

תאריך חתימת המסמך: 6.9.26

התובעת: **אביחיל איזנהמר, ת"ז 20810783**

מרחוב אריאל 58, מושב נוה
טלפון: 052-7906339

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254) ו/או יגאל רסקין
מר' אבא הלל 7, רמת גן
טלי: 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים: 1. **יהודה איזנהמר, ת"ז 315536193**

2. **AIG חברה לביטוח בע"מ**
מרחוב הסיבים 25, פתח תקוה
טלי: 03-9272300;
דוא"ל: service@aig.co.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלג"ד

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 839 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעת הגישה למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגיש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

(1) בעלי הדין :

1. הנתבע 1, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנהג ברכב הנושא מספר רישוי 58-170-68 (להלן: "הרכב").
2. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.
3. התובעת, ילידת 03.08.1999, הייתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוסעת ו/ או המשתמשת ברכב רצ"ב אסמכתא בגין תשלום נזק רכוש, מסומנת "כנספח 1".

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

4. התובעת נפגעה בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותרת התובעת לפצותה בגין הנזקים שנגרמו לה בתאונה.
5. התובעת אשת חינוך בעיסוקה, מחמת התאונה ותוצאותיה ונגרמו לה הפסדי שכר בעבר ובעתיד.
6. התובעת מוגבלת מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותמשיך להיזקק לה גם בעתיד.
7. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ותיזקק לכך גם בעתיד.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה :

8. בתאריך 04.07.25, בכביש 3, בסמוך לצומת טל שחר, היה הרכב אשר היה נהוג ע"י הנתבע 1 מעורב בתאונה והתובעת נפגעה ונחבלה בגופה (להלן: "התאונה").
9. לאחר התאונה החלה התובעת לסבול מסחרחורות ומכאבים בצוואר ובגב, היא שהתה במנוחה בביתה, בתקווה שמדובר כאבים שיחלפו. אלא, שלאחר סוף השבוע, נוכח הימשכות הסחרחורות והבחילות, והחמרת הכאבים עם קושי בסיבוב הצוואר והקרנת הכאב לכל אורך הזרוע והאמה, היא פנתה לקבלת טיפול במוקד לרפואה דחופה בקהילה, שם הודגמה הגבלה בתנועות הצוואר, היא הופנתה לבדיקות דימות ונשלחה למנוחה בביתה בהמלצה לנטיילת משככי כאבים והמשך מעקב רפואי.
10. התובעת אשר סבלה מהתגברות הכאב העורפי עם הגבלה משמעותית בתנועות הראש, המשיכה במעקב רפואי בקהילה, היא הופנתה לטיפול

פיזיותרפיה, בדיקת US כתף ימין ורקמות רכות, כמו כן היא הונחתה לחימום מקומי ונטילת משככי כאבים.

11. התובעת הופנתה לביצוע בדיקת דימות לעמוד השדרה הצווארי אשר הדגימה יישור של הלורדוזיס.

12. התובעת ביצעה סדרת טיפולי פיזיותרפיה, עיסויים, טיפולי רפואה משלימה, אולם, נותרה עם כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, עם הקרנת כאב לשכמות ולעורף, הומלץ לה על המשך טיפולי פיזיותרפיה, רפואה משלימה ומעקב אורתופדי.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספה 2".

13. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות הראש והצוואר והגב, עם הקרנה לכתפיים ולזרועות, כאבי ראש וסחרחורות, מקושי בעמידה ושיבה ממושכת, מקושי בנהיגה ממושכת, מקושי בצידוד והטיה, מקושי בהרמה ונשיאה, מקשיי שינה והירדמות, היא נזקקת למעקב רפואי, נטילת תרופות לשיכוך כאב וטיפול תרופתי ותיזקק לכך גם בעתיד.

14. התובעת, מורה בבית ספר, מתקשה מאז התאונה ומחמת תוצאותיה בביצוע פעילות יום יומיות, יכולתה להתפרנס נפגעה, נגרמו לה הפסדי שכר בעבר ויגרמו לה גם בעתיד.

15. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת, בניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת בפעילויות יום יומיות ותיזקק לה גם בעתיד.

16. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה, בשים לב לאופי פגיעתה ולקושי בנהיגה ממושכת, נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.

חלק 3

17. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

(1) פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – 70,500 ₪

(2) עזרת הזולת בעבר – 15,250 ₪

(3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – 4,800 ₪

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר - 7,920 ₪

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקיה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

- (2) עזרת הזולת בעתיד.
- (3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.
- (4) הוצאות בגין נסיעות מיוחדות ומוניות בעתיד.
- (5) פיצוי בגין נזקיה הלא ממוניים של התובעת.

פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

18. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבע.

19. הנתבעת 2 חייב לפצות את התובעת בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעת 2 לדיון ולחייבה, לפצות את התובעת כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מרבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תשלום נזק רכוש (עמודים 7 עד 9)	7
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 11 עד 26)	11
נספח 3: טופס 1 אורתופדי (עמודים 28 עד 28)	28
נספח 4: יפוי כח ווסר (עמודים 30 עד 31)	30



נספח 1 :

תשלום נזק רכוש

(עמודים 7 עד 9)



תאריך: 30.07.2025

מבלי לפגוע בזכויות

לכבוד

יהודה איזנהמר

התחיה 5

בית אל 9063100

לקוח/ה יקר/ה,

הנדון: הודעת תשלום

תביעה מספר 2 / 185605468, פוליסה מספר 527274144

שם המוצר: פוליסה לביטוח רכב עד 3.5 טון

ענף הביטוח: ביטוח רכב רכוש, סיווג התכנית: אישי

כיסוי רכב רכוש

שם המבוטח אפרת ג'בלי סופיר

שם התובע יהודה איזנהמר, ת.ז. 315536193

תאריך אירוע 04.07.2025

סוג אירוע: תאונה

מספר רישוי מבוטח 41087201

מספר רישוי צד ג' 6817058



אנו מבקשים להודיעך כי בעקבות האירוע הנ"ל ולאחר בדיקת כל המידע והמסמכים הנדרשים שהתקבלו בידינו עד ליום 17.07.2025, זיכינו בתאריך 30.07.2025 את חשבון מספר 159276 ע"ש איזנהמר יהודה בבנק אוצר החייל סניף ירושלים בסך של: **12,062.36 ש"ח**.

פירוט ואופן חישוב תגמולי הביטוח:

הסכום הבסיסי: 12,036.00 ש"ח.

סוג תשלום: תשלום מלא

סכום בש"ח	סכום במטבע הפוליסה	תיאור מרכיבי התשלום
11,151.00	ש"ח 11,151.00	צד ג' רכוש
885.00	ש"ח 885.00	שכ"ט שמאי צד ג'
35.15	ש"ח 35.15	* הצמדה
-8.79	ש"ח -8.79	ניכוי מס (25.00%)

* הצמדה למדד מחירים לצרכן

יצוין כי חישוב ההצמדה האמור הינו לפי:

החל מיום 10.07.2025 (מדד 2527.34) ועד ליום התשלום ביום 30.07.2025 (מדד 2534.72).

סך הכול לתשלום: 12,062.36

יודגש כי תביעה מתיישנת על פי חוק לאחר 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לקבוע בסעיף 31 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981 (1).
בחישוב תקופת ההתיישנות של תביעה, לא תבוא במניין התקופה שמיום 7.10.2023 ועד ליום 6.4.2024 או מועד אחר שיקבע בחוק.

לתשומת לבך, אין במשלוח דרישה לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.
מועד קרות מקרה הביטוח בהתאם לטענותיך, כפי שעולה מהמסמכים שהגשת הינו יום 04.07.2025



הנך רשאי/ת להשיג על ההחלטה, במכתב המפרט את נימוקי ההשגה. במסגרת זו, הנך רשאי/ת לצרף מסמכים התומכים בהשגה, לרבות חוות דעת מומחה מטעמך, בדרכים הבאות:
פנייה לגורם המטפל בחברה באמצעות דואר אלקטרוני tviot-rg@clal-ins.co.il, פקס: 077-6385500 או באמצעות דואר ישראל, לכלל חברה לביטוח בע"מ, רח' ראול ולנברג 36, ת.ד. 37070, תל אביב, מיקוד: 6136902 - לידי מחלקת תביעות צדי ג'. פנייה לממונה על פניות הציבור בחברה לכתובת כלל חברה לביטוח בע"מ, רחוב ראול ולנברג 36 תיבת דואר 37070 תל אביב 6136902, או באמצעות אתר האינטרנט של החברה, בפני עורכא שיפוטית, או בפני הממונה על רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר.

אנו עומדים לרשותך בכל בקשה ושאלה בטלפון מס' 6564*, בפקס 077-6385500, או במייל שכתובתו tviot-rg@clal-ins.co.il

בברכה,
מחלקת תביעות צדי ג'
כלל חברה לביטוח בע"מ

העתק:



נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 11 עד 26)



גיל המטופל: 25.11

תאריך ביקור: 08/07/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 04/07/2025

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בתאריך המצוין עברה תאונת דרכים, ישבה ליד הנהג, רכב נכנס ברכבם מאחור. קיבלה חבלה עקב תנועת הצוואר לאחור ולפנים. מאז סחרחורות וכאב שהלך והתרחב מהצוואר לגב עליון וחגורת הכתפיים משמאל, מהיום הכאב לכל אורך הזרוע ווהאמה עד הזרת. כמו כן לחץ חזק בראש עם בחילות לסירוגין, ללא הקאות.

סימנים חיוניים

גובה: 153 נמדד ב: 01/11/2024

משקל: 72.6 נמדד ב: 01/11/2024

BMI : 31.01

לחץ דם: 95 / 110 נמדד ב: 01/11/2024 דופק: 95 סדיר נמדד ב: 01/11/2024

eGFR : 125.37

מתאריך: 23

ממצאים: קושי בסיבוב הצוואר לצדדים, פלקציה ואסטנציה מלאות. רגישות מעל כתף שמאל. אין מגבלה בתנועות הכתפיים. אין חחר תנועתית או תחושת בגפה שמאלית עליונה ולא בכף היד. בדיקת עצבים קרנליים תקינה. הליכה על קו ישר קצת לא יציבה. רומברג תקין.

קוד	איפיון	אבחנה
8470		WHIPLASH INJURY
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT

דיון/תוכנית טיפולית: עקב הסחרחורות ותחושת הלחץ בראש שלא חולפות ועקב חשש לפגיעה צווארית - מופנת למיון להמשך בירור.

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרכז בריאות שלום

קוד מרפאה: 7838

קוד מחוז: 09

תאריך עדכון: 08/07/2025

רופא מעדכן: ירון אסף

מס רשיון: 24068

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

מבנה שירותים של הפניות

מזהה אישור מסר	צורך באישור	ק שיו
	0	9

סוג הסכם: שכיר

גיל המטופל: 25.11

תאריך ביקור: 13/07/2025

תאריך תאונה: 04/07/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 08/07/2025:

בתאריך המצוין עברה תאונת דרכים, ישיבה ליד הנהג, רכב נכנס ברכבם מאחור. קיבלה חבלה עקב תנועת הצוואר לאחור ולפנים. מאז סחרחורות וכאב שהלך והתרחב מהצוואר לגב עליון וחגורת הכתפיים משמאל, מהיום הכאב לכל אורך הזרוע ווהאמה עד הזרת. כמו כן לחץ חזק בראש עם בחילות לסירוגין, ללא הקאות.

13/07/2025:

לא פנתה למיון לאור שפור..

כאב מקרין ליד פחת אך כעת התגבר כאב עורפי מחמירתנועת הראש

סימנים חיוניים

גובה: 153 נמדד ב: 01/11/2024

משקל: 72.6 נמדד ב: 01/11/2024

BMI: 31.01

לחץ דם: 95 / 110 נמדד ב: 01/11/2024 דופק: 95 סדיר נמדד ב: 01/11/2024

מתאריך: 23 eGFR: 125.37

ממצאים: ממצאים מתאריך 08/07/2025:

קושי בסיבוב הצוואר לצדדים, פלקציה ואסטנציה מלאות. רגישות מעל כתף שמאל. אין מגבלה בתנועות הכתפיים. אין חחר תנועת או תחושת בגפה שמאלית עליונה ולא בכף היד. בדיקת עצבים קרנליים תקינה. הליכה על קו ישר קצת לא יציבה. רומברג תקין.

13/07/2025:

קוד	איפיון	אבחנה
8470		WHIPLASH INJURY
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/07/2025:

עקב הסחרחורות ותחושת הלחץ בראש שלא חולפות ועקב חשש לפגיעה צווארית -

מופנת למיון להמשך בירור.

ההפניות שהופקו ב 08/07/2025:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון

13/07/2025:

הוסבר מהלך

חימום נוגדי כאבים.

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרכז בריאות שלום

תאריך עדכון: 13/07/2025

קוד מרפאה: 7838

רופא מעדכן: ד"ר יהודית סעדון

קוד מחוז: 09

מס רשיון: 29343

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

סוג הסכם: שכיר

גיל המטופל: 25.11

תאריך ביקור: 14/07/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תאריך תאונה: 04/07/2025

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/07/2025:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 08/07/2025:

בתאריך המצוין עברה תאונת דרכים, ישיבה ליד הנהג, רכב נכנס ברכבם מאחור. קיבלה חבלה עקב תנועת הצוואר לאחור ולפנים. מאז סחרחורות וכאב שהלך והתרחב מהצוואר לגב עליון וחגורת הכתפיים משמאל, מהיום הכאב לכל אורך הזרוע ווהאמה עד הזרת. כמו כן לחץ חזק בראש עם בחילות לסירוגין, ללא הקאות.

13/07/2025:

לא פנתה למיון לאור שפור..

כאב מקרין ליד פחת אך כעת התגבר כאב עורפי מחמירתנועת הראש

14/07/2025: עדיין כאבים בצוואר, גוברים בצידוד של הראש.

סימנים חיוניים

גובה: 153 נמדד ב: 01/11/2024

משקל: 72.6 נמדד ב: 01/11/2024

BMI : 31.01

תלחץ דם: 95 / 110 נמדד ב: 01/11/2024 דופק: 95 סדיר נמדד ב: 01/11/2024

eGFR : 125.37

מתאריך: 23/07/2025

ממצאים: ממצאים מתאריך 13/07/2025:

ממצאים מתאריך 08/07/2025:

קושי בסיבוב הצוואר לצדדים, פלקציה ואסטנציה מלאות. רגישות מעל כתף שמאל. אין מגבלה בתנועות הכתפיים. אין חחר תנועתי או תחושתי בגפה שמאלית עליונה ולא בכף היד. בדיקת עצבים קרנליים תקינה. הליכה על קו ישר קצת לא יציבה. רומברג תקין.

13/07/2025:

14/07/2025:

קוד	איפיון	אבחנה
8470		WHIPLASH INJURY
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 13/07/2025:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/07/2025:

עקב הסחרחורות ותחושת הלחץ בראש שלא חולפות ועקב חשש לפגיעה צווארית - מופנת למיון להמשך בירור.

ההפניות שהופקו ב 08/07/2025:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון

13/07/2025:

הוסבר מהלך

חימום נוגדי כאבים.

14/07/2025: הוסבר שוב המהלך, נפנה לפיזיותרפיה ול US רקמות רכות כדי לשלול פגיעה

משמעותית יותר

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימום	US .o.a-78003 כתף ימין	H3	בוטל
הפניה לדימום	US .o.a-78003 רקמות רכות ע	H3	הופק
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הופק

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרכז בריאות שלום

תאריך עדכון: 14/07/2025

קוד מרפאה: 7838

רופא מעדכן: ירון אסף

קוד מחוז: 09

מס רשיון: 24068

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

מבנה שירותים של הפניות

ק שיו	צורך באישור	מזהה אישור מסר
3	0	
3	0	
5	0	

שכיר סוג הסכם:



24/07/2025
19:55

לכבוד
ד"ר י. אסף, כללית

הנדון: אביחיל נחמה איזנהמר ת.ז. 208107839
הבדיקה בוצעה במאר סניף: אופקים בתאריך: 21/07/2025

להלן ממצאי בדיקה על קוליות של רקמות רכות צוואר אחורי עליון:

הסיבה לביצוע הבדיקה – חבלה

הדגמה תקינה של הרקמות הרכות.
לא הודגמו גושים ציסטיים או סולידים.
אין לראות קרע שריר.
אין לראות קולקציה או המטומה.

(1,0,0, 1)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: די"ר פילשטינסקי אלכס. מ.ר. 21750
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר.מ 12630



הוקלד ע"י: ניקיטה לומלסקי

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת

גיל המטופל: 26.06
תאריך ביקור: 08/02/2026
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
מהות הביקור: שיחה טלפונית
תאריך תאונה: 04/07/2025
סוג מפגש: ו

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/07/2025
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/07/2025
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 08/07/2025
בתאריך המצוין עברה תאונת דרכים, ישבה ליד הנהג, רכב נכנס ברכבם מאחור. קיבלה חבלה עקב תנועת הצוואר לאחור ולפנים. מאז סחרחורות וכאב שהלך והתרחב מהצוואר לגב עליון וחגורת הכתפיים משמאל, מהיום הכאב, לכל אורך הזרוע ווהאמה עד הזרת. כמו כן לחץ חזק בראש עם בחילות לסירוגין, ללא הקאות.
13/07/2025
לא פנתה למיון לאור שפור..
כאב מקרין ליד פחת אך כעת התגבר כאב עורפי מחמירתנועות הראש
14/07/2025: עדיין כאבים בצוואר, גוברים בצידוד של הראש.
08/02/2026
עדין כאובה כולל בלילה. כאב מקרין שכמות ועורף גב עליון. יותר משמאל
עדין בטיפול פיזיותרפי
לאור המשכות הכאב נפנה להדמיה ואורטופד

סימנים חיוניים

גובה: 153
משקל: 72.6
B M I : 31.01
לחץ דם: 95 / 110
נמדד ב: 01/11/2024
נמדד ב: 01/11/2024
נמדד ב: 01/11/2024
דופק: 95 סדיר
eGFR : 125.37
מתאריך: 23

ממצאים: ממצאים מתאריך 14/07/2025
ממצאים מתאריך 13/07/2025
ממצאים מתאריך 08/07/2025
קושי בסיבוב הצוואר לצדדים, פלקציה ואסטנציה מלאות. רגישות מעל כתף שמאל. אין מגבלה בתנועות הכתפיים. אין חחר תנועת או תחושת בגפה שמאלית עליונה ולא בכף היד. בדיקת עצבים קרנליים תקינה. הליכה על קו ישר קצת לא יציבה. רומברג תקין.
13/07/2025
14/07/2025
08/02/2026

קוד	איפיון	אבחנה
8470		WHIPLASH INJURY
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 14/07/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 13/07/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/07/2025
עקב הסחרחורות ותחושת הלחץ בראש שלא חולפות ועקב חשש לפגיעה צווארית - מופנת למיון להמשך בירור.
ההפניות שהופקו ב 08/07/2025
הפניה למיון - 70069-ביקור במיון
13/07/2025
הוסבר מהלך

חימום נוגדי כאבים.
14/07/2025: הוסבר שוב המהלך, נפנה לפיזיותרפיה ול US רקמות רכות כדי לשלול פגיעה משמעותית יותר
ההפניות שהופקו ב 14/07/2025:
הפניה לדימות - 78003-א.ס. US רקמות רכות ע , הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה
אבחון וב
08/02/2026:
אם בהריון לא תבצע
אופטלגין לפנ שינה.
רפואה משלימה.

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הופק	H3	78073-ט.מ. CT עמוד שדרה צו	הפניה לדימות
הופק	H1	70017-בדיקה רפואית - אורתו	הפניה לרפואה יועצת

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרכז בריאות שלום
קוד מרפאה: 7838
קוד מחוז: 09

תאריך עדכון: 08/02/2026
רופא מעדכן: ד"ר יהודית סעדון
מס רשיון: 29343
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

מזהה שירותים של הפניות

ק שי	צורך באישור	מזהה אישור מסר
3	0	
7	4	

סוג הסכם: שכיר

תאריך: 24/02/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ת.לידה:	מס בית:
אזנהמר אביחיל נחמה	03/08/1999	58	
מס זהות: 00208107839	ישוב: נוה	טלפון: 058- 7892006	
רחוב: אריאל	טלפון נוסף: 052- 7906339		
תאריך תאונה: 04/07/2025	סוג תאונה: 1 תאונת דרכים		
גיל: 26.06	מין: נ		

שלום רב,

תאריך הביקור: 24/02/2026

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

תאריך תאונה: 04/07/2025

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: פנתה לבדיקה לדבריה מצב אחרי ת.ד. מלפני חצי שנה מאז כאיבם לדבריה מתוררת בלילה, כאב הקרנה לגב, ע"ש גבי

בדיקה גופנית: בבדיקתה מתלכת תנועת מלוא ת כאובת רגישות עמל SSP דלטויד, פרוטלי ע"ש צווארי, SPURLING חיובי משמאל כח גס שתחושה שמורה דו"צ CT ללא לחץ ניכר על חות שידרה או פורמינות CT, ללא פ.נ.

קוד	אפיפון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: הסבר על טיפול פיזיותרפיה ורפואה משלימה

סיכום והמלצות: נגד כאבים NSAIDS

מעקב רופא מטפל

פיזיותרפיה

רפוא משלימה

ביקורת לפי צורך בעוד חצי שנה

בברכה,

124073

ד"ר יבגני קוביקוב

חתימת ד"ר יבגני קוביקוב

חתימת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

מקור תשובה: תשובה התקבלה בתקשורת
תאריך שליחת תשובה: 24/02/2026 זמן שליחת תשובה: 11:16
תאריך הבדיקה: 24/02/2026
תחום: אורטופדיה
שם הרופא: ד"ר יבגני קוביקוב רישיון רופא: 124073
בית החולים / מרפאה: מרכז לרפואה יועצת - קרית גת
סוג התשובה: סיכום ביקור
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
סיווג חשיבות: רגילה
מהות הביקור: רגיל
תלונות: פנתה לבדקה לדבריה מצב אחרי ת.ד מלפני חצי שנה מאז כאיבם לדבריה מתוררת בלילה, כאב הקרנה לגב ע,ש גבי
בדיקה גופנית: בבדיקתה מתלכת תנועת מלואת כאובת רגישות עמל SSP דלטויד, פרוטלי ע,ש צווארי, SPURLING חיובי משמאל כח גס שתחושה שמורה דו"צ CT ללא לחץ ניכר על חות שידרה או פורמינות CT, ללא פ.נ.

אבחנות ביעוץ

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS



דיון / תוכנית טיפולית: הסבר על טיפול פיזיאורטפיה ורפואה משלימה

סיכום והמלצות: נגד כאבים NSAIDS
מעקב רופא מטפל
פיזאורטפיה
רפוא משלימה
ביקורת לפי צורך בעוד חצי שנה



עמוד 1 מתוך 1



23/02/2026	ת. ביצוע:	20810783-9	ת"ז:	אביחיל נחמה איזנהמר	נבדק:
02/03/2026	ת. פיענוח:	26 שנים	גיל:	03/08/1999	תאריך לידה:
02/03/2026	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מחוז דרום, (90000)	מוסד מפנה:
				מרכז בריאות שלום, (92570)	גורם מפנה:
				יהודית סעדון, (29343)	רופא מפנה:

בדיקה: ט.מ. CT עמוד שדרה צווארי

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

ט.מ. CT עמוד שדרה צווארי בתאריך 17:28 23/02/2026 מ.ג: 1245005683477 מבצע: סבטלנה אברמוב;
ט.מ. CT עמוד שדרה צווארי;

ממצאים:

CT של עמוד שידרה צווארי ללא הזרקת חומר ניגודי.

יישור של לורדוזיס צווארי.
גופי החוליות שומרים על גובהם.
מרווחים בין חולייתיים הודגמו שמורים.
דנס במנח מרכזי ללא סימני פריקה.
ללא היצרות של תעלה הספינלית, פורמינות חופשיות לאורך הסריקה של עמוד שידרה צווארי.
מפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך הסריקה.
רקמות רכות של הצוואר הודגמו שמורים.

סיכום:

ללא ממצא חריג בעמוד שידרה צווארי.
יש להביא צילומים קודמים לכל בדיקה בעתיד!
יש לפנות לרופא המטפל עם דוח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

28/2/2026 18:01	מספר רשיון: 96958	הוקלט ע"י: ד"ר סבטלנה לי
1/3/2026 11:07		הוקלד ע"י: אלה שרמן
2/3/2026 16:42	מספר רשיון: 96958	אושר ע"י: ד"ר סבטלנה לי

תאריך 13/04/2026

סיכום טיפול

פרטי המטופל

00-20810783-9	26.08	נ	03/08/1999	רון
מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
58	58		58 -7892006	52 - 7906339
מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
אריאל	רחוב	ישוב		

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 250479971 מספר זיהוי הפניה: 37838022253

תאריך הפניה: 14/07/2025

סוג הביקורים לסדרה: 0 ביקור רגיל

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ירון אסף

מרפאה: 7838

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
	8470		WHIPLASH INJURY

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
דו צדדי	7231	PAIN NECK CERVICALGIA

תאריך תחילת טיפול: 27/07/2025 תאריך סיום טיפול: 13/04/2026

מס' ביקורים בפועל: 10 פרטני: 10

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
2	חבישה/taping/קינזיוטייפ
10	תרגול כללי
10	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
1	טיפול ב-TENS
1	טיפול ב-Hot Pack
2	טיפול ברקמה רכה

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
צוואר	דו צדדי	9	7

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

הערות: 7/2025 ת.ד. מאז כאבי צוואר משמעותיים עם פגיעה בתפקוד. כיום בשיפור מסוים עדיין מתמודדת עם כאבים בעצמה יחסית גבוהה נראה שיש תהליך שיפור הדרגתי. נראה שיש חלק משמעותי למרכיב הרגשי הקודם בניהול הכאב וישפיע על המשך השיפור בעתיד. הודרכה להמשך תרגול עצמי, שימוש בכרית חימום וחזרה הדרגתית לפעילות גופנית כללית. סיום טיפול

סיום טיפול

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
 13/04/2026
 10/03/2026
 03/02/2026
 28/12/2025
 17/11/2025
 16/10/2025
 28/09/2025
 07/09/2025
 27/08/2025
 27/07/2025

מחוז דרום 060894
גל בן דור
 מ.ר. 10-98929
 ביחידת רמיטטיות B.P.T.
 מחלקת מכון פיזיותרפיה צוחר, טל: 9118222-05
 חתימה וחותמת

גל בן דור

שם מטפל



תאריך: 14/04/2026

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	איזנהמר אביחיל נחמה	מס זהות:	00208107839	גיל:	26.08	מין:	נ
ת.לידה:	03/08/1999	ישוב:	נוה	רחוב:	אריאל	טלפון נוסף:	052-7906339	
מס בית:	58	טלפון:	058-7892006					

סוג תאונה	1 תאונת דרכים	תאריך תאונה	04/07/2025
מספר רשיון	029343	מספר הפניה	037838028737
תז נבדק	0208107839	גורם שולח	7838

לכבוד: כל המעוניין

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
8470		WHIPLASH INJURY
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 08/07/2025:
בתאריך המצוין עברה תאונת דרכים, ישבה ליד הנהג, רכב נכנס ברכבם מאחור. קיבלה חבלה עקב תנועת הצוואר לאחור ולפנים. מאז סחרחורות וכאב שהלך והתרחב מהצוואר לגב עליון וחגורת הכתפיים משמאל, מהיום הכאב לכל אורך הזרוע ווהאמה עד הזרת. כמו כן לחץ חזק בראש עם בחילות לסירוגין, ללא הקאות.
14/04/2026
ברור הדמיתי כולל CT תקין
עדין כאובה
נעזרת רפואה משלימה עם שיפור חלקי בלבד. טופלה בפיזיותרפיה עם שיפור חלקי בלבד



סימנים חיוניים
גובה 153 01/11/2024 משקל 72.6 01/11/2024 bmi 31.01
לחץ דם 110 / 95 01/11/2024
דופק 95 01/11/2024 סדיר

04/07/2023 מתאריך 125.37 eGFR

ממצאים בבדיקה

ממצאים מתאריך 08/07/2025:
קושי בסיבוב הצוואר לצדדים, פלקציה ואסטנציה מלאות. רגישות מעל כתף שמאל. אין מגבלה בתנועות הכתפיים. אין חחר תנועתי או תחושת בגפה שמאלית עליונה ולא בכף היד. בדיקת עצבים קרנליים תקינה. הליכה על קו ישר קצת לא יציבה. רומברג תקין.
14/04/2026
רגישות טרפזיוס והגבלה הרמת היד וסבוב הראש

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/07/2025:
עקב הסחרחורות ותחושת הלחץ בראש שלא חולפות ועקב חשש לפגיעה צווארית - מופנת למיון להמשך בירור.
ההפניות שהופקו ב 08/07/2025:
הפניה למיון - 70069-ביקור במיון
14/04/2026

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
17/12/2024		BMI >30

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית - נוסח חופשי

14/04/2026

הודפס ע"י ד"ר יהודית סעדון

00208107839

איזנהמר אביחיל נחמה

מ.גילוי	איפיון	בעיה
07/10/2023		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
אינו ידוע		

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	ONDANSETRON TAB 4MG 4MG
ביום	1	כמוסות	1	VITAMIN D3 1000IU CAP(SUPHERB) 1000IU
ביום	1	טבליות	1	PRENATAL PLUS BOX OF 30 TAB
ביום	1	טבליות	1	FOLIC ACID TAB 400MCG 400MCG
ביום	1	טבליות	1	FOLIC ACID TAB 5MG 5MG

ד"ר יהודית סעדון	29343	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא



סיכום טיפול

[מקור]

22/04/2026

לכבוד : אביחיל איזנהמר

הנדון: סיכום טיפול - אביחיל איזנהמר.
אביחיל הגיעה אלי לטיפול בעקבות כאבי צוואר שהחלו לאחר מעורבות בתאונת דרכים.
תיאור הטיפול:
מטרת הטיפול הייתה הרגעה כללית והפחתת עוצמת הכאב באמצעים שאינם פולשניים.
הטיפול כלל:
התאמת תמציות המיועדות להרגעה רגשית ותמיכה במצבי טראומה ומתח שרירי. ומגע עדין.
מסקנות וסיכום:
בסיום הטיפול, אביחיל דיווחה כי לא חל שיפור ברמת הכאב או במגבלת התנועה בצוואר.
המלצות להמשך:
לאור העובדה שהטיפול המשלים לא הביא להקלה, ובהתחשב ברקע של חבלה (תאונה), המלצתי לפעול בהקדם לפי השלבים הבאים:
לשוב לרופא המשפחה ולהמשיך בירור רפואי.
ביצוע צילום (רנטגן/דימות לפי שיקול דעת רפואי) לשלילת נזק גרמי או פגיעה פנימית.
קבלת הפניה מרופא המשפחה לטיפולים מתאימים לשיקום התנועה והפחתת הכאב בצורה מובנית. (לשיקול דעת רופאת המשפחה)

בברכה,
הילה יפרח,
מטפלת בפרחי באך ועיסוי.



תאריך: 23/06/2026

סיכום ביקור

שם המטופל:	איזנהמר אביחיל נחמה	מס זהות:	00208107839	גיל:	26.10	מין:	נ
שם משפחה ופרטי:	איזנהמר אביחיל נחמה	ת.ל.ידה:	03/08/1999	ישוב:	נוה	רחוב:	אריאל
מס בית:	58	טלפון:	058-7892006	טלפון נוסף:	052-7906339		

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תאריך תאונה 04/07/2025

שלום רב,

תאריך הביקור: 23/06/2026

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/סיבת הפניה מתאריך 24/02/2026:
פנתה לבדיקה לדבריה מצב אחרי ת.ד. מלפני חצי שנה מאז כאבים
לדבריה מתוררת בלילה, כאב הקרנה לגב ע"ש גבי
23/06/2026
פנה לבדיקה לדבריה עדיין כאבים אחרי ת.ד. לדבריה משתפרת
למספר ימים אחרי מסג, אך כאבים חוזרים, לדבריה בוצע
פיזיותרפיה

בדיקה גופנית:

23/06/2026

בבדיקתה מתלכת תנועת מלוא תכאובת רגישות עמל SSP דלטויד,
פרוטלי ע"ש צווארי, SPURLING שלילי כח גס שתחושה שמורה
דו"צ
CT ללא לחץ ניכר על חות שידרה או פורמינות CT, ללא פ.נ.

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: 23/06/2026

הסבר על טיפול פיזיותרפיה ורפואה משלימה
בוצע PDTR

סיכום והמלצות: נגד כאבים

מעקב רופא מטפל

פיזיותרפיה

רפוא משלימה אוסטאופתיה, רפקולוגיעה

ביקורת בעוד חצי שנה

בברכה,

124073

ד"ר יבגני קוביקוב

נחתם דיגיטלית

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

23/06/2026

הודפס ע"י ד"ר יבגני קוביקוב

00208107839

איזנהמר אביחיל נחמה

נספח 3 :

טופס 1 אורתופדי

(עמודים 28 עד 28)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 26/

**בבית משפט השלום
בראשון לציון****אביחיל איזנהמר - נ ג ד - אי.אי.ג'י חברה לביטוח בע"מ**

התובעת, אביחיל איזנהמר, מבקשת למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלה ובנושא דרכי שיקומה בתחום האורתופדי ובתחום הנוירולוגי לשם מתן חוות דעת.

התובעת מודיעה כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגעה, טופלה במסגרת קופת החולים כללית.

העתקי סיכום מחלת התובעת מתוך תיק המוסד הרפואי שבו היא מטופלת מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובעת ושיש בהם ראיה על הנכות שהיא טוענת לה.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



נספח 4 :

יפוי כח ווסר

(עמודים 30 עד 31)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואיתחלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	אביחיל נחמה	208107839	שם האב
שם פרטי	תעודת זהות		
רחוב	מס'	עיר	מיקוד
			טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.



למרות האמור לעיל לא יחול כתב וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האב _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 17.8.26 עד לחתימה ומס' ת.ז. אריאל פרייברג עו"ד
X _____ חתימה: _____ (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)
מ.ר. 62254

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, אביחיל נחמה איזנהמר

ת.ז.ח.פ. מס' 208107839, מרחוב _____,

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי בהליך של תביעת פל"ד נגד AIG בענין מיום _____ מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי ורשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, דרישה ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
3. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
4. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
5. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
6. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
7. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
8. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
9. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
10. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
11. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 17 _____ לחודש _____ אוגוסט _____ שנה 2026

חתימה: _____
הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרייברג עו"ד
מ.ר. 62254
עורך-דין