



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

28 יולי 2026
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 10/05/2026
הנפגע: ויטל לוז, ת"ז 28615367
תביעה להכרה בתאונה ותשלום דמי פגיעה

הריני מאשר קבלת מכתבכם והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. מצ"ב סליל מונה הכולל את יום הפגיעה,
2. מצ"ב דו"ח קריאות מתוך האפליקציה
3. מצ"ב טופס הצהרת היעדרות מלא וחתום.
4. מצ"ב דוח משטרה
5. מצ"ב תעודת ביטוח חובה
6. כן, מצ"ב חוות דעת שמאי.
7. מצ"ב תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה
8. אודה לעיונכם וטיפולכם המסור ובקבלת תביעת מרשי.

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

קידום נ"ר
קידום נ"ר

סיכום חודש
05 2026

28615367 ע.מ.
16248 מ.מ.נ.ת.
4844426 ר.ש.י.

משמרת ראשונה
08:18 01-05-26

2081.4 מ.מ.נ.ת.
0.0 מ.מ.נ.ת.
0.0 כ.אשראי.
0.0 אפל'קצ'ה.
69.3 תוספות.

29 ח.מ.ס קבלה.
2081.40
0 ח.מ.ס.
0.00
0 הזמנות.

2081.40 הכנסה.
29 נס'ע.ת.
1178 קט כלל.
66 קט תפוס.

משמרת אחרונה
08:51 10-05-26
12:39 14-06-26

דוח זה כולל את
ההכנסות שנרשמו
בשרת בחודש הנ"ל

הדוח אינו תחליף
לסיכומים היומיים
אשר עליהם להדפיס
בגמר כל משמרת

נסיעות



₪76.26

הכנסות עבור הנסיעות שביצעת השבוע

יום א', 10 מאי



09:04 לפ'

₪30.69 אשראי

צלילי חנינא 8, תל אביב-יפו, ישראל



08:46 לפ'

₪45.57 אשראי

שביל הרקפת 38, תל אביב-יפו, ישראל

פרטי הנסיעה

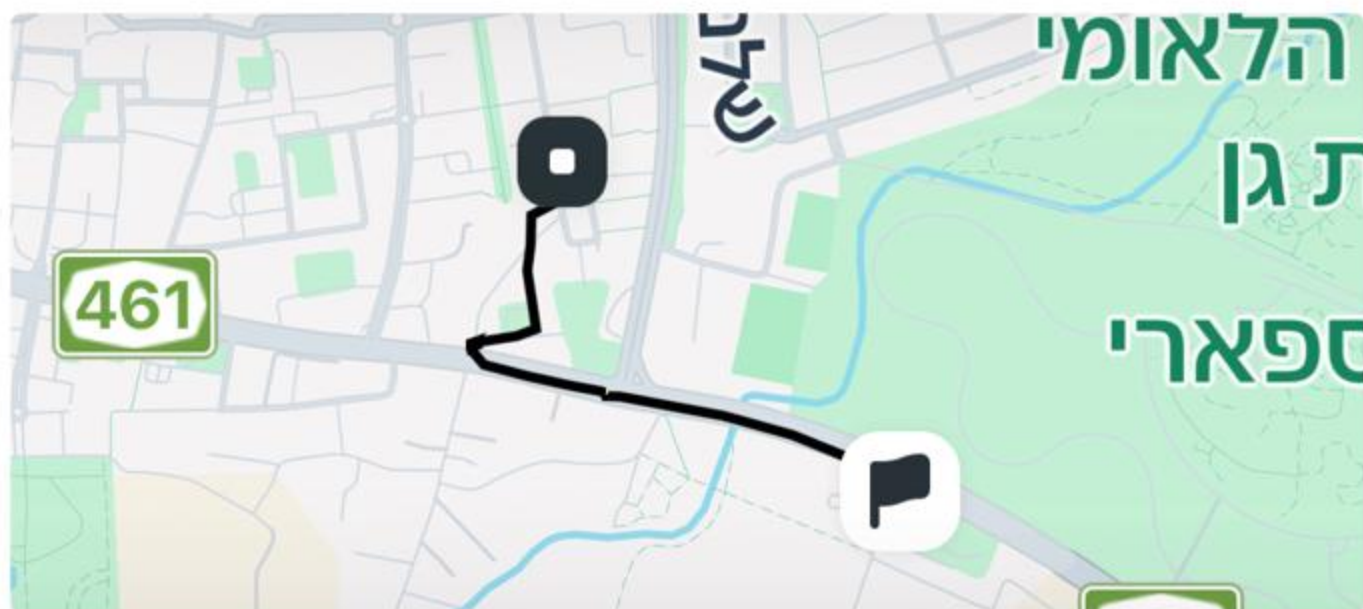


₪30.69

#91876895 | יום ראשון 09:04, 10/05/26

צלילי חנינא 8, תל אביב-יפו, ישראל

חוות הזרע / דרך לוד, ישראל



1.1 ק"מ

מרחק

0 דקות

משך הנסיעה

₪33.00

Fare

₪-2.31

עמלת נסיעה פרטית (7.0%)

₪30.69

Total

דירוג לקוחות

הוסף דירוג כאן



פרטי הנסיעה

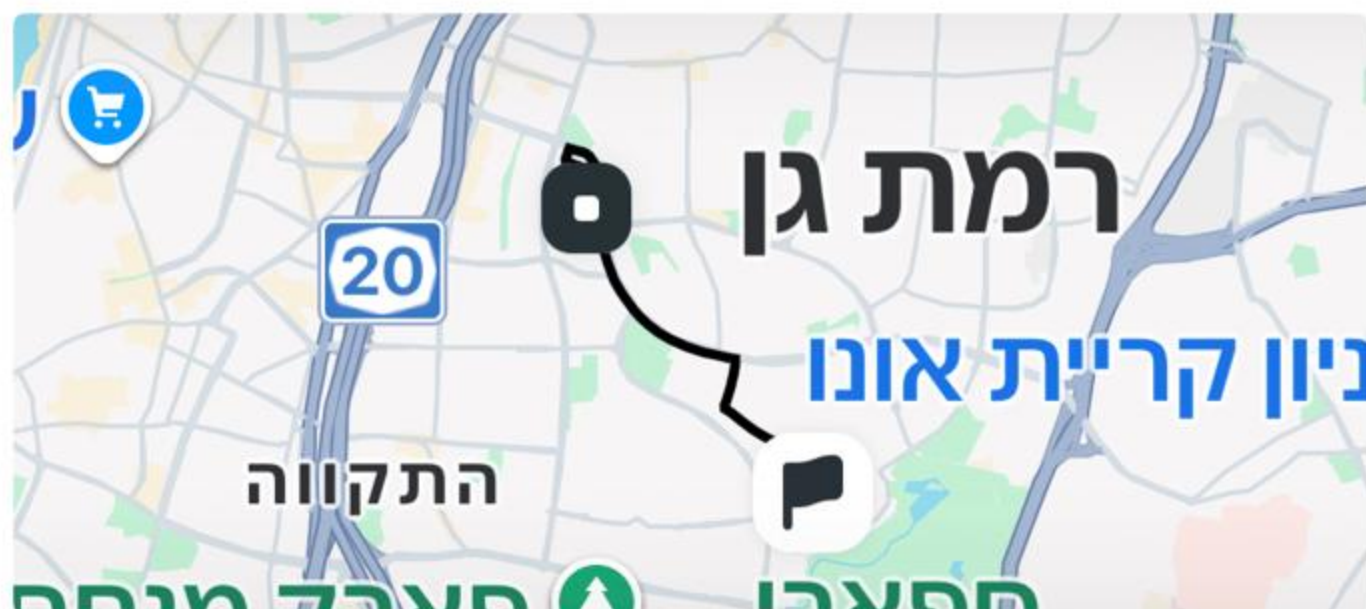


₪45.57

#91875172 | 08:46, 10/05/26 יום ראשון

שביל הרקפת 38, תל אביב-יפו, ישראל

גבעתי 68, רמת גן, ישראל



3.5 ק"מ

מרחק

0 דקות

משך הנסיעה

₪49.00

Fare

₪-3.43

עמלת נסיעה פרטית (7.0%)

₪45.57

Total

דירוג לקוחות

הוסף דירוג כאן



המוסד לביטוח לאומי

מחלקת נפגעי עבודה

אני מר ויטל לוז מספר ת.ז. 28615367

נפגעת' בעבודה בתאריך 10/05/2026 ומצהיר בזאת:

שעות עבודתי הרגילות לפני הפגיעה היו משעה 07:00 עד שעה 17:00

מתאריך 26/5/11 עד תאריך 26/6/15 לא עבדתי כלל כתוצאה מהפגיעה.

מתאריך 26/6/15 עד תאריך 5/7/15 שעות בכל יום.

מתאריך _____ עד תאריך _____ עבדתי _____ שעות בכל יום.

בתאריך ____/____/____ חזרתי לעבודה מלאה.

שים לב:

יש להתייחס לכל האפשרויות המצולמות.

תאריך: 28/7/26 חתימה:

מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 202232/2026
סיווג תיק ת.ד., ת.ד.
מס' מסמך בתיק ח
תאריך 11/05/2026, כ"ד אייר תשפ"ו, 08:37
נושא המסמך אישור משטרה

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא
כתובת המסגר 14
טלפון 036925320
פקס
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il

לכל המעוניין

תאריך התאונה 10/05/2026 בשעה 09:13

מקום התאונה

כניסה לחוות הזרע בכביש בין עירוני

הערות מקום

461 כניסה לפארק אריאל שרון

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
28448704	משא פתוח	פולקסווגן פולי
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
לא הוצג		ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	60430089	קאסם מוהנד	13/08/1982			

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
4577726	מונית	יונדאי קוריאה
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
שומרה	739144078325	ישראלית

ימים ברכב

שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
לוי ויטל	07/04/1971	רמת גן החי"ל 20 דירה 13 מיקוד 5266520	שיבא - תל השומר	קלה
דרי רינה	25/08/1975	ת"א - יפו, צלילי חנינא 7	שיבא - תל השומר	קלה

טיי הולכי רגל

שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
--------	----------	-------	-------------------	--------------

מזות נפגעים

מזות נפגעים	מצב התיק	מתאריך
	בחקירה	11/05/2026

פרטי המטפל בתיק

שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי
1142363	טרבלוס	זיו

פרטי השוטר המוסר

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה
1902193	יונתן	הירש לייקין	רסמ

חתימה
11/05/2026 08:37

מקום שרות

תפקיד	חוקר/בוחן תנועה תאונות דרכים	יחידת בוחנים מחוז תא
-------	------------------------------	----------------------



זים ברכב

חומרת הפגיעה	קופ"ח / בית חולים	כתובת	שנת לידה	שם מלא	ת.ז	ד המעורב
קלה	רמת גן החי"ל 20 דירה 13 מיקוד 5266520	שיבא - תל השומר	07/04/1971	לוי ויטל	28615367	
קלה	ת"א - יפו, צלילי חנינא 7	שיבא - תל השומר	25/08/1975	דרי רינה	32209520	סע

י הולכי רגל

חומרת הפגיעה	קופ"ח / בית חולים	כתובת	שנת לידה	שם מלא	ת.ז	ד המעורב
--------------	-------------------	-------	----------	--------	-----	----------

ות נפגעים

מתאריך	מצב התיק	ות נפגעים
11/05/2026	בחקירה	

רטי המטפל בתיק

שם פרטי	שם משפחה	א"
זיו	טרבלוס	1142363

רטי השוטר המוסר

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה
1902193	יונתן	הירש לייקין	רסמ

תפקיד	מקום שרות	חתימה
חוקרבווחן תנועה תאונות דרכים	יחידת בוחנים מחוז תא	11/05/2026 08:37



מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	28615367	לוי ויטל	07/04/1971	רמת גן החי"ל 20 דירה 13 מיקוד 5266520	שיבא - תל השומר	קלה
נוסע	32209520	דרי רינה	25/08/1975	ת"א - יפו, צלילי חנינא 7	שיבא - תל השומר	קלה

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
-------------	------	--------	----------	-------	-------------------	--------------

כמות נפגעים

כמות נפגעים	מצב התיק	מתאריך
2	בחקירה	11/05/2026

פרטי המטפל בתיק

מ"א	שם משפחה	שם פרטי
1142363	טרבלוס	זיו

פרטי השוטר המוסר

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה
1902193	יונתן	הירש לייקין	רסמ

מקום שרות

חתימה
11/05/2026 08:37

יחידת בוחנים מחוז תא

תפקיד

חוקר בוחן תנועה תאונות דרכים

מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא
כתובת המסגר 14
טלפון 036925320
פקס
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il
מספר תיק פלא 202232/2026
סיווג תיק ת.ד., ת.ד.
מס' מסמך בתיק ח
תאריך 11/05/2026, כ"ד אייר תשפ"ו, 08:37
נושא המסמך אישור משטרה

לכל המעוניין

תאריך התאונה 10/05/2026 בשעה 09:13

מקום התאונה

כניסה לחוות הזרע בכביש בין עירוני

הערות מקום

461 כניסה לפארק אריאל שרון

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
28448704	משא פתוח	פולקסווגן פולי
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
לא הוצג		ישראלית
מעורבים ברכב		

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	60430089	קאסם מוהנד	13/08/1982			

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
4577726	מונית	יונדאי קוריאה
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
שומרה	739144078325	ישראלית

מס. פוליסה: 739144078325

בעל הפוליסה: לוז ויטל
מבוטח/ת יקר/ה,

ת"ז 28615367

בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:
 א. הפוליסה הוצאה עבור נהג יחיד נקוב ששמו: לוז ויטל
 ב. שנת הלידה של הנהג הנקוב היא: 1971
 ג. שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הנקוב היא: 1993
 ד. מספר התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה, בשלוש השנים האחרונות, של הנהג הנקוב הוא: 0
 ה. מספר פסילות רישיון, בשלוש השנים האחרונות, של הנהג הנקוב הוא 0
 ו. ברכב קיימת מערכת התרעה על אי שמירת מרחק (FCW) - לא.
 ז. ברכב קיימת מערכת התרעה על סטייה מנתיב (LDW) - לא.
 בכבוד רב

שומרה חברה לביטוח בע"מ

 בכבוד רב,
 שומרה חברה לביטוח בע"מ

**עותק
למבוטח**

**שים לב: מסירת תשובה שאינה מלאה
 וכנה טרם כריתת חוזה הביטוח עלולה
 להקטין את הפיצויים שישולמו לבעל
 הפוליסה או להקנות למבטח זכות לפיצויים
 מבעל הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.**

מס' תעודה:
תעודת ביטוח
 בקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש)
 תש"ל-1970 (להלן: בקודת הביטוח)

 שומרה חברה לביטוח בע"מ
 הסיבים 23, פתח תקוה
 sherut@shomera.co.il
 טלפון: 03-9258000


שומרה
 חברה
 לביטוח

 קוד אירוע: 05 כ.א.
 ת.ז.פ: 28615367
מס' פוליסה 739144078325 00
שם בעל הפוליסה: לוז ויטל

כתובת בעל הפוליסה: החי"ל 20 רמת גן

מועד תחילת הביטוח: המועד בו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק
אך לא לפני 1/08/2025. מועד פקיעת הביטוח: 31/07/2026 בחצות;

פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר WWW.SHOMERA.CO.IL

מס' רישוי: 45-777-26 סוג הרכב במשרד הרישוי: M1

שנת יצור: 2025 סוג הרכב לצורך ביטוח: מוניות

היצרן והדגם: יונדאי סונטה לי

לוז ויטל

ת.ז. 28615367

נפח מנוע: 1999 משקל הרכב:
מתוך חלק ב' שעל גב תעודה זו.
 מטרת השימוש המותרות ברכב: עפ"י סעיפים 1, 3, 6 מתוך חלק א' שעל גב תעודה זו.
 מספר הסוכן: 812521 שם הסוכן: רמות סוכנות לביטוח בע"מ
 סכום דמי הביטוח: 6300.00 ש"ח תאריך ושעת הוצאת התעודה: 27/07/2025 14:15

14:15

שולח באמצעות בנק לאומי

 חש' 34823/28 מס' אישור: 0858282
 27/07/2025 14:15

 אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
 שתעודה זו שייכת לה מוצאת
 לפי הוראות פקודת הביטוח.
 שומרה
 חברה לביטוח בע"מ

מס' תעודה:

הודעת זיכוי


שומרה
 חברה
 לביטוח
מס' פוליסה 739144078325 00
שם בעל הפוליסה: לוז ויטל

כתובת בעל הפוליסה: החי"ל 20 רמת גן

מועד תחילת הביטוח: המועד בו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק
אך לא לפני 1/08/2025. מועד פקיעת הביטוח: 31/07/2026 בחצות;

פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר WWW.SHOMERA.CO.IL

מס' רישוי: 45-777-26 סוג הרכב במשרד הרישוי: M1

שנת יצור: 2025 סוג הרכב לצורך ביטוח: מוניות

היצרן והדגם: יונדאי סונטה לי

לגל האדם הראים לנהוג ברכב: עפ"י סעיפים 1, 2, 3 מתוך חלק ב' שעל גב תעודה זו.

נפח מנוע: 1999 משקל הרכב:
מתוך חלק ב' שעל גב תעודה זו.
 מטרת השימוש המותרות ברכב: עפ"י סעיפים 1, 3, 6 מתוך חלק א' שעל גב תעודה זו.
 מספר הסוכן: 812521 שם הסוכן: רמות סוכנות לביטוח בע"מ
 סכום דמי הביטוח: 6300.00 ש"ח תאריך ושעת הוצאת התעודה: 27/07/2025 14:15

14:15

 לתשלום בכל סניפי הבנקים: יזכר חשבון 34920/30
 סניף בנק לאומי 10-800 תל אביב
 ניתן לשלם באמצעות כרטיסי אשראי
 התשלום בבנק הדואר במזומן

 אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
 שתעודה זו שייכת לה מוצאת
 לפי הוראות פקודת הביטוח.
 שומרה
 חברה לביטוח בע"מ

מס. פוליסה: 739144078325

בעל הפוליסה: לוז ויטל
מבוטח/ת יקר/ה,

ת"ז 28615367

בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:
א. הפוליסה הוצאה עבור נהג יחיד נקוב ששמו: לוז ויטל
ב. שנת הלידה של הנהג הנקוב היא: 1971
ג. שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הנקוב היא: 1993
ד. מספר התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה, בשלוש השנים האחרונות, של הנהג הנקוב הוא: 0
ה. מספר פטילות רישיון, בשלוש השנים האחרונות, של הנהג הנקוב הוא 0
ו. ברכב קיימת מערכת התרעה על אי שמירת מרחק (FCW) - לא.
ז. ברכב קיימת מערכת התרעה על סטייה מנתיב (LDW) - לא.
בכבוד רב
שומרה חברה לביטוח בע"מ

בכבוד רב,
שומרה חברה לביטוח בע"מ

עותק
למבוטח

**שים לב: מסירת תשובה שאינה מלאה
וכנה טרם כריתת חוזה הביטוח עלולה
להקטין את הפיצויים שישולמו לבעל
הפוליסה או להקנות למבטח זכות לפיצויים
מבעל הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.**

מס' תעודה:
תעודת ביטוח
פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש)
תש"ל-1970 (להלן: פקודת הביטוח)

שומרה חברה לביטוח בע"מ
הסיבים 23, פתח תקוה
sherut@shomera.co.il
טלפון: 03-9258000

שומרה
חברה לביטוח

קוד אירוע: 05 כ.א.
ת.ז/פ.פ: 28615367

מס' פוליסה 739144078325 00

שם בעל הפוליסה: לוז ויטל

כתובת בעל הפוליסה: החי"ל 20 רמת גן

מועד תחילת הביטוח: המועד בו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק
אך לא לפני 1/08/2025. מועד פקיעת הביטוח: 31/07/2026 בחצות;
פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר WWW.SHOMERA.CO.IL

מס' שלדה: 4JJ6SA126448

מס' רישוי: 45-777-26 סוג הרכב במשרד הרישוי: M1

שנת יצור: 2025 סוג הרכב לצורך ביטוחו: מוניות

היצרן והדגם: יונדאי סונטה לי

בני האדם הרשאים לנהוג ברכב: על פי סעיפים 1, 2, 3 מתוך חלק ב' שעל גב תעודה זו.
נפח מנוע: 1999 משקל הרכב:

ת.ז. 28615367

לוז ויטל

מטרות השימוש המותרות ברכב: עפ"י סעיפים 1, 3, 6 מתוך חלק א' שעל גב תעודה זו.
מספר הסוכן: 812521 שם הסוכן: רמות סוכנות לביטוח בע"מ

סכום דמי הביטוח: 6300.00 ש"ח תאריך ושעת הוצאת התעודה: 27/07/2025 14:15

שולח ראמצעות בנק לאומי

חש' 34823/28 מס' אישור: 0858282
27/07/2025 14:15

תעודה זו - אין לה חוק

3
שומרה
חברה לביטוח בע"מ

אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת לה מוצאת
לפי הוראות פקודת הביטוח.

עותק לבנק

קוד אירוע: 05 כ.א.
ת.ז/פ.פ: 28615367

מס' תעודה:
הודעת זיכוי

שומרה
חברה לביטוח

מס' פוליסה 739144078325 00

שם בעל הפוליסה: לוז ויטל

כתובת בעל הפוליסה: החי"ל 20 רמת גן

מועד תחילת הביטוח: המועד בו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק
אך לא לפני 1/08/2025. מועד פקיעת הביטוח: 31/07/2026 בחצות;
פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר WWW.SHOMERA.CO.IL

מס' שלדה: 4JJ6SA126448

מס' רישוי: 45-777-26 סוג הרכב במשרד הרישוי: M1

שנת יצור: 2025 סוג הרכב לצורך ביטוחו: מוניות

היצרן והדגם: יונדאי סונטה לי

בני האדם הרשאים לנהוג ברכב: על פי סעיפים 1, 2, 3 מתוך חלק ב' שעל גב תעודה זו.
נפח מנוע: 1999 משקל הרכב:

ת.ז. 28615367

מטרות השימוש המותרות ברכב: עפ"י סעיפים 1, 3, 6 מתוך חלק א' שעל גב תעודה זו.
מספר הסוכן: 812521 שם הסוכן: רמות סוכנות לביטוח בע"מ

סכום דמי הביטוח: 6300.00 ש"ח תאריך ושעת הוצאת התעודה: 27/07/2025 14:15

החתמת הבנק
אין חתמת הבנק על
תעודה זו - אין לה חוק

לתשלום בכל סניפי הבנקים: יזוכה חשבון 34920/30
סניף בנק לאומי 10-800 תל אביב
ניתן לשלם באמצעות כרטיסי אשראי
התשלום בבנק הדואר במזומן בלבד.

3
שומרה
חברה לביטוח בע"מ

אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת לה מוצאת
לפי הוראות פקודת הביטוח.

מספר רישוי: 4577726	מספר מנוי: 9679839	סוכן: רמות סוכנות לביטוח-היסעים 00441445001
שם: ויטל לוז		
דגם רכב: יונדאי קוריאה 1999 SONATA HYBRID		
תחילת מינוי: 01/08/2025	סיום מינוי: 31/07/2026	שנת יצור: 2025
חבילת כיסוי 1: גרירה ושמשות + ביטול השת. עצמית להסעות ומוניות		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 500.00 ש"ח		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מס' תש: 2		
ת. הוצאה: 27/07/2025		

מספר רישוי: 4577726	מספר מנוי: 9679839	סוכן: רמות סוכנות לביטוח-היסעים 00441445001
שם: ויטל לוז		
דגם רכב: יונדאי קוריאה 1999 SONATA HYBRID		
תחילת מינוי: 01/08/2025	סיום מינוי: 31/07/2026	שנת יצור: 2025
חבילת כיסוי 1: גרירה ושמשות + ביטול השת. עצמית להסעות ומוניות		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 500.00 ש"ח		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מס' תש: 2		
ת. הוצאה: 27/07/2025		

מספר רישוי: 4577726	מספר מנוי: 9679839	סוכן: רמות סוכנות לביטוח-היסעים 00441445001
שם: ויטל לוז		
דגם רכב: יונדאי קוריאה 1999 SONATA HYBRID		
תחילת מינוי: 01/08/2025	סיום מינוי: 31/07/2026	שנת יצור: 2025
חבילת כיסוי 1: גרירה ושמשות + ביטול השת. עצמית להסעות ומוניות		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 500.00 ש"ח		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מס' תש: 2		
ת. הוצאה: 27/07/2025		

אביב שפירשטיין שמאות והערכת נזקים בע"מ

- העתק נאמן למקור -

חוות דעת

תאריך: 31/05/2026
מס.תיק: 2318-26-231
עמוד: 16 מתוך 31

תמונות



אביב שפירשטיין שמאות והערכת נזקים בע"מ

- העתק נאמן למקור -

תאריך : 31/05/2026
מס.תיק: 2318-26-231
מספר ע.מ: 514559608
עמוד: 1

חיוב שכר-טירחה

2318-26-231

ד:
רה חברה לביטוח בע"מ
ביום 13 פתח תקוה

רטים כלליים

לוח ויטל	המבוטח
שומרה חברה לביטוח בע"מ	המבטח
אובדן כללי	סוג התביעה
מספר רישוי 4577726	דגם הרכב יונדאי סונאטה-2025
סוג הנזק תאונה	תאריך ארוע 10/05/2026
בדיקה ראשונה 12/05/2026	

שכר טירחה	1,700.00
מע"מ 18.00 %	306.00
סה"כ לתשלום	2,006.00

בכבוד רב,

שפירשטיין אביב שמאות והערכת נזקים

אביב שפירשטיין שמאות והערכת נזקים בע"מ

- מקור -

31/05/2026
2318-26-231
13 מתוך 13

תאריך :
מס.תיק:
עמוד:

אובדן כללי

חוות דעת

דו"ח הפרשים

סיכום

28,205.44	סה"כ הפרש מע"מ
28,205.44	סה"כ הפרשים
156,696.90	סה"כ מאושר
28,205.44	סה"כ הפרשים
184,902.34	סה"כ תביעה

תאריך: 31/05/2026

מכבי שירותי בריאות

דר' ברנע מנשה
כירורגיה אורתופדית

מ.ר גורם מפנה



015218

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6704480

פקס: 03-6733231

כתובת: אלכסנדר 2, רמת גן

פרטי הנבדק:	שם משפחה: לוז	שם פרטי: ויטל	ת.ז.: 28615367
ת.לידה: 07/04/1971	מיין: ז	טל.עבודה/נייד: 0505329246	מיקוד: 5266520
כתובת: החי"ל 20/13, רמת גן			
0028615367			

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם האב	שכיר	שם המעביד וכתובתו
אברהם	כן	

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- WHIPLASH INJURY
- CONTUSION
- back knees

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

ביום: 10/05/2026

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 20 ימים, היינו מיומ: 01/06/2026

עד יום: 20/06/2026 (בכלל).

31/05/2026

תאריך הבדיקה

חתימה וחותם
ר"ד אורטופדיקה
מ.ר. מנשה
31/05/2026