

ת.א. 25 /

בבית משפט השלום
בראשון לציון

תאריך חתימת המסמך : 19.12.25

התובע : **עופר אהרוני, ת.ז. 52104139**

רבי חנינא 22, תל אביב
טלפון : 050-4040024

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254) ו/או יגאל רסקין
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל' : 03-7412358 , פקס : 077-3180983
דוא"ל : office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעת : **איי.די.אי חברה לביטוח בע"מ**

מרחוב אפעל 35, פתח תקוה
טל' : 03-5656778 ; פקס : 03-7569580
דוא"ל : scan@yashir.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 והתובע הגיש 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 לתובע הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.



חלק 2 :

(1) בעלי הדין :

1. התובע, יליד 23/03/1952, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהג ו/או המשתמש ברכב הנושא מספר רישוי 111-63-103 (להלן: "הרכב").
2. הנתבעת 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.
- רצ"ב רישיון רכב ותעודת ביטוח חובה, מסומנים "כנספת 1".

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי:

3. התובע נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותר התובע לפצותו בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
4. התובע, יועץ השקעות וסוכן ביטוח עצמאי, לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה נאלץ להיעדר ממושכות מעבודתו, עסקו נפגע ונגרמו לו הפסדי שכר.
5. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתו, הוא נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
6. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.



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

7. בתאריך 12.3.2025, בשעה 10:00 או בסמוך לכך, היה הרכב מעורב בתאונה, והתובע נחבל ונפגע בגופו (להלן: "התאונה").
8. התובע אשר קיווה כי הכאבים וההגבלה יחלפו לאחר מנוחה ונטילת משככי כאבים התבדה, ומשלא חלפו, אלא, החמירו והתעצמו עד כדי השפעה על התפקוד פנה לקבלת טיפול רפואי.
9. בבדיקה אובחנה חבלה במנגנון "צליפת שוט" והוא הופנה לביצוע בדיקות, המשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה ומנוחה.
10. נוכח הימשכות הכאבים וההגבלה בתנועות הצוואר והגב, עד כדי קושי בהירדמות ושינה וקושי בתפקוד היומיומי, הונחה להמשיך בטיפול שמרני, נטילת תרופות ותכשירים לשיכוך כאב, טיפולי פיזיותרפיה, רפואה משלימה ומנוחה ממושכת.
11. בדיקת הדמיה שבוצעה לתובע וכוונה לעמוד השדרה הצווארי הדגימה בקע דיסק אשר גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות של התעלה

הספינאלית והיצרות פורמינלית בגבהים C2-C3, C3-C4, C4-C5, C6-C7, נוכח הממצאים הוחלט להפנות את התובע להמשך טיפולי פיזיותרפיה ומעקב אורתופדי.

12. התובע ביצע טיפולי פיזיותרפיה ובמקביל טופל במרפאה הנוירוכירורגית באסותא, רמת החייל, שם הוחלט על המשך טיפול פיזיותרפי שמרני והמשך מעקב אורתופדי.

13. במקביל טופל התובע גם במסגרת פרטית ע"י מומחה בכירורגיה אורתופדית וניתוחי עמוד שדרה אשר הנחה אותו למיצוי טיפול שמרני ברפואה משלימה, נטילת נוגדי דלקת ומשככי כאב.

14. התובע ביצע סדרת טיפולי שיאצו אך המשיך לסבול מכאבים המפריעים לתפקוד היום יומי והגבלה ניכרת בתנועות הצוואר עם הקרנת הכאבים לגפיים.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספה 2".

15. מאז התאונה סובל התובע מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר עם הקרנת הכאבים, מקושי בצידוד והטיה, קושי בישיבה ועמידה ממושכות, קושי בריכוז, קושי בהנעת הראש ואחיזתו במנח קבוע, ממכאבים עזים, מקשיי הירדמות ושינה לא רציפה, הוא נזקק לטיפול תרופתי לשיכוך כאב, נזקק להמשך מעקב וטיפול רפואי והטיפוליים בו צפויים להימשך גם בעתיד.

16. התובע סוכן ביטוח ופנסיה עצמאי, עבודה הכרוכה מעצם טבעה וטיבה בריכוז וישיבה ממושכת מול מחשב, מתקשה מחמת התאונה ותוצאותיה בביצוע עבודתו נזקק להפוגות ממושכות במהלכה והיעדרויות, ונגרמו לו הפסדי שכר.

17. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובע בניחול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת ויזקק לה גם בעתיד.

18. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה, בשים לב לאופי פגיעתו נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ויזקק לכך גם בעתיד.

חלק 3

1. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|---|-----------|
| (1) פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – | ₪ 165,250 |
| (2) עזרת הזולת בעבר – | ₪ 22,480 |
| (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – | ₪ 15,000 |
| (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר – | ₪ 28,250 |

ב. נוק כללי:

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

(1) הפסדי השתכרותו בעתיד, על-פי מידת מוגבלותו התפקודית של התובע, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הוצאות בגין נסיעות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע.

פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

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

הנתבעת חייבת לפצות את התובע בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.

אשר על כן, מתבקש כב' ביחמ"ש להזמין את הנתבעת לדין ולחייבה, לפצות את התובע כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייבורג, עו"ד
ב"כ התובע

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: רישיון רכב וביטוח חובה (עמודים 7 עד 8)	7
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 10 עד 33)	10
נספח 3: בקשה למינוי מומחים (עמודים 35 עד 35)	35
נספח 4: יפוי כח ווסר (עמודים 37 עד 39)	37



נספח 1 :

רישיון רכב וביטוח חובה

(עמודים 7 עד 8)





רישיון רכב



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

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

מספר רכב		סוג		בתוקף עד	
11163103		M1 פרטי נוסעים		11/06/2026	
בעלים		מספר זהות		05120413-9	
אהרונ' עופר שלום		רבי חנינא 22 תל אביב יפו 68137			
תאריך רישום		תאריך הדפסה		תאריך בעלות	
12/06/22		04/06/25		12/06/22	
רישום מקורי		בעלים קודמים		00	
מועד עליה לכביש		מספר שילדה		MMCXTA03ANH017141	
06/2022		1			
מקומות ישיבה למעט הנהג		תוצר מנוע		מיצובישי	
1		דגם מנוע		3A92	
סוג דלק		נפח		1193	
בנזין		מספר מנוע		165/65R14 79 S	
צמיג קדמי		צבע		165/65R14 79 S	
צמיג אחורי		הנעה		4X2	
משקל כולל		משקל עצמי		1370	
משקל מורשה		ווגירה		אין	
רמת אבזור בטיחותי		רשימת נהיגה מתאים		B	
0		חוק מרנים		0	
דרגת זיהום אויר-מופחת זיהום		רמת אבזור בטיחותי		0	
בעלים נוספים:					

תוצר		מיצובישי תאילנד		דגם		XTA03		מרכב		הציבוק	
כינוי מסחרי		SPACE STAR		רמת גימור		INSTYLE		קבוצת רישוי		1	
הספק (כ"ס)		71.00		בקרית יציבות		דרגת זיהום אויר		כריית אוויר		ABS	
71.00		כן		8		6		כן		כן	
תנאים והגבלות ומידע נוסף:											

ת.תשלום 04/06/25 סך 1219.00 ש"ח;

רשומון יבוא 199032300

**** סך 1219.00 ש"ח; 04/06/2025

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

חידוש רישיון רכב הודעת זיכוי



11163103-26-9

בעל הרכב

אהרונ' עופר שלום
רבי חנינא 22
תל אביב - יפו 68137

מספר הרכב
11163103-26-9

הסכום לתשלום (ש"ח)
שולם

**** סך 1219.00 ש"ח; 04/06/2025

הודפס ע"י שירות התשלומים 04/06/2025 13:52:39

(א.כ.)

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 10 עד 33)



תאריך: 16/03/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



020535

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5284244

כתובת: שד' בן ציון 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אהרונ		שם פרטי: עפר שלום		ת.ז.: 51204139	
ת.לידה: 23/03/1952		מין: ז		טלפון: 0504040024		טל.עבודה/נייד: 0504040024	
כתובת: 0051204139		ציהתל"י 2, תל אביב - יפו		מיקוד: 6808647			

תמצית הביקור מתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39

תאריך הביקור: 16/03/2025

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
FAMOTIDINE TEVA 40MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. FAMOTIDINE TEVA 40MG X 30 < 10 Units > [35693] TAB. GASTRO 40MG X 30 < 10 Units > [40128]
BREXIN 20MG X 20	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. BREXIN 20MG X 20 < 10 Units > [5853]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון רנטגן: צילום עמוד שדרה צווארי FLEXION AND EXTENSION, עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)		
הפניה	מכון פיזיותרפיה		



מ.ר גורם מפנה



020535



טלפון: 03-5284244

כתובת: שד' בן ציון 10, תל אביב - יפו

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אהרונים		שם פרטי: עפר שלום		ת.ז.: 51204139	
ת.לידה: 23/03/1952		מין: ז		טלפון: 0504040024		טל. עבודה/נייד: 0504040024	
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו		מיקוד: 6808647		0051204139			

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 60 ימים, היינו מיום: 12/03/2025 עד יום: 10/05/2025 (בכלל)

10/09/2025

חתימה וחותמת הרופא
 ד"ר קורן יצחק
 אורתופדיה אורתופדית
 20535

תאריך הבדיקה

חשוב -

תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח

לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על

אחריותו הבלעדית של הנפגע.





020535

טלפון: 03-5284244

כתובת: שד' בן ציון 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 51204139

שם פרטי: עפר שלום

שם משפחה: אהרונ

טל.עבודה/נייד: 0504040024

טלפון: 0504040024

מין: ז

ת.לידה: 23/03/1952



0051204139

מיקוד 6808647

צ'התל"י 2, תל אביב - יפו

כתובת:

תמצית הביקור מתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14

תאריך הביקור: 25/04/2025

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שגרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
FAMOTIDINE TEVA 40MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. FAMOTIDINE TEVA 40MG X 30 < 10 Units > [35693] TAB. GASTRO 40MG X 30 < 10 Units > [40128]
BREXIN 20MG X 20	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. BREXIN 20MG X 20 < 10 Units > [5853]
EXIPAN 90GR	למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 10 ימים.	* GEL EXIPAN 90GR < 1 OP > [47661]



מכון CT

הנדון: אהרונ, עופר שלום, ת.ז: 051204139 תאריך לידה: 23/03/1952

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 16/06/2025

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש הצווארי
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד בחתכים אקסיליים עם שחזורים מולטיפלנריים.

התוויה קלינית: כאבים.

ממצאים:

C1-C2 - הדנס בעמדה מרכזית. קשתות אחוריות, מסות לטרליות בגדר הנורמה.

C2-C3 - בקע דיסקלי מרכזי גורם ללחץ קל על קדמת השק התקאלי. ללא היצרות התעלה הספינאלית.

C3-C4 - היצרות המרווח הבין חוליית. בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.

C4-C5 - בקע דיסקלי וזיז גרמי גורמים ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית גרמית מצד שמאל.

C5-C6 - בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.

C6-C7 - בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות קלה של התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית נזיראלית משני הצדדים.

C7-D1 - היצרות המרווח הבין חוליית. לא הודגם בלט דיסק. קוטר התעלה הספינאלית תקין.

קיים יישור לורדוזיס צווארי פיזיולוגי.
גופי החוליות שומרים על גובהם.
לא הודגם ממצא החשוד לשבר.
הרקמות הרכות של הצוואר ללא ממצא פתולוגי גס.
פסגות הראות ללא ממצא חריג.

בברכה,
ד"ר שלמן אלכסנדר
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מר 116373

הוקלד על ידי: מישל איזיב
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, ביורורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

תאריך הדפסה: 22/06/2025 עמוד 1 מתוך 2

תעודת זהות: 051204139

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון





MDC מרכז רפואי

רמת החיל

רח' הברזל 15, תל אביב

דוא"ל eofiram@gmail.com

זימון תורים **053-3559844**

ד"ר אלישע אופירם

מומחה לכירורגיה אורתופדית

וניתוחי עמוד שדרה

תאריך: 29.06.2025

שם: עופר אהרונ

ת.ז.: 005120413-9

טלפון נייד: 050-4040024

אנמנזה: בן 73, סוכן ביטוח.

במרץ 2025 היה לדבריו מעורב בת"ד. נהג, חגור. פגע ברכב. לא פנה לקבלת עזרה רפואית.

מלין על כאבים בצוואר ללא הקרנה לידיים. טופל בפיזיותרפיה.

ברקע: מעקפים + מסתם ב 2011. נוטל אספרין. יל"ד.

בדיקה: הליכה ויציבה תקינות. הולך על קצות אצבעות ועקבים בחופשיות.

יד ימין דומיננטית. להרמיט ודוידסון שליליים.

הגבלה אנטלגית בחלק מתנועות הצוואר.

כוח גס, תחושה והחזרים שמורים. הופמן שלילי.

דימות: CT צווארי מ 16.06.25 : בלט דיסקלי מרכזי C4-6 (בעיקר בגובה C5-6).

תוכנית: דיקור, שיאצו

נוגדי זלקת ברקסין, ורוקסט פלוס.

ד"ר אלישע אופירם

מ.ר. 28204 מ.ר.מ. 20466

מומחה לכירורגיה אורתופדית ועמוד שדרה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אהרונ		שם פרטי: עפר שלום		ת.ז.: 51204139	
ת.לידה: 23/03/1952		מין: ז		טלפון: 0504040024		טל.עבודה/נייד: 0504040024	
כתובת: 0051204139		ציהתל"י 2, תל אביב - יפו		מיקוד: 6808647			

תאונת עבודה**תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה**

שם האב	שכיר/עצמאי	חבר (כ/ל)	שם המעביד וכתובתו	מקצוע
יעקב	עצמאי	כ	סוכן ביטוח	יועץ השקעות
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה		
12/03/2025	10:00	נסע לפגישת עבודה		
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל		נמצא בטיפול מיום	
צוואר	14			

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
נפגע בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה**הממצא הקליני:**בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר ניורולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צוואריבביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה ניורולוגית תקינה.
עיינתי CT ללא פענוח. אמתינ' לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 439827873

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.ז.: 51204139
טלפון: 0504040024	ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז
טל.עבודה/נייד: 0504040024	כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647

**התייעצות מומחה**

תחום שירות:

אורתופדיה - עמוד שדרה

- במכבי

תלונות:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד
כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

ממצאים: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טוב

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות בביקוש חוליות

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה.
עיינתי CT ללא פגענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03

אבחנות:

• WHIPLASH INJURY

מעשנת: לא

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA

תאריך: 20/06/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 439828411

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 51204139

שם פרטי: עפר שלום

שם משפחה: אהרונ

טל. עבודה/נייד: 0504040024

טלפון: 0504040024

מין: ז

ת.לידה: 23/03/1952



0051204139

כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

מיקוד 6808647

מכון פיזיותרפיה

14/06/2009 - לא ידועה רגישות לתרופות -

21/07/2008 - ארטישוק ירושלמי -

21/07/2008 - חלב -

תרופות קבועות:

- ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
- RECITAL 20MG X 28 1X1X84
- TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
- NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
- CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מעשנות ; לא

סיבת ההפניה: לטיפולכם

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 20/06/2025 עד תאריך - 17/12/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

20/06/2025

תאריך

חתימה וחותמת

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 25/06/2025

מכבי שירותי בריאות
פיזיותרפיה

דבורה ענבל (יפו)
פיזיותרפיה

מ.ר גורם מפנה



התמחויות:

פיזיותרפיסטית

טלפון: 03-7687200

פקס: 073-2284264

כתובת: התקומה 36 יפו (בנין החוויה האולימפית קומה מיוס 2)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אהרונ

שם פרטי: עפר שלום

ת.ז.: 51204139



ת.לידה: 23/03/1952

מין: ז

טלפון: 0504040024

טל.עבודה/נייד: 0504040024

כתובת:

ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

מיקוד 6808647

תמצית הביקור מתאריך 25/06/2025 בשעה 19:24

תאריך הביקור: 25/06/2025

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
דף מידע	פיזיותרפיה גריאטריה עלון מניעת נפילות		
דף מידע	פיזיותרפיה ארגונומיה תרגילים לעובדים מול מחשב		





020535

מסמך אושר
דינטיט
מכבי

קוד הפניה: 439828411

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הגבדק:	שם משפחה: אהרונים	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

ממצאים: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה.
עיינתי CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

אבחנות:

• WHIPLASH INJURY

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

בעיות ידועות:

רגישויות: 14/06/2009 - הרדמה מקומית בעבר תקינה -



טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אהרוני		שם פרטי: עפר שלום		ת.ז.: 51204139	
ת.לידה: 23/03/1952		מ.י.נ: ז		טלפון: 0504040024		טל.עבודה/נייד: 0504040024	
כתובת: 0051204139		ציהתל"י 2, תל אביב - יפו		מיקוד: 6808647			

תאונת עבודה**תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה**

שם האב יעקב	שכיר/עצמאי עצמאי	חבר (כ/ל) כ	שם המעביד וכתובתו סוכן ביטוח	מקצוע יועץ השקעות
ת. פגיעה 12/03/2025	שעה 10:00	התעסקות בשעת הפגיעה נסע לפגישת עבודה		
האיבר שנפגע צוואר	שם הרופא המטפל 14		נמצא בטיפול מיום	

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
 כאבים התגברו בצוואר.

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
 כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

הממצא הקליני:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38
 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נוירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
 מרגיש יותר טוב

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
 החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליות

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
 הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נוירולוגית תקינה.
 עיינתי CT ללא פענוח. אמתינ לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 439828411

טלפון: 03-5284244

פקס: 073-2132371

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונים	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

ממצאים: בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נירולוגית תקינה.
עיינתי CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

אבחנות:

• WHIPLASH INJURY

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

בעיות ידועות:

רגישויות: 14/06/2009 - הרדמה מקומית בעבר תקינה -



018141



התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 442988818

טלפון: 03-5568983

פקס: 1-533-556-8983

כתובת: רח' האשל 9, חולון

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	ת.ז.: 51204139
טל.עבודה/נייד: 0504040024	כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647	0051204139		

התייעצות מומחה

תחום שירות:

נוירוכירורגיה

- במכבי

מרפאה:

נוירוכירורגיה עש אסותא רמת החייל- דר אשכנזי

תלונות:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

ממצאים: כאבים בצוואר ובשכמות אז וויפלש בדרכו לפגישת עבודה ב-12-3-2025 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

מאז בפיזיותרפיה, טיפולי רפואה משלימה עם החמרה בתלונות והגבלה תפקודית יומיומית במעקב דר קורן, אורטופדיה

הבדיקה בוצעה בתאריך: 16/06/2025

נבדק נכבד,

קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/

לרופא

המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.

במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.

בכל נושא אחר,

אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש הצווארי

הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד בחתכים אקסיליים עם שחזורים מולטיפלנריים.

התוויה קלינית: כאבים.

ממצאים:

C1-C2-הדגם בעמדה מרכזית. קשתות אחוריות, מסות לטראליות בגדר הנורמה.

- C2-C3 בקע דיסקלי מרכזי גורם ללחץ קל על קדמת השק התקאלי. ללא היצרות התעלה הספינאלית.

- C3-C4 היצרות המרווח הבין חוליית. בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית.

היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.

- C4-C5 בקע דיסקלי וזיז גרמי גורמים ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית.

היצרות פורמינלית גרמית מצד שמאל.

- C5-C6 בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות מתונה של התעלה הספינאלית.

היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.

- C6-C7 בקע דיסקלי גורם ללחץ על השק התקאלי ולהיצרות קלה של התעלה הספינאלית.

היצרות פורמינלית גרמית משני הצדדים.

- C7-D1 היצרות המרווח הבין חוליית. לא הודגם בלט דיסק. קוטר התעלה הספינאלית תקין.

קיים יישור לורדוזיס צווארי פיזיולוגי.

גופי החוליות שומרים על גובהם.

לא הודגם ממצא החשוד לשבר.

הרקמות הרכות של הצוואר ללא ממצא פתולוגי גס.

פסגות הריאות ללא ממצא חריג.

אבחנות:

- ELECTRONIC FORMS
- WHIPLASH INJURY



קוד הפניה: 442988818

טלפון: 03-5568983

פקס: 1-533-556-8983

כתובת: רח' האשל 9, חולון

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	ת.ז.: 51204139
טל.עבודה/נייד: 0504040024	כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	0051204139	מיקוד 6808647		

התייעצות מומחה

מעשנת: לא

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

רגישויות: 14/06/2009 - הרדמה מקומית בעבר תקינה -
 14/06/2009 - לא ידועה רגישות לתרופות -
 21/07/2008 - ארטישוק ירושלמי -
 21/07/2008 - חלב -

תרופות קבועות:

- ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
- RECITAL 20MG X 28 1X1X84
- TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
- NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
- CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מטרת ההפניה: לאור העמקת סבלו, אודה לבדיקתך

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 11/07/2025

מ.ר גורם מפנה



018141



קוד הפניה: 442988818

ד"ר ברגר יורם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 03-5568983

פקס: 1-533-556-8983

כתובת: רח' האשל 9, חולון

פרטי הנבדק:

שם פרטי: עפר שלום	שם משפחה: אהרונ	ת.ז.: 51204139
טלפון: 0504040024	ת.לידה: 23/03/1952	מ.י.נ: ז
טל.עבודה/נייד: 0504040024	כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647



0051204139

התייעצות מומחה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 11/07/2025 עד תאריך - 07/01/2026

11/07/2025

תאריך

חתימה וחותמת



מ.ר גורם מפנה



018141

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-5568983

פקס: 1-533-556-8983

כתובת: רח' האשל 9, חולון

ד"ר ברגר יורם

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 51204139

שם פרטי: עפר שלום

שם משפחה: אהרונ

טל.עבודה/נייד: 0504040024

טלפון: 0504040024

מין: ז

ת.לידה: 23/03/1952



0051204139

מיקוד 6808647

ציהתל"י 2, תל אביב - יפו

כתובת:

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

ביום: 12/03/2025

05/07/2025

37 ימים, היינו מיום:

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות:

עד יום: 10/08/2025 (בכלל).

הערות ופרטים נוספים: מופנה להערכה נירוכירורגית

11/07/2025

תאריך הבדיקה

חתימה וחוממת הרופא

ד"ר ברגר יורם

רופא משפחה

מ.ר גורם מפנה

2 דף



4/51

ד"ר ברגר יורם
טל. 0504040024



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5284244

כתובת: שד' בן ציון 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אהרונים		שם פרטי: עפר שלום		ת.ז.: 51204139	
ת.לידה: 23/03/1952		מין: ז		טלפון: 0504040024		טל.עבודה/נייד: 0504040024	
כתובת: 0051204139		ציהתל"י 2, תל אביב - יפו		מיקוד: 6808647			

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם האב יעקב	שכיר/עצמאי	חבר (כ/ל) כ	שם המעביד וכתובתו	מקצוע יועץ השקעות
ת. פגיעה 12/03/2025	שעה 12:00	התעסקות בשעת הפגיעה נהג ברכב		
האיבר שנפגע עמ"ש צווארי	שם הרופא המטפל		נמצא בטיפול מיום	

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16 כאבים התגברו בצוואר.

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03 כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרה

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10 זקוק לחופש מחלה

הממצא הקליני:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר ניירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28 מרגיש יותר טוב

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16 החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות בצוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליות

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03 הגבלה בתנועות צוואר בדיקה ניירולוגית תקינה. עיינתי CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:



0051750347



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונ	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-שלוחת ראשון לציון

תלונות:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרהבביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10
זקוק לחופש מחלהבביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45
ממשיך בכאבים בצוואר משמאל

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות צוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נירולוגית תקינה. עיינית CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

בביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45
רגישות צווארית מימין הגבלה בתנועות ללא קיפוח עצבי

הערכה:

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0051750347



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונ	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

הפניה למכון דימות C.T

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

בביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

רגישויות:

- הרדמה מקומית בעבר תקינה - 14/06/2009
- לא ידועה רגישות לתרופות - 14/06/2009
- ארטישוק ירושלמי - 21/07/2008
- חלב - 21/07/2008

תרופות קבועות:

ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
RECITAL 20MG X 28 1X1X84
TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מעשנת: לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד השדרה גבי

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



0051750347



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונ	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מיון: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

0051204139

הפניה למכון דימות C.T

שאלה לרדיולוג:

האם לחץ שורשי צווארי מימין

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
03/04/2025 6 חודשים		0.91	Creatinine (BUN)
03/04/2025 6 חודשים		83	eGFR

שם הרופא: ד"ר קורן יצחק

תאריך: 28/10/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 28/10/2025 עד תאריך - 25/07/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **





0051750347



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 458861463

טלפון: 03-5284244

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונ	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-שלוחת ראשון לציון

תלונות:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 כאבים בצוואר ובשכמות מזה 4 ימים. במהלך נהיגה רכב נסע לפניו ועצר בפתאומיות. ופגע ברכב עם חזית רכבו. החלו מיד כאבים ההולכים וגוברים.

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
כאבים התגברו בצוואר.בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
כאבים נמשכים בצוואר ואפילו החמרהבביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10
זקוק לחופש מחלהבביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45
ממשיך בכאבים בצוואר משמאל

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/03/2025 בשעה 15:39:38 רגישות מקומית ספזם שרירי. הגבלה בתנועות צוואר ללא חסר נירולוגי נלווה לפגיעה בעמ"ש צווארי

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28
מרגיש יותר טובבביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16
החמרה בכאבים הגבלה נכרת בתנועות צוואר מתקשה לישון. רגישות בניקוש חוליותבביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03
הגבלה בתנועות צוואר בדיקה נירולוגית תקינה. עיינית CT ללא פענוח. אמתין לפענוח. בכל מקרה נראים ממצאים דיסקאליים במספר גבהים הגורמים ללא על השק.

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

בביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45
רגישות צווארית מימין הגבלה בתנועות ללא קיפוח עצבי

הערכה:

בביקור בתאריך 18/03/2025 בשעה 08:46:28

בביקור בתאריך 25/04/2025 בשעה 08:14:16

בביקור בתאריך 20/06/2025 בשעה 08:36:03

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0051750347



020535

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5284244

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

קוד הפניה: 458861463

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונ	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

הפניה למכון דימות - C.T

בביקור בתאריך 10/09/2025 בשעה 15:17:10

בביקור בתאריך 28/10/2025 בשעה 08:33:45

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

רגישויות:

- 14/06/2009 - הרדמה מקומית בעבר תקינה -
- 14/06/2009 - לא ידועה רגישות לתרופות -
- 21/07/2008 - ארטישוק ירושלמי -
- 21/07/2008 - חלב -

תרופות קבועות:

ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
RECITAL 20MG X 28 1X1X84
TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מעשנת: לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד השדרה גבי

תאריך: 28/10/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



0051750347



020535

מסמך אושר
דינטלית
מכבי

ד"ר קורן יצחק

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-5284244

קוד הפניה: 458861463

כתובת: חיות פרץ 37, תל אביב - יפו (פינת שד' בן ציון 10, תל אביב)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונ	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב - יפו	מיקוד: 6808647		

0051204139

הפניה למכון דימות C.T

שאלה לרדיולוג:

האם לחץ שורשי צווארי מימין

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
03/04/2025 6 חודשים		0.91	Creatinine (BUN)
03/04/2025 6 חודשים		83	eGFR

שם הרופא: ד"ר קורן יצחק

תאריך: 28/10/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 28/10/2025 עד תאריך - 25/07/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



נספח 3 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 35 עד 35)



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****עופר אהרוני - נגד - ישיר חברה לביטוח בע"מ**

התובע, עופר אהרוני, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי והנוירולוגי לשם מתן חוות דעת.

בית המשפט הנכבד מתבקש להימנע ממינוי המומחים הבאים: ד"ר נפתלי רובינשטיין, ד"ר אלכס גופמן, ד"ר נחשון רנד, פרופ' ניסים אוחנה, ד"ר אמיר השרוני ופרופ' שי שבת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת אסותא ובמסגרת קופת החולים מכבי.

העתקי סיכום מחלת התובע מתוך תיק המוסד הרפואי שבו הוא מטופל מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובע ושיש בהם ראיה על הנכות שהוא טוען לה.

אריאל פרייזר, עו"ד
ב"כ התובע



נספח 4 :

יפוי כח ווסר

(עמודים 37 עד 39)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה: כרימלי שם פרטי: זכר תעודת זהות: 051204139 יעד: יפן
 שם האב: יפן מיקוד: 050404022 עיר: א-נא-נא מס': 22 רחוב: כרימלי
 טלפון: 050404022

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

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו כל רופא מרופאיהם ואו כל עובד מעובדיהם ואו כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ואו פסיכיאטריים ואו שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ואו השיקומי ואו הסוציאלי ואו 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 ואו למי מרופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו 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 ואו רופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו נותני השירותים שיפורטו להלן.

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

חלק ב'
 שם קופ"ח: מכבי סניף: א מס' חבר: 051204139 שם המוסד: _____
 רופאים: _____
 מכונים, מעבדות: _____
 1. בני יאיר 2. אליהו יצחק 3. קורן 4. _____
 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: 2120422 שם קופ"ח קודמת: א"י
 במקרה של קטין: שם האב: _____ ת.ז.: _____
 תאריך: 3.9.75 עד לחתימה ומסירת: _____ חתימה: _____
 מ.ר. אליהו יצחק עו"ד

יפוי כח

אני הח"מ, 21/11/2004 מרוחב, כ"ח/ט"ו/22 ת.ז. מס' 4
ממנה בזה את עו"ד עמליה ליאור ואו אריאל פרייברג להיות באי כוחי במשפט של
נגד בענין תאוות דרכים מיום
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי ב
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הני"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרות פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הני"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הני"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הני"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הני"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פסי"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הני"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את ענייני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם ענייני 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 12 לחודש 09 שנה 21

חתימה: X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין