

תצהיר

אני הח"מ, אוריאל רייכמן, נושא ת.ז. 207321951, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה כדלקמן:

1. הנני מצהיר כי לא קיבלתי החזר מקופת חולים או מחברת ביטוח בגין הוצאות חוות הדעת

2. הנני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.


אוריאל רייכמן

אישור

הנני מאשר בזה כי ביום 13.4.26 הופיע בפני, מר אוריאל רייכמן, המוכר לי אישית, ולאחר שהוזהר כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

אוריאל פרייבברג, עו"ד
אוריאל פרייבברג, עו"ד
מ.ר. 207321951



עוסק מורשה 065958209
בורוכוב 54, גבעתיים
נייד 0503070025
<https://www.eldadkatz-orthopedics.com>
dr.eldad.katz@gmail.com

01/12/2022

חשבונית מס / קבלה 339

מקור

כמות	פירוט	מחיר	סה"כ
1	חוות דעת רכואית משפטית	₪4,273.5043	₪4,273.50
		סה"כ	₪4,273.50
		מע"מ 17%	₪726.50
		סה"כ לתשלום	₪5,000.00

פרטי תשלומים

אמצעי תשלום	פירוט	תאריך	סכום
מזומן		01/12/2022	₪5,000.00
		סה"כ	₪5,000.00

אליק כץ
ד"ר אלדד כץ
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 120775 מ.ר.מ. 39598

חתימה:

העברה לאלישע אופרים

העברה יוצאת

שכום	₪-4,720.00
------	------------

בתאריך	24.04.2025
--------	------------

סיבת העברה	תשלום
------------	-------

בנק	בנק לאומי לישראל בע"מ
-----	-----------------------

סניף	857
------	-----

מספר חשבון	013160055
------------	-----------

אסמכתה למעקב	<u>89504</u>
--------------	--------------