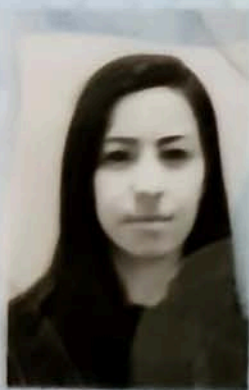




DRIVING LICENCE רשיון נהיגה
STATE OF ISRAEL מדינת ישראל



- גאנמ נכד
1. GHANIM NAKAD
הנאא
2. HANAA
3. 14.01.1984
4. י' בשבט התשמ"ד
4b. 14.01.2029
5. 2740759
8. ת"ד 2123 בית ג'ן

4a. 01.07.2024
4d. ID 065930562
0562

0562

9. 8

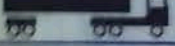
מוגבל לרכב עם תיבת הילוכים אוטומטית

קטגוריות כלי הרכב Categories of Vehicles

A	A2		
	A1		
	A		
B		 	2022
C	C1		
	C		

IL

065930562

D	D	
	D1	
	D2	
	D3	
E		
1		

Restrictive Conditions of Use
AUTOMATIC GEAR

065930562

02/07/2024/1491

3/20

שם חשבון	חשבון	סניף	בנק
גאנם רואד	597935	732	12

אישור ניהול חשבון - אישור בעלות

לכבוד:

מספר מזהה שם

300454246	גאנם רואד
-----------	-----------

בהתאם לבקשתך/בקשתכם הרינו מאשרים בזה כי הנך/הנכם מנהל/מנהלים אצלנו חשבון עובר ושב מספר 597935 בסניף 732 מתאריך 25/08/2016.

כתובת החשבון: **ת.ד. 2123 בית ג'ן מיקוד 0**

קוד מספר זה"ב (IBAN) לחשבון: **IL770127320000000597935**

מידע זה נדרש לשם קבלת מט"ח מבנק אחר או קבלת כספים באמצעות העברת זה"ב

בכבוד רב,
בנק הפועלים
הופק בערוצים ישירים

פועלים להפוך את הכל לפשוט וברור יותר, לשרותך בכל הערוצים, בסניפים, בשרות העצמי, בטלפון, באינטרנט ובסלולר

***נחתם אלקטרונית על ידי בנק
הפועלים***

לכבוד
ליברה חברה לביטוח בע"מ

הסכמת בעל רכב/נהג למסירת מידע ממשד התחבורה

תביעה מס': 2767662026
אירוע מיום: 24/05/2026
רכב מספר: 73793202
שם המבוטח: רואד גאנס
פוליסה מספר: 1352916472025
ענף: רכוש
סיווג הביטוח: פרט

אני הח"מ, הרשום כבעל/ת הרכב שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה והבטיחות בדרכים, מסכים/ה בזאת כי משרד התחבורה והבטיחות בדרכים יעביר לליברה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח/מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפי חברת הביטוח.

ולראייה באתי/נו על החתום:

25/5/26		300454246	שם בעל הרכב	פרטי
תאריך	חתימה	מספר ת.ז./ח.פ.	שם בעל הרכב	בעל הרכב

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לליברה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה.

ולראייה באתי על החתום:

כנסת 10	065930562	כנסת 10	שם הנהג	פרטי
כתובת	מספר ת.ז.	שם הנהג	שם הנהג	הנהג
כנסת 10	25/5/26	2740759	מספר רישיון נהיגה	
חתימה	תאריך	מספר רישיון נהיגה		





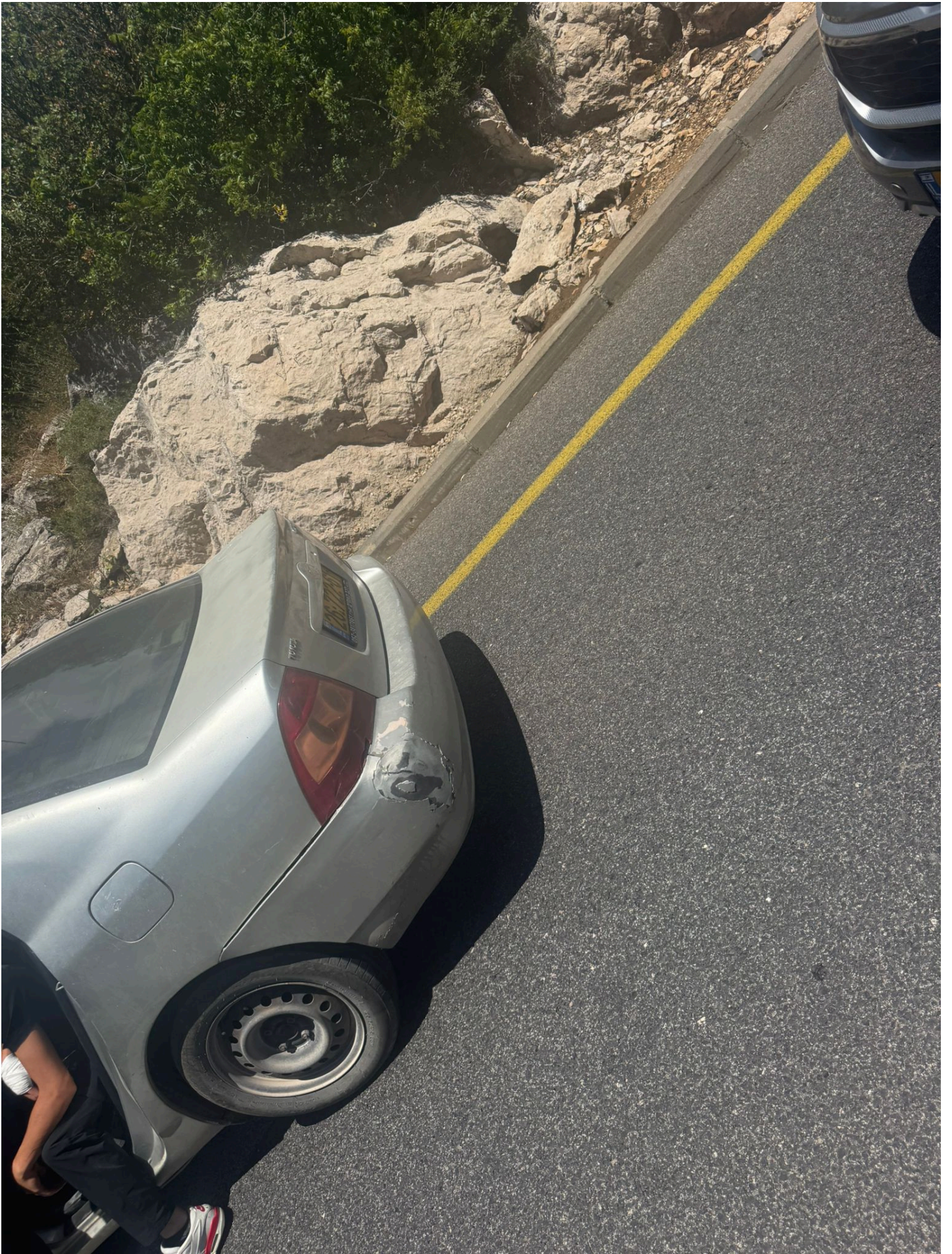


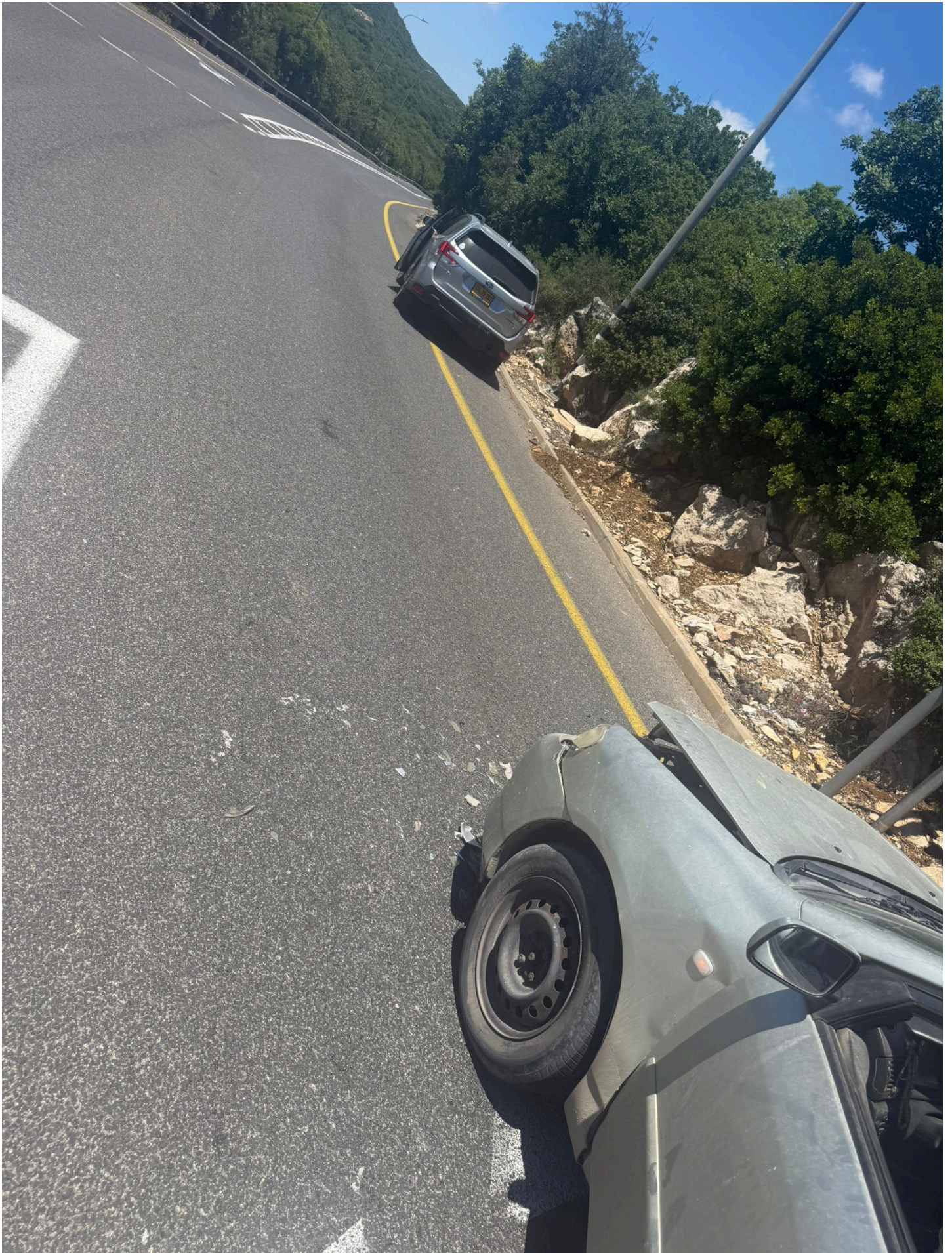


















תאריך ושעת הפקה: 18:14 24/05/2026
חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Ziv Medical Center



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי זיו

מסמך לפקולטה לרפואה בגליל ע"ש עזריאלי

המחלקה לרפואה דחופה
תעודת חדר מיון

מספר מקרה: 11224370



שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' רוזנפלד אינה מ.ר. 35542	אח/ות אחראית: שאול קבסה
טלפון: 04-6828834	פקס: 04-6828833	דוא"ל: mkh@ziv.gov.il

שם משפחה: גאנץ נכד	שם פרטי: הנא	ת.ז.: 65930562
תאריך לידה: 14/01/1984	גיל: 42	טלפון: 052-6871843
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח כללית	כתובת: בית ג'ן/בית ג'ן בית ג'ן 2499000

תאריך ושעת קבלה: 16:30 24/05/2026

זמן פתיחת גיליון - 16:36 24/05/2026

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 24/05/2026 שעה: 18:14

החלטה: שחרור

רופא אחראי

רופא: ד"ר שחאדה אחמד מ.ר. 187096
1-187096 מ.ר. אחמד שחאדה

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
NONTRAFFIC ACCIDENT INVOLVING OTHER OFF-ROAD MOTOR VEHICLE INJURING OCCUPANT OF STREETCAR	E821.4						

תיעוד פעולות במלר"ד

האם בוצעה פעולה?	תאריך ושעה
לא	18:14 24/05/2026

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בת 42 בריאה

לדבריה טרם פנייתה למיון הייתה מעורבת בתאונת דרכים בתור נהגת עם חגורה שוללת חבלת ראש

סודי רפואי



חסידי לפרקלטה לרפואה בנחלת ע"ס עזראלי

שם: הנא גאנא נכד	ת"ז: 65930562	מקרה: 11224370	מחלקה לרפואה דחופה
------------------	---------------	----------------	--------------------

מצינת שהתהלך לאחר התאונה
כעת מתלוננת צוואר, גב תחתון וברך ימין

בבדיקתה
ללא סימני חבלה חיצונית ע"ש צווארי ומותני
רגישות במישוש שרירים פרהוורטברלים עמ"ש מותני ללא רגישות במישוש קו אמצע
עמ"ש צווארי רגישות פרהוורטברלית במישוש ללא רגישות במישוש קו אמצע
כאבים בהנעת עמ"ש צווארי
כוח גס 5/5
תחושה שמורה ללא חוסר NV

ברך ימין - ללא סימני חבלה על העור
הגבלה בכיפוף עקב כאבים

בדיקה גופנית

נבדק: P

*

מדדים

Date Time	לחץ דם	סטורציה	דופק
24/05/2026 16:38	132/71	100	101

סיכום ודיון

עבר צילומי רנטגן ללא עדות לנזק גרמי חבלתי טרי
משתחררת עם ההמלצות:

המלצות כלליות

המלצה:
מעקב רופא מטפל
מעקב אורתופד בקופ"ח
פיזיותרפיה בקופ"ח
משככי כאב לפי צורך
קירור מקומי
מנוחה 7 ימים
בכל החמרה במצב יש לפנות לשירות רפואי זמין
חופשת מחלה: 7 ימים.

רפואה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שחאדה אחמד מ.ר. 187096	רופא	24/05/2026 18:14

סודי רפואי



המרכז הרפואי זיו
المركز الطبي زيف
ZIV MEDICAL CENTER

מסוקף למקלטת לרפואה בעליל ע"ש עזריאלי

שם: הנאא גאנם נכד	ת"ז: 65930562	מקרה: 11224370	מחלקה לרפואה דחופה
-------------------	---------------	----------------	--------------------

המכתב הנ"ל בעל תוקף אך ורק עם חתימתו של הרופא.
מסמך זה מכיל מידע המוגן בחוק הגנת הפרטיות.

הופק על ידי ד"ר שחאדה אחמד 187096

חדש!
במרכז הרפואי זיו

לפרטים ותור מהיר

***9380** 

**במסגרת טל הבריאות
לחברי כל קופות**

**טיפול
בתא לחץ**

**דגל סוכרתית | פצעים קשי ריפוי | נזקי קרינה מאוחרים
איבוד שמיעה פתאומי | זיהומים כרוניים בעצמות**