

# תוכן עניינים

יפוי כח · גולדברג אסתר · תיק 535/1

| מס' | תפקיד  | שם המסמך                  | עמוד |
|-----|--------|---------------------------|------|
| 1   | ראשי   | כתב תביעה                 | 2    |
| 2   | נספח 1 | תיק משטרה תאונה אסתר ג... | 6    |
| 3   | נספח 2 | תיעוד רפואי כרונו         | 57   |
| 4   | נספח 3 | וסר                       | 76   |
| 5   | נספח 4 | יפוי כח                   | 77   |

תאריך חתימת המסמך: 1.9.26

**התובעת:** **אסתר גולדברג, ת.ז. 204498497**

מעין הוד 3089000  
טלפון: 0545660798

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

– נ ג ד –

**1. פדהצור אלדד מרדכי, ת"ז 300507985** **הנתבעים:**

**2. הפניקס חברה לביטוח בע"מ**  
מרחוב דרך השלום 53, גבעתיים  
טל': 03-7332202; פקס: 03-7337869  
דוא"ל: [PtichotHova@fnx.co.il](mailto:PtichotHova@fnx.co.il)

### **כתב תביעה**

**סוג התביעה ונושאה:** פלת"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 הנוהג ו/או המשתמש ברכב הנושא מ"ר 783-70-501 (להלן: "הרכב").
2. התובעת, ילידת 27.05.1992, נפגעה בתאונה עת חצתה את הכביש.
3. 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.
- רצ"ב, תמונות אישור משטרה, תוצאות שאילתא קרנית וקישור לסרטון התאונה, מסומנים "כנספח 1".

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי:

4. התובעת נפגעה בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת 2 ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותר התובע לפצותו בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
5. התובעת עובדת בתחום הקולנוע, מחמת מגבלותיה בעטייה של התאונה נאלצה להיעדר מעבודתה, מתקשה בביצועה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמה לה הפסדי שכר.
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 נזקקה התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ותזדקק לכך גם בעתיד.

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

8. בתאריך 5.8.25, בשעה 09:07 או בסמוך לכך, בצומת הרחובות בגין ולינקולן, בתל אביב, עת חצתה במעבר חצייה, רכב פגע בה והיא נפגעה ונחבלה בגופה (להלן: "התאונה").
9. צוות מד"א שהגיע למקום לאחר התאונה מצא את התובעת שהיא חבולה, מדממת וסובלת מכאבים בראש, בבטן ובגב, לאחר שנחבשה וקובעה לקרש גב וצווארון, פונתה להמשך טיפול בבית החולים "איכילוב" בתל אביב

10. ב"איכילוב" נעשו לה בדיקות דימות מקיפות שהדגימה המטומה בקרקפת, היא שוחררה לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ושבוע מנוחה.

11. התובעת אשר המשיכה לסבול מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והחזה, ומקשיי נשימה פנתה לטיפול בקהילה, היא הופנתה לבדיקות דימות נוספות, טיפולי פיזיותרפיה, מרשם למשככי כאבים וימי מחלה נוספים.

12. התובעת נזקקת למעקב רפואי והמשך טיפול ומעקב שמרני, היא הופנתה לביצוע טיפולים נוספים והתייעצות מומחה עמוד שדרה.

### רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".

13. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר, החזה והגב, עם הקרנת הכאבים לרגל ימין, מקושי בישיבה ממושכת, מקושי בכיפוף וכריעה, מקושי בהטיה ובנשיאת משאות, מכאבים בעת מאמץ, היא תלויה בטיפול תרופתי לשיכוך כאב, נזקקת לקבלת טיפול רפואי והטיפוליים בה צפויים להימשך גם בעתיד.

14. התובעת צעירה מוכשרת, עובדת בתחום הקולנוע, עבודתה כרוכה מעצם טיבה בישיבה ממושכת, מחמת התאונה ותוצאותיה נאלצה להעדר מעבודתה, נאלצת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לו הפסדי שכר.

15. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה, בשים לב לאופי פגיעתה, נזקקה התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ותזדקק לכך גם בעתיד.

16. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת ותזדקק לה גם בעתיד.

### חלק 3

#### 1. להלן פירוט נזקי התובעת:

##### א. נזק מיוחד:

- |          |                                               |
|----------|-----------------------------------------------|
| ₪ 65,500 | (1) פגיעה בכושר השתכרותה בעבר –               |
| ₪ 30,250 | (2) עזרת הזולת בעבר –                         |
| ₪ 9,500  | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר –    |
| ₪ 18,400 | (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר - |



ב. נזק כללי:

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

(1) הפסדי השתכרותה 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 ניידות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של התובעת.

פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

17. הנתבע 1 חייב לפצות את התובעת בהיותו הנוהג ו/או המשתמש ברכב.

18. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בהיותה מבטחת השימוש ברכב בעת התאונה.

19. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

20. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעים לדין ולחייבם, לפצות את התובעת כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית 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**



## הודעה בדבר החלטה שלא להעמיד לדין

לכבוד: אסתר גולדברג

כתובת: עין הוד 0 עין הוד 3089000

### פרטים כלליים

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא  
כתובת המסגר 14  
טלפון 03-6925320  
פקס  
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il  
מספר תיק פלא 354086/2025  
סיווג תיק ת.ד., ת.ד.  
מס' מסמך בתיק טו  
תאריך 12/08/2025, י"ח אב תשפ"ה, 14:28  
נושא המסמך מכתב סגירה

### שלום רב / א.ג.נ.

1. הריני להודיעך כי החקירה בענייך שנפתחה בתאריך 05/08/2025 בגין חשד לביצוע עבירת:

| עבירה נגזרת                                                             | העבירה                           | סמל ושם החוק | סעיף | חומרה |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|------|-------|
| חציית כביש כשברמזור אור אדום- הולך רגל 904 - תקנות התעבורה תשכ"א - 1961 | 22(א)                            | עוון         |      |       |
| חציית כביש בצורה מסוכנת                                                 | 904 - תקנות התעבורה תשכ"א - 1961 | 110 א        | עוון |       |

נסתיימה בשלב זה.

2. התיק נסגר במשטרה ע"י.

|       |             |          |
|-------|-------------|----------|
| דרגה  | שם פרטי     | שם משפחה |
| רפק   | יניב        | שרון     |
| תפקיד | קצין בוחנים |          |

3. הנני מתכבד להודיעך, לאחר שחקרנו בנסיבות התאונה, התיק נגדך נסגר.

ע"פ סעיף 62(ב) לחוק סדר הדין הפלילי [נוסח משולב], התשמ"ב - 1982, באפשרותך לברר את עילת סגירת התיק באמצעות הגעה פיסית לכל תחנת משטרה ובקשת תדפיס זכות עיון ללא תשלום

4. הנני להפנות את תשומת ליבך, כי בהתאם לסעיפים 64, 65 לחוק הסדר הדין הפלילי נוסח משולב, תשמ"ב 1982, הנך רשאי/ת להשיג בפני פרקליט המדינה על סגירת התיק. ההשגה תוגש בשלושה עותקים באמצעות היחידה החוקרת תוך 30 יום מתאריך קבלת מכתב זה.

5. לתשומת ליבך

- א. רישום תיק שנסגר מהעילה שבסעיף 3-אין אשמה פלילית-לעיל, יבוטל מרישומי המשטרה
- ב. רישום תיק שנסגר מאחת העילות האחרות שבסעיף 3 לעיל לא יכלל במרשם הפלילי, המנוהל לפי סעיף 2 לחוק המרשם הפלילי ותקנת השבים תשמ"א, 1981 (להלן-החוק), אולם ישאר ברישומיה הפנימיים של המשטרה, המנוהלים לצרכיה מכוח סעיף 1 (ג) לחוק. עפ"י סעיף 11א לחוק, רישומים אלה לא ימסרו אלא למספר מועט של גופים, המפורטים בתוספת השלישית לחוק.





## דוח בוחן תנועה על תאונת דרכים

### פרטים כלליים

מספר תיק פלא 354086/2025  
סיווג תיק ת.ד., ת.ד.  
מס' מסמך בתיק י  
תאריך 06/08/2025, י"ב אב תשפ"ה, 15:25

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא  
כתובת המסגר 14  
טלפון 03-6925320  
פקס  
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il

### 1. פרטי התאונה

#### מקום התאונה

תל אביב יפו צומת רחוב דרך בגין עם  
רחוב לינקולן בכביש עירוני

#### תאריך התאונה

05/08/2025

09:07

#### תאריך ושעת הודעה

05/08/2025

11:18

#### מענו

#### שמו של המודיע

### פרטי המבחן

#### שעת הופעתו של הבוחן במקום

09:07

#### תאריך ושעת המבחן

05/08/2025

09:07

#### מקום המבחן

זירת התאונה

### 2. פרטי הרכב/ים והנהגים

#### רכב מספר 1

#### מספר רכב

78370501

#### פרטי הרכב

#### סוג הרכב

פרטי נוסעים

#### תוצרת

הונדה בריטניה

#### שנת ייצור

2020

#### משקל כולל מותר

#### משקל עצמי

#### פרטי הנהג



מספר זהות נהג

300507985

שם משפחה

פדהצור

שם פרטי

אלדר מרדכי

מען

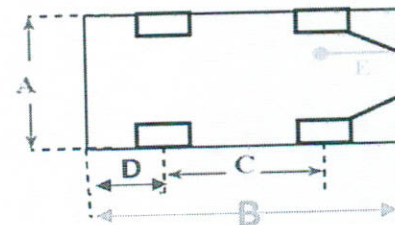
פתח תקווה, ויצמן 9

מספר רישיון נהיגה

8640109

סוג ושנת הוצאה

A: 2009, B: 2005



שדה ראייה

לחזית לעבר רמזורים ולעבר הולכי רגל תקין ממרחק של 48.2 מטר מדוד.

פרטים על נזק(ים) שנתגלה(ו) בעת המבחן לרכב כתוצאה מהתאונה

ניפוץ שמשה בלחלקה הימני תחתון וסדק לכל אורך השמשה מלמעלה למטה.

נזקים עקיפים מהתאונה

ללא

מבחן (ציין אם נמצאו תקינים, אם נתגלו ליקוים-פרטי מהות הליקוי וסיבתו)

רכב א' נבד בנהיגה נמצא תקין הגה בלמים צמיגים תקינים

(3-12) פרטי הדו"ח

3. תנאי מזג האוויר והראות בשעת המקרה/המבחן

מזג אוויר נאה ראות טובה אור יום

4. הדרך ומצבה דרך עירונית

כביש אספלט יבש ותקין. צומת מרוזמר ומתמורר מעבר חציה מרוזמר ומתמורר

5. נזקים ברכוש כולל בעלי חיים ואחרים המעורבים בתאונה (למעט כלי רכב המעורבים בתאונה)

ללא

6. הממצאים ומשמעותם

רכב א' אשר הוזז.

תשפוכת קפה על מכסה מנוע רכב א'

7. סימני בלימה, חיכוכי צמיגים, מסקנות וקביעת מהירות

ללא





8. צילומים/מוצגים שנתפסו

לוח תצלומים

סרטון מצלמת דרך

סרטון בקרת רמזורים

9. תכנית רמזורים (ממצאים והערות)

10. תמורים וסימני דרך (המרחק ממקום התאונה והערות לגבי תכנית רמזורים)

צומת מרוזמר ומתמורר

11. מסקנות

1. את זירת התאונה מצאתי כמפוטרט בסקיצה
2. בזירת התאונה פגשתי בסיירים ובנהג א' אשר הצביע לי על מקום האימפקט ועל כיווני נסיעה וחצייה
3. על פי חומר החקירה והממצאים אני קובע כי רכב א' אשר נסע על רחוב יצחק שדה פנה שמאלה לדרום למנחן בגין
4. על פי חומר החקירה והממצאים אני קובע כי הולכת הרגל חצתה את הכביש משמאל לימין ביחס לכיוון נסיעת רכב א'
5. על פי חומר החקירה והמצצאים אני קובע כי רכב א' נכנס אל הצומת באור ירוק בכיוון נסיעתו
6. על פי חומר החקירה והממצאים אני קובע כי הולכת הרגל חצתה את הכביש כאשר בכיוון נסיעתה אור אדום ברמזור והיא חצתה בריצה מבלי להסתכל לצדדים
7. על פי חישוב מתמטי עולה כי התאונה היא בלתי נמנעת מצידו של נהג א'
8. על פי חומר החקירה והממצאים עולה כי הגורם לתאונה הוא הגורם האנושי - התנהגות הולכת הרגל אשר חצתה את הכביש כאשר בכיוון חצייתה אור אדום ברמזור ולה שדה ראייה תקין לעבר הרמזור, חצתה בריצה מהירה וללא מבט לצדדים. ניכר כי הולכת הרגל חצתה את הכביש באופן מסוכן.

12. תוספות שונות לשימוש הבוחן

תתאפשר הוספת קובץ תמונה אחד בלבד של שרטוט, נוסחה וכד'

סיכום הדו"ח

☒ מאשר השלמת הדו"ח והעברתו לאימות קצין ממונה

דוח זה נערך על ידי בתאריכים 06.08.2025 וסוכם על ידי ביום 06/08/2025 על פי הממצאים שנאספו בתאריכים 05.08.2025

אני, בוחן התנועה החתום מטה, מחווה בזה את דעתי המקצועית בעניין תאונת הדרכים שאירעה בתאריך ובמקום כפי שצוין בדו"ח זה.



אני נותן את חוות דעתי במקום בבית המשפט, ואני מצהיר כי ידועות לי היטב הוראות החוק הפלילי בדבר עדות בשבועה בבית משפט.

פרטי השכלתי הם: הכשרה עיונית ומעשית במשטרה, תעודת בוחן תנועה מתאריך 08/10/2023

ניסיוני המקצועי: עבודה מעשית כבוחן תנועה מתאריך 08/10/2023

חוות דעתי

☒ ערכתי את הממצאים הקשורים בתאונת הדרכים הנ"ל ורשמתי אותם בדו"ח זה.

☒ ערכתי תרשים, צילמתי תצלומים ודוחות נוספים המצ"ב, החתומים על ידי נמהווים חלק בלתי נפרד מחוות דעת זו.

### פרטי הבוחן

מספר אישי

1928390

שם פרטי

ערן

שם משפחה

שפירא

דרגה

רסל

תפקיד

חוקר בוחן תנועה תאונות דרכים

מקום שרות

יחידת בוחנים מחוז תא

חתימה

06/08/2025 15:45

ערן שפירא

### שחזור ת.ד. 354086.25

ת.ד. בין רכב פרטי להולכת רגל בת 33 שחצה את הכביש שלא במעבר חציה משמאל לימין ביחס לכיוון נסיעת רכב א'

1. מהירות רכב א' לפי גרסת נהג נסע 30 קמ"ש לכל היותר. מהירות מותרת במקום – 50 קמ"ש.
  2. מהירות חציית הולכת הרגל לפי חוזר הדרכה 19/19 ועל פי גילה של הולכת הרגל – בן 32 אשר חצה ריצה מהירה – 2.81 מטר לשניה
  3. מרחק חצית הולכת הרגל הוא:  
לפי מדידה שביצעתי בשטח על בסיס סרטון מצלמת הדרך – מרחק חציה 2.3 מטר חציה
  4. זמן תגובת הנהג לפי הנחית מדור ת.ד. 1/24 הוא:  $1.0 + 0.3$  תגובה ולכן זמן התגובה שלו הוא 1.3 שניות.
  5. מקדם חיכוך ממוצע מוערך – 0.65
  6. לפי גרסתו של נהג א', הוא הבחין בהולכת הרגל והגיב לתאונה רק עוד לפני התאונה. בהתחשב בכלל הנסיבות, אבצע שחזור בבלימה.
- השחזור עצמו נערך בכתב יד



$$V(\text{out}) = 3 \text{ V}_{\text{out}} \rightarrow V(\text{out}) = \frac{30}{3.6} = 8.33 \text{ V}$$

காலை

$$V(2,2) = 2.87_{\text{m}^3/\text{min}}$$

$$S(\gamma, \gamma) = 2.3$$

$$L(n, 2n) = 7.3_{n,n}$$

$$f = 0.65$$

חברת מנכ"ל אר מוסק שהיית ה.י.ד. ח.י.כ.ל. ח.י.כ.ל. ח.י.כ.ל.

$$Z(n,n) = \frac{S(n,n)}{V(n,n)} \Rightarrow Z(n,n) = \frac{2.3}{8.33}$$

$$Z(\gamma, \gamma) = 0.27$$

11.10

אכן, האנוש איז צו גאר ער. א' דאס באלד - נאכט  
 ער. ער. דאס דאס. א' דאס דאס. א' דאס דאס.  
 ער. דאס דאס. דאס דאס. דאס דאס. דאס דאס.





## טופס הודעה על זכויות חשוד טרם חקירה

נלווה להודעה באזהרה רצ"ב

### פרטי גביית הודעה

מספר תיק פלא 354086/2025  
סיווג תיק ת.ד., ת.ד.  
תאריך 06/08/2025, י"ב אב תשפ"ה, 14:40  
נושא המסמך פדהצור אלדר מרדכי, 10-300507985

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא  
כתובת המסגר 14  
טלפון 03-6925320  
פקס  
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il

### פרטי החשוד

| שם פרטי    | שם משפחה | מס' ת"ז | אלדר מרדכי |
|------------|----------|---------|------------|
| אלדר מרדכי | פדהצור   | 10      | 300507985  |

### אני איש המשטרה

| מספר אישי | שם פרטי | שם משפחה | דרגה |
|-----------|---------|----------|------|
| 1928390   | ערן     | שפירא    | רסל  |

עין עכירא

חתימה  
06/08/2025 14:40

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

### מודיעך כי הנך חשוד/ה ב:

הנך חשוד בכך שבתאריך ה-05.08.2025 בערך בשעה 09:06 נהגת ברכב פרטי מסוג הונדה מספר רישוי 783-70-501 בעיר תל אביב ברחוב יצחק שדה מכיוון מזרח למערב וכאשר הגעת לצומת עם רחוב מנחם בגין ולאחר כי המתנת לרמזור ירוק פנית שמאלה בצומת מרומזר כאשר בכיוון נסיעתך רמזור ירוק.  
לקראת סיום השלמת הפניה שמאלה על רחוב מנחם בגין פגעת בהולכת רגל אשר חצתה את הכביש משמאל לימין ביחס לכיוון נסיעתך בריצה כאשר בכיוון חצייתה אור אדום ברמזור.  
אי לכך הנך חשוד בנהיגה בקלות ראש ובאי מתן אפשרות להולך רגל להשלים מעבר חציה בבטחה.

זכותך לא לומר דבר, דברייך יתועדו ועשויים לשמש כראיה בבית משפט, ואולם דע כי בית משפט יוכל להביא בחשבון את שתיקתך.

זכותך להיוועץ בעורך דין לפני חקירתך, בכפוף למגבלות הקבועות בחוק וזכותך להיוועץ בסניגור ציבורי אם אתה זכאי לכך על פי חוק, לרבות בשל מחסור באמצעים

לאחר שהקראתי בפני הנ"ל את הכתוב לעיל, הוא/היא אישר/ה בחתימתו/ה כי הבין/ה את החשדה נגדו/ה ואת תוכן האזהרה, וכן את זכויותיו.



לרבות זכותו להיוועץ בעורך דין.

עין שפירא

חתימת גובה הודעה  
06/08/2025 14:45

XC

חתימת החשוד  
06/08/2025 14:45

היוועצות עם עו"ד

חתימת נוכחים נוספים

חתימת נוכח 2

חתימת נוכח 1

חתימת נוכח 4

חתימת נוכח 3





הודעת נהג תחת אזהרה

הודעתו של

|                       |                    |                     |
|-----------------------|--------------------|---------------------|
| שם פרטי               | ת"ז                | שם משפחה            |
| אלדר מרדכי            | 300507985          | פדהצור              |
| שם באותיות לועזיות    | כתובת              | טלפון נייד          |
| ELDAR MORDEHAI PDEZUR | פתח תקווה, ויצמן 9 | 054-6820466         |
| מייל                  | מין                | מצב משפחתי          |
|                       | זכר                | נשוי                |
| דת                    | תאריך לידה         | ארץ לידה            |
| יהודי                 | 18/03/1988         | ישראל               |
| שם האב                | שם האם             | שם ומען מקום העבודה |
| אהוד                  | רינה               |                     |
| תפקיד                 | מס' רישיון נהיגה   | סוג רישיון          |
|                       | 8640109            | B, A                |
| בתוקף עד              | שנת הוצאת רישיון   | זוהה מול            |
| 18/03/2058            | 2005               | רשיון נהיגה         |

פרטי רכב

| מס' רכב  | סוג         | תוצר          | שנת יצור | בתוקף עד | חברת ביטוח | מספר פוליסה |
|----------|-------------|---------------|----------|----------|------------|-------------|
| 78370501 | פרטי נוסעים | הונדה בריטניה | 2020     |          |            |             |

פרטי גביית הודעה

|                         |                      |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| תאריך ושעת תחילת ההודעה | מקום חקירת התיק      | מקום גביית ההודעה    |
| 06/08/2025 14:40        | יחידת בוחנים מחוז תא | יחידת בוחנים מחוז תא |

ראיתי את הנ"ל ואמרתי לו, אני איש משטרה:

עין עשרה

fc



|          |      |           |
|----------|------|-----------|
| שם משפחה | דרגה | מספר אישי |
| שפירא    | רסל  | 1928390   |
| שם פרטי  |      | ערן       |

לאחר שראיתי וזיהיתי את הנ"ל גביתי את הודעתו כדלקמן:

- שאלה:** תתייחס לחשדות כלפיך בבקשה?
- תשובה:** זה נכון שבתאריך ה-05.08.2025 בערך בשעה 09:06 אני נהגתי ברכב פרטי מסוג הונדה מספר רישוי 783-70-501 בעיר תל אביב ברחוב יצחק שדה מכיוון מזרח למערב וכאשר הגעתי לצומת עם רחוב מנחם בגין ולאחר כי המתנתי לרמזור ירוק פניתי שמאלה בצומת מרומזר כאשר בכיוון נסיעתי רמזור ירוק. התחלתי פניה שמאלה בנסיעה איטית כאשר הגעתי לכיוון מעבר החצייה תוך כדי הפניה אני ראיתי שיש המון אנשים הולכי רגל משני צידי הכביש על מנחם בגין שעומדים על שפת המדרכה כי היה להם אור אדום בכיוון חצייתם והם המתינו לאור ירוק. כשהתקרבתי מאוד למעבר החצייה ספתאום ראיתי משמאלי אישה רצה עם כוס קפה ביד מבלי להסתכל לצדדים ישר סובבתי את ההגה ימינה ובלמתי תוך כדי במקביל אבל היא המשיכה לרוץ ולא ראתה אותי והייתה התנגשות בינינו פינה שמאלית קדמית של הרכב שלי באיזור המראה השמאלית. התנפצה השמשה ויש לי מעיכה קלה בפח. יש שמתי 4 ווינקרים, עצרתי על הכביש כי זה גם הגן עליה שהיא הייתה על הכביש ויצאתי לעזור להולכת הרגל והגיעו הרבה אנשים. ישר אנשיפם התקשרו למד"א. הגיעה מישהי שהיא פרמדיקית ויהא התחילה לטפל בה. אחרי שהולכת הרגל הועברה למדרכה אני הזזתי את הרכב כדי להפריע לתנועה. מד"א הגיעו וחיכיתי למשטרה.
- שאלה:** מה היה מצב הראות?
- תשובה:** ראות טובה אור יום
- שאלה:** מה היה מצב מזג האוויר?
- תשובה:** יופ נאה וחם
- שאלה:** מה היה מצב הכביש?>
- תשובה:** יבש ותקין לנסיעה
- שאלה:** מה היה מצב התנועה?
- תשובה:** בכיוון נסיעתי אני הייתי הראשון ובכיוון הולכת הרגל כל הולכי הרגל אשר היו שם עמדו על המדרכה ולא חצו את הכביש בכלל שהיה אור אדום ברמזור בכיוון חצייתם שזהו כיוון חצייתה של הולכת הרגל זו שמעורבת בתאונה.
- שאלה:** אפשר להגיש ממה שאני מבין ממך זאת הגבת לתאונה עוד לפני שקרתה התנגשות.
- תשובה:** כן זה נכון. איך שהבחנתי בה שזה היה מרחק של אולי מטר או מטר וחצי ממני ישר סטיתי ובלמתי.

ערן שפירא

א.א.





|                                                                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| שאלה: מה הייתה מהירות נסיעתך?                                                                                    | 13 |
| תשובה: בין 20-30 אבל אני לא באמת יודע אני בדיוק התחלתי נסיעה.                                                    | 14 |
| שאלה: כמה הספיק לחצות הולכת הרגל?                                                                                | 15 |
| תשובה: אני נסעתי על הנתיב השמאלי וכמו שאמרת סטיתי כתגובה אליה. היא נפגעה מהפינה השמאלית קדמית שלי. בערך 5 צעדים. | 16 |
| שאלה: אתה מכיר את מקום התאונה?                                                                                   | 17 |
| תשובה: כן אני מחנה שם כל יום למעלה מ-3 שנים.                                                                     | 18 |
| שאלה: נסעת לבד באוטו?                                                                                            | 19 |
| תשובה: כן                                                                                                        | 20 |
| שאלה: אתה מכיר את הולכת הרגל?                                                                                    | 21 |
| תשובה: אני לא מכיר אותה                                                                                          | 22 |
| שאלה: יש לך משהו להוסיף?                                                                                         | 23 |
| תשובה: אין לי מה להוסיף                                                                                          | 24 |

זו הודעתי אשר נקראה על ידי / הוקראה בפניי ואושרה בחתימת ידי.

תאריך ושעת סיום ההודעה: 06/08/2025 14:57:25

178

6



משרת ישראל

אגף התנועה - מחוז תל אביב



תאריך: 05/08/18

מספר תיק:

77-77

שם השוטר מבצע הפעולה:

הנדון: דו"ח זכ"ד - תפיסת/קבלת קובץ וידאו ממצלמת אבטחה/דרך

1. בתאריך: 05/08/18 בשעה: 77:30 הגעתי ל: פילון 5 תל אביב

שם פגשתי את: אבי יוסמן, ת. זהות: 012350476 נייד: 053-2505643

וזאת לצורך: ☒ קבלת קבצים, ☐ הורדת קבצים, ☐ ממצלמות אבטחה, לצורך זה הבאתי עמי זיכרון נייד ☐ תפיסת מצלמת דרך

☐ דיסק און קי ☐ צילמתי מסך ☒ CD/DVD ☐ ווצאפ ☐ במייל ☐ מצלמת דרך / כרטיס

☐ הנ"ל אישר לי להוריד, ☒ הוריד בעצמו, ☐ ממצלמות האבטחה המצויות בבית, ☐ בית עסק, ☒ אחר

א. כתבות עסק / בית / רבב מספר: פילון 5 תל אביב

ב. ציין את מיקום המצלמה ביחס לרחוב המצולם: בית מעריב ערן 005/08

ג. לפני הורדת הסרט, בדוק האם השעה המופיעה במסך תואמת לשעון בנייד שלך?

☒ תואם, ☐ לא תואם, ☐ השעון במסך ☐ לא נבדק ☐ מפגז ב- ☐ ממור ב-

2. בחתימתי אני מצהיר כי המערכת עובדת בצורה תקינה, לא ביצעתי שום שינוי או עריכה בקבצים. הובא לידיעתי כי החומר שהועבר על ידי למשטרה הינו חלק מחומר חקירה ועל כן אני מתחייב שלא להעבירו או לפרסמו במישרין או בעקיפין על מנת שלא לפגוע בהליכי החקירה הננקטים על ידי המשטרה. את הקבצים אני מוסר מרצוני הטוב והחופשי.

חתימת המוסר: חתימת השוטר מבצע הפעולה:

3. בתאריך: 05/08/18 קיבלתי מיד:

☐ דיסק און קי ☒ CD/DVD ☐ ווצאפ ☐ במייל ☐ מצלמת דרך / כרטיס

את הקבצים שמרתי במחשב היחידה המתנהל באתר "ת"א ע"י הבוחן: בתיק מס':

אני החתום מטה אשר פרטי רשומים לעיל, מעיד ומאשר בזה לאמור: קיבלתי את החומר כמצוין מעלה והעתיקתי אותו בשלמותו למחשב המשטרה מבלי לערוך אותו או לבצע בו כל שינוי. העתק נצרב ל DVD נמסר לבוחן המטפל הדיסק סומן במספר תיק ושם הבוחן. תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשה כראיה לבית המשפט, והריני מצהיר בזה כי ידוע לי היטב שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית משפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדן עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.

מס' קבצי הווידאו שהועתקו 2 חתימה



## דוח צפיה סרטון מצלמת

### פרטי עורך הדוח:

| שם פרטי ומשפחה | דרגה | מ.א.    |
|----------------|------|---------|
| ערן שפירא      | רס"ל | 1928390 |

### אופן עריכת הדוח:

להלן דוח צפייה המציג תמונות מוקפאות "SNAP SHOT" מסרט התאונה, הדוח כולל תצלומים והסברים אודות סרט שהורד ממצלמת דרך של רכב א' המעורב בתאונה

אורכו של סרטון זה עומד על – 02:00 שניות



תמונה מס: 1

הסבר:

רכב א' עומד וממתין  
לרמזור ירוק

"דוח הצפייה" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



## דוח צפיה סרטון מצלמת

### פרטי עורך הדוח:

| שם פרטי ומשפחה | דרגה | מ.א.    |
|----------------|------|---------|
| ערן שפירא      | רס"ל | 1928390 |



**תמונה מס: 2**  
**הסבר:**  
 רמזור ירוק בכיוון  
 נסיעת רכב א'



**תמונה מס: 3**  
 רכב א' חוצה את קו  
 העצירה. ניתן לראות גם  
 את הרמזור הרחוק.  
 ירוק





יחידת בוחנים את"ת"א

06.08.2025 תאריך עריכת הדוח: 354086.2025

חקירה פל"א תנועה מס' -

## דוח צפיה סרטון מצלמת

### פרטי עורך הדוח:

| מ.א.    | דרגה | שם פרטי ומשפחה |
|---------|------|----------------|
| 1928390 | רס"ל | ערן שפירא      |



#### תמונה מס: 4

##### הסבר:

המון הולכי רגל  
עומדים על המדרכה  
ולא חוצים את הכביש  
משני צידי הכביש  
מפאת אוד אדופ  
ברמזור בכיוון  
חצייתם.  
ההון העומד על צד  
שמאל מסתיר לנהג א'  
את הולכת הרגל  
המעורבת בתאונה

"דוח הצפייה" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



#### תמונה מס: 5

##### הסבר:

הולכת הרגל נראית  
לראשונה בפריים  
המצלמה רצה ממזרח  
למערב מבלי להסתכל  
לצדדים טרם החצייה





יחידת בוחנים את"ת א"

תאריך עריכת הדוח: 06.08.2025

חקירה פל"א תנועה מס' - 354086.2025

## דוח צפיה סרטון מצלמת

פרטי עורך הדוח:

| שם פרטי ומשפחה | דרגה | מ.א.    |
|----------------|------|---------|
| ערן שפירא      | רס"ל | 1928390 |



תמונה מס: 6

הסבר:

הולכת הרגל נראית  
רצה על הכביש עם  
כוס קפה ביד



תמונה מס: 7

הסבר:

בהמשך לתמונה  
הקודמת

"דוח הצפייה" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



## דוח צפיה סרטון מצלמת

### פרטי עורך הדוח:

| שם פרטי ומשפחה | דרגה | מ.א.    |
|----------------|------|---------|
| ערן שפירא      | רס"ל | 1928390 |



תמונה מס: 8  
 הסבר:  
 רגע ההתנגשות



תמונה מס: 9  
 הסבר:  
 קפה נשפך על רכב א'

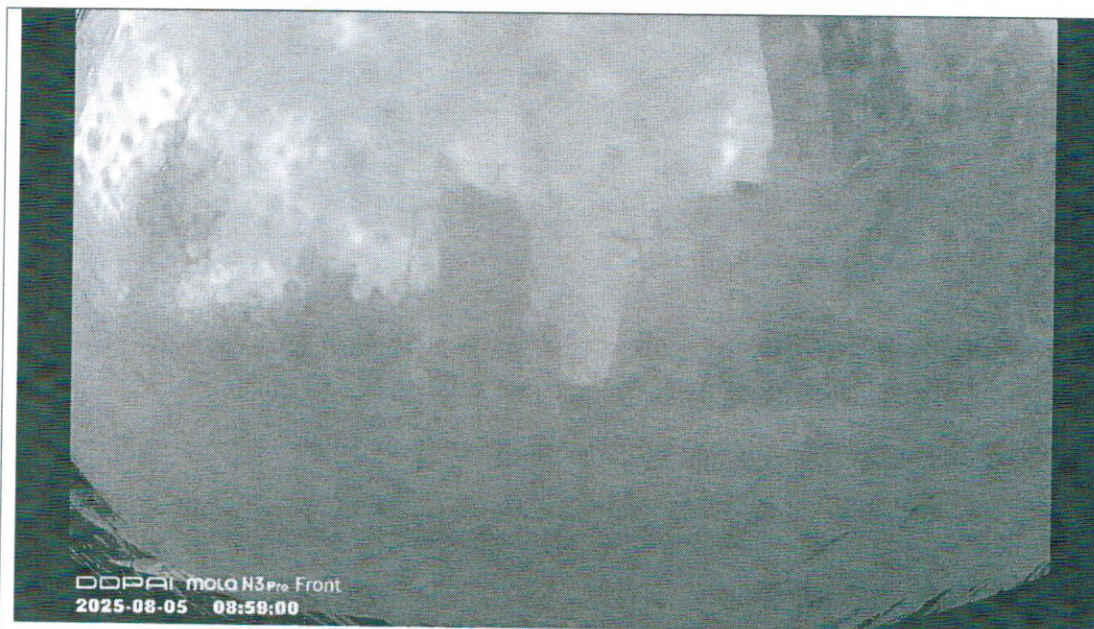
"דוח הצפייה" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



## דוח צפיה סרטון מצלמת

פרטי עורך הדוח:

| שם פרטי ומשפחה | דרגה | מ.א.    |
|----------------|------|---------|
| ערן שפירא      | רס"ל | 1928390 |



תמונה מס: 10  
 הסבר:  
 רכב א' נעצר

DOPAI MOLA N3 Pro Front  
 2025-08-05 08:58:00





יחידת בוחנים את"ת"א

תאריך עריכת הדוח: 06.08.2025

חקירה פל"א תנועה מס' - 354086.2025

## דוח צפיה סרטון מצלמת

פרטי עורך הדוח:

| שם פרטי ומשפחה | דרגה | מ.א.    |
|----------------|------|---------|
| ערן שפירא      | רס"ל | 1928390 |

מסקנות:

1. רכב א' נוסע על יצחק שדה ממזרח למערב ופונה שמאלה לדרום על מנחם בגין
2. הולכת הרגל חוצה משמאל לימין ביחס לכיוון נסיעת רכב א'
3. הולכת הרגל חוצה את הכביש כנראה באור אדום כאשר בכיוון חצייתה
4. הולכת הרגל נגלית לעין נהג א' מרחק מאוד קצר לפני הפגיעה מפאת יציאתה מתוך ההמון העמד על המדרכה



## טופס הודעה על זכויות חשוד טרם חקירה

נלווה להודעה באזהרה רצ"ב

### פרטי גביית הודעה

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא

כתובת המסגר 14

טלפון 03-6925320

פקס

דואל bohanim.telaviv@police.gov.il

מספר תיק פלא 354086/2025

סיווג תיק ת.ד., ת.ד.

תאריך 06/08/2025, י"ב אב תשפ"ה, 13:30

נושא המסמך גולדברג אסתר, 10-204498497

### פרטי החשוד

שם פרטי

אסתר

שם משפחה

גולדברג

מס' ת"ז

10

204498497

### אני איש המשטרה

מספר אישי

1928390

שם פרטי

ערן

שם משפחה

שפירא

דרגה

רסל

אין עכירת

תפקיד

חוקר בוחן תנועה תאונות דרכים

מקום שרות

יחידת בוחנים מחוז תא

חתימה

06/08/2025 13:30

### מודיעך כי הנך חשוד/ה ב:

בכך שבתאריך ה-05.08.2025 בערך בשעה 09:07 בתור הולכת רגל הלכת ברחוב בן גוריון בעיר תל אביב וחצית את רחוב בן גוריון על מעבר החצייה הדרום מערבי בצומת עם יצחק שדה בריצה ללא מבט לצדדים טרם החצייה כאשר בכיוון נסיעתך אור אדום ברמזור.

כתוצאה מכך נפגעת מרכב אשר נסע ברחוב יצחק שדה מכיוון מזרח למערב וכאשר הגיע לצומת עם רחוב בן גוריון פנה שמאלה לדרום באור ירוק ברמזור בכיוון נסיעתו.

כתוצאה מהתאונה את נפגעת ונזקקת לטיפול רפואי בבית החולים.

את חשודה בחציית כביש בצורה מסוכנת, חציית כביש כשברמזור אור אדום- הולך רגל, ובהתנהגות הגורמת נזק.

זכותך לא לומר דבר, דברייך יתועדו ועשויים לשמש כראיה בבית משפט, ואולם דע כי בית משפט יוכל להביא בחשבון את שתיתקך.

זכותך להיוועץ בעורך דין לפני חקירתך, בכפוף למגבלות הקבועות בחוק וזכותך להיוועץ בסניגור ציבורי אם אתה זכאי לכך על פי חוק, לרבות בשל מחסור באמצעים

לאחר שהקראתי בפני הנ"ל את הכתוב לעיל, הוא/היא אישר/ה בחתימתו/ה כי הבין/ה את החשדה נגדו/ה ואת תוכן האזהרה, וכן את זכויותיו.



לרבות זכותו להיוועץ בעורך דין.

עין ספיר

חתימת גובה הודעה  
06/08/2025 13:38

עין

חתימת החשוד  
06/08/2025 13:38

היוועצות עם עו"ד

בוצעה התייעצות עם עו"ד

החשוד נועץ בעו"ד בשעה

18:00

05/08/2025

פרטי עו"ד ואופן היוועצות

אריאל

עין

חתימת החשוד  
06/08/2025 13:38

חתימת נוכחים נוספים

חתימת נוכח 2

חתימת נוכח 1

חתימת נוכח 4

חתימת נוכח 3

הודעת נהג תחת אזהרה

הודעתו של

|                    |                  |                    |
|--------------------|------------------|--------------------|
| שם פרטי            | שם משפחה         | ת"ז                |
| אסתר               | גולדברג          | 10 204498497       |
| כתובת              | טלפון נייד       | שם באותיות לועזיות |
| עין הוד, עין הוד 0 | 054-5660798      | ASTAR GOLDBERG     |
| תאריך לידה         | מס' רישיון נהיגה | מין                |
| 27/05/1992         | 1736655          | נקבה               |
| בתוקף עד           | שנת הוצאת רישיון | סוג רישיון         |
| 27/05/2062         | 2018             | B                  |
| זוהה מול           |                  |                    |
| תעודת זהות         |                  |                    |

פרטי רכב

|         |     |      |          |          |            |             |
|---------|-----|------|----------|----------|------------|-------------|
| מס' רכב | סוג | תוצר | שנת יצור | בתוקף עד | חברת ביטוח | מספר פוליסה |
|---------|-----|------|----------|----------|------------|-------------|

פרטי גביית הודעה

|                                         |                      |                      |
|-----------------------------------------|----------------------|----------------------|
| תאריך ושעת תחילת ההודעה                 | מקום חקירת התיק      | מקום גביית ההודעה    |
| 06/08/2025 13:29                        | יחידת בוחנים מחוז תא | יחידת בוחנים מחוז תא |
| ראיתי את הנ"ל ואמרתי לו, אני איש משטרה: |                      |                      |
| מספר אישי                               | דרגה                 | שם משפחה             |
| 1928390                                 | רסל                  | שפירא                |
| שם פרטי                                 |                      |                      |
| ערן                                     |                      |                      |

לאחר שראיתי וזיהיתי את הנ"ל גבייתי את הודעתו כדלקמן:

ערן שפירא

גובה ההודעה





- 1 **שאלה:** תתייחסי לחשדות כלפיך בבקשה?
- 2 **תשובה:** זה נכון שבתאריך ה-05.08.2025 בערך בשעה 09:07 בתור הולכת רגל הלכת ברחוב מנחם בגין בעיר תל אביב חציתי את הכביש על מעבר החצייה הדרום מערבי בצומת עם יצחק שדה. רצתי כדי להגיע לאוטובוס ולעזור לחבר שלי שנמצא בחולון. היה נדמה לי שהרמזור בכיוון החצייה שלי בדיוק התחלף מירוק לאדום ולא ראיתי רכבים משום מקום. אני רק ראיתי את האוטובוס שלי שהגיע לתחנה והוא היה קרוב לתחנה אז אני רציתי להספיק אותו אז אני רצתי על מעבר החצייה כדי להספיק את האוטובוס. תוך כדי שאני חוצה את הכביש הרגשתי משהו ואז אמרתי לעצמי בראש "ככה תאונות קורות". הייתי על הרצפה, הגיעה מישהי ואמרה ליש היא פסרמדיקית ושהיא בודת אותי. והגיעו אליי מלא אנשים נאי חשובת שאבדתי קצת הכרב כי לא שמעתי כלום אבל הרגשתי שאנשים מרימים אותי ולוקחים אותי הצידה. ואז הגיע אמבולנס ופינה אותי לבית החולים
- 3 **שאלה:** מה היה מצב הראות?
- 4 **תשובה:** ראות טובה אור יום
- 5 **שאלה:** מה יח המצב מזג האוויר?
- 6 **תשובה:** יום נאה
- 7 **שאלה:** מה היה מצב הכביש?
- 8 **תשובה:** כביש יבש
- 9 **שאלה:** מה היה מצב התנועה?
- 10 **תשובה:** אני לדא זוכרת
- 11 **שאלה:** אתמול כשהתקשרתי אלייך כדי להזמין אותך לחקירה, אמרת לי "לא צריך זה בסדר אני אשמה. למה התכוונת?"
- 12 **תשובה:** אני פשוט ראיתי את הפרצוף של הבן אדם נהג של הרכב שפגע בי.
- 13 **שאלה:** בגלל שלא רצית שיקרה משהו לנהג אז את לוקחת אחריות על התאונה?
- 14 **תשובה:** כן
- 15 **שאלה:** מה הסיבה לתאונה?
- 16 **תשובה:** כי הרמזור עבר מירוק לאדום ואני עברתי באור אדום
- 17 **שאלה:** למה את חוצה את הכביש כשישר רמזור בכיוון חצייתך והוא היה אדום? למה את חוצה באור אדום
- 18 **תשובה:** אני דאגתי לחבר שלי בחולון והוא היה ממש במצוקה והוא הגיע לבית חולים בסוף. הרגשתי שכל דקה חשובה וזה למה זה קרה.
- 19 **שאלה:** למה את חוצה את הכביש בריצה באופן מסוכן ועוד לא מסתכלת לצדדים טרם החצייה?
- 20 **תשובה:** אין לי מה לה להגיד
- 21 **שאלה:** את יודעת שאסור לחצות באדום?
- 22 **תשובה:** אני יודעת
- 23 **שאלה:** יש לך רשיון נהיגה?
- 24 **תשובה:** כן

עין עפרון

גולדברג אסתר



|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| שאלה: כמה זמן?                  | 25 |
| תשובה: משנת 2018                | 26 |
| שאלה: את מכירה את מקום התאונה?  | 27 |
| תשובה: אני עוברת שם כמעט כל יום | 28 |
| שאלה: כמה הספקת לחצות על הכביש? | 29 |
| תשובה: אין לי מושג              | 30 |
| שאלה: יש לך משהו להוסיף?        | 31 |
| תשובה: אין לי מה להוסיף         | 32 |

זו הודעתי אשר נקראה על ידי / הוקראה בפניי ואושרה בחתימת ידי.

תאריך ושעת סיום ההודעה: 06/08/2025 13:52:49

עין עכר

עין עכר



## לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



1.

הסבר:

חזית רכב א'



2.

הסבר:

דופן ימין רכב א'

"לוח התצלומים" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים)



# לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



3.

הסבר:

אחור רכב א'



4.

הסבר:

דופן שמאל רכב א'

"לוח התצלומים" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים)



# לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

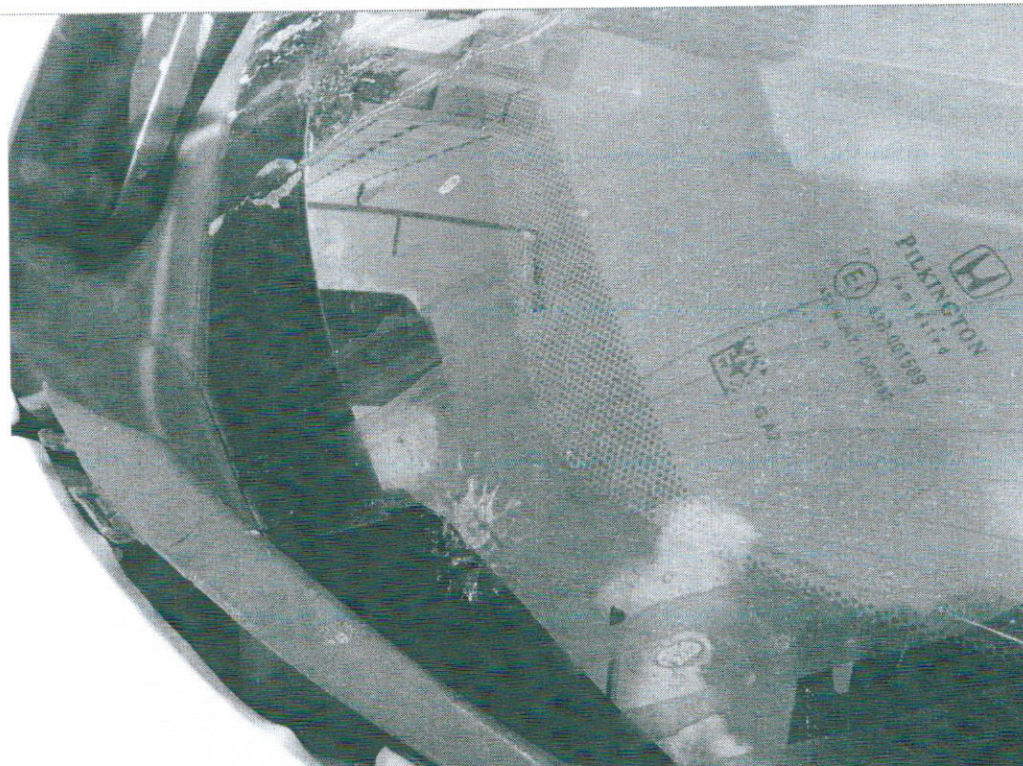
|              |      |         |          |             |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



5.

הסבר:

ניפוץ שמשוה רכב א'



6.

הסבר:

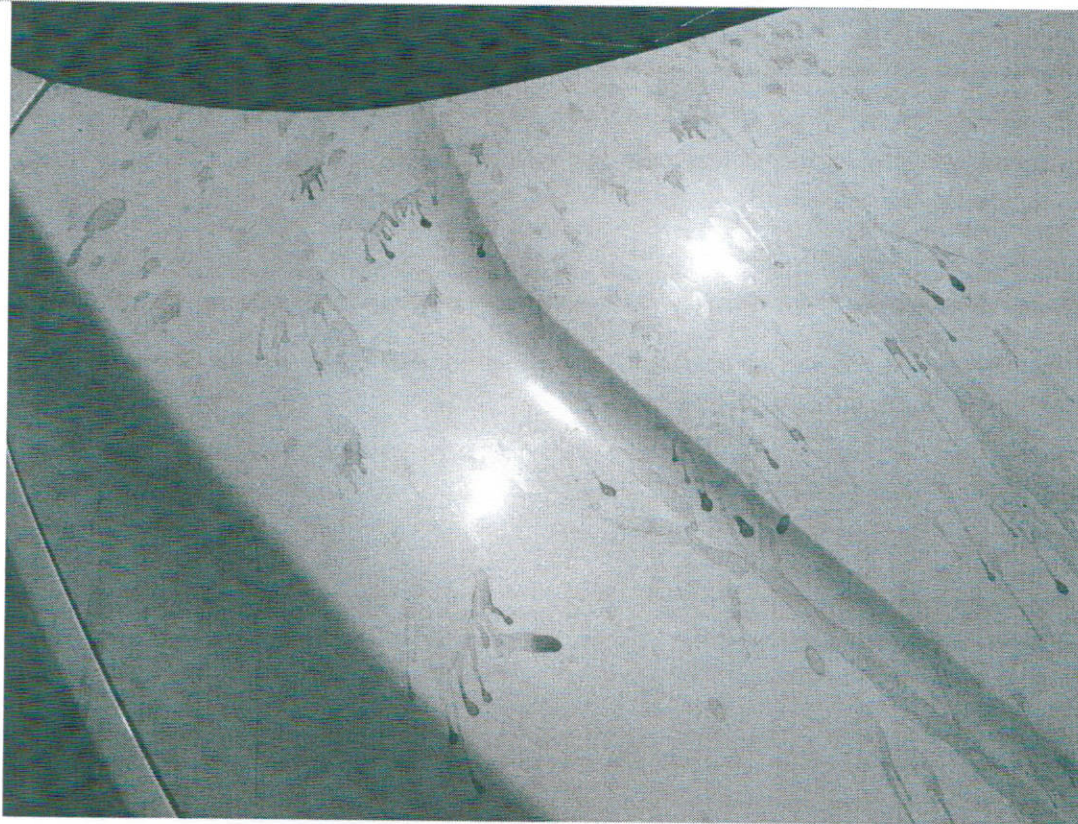
ניפוץ שמשוה רכב א'



## לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



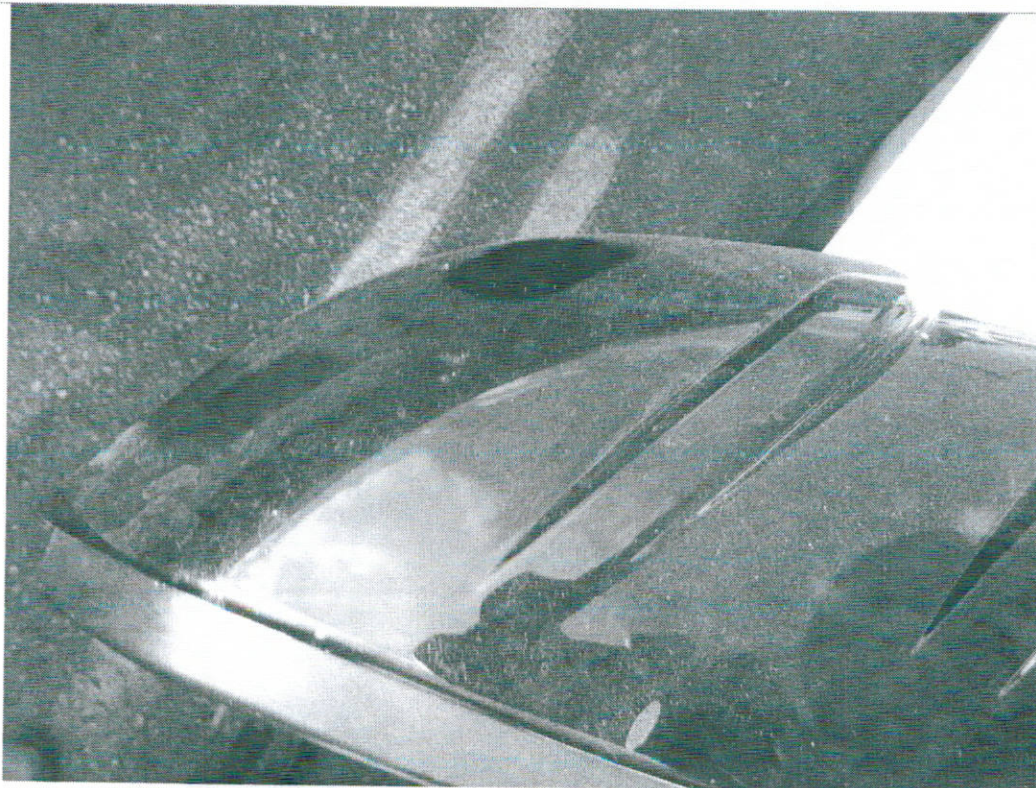
7.

הסבר:

תשפוכת קפה אותו החזיקה

הולכת הרגל על מכסה מנוע

רכב א'



8.

הסבר:

ניגוב אבק מראה שמאלית רכב

א'

"לוח התצלומים" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



## לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

|              |      |         |          |             |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



9.

הסבר:

נזק שמשוה רכב א'

10.

הסבר:

נזק שפשופים פינה קדמית

שמאלית רכב א'



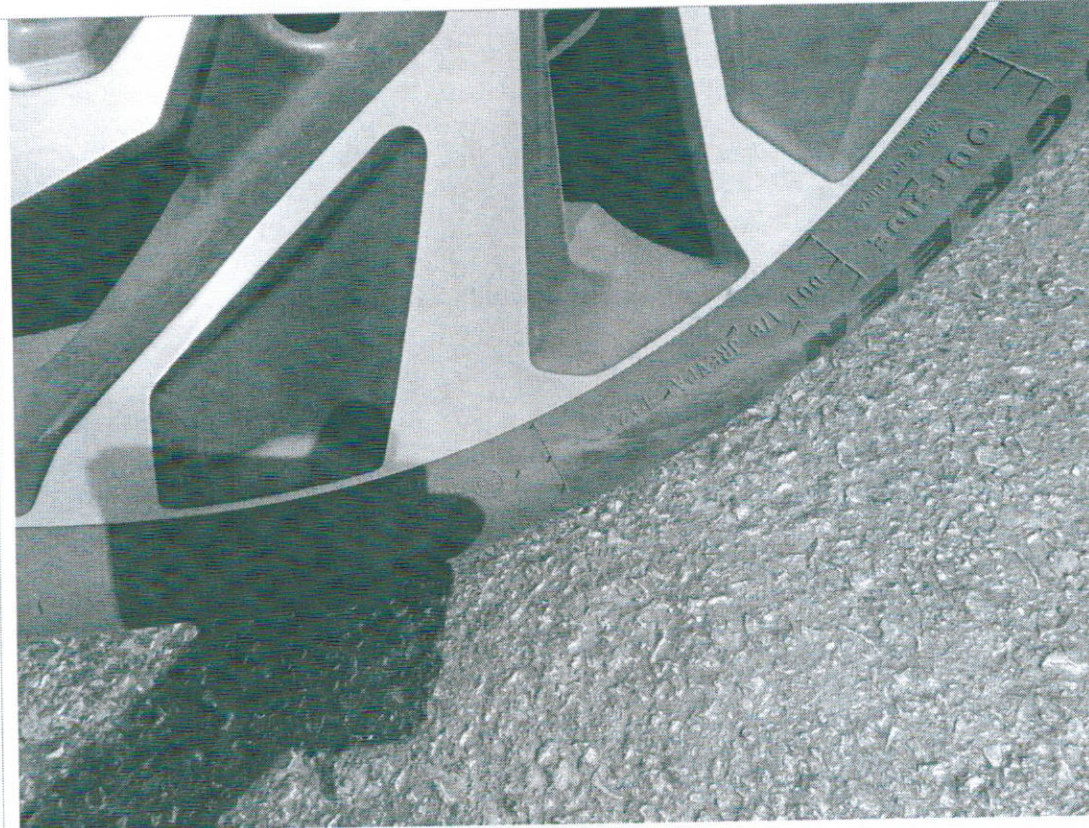
"לוח התצלומים" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



# לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



11.

הסבר:

שפשוף צמיד שמאל קדמי

12.

הסבר:

שדה ראייה לרמזור בכיוון  
נסיעת רכב א'.  
ניתן לראות את שתי מערכות  
הרמזורים כולל רמזורים  
המוצבים מעליהם



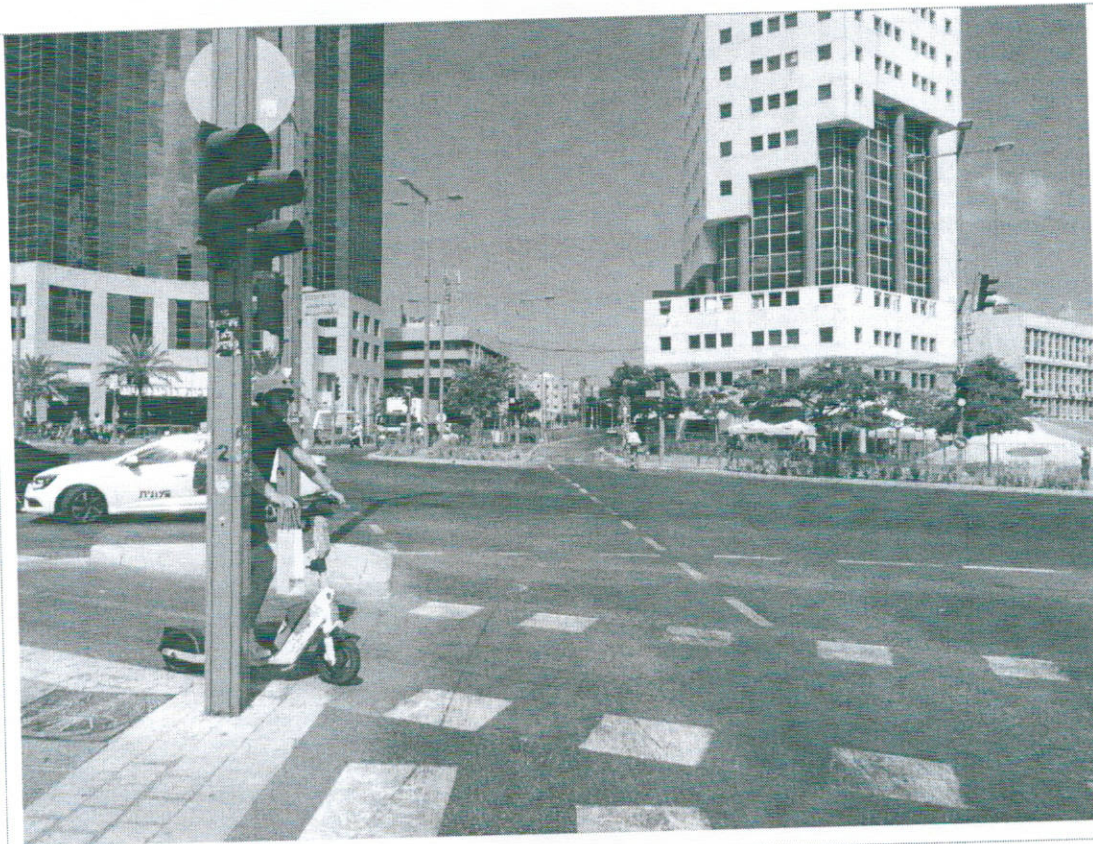
"לוח התצלומים" מהווה חלה בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



# לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



13.

הסבר:

בהמשך לתמונה הקודמת



14.

הסבר:

בהמשך לתמונה הקודמת

"לוח התצלומים" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים)



# לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



15.

הסבר:

בהמשך לתמונה הקודמת.  
ניתן לראות הולכי רגל על  
המדרכה משני צידי הכביש



16.

הסבר:

בהמשך לתמונה הקודמת.  
ניתן לראות הולכי רגל על  
המדרכה משני צידי הכביש

"לוח התצלומים" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



# לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

|              |      |         |          |             |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



17.

הסבר:

בהמשך לתמונה הקודמת.  
ניתן לראות הולך רגל על  
מעבר החצייה.



18.

הסבר:

ניסוי שדה ראיה מרכב א'.  
ניתן לראות את הולך הרגל על  
הכביש

"לוח התצלומים" מהווה חלה בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



## לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

|              |      |         |          |             |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



19.

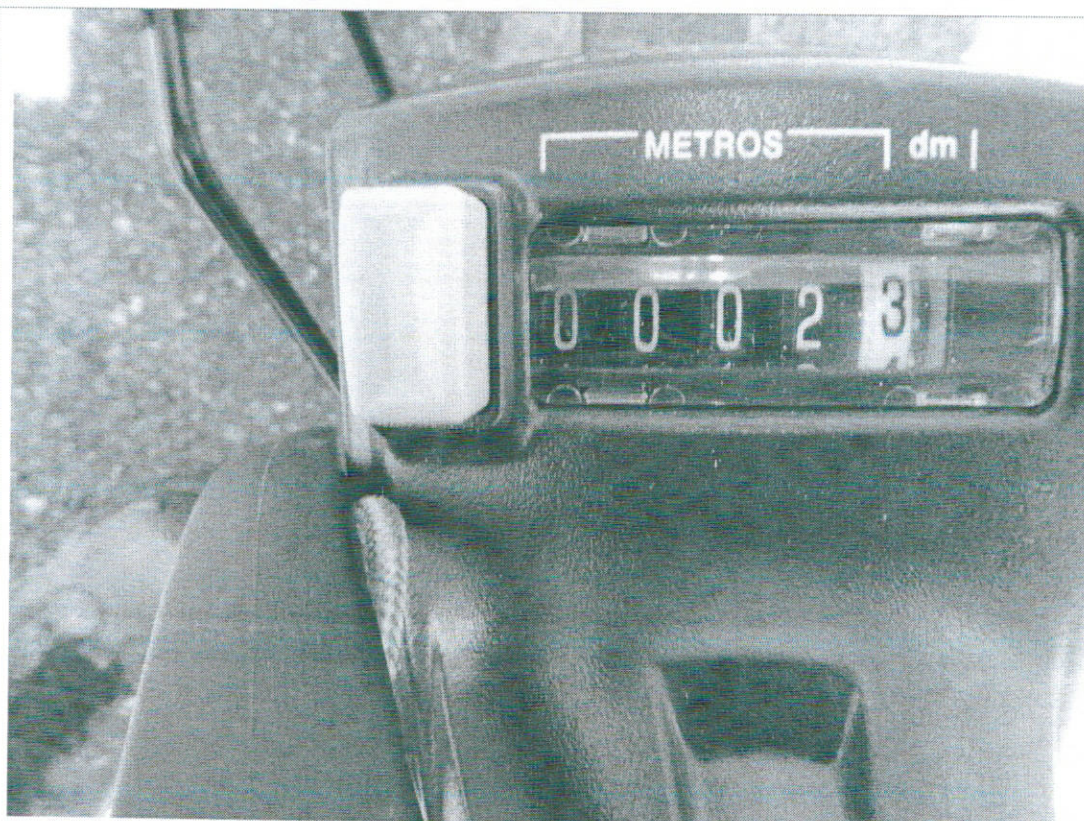
הסבר:

שדה ראייה בכיוון חציית הולכת

הרגל.

ניתן לראות רמזור בכיוון

חציית הולכת הרגל



20.

הסבר:

2.3 מטר מידה מרחק חצייה

הולכת רגל

"לוח התצלומים" מהווה חלה בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



## לוח תצלומים מס' 1

| מס' תיק     |
|-------------|
| 354086/2025 |

| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |



21.

הסבר:

תמרור מלל חופשי בכיוון  
חציית הולכת הרגל  
"שימו לב!!! תנועה מימין"



22.

הסבר:

מצלמה שמצאתי במקום  
התאונה

"לוח התצלומים" מהווה חלק בלתי נפרד מטופס מ- 4104 (דו"ח על תאונת דרכים).



## לוח תצלומים מס' 1

|             |
|-------------|
| מס' תיק     |
| 354086/2025 |

|              |      |         |          |             |
|--------------|------|---------|----------|-------------|
| מ.א.         | דרגה | שם פרטי | שם משפחה | תאריך צילום |
| 1928390      | רס"ל | ערן     | שפירא    | 05.08.2025  |
| מקום הצילום  |      |         |          |             |
| זירת התאונה. |      |         |          |             |





25/08/25 : 11:00

מספר ת"ק :

שם השני : המנוע המעולה : ערן שפירא

הנדון: דו"ח זכ"ד - תפיסת/קבלת קובץ וידאו ממצלמת אבטחה/דרך

1. תאריך: 05/08/15 שעות: 70<sup>30</sup> מס': 054-6820466  
מס' תעודת זהות: 300507985 מס' תעודת זהות: 112700

[illegible]

☐ דיסק אודי ☐ צילמתי מסך ☐ CD/DVD ☒ ויזואל ☐ מכתב ☒ מועילת דבר / מכתב

ה"ח אישור על ההודעה ☒ הודיע בעצמו, ☐ ששלוחת האישור התקיימה, ☐ ביום מס', אחר

N  
מס' / שם / תאריך

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at 10:00 11 September 2014

3. *Conclusions*—The results of this study suggest that the use of a single, low-dose, short-acting benzodiazepine, such as lorazepam, may be a safe and effective method of sedation for the conscious, intubated patient. The use of a single, low-dose, short-acting benzodiazepine may also be a safe and effective method of sedation for the conscious, intubated patient.

1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐ 7. ☐ 8. ☐ 9. ☐ 10. ☐ 11. ☐ 12. ☐ 13. ☐ 14. ☐ 15. ☐ 16. ☐ 17. ☐ 18. ☐ 19. ☐ 20. ☐ 21. ☐ 22. ☐ 23. ☐ 24. ☐ 25. ☐ 26. ☐ 27. ☐ 28. ☐ 29. ☐ 30. ☐ 31. ☐ 32. ☐ 33. ☐ 34. ☐ 35. ☐ 36. ☐ 37. ☐ 38. ☐ 39. ☐ 40. ☐ 41. ☐ 42. ☐ 43. ☐ 44. ☐ 45. ☐ 46. ☐ 47. ☐ 48. ☐ 49. ☐ 50. ☐ 51. ☐ 52. ☐ 53. ☐ 54. ☐ 55. ☐ 56. ☐ 57. ☐ 58. ☐ 59. ☐ 60. ☐ 61. ☐ 62. ☐ 63. ☐ 64. ☐ 65. ☐ 66. ☐ 67. ☐ 68. ☐ 69. ☐ 70. ☐ 71. ☐ 72. ☐ 73. ☐ 74. ☐ 75. ☐ 76. ☐ 77. ☐ 78. ☐ 79. ☐ 80. ☐ 81. ☐ 82. ☐ 83. ☐ 84. ☐ 85. ☐ 86. ☐ 87. ☐ 88. ☐ 89. ☐ 90. ☐ 91. ☐ 92. ☐ 93. ☐ 94. ☐ 95. ☐ 96. ☐ 97. ☐ 98. ☐ 99. ☐ 100. ☐

2. שהדיוקן אינו מוגבל על ידי המערכת עצמה, ולכן יש להוסיף לו את הדימוי של המערכת עצמה, וזאת לצדדית של הדימוי שהערכת על ידי המערכת עצמה, וזאת לצדדית של הדימוי שהערכת על ידי המערכת עצמה.

התזמנת המוסר: התזמנת השיטור מבצע הפעולה: ערן שפירא

3. בתאריך: \_\_\_\_\_

שם / שם פרטי ☐ שם משפחה ☐ ☐ CD/DVD ☐ ☐ שם פרטי ☐

$\frac{d}{dt} \left( \frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

אני החתום מעיד אשר פרטי הפרטים לעיל, מעיד ומאשר בזה לאמור : קיבלתי את התומר כמפורט מעלה והעמתי אותו בשלמותו למחשב המעשיתי מבלי לערוך איתו אי תוספת או כל שינוי. העתק נמצא ל DVD במסגרת הבית .

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגנה בראייה לבית המשפט, והריני מצהיר בזה כי ידוע לי הטעם שהעתיקו הוראות החוק הפלילי במסגרת עדות שקר בשבועה בבית משפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, סידן עדות בשבועה שנתייב בבית משפט.

מס' קבצי היידאו שהועתקו \_\_\_\_\_ חתימה



|           |          |          |      |      |          |     |
|-----------|----------|----------|------|------|----------|-----|
| 06/8/86   | 1        | 200-21   | 2101 | 2101 | 30/80/50 | 117 |
| 001, N001 | 001, 001 | 001, 001 | 001  | 001  | 001      | 001 |
| 001, 001  |          |          |      |      |          |     |

|        |        |        |          |          |      |     |
|--------|--------|--------|----------|----------|------|-----|
| AD CLC |        |        | GENERAL  | 58005005 |      |     |
| AD CLC | AD LNE | AD USE | AD GRGUL | UML      | CHCU | UML |

GLC:UALL:

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

۱۰۰  
 ۱۰۱  
 ۱۰۲

You have the right to counsel before your investigation, subject to the limitations dictated by law and you have the right to consult a public defender if you entitled to it by law.

You have the right to say nothing, what ever you do say will be documented and may be used as evidence in court, but know that a court might take your silence under consideration

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԵՐԵՎԱՆԻ ԿՐԹԱՆՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆԻ  
ԿՐԹԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՐԵՎԱՆԻ ԿՐԹԱՆՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆԻ  
ԵՐԵՎԱՆԻ ԿՐԹԱՆՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆԻ  
ԵՐԵՎԱՆԻ ԿՐԹԱՆՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆԻ

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

DATE: 10-1-80  
 FROM: S. J. L. (1)  
 TO: J. L. L. (1)  
 SUBJECT: J. L. L.  
 UNCL: 10/1/80  
 (1) (1) (1)





תנאי מזג האוויר / ראות

הדרך ומצבה

תמריצים / רמזורים

783-70-507  
LCT X,

מספר 726

ה'תרס"ב - (ה'ת"ש)

שנת יצור

440

48.26 זמנים ארוכים יותר מאלה שצוינו

170 1000

10. 10. 1941

Nov 20, 1911

מכתב תשובה  
1557  
1558  
1559  
1560  
1561  
1562  
1563  
1564  
1565  
1566  
1567  
1568  
1569  
1570  
1571  
1572  
1573  
1574  
1575  
1576  
1577  
1578  
1579  
1580  
1581  
1582  
1583  
1584  
1585  
1586  
1587  
1588  
1589  
1590  
1591  
1592  
1593  
1594  
1595  
1596  
1597  
1598  
1599  
1600  
1601  
1602  
1603  
1604  
1605  
1606  
1607  
1608  
1609  
1610  
1611  
1612  
1613  
1614  
1615  
1616  
1617  
1618  
1619  
1620  
1621  
1622  
1623  
1624  
1625  
1626  
1627  
1628  
1629  
1630  
1631  
1632  
1633  
1634  
1635  
1636  
1637  
1638  
1639  
1640  
1641  
1642  
1643  
1644  
1645  
1646  
1647  
1648  
1649  
1650  
1651  
1652  
1653  
1654  
1655  
1656  
1657  
1658  
1659  
1660  
1661  
1662  
1663  
1664  
1665  
1666  
1667  
1668  
1669  
1670  
1671  
1672  
1673  
1674  
1675  
1676  
1677  
1678  
1679  
1680  
1681  
1682  
1683  
1684  
1685  
1686  
1687  
1688  
1689  
1690  
1691  
1692  
1693  
1694  
1695  
1696  
1697  
1698  
1699  
1700  
1701  
1702  
1703  
1704  
1705  
1706  
1707  
1708  
1709  
1710  
1711  
1712  
1713  
1714  
1715  
1716  
1717  
1718  
1719  
1720  
1721  
1722  
1723  
1724  
1725  
1726  
1727  
1728  
1729  
1730  
1731  
1732  
1733  
1734  
1735  
1736  
1737  
1738  
1739  
1740  
1741  
1742  
1743  
1744  
1745  
1746  
1747  
1748  
1749  
1750  
1751  
1752  
1753  
1754  
1755  
1756  
1757  
1758  
1759  
1760  
1761  
1762  
1763  
1764  
1765  
1766  
1767  
1768  
1769  
1770  
1771  
1772  
1773  
1774  
1775  
1776  
1777  
1778  
1779  
1780  
1781  
1782  
1783  
1784  
1785  
1786  
1787  
1788  
1789  
1790  
1791  
1792  
1793  
1794  
1795  
1796  
1797  
1798  
1799  
1800  
1801  
1802  
1803  
1804  
1805  
1806  
1807  
1808  
1809  
1810  
1811  
1812  
1813  
1814  
1815  
1816  
1817  
1818  
1819  
1820  
1821  
1822  
1823  
1824  
1825  
1826  
1827  
1828  
1829  
1830  
1831  
1832  
1833  
1834  
1835  
1836  
1837  
1838  
1839  
1840  
1841  
1842  
1843  
1844  
1845  
1846  
1847  
1848  
1849  
1850  
1851  
1852  
1853  
1854  
1855  
1856  
1857  
1858  
1859  
1860  
1861  
1862  
1863  
1864  
1865  
1866  
1867  
1868  
1869  
1870  
1871  
1872  
1873  
1874  
1875  
1876  
1877  
1878  
1879  
1880  
1881  
1882  
1883  
1884  
1885  
1886  
1887  
1888  
1889  
1890  
1891  
1892  
1893  
1894  
1895  
1896  
1897  
1898  
1899  
1900  
1901  
1902  
1903  
1904  
1905  
1906  
1907  
1908  
1909  
1910  
1911  
1912  
1913  
1914  
1915  
1916  
1917  
1918  
1919  
1920  
1921  
1922  
1923  
1924  
1925  
1926  
1927  
1928  
1929  
1930  
1931  
1932  
1933  
1934  
1935  
1936  
1937  
1938  
1939  
1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025  
2026  
2027  
2028  
2029  
2030  
2031  
2032  
2033  
2034  
2035  
2036  
2037  
2038  
2039  
2040  
2041  
2042  
2043  
2044  
2045  
2046  
2047  
2048  
2049  
2050  
2051  
2052  
2053  
2054  
2055  
2056  
2057  
2058  
2059  
2060  
2061  
2062  
2063  
2064  
2065  
2066  
2067  
2068  
2069  
2070  
2071  
2072  
2073  
2074  
2075  
2076  
2077  
2078  
2079  
2080  
2081  
2082  
2083  
2084  
2085  
2086  
2087  
2088  
2089  
2090  
2091  
2092  
2093  
2094  
2095  
2096  
2097  
2098  
2099  
2100  
2101  
2102  
2103  
2104  
2105  
2106  
2107  
2108  
2109  
2110  
2111  
2112  
2113  
2114  
2115  
2116  
2117  
2118  
2119  
2120  
2121  
2122  
2123  
2124  
2125  
2126  
2127  
2128  
2129  
2130  
2131  
2132  
2133  
2134  
2135  
2136  
2137  
2138  
2139  
2140  
2141  
2142  
2143  
2144  
2145  
2146  
2147  
2148  
2149  
2150  
2151  
2152  
2153  
2154  
2155  
2156  
2157  
2158  
2159  
2160  
2161  
2162  
2163  
2164  
2165  
2166  
2167  
2168  
2169  
2170  
2171  
2172  
2173  
2174  
2175  
2176  
2177  
2178  
2179  
2180  
2181  
2182  
2183  
2184  
2185  
2186  
2187  
2188  
2189  
2190  
2191  
2192  
2193  
2194  
2195  
2196  
2197  
2198  
2199  
2200  
2201  
2202  
2203  
2204  
2205  
2206  
2207  
2208  
2209  
2210  
2211  
2212  
2213  
2214  
2215  
2216  
2217  
2218  
2219  
2220  
2221  
2222  
2223  
2224  
2225  
2226  
2227  
2228  
2229  
2230  
2231  
2232  
2233  
2234  
2235  
2236  
2237

15 Nov

|                    |     |     |     |
|--------------------|-----|-----|-----|
| פרטי הממצאים בזירה | כ"א | י"ח | י"ג |
|--------------------|-----|-----|-----|

סימני צמיחה שנמצאו

דברי יוסים שמואל  
151-152  
151-152

11/

4225-D



123

כס' אירוע

מס' ק

דף מס'

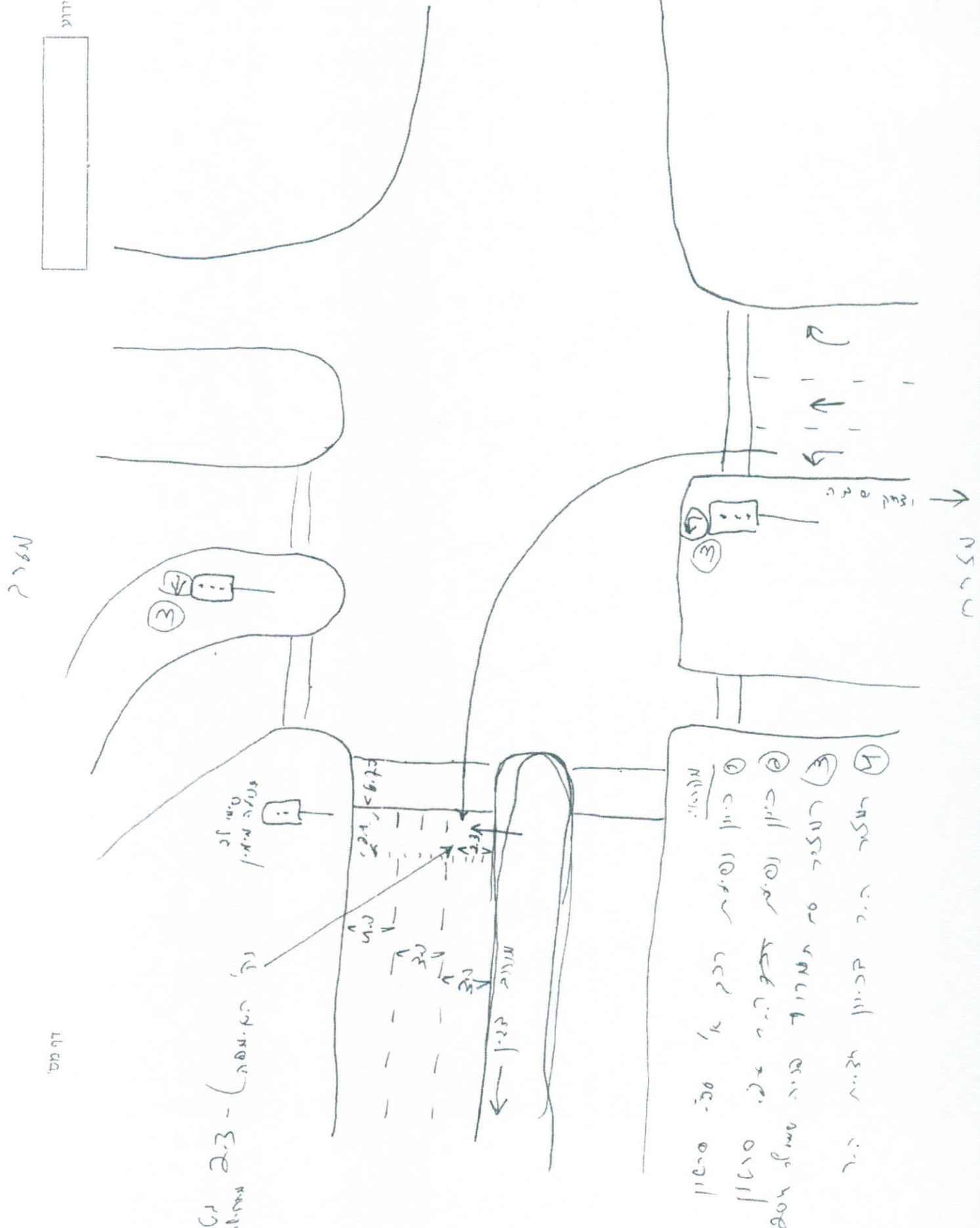
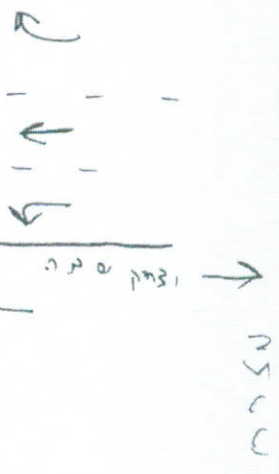
מס' אירוע 23-23-23

מס' אירוע 23-23-23

מס' אירוע 23-23-23

מס' אירוע

- מס' אירוע
- 1. כיוון וסימן רכב א' סגור סגור
  - 2. כיוון וסימן רכב ב' סגור סגור
  - 3. רכב ג' סגור סגור
  - 4. רכב ד' סגור סגור







דוח פעולה מס' 119772317 (ד.ה. 26742860)

מספר אירוע: 1976 - תאונת דרכים עם נפגעים

את

מספר אישי/ת"ז: 1903242 דרגה: רס"מ שם משפחה: ארזה שם פרטי: ערן

יחידה: תחנת לב ת"א ירקון תפקיד: סייר תנועה

רטי המקרה

תאריך ושעת פתיחת האירוע: 05/08/2025 09:07:12

כתובת: תל אביב יפו דרך מנחם בגין 70

פרטי המקרה

התקבל אירוע 1347 ממוקד מד"א בכתובת תל אביב יפו דרך מנחם בגין 70 (התקבל מיקום אוטומטי - פינת יצחק שדה). מודיעה במקום - ת.ד. בין הולך רגל לרכב.

רטי מודיע

שם פרטי ומשפחה: מד"א

טלפון 0508533211 מס' אישי/ת"ז:

רטי צוות

קיבלתי את הארוע בשעה: 05/08/2025 09:17:26 הגעתי למקום בשעה:

פרטי אנשי הצוות

מס' אישי/ת"ז שם משפחה שם פרטי

1903242 ארזה ערן



פרטי אנשי הצוות

| מס' אישי/ ת"ז | שם משפחה | שם פרטי |
|---------------|----------|---------|
| 1918785       | ברדיאן   | דניאל   |

פרטי הסמכויות שהופעלו:

קודי קריאה שטיפלו באירוע

| אות קריאה | מס' רכב |
|-----------|---------|
| ירק 52    | 10043   |
| ירק 520   | 11908   |

רטי הטיפול בארוע

הגעתי למקום פגשתי באופןוע של מדא שאמר לי שהיתה במקום תאונה בין הולכת רגל לרכב פרטי ושהולכת הרגל פונתה במצב קל לאיכילוב לציין שאין לי פרטים של הנפגעת כי היא פונתה טרם הגעתי ולאחר מבדיקה מול המשלט אמרה שהמצב של הולכת הרגל הוא בינוני ולא קל כמו שפונתה בהתחלה והבחור ממדא הפנה אותי לרכב הפוגע שעמד על בגין לדרום בנתיב השמאלי פניתי לבעל הרכב אלדר מרדכי פדהצור , ת.ז. 300507985 שנהג ברכב ל.ז. 78370501, ישראלית, הונדה, לבן, 2020 והוא סיפר לי שהוא נסע על יצחק שדה ממזרח למערב ואז פנה שמאלה למנחם בגין לדרום באור ירוק כאשר הוא בנתיב האמצעי והולכת רגל רצה על בגין ממזרח למערב וחצתה את המעבר חציה ברמזור אדום והוא לא הצליח לבלום ופגע בה בצידו השמאלי של הרכב והיא נפלה על הכביש ופונתה לאיכילוב במצב בינוני לציין שהתאונה מתועדת בבקרת רמזורים בוחן הגיע למקום להמשך טיפול לציין שהיתה עדה במקום בשם שיראל שהיתה הולכת רגל וראתה את התאונה הטלפון שלה הוא 0503611770 ולציין גם שלנהג הרכב יש מצלמת רכב שתיעדה את התאונה והבוחן עודכן דווח ונסגר בהתאם

עורבים ושימוש בסמכויות

| סוג מעורב | פרטי       | משפחה  | ת.ז./דרכון | גיל | מין | מס' דוח עיכוב/מעצר | מס' רכב |
|-----------|------------|--------|------------|-----|-----|--------------------|---------|
| חשוד      | אלדר מרדכי | פדהצור | 300507985  | 37  | זכר |                    |         |

פרטי המעורב:



רטי רכב 1 - מספר רכב 78370501 ( )

|                        |                    |                      |
|------------------------|--------------------|----------------------|
| סוג לוחית-ישראלית      | תוצר-הונדה בריטניה | דגם-                 |
| שנת ייצור-2020         | צבע-שנהב לבן       | בעלים-300507985 אלדר |
| מס נוסעים ברכב-        | סוג מעורבות-מעורב  | מרד פדהצור           |
| שם חברת ביטוח-         | מס' פוליסת ביטוח-  | רכב נמסר לאחריות-    |
| סטטוס רכב-הוחזר לבעלים |                    | תוקף ביטוח-          |
| הערה-                  |                    |                      |

האם במהלך האירוע השתמשת בסמכות? לא  
האם במהלך האירוע פגשת במודיע? לא  
המשך הטיפול נמסר ל: ---- סיימתי את האירוע בשעה: 05/08/2025 10:41

אני הסטטוס כפי שדווחו ע"י המנוי

| שיגור               | יציאה | הגעה | סיום |
|---------------------|-------|------|------|
| 05/08/2025 09:17:26 |       |      |      |

רטים מצורפים

לדוח זה צורפו 1 סרטונים

רטי הדפסה

נחתם ע"י: ערן ארזה תאריך חתימה: 05/08/2025 10:11 ת.יצירת הדו"ח: 05/08/2025 09:32

הודפס ע"י: תאריך הדפסה: 05/08/2025 11:23







דוח פעולה מס' 119772742 ( ד.ה. 26743148 )  
מספר אירוע: 1976 - תאונת דרכים עם נפגעים

את

מספר אישי/ ת"ז: 1918785 דרגה: רס"ר שם משפחה: ברדיאן שם פרטי: דניאל  
יחידה: תחנת לב ת"א ירקון תפקיד: סייר תנועה

רטי המקרה

תאריך ושעת פתיחת האירוע: 05/08/2025 09:07:12  
כתובת: תל אביב יפו דרך מנחם בגין 70

פרטי המקרה

התקבל אירוע 1347 ממוקד מד"א בכתובת תל אביב יפו דרך מנחם בגין 70 (התקבל מיקום אוטומטי -  
פינת יצחק שדה). מודיעה במקום - ת.ד בין הולך רגל לרכב.

רטי מודיע

שם פרטי ומשפחה: מד"א  
טלפון 0508533211  
מס' אישי/ ת"ז:

רטי צוות

קיבלתי את הארוע בשעה: 05/08/2025 09:17:26 הגעתי למקום בשעה:

פרטי אנשי הצוות

מס' אישי/ ת"ז שם משפחה שם פרטי  
1903242 ארזה ערן

פרטי אנשי הצוות

|               |          |         |
|---------------|----------|---------|
| מס' אישי/ ת"ז | שם משפחה | שם פרטי |
| 1918785       | ברדיאן   | דניאל   |

פרטי הסמכויות שהופעלו:

קודי קריאה שטיפלו באירוע

|           |         |
|-----------|---------|
| אות קריאה | מס' רכב |
| ירק 52    | 10043   |
| ירק 520   | 11908   |

רטי הטיפול בארוע

לא טיפלתי באירוע ראה דוח פעולה שותפי

האם במהלך הארוע השתמשת בסמכות? לא

האם במהלך האירוע פגשת במודיע? לא

המשך הטיפול נמסר ל: ---- סיימתי את האירוע בשעה: 05/08/2025 10:41

גני הסטטוס כפי שדווחו ע"י המנוי

|       |       |      |      |
|-------|-------|------|------|
| שיגור | יציאה | הגעה | סיום |
|-------|-------|------|------|

05/08/2025 09:17:26

רטים מצורפים

לדוח זה לא צורפו סרטוני מצלמת גוף. סיבה: לא התקיים מפגש עם אזרח



נחתם ע"י: דניאל ברדיאן      תאריך חתימה: 05/08/2025 10:12      ת.יצירת הדו"ח: 05/08/2025 10:12

הודפס ע"י:      תאריך הדפסה: 05/08/2025 11:23

---



דוח פעולה מס' 119773556 ( ד.ה. 26743730 )  
מספר אירוע: 1976 - תאונת דרכים עם נפגעים

את

מספר אישי/ ת"ז: 1902244 דרגה: רס"מ שם משפחה: פונרו שם פרטי: משה  
יחידה: תחנת לב ת"א ירקון תפקיד: סייר רגלי

רטי המקרה

תאריך ושעת פתיחת האירוע: 05/08/2025 09:07:12  
כתובת: תל אביב יפו דרך מנחם בגין 70

פרטי המקרה

התקבל אירוע 1347 ממוקד מד"א בכתובת תל אביב יפו דרך מנחם בגין 70 (התקבל מיקום אוטומטי -  
פינת יצחק שדה). מודיעה במקום - ת.ד בין הולך רגל לרכב.

רטי מודיע

שם פרטי ומשפחה: מד"א  
טלפון 0508533211 מס' אישי/ ת"ז:

רטי צוות

קיבלתי את הארוע בשעה: 05/08/2025 09:08:33 הגעתי למקום בשעה:

פרטי אנשי הצוות

מס' אישי/ ת"ז שם משפחה שם פרטי  
1902244 פונרו משה



פרטי אנשי הצוות

|               |          |              |
|---------------|----------|--------------|
| מס' אישי/ ת"ז | שם משפחה | שם פרטי      |
| 1904317       | מיטראן   | מיטל אאוגניה |

פרטי הסמכויות שהופעלו:

קודי קריאה שטיפלו באירוע

|         |           |
|---------|-----------|
| מס' רכב | אות קריאה |
| 10043   | ירק 52    |
| 11908   | ירק 520   |

רטי הטיפול בארוע

לא טופל על ידי

האם במהלך הארוע השתמשת בסמכות? לא

האם במהלך האירוע פגשת במודיע? לא

המשך הטיפול נמסר ל: ---- סיימתי את האירוע בשעה: 05/08/2025 10:41

גני הסטטוס כפי שדווחו ע"י המנוי

|                     |       |      |                     |
|---------------------|-------|------|---------------------|
| שיגור               | יציאה | הגעה | סיום                |
| 05/08/2025 09:08:33 |       |      | 05/08/2025 09:17:29 |

רטים מצורפים

לדוח זה לא צורפו סרטוני מצלמת גוף. סיבה: לא התקיים מפגש עם אזרח

נחתם ע"י: משה פונרו      תאריך חתימה: 05/08/2025 11:22      ת.יצירת הדו"ח: 05/08/2025 11:22

הודפס ע"י:      תאריך הדפסה: 05/08/2025 11:23



## דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 05/08/2025

ארוע: 1347

מספר טופס: 19031217

### פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 204498497

שם משפחה: גולדברג

שם פרטי: אסתר

מין: נקבה

תאריך לידה: 27/05/1992

גיל: 33

כתובת: עין הוד, עין הוד, 0

מקור זיהוי: זיהוי עצמי

קופת חולים: לאומית

נייד: 0545660798

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: תל אביב יפו, דרך מנחם בגין, התקבל מיקום אוטומטי - פינת יצחק שדה, 41

### אנמנזה:

תלונה עיקרית: לאחר תאונת דרכים חבלת ראש

מחלה נוכחית: בת 33 שכובה ברחוב בהכרה מלאה.

לדבריה בעת שחצתה את הכביש נפגעה מרכב. אינה זוכרת את כל פרטי האירוע.

מתלוננת על כאבים בראש בגב ובצד הבטן. הוגדרה בינוני בעקבות קינמטיקה.

לדברי עוברי אורח וכווננים הזיזו אותה מהכביש למדרכה, חבשו את הראש וקיבעו בעזרת צווארון. קובעה לקרש גב על ידי הצוות.

בבדיקה, מתנשמת במהירות, חיוורת ומזיעה, ללא בחילות הקאות או סחרחורות, ללא חבלות או דימומים למעט חבלה מדממת קל מהראש,

צלולה ומתמצאת, ללא קליניקה חריגה נוספת וללא תלונות נוספות

מפונה למיון איכילוב להמשך בירור וטיפול.

### היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

## בדיקות כלליות

| אמבולנס מס' 2011- בדיקה 1 |            |
|---------------------------|------------|
| 09:20                     | בדיקות     |
| ללא בחילות                | הקאות      |
| נושם                      | נשימות     |
| 28                        | קצב נשימה  |
| סדיר                      | דופק       |
| 76                        | דופק לדקה  |
| מלאה A                    | הכרה       |
| חיוור, לח                 | עור ורירית |
|                           |            |
|                           |            |
|                           |            |

## בדיקות עזר

| אמבולנס מס' 2011- בדיקה 1 |                  |
|---------------------------|------------------|
| 09:20                     | בדיקות           |
| 98                        | SPO2 באוויר החדר |
| 150/100                   | לחץ דם           |
| מוניטור                   | אופן המדידה      |
| כן                        | אישונים שווים    |
|                           |                  |
|                           |                  |
|                           |                  |

אבחנה משוערת: חבלת ראש

## טראומה:

בטן ימין עליונה: כאב  
גולגולת: דימום קל, כאב  
גב: כאב

## טיפול

| אמבולנס מס' 2011- בדיקה 1               |                |
|-----------------------------------------|----------------|
| 09:20                                   | בדיקות         |
| חבישה, קיבוע, צווארון, מקבע ראש, לוח גב | טיפולים שניתנו |
|                                         |                |
|                                         |                |
|                                         |                |

## תרופות

| אמבולנס מס' 2011- בדיקה 1 |  |
|---------------------------|--|
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |



---

## **פרטי תאונת דרכים:**

פרטי התאונה: הולך רגל

---

## **הערות**

מפונה ללא ליווי.

---

## **פרטים נוספים**

סטטוס מטופל: בינוני יציב המודינמית

המבקש : עובר אורח

המסייעים: עובר אורח, כונן מד"א

מקום האירוע : דרך מנחם בגין/התקבל מיקום אוטומטי - פינת יצחק שדה 41 - התקבל מיקום אוטומטי - פינת יצחק שדה תל אביב יפו  
קוד מבצעי: 2011

---

## **סטטוס המטופל בסיום האירוע**

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: נושם

נשימות לדקה: 26

דופק ספונטני: סדיר

דופק לדקה: 76

לחץ דם: 150/100

---

## **יעד פינוי**

יעד: בית חולים

שם בית החולים: איכילוב-תל-אב

מחלקה: חדר טראומה \ הלם

נמסר ל: אילן

---

## **זמנים**

קבלה 09:07 : יציאה 09:07 : הגעה 09:16 : מפנה 09:21 : ביעד 09:26 :

---

## **אנשי צוות**

שם הנהג : איתי ששון חתימה : \_\_\_\_\_



|                                  |                                                |                                       |
|----------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| שם יחידה: המחלקה<br>לרפואה דחופה | מנהל/ת מחלקה: דר' מרקוביץ מיכאל<br>מ.ר. 143791 | אח/ות אחראית: גב' ויקטוריה<br>גרינברג |
| טלפון: 03-6973232                | פקס: 03-6973652                                | דוא"ל:                                |

|                        |                     |                                       |
|------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| שם משפחה: גולדברג      | שם פרטי: אסתר       | ת.ז.: 204498497                       |
| תאריך לידה: 27/05/1992 | גיל: 33             | טלפון: 054-5660798                    |
| מין: נקבה              | מבוטח בקופה: לאומית | כתובת: עין הוד עין הוד<br>הוד 3089000 |

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 05/08/2025 09:31 מספר מקרה: 13506595

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

## תלונה עיקרית

תאונת דרכים

## מחלה נוכחית

בת 33

ביום קבלתה תאונת דרכים כהולכת רגל מול רכב פרטי  
נחבלה בראש אחורי ימני וחזה ימני.  
מתלוננת על כאבים במקומות החבלה  
שוללת אובדן הכרה, אובדן זיכרון, בחילות או הקאות

כעת במלר"ד יציבה  
כאובה אך אינה מעוניינת באנגליקה  
מדדיה החיוניים תקינים

בדיקה גופנית:

A נתיב אוויר שמור, ללא המטומה מתפשטת על הצוואר  
B נשימה בועית, ללא רגישות על בית החזה, התרוממות סימטרית  
C מדדים כמתואר, פצע שפשוף אוקסיפיטלית אחורית - לא לסגירה  
D גלזגו 15, כוח גס שמור, אישונים שווים ומגיבים לאור  
E ללא סימני חבלה או רגישות על עמ"ש לכל אורכו, בית חזה, בטן ואגן.  
F תקין ב-4 תחנות

מעבדה:

BE 1

ללא מדדי דלקת

אלקטר' וכליות תקינים

ללא אנמיה

בדיקות עזר:

צל"ח - ללא המו/פנאמוטורקס

צל"א - ללא עדות לשברים

CT מוח:



===

תפיחות קרקפתית פריאטלית אחורית מימין עם מרכיב של לסרציה.  
לא נצפו דמם תוך גולגולתי טרי, שבר או סימני לחץ.  
לא נצפו ממצאים מוקדיים ברקמת המוח.  
חדרי המוח סימטריים, אינם מורחבים.  
החללים התת-עכבישיים כולל צסטרנות הבסיס תקינים.  
איזורי האוכף התורכי, ארובות העיניים ופורמן מגנום בטווח התקין.  
חללי האויר בגולגולת מאווררים היטב.  
לסיכום:  
ללא דמם תוך גולגולתי טרי, שבר או סימני לחץ.  
ללא ממצא מוחי ודאי.

CT צוואר:

=====

עמדה קיפוטית של עמוד השדרה הצווארי.  
המפרקים האטלנטואקסיפטיילים והאטלנטואקסיאליים שמורים.  
התעלה העצבית ברוחב תקין, ללא היצרות נקבים בין-חולייתיים.  
ללא עדות לשבר או דיסלוקציה.  
ללא תפיחות פרה-ורטברלית.  
סיכום:  
ללא עדות לשבר או דיסלוקציה.

CT חזה בטן אגן:

=====

ללא קשרי לימפה מוגדלים בבתי השחי, במיצר או בשערי הריאות.  
כלי הדם הגדולים במיצר בטווח התקין.  
הלב תקין בגודלו, ללא תפליט פריקדיאלי.  
ללא חזה אויר.  
ללא תפליט פלאורלי.  
פרנכימת הריאות ללא תסנין או תהליך מוקדי.  
שינויים אטלקטטיים דפנדנטיים עדינים בבסיסים.  
ללא שברים בצלעות.  
הכבד תקין בגודל ובמרקם.  
מוקד היפודנסי זעיר מדי גם בכיפת הכבד (13-15).  
ללא הרחבת דרכי מרה תוך או חוץ כבדיות.  
כיס המרה ללא ממצא חריג.  
הלב לב תקין ברוחבו ומבנהו, ללא הרחבת צינור הלב לב.  
הטחול תקין בגודלו, ללא ממצא מוקדי.  
האדרנלים ללא ממצא חריג.  
הכליות בגודל ומיקום תקינים, מרכזות סמטרית ללא אבנים או הידרונפרוזיס.  
השופכנים תקינים.  
הרטורפיטונאום ללא הגדלת קשרי לימפה.  
האאורטה הבטנית אינה מורחבת.  
פיתולי המעי ללא ממצא חריג.  
ללא נוזל או אויר חופשי.  
שלפוחית השתן במילוי חלקי, במגבלות זו ללא ממצא חריג.  
הרחם תקין בגודל ובמנח, ללא ממצא חשוד. השחלות תקינות.  
ללא ממצא חבלתי בשלד.  
לסיכום:  
-----  
ללא ממצא חבלתי.

אבחנות במיון

| אבחנה                 | קוד    | צד | תאריך | עיקרי | S/P | M/P | Rec |
|-----------------------|--------|----|-------|-------|-----|-----|-----|
| ACCIDENT - PEDESTRIAN | E819.7 |    |       | ✓     |     |     |     |

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

|                  |                |       |                            |
|------------------|----------------|-------|----------------------------|
| שם: אסתר גולדברג | ת"ז: 204498497 | מקרה: | מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה |
|------------------|----------------|-------|----------------------------|

## נתונים קליניים

## מדדים

| תאריך ושעה       | לחץ דם   | דופק | כאב | סטורציה | מספר נשימות |
|------------------|----------|------|-----|---------|-------------|
| 09:45 05/08/2025 |          |      | 3   |         |             |
| 09:39 05/08/2025 |          | 68   |     | 93      | 17          |
| 09:36 05/08/2025 | 122 / 70 |      |     |         |             |
| 09:34 05/08/2025 |          | 80   |     | 100     | 19          |

## מטופל מונשם

| תאריך ושעה       | סטורציה | מספר נשימות |
|------------------|---------|-------------|
| 09:39 05/08/2025 | 93      | 17          |
| 09:34 05/08/2025 | 100     | 19          |

## מדדים חיוניים

| תאריך ושעה       | לחץ דם   | דופק | סטורציה | מספר נשימות |
|------------------|----------|------|---------|-------------|
| 09:39 05/08/2025 |          | 68   | 93      | 17          |
| 09:36 05/08/2025 | 122 / 70 |      |         |             |
| 09:34 05/08/2025 |          | 80   | 100     | 19          |

## מדדים לרופא מרדים

| תאריך ושעה       | כאב | סטורציה |
|------------------|-----|---------|
| 09:45 05/08/2025 | 3   |         |
| 09:39 05/08/2025 |     | 93      |
| 09:34 05/08/2025 |     | 100     |

## ביצוע תרופות

| תרופה                                            | תזמון מהוראה | תאריך ושעה                      | צורת מינון ומינון |
|--------------------------------------------------|--------------|---------------------------------|-------------------|
| TETADIF (DIPHTERIA-TETANUS adult) VAC VAC 0.5 ml | Once         | 10:15 05/08/2025<br>רוזנבליט בן | VAC 0.5 ml I.M    |

| חיסון                                 | מינון   | מספר אצווה | תאריך      | ניתן ע"י    |
|---------------------------------------|---------|------------|------------|-------------|
| TETADIF (DIPHTERIA-TETANUS adult) VAC | 0.50 ml | X3H653V    | 05/08/2025 | רוזנבליט בן |

## סיכום

בת 33 לאחר תאונת דרכים כהולכת רגל, נכנסה כנוהל טראומה לחדר הקים  
לא ממצאים בCT כלל גופי מלבד המטומה אקסטרה אקסיאלית בקרקפת אחורית ימנית.  
חוסנה לטטנוס  
אינה מעוניינת באנלגטיקה  
לאחר השגחה מרגישה טוב  
קעת שחרור במצב כללי משביע רצון בהמלצות הבאות

## המלצות כלליות

המלצה: מעקב רופא/ה מטפל/ת, יש לפנות עם מכתב זה  
#נוגדי כאב לפי צורך  
#בדיקות דם חוזרות בעוד 3-4 ימים  
#בכל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית. בריאות שלמה!  
חופשת מחלה: 7 ימים.

## תוצאות מעבדה

| בדיקות *     | ערכי ייחוס | 05/08/25<br>09:57 | 05/08/25<br>09:49 | 05/08/25<br>09:41 | 05/08/25<br>09:34 |
|--------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| תפקודי קרישה |            |                   |                   |                   |                   |



| * בדיקות                                     | ערכי ייחוס    |               | 05/08/25<br>09:57 | 05/08/25<br>09:49 | 05/08/25<br>09:41 | 05/08/25<br>09:34 |
|----------------------------------------------|---------------|---------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| PT, Sec - blood                              | Sec           | 10.03 - 12.43 | 10.50             |                   |                   |                   |
| PT, INR                                      |               | 0.97 - 1.19   | 0.96 ↓            |                   |                   |                   |
| PTT                                          | Sec           | 25.00 - 34.00 | 23.50 ↓           |                   |                   |                   |
| ספירת דם                                     |               |               |                   |                   |                   |                   |
| RBC                                          | 10e6/ $\mu$ L | 3.8 - 5.1     |                   | 4.7               |                   |                   |
| Hemoglobin                                   | g/dL          | 11.7 - 15.5   |                   | 14.1              |                   |                   |
| HCT                                          | %             | 35 - 45       |                   | 42                |                   |                   |
| MCV                                          | fL            | 80.0 - 96.0   |                   | 90.4              |                   |                   |
| MCH                                          | pg            | 26.0 - 34.0   |                   | 30.2              |                   |                   |
| MCHC                                         | g/dL          | 31.0 - 37.0   |                   | 33.4              |                   |                   |
| RDW                                          | %             | 0.0 - 15.0    |                   | 14.0              |                   |                   |
| NRBC/100 WBC                                 | %             |               |                   | 0.1               |                   |                   |
| WBC                                          | 10e3/ $\mu$ L | 4.0 - 11.0    |                   | 8.8               |                   |                   |
| Neutrophils %                                | %             | 40.0 - 75.0   |                   | 73.7              |                   |                   |
| Neutrophils No.                              | 10e3/ $\mu$ L | 1.4 - 6.0     |                   | 6.5 ↑             |                   |                   |
| Lymphocytes %                                | %             | 20.0 - 40.0   |                   | 18.3 ↓            |                   |                   |
| Lymphocytes No                               | 10e3/ $\mu$ L | 1.2 - 3.0     |                   | 1.6               |                   |                   |
| Mono%                                        | %             | 2.0 - 13.0    |                   | 6.8               |                   |                   |
| Monocytes No.                                | 10e3/ $\mu$ L | 0.0 - 1.3     |                   | 0.6               |                   |                   |
| Eosinophils %                                | %             | 0.0 - 6.0     |                   | 0.7               |                   |                   |
| Eosinophils No.                              | 10e3/ $\mu$ L | 0.0 - 0.4     |                   | 0.1               |                   |                   |
| Basophils%                                   | %             | 0.0 - 1.9     |                   | 0.5               |                   |                   |
| Basophils No.                                | 10e3/ $\mu$ L | 0.0 - 0.2     |                   | 0.0               |                   |                   |
| Platelet, automated count                    | 10e3/ $\mu$ L | 150 - 450     |                   | 316               |                   |                   |
| Mean platelet volume                         | fL            | 7.0 - 12.0    |                   | 8.4               |                   |                   |
| Neutrophils/lymphocytes ratio - blood        |               |               |                   | 4.1               |                   |                   |
| כימיה בדם                                    |               |               |                   |                   |                   |                   |
| Ethanol - blood                              | mg/dL         | 10.0 - 30.0   |                   |                   | <10               |                   |
| Glucose - blood                              | mg/dL         | 70 - 110      |                   |                   | 91                |                   |
| Urea nitrogen (BUN) - blood                  | mg/dL         | 5 - 25        |                   |                   | 11                |                   |
| Sodium - blood                               | mmol/L        | 135.0 - 146.0 |                   |                   | 140.0             |                   |
| Potassium - blood                            | mmol/L        | 3.50 - 5.30   |                   |                   | 4.36              |                   |
| Chloride - blood                             | mmol/L        | 95 - 110      |                   |                   | 108               |                   |
| Creatinine                                   | mg/dL         | 0.60 - 1.10   |                   |                   | 0.71              |                   |
| Creatine kinase (CK), (CPK) - blood          | U/L           | 34 - 145      |                   |                   | 79                |                   |
| Bilirubin, total - blood                     | mg/dL         | 0.10 - 1.20   |                   |                   | 0.42              |                   |
| Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood | U/L           | 8 - 35        |                   |                   | 16                |                   |
| Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood      | U/L           | 6 - 28        |                   |                   | 11                |                   |
| CRP (WIDE RANGE)                             | mg/L          | 0.00 - 5.00   |                   |                   | 5.12 ↑            |                   |
| Troponin I - blood                           | ng/L          | 0 - 50        |                   |                   | <2.500            |                   |

| * בדיקות                            | ערכי ייחוס   |                 | 05/08/25<br>09:57 | 05/08/25<br>09:49 | 05/08/25<br>09:41 | 05/08/25<br>09:34 |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Lipase - blood                      | U/L          | 12 - 51         |                   |                   | 30                |                   |
| eGFR                                | ml/min/1.73m | 60 - 200        |                   |                   | 112               |                   |
| גזים בדם                            |              |                 |                   |                   |                   |                   |
| Actual base excess - venous blood   |              |                 |                   |                   |                   | 1                 |
| pH - venous blood                   |              | 7.320 - 7.420   |                   |                   |                   | 7.445 ↑           |
| pCO2 - venous blood                 | mmHg         | 38.0 - 52.0     |                   |                   |                   | 36.9 ↓            |
| pO2 - venous blood                  |              | 28.0 - 48.0     |                   |                   |                   | 27.9 ↓            |
| HCO3 (Bicarbonate) - venous blood   | mmol/L       | 19.0 - 25.0     |                   |                   |                   | 24.8              |
| tCO2- - venous blood                | mmol/L       | 23.0 - 28.0     |                   |                   |                   | 25.9              |
| Saturaion O2 - venous blood         | %            | 70 - 75         |                   |                   |                   | 62 ↓              |
| Carboxyhemoglobin - blood           | %            | 0.0 - 2.0       |                   |                   |                   | 2.9 ↑             |
| Methemoglobin, quantitative - blood | %            | 0.0 - 1.5       |                   |                   |                   | 0.0               |
| Calcium, ionized - blood            | mmol/L       | 1.15 - 1.35     |                   |                   |                   | 1.14 ↓            |
| Anion gap - blood                   | mmol/L       |                 |                   |                   |                   | 13                |
| Oxyhemoglobin - blood               | %            | 40 - 70         |                   |                   |                   | 60                |
| Hct (Hematocrit) - venous blood     | %            | 35.0 - 45.0     |                   |                   |                   | 41.0              |
| Deoxyhemoglobin - blood             | %            | 30.0 - 60.0     |                   |                   |                   | 37.1              |
| Hemoglobin, total - venous blood    | g/dl         | 12.0 - 18.0     |                   |                   |                   | 13.8              |
| Chloride, direct - blood            | mmol/L       | 95.00 - 105.00  |                   |                   |                   | 107.00 ↑          |
| Glucose, direct - blood             | MG\DL        | 70 - 115        |                   |                   |                   | 91                |
| Potassium, direct - blood           | mmol/L       | 3.60 - 4.80     |                   |                   |                   | 4.39              |
| Sodium, direct - blood              | mmol/L       | 135.00 - 145.00 |                   |                   |                   | 140.00            |
| Lactate (lactic acid) - blood       | mmol/L       | 0.50 - 2.20     |                   |                   |                   | 1.72              |

\* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

## חתימת אחות משחררת

|           |             |                  |
|-----------|-------------|------------------|
| שם החותם  | תפקיד       | זמן חתימה        |
| קאסם שריף | אחות משחררת | 05/08/2025 11:56 |

## רופאה משחררת

|                            |              |                  |
|----------------------------|--------------|------------------|
| שם החותם                   | תפקיד        | זמן חתימה        |
| ד"ר זינגר אילן מ.ר. 158604 | רופאה משחררת | 05/08/2025 11:16 |

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מסמכים נלווים



לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>



תאריך הדפסה : 12/08/25  
שעת הדפסה : 11:42:06  
דף : 1

כתובת : מגן אברהם 23 תל אביב-יפו  
טלפון : 03-5130500

### הדפסת ביקור למטופל

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| שם : גולדברג אסתר       | ת.ז. : 1-20449849/7 |
| גיל בעת הביקור : 33Y 2M | ת.לידה : 27/05/1992 |

תאריך ביקור: 7/08/25 שעת ביקור: 7:16 אתר: ..... סניף יפו  
רופא/מטפל: 55731 טוביאנה הרוה תחום טיפול: רפואת משפחה  
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח תיק רפואי: תמר  
\*\*\*\*\*  
אבחנות: .....  
=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

תלונות: .....  
=====

בעקבות תאונת דרכים  
היא נפגעה ממכונת לפני יומיים  
היא פנתה לבית החולים ולא נמצאו שברים  
היא מתלוננת על כאבים בצוואר שמאל וכאבים בחזה הרקטלי הימני ובחזה הצידי הימני  
המטופלת מתלוננת גם על קשיי נשימה; נשימתה מהירה, 35 נשימות לדקה  
דווח כי למטופלת הייתה אובדן הכרה קצר  
סריקת ה-CT הייתה תקינה  
היום  
אין סימנים נוירולוגיים, אין הפרעות שיווי משקל  
אין סימנים של תפליט פלאורלי או פנאומוטורקס  
בסך הכל, חבלות מרובות ללא סימנים ברורים של חומרה  
משככי כאבים פניית לקוח: בוקר טוב, עברתי תאונה לפני יומיים, אני בסדר אבל כואב לי הגוף ואני  
צריכה פיוזתרפיה ואוסתואופתיה תוכל להוציא לי התחייבות בשביל הביטוח לתקופה ארוכה?

תודה רבה

מרשמים: .....  
=====

ARCO-TEVA 90 MG 14 TAB -20087  
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 14 ימים), OP 1  
ELTROXIN 100MCG 100T NEW -14586  
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 100 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3  
CIPRALEX 10 MG 28 TAB -56414  
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3  
ELTROXIN 50MCG 100T NEW -14585  
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים בשבוע (במשך 7 ימים), OP 1

פניות לרופא, ...  
=====



תאריך הדפסה : 12/08/25  
שעת הדפסה.. : 11:42:06  
דף : 2

כתובת : מגן אברהם 23 תל אביב-יפו  
טלפון : 03-5130500

### הדפסת ביקור למטופל - המשך

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| שם : גולדברג אסתר       | ת.ז. : 1-20449849/7 |
| גיל בעת הביקור : 33Y 2M | ת.לידה : 27/05/1992 |

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 7/08/2025  
תוכן הפניה :  
בוקר טוב, עברתי תאונה לפני יומיים, אני בסדר אבל כואב לי הגוף ואני צריכה פיזיותרפיה  
ואוסטאופתיה תוכל להוציא לי התחייבות בשביל הביטוח לתקופה ארוכה?  
תודה רבה  
מענה הרופא לפניה :  
תודה על פנייתך, לצורך מענה רפואי מלא לפנייתך, עליך לזמן אלי תור.  
אני צריך לראות אותך לפני שאני מרשם לך אוסטאופתיה או פיזיותרפיה.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,  
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,  
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

\*\*\* המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות \*\*\*



ה ע ת ק

ד"ר טוביאנה הרוה

## רפואת משפחה

מ.ר.: 55731

מרפאה: סניף יפו

כתובת: מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

טלפון: 03-5130500

## אישור מחלה

(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

| פרטי האישור                                                     |                                            |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| הנני מאשר כי המטופל/ת:                                          |                                            |
| שם מלא                                                          | תעודת זהות                                 |
| גולדברג אסתר                                                    | 1-20449849/7                               |
| נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 6/08/25 עד תאריך 10/08/25, סה"כ 5 ימים. |                                            |
| הערות:                                                          |                                            |
| תאריך                                                           |                                            |
| 7/08/25                                                         | הופק במקור ע"י ד"ר טוביאנה הרוה מ"ר: 55731 |

הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט

\*\*\* המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות \*\*

תאריך הדפסה : 12/08/25



העתק מרשם 190825986

תוקף המרשם מתאריך: 7/10/2025 ועד תאריך: 6/11/2025 תאריך 12/08/2025 שעה 11:43

מספר מרשם: 190825986

רשיון רופא: 55731



סניף : יפו  
טלפון : 054-5660798  
גיל : 33y2m מין : נ

שם מבוטח : גולדברג אסתר

ת.ז. : 1-20449849/7

כתובת : ת.ד. 35, עין הוד

**14586 ELTROXIN 100MCG 100T NEW**

15% השתתפות הלקוח

OP 1

1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 100 ימים)

מרשם 3 מתוך 3

בימ"ק קופה/פרטי

**ESCITALOPRAM 10 MG TAB**  
ESTO ; ESCITALOPRA ; CIPRALEX (\*)

60% אחוז הנחה

OP 1

1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים)

מרשם 3 מתוך 3

בימ"ק קופה/פרטי תוקף אישור מנהלי עד 12/06/2026

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*



תחום טיפול : רפואת משפחה  
טלפון : 03-5130500

רשיון הרופא : 55731

שם הרופא : טוביאנה הרוה

כתובת : מגן אברהם 23, תל אביב-יפו

מרפאה : סניף יפו

הודעות לרוקח: יש לנפק תרופות רק עם הצגת כרטיס מגנטי  
העתק מרשם חתום דיגיטלית, תקף רק אם המרשם האלקטרוני טרם מומש  
חובה להציג כרטיס מגנטי בבית המרקחת.  
בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה וקיימת במלאי.  
המרשם יכולד בבתי המרקחת של הקופה ובבתי מרקחת פרטיים שבהסדר, רשימת בתי  
המרקחת באתר או באפליקציית לאומית. לצד כל תרופה מסומן היכן ניתן לרכוש :

(\*) בית מרקחת קופה/פרטי בהסדר מורחב, (\*\*) קופה בלבד,  
(\*\*) בית מרקחת פרטי בלבד, ללא כוכביות כל בתי המרקחת קופה ובהסדר.

תאריך הדפסה : 12/08/25  
שעת הדפסה : 11:40:37  
דף : 1

כתובת : מגן אברהם 23 תל אביב-יפו  
טלפון : 03-5130500

## הדפסת ביקור למטופל

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| שם : גולדברג אסתר       | ת.ז. : 1-20449849/7 |
| גיל בעת הביקור : 33Y 2M | ת.לידה : 27/05/1992 |

תאריך ביקור: 11/08/25 שעת ביקור: 9:41  
רופא/מטפל: 55731 טוביאנה הרוה  
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני  
אתר: ..... : סניף יפו  
תחום טיפול: רפואת משפחה  
תיק רפואי: תמר  
\*\*\*\*\*

ניתנה הסכמה מדע

=====

אבחנות: .....

=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

תלונות: .....

=====

כאבי צוואר פוסט-טראומטיים

מרשמים: .....

=====

MUSCOL 20 TAB

-01403

2 טבליות דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 5 ימים), OP 1

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,  
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,  
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

\*\*\* המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות \*\*\*



תאריך הדפסה : 1/07/26  
שעת הדפסה : 19:08:41  
דף : 1



ד"ר טוביאנה הרוה  
רפואת משפחה

כתובת: מגן אברהם 23 תל אביב-יפו  
טלפון: 03-5130500

### הדפסת ביקור למטופל

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| שם : גולדברג אסתר       | ת.ז. : 1-20449849/7 |
| גיל בעת הביקור : 34Y 1M | ת.לידה : 27/05/1992 |

תאריך ביקור: 1/07/26 שעת ביקור: 18:16  
רופא/מטפל: 55731 טוביאנה הרוה  
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית  
אתר: .....: סניף יפו  
תחום טיפול: רפואת משפחה  
תיק רפואי: תמר  
\*\*\*\*\*  
אבחנות: .....  
=====

724.3 SCIATICA  
< RIGHT >  
724.50 LOW BACK PAIN - LBP

הפניות: .....  
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 70081716)

מרשמים: .....  
=====

BREXIN 20 MG 20 TAB -05853  
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), 10 יח'

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,  
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,  
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

\*\*\* המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות \*\*\*

## הדפסת ביקור למטופל

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| שם : גולדברג אסתר       | ת.ז. : 1-20449849/7 |
| גיל בעת הביקור : 34Y 1M | ת.לידה : 27/05/1992 |

תאריך ביקור: 1/07/26 שעת ביקור: 18:16 אתר.....: סניף יפו  
רופא/מטפל...: 55731 טוביאנה הרוה תחום טיפול: רפואת משפחה  
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית תיק רפואי: תמר  
\*\*\*\*\*  
אבחנות.....:  
=====

724.3 SCIATICA  
< RIGHT >  
724.50 LOW BACK PAIN - LBP

הפניות.....:  
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 70081716)

מרשמים.....:  
=====

BREXIN 20 MG 20 TAB -05853  
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), 10 יח'

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,  
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,  
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

\*\*\* המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות \*\*\*



## הדפסת ביקור למטופל

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| שם : גולדברג אסתר       | ת.ז. : 1-20449849/7 |
| גיל בעת הביקור : 34Y 1M | ת.לידה : 27/05/1992 |

תאריך ביקור: 1/07/26 שעת ביקור: 18:04  
רופא/מטפל...: 55731 טוביאנה הרוה  
סיבת ביקור: 34 ביקור טלפוני  
אתר.....: סניף יפו  
תחום טיפול: רפואת משפחה  
תיק רפואי: תמר  
\*\*\*\*\*  
אבחנות.....  
=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

תלונות.....  
=====

כאב גב תחתון המקרין למטה ברגל ימין

הפניות.....  
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 70081621)

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,  
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,  
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

\*\*\* המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות \*\*\*

18:18:54

תאריך הדפסה : 1/07/26

ה ע ת ק

גורם מפנה

מ.ר. : 55731

ד"ר טוביאנה הרוה

מ.ר. : 55731

ד"ר טוביאנה הרוה

רפואת משפחה

רפואת משפחה

כתובת המרפאה וטלפון :

כתובת המרפאה וטלפון :

03-5130500

מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

03-5130500

מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

הפניה מס. 70081716 מתאריך: 1/07/26

18612

**הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח**
**ת.ז. : 1-20449849/7**
**פרטי המטופל : גולדברג אסתר**

ת.לידה: 27/05/92 מגדר: נ גיל: 34Y 1M  
 כתובת : ת.ד. 35 עין הוד 30890  
 טלפון : 04-9542288 054-5660798

אבחנה משוערת:

===== 724.3

SCIATICA  
 < right >  
 LOW BACK PAIN - LBP

724.50

אבחנות כרוניות:

===== F41.9

|                                                        |         |
|--------------------------------------------------------|---------|
| ANXIETY DISORDER, UNSPECIFIED                          | F41.9   |
| DEPRESSIVE CONDUCT DISORDER                            | F92.0   |
| ENCOUNTER FOR FERTILITY PRESERVATION COUNSELING        | V26.42  |
| PATIENT UNDERGOING IN VITRO FERTILIZATION [ IVF] CYCLE | V26.810 |
| GOITER, UNSPECIFIED                                    | 240.9   |
| HYPOTHYROIDISM FOLLOWING THERAPY, SUCH AS IRRADIATION  | 244.10  |
| HYPOTHYROIDISM, ACQUIRED, OTHER SPECIFIED              | 244.8   |
| HYPOTHYROIDISM, ACQUIRED, UNSPECIFIED                  | 244.9   |
| HYPOTHYROIDISM PRIMARY OR NOS                          | 244.90  |
| HASHIMOTO'S DISEASE                                    | 245.20  |
| VITAMIN B12 DEFICIENCY                                 | 266.22  |
| MONOCYTIC REACTION                                     | 288.801 |
| LUMBOSACRAL ROOT LESIONS, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED     | 353.4   |

תרופות קבועות.:

=====

\*\*\* המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות \*\*\*

דף 1 מתוך 2 דפים



18:18:54

**תאריך הדפסה : 1/07/26**
**ה ע ת ק**
**גורם מפנה**
**מ.ר. : 55731**
**ד"ר טוביאנה הרוה**
**מ.ר. : 55731**
**ד"ר טוביאנה הרוה**
**רפואת משפחה**
**רפואת משפחה**
**כתובת המרפאה וטלפון :**
**כתובת המרפאה וטלפון :**

03-5130500

מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

03-5130500

מגן אברהם 23 תל אביב-יפו

**הפניה מס. 70081716 מתאריך: 1/07/26 - המשך**
**18612**
**הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח**
**ת.ז. : 1-20449849/7**
**פרטי המטופל : גולדברג אסתר**

56414 CIPRALEX 10 MG 28 TAB 1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים)

**תאריך הפקה: 1/07/26 הופק במקור ע"י ד"ר טוביאנה הרוה מ"ר: 55731**

תוקף הפנייה זו מתאריך: 1/07/26 עד תאריך: 30/09/26 הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט  
ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART  
(מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

\*\*\* המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות \*\*\*

דף 2 מתוך 2 דפים

## טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

| שם משפחה | גולדנברג | שם פרטי | אסתר | תעודת זהות | 204498497 | שם האב |  |
|----------|----------|---------|------|------------|-----------|--------|--|
| עין הוד  | עין הוד  | מס'     | עיר  | מיקוד      | 3089000   | 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: \_\_\_\_\_  
1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

-----

מס' אישי בצה"ל: \_\_\_\_\_ שם קופ"ח קודמת: \_\_\_\_\_

במקרה של קטין: שם האם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך: 27/8/25 עד לחתימה ומס' ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס) X \_\_\_\_\_  
מ.ר. 62254



## י פ ו י כ ח

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, אסתר גולדנברג  
ת.ז. ח.פ. מס' 204498497, \_\_\_\_\_, מרחוב \_\_\_\_\_, עין הוד, עין הוד,

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי בהליך של \_\_\_\_\_ נגד \_\_\_\_\_  
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 27 \_\_\_\_\_ לחודש 8 \_\_\_\_\_ שנה 25 \_\_\_\_\_

חתימה: X \_\_\_\_\_  
הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייברג  
מ.ר. 62254