



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

ס' כוס חודשי -
05 2026

28615367 ע.מ.
16248 ח.מ.נ"ת
4844426 רישוי

משמרת ראשונה
08:18 01-05-26

2081.4 מזומן:
0.0 מוסד:
0.0 כ.אשראי:
0.0 אפל'קציה:
69.3 תוספות:

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

2081.40 הכנסה:

29 נסיעות:
1178 קמ כללי:
66 קמ תפוס:

משמרת אחרונה
08:51 10-05-26
עד:

12:39 14-06-26

דוח זה כולל את
ההכנסות שנרשמו
בשרת בחודש הנ"כ

הדוח אינו תחליף
לסיכומים היומיים
אשר עליך להדפיס
בגמר כל משמרת

נסיעות



₪76.26

הכנסות עבור הנסיעות שביצעת השבוע

יום א', 10 מאי

09:04 לפי

₪30.69 אשראי

צלילי חנינא 8, תל אביב-יפו, ישראל

08:46 לפי

₪45.57 אשראי

שביל הרקפת 38, תל אביב-יפו, ישראל

פרטי הנסיעה



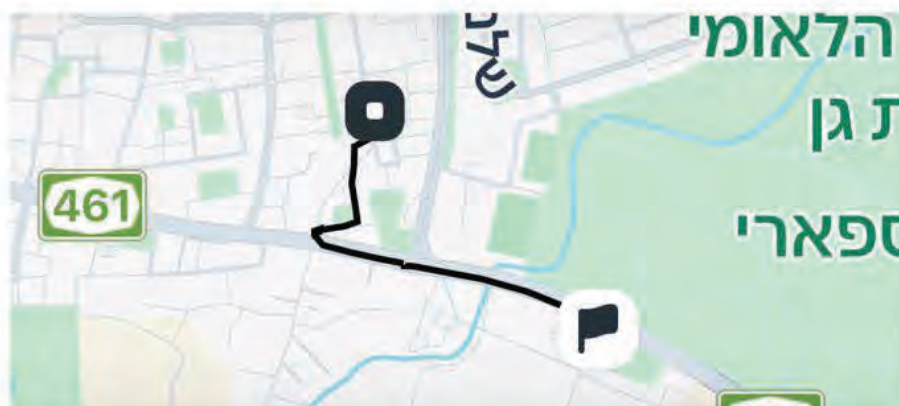
30.69 ₪

#91876895 | 09:04, 10/05/26 יום ראשון

צלילי חנינא 8, תל אביב-יפו, ישראל



חוות הזרע / דרך לוד, ישראל

1.1 ק"מ
מרחק0 דקות
משך הנסיעה

33.00 ₪

Fare

-2.31 ₪

עמלת נסיעה פרטית (7.0%)

30.69 ₪

Total

דירוג לקוחות

הוסף דירוג כאן



פרטי הנסיעה



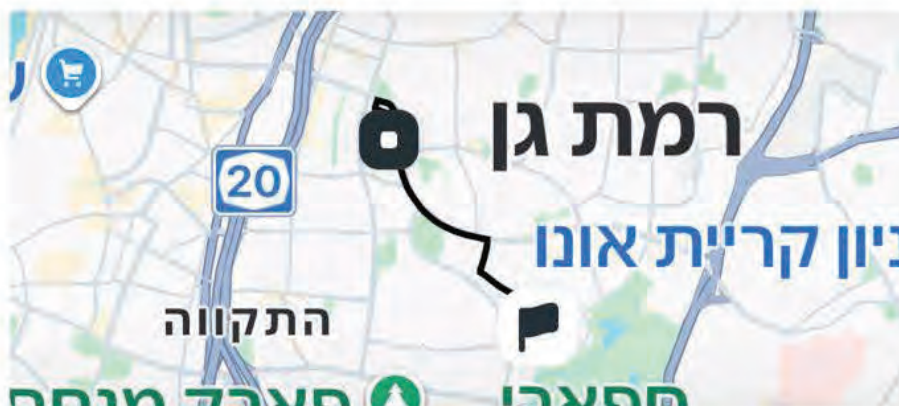
₪45.57

#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





דף 2 מתוך 2

מספר תיק: 02861536-7

לכבוד:
המוסד לביטוח לאומי
סניף רמת גן
מחלקת נפגעי עבודה

הצהרה

אני מר ויטל לוז מספר ת.ז. 28615367
נפגעי בעבודה בתאריך 10/05/2026 ומצהיר בזאת:
שעות עבודתי הרגילות לפני הפגיעה היו משעה 07:00 עד שעה 17:00
מתאריך 11/5/26 עד תאריך 15/6/26 לא עבדתי כלל כתוצאה מהפגיעה.
מתאריך 15/6/26 עד תאריך 17/6/26 עבדתי 4-5 שעות בכל יום.
מתאריך ____/____/____ עד תאריך ____/____/____ עבדתי ____ שעות בכל יום.
בתאריך ____/____/____ חזרתי לעבודה מלאה.

שים לב:
יש להתייחס לכל האפשרויות המוצגות.
תאריך חתימה: 28/7/26

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	28448704	סוג רכב	משא פתוח	תוצר רכב	פולקסווגן פולי
חברת ביטוח	לא הוצג	מספר פוליסה		סוג לוחית	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	4577726	סוג רכב	מונית	תוצר רכב	יונדאי קוריאה
חברת ביטוח	שומרה	מספר פוליסה	739144078325	סוג לוחית	ישראלית



ימים ברכב

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

טי הולכי רגל

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

מזות נפגעים

מזות נפגעים	מצב התיק	מתאריך
	בחקירה	11/05/2026

רטי המטפל בתיק

שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי
1142363	טרבלוס	זיו

רטי השוטר המוסר

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

תפקיד

חתימה
11/05/2026 08:37

מקום שרות

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

זים ברכב

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

י הולכי רגל

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

נות נפגעים

נות נפגעים	מצב התיק	מתאריך
	בחקירה	11/05/2026

רטי המטפל בתיק

שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי
1142363	טרבלוס	זיו

רטי השוטר המוסר

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

תפקיד

מקום שרות	חוקר/בוחן תנועה תאונות דרכים
יחידת בוחנים מחוז תא	

חתימה

11/05/2026 08:37



מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	28615367	לז 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

חתימה
11/05/2026 08:37

תפקיד	מקום שרות
חוקר בוחן תנועה תאונות דרכים	יחידת בוחנים מחוז תא

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 הסיב בעל הפוליסה כ"י:
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 ונכנה טרם כריתות תוצה הביטוח עלולה להקטין את הפיצויים שישולמו לבעל הפוליסה או להקנות למבוטח זכות לפיצויים מבעל הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

מס' תעודה:
תעודת ביטוח
מקודת ביטוח רכב מנעמי (מסח' חדש)
תש"י-1970 (להלן: מקודת הביטוח)

שומרה חברה לביטוח בע"מ
חברת
הביטוח
מס' תעודה: 23
פתח תקוה
sherut@shomera.co.il
טלפון: 03-9258000

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 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.

לוז ויטל
ת.ז. 28615367

מטרות השימוש המותרות ברכב: עפ"י סעיפים 1, 2, 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 ראשענות רוק 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

עותק לבנק

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 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.

מטרות השימוש המותרות ברכב: עפ"י סעיפים 1, 2, 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

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

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,

בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:

ת"ז 28615367

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 לחביעות 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
 מקודת ביטוח רכב ממני (נוסח חדש)
 תש"ל-1970 (להלן: מקודת הביטוח)

שומרה חברה לביטוח בע"מ
 הסיכום 23, פתח תקוה
 רכישת
 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

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

לוז ויטל . ת.ז. 28615367

מס' שלדה: 4JJ6SA126448

נפח מנוע: 1999 משקל הרכב:

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

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 באמצעות רוק לאומי

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

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

עותק לבנק
קוד אירוע: 05 כ.א.
ת.ז.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' רישוי: 45-777-26 סוג הרכב במשרד הרישוי: M1

שנת יצור: 2025 סוג הרכב לצורך ביטוח: מוניות

היצרן והדגם: יונדאי סונטה לי

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

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

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

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

מספר רישוי: 4577726	מספר מוני: 9679839	סוכן: רמות סוכנות לביטוח-היסעים 00441445001
שם: ויטל לוז		
דגם רכב: יונדאי קוראה 1999 SONATA HYBRID		
תחילת מינוי: 01/08/2025	סיום מינוי: 31/07/2026	שנת יצור: 2025
ת. הוצאה: 27/07/2025		
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		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תשי: 2		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		

מספר רישוי: 4577726	מספר מוני: 9679839	סוכן: רמות סוכנות לביטוח-היסעים 00441445001
שם: ויטל לוז		
דגם רכב: יונדאי קוראה 1999 SONATA HYBRID		
תחילת מינוי: 01/08/2025	סיום מינוי: 31/07/2026	שנת יצור: 2025
ת. הוצאה: 27/07/2025		
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		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תשי: 2		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		

מספר רישוי: 4577726	מספר מוני: 9679839	סוכן: רמות סוכנות לביטוח-היסעים 00441445001
שם: ויטל לוז		
דגם רכב: יונדאי קוראה 1999 SONATA HYBRID		
תחילת מינוי: 01/08/2025	סיום מינוי: 31/07/2026	שנת יצור: 2025
ת. הוצאה: 27/07/2025		
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		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תשי: 2		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		

אביב שפירשטיין שמאות והערכת נזקים בע"מ

- העתק נאמן למקור -

חוות דעת

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

תמונות



אביב שפירשטיין שמאות והערכת נזקים בע"מ

- העתק באמן למקור -

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

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

חיוב שכר-טירחה

2318-26-231

טים כלליים

מספר רישוי	4577726	לוח ויטל	המבוטח
דגם הרכב	יונדאי סונאטה-2025	שומרה חברה לביטוח בע"מ	המבוטח
סוג הנזק	תאונה	אובדן כללי	סוג התביעה
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

טלפון: 03-6704480

פקס: 03-6733231

כתובת: אלכסנדר 2, רמת גן

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

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 וחותמת
ד"ר ברנע מנשה
אורתופדיה אורתופדית
מ.ר גורם מפנה
מ.ר מנשה