשם ע"י

ד"ר גבריאל מזור

ביקורים נוספים

תאריך הביקור

סוג ביקור

15/01/2025

0 ביקור רגיל

תלונות

לבקשת המטופלת, עפ"י הצהרתו/ה מופק אישור מחלה
בשל- צינון/התקררות/שפעת

נרשם ע"י

הפקה מקוונת

תאריך ביקור

סוג ביקור

22/09/2024

0 ביקור רגיל

תלונות

ביקור מינהלי

מבקשת הפניה לכירורג שד

נרשם ע"י

ד"ר גבריאל מזור

בדיקות מיוחדות

TRIPLE TEST	10/04/2018
TRIPLE TEST	07/03/2018
TRIPLE TEST	21/02/2016
TRIPLE TEST	21/01/2016
EMG לידיים	10/06/2010
צלום בית חזה עד 2 מבטים	09/11/2009
צלום קרסול - צד אחד	24/08/2006
צלום שוק צד שני	24/08/2006
צלום שוק צד אחד, עד שני מבטים	24/08/2006
צלום קרסול - צד שני	24/08/2006
צ.חזה	21/01/98
צ.חזה	21/01/98
צ.חזה	21/01/98





תעודת זהות
بطاقة هوية

מדינת ישראל
دولة اسرائيل

משרד הפנים
وزارة الداخلية

שם המשפחה: שרעבי
اسم العائلة: شراعبي

שם הפרטי: אביטל
الاسم الشخصي: ابيטل

תאריך הלידה: 08.09.1987
ט"ו באלול התשמ"ז

תאריך הנפקה: 25.12.2022
א' בטבת התשפ"ג

בתוקף עד סארי המפעול: 20.12.2032
י"ח בטבת התשצ"ג

מספר הזהות: 3 0125829 9

3 0125829 9

מדינת ישראל
دولة اسرائيل

משרד הפנים
وزارة الداخلية

ספח לתעודת זהות
ملحق لبطاقة الهوية

3 0125829 9

מספר הזהות: 3 0125829 9

שם המשפחה: שרעבי
اسم العائلة: شراعبي

שם הפרטי: אביטל
الاسم الشخصي: ابيטل

תאנה
اللقب: تانه

4
מס' בית: 4

עלי זהב
البلد: علي

30.01.2022
ניתן ב- 30.01.2022

7194900
מס' דירה: 7194900

חתימת בעל התעודה
توقيع صاحب البطاقة



לטופס זה מצורפים קבצים

את הקבצים אפשר לראות רק אם פותחים את הטופס באמצעות Adobe Acrobat Reader לאחר פתיחת הטופס בדרך זו יש ללחוץ על Attachments ולצפות בקבצים.

You can open and view the attached documents with Adobe Reader only

