

מועד הגשה: 19.5.26
מועד אחרון להגשת ההודעה מטעם צד ד': 24.5.26

בבית משפט השלום
בהרצליה
ת.א 2164-11-24
בפני כב' הרש' הבכיר/ה מור קרמר

התובע:

עדי עובד ת.ז. 201170610

מרח' רבינוביץ 1/12, בת ים, טל; 054-2212103
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר 62254) ואח'
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 077-3180983 : 03-7412358 פקס:

- נ ג ד -

הנתבעות:

1. רמות אופק בע"מ ח.פ. 513215384

מרח' יגאל אלון 96, תל אביב
טל': 03-5638806
הנתבעות 11-3 ע"י עוה"ד גיל עטר (מ.ר 16444)
מרח' תובל 5, תל אביב 67897
טל': 03-6235000 : 03-6235005 פקס:

2. נתנאל ביצוע וגמר בבנייה בע"מ ח.פ. 515512903

מרח' הקישון 8 (א), באר יעקב
טל': 050-6935800
ע"י ב"כ עוה"ד חיים הקמן מ.ר 51974
מרח' ילדי טהרן, ראשון לציון
נייד: 050-7123474 : 03-5030502 טל': 077-4704593 פקס:

3. וויוורק ישראל בע"מ ח.פ. 514886399

מרח' שוקן 23, תל אביב 6653208
טל': 072-2658705

הנתבעות 11-3 ע"י עוה"ד גיל עטר (מ.ר 16444) שולחות ההודעה לצד ג'
מרח' תובל 5, תל אביב 67897
טל': 03-6235000 : 03-6235005 פקס:

- נ ג ד -

צד ג':

נתנאל ביצוע וגמר בבנייה בע"מ ח.פ. 515512903 שולחת ההודעה לצד ד'

מרח' הקישון 8 (א), באר יעקב
טל': 050-6935800
ע"י ב"כ עוה"ד חיים הקמן מ.ר 51974
מרח' ילדי טהרן, ראשון לציון
נייד: 050-7123474 : 03-5030502 טל': 077-4704593 פקס:

- נ ג ד -

צד ד':

מגדל חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520004896
מרח' אפעל 4, פתח תקווה, טל; 03-9201010

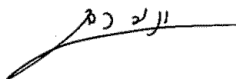
ע"י ב"כ עוה"ד יורם קמין ו/או אמיר סילש (מ.ר-
19752) ו/או יגאל ליטוין ו/או ענת גוטמן- מליקוב
ו/או שי שמש ו/או אבי מאיר ו/או ציון חי תומר
ו/או אבי גולדשטיין ו/או מור שוחט ו/או יניב כהן
ו/או אמיר גולן ו/או שחר אהרונזי ו/או אושרת
מיטלמן ו/או מריה טלפלר ו/או אחד גוטמן ו/או
שירלי מיור דרורי ו/או רועי דיקמן ו/או שלומי
עזריה ו/או אביב ברק ו/או רוני הולט
מרח' שחם 32, ת.ד. 6937, פתח תקווה 4934829

טל': 03-9444950 ; פקס: 03-9444960
דוא"ל: office@ksadv.co.il

הודעה מטעם צד ד'

בהתאם להחלטת ביהמ"ש מיום 17.5.26 בבקשה מס' 40, הצד הרביעי (להלן: "צד ד'") מתכבדת להודיע לבית המשפט כדלקמן;

1. לגבי התשלום למומחה בית המשפט בתחום הפסיכיאטרי – פרופ' יחיאל לבקוביץ, בגין חלקה של צד ד', יובהר ויודגש, כ הח"מ פנה אין ספור פעמים למומחה זה לצורך קבלת חשבון שכ"ט בגין חלקה של צד ד', ורק לאחרונה, וכאמור לאחר מס' פניות למומחה זה, נתקבלה ביום 11.5.26, דרישת המומחה במשרד הח"מ, ומייד לאחר קבלת הדרישה, הח"מ פעל להעברת הדרישה לצד ד' לצורך הסדרת התשלום, **וביום 14.5.26, הועבר** **התשלום מטעם צד ד' למומחה** – מצ"ב פניות הח"מ למומחה זה + דרישת המומחה אשר התקבלה מטעם המומחה ביום 11.5.26 ומסומן **כנספת א'** להודעה. כן מצ"ב העתק מהאסמכתא על העברת התשלום למומחה ביום 14.5.26 מטעם צד ד' ומסומן **כנספת ב'** להודעה.
2. לגבי התשלום למומחה בית המשפט בתחום האורתופדי – ד"ר יעקב פעילן, בגין חלקה של צד ד', יובהר ויודגש, כ הח"מ פנה אין ספור פעמים למומחה זה לצורך קבלת חשבון שכ"ט בגין חלקה של צד ד', אולם עד הגשת הודעה זו, טרם התקבלה דרישת המומחה בגין חלקה של צד ד' – מצ"ב פניות הח"מ למומחה זה ומסומן **כנספת ג'** להודעה.
3. על כן, בית המשפט הנכבד מתבקש להורות למומחה מטעמו בתחום האורתופדי – ד"ר יעקב פעילן – להעביר את דרישתו בגין חלקה של צד ד' בהקדם האפשרי לצורך הסרת התשלום בגין חלקה של צד ד'.
4. לאחר קבלת דרישת המומחה מטעם ביהמ"ש בתחום האורתופדי אצל הח"מ, כמו קבלת דרישת המומחה מטעם ביהמ"ש בתחום הנפשי כמצוין לעיל בסעיף 1, צד ד' תפעל להסדרת התשלום בגין חלקה, בהקדם האפשרי.



יניב כהן, עו"ד

ב"כ צד ד'

תוכן עניינים

עמ'	שם הנספח	סימון
6	פניה מטעמנו למומחה בימש בתחום הנשי לעניין שכט	א
21	דרישת המומחה מטעם בית המשפט בחום הנפשי בגין חלקה של צד ד'	ב
35	אסמכתא על התשלום לפרפ' לבקוביץ מטעם מגדל	ג
37	פניות מטעם צד ד' למומחה בתחום האורתופדי לעניי דרישת שכט	ד

נספח א

**פניה מטעמנו למומחה בימש בתחום
הנשי לעניין שכט**

עמ' 6

From: Yaniv Cohen
Sent: 13:33:44 2026 מרץ 12 יום חמישי
To: Moran Leiba; Yechiel Levkovitch
Cc: Ariel Freiberg
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח
Attachments: G2338331-V001.pdf, דיווח למעמ
Importance: High

שלום רב פרופ' לבקוביץ,
משרדנו מייצג את הצד הרביעי – מגדל חברה לביטוח בע"מ.
לנו אין תיעוד רפואי להעביר לכבודו
בהתאם להחלטת ביהמ"ש בחשבון שכ"ט כבודו בסך של 7,000 ₪ + מע"מ יישאו
הצדדים בחלקים שווים.
על כן, נודה לקבלת חשבון שכ"ט כבודו בגין חלקה של מגדל בנדון לרבות אישור מס,
אי ושור על ניהול ספרים, חשבונית מס במקור וכן נבקש מכבודו להשיב בחוזר על
המסך המצורף (דיווח למע"מ) בחוזר ובהקדם.
לטיפול כבודו בחוזר נודה
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

From: Moran Leiba <myehezkel@nblaw.com>
Sent: Thursday, March 12, 2026 11:54 AM
To: Yechiel Levkovitch <yeheal@tauex.tau.ac.il>
Cc: Yaniv Cohen <yaniv@ksadv.co.il>; Ariel Freiberg <office@freiberg-law.com>
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח FW:

CAUTION: This email originated from outside your organization. Exercise caution when opening attachments or clicking links, especially from unknown senders.

פרופ' לבקוביץ שלום רב,
בהמשך למינויך בתיק שבנדון נעדכן כי משרדנו מייצג את הנתבעת (מבוטחת כלל) בתיק.
נא העבר דרישת שכר טרחתך (התובע – 1/3, כלל – 1/3, מגדל 1/3), אישורי מס והמחאה מבוטלת/
פרטי חשבון על מנת שנוכל להעבירה לטיפול הלקוח.

מצרפת חו"ד מטעמנו בתחום הנפשי וכן בתחום האורתופדי.

בברכה,
מורן

Moran Leiba

Naschitz, Brandes, Amir & Co., Advocates
5 Tuval Street, Tel-Aviv 6789717, Israel
T. +972-3-623-6012 F. +972-3-623-5123
mleiba@nblaw.com www.nblaw.com

Israel Legal Adviser of the Year

The information in this email message is legally privileged
and confidential, for the use of the intended recipient only

From: Ariel Freiberg <office@freiberg-law.com>
Sent: Tuesday, January 20, 2026 1:21 PM
To: Moran Leiba <myehezkel@nblaw.com>; office@hekman-law.co.il
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח

Caution: This is an external email and may be malicious. Please take care
when clicking links or opening attachments.

ח"נ שלום רב,

מצ"ב מכתבי למומחים הרפואיים.

לעיונכם,

בברכת המשך יום נעים,

אריאל פרייברג, עו"ד

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא חודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב.



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

לפני כבוד הרשמת בכירה מור קרמר

תובע פלוני

נגד

נתבעים
1. רמות אופק בע"מ
2. נתנאל ביצוע וגמר בבנייה בע"מ
3. ויוורק ישראל בע"מ

צד רביעי מגדל חברה לביטוח בע"מ

החלטה

1. בשל הפער בין חוות דעת המומחים מטעם הצדדים ובהמשך להחלטות קודמות בתיק, החלטתי למנות מומחים רפואיים מטעם בית המשפט, בהתאם להוראות תקנה 88 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018 (להלן: "התקנות"), כאשר כל צד שומר על חוות הדעת מטעמו.
2. אני ממנה את ד"ר יעקב פעילן כמומחית רפואית מטעם בית המשפט בתחום האורתופדיה.
3. אני ממנה את פרופ' יחיאל לבקוביץ' כמומחה רפואי מטעם בית המשפט בתחום הפסיכיאטריה.
4. המומחה יבדוק את התובע – לאחר קבלת החומר הרפואי מכל הצדדים – ויקבע ממצאים לגבי מצבו הרפואי בעקבות התאונה, ובכלל זה יקבע:
 - א. האם לוקה התובע בנכות עקב התאונה, ומה שיעורה? מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובע ולאלילו תקופות?
 - ב. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד?
 - ג. מהן המגבלות התפקודיות של התובע בעקבות התאונה, אם בכלל, גם בשים לב לעבודתו ולמקצועו?
 - ד. האם יזדקק התובע לטיפולים רפואיים בעתיד? אם כן, מהם סוגי הטיפולים, מהי עלותם המשוערת, והאם הם מכוסים בסל הבריאות?



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

- 1 ה. המומחה יתייחס, בין היתר, לקשר בין התאונה ובין מצב התובע נכון להיום וכן למצבו
- 2 הרפואי הרלוונטי עובר לתאונה, ככל שרלוונטי. אם יימצא כי קיימת נכות שאינה
- 3 קשורה לתאונה – יקבע המומחה את שיעורה.
- 4
- 5 הצדדים ימציאו למומחה את כל המסמכים הרפואיים המצויים ברשותם ואשר נוגעים
- 6 לתובע. התביעה תמציא התייעוד תוך 15 ימים מהיום; ההגנה תמציא התייעוד תוך 45 ימים
- 7 מהיום. העתק כל פנייה אל המומחה יועבר במישרין לצד שכנגד.
- 8
- 9 התובע יעמוד לבדיקות רפואיות כפי שיוורה המומחה לצורך מתן חוות דעתו.
- 10
- 11 בשכר המומחה בתחום האורתופדיה - בסך של 5,500 ₪ בתוספת מע"מ ובשכר הטרחה של
- 12 המומחה בתחום הפסיכיאטריה – בסך של 7000 ₪ בתוספת מע"מ – יישאו הצדדים
- 13 בחלקים שווים (התביעה 1/3, הגנה 1/3) (צד שלישי הינה נתבעת בתיק ועל כן לא הושת עליה
- 14 שכר טרחה בנפרד) וצד רביעי 1/3).
- 15
- 16 על המומחה לציין בחוות הדעת אלו מסמכים רפואיים עמדו לפניו בעת מתן חוות הדעת.
- 17
- 18 המומחה ימציא את חוות הדעת תוך 90 ימים, ורק לאחר ששכרו שולם.
- 19
- 20 הצדדים רשאים לשלוח למומחה שאלות הבהרה (עד 7 שאלות, כולל שאלות משנה), ככל
- 21 שהם מעוניינים בכך, תוך 15 יום מיום קבלת חוות הדעת, והמומחה ישיב עליהן תוך 15
- 22 יום מיום קבלתן.
- 23
- 24 תז"פ מזכירות ליום 08.03.26 - מעקב אחר פירעון שכר המומחה ואישורו כי נקבע מועד לבדיקה
- 25 והתקבל תיעוד רפואי.
- 26
- 27 תז" ליום 05.05.26 – עיון בחוות דעת מומחה.
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34 ניתנה היום, ט' טבת תשפ"ו, 29 דצמבר 2025, בהעדר הצדדים.



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

1

מור קרמר, רשמת בכירה

2
3

111/13

א.ג.ג

המדון: דיווח על הכנסות למע"מ

ספק נכבד,

עפ"י תיקון מס 37 לחוק מע"מ, נדרשים המוסדות הכספיים לדווח למע"מ את פרטי העסקאות מדי חודש.

אנא ציין כיצד הנך מדווח למע"מ, האם על בסיס מזומן לפיכך יבוצעו התשלומים להם הנך זכאי כנגד המצאות חשבונית עסקה, או לחלופין הנך מדווח על בסיס צבירה ולפיכך יבוצעו התשלומים להם הנך זכאי כנגד המצאות חשבונית מס.

בהתאם להצהרתך מטה אנו דווח למע"מ.

X הרני להודיעכם כי הנני מדווח למע"מ על בסיס מזומן / מצטבר (הקף בעיגול). *לסמן 111/13*

בכבוד רב,

X שם הספק: _____

X חתימה: _____

X חותמת: _____

תאריך _____

לכבוד :
מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "מגדל")

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה לקבלת מידע אודות ביצוע העברות בנקאיות על ידי מגדל באמצעות דואר אלקטרוני

1. הנני מבקש/ת לקבל את כל המידע הנוגע לביצוע העברות בנקאיות ו/או תשלומים שבוצעו על ידי מגדל (להלן: "המידע"), באמצעות כתובות הדואר האלקטרוני המפורטות להלן:

_____@_____;

2. הרינו מצהירים, כי ידוע לנו שהעברת מידע באמצעות דואר אלקטרוני כאמור אינה מאובטחת וחשופה, בין היתר, לסיכונים של זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

3. בנוסף, ידוע לנו שיש באפשרותנו לקבל את המידע באמצעות מדיה אלקטרונית מוצפנת ומאובטחת אשר אינה חשופה לסיכונים האמורים לעיל ו/או להמשיך ולקבל את המידע באמצעות משלוח דואר לכתובת החברה/העסק.

4. לאור האמור לעיל, ידוע לי כי מגדל אינה אחראית לכל נזק ו/או הפסד מכל מין ו/או סוג כלשהו שיגרם לי ו/או למי מטעמי עקב שליחת המידע באמצעות דואר אלקטרוני, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור נזק הנגרם עקב זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

על התתום

עוסק מורשה

שם הספק

באמצעות מורשה החתימה הי"ה _____ ו- _____

טלפון לבירורים : _____ שם : _____

From: Yaniv Cohen
Sent: 15:40:13 2026 מאי 04 יום שני
To: 'Moran Leiba'; 'Yechiel Levkovitch'
Cc: 'Ariel Freiberg'
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח RE
Attachments: G2416726-V001.pdf
Importance: High

שלום פרופ' לבקוביץ ,
לצערי, כל פניותיי לכבודו (ראה מטה) טרם נענו?
אבקש בשלישית מכבודו להעביר אלינו את חשבון שכ"ט בגין חלקה של צד ד' (מגדל
בע"מ) לרבות חשבונית מס במקור, אישור על ניהול ספרים ואישור מס והמסמך
המצורף חתום ע"י כבודו.
להעברת המוקש בהקדם נודה

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

From: Yaniv Cohen
Sent: Sunday, April 12, 2026 8:04 AM
To: Moran Leiba <myehezkel@nblaw.com>; Yechiel Levkovitch <yeheal@tauex.tau.ac.il>
Cc: Ariel Freiberg <office@freiberg-law.com>
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח RE
Importance: High

שבוע טוב פרופ' לבקוביץ ,
טרם קבלנו מכבודו חשבון שכ"ט בגין חלקה של צד ד' (מגדל בע"מ) לרבות חשבונית
מס במקור, אישור על ניהול ספרים ואישור מס.
להעברת המוקש בהקדם נודה
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

From: Yaniv Cohen

Sent: Thursday, March 12, 2026 1:34 PM

To: Moran Leiba <myehezkel@nblaw.com>; Yechiel Levkovitch <yeheal@tauex.tau.ac.il>

Cc: Ariel Freiberg <office@freiberg-law.com>

Subject: RE: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח

Importance: High

שלום רב פרופ' לבקוביץ,
משרדנו מייצג את הצד הרביעי – מגדל חברה לביטוח בע"מ.
לנו אין תיעוד רפואי להעביר לכבודו
בהתאם להחלטת ביהמ"ש בחשבון שכ"ט כבודו בסך של 7,000 ₪ + מע"מ יישאו
הצדדים בחלקים שווים.
על כן, נודה לקבלת חשבון שכ"ט כבודו בגין חלקה של מגדל בנדון לרבות אישור מס,
אי ושור על ניהול ספרים, חשבונית מס במקור וכן נבקש מכבודו להשיב בחוזר על
המסד המצורף (דיווח למע"מ) בחוזר ובהקדם.
לטיפול כבודו בחוזר נודה
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

From: Moran Leiba <myehezkel@nblaw.com>

Sent: Thursday, March 12, 2026 11:54 AM

To: Yechiel Levkovitch <yeheal@tauex.tau.ac.il>

Cc: Yaniv Cohen <yaniv@ksadv.co.il>; Ariel Freiberg <office@freiberg-law.com>

Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח FW:

CAUTION: This email originated from outside your organization. Exercise caution when opening attachments or clicking links, especially from unknown senders.

פרופ' לבקוביץ שלום רב,
בהמשך למינויך בתיק שבנדון נעדכן כי משרדנו מייצג את הנתבעת (מבוטחת כלל) בתיק.
נא העבר דרישת שכר טרחתך (התובע – 1/3, כלל – 1/3, מגדל 1/3), אישורי מס והמחאה מבוטלת/
פרטי חשבון על מנת שנוכל להעבירה לטיפול הלקוח.

מצרפת חוו"ד מטעמנו בתחום הנפשי וכן בתחום האורתופדי.

בברכה,
מורן

Moran Leiba

Naschitz, Brandes, Amir & Co., Advocates
5 Tuval Street, Tel-Aviv 6789717, Israel
T. +972-3-623-6012 F. +972-3-623-5123
mleiba@nblaw.com www.nblaw.com

Israel Legal Adviser of the Year

The information in this email message is legally privileged
and confidential, for the use of the intended recipient only

From: Ariel Freiberg <office@freiberg-law.com>
Sent: Tuesday, January 20, 2026 1:21 PM
To: Moran Leiba <myehezkel@nblaw.com>; office@hekman-law.co.il
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח

Caution: This is an external email and may be malicious. Please take care
when clicking links or opening attachments.

ח"נ שלום רב,

מצ"ב מכתבי למומחים הרפואיים.

לעיונכם,

בברכת המשך יום נעים,

אריאל פרייברג, עו"ד

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם תבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב.

114/13

גב שיש מנזל מאתרין
www.migdal.co.il



1.1.8

הגדון: דיווח על הכנסות למע"מ

ספק נכבד,

עפ"י תיקון מס 37 לחוק מע"מ, נדרשים המוסדות הכספיים לדווח למע"מ את פרטי העסקאות מדי חודש.

אנא ציין כיצד הנך מדווח למע"מ, האם על בסיס מזומן לפיכך יבוצעו התשלומים להם הנך זכאי כנגד המצאת חשבונית עסקה, או לחלופין הנך מדווח על בסיס צבירה ולפיכך יבוצעו התשלומים להם הנך זכאי כנגד המצאת חשבונית מס.

בהתאם להצהרתך מטה אנו דווח למע"מ.

X הרני להודיעכם כי הנני מדווח למע"מ על בסיס מזומן / מצטבר (חקף בעיגול). 114/13

בכבוד רב,

X שם הספק: ח.ח. "154 רכס"

X חתימה: _____

X חותמת: _____

פרופ' חיליק לבקוביץ
מנהל המרכז הרפואי מרחבים
מ.ר. 21194 מ.ר. 69122
פזורה: 050-6264624

ח.ח. "יעוץ רפואי בע"מ
514673581.on

תאריך: 26.01.09

לכבוד:
מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "מגדל")

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה לקבלת מידע אודות ביצוע העברות בנקאיות על ידי מגדל באמצעות דואר אלקטרוני

1. הנני מבקשת לקבל את כל המידע הנוגע לביצוע העברות בנקאיות ו/או תשלומים שבוצעו על ידי מגדל (להלן: "המידע"), באמצעות כתובות הדואר האלקטרוני המפורטות להלן:
office @braincenter.co.il
2. הרינו מצהירים, כי ידוע לנו שהעברת מידע באמצעות דואר אלקטרוני כאמור אינה מאובטחת וחשופה, בין היתר, לסיכונים של זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.
3. בנוסף, ידוע לנו שיש באפשרותנו לקבל את המידע באמצעות מדיה אלקטרונית מוצפנת ומאובטחת אשר אינה חשופה לסיכונים האמורים לעיל ו/או להמשיך ולקבל את המידע באמצעות משלוח דואר לכתובת החברה/העסק.
4. לאור האמור לעיל, ידוע לי כי מגדל אינה אחראית לכל נזק ו/או הפסד מכל מין ו/או סוג כלשהו שיגרם לי ו/או למי מטעמי עקב שליחת המידע באמצעות דואר אלקטרוני, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור נזק הנגרם עקב זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

על החתום

514673581
עוסק מורשה

ד"ר יעקב יעקב
שם הספק

באמצעות מורשה החתימה ח"ה _____ ו- _____

טלפון לבירורים: 050 6264624 שם: יוסף יעקב

פרופ' חיליק לבקוביץ
מנהל המרכז הרפואי מרחבים
מ.ר. 21194 מ.ר. 69122
מזרחי: 050-6264624

נספח ב

**דרישת המומחה מטעם בית המשפט
בחום הנפשי בגין חלקה של צד ד'**

עמ' 21

From: office
Sent: יום ראשון 10 מאי 2026 17:29:33
To: Ariel Freiberg; mleiba@nblaw.com; Yaniv Cohen
Cc: Yechiel Levkovitch; Cc: Lihi Bar Dayan
Subject: ת.א. 2164-11-24 עדי עובד נ' רמות אופק בע"מ דרישת תשלום והזמנת הנבדק
Attachments: 100005_Original.pdf, 100006_Original.pdf, 100007_Original.pdf, אישור מס ח.ו.ח.pdf, אישור חברה ח.ח, pdf, אישור ניהול חשבון חוח ייעוץ רפואי בעמ, pdf, מס ח.ו.ח

CAUTION: This email originated from outside your organization. Exercise caution when opening attachments or clicking links, especially from unknown senders, צהרים טובים,

מצ"ב דרישות תשלום + מסמכים רלוונטים.

חשבון: פרופ' חיליק לבקוביץ, שם הבנק: בנק הבינלאומי, מספר סניף: 038 (סביון), מספר חשבון: 409603651; מצ"ב אשורים נדרשים + דוגמת צ'ק. אנא העבירו אסמכתא עם העברת התשלום.

בתודה,

המרכז לבריאות המוח

מאת: office

משלח: יום חמישי 22 ינואר 2026 21:00

אל: <Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>; mleiba@nblaw.com <mleiba@nblaw.com>
עותק: Yechiel Levkovitch <yeheal@tauex.tau.ac.il>; Cc: Lihi Bar Dayan <<lihibardayan@gmail.com

נושא: ת.א. 2164-11-24 עדי עובד נ' רמות אופק בע"מ דרישת תשלום והזמנת הנבדק

22/01/2026

לכבוד

1. עו"ד אריאל פרייברג - ב"כ התובע עדי עובד

טל: 03-7412358 פקס: 077-3180983 דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

2. עו"ד מורן לייבה – ב"כ הנתבעת רמות אופק

טל: 03-623-5000 פקס: 03-6235056 מייל: mleiba@nblaw.com

שלום רב,

הנדון: ת.א. 2164-11-24 עדי עובד נ' רמות אופק בע"מ

דרישת תשלום והזמנת הנבדק

1. בתיק מוניתי כמומחה בתחום הפסיכיאטריה מטעם בית המשפט לבדוק את התובע ולתת חוות דעת באשר למצבו.

2. אנא העבירו את החלטת בי"מ המפרטת גובה שכר טרחה על מנת שנשלח דרישת תשלום.

3. עו"ד אריאל פרייברג אנא הודע לנבדק כי הבדיקה נקבעה לתאריך ה- 27.01.2026 לשעה 19:00 במרפאה - קניון קריית אונו, בניין המשרדים והמרפאות (A) קומה 5. יש להגיע חצי שעה לפני מועד הבדיקה. נא אשרו הגעת הנבדק. לכל שינוי בנוגע למועד הבדיקה שנקבע, נא צרו עמי קשר באמצעות הודעת וואטס-אפ (בציון שם הנבדק) 050-6264624.

4. חומר רפואי עד 100 עמודים ניתן לשלוח בדוא"ל לאחת מהכתובות הבאות:
yeheal@tauex.tau.ac.il או office@braincentercoil.onmicrosoft.com
5. מעל 100 עמודים אנא העבירו באמצעות שליח בלבד לכתובת: פרופ' חיליק לבקוביץ, הגבעה 12, סביון. מיקוד 5650012.

בברכה

פרופ' חיליק לבקוביץ

פסיכיאטר מומחה



ח.ו.ח. ייעוץ רפואי בע"מ

המרכז לבריאות המוח, פרופ' חיליק לבקוביץ, פסיכיאטר מומחה, מנהל
בית החולים באר יעקב-נס ציונה
ע.מ/ח"פ: 514673581

רחוב ירושלים 39, קומה 5, קניון קרית אונו, קרית אונו
050-6264624
yeheal@tauex.tau.ac.il

10/05/2026

מקור

סה"כ: 2,752.94 ₪

הזמנה מס' 100005

לכבוד: עדי עובד

תיאור	כמות	מחיר	סה"כ
עבור חוות דעת	1	2,333.00 ₪	2,333.00 ₪
		סה"כ חייב במע"מ:	2,333.00 ₪
		מע"מ: 18.0%	419.94 ₪
		סה"כ לתשלום:	2,752.94 ₪

הערות:

עו"ד אריאל פרייברג - ב"כ התובע
ת.א. 2164-11-24 עדי עובד נ' רמות אופק בע"מ
2333 ש"ח + מעמ



מסמך ממוחשב

מסמך זה הופק ונחתם דיגיטלית ע"י 17:22 smartbee.co.il





ח.ו.ח. ייעוץ רפואי בע"מ

המרכז לבריאות המוח, פרופ' חיליק לבקוביץ, פסיכיאטר מומחה, מנהל
בית החולים באר יעקב-נס ציונה
ע.מ/ח"פ: 514673581

רחוב ירושלים 39, קומה 5, קניון קרית אונו, קרית אונו
050-6264624
yeheal@tauex.tau.ac.il

10/05/2026

מקור

סה"כ: 2,752.94 ₪

הזמנה מס' 100006

לכבוד: מגדל חברה לביטוח בע"מ

תיאור	כמות	מחיר	סה"כ
עבור חוות דעת	1	2,333.00 ₪	2,333.00 ₪
		סה"כ חייב במע"מ:	2,333.00 ₪
		מע"מ: 18.0%	419.94 ₪
		סה"כ לתשלום:	2,752.94 ₪

הערות:

עו"ד יניב כהן - ב"כ צד ד'

ת.א. 2164-11-24 עדי עובד נ' רמות אופק בע"מ

2333 ש"ח + מעמ



מסמך ממוחשב

מסמך זה הופק ונחתם דיגיטלית ע"י 17:23 smartbee.co.il 



ח.ו.ח. ייעוץ רפואי בע"מ

המרכז לבריאות המוח, פרופ' חיליק לבקוביץ, פסיכיאטר מומחה, מנהל
בית החולים באר יעקב-נס ציונה
ע.מ/ח"פ: 514673581

רחוב ירושלים 39, קומה 5, קניון קרית אונו, קרית אונו
050-6264624
yeheal@tauex.tau.ac.il

10/05/2026

מקור

סה"כ: 2,752.94 ₪

הזמנה מס' 100007

לכבוד: כלל חברה לביטוח בע"מ

תיאור	כמות	מחיר	סה"כ
עבור חוות דעת	1	2,333.00 ₪	2,333.00 ₪
		סה"כ חייב במע"מ:	2,333.00 ₪
		מע"מ: 18.0%	419.94 ₪
		סה"כ לתשלום:	2,752.94 ₪

הערות:

עו"ד מורן ליבה - ב"כ הנתבעת כלל
ת.א. 2164-11-24 עדי עובד נ' רמות אופק בע"מ
2333 ש"ח + מע"מ



מסמך ממוחשב

מסמך זה הופק ונחתם דיגיטלית ע"י 17:25 smartbee.co.il 



תאריך הדפסה: 28/04/2026

39	5	62	39005	514673581	ח.ו.ת. ייעוץ רפואי בע"מ
פקיד שומה	חוליה	סוג תיק	קבוצת חשבון	מספר ישות	שם
			הגבעה 12 סביון*		הרצוג חיים 12 קריית אונו
			כתובת עסק		כתובת ישות
			939661609	514673581	514673581
			מספר תיק ניכיים	מספר תיק מע"מ	מספר תיק מ"ח
					8621 - מרפאות ומכוני רפואה פרטיים
					ענף מס הכנסה
					8621 - מרפאות ומכוני רפואה פרטיים
					ענף מע"מ

על יסוד המסמכים והנתונים שהומצאו לי הנני מאשר בזה כי משלומים בעד ביצוע עבודות המנויות להלן יש לנכות לנמען מס הכנסה בשיעורים הבאים:

[illegible]

לתשומת לבך:

1. אישור זה אינו תקף לעניין חוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו – 1976.
2. אישור זה חל אך ורק על ניכויים מתשלומים המפורטים לעיל.
3. אישור זה אינו חל על תשלומי משכורת, הטבות ותשלומים בשווה כסף. כל הטבה ותשלום בשווה כסף חייבים בניכוי מס במקור ע"י נותן ההטבה, עפ"י השיעור המתחייב מתקנות מס הכנסה (ניכויים במקור).
4. אישור זה אינו מהווה אסמכתא לבנק לצרכי העברת תשלומים לחו"ל.
5. אישור זה אינו חל על הפקעת זכות במקרקעין.
6. אישור זה לא יחול על חיוב במס במכירת זכויות במקרקעין או בפעולה באיגוד מקרקעין על פי חוק מיסוי מקרקעין.

אישור זה בתוקף מיום	01/01/2026	ועד יום	31/03/2027
האישור הוצא ע"י	שע"מ - אינטרנט		
שם משדר			

בכר אברהם
פקיד השומה
גוש דן

מנכה יקר,
בטופס זה הושקעו מאמצים למניעת זיופים
ניתן לאמת את נכונות שיעור ניכוי המס
באתר האינטרנט של מ"ה שכתובתו

www.gov.il/he/departments/israel_tax_authority
אישור זה מבטל כל אישור קודם

**אישור על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עיסקאות
גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס) התשל"ו-1976**

תאריך הדפסה: 28/04/2026

39	5	62	39005	514673581	ח.ו. ח. ייעוץ רפואי
פקיד שומה	חוליה	סוג תיק	קבוצת חשבון	מספר ישות	בע"מ
			הגבעה 12 סביון*		שם
			כתובת עסק		הרצוג חיים 12 קריית אונו
			939661609	514673581	כתובת
			מספר תיק ניכויים	מספר תיק מע"מ	514673581
					מספר תיק מ"ה

- אני הח"מ "פקיד מורשה" כמשמעותו בחוק עיסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות) התשל"ו-1976 מדווח בזאת כי למיטב ידיעתי הנמנע:
 - מנהל את פנקסי החשבונות והרשומות שעליו לנהל עפ"י פקודת מס הכנסה וחוק מס ערך מוסף התשל"ו-1975.
 - נוהג לדווח לפקיד השומה על הכנסותיו ולמנהל מע"מ על עיסקאות שמוטל עליו מס לפי חוק מס ערך מוסף.
- אישור זה אינו מהווה אסמכתא לענין קבילות פנקסי החשבונות, אין בו כדי לחייב בצורה כלשהי בפני ועדת ערר או בפני בית המשפט ואין הוא קובע עמדה ביחס לתקינותם של הדו"חות, מועדי הגשתם או נכונות הסכומים ששולמו על פיהם.

31/03/2027	ועד יום	01/01/2026	אישור זה בתוקף מיום
		שע"מ - אינטרנט	האישור הוצא ע"י
			שם משדר

31/03/2027	01/01/2026	31/03/2027	01/01/2026
31/03/2027	01/01/2026	31/03/2027	01/01/2026
31/03/2027	01/01/2026	31/03/2027	01/01/2026
31/03/2027	01/01/2026	31/03/2027	01/01/2026
31/03/2027	01/01/2026	31/03/2027	01/01/2026

מנכ"ל יקר,
בטופס זה חושקעו מאמצים למניעת זיופים
ניתן לאמת את נכונות שיעור ניכוי המס
באתר האינטרנט של מ"ה שכתובתו
www.gov.il/he/departments/israel_tax_authority
אישור זה מבטל כל אישור קודם.

מונסוניגו זנח
ממונה אזורי מס ערך מוסף
מע"מ-גוש דן

בכר אברהם
פקיד השומה
גוש דן

אישור בעלות בחשבון

סניף: 38 | מספר חשבון: 603651 | תאריך: 05/05/2026 | שעה: 21:58

תאריך: 05/05/2026

לכבוד: ח.ו-ח. ייעוץ רפואי בע"מ

הנדון: חשבון מס' 603651, סניף 038

לבקשתך, הננו לאשר כי החשבון שבנדון רשום בסניפנו על שם:

שם לקוח	מספר זיהוי	מדינה
ח.ו-ח. ייעוץ רפואי בע"מ	514673581	212 ישראל

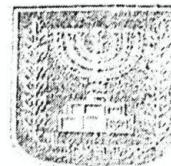
בכבוד רב,

הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

סניף: סביון



מדינת ישראל
משרד המשפטים - רשות התאגידים
רשם החברות והשותפויות



תעודת התאגדות של חברה

זאת לתעודה כי חברת:

ח.ו - ח. ייעוץ רפואי בע"מ
H&H MEDICAL CONSULTING LTD
שםספרה 514673581

נתאגדה ונרשמה בתאריך 26/09/2011 כ"ז אלול תשע"א על פי חוק
החברות, התשנ"ט-1999, כחברה בערבון מוגבל.



בועז אברהמי, עו"ד
רשות התאגידים
רשם החברות והשותפויות

העתק נאמן למקור
אלונה בזמגרסו, עו"ד
מ.ר. 14374

במקרה של אי מסירה נא להחזיר למשרד: מע"מ גוש דן

לכבוד
ח.ו.ח. ייעוץ רפואי בע - ח.ו.ח. יעוץ רפואי בע"מ
הרצוג חיים 12
קרית אונו 55523

514673581

מס' ח"ק

67

ח.מ.א.

62

ס.ת.

ח.ו.ח. ייעוץ רפואי בע

שם העוסק

מ"ע
העתק

מדינת ישראל
רשות המסים
אגף המכס ומע"מ



תעודת עוסק מורשה

514673581

מספר עוסק

זאת לתעודה כי

ח.ו.ח. ייעוץ רפואי בע
שם העוסק

ח.ו.ח. יעוץ רפואי בע"מ
כינוי העסק

הרצוג חיים 12
קרית אונו
מען

נרשם כעוסק - מורשה

לפי חוק מס - ערך - מוסף

ורשאי להוציא חשבונית - מס

להודעת נסרדיש
מנהל רשות המסים

מע"מ גוש דן
ממונה אזורי

01/10/2011
תאריך רישום

24/10/2011
תאריך הדפסה

העתק תעודה זו הופק במשרד המייצג

תעודה זו תהיה ברת תוקף רק לאחר חתימת המייצג וחותמת משרדו

לידיעתך:

1. עוסק מורשה רשאי להוציא חשבוניות מס ולנכות מס השומות החל מתאריך אישור זה.
2. תוקף אישור זה עד לקבלת התעודה הקבועה, אך לא יותר מ-6 חודשים.
3. בהתאם לחוק מע"מ יש להציג אישור זה במקום בולט בעסק.
4. מועד הדיווח הראשון שלך חל מתאריך 1/11/11 עד 15/11/11, עבור עסקאות של החודשים הקודמים, הכל בהתאם לתקופות הדיווח שנקבעו לך.

גם אם לא היו לך עסקאות בחודשים הקודמים, עליך להגיש את הדו"ח.

הערה: רישום למע"מ אינו פוטר מחובת מתן הודעה לפקיד השומה לפי סעיף 134 לפמ"ח.



39	5	62	39005	514673581	ח.ח. ייעוץ רפואי בע"מ
פקיד שומה	חוליה	סוג תיק	קבוצת חשבון	מספר ישות	שם
			הגבעה 12 סביון*		הרצוג חיים 12 קריית אונו
			כתובת עסק		כתובת ישות
			939661609	514673581	514673581
			מספר תיק ניכויים	מספר תיק מע"מ	מספר תיק מ"ה
				8621 - מרפאות ומכוני רפואה פרטיים	
				ענף מס הכנסה	
				8621 - מרפאות ומכוני רפואה פרטיים	
				ענף מע"מ	

ענין מע"מ

על יסוד המסמכים והנתונים שהומצאו לי הנני מאשר בזה כי מתשלומים בעד ביצוע עבודות המנויות להלן יש לנכות לנמען מס הכנסה בשיעורים הבאים:

[illegible]

לתשומת לבך :

1. אישור זה אינו תקף לעניין חוק עסקאות גופים ציבוריים התשלי"ו – 1976.
2. אישור זה חל אך ורק על ניכויים מתשלומים המפורטים לעיל.
3. אישור זה אינו חל על תשלומי משכורת, הטבות ותשלומים בשווה כסף. כל הטבה ותשלום בשווה כסף חייבים בניכוי מס במקור ע"י נתן ההטבה, ע"פ השיעור המתחייב מתקנות מס הכנסה (ניכויים במקור).
4. אישור זה אינו מהווה אסמכתא לבנק לצרכי העברת תשלומים לחו"ל.
5. אישור זה אינו חל על הפקעת זכות במקרקעין.
6. אישור זה לא יחול על חיוב במס במכירת זכויות במקרקעין או בפעולה באיגוד מקרקעין על פי חוק מיסוי מקרקעין.

31/03/2026	ועד יום	01/01/2025	אישור זה בתוקף מיום
		שע"ם - אינטרנט	האישור הוצא ע"י
			שם משדר

בכר אברהם
פקיד השומה
גוש דן

מנכה יקר,
בטופס זה הושקעו מאמצים למניעת זיופים
ניתן לאמת את נכונות שיעור ניכוי המס
באתר האינטרנט של מ"ה שכתובתו
www.gov.il/he/departments/israel_tax_authority
אישור זה מבטל כל אישור קודם



**אישור על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עיסקאות
גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס) התשל"ו-1976**

תאריך הדפסה: 06/04/2025

39	5	62	39005	514673581	ח.ו. ייעוץ רפואי
פקיד שומה	חוליה	סוג תיק	קבוצת חשבון	מספר ישות	בע"מ
			הגבעה 12 סביון*		שם
			כתובת עסק		הרצוג חיים 12 קריית אונו
			939661609	514673581	כתובת
			מספר תיק ניכויים	מספר תיק מע"מ	514673581
					מספר תיק מ"ה

1. אני הח"מ "פקיד מורשה" כמשמעותו בחוק עיסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות) התשל"ו-1976 מדווח בזאת כי למיטב ידיעתי הנמען:
א. מנהל את פנקסי החשבונות והרשומות שעליו לנהל עפ"י פקודת מס הכנסה וחוק מס ערך מוסף התשל"ו-1975.
ב. נוהג לדווח לפקיד השומה על הכנסותיו ולמנהל מע"מ על עיסקאות שמוטל עליון מס לפי חוק מס ערך מוסף.
2. אישור זה אינו מהווה אסמכתא לענין קבילות פנקסי החשבונות, אין בו כדי לחייב בצורה כלשהי בפני ועדת ערר או בפני בית המשפט ואין הוא קובע עמדה ביחס לתקינותם של הדו"חות, מועדי הגשתם או נכונות הסכומים ששולמו על פיהם.

אישור זה בתוקף מיום 01/01/2025 ועד יום 31/03/2026
האישור הוצא ע"י שעים - אינטרנט
שם משדר

31/03/2026 01/01/2025 31/03/2026 01/01/2025
31/03/2026 01/01/2025 31/03/2026 01/01/2025
31/03/2026 01/01/2025 31/03/2026 01/01/2025
31/03/2026 01/01/2025 31/03/2026 01/01/2025
31/03/2026 01/01/2025 31/03/2026 01/01/2025

מנכה יקר,
בטופס זה הושקעו מאמצים למניעת זיופים
ניתן לאמת את נכונות שיעור ניכוי המס
באתר האינטרנט של מ"ה שכתובתו
www.gov.il/he/departments/israel_tax_authority
אישור זה מבטל כל אישור קודם.

מונסוניגו דנה
ממונה אזורי מס ערך מוסף
מע"מ-גוש דן

בכר אברהם
פקיד השומה
גוש דן

אישור בעלות בחשבון

סניף: 38 | מספר חשבון: 603651 | תאריך: 02/07/2025 | שעה: 07:08

תאריך: 02/07/2025

לכבוד: ח.ו-ח. ייעוץ רפואי בע"מ

הנדון: חשבון מס' 603651, סניף 038

לבקשתך, הננו לאשר כי החשבון שבנדון רשום בסניפנו על שם:

שם לקוח	מספר זיהוי	מדינה
ח.ו-ח. ייעוץ רפואי בע"מ	514673581	212 ישראל

בכבוד רב,

הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

סניף: סביון

נספח ג

אסמכתא על התשלום לפרפי' לבקוביץ מטעם מגדל

עמ' 35

ת. הדפסה : 19/05/26		אגף בטוח כללי - מחלקת תביעות	
		מחוז 4 מגדל חברה לבטוח מרחב מרכז	
		הדפסת חשבונית	
נוצע	הוצאה	מס. : 2	רכב: 34
15 סטורנו ל: 0		לביצוע... קופה	10424269558
		שם המוטב:	4/11/21
סיבות-19	ס.זהות:	ת.ז מוטב:	פתוח
		שם הנמען:	034003050721 מחוז: 04
בית:		כתובת...:	30/09/22 - 6/10/21
מיקוד:		לא מייצג	פוליסה זרה:
ייעוץ רפואי בע"מ	ע.מ: 514673581 ח.ו-ח.	סוכן 028051	לירן רונן יעדים סוכן
100006 אסמכתא:	ח.חשבונית: 10/05/2026	גורם מטפל:	ראשי
סיבת תשלום:	מס.קבלה:	שם מבוטח:	נחנאל ביצוע וגמר בבב
אושר חסד	הצמדה/ריב:	אושר לתשלום:	2,752.94 שח
רטר: ל סופי ל	ידני... ל סיבה:	השת.עצמית:	
חלקי:	קידוז חוב: ל סיבה:	קידוזים:	
	חשבון: סוג מס.	השבה לקדמות:	
	תשלום בגין תובע: עובד עדי	סה"כ לתשלום:	2,752.94
מיידי: כ סיבה: מינוי בית		ODELYAP	14/05/26 פתיחה:
פרעון צפוי: 0/00/0000		DANAT	14/05/26 אישור:
			הערות לקופה:
סיום=1 Cmd:		מחשבון=22 מרכ.תשל=11 הערה=10 נ.תשל=7	ראשי=12 מיקשים נוספים=24

נספח ד

**פניות מטעם צד די למומחה בתחום
האורתופדי לעניי דרישת שכט**

עמ' 37

From: Yaniv Cohen
Sent: יום חמישי 12 מרץ 2026 13:40:55
To: 'Moran Leiba'; 'peylan@gmail.com'
Cc: 'Ariel Freiberg'
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח RE
Attachments: pdf, G2338331-V001.pdf, pdf, עובד עדי
Importance: High

שלום רב ד"ר יעקב פעילן,
כבודו מונה כמומחה מטעם ביהמ"ש לבדיקת התובע בנדון.
משרדנו מייצג את הצד הרביעי – מגדל חברה לביטוח בע"מ בנדון.
לנו אין תיעוד רפואי להעביר לכבודו מעבר לתיעוד שהועבר אליך מטעם ב"כ כלל.
מצ"ב העתק מחוות דעה המומחה מטעם הנתבעת (כלל) בתחום האורתופדי ד"ר
ביאליק.
בהתאם להחלטת ביהמ"ש בחשבון שכ"ט כבודו בסך של 5,500 ₪ + מע"מ יישאו
הצדדים בחלקים שווים.
על כן, נודה לקבלת חשבון שכ"ט כבודו בגין חלקה של מגדל בנדון לרבות אישור מס,
אישור על ניהול ספרים, חשבונית מס במקור וכן נבקש מכבודו להשיב בחוזר על המסך
המצורף (דיווח למע"מ) בחוזר ובהקדם.
לטיפול כבודו בחוזר נודה.
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

תאריך: 16.8.25

חוות דעת רפואית

התבקשתי על ידי בא כוח הנתבעת, לחוות את דעתי הרפואית בתחום הכירורגיה האורתופדית בעניין (בית משפט השלום בהרצליה) עובד עדי נגד כלל חברה לביטוח, בנוגע לחבלה מיום 4.11.21 והנכות הנובעת ממנה אם נותרה.

בדקתי את מר עובד ביום 7.8.25.

הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זאת כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

פרטי השכלתי וניסיוני המקצועי:

1. בוגר בית הספר לרפואה, הטכניון, חיפה
2. התמחות בכירורגיה אורתופדית, בית חולים אסף-הרופא, צריפין.
3. מומחה לכירורגיה אורתופדית.
4. שנת FELLOWSHIP בבית חולים SHRINERS, אורגון, ארה"ב 5-2004.
5. רופא בכיר במערך האורטופדי, המרכז הרפואי על שם "שיבא", תל השומר.
6. חבר באיגוד הישראלי לרפואה.
7. פוסק בועדות רפואיות של משרד הביטחון.
8. מרצה בחוג לאורתופדיה שבפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב.

פרטי הנבדק:

שם משפחה: עובד
שם פרטי: עדי
שם האב: יוסף
תאריך לידה: 3.5.90
מס' ת.ז.: 201170610
מין: זכר
כתובת: רבינוביץ 1 בת ים
עיסוק: מנהל טכני בחברת ניהול

המסמכים שעמדו לרשותי בעת מתן חוות דעתי זאת:

1. העתק מכתבים רפואיים מביקור רופא אורתופד בקופת חולים מתאריכים שונים.
2. העתק חוות דעת רפואית בחתימת ידו של ד"ר י. טישון מיום 29.5.24.
3. העתק מכתב שחרור ממיון המרכז הרפואי וולפסון מיום 4.11.21.
4. העתק דוחות ועדות רפואיות של המוסד לביטוח לאומי מתאריכים שונים.
5. העתק מכתבים רפואיים מהמרפאה האורתופדית במרכז הרפואי רבין מתאריכים שונים.
6. העתק פענוח בדיקה אלקטרופיזיולוגית של הגפים העליונים מיום 21.2.22.
7. העתק פענוח בדיקה אלקטרופיזיולוגית של הגפים העליונים מיום 20.2.22.
8. העתק תיקו הרפואי הכללי מקופת החולים.

תולדות הפגיעה:

לדברי מר עובד עדי, בתאריך 4.11.21, התחשמל ביד ימין. במיון המרכז הרפואי וולפסון אובחנה בבדיקה גופנית כווייה באזור הקדמי של האמה. שוחרר לביתו באותו היום. טופל לכווייה במשחת סילברול. בהמשך טופל בפיזיותרפיה. בבדיקות אלקטרופיזיולוגיות הועלה חשד לתסמונת העלה הקוביטלית מימין. בבדיקת עלקולגרפיה של המרפק מיום 20.2.22 לא נראה נזק לגידים או לרצועות.

תלונות הנבדק:

יד ימין שולטנית

כאב במפרק ימין צד פנימי

היד נרדמת בלילה

עקצוץ לאורך צד פנימי של אמה ימין והזרת

לא מרים חפצים כבדים

קושי להבריג

ממצאי הבדיקה הגופנית:

אבדוקציה ואדוקציה של אצבעות בכוח 5/5 מימין ומשמאל.

כוח כיפוף ויישור אצבעות 5/5 מימין ומשמאל.

מבחן FROMENT (אחיזת נייר עם אגודל) שלילי

מבחן EGAWA (אבדוקציה ואדוקציה של אצבעות) שלילי

ללא דלדול שרירים טנריים והיפוטנריים.

ללא קלואינג

תחושה ירודה לפי פיזור העצב האולנרי.

צלקת באורך 3 ס"מ בצד הכפי מקורב של האמה הימנית.

צלקת נקודתית צמודה לה.

ללא רגישות לניקוש התעלה הקוביטלית.

היקף אמות מירבי שווה מימין ומשמאל.

ייבול ניכר של כפות הידיים. סימטרי.

צילום הבדיקה הגופנית:



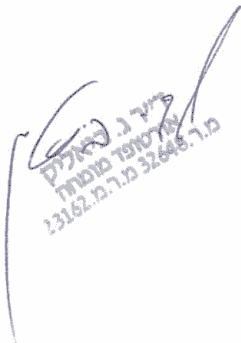
זיון ומסקנות:

לדברי מר עובד עדי, בתאריך 4.11.21, התחשמל ביד ימין. במיון המרכז הרפואי וולפסון אובחנה בבדיקה גופנית כווייה באזור הקדמי של האמה. שוחרר לביתו באותו היום. טופל לכווייה במשחת סילברול. בהמשך טופל בפיזיותרפיה. בבדיקות אלקטרופיזיולוגיות הועלה חשד לתסמונת העלה הקוביטלית מימין. בבדיקת עלקולגרפיה של המרפק מיום 20.2.22 לא נראה נזק לגידים או לרצועות. בדקתי את מר עובד כשנה וארבעה חודשים לאחר בדיקתו על ידי ד"ר י. טיטיון המתוארת בחוות דעתי הרפואית. בבדיקתי, מצאתי כי הכוח הגס בגף ימין עליון שמור. ישנה ירידה בתחושה לפי פיזור העצב האולנרי. הצלקת באמה הינה בשטח קטן, לא קלואידית, לא רגישה ולא מכערת. ד"ר טיטיון קבע נכות בשיעור 10% לפי סעיף ביניים 31 (4) ב'-ג' לתקנות המוסד לביטוח לאומי לקביעת דרגת נכות בגין פגיעה אולנרית. ככל הנראה טעות סופר והתכוון לתת סעיף 3 לתקנות הנ"ל. ד"ר טיטיון הינו המומחה היחיד מכל המומחים שבדקו את מר עובד שמצא חולשה ביד שמאל לפי פיזור העצב האולנרי. גם בבדיקות האלקטרופיזיולוגיות לא נמצאה עדות לנזק מוטורי. לכן, הנכות הינה בשיעור 0% לפי סעיף 31 (5) א' של התקנות הנ"ל בגין ירידה בתחושה לפי פיזור העצב האולנרי ללא פגיעה מוטורית. בועדה הרפואית הנ"ל נקבעה נכות בשיעור 5% לפי סעיף חלקי 29 (6) ב' לתקנות הנ"ל. המחייב נזיריטיס שלא קיים אצל מר עובד גם לפי ד"ר טיטיון וכן תיעוד על טיפול אנטי נזיריטיס ממושך שלא קיים במקרה הנדון. ד"ר טיטיון קבע גם בדומה לקביעת הועדה הרפואית הנ"ל נכות בשיעור 5% לפי סעיף ביניים 75 (1) א'-ב' של התקנות הנ"ל, בגין הצלקת באמה. מדובר בצלקת עדינה ולא רגישה כמפורט ומתועד לעיל, שאינה מקנה נכות לפי קובץ התקנות הנ"ל.

סיכום:

כתוצאת האירוע מיום 4.11.21, כמפורט לעיל, לא נותרה למר עובד נכות גופנית או תפקודית.

ד"ר ג. ביאליק



ד"ר ג. ביאליק
אורתופד מומחה
מ.ר. 32648 מ.ר.מ. 23162



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

לפני כבוד הרשמת בכירה מור קרמר

תובע פלוני

נגד

נתבעים
1. רמות אופק בע"מ
2. נתנאל ביצוע וגמר בבנייה בע"מ
3. ויוורק ישראל בע"מ

צד רביעי מגדל חברה לביטוח בע"מ

החלטה

1. בשל הפער בין חוות דעת המומחים מטעם הצדדים ובהמשך להחלטות קודמות בתיק, החלטתי למנות מומחים רפואיים מטעם בית המשפט, בהתאם להוראות תקנה 88 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018 (להלן: "התקנות"), כאשר כל צד שומר על חוות הדעת מטעמו.
2. אני ממנה את ד"ר יעקב פעילן כמומחית רפואית מטעם בית המשפט בתחום האורתופדיה.
3. אני ממנה את פרופ' יחיאל לבקוביץ' כמומחה רפואי מטעם בית המשפט בתחום הפסיכיאטריה.
4. המומחה יבדוק את התובע – לאחר קבלת החומר הרפואי מכל הצדדים – ויקבע ממצאים לגבי מצבו הרפואי בעקבות התאונה, ובכלל זה יקבע:
 - א. האם לוקה התובע בנכות עקב התאונה, ומה שיעורה? מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובע ולאלילו תקופות?
 - ב. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד?
 - ג. מהן המגבלות התפקודיות של התובע בעקבות התאונה, אם בכלל, גם בשים לב לעבודתו ולמקצועו?
 - ד. האם יזדקק התובע לטיפולים רפואיים בעתיד? אם כן, מהם סוגי הטיפולים, מהי עלותם המשוערת, והאם הם מכוסים בסל הבריאות?



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

- 1 ה. המומחה יתייחס, בין היתר, לקשר בין התאונה ובין מצב התובע נכון להיום וכן למצבו
- 2 הרפואי הרלוונטי עובר לתאונה, ככל שרלוונטי. אם יימצא כי קיימת נכות שאינה
- 3 קשורה לתאונה – יקבע המומחה את שיעורה.
- 4
- 5 הצדדים ימציאו למומחה את כל המסמכים הרפואיים המצויים ברשותם ואשר נוגעים
- 6 לתובע. התביעה תמציא התייעוד תוך 15 ימים מהיום; ההגנה תמציא התייעוד תוך 45 ימים
- 7 מהיום. העתק כל פנייה אל המומחה יועבר במישרין לצד שכנגד.
- 8
- 9 התובע יעמוד לבדיקות רפואיות כפי שיוורה המומחה לצורך מתן חוות דעתו.
- 10
- 11 בשכר המומחה בתחום האורתופדיה - בסך של 5,500 ₪ בתוספת מע"מ ובשכר הטרחה של
- 12 המומחה בתחום הפסיכיאטריה – בסך של 7000 ₪ בתוספת מע"מ – יישאו הצדדים
- 13 בחלקים שווים (התביעה 1/3, הגנה 1/3) (צד שלישי הינה נתבעת בתיק ועל כן לא הושת עליה
- 14 שכר טרחה בנפרד) וצד רביעי 1/3).
- 15
- 16 על המומחה לציין בחוות הדעת אלו מסמכים רפואיים עמדו לפניו בעת מתן חוות הדעת.
- 17
- 18 המומחה ימציא את חוות הדעת תוך 90 ימים, ורק לאחר ששכרו שולם.
- 19
- 20 הצדדים רשאים לשלוח למומחה שאלות הבהרה (עד 7 שאלות, כולל שאלות משנה), ככל
- 21 שהם מעוניינים בכך, תוך 15 יום מיום קבלת חוות הדעת, והמומחה ישיב עליהן תוך 15
- 22 יום מיום קבלתן.
- 23
- 24 תז"פ מזכירות ליום 08.03.26 - מעקב אחר פירעון שכר המומחה ואישורו כי נקבע מועד לבדיקה
- 25 והתקבל תיעוד רפואי.
- 26
- 27 תז" ליום 05.05.26 – עיון בחוות דעת מומחה.
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34 ניתנה היום, ט' טבת תשפ"ו, 29 דצמבר 2025, בהעדר הצדדים.



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

1

מור קרמר, רשמת בכירה

2
3

111/13

א.ג.ג.

המדון: דיווח על הכנסות למע"מ

ספק נכבד,

עפ"י תיקון מס 37 לחוק מע"מ, נדרשים המוסדות הכספיים לדווח למע"מ את פרטי העסקאות מדי חודש.

אנא ציין כיצד הנך מדווח למע"מ, האם על בסיס מזומן לפיכך יבוצעו התשלומים להם הנך זכאי כנגד המצאת חשבונית עסקה, או לחלופין הנך מדווח על בסיס צבירה ולפיכך יבוצעו התשלומים להם הנך זכאי כנגד המצאת חשבונית מס.

בהתאם להצהרתך מטה אנו דווח למע"מ.

X הרני להודיעכם כי הנני מדווח למע"מ על בסיס מזומן / מצטבר (הקף בעיגול). *לסמן 111/13*

בכבוד רב,

X שם הספק: _____

X חתימה: _____

X חותמת: _____

תאריך _____

לכבוד :
מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "מגדל")

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה לקבלת מידע אודות ביצוע העברות בנקאיות על ידי מגדל באמצעות דואר אלקטרוני

1. הנני מבקש/ת לקבל את כל המידע הנוגע לביצוע העברות בנקאיות ו/או תשלומים שבוצעו על ידי מגדל (להלן: "המידע"), באמצעות כתובות הדואר האלקטרוני המפורטות להלן:

_____@_____;

2. הרינו מצהירים, כי ידוע לנו שהעברת מידע באמצעות דואר אלקטרוני כאמור אינה מאובטחת וחשופה, בין היתר, לסיכונים של זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

3. בנוסף, ידוע לנו שיש באפשרותנו לקבל את המידע באמצעות מדיה אלקטרונית מוצפנת ומאובטחת אשר אינה חשופה לסיכונים האמורים לעיל ו/או להמשיך ולקבל את המידע באמצעות משלוח דואר לכתובת החברה/העסק.

4. לאור האמור לעיל, ידוע לי כי מגדל אינה אחראית לכל נזק ו/או הפסד מכל מין ו/או סוג כלשהו שיגרם לי ו/או למי מטעמי עקב שליחת המידע באמצעות דואר אלקטרוני, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור נזק הנגרם עקב זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

על התתום

עוסק מורשה

שם הספק

באמצעות מורשה החתימה ה"ה _____ ו- _____

טלפון לבירורים : _____ שם : _____

From: Yaniv Cohen
Sent: 11:25:43 2026 מרץ 31 יום שלישי
To: 'Moran Leiba'; 'peylan@gmail.com'
Cc: 'Ariel Freiberg'
Subject: ת"א 24-11-2016 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח RE
Attachments: דיווח למעמ G2338331-V001.pdf
Importance: High

שלום רב ד"ר פעילן ,
פנייתנו מיום 12.3.26 (ראה מטה) טרם נענתה ע"י כבודו.
בהתאם להחלטת ביהמ"ש בחשבון שכ"ט כבודו בסך של 5,500 ₪ + מע"מ יישאו
הצדדים בחלקים שווים.
על כן, נודה לקבלת חשבון שכ"ט כבודו בגין חלקה של מגדל בנדון (1/3) לרבות אישור
מס , אישור על ניהול ספרים, חשבונית מס במקור וכן נבקש מכבודו להשיב בחוזר על
המסד המצורף (דיווח למע"מ) בחוזר ובהקדם.
לטיפול כבודו בחוזר נודה.
להעברת המבוקש בהקדם נודה
בהזדמנות זו אחל לכבודו חג פסח רגוע ושקט
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

From: Yaniv Cohen
Sent: Thursday, March 12, 2026 1:41 PM
To: 'Moran Leiba' <myehezkel@nblaw.com>; 'peylan@gmail.com' <peylan@gmail.com>
Cc: 'Ariel Freiberg' <office@freiberg-law.com>
Subject: ת"א 24-11-2016 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח RE
Importance: High

שלום רב ד"ר יעקב פעילן,
כבודו מונה כמומחה מטעם ביהמ"ש לבדיקת התובע בנדון.
משרדנו מייצג את הצד הרביעי – מגדל חברה לביטוח בע"מ בנדון.
לנו אין תיעוד רפואי להעביר לכבודו מעבר לתיעוד שהועבר אליך מטעם ב"כ כלל.
מצ"ב העתק מחוות דעה המומחה מטעם הנתבעת (כלל) בתחום האורתופדי ד"ר
ביאליק.

בהתאם להחלטת ביהמ"ש בחשבון שכ"ט כבודו בסך של 5,500 ₪ + מע"מ יישאו
הצדדים בחלקים שווים.
על כן, נודה לקבלת חשבון שכ"ט כבודו בגין חלקה של מגדל בנדון לרבות אישור מס ,
אישור על ניהול ספרים, חשבונית מס במקור וכן נבקש מכבודו להשיב בחוזר על המסך
המצורף (דיווח למע"מ) בחוזר ובהקדם.
לטיפול כבודו בחוזר נודה.
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

111/13

א.ג.ג

המכון: דיווח על הכנסות למע"מ

ספק נכבד,

עפ"י תיקון מס 37 לחוק מע"מ, נדרשים המוסדות הכספיים לדווח למע"מ את פרטי העסקאות
מדי חודש.

אנא ציין כיצד הנך מדווח למע"מ, האם על בסיס מזומן לפיכך יבוצעו התשלומים להם הנך זכאי
כנגד המצאת חשבונית עסקה, או לחלופין הנך מדווח על בסיס צבירה ולפיכך יבוצעו התשלומים
להם הנך זכאי כנגד המצאת חשבונית מס.

בהתאם להצהרתך מטה אנו דווח למע"מ.

X הרני להודיעכם כי הנני מדווח למע"מ על בסיס מזומן / מצטבר (הקף בעיגול). *לסמן 111/13*

בכבוד רב,

X שם הספק: _____

X חתימה: _____

X חותמת: _____

תאריך _____

לכבוד :
מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "מגדל")

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה לקבלת מידע אודות ביצוע העברות בנקאיות על ידי מגדל באמצעות דואר אלקטרוני

1. הנני מבקש/ת לקבל את כל המידע הנוגע לביצוע העברות בנקאיות ו/או תשלומים שבוצעו על ידי מגדל (להלן: "המידע"), באמצעות כתובות הדואר האלקטרוני המפורטות להלן:

_____@_____;

2. הרינו מצהירים, כי ידוע לנו שהעברת מידע באמצעות דואר אלקטרוני כאמור אינה מאובטחת וחשופה, בין היתר, לסיכונים של זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

3. בנוסף, ידוע לנו שיש באפשרותנו לקבל את המידע באמצעות מדיה אלקטרונית מוצפנת ומאובטחת אשר אינה חשופה לסיכונים האמורים לעיל ו/או להמשיך ולקבל את המידע באמצעות משלוח דואר לכתובת החברה/העסק.

4. לאור האמור לעיל, ידוע לי כי מגדל אינה אחראית לכל נזק ו/או הפסד מכל מין ו/או סוג כלשהו שיגרם לי ו/או למי מטעמי עקב שליחת המידע באמצעות דואר אלקטרוני, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור נזק הנגרם עקב זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

על התתום

עוסק מורשה

שם הספק

באמצעות מורשה החתימה הי"ה _____ ו- _____

טלפון לבירורים : _____ שם : _____



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

לפני כבוד הרשמת בכירה מור קרמר

תובע פלוני

נגד

נתבעים
 1. רמות אופק בע"מ
 2. נתנאל ביצוע וגמר בבנייה בע"מ
 3. ויוורק ישראל בע"מ

צד רביעי מגדל חברה לביטוח בע"מ

החלטה

1. בשל הפער בין חוות דעת המומחים מטעם הצדדים ובהמשך להחלטות קודמות בתיק, החלטתי למנות מומחים רפואיים מטעם בית המשפט, בהתאם להוראות תקנה 88 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018 (להלן: "התקנות"), כאשר כל צד שומר על חוות הדעת מטעמו.
2. אני ממנה את ד"ר יעקב פעילן כמומחית רפואית מטעם בית המשפט בתחום האורתופדיה.
3. אני ממנה את פרופ' יחיאל לבקוביץ' כמומחה רפואי מטעם בית המשפט בתחום הפסיכיאטריה.
4. המומחה יבדוק את התובע – לאחר קבלת החומר הרפואי מכל הצדדים – ויקבע ממצאים לגבי מצבו הרפואי בעקבות התאונה, ובכלל זה יקבע:
 - א. האם לוקה התובע בנכות עקב התאונה, ומה שיעורה? מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובע ולאלילו תקופות?
 - ב. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד?
 - ג. מהן המגבלות התפקודיות של התובע בעקבות התאונה, אם בכלל, גם בשים לב לעבודתו ולמקצועו?
 - ד. האם יזדקק התובע לטיפולים רפואיים בעתיד? אם כן, מהם סוגי הטיפולים, מהי עלותם המשוערת, והאם הם מכוסים בסל הבריאות?



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

- 1 ה. המומחה יתייחס, בין היתר, לקשר בין התאונה ובין מצב התובע נכון להיום וכן למצבו
- 2 הרפואי הרלוונטי עובר לתאונה, ככל שרלוונטי. אם יימצא כי קיימת נכות שאינה
- 3 קשורה לתאונה – יקבע המומחה את שיעורה.
- 4
- 5 הצדדים ימציאו למומחה את כל המסמכים הרפואיים המצויים ברשותם ואשר נוגעים
- 6 לתובע. התביעה תמציא התיעוד תוך 15 ימים מהיום; ההגנה תמציא התיעוד תוך 45 ימים
- 7 מהיום. העתק כל פנייה אל המומחה יועבר במישרין לצד שכנגד.
- 8
- 9 התובע יעמוד לבדיקות רפואיות כפי שיוורה המומחה לצורך מתן חוות דעתו.
- 10
- 11 בשכר המומחה בתחום האורתופדיה - בסך של 5,500 ₪ בתוספת מע"מ ובשכר הטרחה של
- 12 המומחה בתחום הפסיכיאטריה – בסך של 7000 ₪ בתוספת מע"מ – יישאו הצדדים
- 13 בחלקים שווים (התביעה 1/3, הגנה 1/3) (צד שלישי הינה נתבעת בתיק ועל כן לא הושת עליה
- 14 שכר טרחה בנפרד) וצד רביעי 1/3).
- 15
- 16 על המומחה לציין בחוות הדעת אלו מסמכים רפואיים עמדו לפניו בעת מתן חוות הדעת.
- 17
- 18 המומחה ימציא את חוות הדעת תוך 90 ימים, ורק לאחר ששכרו שולם.
- 19
- 20 הצדדים רשאים לשלוח למומחה שאלות הבהרה (עד 7 שאלות, כולל שאלות משנה), ככל
- 21 שהם מעוניינים בכך, תוך 15 יום מיום קבלת חוות הדעת, והמומחה ישיב עליהן תוך 15
- 22 יום מיום קבלתן.
- 23
- 24 תז"פ מזכירות ליום 08.03.26 - מעקב אחר פירעון שכר המומחה ואישורו כי נקבע מועד לבדיקה
- 25 והתקבל תיעוד רפואי.
- 26
- 27 תז" ליום 05.05.26 – עיון בחוות דעת מומחה.
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34 ניתנה היום, ט' טבת תשפ"ו, 29 דצמבר 2025, בהעדר הצדדים.



בית משפט השלום בהרצלייה

ת"א 24-11-2164 פלוני נ' רמות אופק בע"מ ואח'

תיק חיצוני:

1

מור קרמר, רשמת בכירה

2
3

From: Yaniv Cohen
Sent: 15:45:14 2026 מאי 04
To: 'Moran Leiba'; 'peylan@gmail.com'
Cc: 'Ariel Freiberg'
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח RE
Attachments: דיווח למעמ.pdf
Importance: High

שלום רב ד"ר פעילן ,
פנייתנו מיום 12.3.26 (ראה מטה) ותזכורת מיום 31.3.26, טרם נענו ע"י כבודו.
בהתאם להחלטת ביהמ"ש בחשבון שכ"ט כבודו בסך של 5,500 ₪ + מע"מ יישאו
הצדדים בחלקים שווים.
על כן, נודה לקבלת חשבון שכ"ט כבודו בגין חלקה של מגדל בנדון (1/3) לרבות אישור
מס , אישור על ניהול ספרים, חשבונית מס במקור וכן נבקש מכבודו להשיב בחוזר על
המסד המצורף (דיווח למע"מ) בחוזר ובהקדם.
לטיפול כבודו בחוזר נודה.
להעברת המבוקש בהקדם נודה
בהזדמנות זו אאחל לכבודו חג פסח רגוע ושקט
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

From: Yaniv Cohen
Sent: Tuesday, March 31, 2026 11:26 AM
To: 'Moran Leiba' <myehezkel@nblaw.com>; 'peylan@gmail.com' <peylan@gmail.com>
Cc: 'Ariel Freiberg' <office@freiberg-law.com>
Subject: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח RE
Importance: High

שלום רב ד"ר פעילן ,
פנייתנו מיום 12.3.26 (ראה מטה) טרם נענתה ע"י כבודו.
בהתאם להחלטת ביהמ"ש בחשבון שכ"ט כבודו בסך של 5,500 ₪ + מע"מ יישאו
הצדדים בחלקים שווים.
על כן, נודה לקבלת חשבון שכ"ט כבודו בגין חלקה של מגדל בנדון (1/3) לרבות אישור
מס , אישור על ניהול ספרים, חשבונית מס במקור וכן נבקש מכבודו להשיב בחוזר על
המסד המצורף (דיווח למע"מ) בחוזר ובהקדם.

לטיפול כבודו בחוזר נודה.
להעברת המבוקש בהקדם נודה
בהזדמנות זו אחל לכבודו חג פסח רגוע ושקט
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין
Kamin Silash & co. Law Offices 

From: Yaniv Cohen

Sent: Thursday, March 12, 2026 1:41 PM

To: 'Moran Leiba' <myehezkel@nblaw.com>; 'peylan@gmail.com' <peylan@gmail.com>

Cc: 'Ariel Freiberg' <office@freiberg-law.com>

Subject: RE: ת"א 2164-11-24 עובד נ' רמות אופק בע"מ ואח

Importance: High

שלום רב ד"ר יעקב פעילן,
כבודו מונה כמומחה מטעם ביהמ"ש לבדיקת התובע בנדון.
משרדנו מייצג את הצד הרביעי – מגדל חברה לביטוח בע"מ בנדון.
לנו אין תיעוד רפואי להעביר לכבודו מעבר לתיעוד שהועבר אליך מטעם ב"כ כלל.
מצ"ב העתק מחוות דעה המומחה מטעם הנתבעת (כלל) בתחום האורתופדי ד"ר
ביאליק.
בהתאם להחלטת ביהמ"ש בחשבון שכ"ט כבודו בסך של 5,500 ₪ + מע"מ יישאו
הצדדים בחלקים שווים.
על כן, נודה לקבלת חשבון שכ"ט כבודו בגין חלקה של מגדל בנדון לרבות אישור מס,
אישור על ניהול ספרים, חשבונית מס במקור וכן נבקש מכבודו להשיב בחוזר על המסך
המצורף (דיווח למע"מ) בחוזר ובהקדם.
לטיפול כבודו בחוזר נודה.
בברכה,

יניב כהן עורך דין

רח' שחם 32 (בית אמרגד) פתח תקווה. 4934829

טל. 03-9444950

פקס. 03-9444960

yaniv@ksadv.co.il

קמין סילש ושות' משרד עורכי דין

Kamin Silash & co. Law Offices



111/13

טוב שיש מודל מאתחיל
www.migdal.co.il

מגדל
מגדל

א.ג.ג

המכון: דיווח על הכנסות למע"מ

ספק נכבד,

עפ"י תיקון מס 37 לחוק מע"מ, נדרשים המוסדות הכספיים לדווח למע"מ את פרטי העסקאות
מדי חודש.

אנא ציין כיצד הנך מדווח למע"מ, האם על בסיס מזומן לפיכך יבוצעו התשלומים להם הנך זכאי
כנגד המצאת חשבונית עסקה, או לחלופין הנך מדווח על בסיס צבירה ולפיכך יבוצעו התשלומים
להם הנך זכאי כנגד המצאת חשבונית מס.

בהתאם להצהרתך מטה אנו דווח למע"מ.

X הרני להודיעכם כי הנני מדווח למע"מ על בסיס מזומן / מצטבר (הקף בעיגול). ^{לסמן} 111/13

בכבוד רב,

X שם הספק: _____

X חתימה: _____

X חותמת: _____

תאריך _____

לכבוד :
מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "מגדל")

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה לקבלת מידע אודות ביצוע העברות בנקאיות על ידי מגדל באמצעות דואר אלקטרוני

1. הנני מבקש/ת לקבל את כל המידע הנוגע לביצוע העברות בנקאיות ו/או תשלומים שבוצעו על ידי מגדל (להלן: "המידע"), באמצעות כתובות הדואר האלקטרוני המפורטות להלן:

_____@_____;

2. הרינו מצהירים, כי ידוע לנו שהעברת מידע באמצעות דואר אלקטרוני כאמור אינה מאובטחת וחשופה, בין היתר, לסיכונים של זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

3. בנוסף, ידוע לנו שיש באפשרותנו לקבל את המידע באמצעות מדיה אלקטרונית מוצפנת ומאובטחת אשר אינה חשופה לסיכונים האמורים לעיל ו/או להמשיך ולקבל את המידע באמצעות משלוח דואר לכתובת החברה/העסק.

4. לאור האמור לעיל, ידוע לי כי מגדל אינה אחראית לכל נזק ו/או הפסד מכל מין ו/או סוג כלשהו שיגרם לי ו/או למי מטעמי עקב שליחת המידע באמצעות דואר אלקטרוני, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור נזק הנגרם עקב זליגת מידע לגורמים שאינם מורשים.

על התתום

עוסק מורשה

שם הספק

באמצעות מורשה החתימה הי"ה _____ ו- _____

טלפון לבירורים : _____ שם : _____