

מקור

אריאל פרייברג, עו"ד

רחוב ויצמן 21, תל-אביב 64239
טלפון: 054-6544930

קבלה מס' 0103

עפ"י חשבון, י"ט:

תכנן

11th yr

כתובת

1

התקבל בעבור:

[illegible]

C-COPY - סניף כיכר רבין • 03-6093933 • tlv@c-copy.co.il •

27.3.19

תאריך

חתימה _____

050-7141110 '70

PAY TO

0000796



30.03.17 - 9.8

SIGNATURE

חתימה

DATE _____

תאריך

בשיק זה אין לבצע שינוי לאחר שנכתב,
למעט שינוי תאריך או סכום.

CHEQUE No. ספר השיק 0000796

BRANCH No. מספר הסניף

173557
ACCOUNT No. מספר החשבון

בנק מזרחי טפחות בע"מ. MIZRAHI TEFAHOT BANK LTD.

✓ 2050 2020 2010 2000

$\frac{1}{\sqrt{c}} \cdot \frac{1}{\sqrt{c}} = \frac{1}{c}$

ה'תשס"ח י"ח כסלו

~~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~~

(*) ८. ११. ५०

f - 49

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 2. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{8}$
 3. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{16}$
 4. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{8} = \frac{1}{16}$
 5. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{8} = \frac{1}{32}$
 6. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{16} = \frac{1}{32}$
 7. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{16} = \frac{1}{64}$
 8. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{32} = \frac{1}{64}$
 9. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{32} = \frac{1}{128}$
 10. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{64} = \frac{1}{128}$
 11. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{128} = \frac{1}{256}$
 12. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{256} = \frac{1}{256}$
 13. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{256} = \frac{1}{512}$
 14. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{512} = \frac{1}{512}$
 15. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{512} = \frac{1}{1024}$
 16. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{1024} = \frac{1}{1024}$
 17. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{1024} = \frac{1}{2048}$
 18. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2048} = \frac{1}{2048}$
 19. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{2048} = \frac{1}{4096}$
 20. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4096} = \frac{1}{4096}$
 21. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4096} = \frac{1}{8192}$
 22. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{8192} = \frac{1}{8192}$
 23. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{8192} = \frac{1}{16384}$
 24. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{16384} = \frac{1}{16384}$
 25. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{16384} = \frac{1}{32768}$
 26. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{32768} = \frac{1}{32768}$
 27. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{32768} = \frac{1}{65536}$
 28. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{65536} = \frac{1}{65536}$
 29. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{65536} = \frac{1}{131072}$
 30. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{131072} = \frac{1}{131072}$
 31. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{131072} = \frac{1}{262144}$
 32. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{262144} = \frac{1}{262144}$
 33. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{262144} = \frac{1}{524288}$
 34. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{524288} = \frac{1}{524288}$
 35. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{524288} = \frac{1}{1048576}$
 36. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{1048576} = \frac{1}{1048576}$
 37. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{1048576} = \frac{1}{2097152}$
 38. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2097152} = \frac{1}{2097152}$
 39. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{2097152} = \frac{1}{4194304}$
 40. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4194304} = \frac{1}{4194304}$
 41. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4194304} = \frac{1}{8388608}$
 42. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{8388608} = \frac{1}{8388608}$
 43. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{8388608} = \frac{1}{16777216}$
 44. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{16777216} = \frac{1}{16777216}$
 45. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{16777216} = \frac{1}{33554432}$
 46. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{33554432} = \frac{1}{33554432}$
 47. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{33554432} = \frac{1}{67108864}$
 48. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{67108864} = \frac{1}{67108864}$
 49. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{67108864} = \frac{1}{134217728}$
 50. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{134217728} = \frac{1}{134217728}$
 51. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{134217728} = \frac{1}{268435456}$
 52. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{268435456} = \frac{1}{268435456}$
 53. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{268435456} = \frac{1}{536870912}$
 54. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{536870912} = \frac{1}{536870912}$
 55. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{536870912} = \frac{1}{1073741824}$
 56. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{1073741824} = \frac{1}{1073741824}$
 57. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{1073741824} = \frac{1}{2147483648}$
 58. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2147483648} = \frac{1}{2147483648}$
 59. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{2147483648} = \frac{1}{4294967296}$
 60. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4294967296} = \frac{1}{4294967296}$
 61. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4294967296} = \frac{1}{8589934592}$
 62. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{8589934592} = \frac{1}{8589934592}$
 63. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{8589934592} = \frac{1}{17179869184}$
 64. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{17179869184} = \frac{1}{17179869184}$
 65. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{17179869184} = \frac{1}{34359738368}$
 66. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{34359738368} = \frac{1}{34359738368}$
 67. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{34359738368} = \frac{1}{68719476736}$
 68. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{68719476736} = \frac{1}{68719476736}$
 69. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{68719476736} = \frac{1}{137438953472}$
 70. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{137438953472} = \frac{1}{137438953472}$
 71. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{137438953472} = \frac{1}{274877906944}$
 72. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{274877906944} = \frac{1}{274877906944}$
 73. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{274877906944} = \frac{1}{549755813888}$
 74. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{549755813888} = \frac{1}{549755813888}$
 75. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{549755813888} = \frac{1}{1099511627776}$
 76. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{1099511627776} = \frac{1}{1099511627776}$
 77. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{1099511627776} = \frac{1}{2199023255552}$
 78. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2199023255552} = \frac{1}{2199023255552}$
 79. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{2199023255552} = \frac{1}{4398046511104}$
 80. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4398046511104} = \frac{1}{4398046511104}$
 81. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4398046511104} = \frac{1}{8796093022208}$
 82. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{8796093022208} = \frac{1}{8796093022208}$
 83. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{8796093022208} = \frac{1}{17592186044416}$
 84. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{17592186044416} = \frac{1}{175921$

1872

Handwritten: I am very happy to hear from you.

$\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$



בכל בירור/פניה נא לציון מספר תיק
כ"ו תשרי תשפ"א, 14/10/2020
תיק: 122930001
מספר זהות: 205890403

לכבוד
זבירוב רונן
רבין יצחק 20
חולון 0000000

נכבדי,

הנדון: בקשתך להכרת זכות נכה מתאריך 15/10/2018 - החלטה

הריני להודיעך כי לאחר עיון בבקשתך ובתוצאות הבדיקות הרפואיות הגעתי למסקנה כי ליקוי השמיעה והטינטון אירעו בתקופת שירותך ועקב שירותך הצבאי.
הועדה הרפואית בישיבתה בתאריך 06/09/2020 קבעה את דרגת נכותך ל- 11%, לפי הפירוט הבא:

הערות	אחוז	תאור הפגיעה
	10%	ליקוי שמיעה טינטון קבוע
	1%	לקוי שמיעה ירידה לפחות 15 - 20 דצי

דרגת נכות זו תשאר בתוקפה כקבועה מתאריך 15/10/2018 (הגשת התביעה).
הינך רשאי לערער על קביעה זו תוך 45 יום מתאריך קבלת הודעה בפני הועדה הרפואית העליונה, שבסמכותה לאשר את ההחלטה, לבטלה או לשנותה.
הריני להביא לידיעתך כי הממונה על הועדה הרפואית העליונה רשאי להאריך ב-60 יום את המועד האמור לאחר בקשה מפורטת בכתב.
את הערעור ניתן להגיש ע"ג טופס מיוחד, שאותו תוכל לקבל במרפאה המחוזית לפי הכתובת: דרך יעקב דורי, קריית אונו ו.ד. 928 או ע"ג מכתב ולשלחו למרפאה.
נבקש להביא לידיעתך כי מאחר ודרגת הנכות הינה קבועה בהתאם לחוק ותקנות הנכים (מענק לנכים שדרגת נכותם 10% עד 19%) התשנ"ו 1996, הינך זכאי לתגמולים בדרך של מענק חד פעמי. חוראה למתן המענק תינתן לאחר תקופה של 60 יום ממועד החלטה זו. לאחר תקופה זו, התשלום יועבר לחשבונך, במועד תשלום התגמולים הקרוב.
על מנת שחתשלושים המגיעים לך יועברו ישירות לחשבונך, אנא מלא טופס פרטי הבנק המצ"ב והחזירו על פי הכתובת המצוינת ע"ג הטופס. כל עוד לא יועברו פרטי חשבון חבנק לא ניתן יהיה לשלם את התגמולים. במידה וכבר העברת את פרטי חשבון חבנק שבבעלותך, אנא התעלם מהאמור בסעיף זה.
בהתאם לחוק כאמור, אינך זכאי לתגמול הודשי או שירותים כלשהם מאגף השיקום, כולל שירותים רפואיים, אשר ינתנו לך באמצעות קופת חולים מכוח חוק בריאות ממלכתי.
מצ"ב פרוטוקול הועדה.

החברת רב,
דליה זינגר
קצין תגמולים

העתק:

מחוז תל אביב נכים

עו"ד אריאל פרייברג, יגאל אלון 65 תל אביב-יפו 67443 - בצירוף פרוטוקול הועדה



פרוטוקול ועדה רפואית

ועדה ראשונה

מספר פרוטוקול: 200006828384 מתאריך: 06.09.2020

נערך ל: רונן זבורוב

שם האב: יוסף תאריך לידה: 21.07.1995

מספר זהות: 205890403 מספר תיק: 122930001

אגף שיקום נכים
היחידה לועדות רפואיות



מקצוע: _____ עובד: ☐ כן ☐ לא

1. הצהרות הנבדק ובא כוחו

שמות הרופאים ומומחיותם הוצגו בפני הנבדק.

דברי הנבדק:

היום סובל מבעיות שמיעה. קשה לי לשמוע אנשים שמדברים איתי. יש לי טינטון וצפצופים באוזון בעיקר בשקט. המצב חולך ומחמיר. אני לומד משפטים אז אני לוקח כדורים של קשב וריכוז בגלל הטינטון. הדבר מפריע לי בביטחון העצמי שלי, בדימוי העצמי בזה שיש לי מכשיר שמיעה. המכשיר שמיעה הוא סוג של נטל כל הזמן צריך לשים על האוזן ולא תמיד אפשר לשמוע איתו בצורה טובה לפעמים יש רעשי רקע בגלל זה הטיפול שניתן הוא לא מירבי, לא מתקנת את הנזק בצורה מירבית. לשים דגש על הטינטון הצפצופים עושים ואקום באוזניים הדבר קורה לפחות פעם בשבוע בעיקר בזמן חשינה מה שיוצר את הבעיות שינה לפעמים.

רשימת המסמכים המוגשים ע"י הנבדק לעיון הועדה:

- לחץ כאן להזנת טקסט.

חתימת הנבדק:

חתימת בא כוח הנבדק:



2. בדיקת הנבדק ובדיקות עזר

בבדיקה: בבדיקת השמיעה האחרונה מספטמבר 2016 מדגימה ליקוי תחושותי עצבי בכל התדירויות בתבנית יורדת. ספי השמיעה 20 דו"צ. תלונת הטינטון אמינה.

3. בקשת הועדה לצורך השלמת הדיון

לחץ כאן להזנת טקסט.

4. דיון הועדה

תלונת הטינטון מתאימה לעקומות חשמיעה.

5. החלטת הועדה ונימוקה

בגין ליקוי השמיעה נכותו בשיעור 1% לפי סעיף 72 א 1 לצמיתות.

בגין הטינטון נכותו בשיעור 10% 72 ג 2 לצמיתות.

6. בדיקות נדרשות לדיון עתידי בנכות זמנית

לחץ כאן להזנת טקסט.

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 077-3180983 פקס 03-7412358

15.2.21

מ.ל.ב.
בפקס

לכבוד
מטה אגף שיקום נכים
היחידה לתביעות וקביעת זכאות
באמצעות פקס: 073-3877375

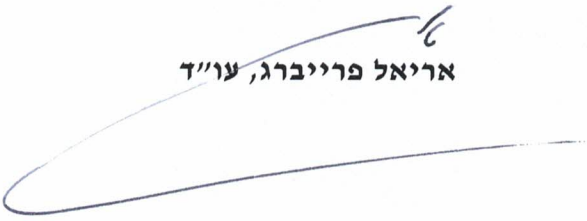
ג.נ.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

1. בשיחה עם המוקד נמסר לי על ידכם כי יש צורך בשליחת פרטי חשבון הבנק וכי למרשי נקבעה נכות בשיעור 10%.
2. חוות הדעת לא הגיע לא לח"מ ולא למרשי. אודה על קבלתה ללא דיחוי.
3. כן, מצ"ב פרטי החשבון מצויינים על הטופס שהודפס מאתרכם.
4. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.

בכבוד רב ובתודה,


אריאל פרייברג, עו"ד

תאריך: 3/2/2021

מאת: שם משפחה: לכנר שם פרטי: נח מס' תיק: _____

הנדון: בקשה לעדכון פרטי חשבון בנק

אבקשכם להעביר את התגמולים/תשלומים המגיעים לי לחשבון הבנק שפרטיו רשומים להלן:

196347

מספר החשבון: 196347

בנק: בנק הפועלים סניף: 12 חולון מספר הסניף: 539
כתובת הסניף: מרכז תל אביב, רחוב ינאי 12
הריני להצהיר בזאת, כי אני הבעלים של חשבון זה.

☒ אני מצהיר על נכונות הנתונים

205890403

מספר תעודת זהות

חתימה

יש לחתום רק באם שולחים באופן לא מקוון

אל: משרד הביטחון / אגף שיקום נכים

מאת: בנק: בנק הפועלים סניף: 539

הרינו מאשרים בזאת, כי על פי הרישומים בספרי הבנק,

מ/רגב' לכנר נח תעודת זהות 205890403

מספר חשבון בנק: 196347 קוד סניף: 539 קוד בנק: 12

הינו הבעלים של החשבון הנ"ל

המתנהל בסניפנו: 539

בנק הפועלים בע"מ

סניף לב חולון 539

צבי תדמור גל, "מרכז נתניה" חולון

חותמת הבנק

חתימת מורשה/י החתימה

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 14/02/2021 14:14
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME
 FAX NO./NAME
 DURATION
 PAGE(S)
 RESULT
 MODE

14/02 14:13
 0733232220
 00:00:39
 01
 OK
 STANDARD
 ECM



מדינת ישראל
 משרד הביטחון ואגף שיקום נכים



תאריך: 3/2/2021

מאת: שם משפחה: לכאון שם פרטי: דן מסי תיק: _____

הנדון: בקשה לעדכון פרטי חשבון בנק

אבקשכם להעביר את התגמולים/תשלומים המגיעים לי לחשבון הבנק שפרטיו רשומים להלן:

196347

מספר החשבון:

539

מספר הסניף

12

סניף חלון

בנק ריגל

12

מספר

החשבון

12

מספר

החשבון

12

מספר

החשבון

12

מספר

החשבון

12

מספר

החשבון

12

מספר

החשבון

אני מצהיר על נכונות התוכן ☒

חתימה

יש לחתום רק באם שולחים באופן לא מקוון

205890403

מספר תעודת זהות

אל: משרד הביטחון ואגף שיקום נכים

539

סניף

בנק

ריגל

מאת:

בנק

ריגל

מספר

החשבון

12

מספר

החשבון

12

הרינו מאשרים בזאת, כי על פי הרישומים בספרי הבנק,

205890403

תעודת זהות

בנק

ריגל

מאת:

בנק

ריגל

מספר

החשבון

12

מספר

החשבון

12

מספר

החשבון

12

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 15/02/2021 16:20
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	15/02 16:20
FAX NO./NAME	0733232230
DURATION	00:00:47
PAGE(S)	02
RESULT	OK
MODE	STANDARD
	ECM

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)

RAMAT GAN, 5252204

רמת גן 5252204

077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

15.2.21

מ.ל.ב.
 בפקס

לכבוד
 מטה אגף שיקום נכים
 היחידה לתביעות וקביעת זכאות
 באמצעות פקס: 073-3877375

ג.ג.

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

1. בשיחה עם המוקד נמסר לי על ידכם כי יש צורך בשליחת פרטי חשבון הבנק וכי למרשי נקבעה נכות בשיעור 10%.
2. חוות הדעת לא הגיע לא לח"מ ולא למרשי. אודה על קבלתה ללא דיחוי.
3. כן, מצ"ב פרטי החשבון מצויינים על הטופס שהודפס מאתרכם.
4. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.



בכל בירור/פניה נא לציין מספר תיק

כ"ו אייר תש"פ

20 מאי 2020

מספר תיק: 122930001

מספר זהות: 205890403

לכבוד
זבירוב רונן
רבין יצחק 20
חולון 0000000

נכבדי,

הנדון: בקשתך להכרת זכות נכה מתאריך 15.10.2018 - וועדה רפואית

הריני להודיעך כי לשם קביעת זכויותיך לפי החוק יהיה עליך להופיע בפני וועדה רפואית, בגין ליקוי שמיעה בתחום תדרי הדיבור והתדרים הגבוהים והטינטון.

על מקום ומועד הוועדה תקבל הודעה נוספת.

ההחלטה בבקשתך תינתן עם קבלת מסקנות הוועדה הרפואית.

מצ"ב חוות דעת רפואית.

בכבוד רב,
פז יחזקאל
אחראי החלטות וקביעת זכאות-חבלות
ב/ קצין תגמולים

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג, אבא הלל, רמת גן 52204-בצרוף חו"ד



Dr. Reuven Ben-Tovim M.D.
Surgeon
Ear, nose & Throat Hearing
& Speech Disorders
Clinic: Kenion City, 3 Kikar Spigel St. P.T
Tel: 03-9044871
P.O.Box: 1034 Petach-Tikva
Zip: 49110 Israel
E-Mail: reuven45@netvision.net.il

9"9 9"9 א"א / ב"ב / ג"ג
מנתח
מומחה למחלות אף, אוזן וגרון
ליקויי שמיעה ודיבור
מרפאה: קניון כיכר העיר, רח' שפיגל 3, פ"ת
טל: 03-9044871
מען למכתבים: ת.ד. 1034
מיקוד 49110 פתח תקווה

8.3.20

חוות דעת רפואית

משרד הבטחון

זבורוב רונן

ת.ז. 205890403

פרטי הכשרה רפואית:

- בוגר ביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר – אוניברסיטת תל אביב 1974. מ.ר. 11446.
- רופא בכיר – מחלקת א.א.ג. וכירורגית ראש וצוואר – מרכז רפואי ע"ש רבין (קומפלדס בילינסון השרון שניידר) - 1975 - 2012 .
- מנהל מכון השמיעה והדיבור ביה"ח מרכז רבין (קמפוס גולדה) - 1980-1995.
- מנהל מרפאות מומחים – א.א.ג. ראש וצוואר – מרכז רפואי רוטשילד/פ"ת - 1996-2000.
- עורך חוות דעת רפואיות ומשפטיות – משרד הבטחון, בתי משפט אזרחיים (שלום, מחוזי ועבודה) ופרטיים.

תיעוד רפואי:

תיק משהב"ט מס. 402260002 חוו"ד רפואית – פגימה שמיעתית וטינטון והקשר לשירות בצה"ל/סדיר.

אנמנזה רפואית:

יליד 1995. סטודנט.

סמ"ר זבורוב רונן שרת בצה"ל סדיר בחטיבת כפיר בשנים 2013-2016, ובמהלך שירותו השתתף במבצע צוק איתן ונחשף במהלכו לאירועי ירי ופיצוצים רבים, ומאז חש בנסיגה שמיעתית ורעשים באוזניו.

מעבר:

א.מ.ל

בדיקתו הפיזיקלית ב- 12.2.20

בדיקת א.א.ג. מערכתית – תקינה ושמורה.

אוטומיקרוסקופית – תעלות ותופיות – ב.מ.פ.

מבחני קולנים Weber – מרכזי, Rinne – חיובי דו"צ.

Dr. Reuven Ben-Tovim M.D.
Surgeon
Ear, nose & Throat Hearing
& Speech Disorders
Clinic: Kenion City, 3 Kikar Spigel St. P.T
Tel: 03-9044871
P.O.Box: 1034 Petach-Tikva
Zip: 49110 Israel
E-Mail: reuven45@netvision.net.il

99 א/א/ג' / 2016
מנתח
מומחה למחלות אף, אוזן וגרון
ליקויי שמיעה ודיבור
מרפאה: קניון כיכר העיר, רח' שפיגל 3, פ"ת
טל: 03-9044871
מען למכתבים: ת.ד. 1034
מיקוד 49110 פתח תקווה

8.3.20

חוות דעת רפואית

משרד הבטחון

זבורוב רונן

ת.ז. 205890403

פרטי הכשרה רפואית:

- בוגר ביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר – אוניברסיטת תל אביב 1974. מ.ר. 11446.
- רופא בכיר – מחלקת א.א.ג. וכירורגית ראש וצוואר – מרכז רפואי ע"ש רבין (קומפלקס בילינסון השרון שניידר) - 1975 - 2012 .
- מנהל מכון השמיעה והדיבור ביה"ח מרכז רבין (קמפוס גולדה) - 1980-1995.
- מנהל מרפאות מומחים – א.א.ג. ראש וצוואר – מרכז רפואי רוטשילד/פ"ת - 1996-2000.
- עורך חוות דעת רפואיות ומשפטיות – משרד הבטחון, בתי משפט אזרחיים (שלום, מחוזי ועבודה) ופריטיים.

תיעוד רפואי:

תיק משהב"ט מס. 402260002 חוו"ד רפואית – פגימה שמיעתית וטינטון והקשר לשירות בצה"ל/סדיר.

אנמנזה רפואית:

יליד 1995. סטודנט.

סמ"ר זבורוב רונן שרת בצה"ל סדיר בחטיבת כפיר בשנים 2013-2016, ובמהלך שירותו השתתף במבצע צוק איתן ונחשף במהלכו לאירועי ירי ופיצוצים רבים, ומאז חש בנסיגה שמיעתית ורעשים באוזניו.

מעבר:

א.מ.ל

בדיקתו הפיזיקלית ב- 12.2.20

בדיקת א.א.ג. מערכתית – תקינה ושמורה.

אוטומיקרוסקופית – תעלות ותופיות – ב.מ.פ.

מבחני קולנים Weber – מרכזי, Rinne – חיובי דו"צ.

בכל בירור/פניה נא לציין מספר תיק

כ"ג אב תש"פ
13 אוגוסט 2020

מספר תיק: 122930001
מספר זהות: 205890403

מספר ישיבת וועדה: -2576

לכבוד
רונן זבורוב
רבין יצחק 20
חולון 0000000

א.ג.נ.,

הנדון: הזמנה לוועדה רפואית מחוזית

1. הנך מוזמנת להופיע לדיון בפני וועדה רפואית לקביעת דרגת נכותך בנושא אף אוזן וגרון ירידה בשמיעה מחבלת רעש, שתתקיים:

בתאריך: 06.09.2020 בשעה: 16.15

במקום: ז'בוטינסקי 94 פתח תקווה, בנין סיטי פלאזה, קומת קרקע

2. הנך מתבקשת להביא עמך:

• תעודת זהות.

• צילומי רנטגן/CT/MRI/ מסמכים רפואיים עדכניים, במידה ונמצאים בדשותך.

3. כתב טענות בכתב יוגש במקרה בו הינך מיוצגת על ידי עו"ד – עד 7 ימים לפני מועד הדיון בוועדה. הינך רשאית לצרף חוות דעת רפואית. יש לצרף צילום העמודים הרלוונטיים של הסיפורת הרפואית המצויינת בחוות הדעת, ולמקור הפיסקאות הרלוונטיות.

4. מצ"ב טופס בקשה לדחיית מועד דיון בוועדה – נכה או עו"ד, אשר לא יכולה להתייצב במועד שנקבע, חייבת להגיש בתוך 5 ימים ממועד קבלת הזמנה זו טופס בקשה לדחיית מועד המצ"ב עם מלוא הפרטים הנדרשים ולשגררו לפקס הר"מ.

5. אנו משקיעים מאמץ ומשאבים באירגון ועדה רפואית ומתן שירות מיטבי. בקשה לדחיית מועד הינה לגיטימית, אך לא כל סיבה תיחשב למוצדקת. יו"ר הוועדות רשאי לדחות המועד אך איננו מחויב לעשות כן.

6. במקרה של אי הופעה ללא הגשת טופס בקשת דחייה והחלטה בבקשה או ללא סיבה דחופה שאין לך שליטה עליה, הוועדה מוסמכת לדון גם ללא נוכחותך.

בכבוד רב,

היחידה לוועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג, אבא הלל7, רמת גן 52204



לשכת מחוז מרכז
דרך זאב ז'בוטינסקי 94, פתח תקווה, טלפון: 03-7776777 פקס: 03-3877370
WWW.SHIKUM.MOD.GOV.IL

HAZ_1 ט



Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

רונן זבורוב - ת.ז. 205890403, מס' תיק: 12293001

1 message

Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>
To: Taly Fishler <TALY_FISHLER@mod.gov.il>

Sun, Jan 31, 2021 at 10:11 AM

טלי שלום ושבוע טוב,

מה שלומך?

בעניין התיק שבנדון, ועדה רפואית לקביעת נכותו התקיימה לפני יותר משלושה חודשים.

האם יש החלטה?

אודה לעיוןך ולקבלת התייחסותך בחזור.

בתודה רבה מראש ובברכת שבוע טוב

--

אריאל פרייברג, עו"ד**פרייברג רסקין משרד עורכי-דין**

טלפון: 03-7412358

סוללמאר: 054-6544930

פקס: 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב.



Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

Re: 12293001 מס' תיק: 205890403, רונן זבורוב - ת.ז.

1 message

Tue, Feb 2, 2021 at 1:45 PM

Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>
To: Taly Fishler <Taly_Fishler@mod.gov.il>

טלי שלום רב ותודה על המענה.
כיצד אוכל ליצור עימה קשה?

On Tue, Feb 2, 2021 at 1:39 PM Taly Fishler <Taly_Fishler@mod.gov.il> wrote:

שלום רב,
ההחלטה נשלחה על ידי דליה דניאל ב- 14.10.2020 עם העתק למשרדכם.
יש לפנות אליה אם לא קבלתם את המכתב
בברכה
טלי

From: Ariel Freiberg [mailto:frei.ariel@gmail.com]
Sent: Sunday, January 31, 2021 10:11 AM
To: Taly Fishler
Subject: רונן זבורוב - ת.ז. 205890403, מס' תיק: 12293001

טלי שלום ושבוע טוב,

מה שלומך?

בעניין התיק שבנדון, ועדה רפואית לקביעת נכותו התקיימה לפני יותר משלושה חודשים.

האם יש החלטה?

אודה לעיוןך ולקבלת התייחסותך בחזר.

בתודה רבה מראש ובברכת שבוע טוב

--

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין משרד עורכי-דין

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב

#WLin

#WLou

--

אריאל פרייברג, עו"ד**פרייברג רסקין משרד עורכי-דין**

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 077-3180983 פקס 03-7412358

15.2.21

מ.ל.ב.
בפקס

לכבוד
מטה אגף שיקום נכים
היחידה לתביעות וקביעת זכאות
באמצעות פקס: 073-3877375

ג.נ.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

1. בשיחה עם המוקד נמסר לי על ידכם כי יש צורך בשליחת פרטי חשבון הבנק וכי למרשי נקבעה נכות בשיעור 10%.
2. חוות הדעת לא הגיע לא לח"מ ולא למרשי. אודה על קבלתה ללא דיחוי.
3. כן, מצ"ב פרטי החשבון מצויינים על הטופס שהודפס מאתרכם.
4. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד





Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז 205890403

1 message

Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>
To: shikum_klita_venituv@mod.gov.il

Mon, Feb 15, 2021 at 4:24 PM

שלום רב,

מצ"ב מכתבי, לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.

--

אריאל פרייברג, עו"ד**פרייברג רסקין משרד עורכי-דין**

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב.

**CCF_001157.pdf**
100K

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)

RAMAT GAN, 5252204

רמת גן 5252204

077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

טל' 077-3180983 פקס 03-7412358

1.3.21

לכבוד

מטה אגף שיקום נכים

היחידה לתביעות וקביעת זכאות

מ.ל.ב.

בדואר

ג.נ.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

1. חרף פניותי, טרם התקבלה חוות הדעת.

2. אודה לשליחתה בחוזר בהקדם האפשרי.

3. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד



Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

Fwd: 205890403 מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז

1 message

Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

Fri, Apr 30, 2021 at 9:53 AM

To: shikum_habalot@mod.gov.il

שלום רב,

טרם הפניות הרבות שביצעת, הן באמצעות הדוא"ל, הטלפון והפקס **עדיין לא התקבלה חוות הדעת בעניינו של מרשי.**

הן מרשי והן הח"מ לא קיבלו את חוות הדעת ואינם יודעים כיצד ואיך הגיעו להחלטה ועל מה היא מתבססת.

אבקש לקבל את חוות הדעת למרשי ואלי **בדחיפות ובאופן מיידי.**

לטיפולכם הדחוף אודה!

----- Forwarded message -----

From: **Taly Fishler** <Taly_Fishler@mod.gov.il>

Date: Sun, Apr 11, 2021 at 11:23 AM

Subject: RE: 205890403 מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז

To: Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>, חבלות - שיקום <shikum_habalot@mod.gov.il>

שלום עו"ד פרייברג

הבקשה טופלה על ידי גלית טאוב מתחום חבלות ולא על ידי, אני אבעיר אליה את המייל שלך.

נא לפנות לתחום חבלות בהמשך

בברכה

טלי

From: [Ariel Freiberg [mailto:frei.ariel@gmail.com]]**Sent:** Sunday, April 11, 2021 11:00 AM**To:** שיקום - חבלות; Taly Fishler**Subject:** Fwd: מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז 205890403

שלום רב,

עד למועד כתיבת שורות אלה לא אני (ב"כ) ולא מרשי שבנדון קיבלנו את חוות הדעת בעניינו.

אודה לטיפולכם המסור והמהיר בשליחת חוות הדעת לעיונינו.

בתודה מראש ובברכת שבת שלום ובשורות טובות

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין משרד עורכי-דין

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין משרד עורכי-דין

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב

#WLin

#WLou

אריאל פרייברג, עו"ד

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

15.2.21

מ.ל.ב.
בפקס

לכבוד
מטה אגף שיקום נכים
היחידה לתביעות וקביעת זכויות
באמצעות פקס: 073-3877375

ג.ג.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

1. בשיחה עם המוקד נמסר לי על ידכם כי יש צורך בשליחת פרטי חשבון הבנק וכי למרשי נקבעה נכות בשיעור 10%.
2. חוות הדעת לא הגיע לא לח"מ ולא למרשי. אודה על קבלתה ללא דיחוי.
3. כן, מצ"ב פרטי החשבון מצויינים על הטופס שהודפס מאתרכם.
4. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

תאריך: 3/2/2021

מאת: שם משפחה: לכנונג שם פרטי: נוג מסי תיק: _____

הנדון: בקשה לעדכון פרטי חשבון בנק

אבקשכם להעביר את התגמולים/תשלומים המגיעים לי לחשבון הבנק שפרטיו רשומים להלן:

196347

מספר החשבון: 196347

בנק: בנק הפועלים סניף: 12 מספר הסניף: 539
כתובת הסניף: מרכז / תל אביב יו"ר: 12
הריני להצהיר בזאת, כי אני הבעלים של חשבון זה.

☒ אני מצהיר על נכונות הנתונים

205890403
מספר תעודת זהות

חתימה

ייש לחתום רק באם שולחים באופן לא מקוון

אל: משרד הביטחון/ אגף שיקום נכים

מאת: בנק: בנק הפועלים סניף: 539

הרינו מאשרים בזאת, כי על פי הרישומים בספרי הבנק,

מ/רגב: מרכז / תל אביב תעודת זהות: 205890403

12 | 539 | 1 | 19 | 6347 |
קוד סניף קוד בנק מספר חשבון בנק

הינו הבעלים של החשבון הנ"ל

המתנהל בסניפנו: 539

בנק הפועלים בע"מ
סניף: מרכז / תל אביב
צנז' חתמו: מרכז / תל אביב

חתימת מורשה/י החתימה: מרכז / תל אביב חותמת הבנק



Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז 205890403

1 message

Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

To: shikum_habalot@mod.gov.il

Thu, Feb 18, 2021 at 1:27 PM

שלום רב,

כידוע לכם הנני מייצג את מרשי שבנדון.

עד למועד זה לא קיבלנו (לא הוא ולא אני) את חוות הדעת בעניינינו.

אודה לטיפולכם המסור בקבלת חוות הדעת.

בכבוד רב ובתודה,

--

אריאל פרייברג, עו"ד**פרייברג רסקין משרד עורכי-דין**

טלפון: 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס: 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב.



Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז 205890403

1 message

Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

Fri, Apr 9, 2021 at 11:01 AM

To: shikum_habalot@mod.gov.il

שלום רב,

עד למועד כתיבת שורות אלה לא אני (ב"כ) ולא מרשי שבנדון קיבלנו את חוות הדעת בעניינינו.

אודה לטיפולכם המסור והמהיר בשליחת חוות הדעת לעיונינו.

בתודה מראש ובברכת שבת שלום ובשורות טובות

--

אריאל פרייברג, עו"ד**פרייברג רסקין משרד עורכי-דין**

טלפון : 03-7412358

סלולארי : 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב.



Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

Fwd: 205890403 מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז

1 message

Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>
To: shikum_habalot@mod.gov.il

Fri, Apr 30, 2021 at 9:53 AM

שלום רב,

טרם הפניות הרבות שביצעת, הן באמצעות הדוא"ל, הטלפון והפקס **עדיין לא התקבלה חוות הדעת בענייניו של מרשי.**

הן מרשי והן הח"מ לא קיבלו את חוות הדעת ואינם יודעים כיצד ואיך הגיעו להחלטה ועל מה היא מתבססת.

אבקש לקבל את חוות הדעת למרשי ואלי **בדחיפות ובאופן מיידי.**

לטיפולכם הדחוף אודה!

----- Forwarded message -----

From: Taly Fishler <Taly_Fishler@mod.gov.il>

Date: Sun, Apr 11, 2021 at 11:23 AM

Subject: RE: 205890403 מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז

To: Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>, חבלות - שיקום <shikum_habalot@mod.gov.il>

שלום עו"ד פרייברג

הבקשה טופלה על ידי גלית טאוב מתחום חבלות ולא על ידי, אני אבעיר אליה את המייל שלך.

נא לפנות לתחום חבלות בהמשך

בברכה

טלי

From: Ariel Freiberg [mailto:frei.ariel@gmail.com]
Sent: Sunday, April 11, 2021 11:00 AM

To: שיקום - חבלות; Taly Fishler

Subject: Fwd: מס' תיק 12293001 רונן זבורוב ת"ז 205890403

שלום רב,

עד למועד כתיבת שורות אלה לא אני (ב"כ) ולא מרשי שבנדון קיבלנו את חוות הדעת בענייניו.

אודה לטיפולכם המסור והמהיר בשליחת חוות הדעת לעיונינו.

בתודה מראש ובברכת שבת שלום ובשורות טובות

--

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין משרד עורכי-דין

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב.

--

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין משרד עורכי-דין

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי מסווג המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב.

#WLin

#WLou

--

אריאל פרייברג, עו"ד



מדינת ישראל
משרד הביטחון

אגף תאריך: 12 מאי 2020
שיקום אייר מאי
נציג תש"פ 2020
סימוכין: נ-שיקום-120520-037687

זכאי נכבד,

הנדון: ועדות רפואיות ב"שגרת קורונה"

בתודשים האחרונים שרויה המדינה "בשגרת קורונה", מצב חריג וקיצוני שלא ניתן היה לשער קודם לכן. במצב זה כפופים כל כללי העבודה המקובלים לציווי העקרוני על נקיטת כל הצעדים הנדרשים להפתתה עד למינימום של הסיכון להדבקה בנגיף הקורונה.

הואיל ותנאים הפונים לוועדות הינם בחלקם מבוגרים ובחלקם סובלים ממחלות רקע משמעותיות (שניהם ידועים כגורמי סיכון העלולים להתבטא במהלך קשה יותר של תחלואה במידה וידבקו חלילה) - חובה על הועדות הרפואיות להקדיש תשומת לב מרובה לסוגיה זו, שהיא כאמור חסרת תקדים במאה השנים האחרונות.

במסגרת תהליך התכנה לחזרתן של הועדות הרפואיות לתפקוד, נועץ צוות הועדות עם גופים מקבילים המקיימים ועדות רפואיות במדינה (המוסד לביטוח לאומי, משרד הבריאות, צה"ל) ועם גורמים מקצועיים שמומחיותם מגיעת הפצת מגפות, בשירותי בריאות הציבור, במשרד הבריאות.

לצורך הפעלה בטוחה של הועדות, יהיה צורך בשמירה על כמה קווים מנחים בסיסיים:

1. עמידה בדרישות "התו הסגול" של משרד הבריאות והתאמותיו לוועדות הרפואיות. הדרישות החשובות ביותר לעניינו הן הקפדה מוגברת על הגיינה אישית ועל איסור התקהלות.
2. שמירה על ריחוק פיזי מירבי וקיצור משך זמן הועדות, כדי לצמצם סיכון אפשרי לחשיפה עבור הנכים ומלוויהם וצוות הועדות.

המשמעות בפועל של כללים אלה היא:

- א. לוחות הזמנים לפעילות הועדות יישמרו בהקפדה, על מנת למנוע התקהלות באתר ביצוע הועדות.
- ב. כללי ההתנהגות באתר ביצוע הועדות יכללו את האמצעים הנדרשים לצמצום הסיכון להעברת מחלה (שעלולה לקרות גם אם החולה אינו סימפטומטי כלל ואינו מודע למחלה).
- ג. טיעוני הצדדים יוגשו לוועדה בכתב טרם הדיון והוועדה תשמע את השלמת הטיעונים בעל-פה במסגרת הזמן שהוקצב לכל דיון. במקרים קיצוניים, ניתן יהיה לקבוע מועד נוסף להמשך הדיון.

אגף שיקום נכים ז'בוטינסקי 94, פתח תקווה, טלפון: 03-7776777 פקס: 073-3877370
WWW.SHIKUM.MOD.GOV.IL





אגף שיקום נכים
התחידה לזוועדות רפואיות

השרד הביטחון

מספר תיק: _____ מספר זכות: _____ מספר ישיבת וועדה: _____
ועדה רפואית ב: _____ קבועה ליום: _____ בשעה: _____

הנדון: בקשה (נכה/קט"ג/ב"ב) לשינוי מועד וועדה רפואית מחוזית
(חובה למלא את כל השדות הרלוונטיים)

המבקש/ת: _____ שם עו"ד מייצג/ת: _____
הצד השני: _____ שם עו"ד מייצג/ת: _____

1. ☐ אנו מלאי את הנימוק המתאים לבקשה לשינוי מועד וועדה רפואית:
 - ☐ סיבה רפואית של הנכה
 - ☐ סיבה רפואית של ב"כ המבקש
 - ☐ נסיבות אישיות של הנכה
 - ☐ נסיבות אישיות של ב"כ המבקש
 - ☐ המבקש בחו"ל במועד קבלת החזמנה ואו במועד הוועדה - נא פרט מועד תזרה
 - ☐ קיומה של וועדה רפואית מקבילה לב"כ המבקש
2. ☐ אנו מלאי את הנימוק לבקשה (בצירוף מסמכים רפואיים ואו אחרים רלוונטיים): _____
3. ☐ תאריך הנפקת החזמנה לוועדת הרפואית _____
4. ☐ התאריך בו נודע לך על הצורך בשינוי מועד הוועדה הרפואית: _____
5. ☐ האם הגשת בעצמך ואו על ידי עו"ד מייצג בקשה בעבר לשינוי מועד וועדה רפואית בעניין הנדון?
אם כן, כמה בקשות הגשת עד היום? _____
6. ☐ באם מתבקשת דחיית מועד בשל מעורבותך בוועדה רפואית אחרת באותו מועד נא פרטי: _____
7. ☐ א. מסי התיק במשרד הביטחון: _____ ב. מחוז הדין בוועדה הרפואית האחרת: _____
8. ☐ התאריך בו נקבע הדין בוועדה הרפואית האחרת: _____

המבקש או ב"כ המבקש, ככל שהמבקש מיוצג

תאריך



לשכת מחוז מרכז
דרך זאב ז'בוטינסקי 94, פתח תקווה, טלפון: 7776777-03 פקס: 7773770-03
WWW.SHIKUM.MOD.GOV.II



בכל בירור/פניה נא לציין מספר תיק

כ"ט טבת תש"פ
26 ינואר 2020

מספר תיק: 122930001
מספר זהות: 205890403

לכבוד
רונן זבורוב
רבין יצחק 20
חולון 0000000

נכבדי,

הנדון: תביעתך להכרת זכות נכה - הפניה לבדיקה רפואית

על מנת להשלים את החומר הרפואי הדרוש לנו עבור חוות דעת רפואית, הנך מתבקש להופיע לבדיקת מומחה לפי הפרטים הבאים:

שם המומחה: ד"ר ראובן בן טובים-ש ירותי רפ

מומחיות: אף אוזן וגרון

כתובת המומחה: רח' שפיגל 3, פתח תקוה

הערות: ניתן להתקשר בימים א, ב ו ד בין השעות 16:00-19:00: 30

לתאום מועד בדיקה נא להתקשר לטלפון מספר 03-5114000 בתוך שבועיים ימים מקבלת מכתבנו זה.

עליך להופיע לבדיקה במועד שיקבע, על מנת שלא לעכב את הטיפול בתביעתך.

במידה וברשותך בדיקות הדמיה נא דאג להביא אותן עמך לבדיקה.

בכבוד רב, נכים
אגף שיקום נכים
יחידה לתביעות
חוות-דעת רפואיות
קצין תגמולים

9.2-97101 מ 12.2.20

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג, אבא הלל 7, רמת גן 52204 ✓





בכל בירור/פניה נא לציין מספר תיק

כ"ה טבת תש"פ
22 ינואר 2020

מספר תיק: 122930001
מספר זהות: 205890403

לכבוד
זבירוב רונן
רבין יצחק 20
חולון 0000000

נכבדי,

הנדון: בקשתך להכרת זכות נכה מתאריך 15.10.2018 - בדיקה רפואית

הריני להודיעך כי לשם קביעת זכויותיך לפי החוק יהיה עליך להופיע לבדיקה רפואית, בגין ירידה בשמיעה.

על מקום ומועד הבדיקה תקבל הודעה נוספת.

ההחלטה בבקשתך תינתן עם קבלת מסקנות הבדיקה הרפואית.

משרד הביטחון
אגף שיקום נכים
היחידה לתביעות וקביעת זכאות

בכבוד רב,
פז יחזקאל
ב/ קצין תגמולים

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג, אבא הלל, רמת גן 52204



ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

15.12.19

מ.ל.ב.
בפקס

לכבוד
גב' טלי פישלר – קצינת תגמולים
מטה אגף שיקום נכים
היחידה לתביעות וקביעת זכאות
באמצעות פקס: 073-3877375

ג.נ.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

1. מצ"ב רישום ביקורים בקופת החולים.
2. אודה לעיונכם וטיפולכם המהיר בזימונו של מרשי לועדה רפואית.

בכבוד רב ובתודה,


אריאל פרייברג, עו"ד

חודס בתאריך: 15:35 10/12/2019
חודס ע"י: ד"ר זולברג אברהם

2 דף

רשום ביקורים
זכור רונן, ת.ז.: 205890403, גיל: 24.4

סיבת הפניה	עריכת מקור	תחום הטיפול	שם רופא/ה	תאריך שעה
עריכת לוחמה		משפחה	פרופסור: קליימן אליעזר	07/05/2018 17:12:30
הגלגול מניין רישאלין 300 מללסוקג ליום		משפחה	פרופסור: קליימן אליעזר	22/01/2018 10:17:39
הפניה לדיאטנית להעלאת משקל		משפחה	פרופסור: קליימן אליעזר	13/11/2017 14:57:30
מחש		משפחה	פרופסור: קליימן אליעזר	28/08/2017 15:07:11
מעורב בריטלין עקב קושי ברכוז בלימודים שהחל		משפחה	פרופסור: קליימן אליעזר	31/07/2017 10:55:30
מתקשה לנשום עומק מאז התקררות		משפחה	פרופסור: קליימן אליעזר	19/06/2017 14:50:39
כאב גרון מתמשכים		משפחה	פרופסור: קליימן אליעזר	29/05/2017 08:52:49
כאב גרון, חוזר מתאילנד		משפחה	פרופסור: קליימן אליעזר	22/05/2017 15:03:09
חיסון לפני תאילנד		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	23/02/2017 16:22:06
דלקת בטרומג מעיל		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	12/01/2017 18:04:48
ירידה בחשק מיני לאחרונה		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	20/12/2016 16:50:18
בן 21, ברא בלסוקג, אינו נוטל תרופות באופן קבוע. ללא רגישות ידועה לתרופות, ללא ניתוחים בעבר. השתחרר מהבית לפני כחודש, שירת בלסוקג: כפי-לסוקג. ברגע שבר כמלצר. בזמן איקת נפגע מהדף של מרגמה, מיד לאחר מכן הופיע מנטון בשתי האוזניים שסובל מנטון עד היום. נבדק בלסוקג: אא-לסוקג: פריס (פרופסור: ברוק) שהמליץ לבעד ברוק: BERA ברוק שטיעה וברוקה מספת שאים זוכר את שמות (לא הביא מסמכים).		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	12/12/2016 12:52:29
ביקור מנהל		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	12/03/2013 17:50:24
ללא מחלות כרוניות, ללא מחלות ללא טיפול תרופות קבוע		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	06/01/2013 16:47:46
3 ימים כאב צוואר אחרי מכה, הרים ילד		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	22/11/2012 09:55:09
ללא מחלות כרוניות, ללא טיפול תרופות ללא מחלות		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	15/07/2012 16:36:28
כאב גרון שיעול חלול ללא חום בריא בלסוקג		משפחה	דלסוקג: זולברג אברהם	15/03/2012 10:12:20

חודס בתאריך: 10/12/2019 15:35
חודס ע"י: ד"ר זלכר אברם

דף 4

רישום ביקורים
זכור רות: 205890403: גיל: 24.4

סיבת הפניה	ביקור מקוון	תחום הטיפול	שם רופא/ה	תאריך שעה
שלשה ימים ארוס בעין ימין- טופל עי משהה אנטיביוטי ללא שפור			ד"ר אסתר שמואל סרגונסקי	30/06/2004 17:20:00
בן 8 שנים 8 חודשים מבקר כאבי אוזן ימין ללא חם לאחר שקבל טיפול האמבים הותרו מזה מספר ימים - 4 ימים ששול במיוחד בגיליה בזמן השנה כאבי גרון ללא חם הקיא ללא ששול			ד"ר אסתר אריה בריי	31/03/2004 16:19:00
חום מאומל + כאבי גרון			ד"ר אסתר שמואל סרגונסקי	05/12/2003 09:04:00
הקאות שלשולים			ד"ר אסתר ברוך יצחק	23/11/2003 15:57:00
סיפור של תנועות גילגול עניים ללא התנועות אבקשברקה וחום דעת			ד"ר אסתר ברוך יצחק	19/10/2003 15:01:00
חום כאבי גרון			ד"ר אסתר ברוך יצחק	25/06/2003 09:12:00
חום			ד"ר אסתר ליבמן אילעזר	06/01/2003 10:04:00
ששול + חום ימים- חיסון נגד שפעת 1 (פעם ראשונה)			ד"ר אסתר שמואל סרגונסקי	28/10/2002 17:01:00
ששול יום גילגול- ידידה במשקל דימום מהאף			ד"ר אסתר שמואל סרגונסקי	17/06/2002 16:56:00
דלקת עניים עם הפרשה מוגלתית			ד"ר אסתר ברוך יצחק	10/07/2001 09:05:00
לפי דרישת האב לבריקת שמיעה			ד"ר אסתר שמואל סרגונסקי	02/03/2001 10:59:00
בריקה			ד"ר אסתר שמואל סרגונסקי	21/02/2001 16:49:00
חום ששול			ד"ר אסתר שמואל סרגונסקי	10/01/2001 16:52:00
ששול			ד"ר אסתר ברוך יצחק	04/10/2000 08:57:00
ששול			ד"ר אסתר ברוך יצחק	11/06/2000 15:04:00
ראטונות			ד"ר אסתר ברוך יצחק	22/05/2000 17:39:00

הודפס בתאריך: 10/12/2019 15:35
הודפס ע"י: ד"ר זולברג אברהם

דף 5

רישום ביקורים
זכרות חתן, ת.ג.: 205890403, גיל: 24.4

סיבת הפניה	זמן בדיקה	תחום הטיפול	שם רופא/ה	תאריך שעה
נזבל, בפרנס מפילה			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	27/04/2000 11:48:00
			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	24/02/2000 17:11:00
			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	15/02/2000 16:31:00
			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	25/11/1999 09:08:00
ביקור חזרתי, 21/11/1999			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	21/11/1999 08:53:00
			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	17/10/1999 08:55:00
			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	02/08/1999 15:34:00
בחילות, שלשולים			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	11/11/1998 09:02:00
ביקור חזר, חוסמת, 08/11/98			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	08/11/1998 12:37:00
			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	19/10/1998 15:00:00
ביקור מרדלי			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	13/09/1998 09:02:00
			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	25/08/1998 08:51:00
שעול			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	22/07/1998 08:43:00
שלשולים			ד"ר אסאקסו, כרן יצחק	24/02/1998 17:03:00
שעול עם ליחה			ד"ר אסאקסו, ליברמן איליזבט	10/02/1998 13:01:00
שעול עם ליחה			ד"ר אסאקסו, ליברמן איליזבט	21/12/1997 13:09:00
שעול עם ליחה			ד"ר אסאקסו, ליברמן איליזבט	05/12/1997 12:16:00
שעול עם ליחה			ד"ר אסאקסו, ליברמן איליזבט	11/09/1997 13:27:00

10/12/2019 15:35: חודס בתאריך:
חודס ע"י: ד"ר זולברג אברהם

דף 6

רשום ביקורים
זכור חתן: ת.ג.: 205890403, גיל: 24.4

תאריך שעה	שם רופא/ה	תחום הטיפול	ביקור מקוון	סיבת הפניה
28/07/1997 09:10:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			פצעים
17/06/1997 13:04:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול מולת
30/04/1997 08:37:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			המשך שעול
24/04/1997 13:10:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול
16/02/1997 16:37:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול מולת
03/02/1997 08:58:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול מולת חום
16/01/1997 12:55:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול מולת
22/12/1996 12:29:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול
07/11/1996 12:48:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			חום
19/09/1996 13:52:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול
17/09/1996 16:03:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול מולת
29/07/1996 11:12:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול
23/07/1996 15:52:00	ד"ר אסאקו: ליברמן אליעזר			שעול
06/09/1995 10:44:00	ד"ר אסאקו: אליעזר ליברמן			שעול מולת

397

רישום ביקורים
דבורה רונן; תל: 205890403; גיל: 24.4

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=d76931d148&view=pt&search=all&permthid=thread-f%3A1652543010344997608%7Cmsg-f%3A1652543010...> 6/6

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 15/12/2019 12:17
NAME :
FAX :
TEL :
SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	15/12 12:14
FAX NO. /NAME	0733233381
DURATION	00:02:34
PAGE(S)	06
RESULT	OK
MODE	STANDARD ECM

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)

RAMAT GAN, 5252204

רמת גן 5252204

077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

15.12.19

מ.ל.ג.
בפקס

לכבוד
גב' טלי פישלר – קצינת תגמולים
מטה אגף שיקום נכים
היחידה לתביעות וקביעת זכאות
באמצעות פקס: 073-3877375

ג.נ.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

1. מצ"ב רישום ביקורים בקופת החולים.

2. אודה לעיונכם וטיפולכם המהיר בזימונו של מרשי לועדה רפואית.



בכל בירור/פניה נא לציין מספר תיק

כ"ח אייר תשע"ט
02 יוני 2019

מספר תיק: 122930001
מספר זהות: 205890403

לכבוד
רונן זבורוב
רבין יצחק 20
חולון 0000000

נכבדי,

הנדון: בקשתך להכרת זכות נכה

ברצוני לעדכן כי טרם נענית למכתבנו מיום 28/04/19 להמצאת פרטי קופת החולים
בה הנך מטופל מילדות ועד היום.

משרד הביטחון
אגף שיקום נכים
היחידה לתביעות וקביעת זכאות
אביה כהן
ב/קצין תגמולים

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג, אבא הלל, רמת גן 52204



ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7

RAMAT GAN, 5252204

077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)

רמת גן 5252204

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

12.5.19

לכבוד

גב' טלי פישלר – קצינת תגמולים

מטה אגף שיקום נכים

היחידה לתביעות וקביעת זכאות

באמצעות פקס: 073-3877375

מ.ל.ב.

בפקס

ג.נ.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 28.4.19 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. בהמשך לבקשתך, מצ"ב כרטייסית טיפולים מטעם קופת החולים בה מבוטח מרשי.

2. לעיוןך וטיפולך המסור בתביעת מרשי אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

משפחה וילדים
זבורוב רונן; ת.ז.: 205890403; גיל: 23.9

תאריך שעה	שם רופא/ה	התמחות
22/05/2017 15:03:09	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
23/02/2017 16:22:06	ד"ר זולברג אברהם	משפחה
12/01/2017 18:04:48	ד"ר זולברג אברהם	משפחה
20/12/2016 16:50:18	ד"ר זולברג אברהם	משפחה
12/12/2016 12:52:29	ד"ר גוימן ליאור	משפחה
12/03/2013 17:50:24	ד"ר זובקוב טטיאנה	משפחה
06/01/2013 16:47:46	ד"ר זובקוב טטיאנה	משפחה
22/11/2012 09:55:09	ד"ר פרידמן נועם	משפחה
15/07/2012 16:36:28	ד"ר זובקוב טטיאנה	משפחה
15/03/2012 10:12:20	ד"ר פרידמן נועם	משפחה
21/02/2012 20:08:13	ד"ר אוגנסיאן מילה	פנימית
09/02/2012 19:39:59	ד"ר בקשי אירנה	משפחה
10/10/2011 17:47:09	ד"ר בקשי אירנה	משפחה/כללי
29/08/2011 16:18:04	ד"ר קוצ'רנקו ולדימיר	משפחה/כללי
06/11/2009 14:57:58	ד"ר זובקוב טטיאנה	משפחה/כללי
22/12/2008 20:39:01	ד"ר שטלמן אירנה	ילדים

משפחה וילדים
זכרוב רונן; ת.ז.: 205890403; גיל: 23.9

תאריך שעה	שם רופא/ה	התמחות
22/12/2008 16:49:03	ד"ר אמזל שלמה	
12/03/2008 09:31:58	ד"ר כהן יצחק	
24/10/2007 20:22:39	ד"ר אמזל שלמה	
07/03/2007 19:17:36	ד"ר זובקוב טטיאנה	
06/03/2007 19:11:09	ד"ר זובקוב טטיאנה	
21/11/2006 20:21:30	פרופ' חנוקוגלו אהרון	
08/11/2004 16:19:00	ד"ר כהן יצחק	
31/03/2004 16:19:00	ד"ר אריה בהיר	
23/11/2003 15:57:00	ד"ר כהן יצחק	
19/10/2003 15:01:00	ד"ר כהן יצחק	
25/06/2003 09:12:00	ד"ר כהן יצחק	

משפחה וילדים
זכרוב רענן; ת.ז.: 205890403; גיל: 23.9

תאריך שעה	שם רופא/ה	התמחות
06/01/2003 10:04:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
29/08/2001 12:27:00	ד"ר כהן יצחק	
10/07/2001 09:05:00	ד"ר כהן יצחק	
04/10/2000 08:57:00	ד"ר כהן יצחק	
11/06/2000 15:04:00	ד"ר כהן יצחק	
22/05/2000 17:39:00	ד"ר כהן יצחק	
27/04/2000 11:48:00	ד"ר כהן יצחק	
24/02/2000 17:11:00	ד"ר כהן יצחק	
15/02/2000 16:31:00	ד"ר כהן יצחק	
25/11/1999 09:08:00	ד"ר כהן יצחק	
21/11/1999 08:53:00	ד"ר כהן יצחק	
17/10/1999 08:55:00	ד"ר כהן יצחק	
02/08/1999 15:34:00	ד"ר כהן יצחק	
11/11/1998 09:02:00	ד"ר כהן יצחק	

משפחה וילדים
זכרון רון; ת.ז.: 205890403; גיל: 23.9

תאריך שעה	שם רופא/ה	התמחות
08/11/1998 12:37:00	ד"ר כהן יצחק	
19/10/1998 15:00:00	ד"ר כהן יצחק	
13/09/1998 09:02:00	ד"ר כהן יצחק	
25/08/1998 08:51:00	ד"ר כהן יצחק	
22/07/1998 08:43:00	ד"ר כהן יצחק	
24/02/1998 17:03:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
10/02/1998 13:01:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
21/12/1997 13:09:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
05/12/1997 12:16:00	ד"ר ליברמן אליעזר	

משפחה וילדים
זכרון רונן; ת.ז.: 205890403; גיל: 23.9

תאריך שעה	שם רופא/ה	התמחות
11/09/1997 13:27:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
28/07/1997 09:10:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
17/06/1997 13:04:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
30/04/1997 08:37:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
24/04/1997 13:10:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
16/02/1997 16:37:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
03/02/1997 08:59:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
16/01/1997 12:55:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
22/12/1996 12:29:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
07/11/1996 12:48:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
19/09/1996 13:52:00	ד"ר ליברמן אליעזר	
17/09/1996 16:03:00	ד"ר ליברמן אליעזר	

משפחה וילדים
זכרוב רונן ות.ז.: 205890403; גיל: 23.9

תאריך שעה	שם רופא/ה	התמחות
28/03/2019 15:31:09	ד"ר זולברג אברהם	משפחה
28/03/2019 15:27:33	ד"ר זולברג אברהם	משפחה
23/03/2019 22:19:01	ד"ר קיקוזאשוילי נינו	משפחה מוקד רפואה דחופה
07/02/2019 21:03:45	ד"ר זולברג אברהם	משפחה
06/01/2019 18:06:32	ד"ר זולברג אברהם	משפחה
05/11/2018 11:34:41	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
08/07/2018 19:02:49	ד"ר זולברג אברהם	משפחה
20/06/2018 14:11:52	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
07/05/2018 17:12:50	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
22/01/2018 10:17:39	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
13/11/2017 14:57:30	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
28/08/2017 15:07:11	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
31/07/2017 10:55:30	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
19/06/2017 14:50:39	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה
29/05/2017 08:52:49	פרופ' קליינמן אליעזר	משפחה

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 13/05/2019 11:43
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75396J8N862540

DATE, TIME	13/05 11:43
FAX NO./NAME	0733877375
DURATION	00:00:00
PAGE(S)	00
RESULT	BUSY
MODE	STANDARD

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)

RAMAT GAN, 5252204

רמת גן 5252204

077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

12.5.19

מ.ל.ב.
 בפקס

לכבוד
 גב' טלי פישלר – קצינת תגמולים
 מטה אגף שיקום נכים
 היחידה לתביעות וקביעת זכאות
 באמצעות פקס : 073-3877375

ג.נ.

הנדון : סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק : 12293001

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 28.4.19 והנני מתכבד להשיבך בדלקמן:

1. בהמשך לבקשתך, מצ"ב כרטייסית טיפולים מטעם קופת החולים בה מבוטח מרשי.

2. לעיוןך וטיפולך המסור בתביעת מרשי אודה.

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 12/05/2019 12:34
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75396J8N862540

DATE, TIME	12/05 12:34
FAX NO./NAME	0733877375
DURATION	00:00:00
PAGE(S)	00
RESULT	BUSY
MODE	STANDARD

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
 RAMAT GAN, 5252204
 077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
 רמת גן 5252204
 טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

12.5.19

מ.ל.ב.
בפקס

לכבוד
 גב' טלי פישלר – קצינת תגמולים
 מטה אגף שיקום נכים
 היחידה לתביעות וקביעת זכויות
 באמצעות פקס: 073-3877375

ג.נ.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

מס' תיק: 12293001

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 28.4.19 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. בהמשך לבקשתך, מצ"ב כרטייסית טיפולים מטעם קופת החולים בה מבוטח מרשי.

2. לעיוןך וטיפולך המסור בתביעת מרשי אודה.



בכל בירור/פניה נא לציין מספר תיק

כ"ג ניסן תשע"ט
28 אפריל 2019

מספר תיק: 122930001
מספר זהות: 205890403

לכבוד
יו"ר זבורוב
רבין יצחק 20
חולון 0000000

נכבדי,

הנדון: בקשתך להכרת זכות נכה - תזכורת להמצאת פרטים

- טרם נענית לפנייתנו להעביר את פרטי קופת חולים בה הנך מטופל מילדות ועד היום.

הינך מתבקש להמציא את המבוקש בהקדם האפשרי, אחרת נאלץ להפסיק את הטיפול בבקשתך.

טל פישלר
קצין תגמולים

בברכה,
372
ב/טלי פישלר
קצין תגמולים

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג

אבא הלל, רמת גן 52204



(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

28.1.19

מ.ל.ב.

נשלח בדואר ובפקס

שלח

לכבוד
מטה אגף שיקום נכים
היחידה לתביעות וקביעת זכאות
רחוב קפלן 23 הקריה
תל אביב 6473424

א.ג.נ.,

הנדון: סמ"ר רונן זבורוב, ת.ז. 205890403, מ.א. 8061170

בשם מרשי שבנדון, הריני לפנות כדלקמן:

1. במסגרת שרותו הצבאי היה מרשי חשוף לפיצוצים ורעשים בעוצמות גבוהות, כמו כן, ביום 23.7.14 נפצע מרשי במסגרת מבצע צוק איתן בעוטף עזה. (להלן: "התאונה/החבלה")

רצ"ב טופס דווח על פציעה, מסומן "1".

2. מרשי החל לסבול מכאבי ראש, ירידה בשמיעה וטנטון והופנה לביצוע בדיקה אודיולוגית אשר הדגימה ירידה קלה בשמיעה באוזן ימין וירידה קלה בינונית באוזן שמאל, משכך, הומלץ לו על ביצוע בדיקה חוזרת והמשך מעקב רפואי.

3. בעצת רופאיו, נבדק מרשי במסגרת מרפאות הצבא, ביצע בדיקה חוזרת ומשהודגמה ירידה בשמיעה הוחלט להפנותו לועדה רפואית לצורך התאמת פרופילו הצבאי.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "2 – 4".

4. מצבו של מרשי החמיר, והוחלט להוריד את הפרופיל הצבאי שלו משמעותית ולקבוע אותו על 64. כן, מחמת ההחמרה במצבו נאלץ מרשי להסתייע במכשירי שמיעה והופנה לביצוע שיקום שמיעה.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "5 – 10"

5. מאז שירותו, לרבות האירוע התאונתי ובעטיים, סובל מרשי מירידה בשמיעה וטינטון, כן סובל מרשי מקושי בריכוז, כאבי ראש וחוסר יציבות.

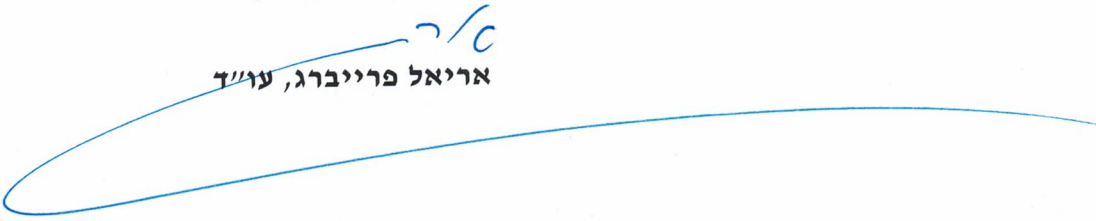
6. מחמת שירותו הצבאי נזקק מרשי למעקב רפואי ויזדקק לו גם בעתיד.

7. על כן, אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בתביעת מרשי וזימונו לועדה רפואית לצורך קביעת נכותו.

*רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י מרשי.

בכבוד רב ובתודה,

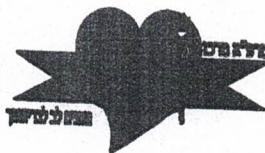
אריאל פרייברג, עו"ד





מ"פ"א מרכז - מכלול בריאות ומניעה
לחקר נזקי הרעש

בדיקה אודיולוגית

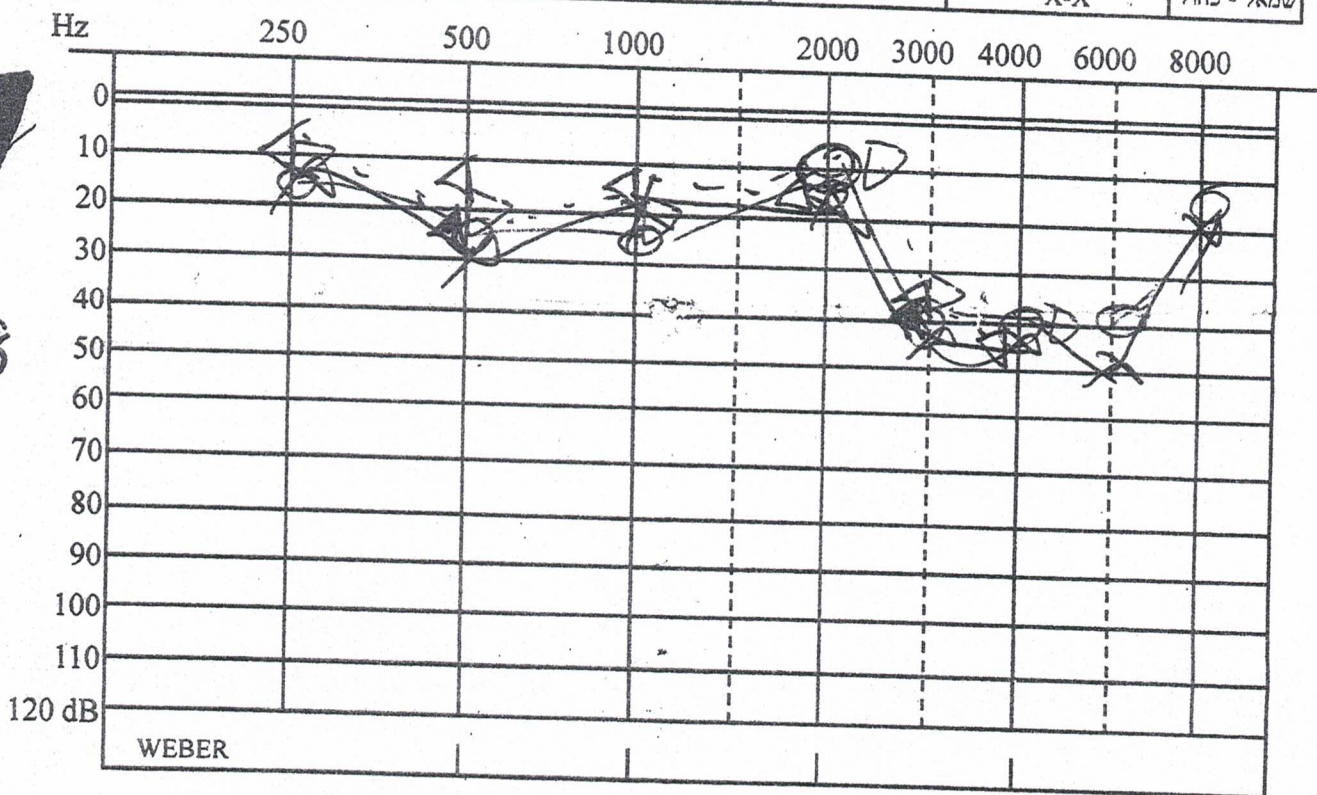


שם הנבדק: חנן לבנון מ"א/ת: 800170
גורם מפנה: רמ"ד ת"י שנת לידה: 1955
פרטים אנמנסטיים: י.ל. שמיעתי שם הבדוק: חנן

מצויה נא סטאן קלוע צ"צ, תאריך תכנון וכתבים

ר' יוסף משה מ"א/ת לאורן
מצויה נא ירידה בשמיעה

הבדיקה	הולכת אוויר (A.C)	הולכת אוויר עם מיסוד	הולכת עצם (B.C)	הולכת עצם עם מיסוד	אין תגובה	F.F	וובר
ימין - אדום	0-0	Δ-Δ	▷-▷	▷-▷	↓	•-•	←
שמאל - כחול	X-X	□-□	◁-◁	◁-◁	↓	•-•	→



Speech
Audiometry

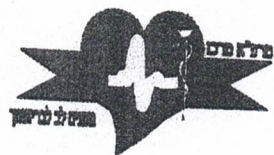
	Rt	+MASKING	Lt	+MASKING
SRT	15		15	
DISC%	100		100	
dB	40		40	
TOLER				
.ST.SP				

אודיו מטר: GS 1-16
שפה: עברית
אופן הגשה: דיבור

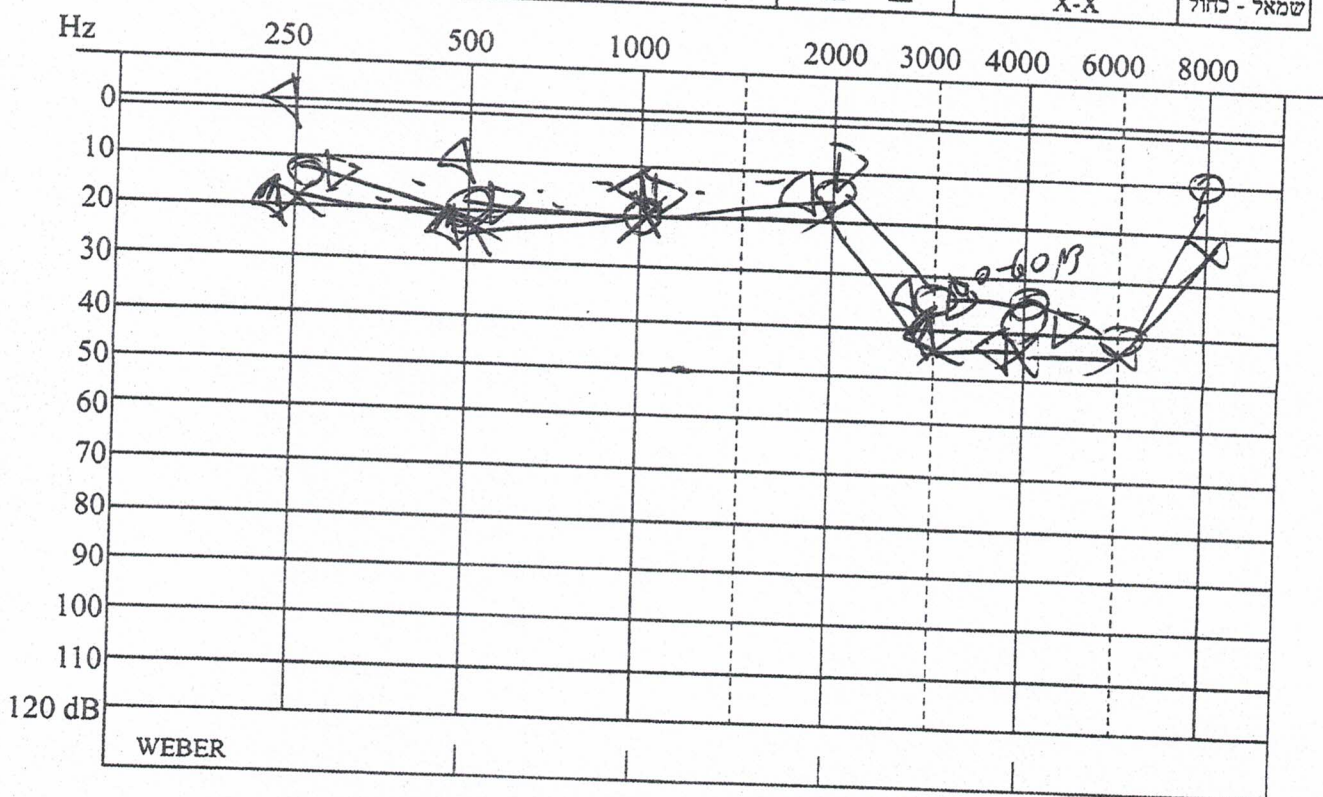
אבחנה: אוזן ימין: ירידה קלה והיא
אוזן שמאל: ירידה קלה בינונית סביב 3-6 KHz
חערות והמלצות: מ 3 KHz - 6 KHz
חוסר התאמה קל בין סביר SRT ל P.T.
10/04 03-5-בר"מ
המלצה: טיפול שמיעתי חריף חוצה
ההחלטה נכונה

מרפ"א מרכז - מכלול בריאות ומניעה
המכון לחקר נזקי הרעש

בדיקה אודיולוגית

[illegible]

הבדיקה	הולכת אוויר (A.C)	הולכת עצם עם מיסוך	הולכת עצם עם מיסוך	אין תגובה	F.F	וובר
ימין - אדום	O-O	 - 	 - 			 אמצע
שמאל - כחול	X-X	 - 	 - 			



	Rt	+MASKING	Lt	+MASKING
SRT	15		18	
DISC%	100		96	
dB	50		50	
TOLER				
ST.SP				

Speech Audiometry

אודיו מטר: GS I-16
שפה : עברית
אופן הגשה: דיבור

אבות: ירצה מלך קנה וזה חזון שמאל: ירצה ז' א' ב' ג' ד' ה' ו' ז' ח' ט' י' י"א י"ב י"ג י"ד י"ה י"ו י"ז י"ח י"ט כ' כ"א כ"ב כ"ג כ"ד כ"ה כ"ו כ"ז כ"ח כ"ט ל' ל"א ל"ב ל"ג ל"ד ל"ה ל"ו ל"ז ל"ח ל"ט מ' מ"א מ"ב מ"ג מ"ד מ"ה מ"ו מ"ז מ"ח מ"ט נ' נ"א נ"ב נ"ג נ"ד נ"ה נ"ו נ"ז נ"ח נ"ט ס' ס"א ס"ב ס"ג ס"ד ס"ה ס"ו ס"ז ס"ח ס"ט ע' ע"א ע"ב ע"ג ע"ד ע"ה ע"ו ע"ז ע"ח ע"ט פ' פ"א פ"ב פ"ג פ"ד פ"ה פ"ו פ"ז פ"ח פ"ט צ' צ"א צ"ב צ"ג צ"ד צ"ה צ"ו צ"ז צ"ח צ"ט ק' ק"א ק"ב ק"ג ק"ד ק"ה ק"ו ק"ז ק"ח ק"ט ר' ר"א ר"ב ר"ג ר"ד ר"ה ר"ו ר"ז ר"ח ר"ט ש' ש"א ש"ב ש"ג ש"ד ש"ה ש"ו ש"ז ש"ח ש"ט ת' ת"א ת"ב ת"ג ת"ד ת"ה ת"ו ת"ז ת"ח ת"ט

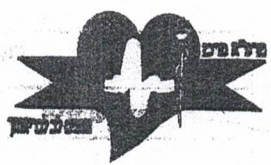
הערות והמלצות: מ' ז' ח' ט'

10/04 C-03-5 בו"מ הענין הנ"ל חסד ס"א 62624



מרכז "א" מרכז - מכלול בריאות ומניעה
המכון לחקר נזקי הרעש

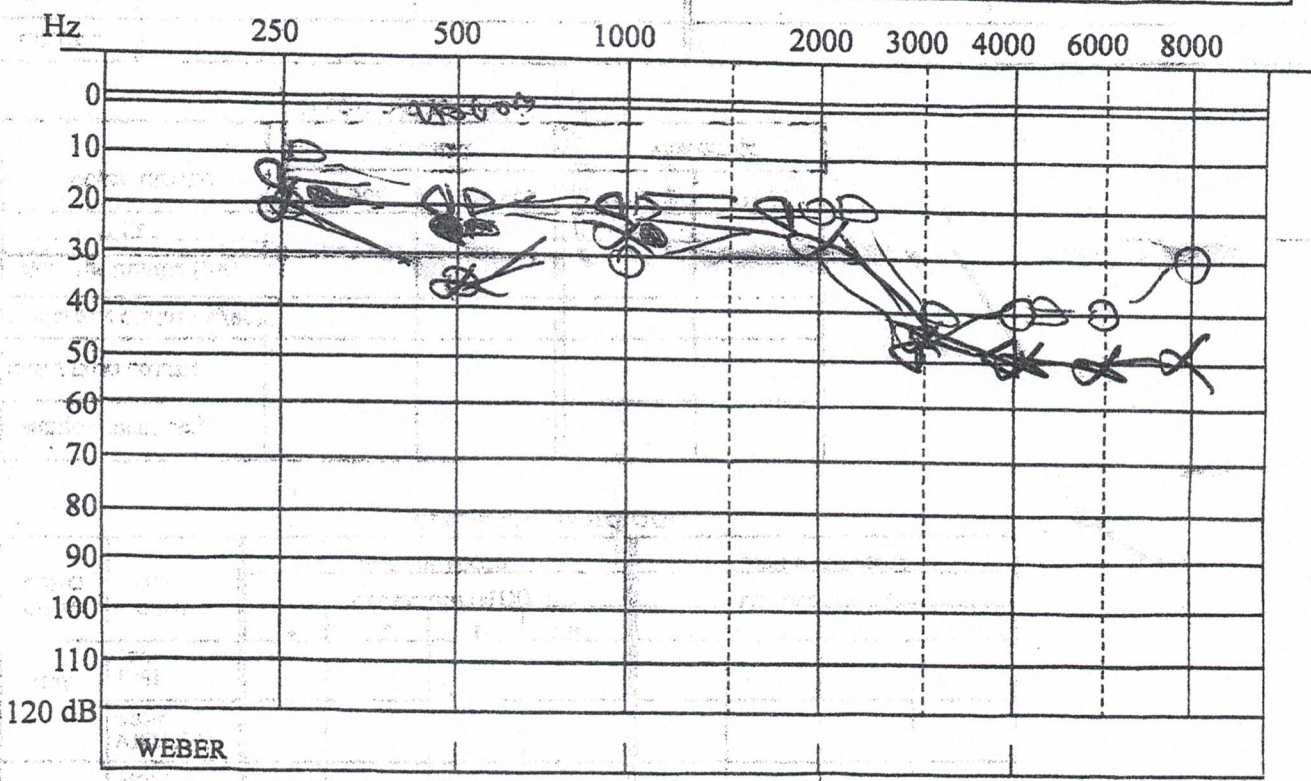
בדיקה אודיולוגית



שם הנבדק: דוד מ"א/ת": סלומה
גורם מפנה: א"א ס.ל שמיעתי: 666
פרטים אנמנסטיים: א"א
תאריך הבדיקה: 19.9.11
שנת לידה: 1995
שם הבדוק: דוד

אולטראסונד תוצאה
מס' לא מלא
באופן (א"א)

חולכת אוויר (A.C)	חולכת אוויר עם מיסוד	חולכת עצם (B.C)	חולכת עצם עם מיסוד	אין	F.F	וובר
0-0	△-△	▷-▷	▷-▷	תגובה	•-•	אמצע
X-X	□-□	◁-◁	◁-◁	↓	•-•	אמצע



Speech Audiometry

	Rt	+MASKING	Lt	+MASKING
SRT	20		20	
DISC%	100		100	
dB	55		55	
TOLER				
ST.SP				

אודיו מטר: GS I-16
שפה: עברית
אופן הגשה: דיבור

אבחנה: אין שמיעה
הערות וחמירות: אין שמיעה
אוזן שמאל: אין שמיעה
אוזן ימין: אין שמיעה

המכון לחקר נזקי הרעש
מרכז "א" מרכז - מכלול בריאות ומניעה
המכון לחקר נזקי הרעש

מרכז המכונים לישנסקי - מכון שמיע
לישנסקי 1 ראשון לציון
טלפון: 03-9634770
פקס:

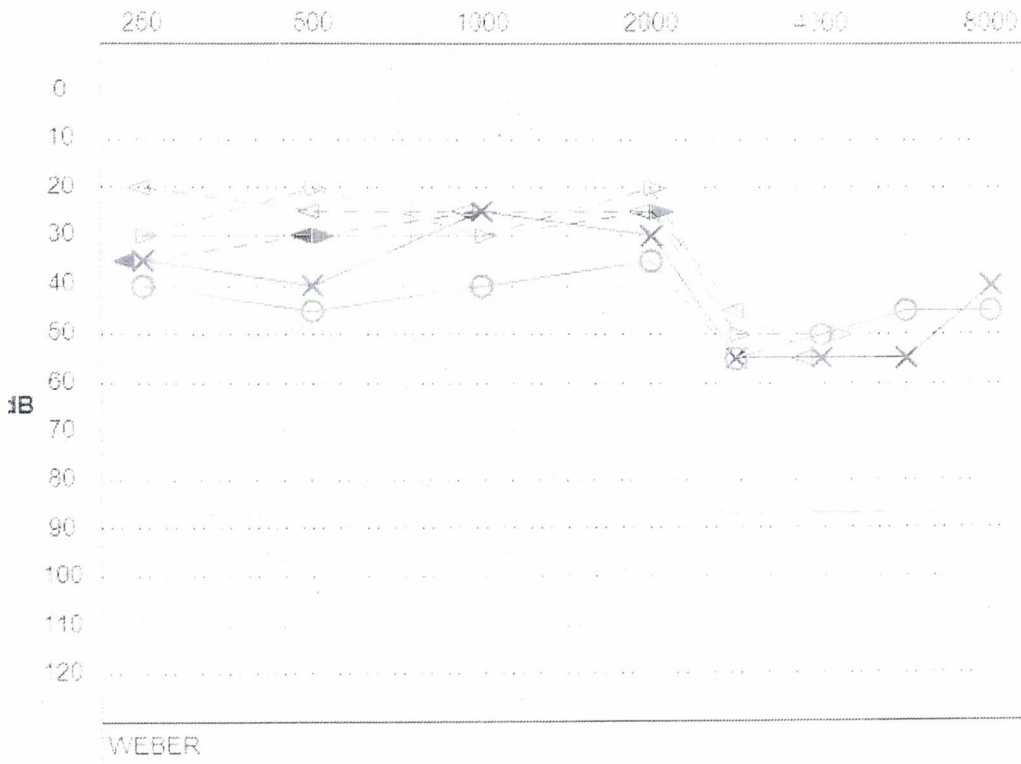


תאריך קבלה: 04/01/2017

שם משפחה: זבורוב	שם פרטי: רונן	תאריך לידה: 21/07/1995
ת.ז: 205890403		גיל: 21
כתובת: רח' אבידן שמעון 24\23, חולון, 5845018		טלפון: 0507141110
		נייד: 0507937771

מספר ביקור: 171725131

בדיקת שמיעה מבצע/ת הבדיקה: אזולאי אושרה מ.ר. 1399678



מקרא		
אוזן ימין - אדום אוזן שמאל - כחול		
RT	LT	הבדיקה
○	×	הולכת אויר (AC)
△	□	הולכת אויר עם מסוך (AC + Mask)
▽	◁	הולכת עצם (BC)
▶	◀	הולכת עצם עם מסוך (BC + Mask)
←	→	Weber
↓	↓	אין תגובה (No Response)
FF	FF	Free Field (Sound Field)
St	St	Stenger

Speech Audiometry

שפה: עברית (live voice)

	RT	+MASK	LT	+MASK
SRT	40		30	
DISC%	96 %		100 %	
db	75	55 SN	65	
TOLER				

גורם מפנה: ד"ר נוימן

רקע/אנמנזה: הנבדק: היה חשוף לרעש במסגרת שירותו הצבאי בצוק איתן, מהמבצע חש ירידה בשמיעה ד"צ מלווה בטנטוס, ללא אטימות/סחרחורות. ללא היסטוריה של דלקות באוזניים, ללא לקו"ש במשפחה. מזה כחודשיים בתהליך להתאמת מכ"ש בשתי האוזניים, לטענתו לא נהנה מהם.

סיכום והמלצות: יש לחזור לרופא המטפל

מומלץ שיקום שמיעה

נחתם אלקטרונית בתאריך: 04/01/2017 שעה: 13:41

- סודי רפואי -

- תדפיס זה מכיל מידע רפואי אישי, והשימוש לצרכים רפואיים בלבד -

תדפיס מפגש רופא מומחה

מ.רפאת האם: גודד 90/ראשונית, יחידה

יחידה: גדי חי"ר 90

סמך זכרוב רונן מ.א 8061170

גורם מטפל: K ד"ר דרנדל מיכאל

במרפאה: מרפ"א 8282 - אא"ג - כללי

בתאריך: 06/03/16 בשעה: 11:37

בנוכחות החייל/ת

פניה ישירה
ליקוי שמיעה, טנטון חשיפה לפיצוץ ב"צוק איתן" לפני כשנה וחצי.
בבדיקת שמיעה SRT 15/15 DISC 100/100%
עם ליקוי עד 45dB ב3-6000Hz
אוטוסקופיה תקינה.
ממליץ הפניה לוע"ר

יוזמה

אנמנזת רופא

Hearing loss, sensorineural

אבחנות

חזר לשרות

המלצות נוספות

הפניות

הערות	פרטים נוספים	ספק השירות הרפואי	סוג הפניה
		הפניות/מידע רפואי שניתנה להם התייחסות	
	העברת פרטי המפגש למרפאת האם	מרפ"א 8282/מומחים, אא"ג-כללי	מידע רפואי נוסף

- הפרטים האישיים זכויים למועד הפקת התדפיס -

- מטבל -

עבור: מפקדת: קישור

הודעה על קביעת פרופיל רפואי

שם פרטי	שם משפחה	דרגה	א.מ.
רון	זבורוב	סמר	8061170

1. החייל

הופיע בתאריך: 13/07/2016 בפני ועדה רפואית ונקבע לו פרופיל 64 קבוע

סעיפי ליקוי:	62624	48611
--------------	-------	-------

2. מפקד, נא הפנה תשומת לב החייל כי: ערעור על כשירות לשירות צבאי יש להפנות במכתב לענף מיון רפואי במפקדת קצין רפואה ראשי, תוך חודש ממועד הועדה הרפואית.

חתימת חברי הועדה	שם משפחה ושם פרטי	חתימה + חותמת (רשיון)
תפקיד	סברנה סדרו	
מס' אישי	1675712	
יו"ר		

ע"ש 1675712 מ"ר 32902
יו"ר סברנה סדרו
תפקיד הרפואי לפשירות החייל



- סודי רפואי -
(למכותב בלבד)

גורם מפנה: גדוד 90/ראשונית, יחידה



873

טל': 0365-3703

ניתנה בתאריך: 02/08/2016

מחזור פנימי:



18991942

מרכז רפואי גולן - פילון/מומחים, אא"ג-
כללי

הפניה למומחה

פרטי המטופל:

סמך רונן זבורוב

גיל: 21

תאריך לידה: 21/07/1995

מ.א.



8061170

ת.ז.



205890403

מס' טלפון: 0507937771

סעיפי ליקוי: 48611, 62624

פרופיל: 64

אנמנזה:

מבקש משכשירי שמיעה עקב ירידה בשמיעה
לאחרונה הותאם סעיף ליקוי עקב ירידה בשמיעה
מופנה לייעוץ אאג

רגישויות:

לא ידוע

השירות המבוקש:



קוד משה"ב: L9254 בדיקת רופא אף אוזן וגרון במרפאה.
ENT specialist

בברכה,

פרטי המטפל המפנה: גל אביאל

(חותמת וחתימה)

תשובה:

תאריך:

פרטי הגורם המשיב:

(חותמת וחתימה)

* תוקפו של טופס זה ל- 120 יום ממועד הפקתו המצוין למעלה.
* לקביעת תור, ניתן להיעזר במוקד "מקול הלב" בטלפון מטכ"לי 0333-9999, אזורי 03-9489999. למוקד מחסניות תורים ייחודיות לחיילים בחלק מבתי החולים.

* דרכי זימון תור לרפואת מומחים: צה"ל"ט - <https://www.zimuntorim.mekarpar.idf/zimuntorim/zimuntorimui/login.aspx>
* מוקד "מקול הלב" - 0333-9999 / 03-9489999 / 6690. למרפאות היחידה ולמרפאות ייחודיות - יש לפנות למרפאה עצמה (מעקב חריון, מרפאת צוואר החרס וכו')

8

תעודת אחריות למכשיר שמיעה

לקוח/ה יקר/ה

תודה רבה שרכשת מכשיר איכותי של חברת שטיינר מכשירי שמיעה בע"מ (סנובה ישראל בע"מ)
המכשיר יצא מחברת שטיינר כשהוא חדש ותקין.

תום אחריות	תחילת אחריות	מספר סידורי	דגם המכשיר	אוזן ימין*
1-11-18	2-11-16	211625X0FLR	Argosy iPCA 500	
1-11-18	2-11-16	211625X0FLP	Argosy iPCA 500	אוזן שמאל*

* למזכירות – נא לבטל/להעביר קו על שורות ריקות.

האחריות אינה כוללת:

- שבר, פגיעה פיזית, נזק שנגרם כתוצאה משימוש לא נכון שאינו בהתאם להוראות היצרן (כמו רטיבות, פירוק, פתיחת המכשיר, ניקוי שלא בצורה תקינה וכד').
- האחריות אינה חלה על אובדן מכשיר.
- האחריות לא תחול במקרה של רשלנות, הזנחה, שימוש שלא בהתאם להדרכה שניתנה בעת הרכישה.

האחריות כוללת:

- בתקופת האחריות חברת שטיינר תהיה אחראית לפעולתו התקינה של המכשיר בהתאם לתנאי האחריות.
- החלפה/תיקון של רכיב אלקטרוני על-פי תקן היצרן.
- כל טיפול/החלפה/תיקון יבוצעו ע"י מעבדות שטיינר בלבד!
- טיפול תקופתי/בדיקה וניקוי של המכשיר יבוצעו על פי המלצת הקלינאית המטפלת

הערות:

- בתום תקופת האחריות, טיפול תקופתי ו/או תיקון יישא בעלות.
- האחריות תקפה בצירוף חשבונית/תעודת משלוח.
- נפגשתי עם קלינאית תקשורת וקיבלתי הסבר על תפעול ותחזוקה של המכשיר.

שם הלקוח זבורוב רונן ת.ז. 205890403 חתימת הלקוח

סנובה ישראל בע"מ
מפעל מכשירי שמיעה בע"מ
ח.פ. 512820721

חותמת החברה:

תאריך:

2-11-16

- סודי רפואי -

- תדפיס זה מכיל מידע רפואי אישי, והשימוש לצרכים רפואיים בלבד -

תדפיס מפגש רופא מומחה

סמך זכרון רונן מ.א 8061170 יחידה: גז' חי"ר 90 מרפאת האם: גודד 90/ראשונית, יחידה

בתאריך: 18/09/16 בשעה: 12:12 במרפאה: מרפ"א 8282 - אא"ג - כללי גורם מטפל: ד"ר רוסו עזרא א
בנוכחות החייל/ת

יוזמה
אנמנזת רופא

הפניה ממוחשבת
סיפור של ירידת שמיעה סנסוריאורלית דו"צ ידועה ב-שנתיים אחרונות עם פרופיל על רקע זה,
בבדיקת שמיעה 1.16 ו-3.16 בתדרים 250-2000HZ שמיעה בתחום הנורמה עם SRT=15DB
ודיסקר. 96-100% דו"צ, בתדרים 3-6KHZ ירידת שמיעה סנסוריאורלית עם NOTCH דו"צ
סימטרית ל-40DB, קיים סיפור של חשיפה לרעש לפני בתקופת צוק איתן ומאז לדבריו החלה ירידת
השמיעה. מתלונן על טינטון שבוע ב-2 האוזניים.

ממצאים

אוטוסקופיה תקינה דו"צ, תעלות חיצוניות ותופיות תקינות דו"צ. ממליץ חזרה בהקדם על בדיקת
שמיעה לפני שיחרורו בנובמבר. וביקורת עם תשובה אצלנו.

אבחנות

Hearing loss, sensorineural - BIL HT NOTCH IN 3-6KHZ.
Tinnitus, subjective - BIL.

חזר לשרות

המלצות נוספות
הפניות

סוג הפניה	ספק השירות הרפואי	פרטים נוספים	הערות
הפניות/מידע רפואי שניתנה להם התייחסות			
יעוצים (כולל רופא מומחה)	מרכז רפואי גולן - פילון/מומחים, אא"ג - כללי	הזנת תשובה ממוחשבת להפניה מתאריך: 02/08/2016	

- הפרטים האישיים נכונים למועד הפקת התדפיס -

ד"ר רוסו עזרא א
מומחה א.א.ג.
18.09.2016

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם האב	תעודת זהות <u>205890403</u>	שם פרטי <u>רוני</u>	שם משפחה <u>לרנר</u>	
טלפון	מיקוד <u>5845018</u>	עיר <u>חולון</u>	מס' <u>24/23</u>	רחוב <u>אזולן 12א</u>

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

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו כל רופא מרופאיהם ואו כל עובד מעובדיהם ואו כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ואו פסיכיאטריים ואו שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ואו השיקומי ואו הסוציאלי ואו 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 ואו למי מרופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו 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 ואו רופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו נותני השירותים שיפורטו להלן.

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

חלק ב'

שם קופ"ח: לכר 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. _____
עו"ד אריאל פרייברג
תאריך: 14.7.79 עד לחתימה ומס' 62254 חתימה: X
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

יפוי כח

הריני מייפה את כוחו של: _____ לקבל את המידע הרפואי המפורט לעיל

תאריך	שם פרטי ושם משפחה	חתימה
-------	-------------------	-------

י פ ו י כ ה

אני הח"מ, יוני 2019 205990103 מרחוב אריזון למח' 24/2 חולון,
ת.ז. מס' 205990103, מרחוב אריזון למח' 24/2 חולון,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או למח' 24/2 חולון להיות באי כוחי במשפט של
נגד חברת החשמל בענין תאונת דרכים מיום למח' 24/2 חולון
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי 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, 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. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. 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.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

9' תאליט וזקדלו זכר חסדו לא יחלוקה

[illegible]

ב. מאגאטט טעלעט אים נא וואס ער זענעט אים צו וואס ער וויל זיין אומאט טאג.

[illegible]

לדפוס מילרד מוסקט דאס און אונזערע פאמיליעס אינמיטן 20% וועלן זיין געווען 'פארמירט'.

[illegible]

ՀԱՇՎԱԾԱՆԿԱՅԻՆ ԵՎ ԲԱՆԿԱՅԻՆ ԵԼՈՒՄՆԵՐ:

[illegible]

טל. : 117 6000 (הקו: "החירום")

6108 ארץ , / ירושלים תולדות ~~המדינה~~ חוק המעורבות העירונית והממשלית

C.R.I.
(41)

[illegible]

מזרחי טפחות

למוטב בלבד

זבורוב סבטלנה - סלון אורנה
אב"דן 24 דירה 23, חולון
מ"ז 307503409
טל' 050-7141110

425 סניף בו-ים בלפור 58, בו ים
0000796 2042500 173847

PAY TO שלמו ל אנואל פרומקין
0000796 אנואל פרומקין N.I.S. 2000
30.03.17 - א.פ.

SIGNATURE [Signature] חתימה 30 / 03 / 2019 תאריך
DATE

בשיק זה אין לבצע שינוי לאחר שנכתב,
למעט שינוי תאריך או סכום.

CHEQUE No. מספר השיק

BRANCH No. מספר הסניף

ACCOUNT No. מספר החשבון

MIZRAHI TEFAHOT BANK LTD. מ.מ. מזרחי טפחות בע"מ