

ARIEL FREIBERG, ADV  
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד  
יגאל רסקין, עו"ד

[Office@freiberg-law.com](mailto:Office@freiberg-law.com)

(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

15/5/23

מ.ל.ב.

לכבוד  
המוסד לביטוח לאומי  
ענף נפגעי עבודה – סניף רמת גן  
באמצעות פקס

א.ג.נ.,

הנדון: הילה מצנבר, ת.ז. 300019023  
תאונה מיום 23/1/23

1. מצ"ב טופס תביעה לדמי פגיעה בצירוף תעודות רפואיות ותלושי שכר.

2. לעיונכם וטיפולכם המסור באישור תביעת מרשי אודה.

  
בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

# טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה גל שם פרטי גל תעודת זהות 300019023 שם האב \_\_\_\_\_  
 מס' 44 עיר ירושלם מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
 רחוב רחוב המצודות

נוון 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 הוציאלי 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 היוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

א' משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מ' זכות שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם ב' זאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כ' כל 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 ויתור 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 האב \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 תאריך: 14/5/23 עד לחתימה ומס' ת.ז. \_\_\_\_\_ מס' רשיון: 62254 חתימה: \_\_\_\_\_ X

## יפוי כח

אני הח"מ, ה"ר 30009023, מרחוב ג-ר יתאכזר 44, רגל,  
ת.ז.ח.פ. מס' 30009023, מרחוב ג-ר יתאכזר 44, רגל,  
נגד

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי בהליך של 23/1/23 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי ורשאי לעשות ולפעול בשמי  
בענין מיום 23/1/23 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, חגנה, 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 14 לחודש 5 שנה 23

חתימה: X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייברג

מס' רשעון: 62254

עורך-דין

|                                                  |                 |                                                                       |
|--------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <div>300019023</div> <div>מס' זהות / דרכון</div> |                 | <div>לשימוש</div> <div>פנימי</div> <div>בלבד</div> <div>(סריקה)</div> |
| <div>סוג</div> <div>המסמך</div>                  | <div>דפים</div> |                                                                       |

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות  
פגיעה בעבודה



תביעה לתשלום דמי פגיעה  
והודעה על פגיעה בעבודה

☐ מתנדב  
☐ עצמאי  
☒ יר  
☐ הכשרה מקצועית  
☐ חבר קיבוץ או מושב שיתופי

☒ זמאנה בעבודה  
☐ מחלת מקצוע, פרט

פרטי התובע

שם פרטי שם משפחה

מספר זהות / דרכון (חובה לצרף צילום דרכון רק לעובד זר)

300019023

מספר אישי בצה"ל

תאריך עלייה

שנה

חודש

יום

תאריך לידה

שנה

חודש

יום

☐ מצב משפחתי: ☐ רווק/ה ☐ אלמן/ה ☐ פרוד/ה ☒ נשוי/אה ☐ גרושה ☐ ידועה/בציבו

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

רחוב / תא דואר מס' בית כניסה דירה יישוב מיקוד

התפוצות 44 רמת גן

טלפון קווי

טלפון נייד

דואר אלקטרוני

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:

שם משפחה איש קשר שם פרטי איש קשר מס' זהות איש קשר

מס' זהות

יום

חודש

שנה

אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני). במקום דואר רגיל לידעתיך, אם לא סימנתי "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

רחוב / תא דואר

מס' בית

כניסה

דירה

יישוב

מיקוד

פרטי מקום העבודה – אם אתה נמנה עם כוחות הביטחון אלא מלא סעיף 2א'

שכר/מתנדב/הכשרה מקצועית

שם מעסיק/ מפעל

תפקיד התובע במקום העבודה

טלפון קווי

03-7316272

#Type!

עריית רמת גן

טלפון נייד

מיקוד

יישוב

רחוב / תא דואר מספר בית

רמת גן

77

ביאליק

מח' הנה

האם אתה אחד מבעלי החברה/ בעל שליטה בחברה: ☒ לא ☐ כן פרט: \_\_\_\_\_

האם יש קרבה משפחתית בינך לבין המעסיק: ☒ לא ☐ כן פרט: \_\_\_\_\_

עצמאי (אם הפגיעה אירעה מחוץ לעסק – יש לצרף אישור על העבודה שאותה ביצעת/ היית אמורה לבצע)

טלפון קווי

סוג העסק

שם העסק

טלפון נייד

מיקוד

יישוב

רחוב / תא דואר מספר בית

פרטי מקום העבודה – כוחות הביטחון

2א'

מקום השירות

☐ צה"ל

☐ משמר רכוח

☐ שב"ס

☐ משא"ז

☐ משטרה

☐ אוח

רחוב / תא דואר מספר בית

יישוב

מיקוד

מס' פקס

טלפון קווי

טלפון נייד

תאריך כניסה לשירות קבע \_\_\_\_\_ תאריך סיום שירות קבע \_\_\_\_\_

האם הגשת תביעה לאגף השיקום במשרד הביטחון בגין הפגיעה האמורה?

☐ כן ☐ לא

אם הוגשה על ידך תביעה ונדחתה, נא צרף העתק ממכתב הדחיה.

פרטי הפגיעה

תאריך הפגיעה 23/01/2023  
 היום בשבוע שני  
 שעת הפגיעה 09:50  
 תאריך הפסקת עבודה 05/02/2023  
 שעת הפסקת עבודה 12:45

שנה  
 חודש  
 יום

היכן אירעה הפגיעה?

במהלך העבודה: ☒ במפעל/בעסק

☐ מחוץ למפעל

☐ תאונה בבניין

בתאונות בדרך: נא פרט את מסלול דרכך לעבודה או לביתך או ליעד אחר

תיאור הפגיעה: כיצד נגרמה ובמה התעסקת בעת הפגיעה (ניתן לצרף גיליון נוסף). נא פרט  
 לטענת העובדת במהלך עבודתה בזמן ההפסקה כאשר השגיחה על הילדים של הכיתה שלה, ילד מכיתה אחרת תוך כדי משחק דחף ילד אחר, והילד שנדחף התגלגל על הרצפה ונכנס לה מאחורי ברך שמאל, והבן התקפלה לה, והיא נפלה אחורה על הילד. חבלה וכאבים בכוף שמאל.

האם נכחו עדים בתאונה? ☒ לא ☐ כן, פרט:

|    |       |            |                                                                  |
|----|-------|------------|------------------------------------------------------------------|
| שם | כתובת | מספר טלפון | <input type="checkbox"/> חבר לעבודה <input type="checkbox"/> מכר |
| .  | .     | .          | <input type="checkbox"/> אחר                                     |
| שם | כתובת | מספר טלפון | <input type="checkbox"/> חבר לעבודה <input type="checkbox"/> מכר |
| .  | .     | .          | <input type="checkbox"/> אחר                                     |

האם מדובר בתאונת דרכים? ☒ לא ☐ כן, אם כן, נא למלא חלק 6 בעמוד 4

מסירת הודעה למעסיק על הפגיעה

תאריך מסירת ההודעה, שם מקבל ההודעה, תפקיד, טלפון

פרטי הטיפול הרפואי (יש לצרף אישור על הפנייה הראשונה לקבלת טיפול רפואי)

מי טיפל לראשונה בפגיעה?  
 (שם הרופא/שירות רפואי)

מהות החבלה  
 (לדוגמא: שבר, פצע, חתך)

האיבר שנפגע

שם בית החולים / מחלקה

חבלה כאבים  
 תקופת אשפוז

המבוטח/שוקן שמאל

תאריך ושעת קבלת הטיפול לראשונה

לפי חז"ל

שנה  
 חודש  
 יום

האם סבלת בעבר ממחלה או מכאבים הקשורים או דומים למצבך כיום? ☒ לא ☐ כן

קופת חולים שבה אתה חבר

☒ כללית ☐ לאומית

☐ מכבי ☐ מאוחדת

☐ אחר

פרטי הרופאים המטפלים

טלפון המרפאה

כתובת המרפאה  
 שבה טופלתי או אני מטופל

תחום המומחיות

שם הרופא

לפי חז"ל

סיוע בהגשת התביעה

5

האם תביעתך הוגשה באמצעות גוף מסייע? ☐ לא ☒ כן,

הגוף המסייע: ☒ עו"ד ☐ חברת מימוש זכויות ☐ יד מכוונת ☐ בית חולים

שם הגוף המייצג או המסייע: א"ר מ"ל פה"ר

6

פרטים על תאונת דרכים

האם נמסרה הודעה על התאונה למשטרה?

☐ לא ☒ כן,

(אם כן, חובה לצרף דוח משטרה)

1

האם נפגעת בהיותך:

☐ הולך רגל ☐ מסע ברכב ☐ נהג ברכב

2

☐ פרטי ☐ מלגזה ☐ טרקטור ☐ אופנוע

סוג הרכב המעורב בתאונה:

☐ מונית ☐ אחר, פרט ☐ מונית נא לצרף העתק מהסכם שכירות זכות ציבורית ורישיון רכב.

3

☐ פרטית ☐ מקום העבודה ☐ חברת השכרה/ ליסינג (יש לצרף עותק ההסכם)

הרכב בבעלות:

☐ רכב ציבורי ☐ אחר

4

במידה ונפגעת מרכב ציבורי, נא לציין את שם החברה ומספר הקו

מספר זהות / דרכון  
ס"ב

שם ומשפחה

פרטי הנהג

5

מספר זהות / דרכון  
ס"ב

שם ומשפחה

נוסעים נוספים ברכב:

שם ומשפחה

מספר זהות / דרכון  
ס"ב

מס' פוליסה

שם חברת הביטוח

האם הוגשה תביעה לחברת הביטוח?

☐ לא ☒ כן, נא לצרף העתק

מהודעתך לחברת הביטוח

6

האם הגשת או אתה מתכוון להגיש תביעת פיצויים נגד חברת הביטוח או צד ג'?

תביעה נגד \_\_\_\_\_ שם העו"ד המטפל \_\_\_\_\_

7

כתובת:

טלפון \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

התביעה הוגשה בבית המשפט ☐ השלום ☐ המחוזי בעיר \_\_\_\_\_ מס' תיק אזרחי \_\_\_\_\_

## 7 פרטים על תאונה בנזיקין

סוג התאונה בנזיקין

- ☐ נפילה ממקום גבוה ☐ נפילה במדרגות או במדרגה פגומה ☐ התחשמלות
- ☐ תקיפה ☐ פגיעה מבעל חיים ☐ אחר ☐ תליית קלון
- ☐ תאונה בבניין שם האתר \_\_\_\_\_ שם הקבלן המבצע \_\_\_\_\_

האם הגשת או אתה מתכוון להגיש תביעת נזיקין או פיצויים מצד ג' בקשר לפגיעה? ☐ לא ☐ כן

תביעה נגד \_\_\_\_\_ שם עורך הדין המטפל \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ מס' טלפון \_\_\_\_\_

מס' פקס \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

האם יש ברשותך תמונות ממקום האירוע? ☐ לא ☐ כן

התביעה הוגשה בבית המשפט ☐ השלום ☐ המחוזי בעיר \_\_\_\_\_ מס' תיק אזרחי \_\_\_\_\_

## 8 פירוט העיסוקים

### לפני הפגיעה

אם בשלושת החודשים שלפני הפגיעה לא עבדת, נא סמן את הסיבה:

- ☐ מחלה ☐ חופשה ☐ אחרת \_\_\_\_\_ \* נא לצרף אישורים מתאימים
- ☐ קיבלת גמלה מהמוסד לביטוח לאומי (כגון: אבטלה, מילואים, נכות, זקנה וכו') סוג הגמלה \_\_\_\_\_
- ☐ עבדתי אצל מעסיק אחר/נוסף \* נא לצרף אישורים או תלושי שכר לשלושת החודשים הנ"ל

### לאחר הפגיעה

☐ לא עבדתי כלל כתוצאה מהפגיעה

| עד תאריך                       | מתאריך                         | עד תאריך                       | מתאריך                         |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| שנה _____ חודש _____ יום _____ | שנה _____ חודש _____ יום _____ | שנה _____ חודש _____ יום _____ | שנה _____ חודש _____ יום _____ |
| משעה _____ עד שעה _____        | משעה _____ עד שעה _____        | משעה _____ עד שעה _____        | משעה _____ עד שעה _____        |

☒ טרם חזרתי לעבודה ☐ לא נעדרתי מהעבודה

☐ חזרתי לעבודה מלאה בתאריך \_\_\_\_\_

שעות עבודתי במשלח ידי או בעבודתי לפני הפגיעה היו:

משעה \_\_\_\_\_ עד שעה \_\_\_\_\_

☐ עבודה במשמרות



הצהרת התובע/מגיש התביעה

12

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים.

ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביוזעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום. כמו כן אני מתחייב להודיע למוסד על כל יציאה מהארץ לתקופה העולה על 3 חודשים.

ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

חתימת התובע

06/02/2023

תאריך

פרטי מגיש התביעה שאינו הנפגע

קרבה לתובע

מספר זהות  
ס"ב

שם משפחה

שם פרטי

דואר אלקטרוני:

טלפון ניד

טלפון קווי

@

אם ברשותך אחד מהמסמכים הבאים או יותר: "יפוי כח", צו אפוטרופסות, פסק דין או ויתור סודיות – יש לצרפם לתביעה.

אם התביעה נחתמה בחתימת אצבע, נא פרט:

שם העד לחתימה

מספר זהות  
ס"ב



למילוי ע"י המעסיק אם התובע עובד שכיר (בתביעה של עצמאי - ימלא התובע)

## פרטים על פגיעה מחוץ לעסק או למפעל

13

הפגיעה אירעה מחוץ למפעל – תוך כדי עבודה

09:50

שעת הפגיעה

רמת גן מבוא נגבה 10

המקום שבו היה על התובע לעבוד או שבו עבד התובע ביום הפגיעה:

האם העובד מועסק דרך קבע מחוץ לכותלי המפעל? ☒ לא ☐ כן בדרך כלל מועסק ב:האם נכחו עובדים נוספים בעת הפגיעה? ☒ לא ☐ כן 1. שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

2. שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תפקיד הנפגע במפעל מטרת יציאתו מחוץ למפעל שם העובד שנתן לתובע את ההוראה לצאת תפקידו

הפגיעה נמשכה למעלה מ:

שעת התזרה הצפויה

שעת היציאה

תאונה בבניין: שם האתר \_\_\_\_\_ שם הקבלן הראשי \_\_\_\_\_ שם הקבלן המבצע \_\_\_\_\_

פגיעה בדרך לעבודה:

באיזו שעה היה עליו להתחיל בעבודה? 00:00 יזוז משמרת? \_\_\_\_\_ הכתובת שבה היה אמור

פגיעה בדרך הביתה: באיזו שעה סיים את העבודה? 12:45 \_\_\_\_\_ האם סיים בשעה הקבועה? ☐ כן ☐ לא, הסיבה ליציאה המוקדמת: \_\_\_\_\_ הכתובת שבה עבד לפני היציאה

## פרטי שכר ב-4 החודשים שקדמו להפסקת העבודה

14

שם המפעל / המעסיק

מספר תיק ניכויים במוסד לביטוח לאומי

939000188

עריית רמת גן

תאריך תחילת יעבודה: מעמד העובד: ☒ קבוע ☐ ארעי ☐ יומי ☐ חודשי \_\_\_\_\_ היה המשרה ב- % מספר ימי העבודה בשבוע: \_\_\_\_\_ 01/09/2016

אם בשלושת החודשים שקדמו לפגיעה נעדר העובד מהעבודה, נא פרט את סיבת היעדרות: \_\_\_\_\_

נעדר מהעבודה. האם שולם שכר בעבור ימים אלה? ☐ כן ☐ לא

בטבלה שלהלן יש לכלול את כל רכיבי השכר, את התוספות החד פעמיות, הפרשים או המענקים ששולמו ב-4 החודשים שקדמו להפסקת העבודה

| החודש, כולל חודש הפסקת העבודה | מס' הימים בעבורם שולם השכר | העובד הוא                     | שכר ברוטו החייב בדמי ביטוח לחודש זה בש"ח | סכום | לתקופה | שם התשלום |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|------|--------|-----------|
| חודש                          | <input type="checkbox"/>   | יומי <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |      |        |           |
| חודש                          | <input type="checkbox"/>   | יומי <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |      |        |           |
| חודש                          | <input type="checkbox"/>   | יומי <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |      |        |           |
| חודש                          | <input type="checkbox"/>   | יומי <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |      |        |           |

העובד לא שב עדיין לעבודה. ☐ העובד שב לעבודה בתאריך \_\_\_\_\_

האם היו שינויים בשכר העובד ב-12 החודשים האחרונים למועד הפגיעה בעבודה? נא לפרט \_\_\_\_\_

העובד ממשיך להימנות על עובדי המפעל: ☒ כן ☐ לא

העובד הפסיק לעבוד במפעל בתאריך: \_\_\_\_\_ סיבת הפסקת העבודה \_\_\_\_\_

שם בית התוכנה או לשכת השירות באמצעותם המעסיק מפיק תלושי שכר \_\_\_\_\_

חתימת המעסיק \_\_\_\_\_ תאריך 06/02/2023 שם ותפקיד החותם \_\_\_\_\_ חתימה וחתימת

**פרטים על תשלום דמי מחלה על-ידי המעסיק/קרן דמי מחלה**

15

האם העובד זכאי לתשלום דמי מחלה ע"י המעסיק? (נכון ליום הפגיעה)

☐ כן, ציין את מספר הימים שעמדו לזכות העובד עד יום הפגיעה: \_\_\_\_\_

☐ לא, ☐ העובד ניצל את כל הימים העומדים לזכותו

☐ לא נצברו ימי מחלה

☐ אחר \_\_\_\_\_

☐ העובד זכאי לתשלום דמי מחלה ע"י הקרן לדמי מחלה \_\_\_\_\_

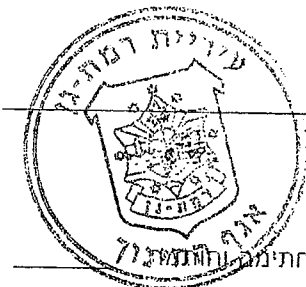
(שם הקרן)

**הצהרת המעסיק**

16

אנו החתומים מטה מאשרים, כי הפרטים שמסר העובד ומסרנו אנו נכונים לפי מיטב ידיעתנו.

אנו מאשרים כי התובע הועסק על ידנו כעובד בזמן הפגיעה בעבודה.



אם יש לך הסתייגות בעניין הפגיעה, יש לפרט כאן \_\_\_\_\_

שם המעסיק  
מחלקת כח אדם  
עיריית דמת-גן

תאריך \_\_\_\_\_ זפקיד החותם \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_

**פרטים משלימים למעסיק מורשה/מאושר**

17

☐ העובד זכאי לפטור בשיעור 100% ממס הכנסה

מעסיק מורשה לפי תקנה 22:

☒ העובד נכלל בהרשאה ונעדר מתאריך 05/02/2023 עד תאריך 2/5/23 ושילמנו לו דמי פגיעה כחוק.

☐ העובד אינו נכלל עם העובדים שבעבורם ניתנה הרשאה לחברה / מפעל.

מעסיק מאושר לפי סעיף 343:

☐ אני מעסיק מאושר לפי סעיף 343 (סעיף 162 בנוסח הישן)

קיבוצי:

☐ הנפגע חבר קיבוץ מופיע בסוג ביטוח \_\_\_\_\_

☐ הנפגע אינו חבר קיבוץ - מופיע בסוג ביטוח \_\_\_\_\_

מחלקת שכר  
עיריית דמת-גן

X  
חתימת המעסיק וחתימת \_\_\_\_\_

(נדרש רק במקרים של פרטים משלימים)

תאריך: 31/01/2023

סיכום ביקור

|              |                 |            |            |             |             |             |            |   |
|--------------|-----------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | מצנבר הילה | מס זהות:   | 00300019023 | גיל:        | 36.04       | מין:       | נ |
| ת.לדה:       | 01/10/1986      | ישוב:      | רמת גן     | רחוב:       | דרך התפוצות | טלפון נוסף: | 50-6794140 |   |
| מס בית:      | 44              | טלפון:     | 50-6794140 |             |             |             |            |   |

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 23/01/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 31/01/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 23/01/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלה לברך שמאל לפני שבוע במהלך בית הספר כאשר תלמיד פגע ברגלה.

כאוב

צולעת

מתקשה בהליכה ומדרגות

בדיקה -

צליעה אנטלגית, ללא תפליט.

רגישות קלה בהנעת פיקה. קליק מאזור הברך בעת ביצוע מבחן מקמורי. רגישות

קלה סדק מפרקי מדאילי.

אין צילום.

מופנית לצילום דחוף.

| קוד  | איפיון | אבחנה                      |
|------|--------|----------------------------|
| 7170 | sus    | MENISCUS DERANGEMENT OTHER |

| הפניות       | פרטי ההפניה          | קוד | סטטוס |
|--------------|----------------------|-----|-------|
| הפניה לדימות | 78030-צילום ברך שמאל | H3  | הודפס |

תרופות

| P | M | N | OP    | סה"כ משך | פ  | יחידה  | הגשה | מנה | תרופה                          |
|---|---|---|-------|----------|----|--------|------|-----|--------------------------------|
| L | 1 | N | יחידה | 10       | 10 | טבליות | TAB  | 1   | ARCOXIA 90MG (M) (14) TAB 90MG |

בברכה,

122332

עירא בכר אבניאלי

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

דף 1

\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*

סיכום ביקור

31/01/2023

הודפס ע"י עירא בכר אבניאלי

00300019023

מצנבר הילה

תאריך: 14/02/2023

## הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

|                    |  |  |  |                    |  |  |  |                         |  |  |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |        |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|------------|--|--|--|--------|--|--|--|
| פרטי המטופל:       |  |  |  | שם משפחה ופרטי:    |  |  |  | מצנבר הילה              |  |  |  | מס זהות: 00300019023    |  |  |  | גיל: 36.04 |  |  |  | מין: נ |  |  |  |
| ת.לידה: 01/10/1986 |  |  |  | ישוב: רמת גן       |  |  |  | רחוב: דרך התפוצות       |  |  |  | טלפון נוסף: 50- 6794140 |  |  |  |            |  |  |  |        |  |  |  |
| מס בית: 44         |  |  |  | טלפון: 50- 6794140 |  |  |  | טלפון נוסף: 50- 6794140 |  |  |  |                         |  |  |  |            |  |  |  |        |  |  |  |

23/01/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 35757024833

גורם שולח



5757

מספר הפניה



035757024833

תז נבדק



0300019023

רשיון רופא



122332

## שירות שנבחר

| קוד שירות | קוד משה"ב | תיאור רפואי                         | שירות רפואי |
|-----------|-----------|-------------------------------------|-------------|
| 80015     | 97001     | פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול | 80015       |

MENISCUS DERANGEMENT OTHER

## אבחנה משוערת

## תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/01/2023:  
חבלה לברך שמאל לפני שבוע במהלך בית הספר כאשר תלמיד פגע ברגלה.  
כאוב  
צולעת  
מתקשה בהליכה ומדרגות  
בדיקה -  
צליעה אנטלגית, ללא תפליט.  
רגישות קלה בהנעת פיקה. קליק מאזור הברך בעת ביצוע מבחן מקמורי. רגישות  
קלה סדק מפרקי מדאלי.  
אין צילום.  
מופנית לצילום דחוף.  
14/02/2023:  
צילום - תקין  
נוגדי דלקת ללא הטבה מספקת. כאב מודגש במנוחה  
ישנם תסמינים מכאניים עם קליקים מכאניים בברך.  
מופנית ל-MRI שלילת סיבה מכאנית לכאב - קרע מניסקוס?

## בעיות פעילות

| מ.גילוי    | אפיין | בעיה                 |
|------------|-------|----------------------|
| 11/09/2016 | 2010  | CHOLECYSTECTOMY      |
| 22/08/2021 |       | ACCIDENT/INJURY; NOS |
| 22/08/2021 |       | WHIPLASH INJURY      |
| 22/08/2021 |       | dizznes              |

## תרופות קבועות

| ...ב | פעמים | א. הגשה | כמות | תרופות                   |
|------|-------|---------|------|--------------------------|
| ביום | 1     | טבליות  | 1    | CLOMIFENE TAB 50 MG 50MG |

122332

עירא בכר אבניאלי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

תאריך: 14/02/2023

## הפניה לדימוט

|              |                 |            |              |             |             |             |              |   |
|--------------|-----------------|------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | מצנבר הילה | מס זהות:     | 00300019023 | גיל:        | 36.04       | מין:         | נ |
| ת.לידה:      | 01/10/1986      | ישבו:      | רמת גן       | רחוב:       | דרך התפוצות | טלפון נוסף: | 50 - 6794140 |   |
| מס בית:      | 44              | טלפון:     | 50 - 6794140 |             |             |             |              |   |

23/01/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

35757024831

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

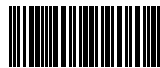
רשיון רופא



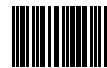
5757



035757024831



0300019023



122332

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימוט כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.  
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.  
לנשים בלבד!  
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימוט.  
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

## שירות שנבחר

| קוד שירות | קוד משה"ב | תיאור רפואי        | שירות רפואי |
|-----------|-----------|--------------------|-------------|
| 78556     | 73721     | לברך שמאל MRI מ.ת. | 10406036    |

## המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/01/2023:  
חבלה לברך שמאל לפני שבוע במהלך בית הספר כאשר תלמיד פגע ברגלה.  
כאוב  
צולעת  
מתקשה בהליכה ומדרגות  
בדיקה -  
צליעה אנטלגית, ללא תפליט.  
רגישות קלה בהנעת פיקה. קליק מאזור הברך בעת ביצוע מבחן מקמורי. רגישות  
קלה סדק מפרקי מדאלי.  
אין צילום.  
מופנית לצילום דחוף.  
14/02/2023:  
צילום - תקין  
נוגדי דלקת ללא הטבה מספקת. כאב מודגש במנוחה  
ישנם תסמינים מכאניים עם קליקים מכאניים בברך.  
מופנית ל-MRI שלילת סיבה מכאנית לכאב - קרע מניסקוס?

## אבחנה משוערת

| קוד  | אפיין | אבחנה                      |
|------|-------|----------------------------|
| 7170 | sus   | MENISCUS DERANGEMENT OTHER |

## דין/תוכנית טיפולית

ההפניות שהופקו ב 31/01/2023:  
הפניה לדימוט - 78030-צילום ברך שמאל  
14/02/2023

## בעיות פעילות

| מ.גילוי    | אפיין | בעיה                 |
|------------|-------|----------------------|
| 11/09/2016 | 2010  | CHOLECYSTECTOMY      |
| 22/08/2021 |       | ACCIDENT/INJURY; NOS |

| מ.גילוי    | איפיון | בעיה            |
|------------|--------|-----------------|
| 22/08/2021 |        | WHIPLASH INJURY |
| 22/08/2021 |        | dizznes         |

**הערות: בחשד לקרע מניסקוס**

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

עירא בכר אבניאלי

122332

| שם הרופא | מספר רשיון | חתימה וחותמת הרופא |
|----------|------------|--------------------|
|----------|------------|--------------------|

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

תאריך: 19/02/2023

## הפניה למכון פיזיותרפיה (כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

|              |                 |            |              |             |             |             |              |   |
|--------------|-----------------|------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | מצנבר הילה | מס זהות:     | 00300019023 | גיל:        | 36.04       | מין:         | נ |
| ת.לידה:      | 01/10/1986      | ישוב:      | רמת גן       | רחוב:       | דרך התפוצות | טלפון נוסף: | 50 - 6794140 |   |
| מס בית:      | 44              | טלפון:     | 50 - 6794140 |             |             |             |              |   |

|             |             |            |        |         |            |            |              |           |      |
|-------------|-------------|------------|--------|---------|------------|------------|--------------|-----------|------|
| מספר הפניה: | 35223005181 | רשיון רופא | 136043 | תז נבדק | 0300019023 | מספר הפניה | 035223005181 | גורם שולח | 5223 |
|-------------|-------------|------------|--------|---------|------------|------------|--------------|-----------|------|

### לכבוד: פיזיותרפיה

### שירות שנבחר

| קוד שירות | קוד משה"ב | תיאור רפואי                         | שירות רפואי |
|-----------|-----------|-------------------------------------|-------------|
| 80015     | 97001     | פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול | 80015       |

ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

### אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה בקשת אל תור להפניה לפיזיותרפיה-המשך טיפול

|                 |        |          |            |      |    |            |     |       |
|-----------------|--------|----------|------------|------|----|------------|-----|-------|
| סימנים חיוניים: | גובה   | 162      | 01/11/2018 | משקל | 69 | 01/11/2018 | bmi | 26.29 |
|                 | לחץ דם | 136 / 84 | 31/12/2019 |      |    |            |     |       |
|                 | דופק   | 93       | 31/12/2019 |      |    |            |     |       |

22/04/2021 מתאריך 126.18 eGFR

### בעיות פעילות

| מ.גילוי    | איפיון | בעיה                 |
|------------|--------|----------------------|
| 11/09/2016 | 2010   | CHOLECYSTECTOMY      |
| 22/08/2021 |        | ACCIDENT/INJURY; NOS |
| 22/08/2021 |        | WHIPLASH INJURY      |
| 22/08/2021 |        | dizznes              |

### תרופות קבועות

| ביום | פעמים | א. הגשה | כמות | תרופות                   |
|------|-------|---------|------|--------------------------|
| 1    | 1     | טבליות  | 1    | CLOMIFENE TAB 50 MG 50MG |

136043

ד"ר מיכל שולמן בר-נר

חתימה וחוקמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



מספר רשיון 136043  
טלפון 03-6718200  
פקס 03-6718201  
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר מיכל שולמן בר-נר  
תחום רפואת משפחה  
כתובת הרב כהנמן, 134 - בני ברק  
מרפאה מרפאת מרכז בעלי מלאכה

תאריך: 19/02/2023

## אישור מחלה

|                 |  |                     |  |                      |  |                          |        |
|-----------------|--|---------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--------|
| פרטי המטופל:    |  | מצנבר הילה          |  | מס זהות: 00300019023 |  | גיל: 36.04               | מין: נ |
| שם משפחה ופרטי: |  | ת.לידה: 01/10/1986  |  | רמת גן               |  | רחוב: דרך התפוצות        |        |
| מס בית: 44      |  | טלפון: 50 - 6794140 |  | רמת גן               |  | טלפון נוסף: 50 - 6794140 |        |

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

|        |       |        |                                               |
|--------|-------|--------|-----------------------------------------------|
| סובל מ | קוד   | איפיון | אבחנה                                         |
|        | 79989 |        | DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD |

מומלץ על מנוחה מתאריך: 22/01/2023 עד תאריך: 24/01/2023 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 3

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

הפקה מקוונת\*\*

136043

ד"ר מיכל שולמן בר-נר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*

אישור מחלה

19/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מיכל שולמן בר-נר

00300019023

מצנבר הילה

הודפס מאתר כללית און-ליין ב-23.04.2023.



017140011636

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

רשימת ניפוק לבית מרקחת



גיל: 36.05 מין: נ

מצנבר הילה

מס' זהות: 00300019023

CHORIOGONADOTROPIN ALFA 250MCG

999000244

(OVITRELLE 250MCG (M) VIA, OVITRELLE PREFILLED PEN 250MCG)

למשך 1 ימים סה"כ 1 יח

זריקה 1 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 25/05/2023 - 23/02/2023

מס' רישיון



022017

טלפון: 03-5310750

שם הרופא ד"ר רות נחום

כתובת: חזון אי"ש 62, בני ברק

תחום: מומחית ברפואת נשים

בידיעת, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*



015757026867

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



רשימת ניפוק לבית מרקחת

מצנבר הילה

מס' זהות: 00300019023

גיל: 36.04 מין: נ

ביקור עקב תאונת עבודה

ARCOXIA 90MG (M) (14) TAB 90MG

000108655

למשך 10 ימים סה"כ 10 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 16/05/2023 - 14/02/2023

מס' רישיון



122332

טלפון: 03-6717800

שם הרופא עירא בכר אבניאלי

כתובת: עזרא 11, בני ברק

תחום: אורתופדיה

בידיעת, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*



015757025550

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



רשימת ניפוק לבית מרקחת

מצנבר הילה

מס' זהות: 00300019023

גיל: 36.04 מין: נ

ביקור עקב תאונת עבודה

ARCOXIA 90MG (M) (14) TAB 90MG

000108655

למשך 10 ימים סה"כ 10 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 02/05/2023 - 31/01/2023

מס' רישיון



122332

טלפון: 03-6717800

שם הרופא עירא בכר אבניאלי

כתובת: עזרא 11, בני ברק

תחום: אורתופדיה

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*

תאריך: 02/04/2023

## תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

|              |                 |            |              |             |             |             |              |   |
|--------------|-----------------|------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | מצנבר הילה | מס זהות:     | 00300019023 | גיל:        | 36.06       | מין:         | נ |
| ת.לידה:      | 01/10/1986      | ישוב:      | רמת גן       | רחוב:       | דרך התפוצות | טלפון נוסף: | 50 - 6794140 |   |
| מס בית:      | 44              | טלפון:     | 50 - 6794140 |             |             |             |              |   |

תאריך תאונה: 23/01/2023

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

| קוד  | איפיון | אבחנה                      |
|------|--------|----------------------------|
| 7170 | sus    | MENISCUS DERANGEMENT OTHER |

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 05/02/2023 עד יום 02/05/2023 (בכלל) סה"כ 87 ימים

02/04/2023

02/04/2023

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

עירא בכר אבניאלי

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



015757030769

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



רשימת ניפוק לבית מרקחת

מצנבר הילה

מס' זהות: 00300019023

גיל: 36.06 מין: נ

ביקור עקב תאונת עבודה

DEPO MEDROL 40MG 1ML I.M AMP 40MG/1ML

110176554

למשך 1 ימים סה"כ 1 יח

זריקה 1 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 02/07/2023 - 02/04/2023

מס' רישיון



122332

טלפון: 03-6717800

שם הרופא עירא בכר אבניאלי

כתובת: עזרא 11, בני ברק

תחום: אורתופדיה

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

\*\*\*המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות\*\*\*

-חיוני אישי-

אתר: הרצליה  
תאריך: 09/03/2023  
סימון: 3035401

|                          |
|--------------------------|
| מצבר הילה                |
| דרך התפוצות מספר בית: 44 |
| רמת גן                   |

לכבוד: הרופא המטפל

מחוז דן-פת - שירותי בריאות כללית

**הנדון: מצבר הילה ת"ז 300019023**

MRI של ברך שמאל

סיבת ההפניה: חשד לקרע במניסקוס  
טכניקה: בוצעו סדרות בשלושה מישורים T1, PD, T2 with and without fat suppression  
השוואה: אין במערכת בדיקה קודמת להשוואה

ממצאים:

מדור מדיאלי

מניסקוס מדיאלי: ללא קרע

סחוס: ללא פגמים

עצם סובכונדראלית: בצקת סובכונדרלית ממושטת בה בטיביאל פלטו המדיאלי - שבר אי-ספיקה הפיך  
MCL: אות ועובי רגילים.

מדור לטרלי

מניסקוס לטרלי: ללא קרע

הקומפלקס של הרצועות הקולטרליות: אות ועובי רגילים.

זוית פוסטרולטרלית: שמורה

גיד הפופליטאוס: רציף

סחוס: ללא פגמים

עצם סובכונדראלית: תקינה

מדור קדמי

סחוס פתלרי: דלמינציה פוקלית בפסט המדיאלי

סחוס טרוכליארי: ללא פגמים

גיד הפתלה: אות ועובי רגילים.

גיד הקוודריספס: אות ועובי רגילים.

כריות השומן: רגילות

רצועות צולבות:

ACL: רציף.

PCL: רציף.

נוזל תוך מפרקי: בכמות רגילה

ציסטה על שם בייקר: אין

לסיכום:

בצקת לשד העצם בטיביאל פלטו המדיאלי - ממצא שיכול להתאים לשבר אי ספיקה הפיך.

**הנדון: מצנבר הילה ת"ז 300019023**

דלמינציה פוקלית בפסט המדיאלי של הפטלה.

בתודה על ההפניה  
ובברכה,  
דר' נגה שבשין  
מומחית ברדיולוגיה אבחנתית  
מ.ר. 27298  
מ.ר.מ. 16907

התשובה עברה הגהה בחתימה ממוחשבת.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

-חיוני אישי-

אתר: הרצליה  
תאריך: 09/03/2023  
סימון: 3035401

|                          |
|--------------------------|
| מצבר הילה                |
| דרך התפוצות מספר בית: 44 |
| רמת גן                   |

לכבוד: הרופא המטפל

מחוז דן-פת - שירותי בריאות כללית

**הנדון: מצבר הילה ת"ז 300019023**

MRI של ברך שמאל

סיבת ההפניה: חשד לקרע במניסקוס  
טכניקה: בוצעו סדרות בשלושה מישורים T1, PD, T2 with and without fat suppression  
השוואה: אין במערכת בדיקה קודמת להשוואה

ממצאים:

מדור מדיאלי

מניסקוס מדיאלי: ללא קרע

סחוס: ללא פגמים

עצם סובכונדראלית: בצקת סובכונדרלית ממושטת בה בטיביאל פלטו המדיאלי - שבר אי-ספיקה הפיך  
MCL: אות ועובי רגילים.

מדור לטרלי

מניסקוס לטרלי: ללא קרע

הקומפלקס של הרצועות הקולטרליות: אות ועובי רגילים.

זוית פוסטרולטרלית: שמורה

גיד הפופליטאוס: רציף

סחוס: ללא פגמים

עצם סובכונדראלית: תקינה

מדור קדמי

סחוס פתלרי: דלמינציה פוקלית בפסט המדיאלי

סחוס טרוכליארי: ללא פגמים

גיד הפתלה: אות ועובי רגילים.

גיד הקוודריספס: אות ועובי רגילים.

כריות השומן: רגילות

רצועות צולבות:

ACL: רציף.

PCL: רציף.

נוזל תוך מפרקי: בכמות רגילה

ציסטה על שם בייקר: אין

לסיכום:

בצקת לשד העצם בטיביאל פלטו המדיאלי - ממצא שיכול להתאים לשבר אי ספיקה הפיך.

**הנדון: מצנבר הילה ת"ז 300019023**

דלמינציה פוקלית בפסט המדיאלי של הפטלה.

בתודה על ההפניה  
ובברכה,  
דר' נגה שבשין  
מומחית ברדיולוגיה אבחנתית  
מ.ר. 27298  
מ.ר.מ. 16907

התשובה עברה הגהה בחתימה ממוחשבת.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

תאריך: 02/04/2023

## הפניה כללית - נוסח חופשי

|              |                 |            |            |             |             |             |            |   |
|--------------|-----------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | מצנבר הילה | מס זהות:   | 00300019023 | גיל:        | 36.06       | מין:       | נ |
| ת.לידה:      | 01/10/1986      | ישוב:      | רמת גן     | רחוב:       | דרך התפוצות | טלפון נוסף: | 50-6794140 |   |
| מס בית:      | 44              | טלפון:     | 50-6794140 |             |             |             |            |   |

גורם שולח



5757

מספר הפניה



035757028025

תז נבדק



0300019023

מספר רשיון



122332

## לכבוד: לאחות להזרקה IM דפומדרול

אבחנה משוערת

| קוד  | אפיון | אבחנה                      |
|------|-------|----------------------------|
| 7170 | sus   | MENISCUS DERANGEMENT OTHER |

## תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/02/2023:  
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/01/2023:  
חבלה לברך שמאל לפני שבוע במהלך בית הספר כאשר תלמיד פגע ברגלה.  
כאוב  
צולעת  
מתקשה בהליכה ומדרגות  
בדיקה -  
צליעה אנטלגית, ללא תפליט.  
רגישות קלה בהנעת פיקה. קליק מאזור הברך בעת ביצוע מבחן מקמורי. רגישות  
קלה סדק מפרקי מדאילי.  
אין צילום.  
מופנית לצילום דחוף.  
14/02/2023  
צילום - תקין  
נוגדי דלקת ללא הטבה מספקת. כאב מודגש במנוחה  
ישנם תסמינים מכאניים עם קליקים מכאיבים בברך.  
מופנית ל-MRI שלילת סיבה מכאנית לכאב - קרע מניסקוס?  
02/04/2023  
MRI - בצקת מח עצם במדור מדיאלי טיביאלי כעדות לשבר אי ספיקה הפך.  
המלצות:  
מנוחה מפעילות למשך חודשיים

## דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 14/02/2023:  
ההפניות שהופקו ב 31/01/2023:  
הפניה לדימות - 78030-צילום ברך שמאל  
14/02/2023

ההפניות שהופקו ב 14/02/2023:  
הפניה לדימות - 78556-לברך שמאל MRI. מת, הפניה לפיזיותרפיה - 80015-  
פיזיותרפיה אבחון וב  
02/04/2023

## היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

| מ.גילוי    | אפיון | בעיה                 |
|------------|-------|----------------------|
| 11/09/2016 | 2010  | CHOLECYSTECTOMY      |
| 22/08/2021 |       | ACCIDENT/INJURY; NOS |
| 22/08/2021 |       | WHIPLASH INJURY      |
| 22/08/2021 |       | dizznes              |

תאריך: 02/04/2023

**תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה**

|              |                 |            |            |             |             |             |            |   |
|--------------|-----------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | מצנבר הילה | מס זהות:   | 00300019023 | גיל:        | 36.06       | מין:       | נ |
| ת.לדה:       | 01/10/1986      | ישוב:      | רמת גן     | רחוב:       | דרך התפוצות | טלפון נוסף: | 50-6794140 |   |
| מס בית:      | 44              | טלפון:     | 50-6794140 |             |             |             |            |   |

תאריך תאונה: 23/01/2023

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

| קוד  | איפיון | אבחנה                      |
|------|--------|----------------------------|
| 7170 | sus    | MENISCUS DERANGEMENT OTHER |

הטיפול שניתן:

**כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:**

⊙ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 05/02/2023 עד יום 02/05/2023 (בכלל) סה"כ 87 ימים

02/04/2023

02/04/2023

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

**ד"ר עירא בכר**  
אורתופד מומחה מנתח נתף  
122332  
139123

עירא בכר אבניאלי

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 02/04/2023

**תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה**

|                   |                   |                   |                        |            |        |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------|--------|
| פרטי המטופל:      | שם משפחה ופרטי:   | מצנבר הילה        | מס זכות: 00300019023   | גיל: 36.06 | מין: נ |
| ת.לדה: 01/10/1986 | ישוב: רמת גן      | רחוב: דרך התפוצות | טלפון נוסף: 50-6794140 |            |        |
| מס בית: 44        | טלפון: 50-6794140 |                   |                        |            |        |

תאריך תאונה: 23/01/2023

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

| קוד  | איפיון | אבחנה                      |
|------|--------|----------------------------|
| 7170 | sus    | MENISCUS DERANGEMENT OTHER |

הטיפול שניתן:

**כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:**

⊙ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 05/02/2023 עד יום 02/05/2023 (בכלל) סה"כ 87 ימים

02/04/2023

02/04/2023

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

**ד"ר עירא בכר**  
אורתופד מומחה מנתח נתף  
122332  
139123

עירא בכר אבניאלי

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 02/04/2023

## הפניה כללית - נוסח חופשי

|              |                 |            |            |             |             |             |            |   |
|--------------|-----------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| פרטי המטופל: | שם משפחה ופרטי: | מצנבר הילה | מס זהות:   | 00300019023 | גיל:        | 36.06       | מין:       | נ |
| ת.לידה:      | 01/10/1986      | ישוב:      | רמת גן     | רחוב:       | דרך התפוצות | טלפון נוסף: | 50-6794140 |   |
| מס בית:      | 44              | טלפון:     | 50-6794140 |             |             |             |            |   |

גורם שולח



5757

מספר הפניה



035757028025

תז נבדק



0300019023

מספר רשיון



122332

## לכבוד: לאחות להזרקה IM דפומדרול

אבחנה משוערת

| קוד  | אפיון | אבחנה                      |
|------|-------|----------------------------|
| 7170 | sus   | MENISCUS DERANGEMENT OTHER |

## תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/02/2023:  
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/01/2023:  
חבלה לברך שמאל לפני שבוע במהלך בית הספר כאשר תלמיד פגע ברגלה.  
כאוב  
צולעת  
מתקשה בהליכה ומדרגות  
בדיקה -  
צליעה אנטלגית, ללא תפליט.  
רגישות קלה בהנעת פיקה. קליק מאזור הברך בעת ביצוע מבחן מקמורי. רגישות  
קלה סדק מפרקי מדאילי.  
אין צילום.  
מופנית לצילום דחוף.  
14/02/2023  
צילום - תקין  
נוגדי דלקת ללא הטבה מספקת. כאב מודגש במנוחה  
ישנם תסמינים מכאניים עם קליקים מכאיבים בברך.  
מופנית ל-MRI שלילת סיבה מכאנית לכאב - קרע מניסקוס?  
02/04/2023  
MRI - בצקת מח עצם במדור מדיאלי טיביאלי כעדות לשבר אי ספיקה הפך.  
המלצות:  
מנוחה מפעילות למשך חודשיים

## דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 14/02/2023:  
ההפניות שהופקו ב 31/01/2023:  
הפניה לדימות - 78030-צילום ברך שמאל  
14/02/2023

ההפניות שהופקו ב 14/02/2023:  
הפניה לדימות - 78556-לברך שמאל MRI. מת, הפניה לפיזיותרפיה - 80015-  
פיזיותרפיה אבחון וב  
02/04/2023

## היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

| מ.גילוי    | אפיון | בעיה                 |
|------------|-------|----------------------|
| 11/09/2016 | 2010  | CHOLECYSTECTOMY      |
| 22/08/2021 |       | ACCIDENT/INJURY; NOS |
| 22/08/2021 |       | WHIPLASH INJURY      |
| 22/08/2021 |       | dizznes              |

| י ח י ד ת ה ש כ ר             |       |            |               |      |
|-------------------------------|-------|------------|---------------|------|
| תלוש: 332                     |       | דצמבר 2022 |               |      |
| 813244                        | מחלקה | 81         | אגף<br>סייעות | 6215 |
| מצנבר הילה                    |       |            |               |      |
| דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 |       |            |               |      |

עיריית רמת גן - ביאליק 35 ר"ג.  
זיהוי מעסיק: 500286000.  
שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,  
ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.  
רכיבי שכר על פי דיווח יתייחסו לתקופה בגינה דווחו.

|            |
|------------|
| מצנבר הילה |
|------------|

|                                      |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| מספר עובד: 30001902                  |  |  |  | זהות: 300019023                   |  |  |  |
| משרד: 6215                           |  |  |  | עיריית רמת גן                     |  |  |  |
| אגף: 81                              |  |  |  | אגף החינוך                        |  |  |  |
| מחלקה: 813244                        |  |  |  | סייעות                            |  |  |  |
| כתובת: דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 |  |  |  |                                   |  |  |  |
| תאריך לידה: 01/10/1986               |  |  |  |                                   |  |  |  |
| מצב משפחתי: נשואה + 3                |  |  |  |                                   |  |  |  |
| עבודת בן זוג: בן/בת זוג עובד/ת       |  |  |  |                                   |  |  |  |
| סך נקודות זיכוי: 8.25                |  |  |  |                                   |  |  |  |
| % מס שולי: 14.00                     |  |  |  |                                   |  |  |  |
| תאריך תחילת העסקה: 01/09/2016        |  |  |  |                                   |  |  |  |
| ותק לשכר: 5.50                       |  |  |  |                                   |  |  |  |
| סוג ותק מדוח                         |  |  |  | שנים                              |  |  |  |
| ותק עבודה מחושב                      |  |  |  | 5.00                              |  |  |  |
| ימים                                 |  |  |  | 6.00                              |  |  |  |
| 0.00                                 |  |  |  |                                   |  |  |  |
| דרוג: 2                              |  |  |  | מנהלי                             |  |  |  |
| דרגה: 194                            |  |  |  | 8                                 |  |  |  |
| חלקיות משרה: 0.800                   |  |  |  |                                   |  |  |  |
| מעמד: 1                              |  |  |  | חודשי                             |  |  |  |
| קוד ב.לאומי: 9                       |  |  |  | ניכוי והפרשה לפי חוק              |  |  |  |
| שעות/ימי תקן: 182.00                 |  |  |  | 22.00                             |  |  |  |
| בנק: 11                              |  |  |  | דיסקונט לישראל                    |  |  |  |
| סניף: 144                            |  |  |  | רמת אילן מרכז מסחר רמת אילן 55000 |  |  |  |
| חשבון: 70762                         |  |  |  |                                   |  |  |  |
| <b>- נתוני עזר -</b>                 |  |  |  |                                   |  |  |  |
| 995                                  |  |  |  | חלקיות עבודה                      |  |  |  |
| 0.80                                 |  |  |  |                                   |  |  |  |
| <b>ימי/שעות עבודה</b>                |  |  |  |                                   |  |  |  |
| 2050                                 |  |  |  | ימי עבודה אפשר                    |  |  |  |
| 2052                                 |  |  |  | ימי עבודה בפועל                   |  |  |  |
| 2053                                 |  |  |  | שעות עבודה בפו                    |  |  |  |
| 2053                                 |  |  |  | שעות עבודה בפו                    |  |  |  |
| <b>זקיפות</b>                        |  |  |  |                                   |  |  |  |
| <b>הפרשות מעסיק</b>                  |  |  |  |                                   |  |  |  |
| 92042                                |  |  |  | הפרשה לביטוח '                    |  |  |  |
| 30772                                |  |  |  | רום ק.ה                           |  |  |  |
| 32282                                |  |  |  | הראל פנסיה                        |  |  |  |
| 32283                                |  |  |  | הראל פנסיה                        |  |  |  |
| 32312                                |  |  |  | הראל קופג 5-5                     |  |  |  |
| <b>נתוני מערכת</b>                   |  |  |  |                                   |  |  |  |
| 91025                                |  |  |  | בסיס לפנסיה                       |  |  |  |
| 91202                                |  |  |  | בסיס קה"ש                         |  |  |  |
| 91203                                |  |  |  | ערך שעה/יום                       |  |  |  |
| 92401                                |  |  |  | ימי עבודה בפועל                   |  |  |  |
| 92401                                |  |  |  | חלקיות חודש                       |  |  |  |
| 94010                                |  |  |  | ברוטו ב.ל. הפרע                   |  |  |  |
| 94010                                |  |  |  | ברוטו ב.ל.                        |  |  |  |
| <b>י.פתיחה</b>                       |  |  |  |                                   |  |  |  |
| י.פתיחה                              |  |  |  | זיכוי ניצול                       |  |  |  |
| י.פתיחה                              |  |  |  | הפרשים י.סגירה                    |  |  |  |
| חופשה                                |  |  |  |                                   |  |  |  |
| מחלה                                 |  |  |  | 86.67                             |  |  |  |
| 89.17                                |  |  |  | 2.50                              |  |  |  |
| <b>- סכומים מצטברים -</b>            |  |  |  |                                   |  |  |  |
| <b>חודשי עבודה</b>                   |  |  |  |                                   |  |  |  |
| <b>יח' מס</b>                        |  |  |  |                                   |  |  |  |
| מספר תיק ניכויים מס הכנסה:           |  |  |  |                                   |  |  |  |
| מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי:        |  |  |  |                                   |  |  |  |
| ברוטו למס הכנסה                      |  |  |  |                                   |  |  |  |
| פטור בגין דמי טיפול                  |  |  |  |                                   |  |  |  |
| זיכוי חסכון                          |  |  |  |                                   |  |  |  |
| ה"כ זיכוי מנקודות                    |  |  |  |                                   |  |  |  |

| שכר בסיס | תוספות   | עבודה נוספת | החזר הוצאות | תשל' אחרים | ברוטו שוטף | הפרשים | סך תשלומים | ניכוי חובה | שכר נטו  | ניכוי משרד | ניכוי חו"ל | סכום בבנק |
|----------|----------|-------------|-------------|------------|------------|--------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------|
| 2,225.40 | 3,458.26 | 0.00        | 523.08      | 0.00       | 6,206.74   | 0.00   | 6,206.74   | 217.00     | 5,989.74 | 78.59      | 566.10     | 5,345.05  |

י ח י ד ת ה ש כ ר

דצמבר 2022 תלוש: 332

אגף סיעות 81 מחלקה 813244

6215

מצנבר הילה

דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459

| נתונים אישיים                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| מצבר הילה                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ת. זהות: 300019023 מספר עובד: 30001902                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div>משרד: 6215 עיריית רמת גן</div> <div>אגף: 81 אגף החינוך</div> <div>מחלקה: 813244 סייעות</div> <div>כתובת: דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459</div> <div>הכנסה בפריסה שנתית 6,428.14</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| עיריית רמת גן                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 332 דף: 2 דצמבר 2022 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| שכר בסיס | תוספות   | עבודה נוספת | החזר הוצאות | תש' אחרים | ברוטו שוטף | הפרשים | סך תשלומים | ניכויי חובה | שכר נטו  | ניכוי משרד | ניכויי חו"ז | סכום בבנק |
|----------|----------|-------------|-------------|-----------|------------|--------|------------|-------------|----------|------------|-------------|-----------|
| 2,225.40 | 3,458.26 | 0.00        | 523.08      | 0.00      | 6,206.74   | 0.00   | 6,206.74   | 217.00      | 5,989.74 | 78.59      | 566.10      | 5,345.05  |

| י ח י ד ת ה ש כ ר             |           |        |      |
|-------------------------------|-----------|--------|------|
| ינואר 2023                    | תלוש: 358 |        |      |
| אגף סיעות                     | מחלקה     | 813244 | 81   |
|                               |           |        | 6215 |
| מצנבר הילה                    |           |        |      |
| דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 |           |        |      |

עיריית רמת גן - ביאליק 35 ר"ג.  
זיהוי מעסיק: 500286000.  
שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,  
ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.  
רכיבי שכר על פי דיווח יתייחסו לתקופה בגינה דווחו.

| נתונים אישיים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| מצנבר הילה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ת. זהות: 300019023 מספר עובד: 30001902                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> <div>משרד: 6215</div> <div>עיריית רמת גן</div> </div> <div> <div>אגף: 81</div> <div>אגף החינוך</div> </div> <div> <div>מחלקה: 813244</div> <div>סייעות</div> </div> <div> <div>כתובת: דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459</div> </div> </div>                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>תאריך לידה: 01/10/1986</div> <div>מצב משפחתי: נשואה + 3</div> <div>עבודת בן זוג: בן/בת זוג עובד/ת</div> <div>סך נקודות זיכוי: 8.25</div> <div>% מס שולי: 10.00</div> <div>תאריך תחילת העסקה: 01/09/2016</div> <div>ותק לשכר: 6.50</div> </div>                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> <div>סוג ותק מדווח</div> <div>שנים</div> <div>חודשים</div> <div>ימים</div> </div> <div> <div>ותק עבודה מחושב</div> <div>6.00</div> <div>6.00</div> <div>0.00</div> </div> </div>                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>דרוג: 2</div> <div>דרגה: 194</div> <div>חלקיות משרה: 0.800</div> <div>מעמד: 1</div> <div>קוד ב.לאומי: 9</div> <div>שעות/ימי תקן: 182.00</div> <div>בנק: 11</div> <div>סניף: 144</div> <div>חשבון: 70762</div> </div>                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - נתוני עזר -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>995 חלקיות עבודה</div> <div>0.80</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>ימי/שעות עבודה</div> <div>2050 ימי עבודה אפשר</div> <div>2052 ימי עבודה בפועל</div> <div>2053 שעות עבודה בפו</div> </div>                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>זקיפות</div> <div>94301 זקיפת פנסיה</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>הפרשות מעסיק</div> <div>92042 הפרשה לביטוח</div> <div>92042 הפרשה לביטוח</div> <div>30772 רום ק.ה. 408</div> <div>32282 הראל פנסיה 14! 375.58</div> <div>32283 הראל פנסיה 14! 300.47</div> <div>32312 הראל קופג 5-5 26.15</div> <div>33362 הראל פנסיה תונ 56.25</div> <div>33363 הראל פנסיה תונ 45.00</div> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>נתוני מערכת</div> <div>91025 בסיס לפנסיה</div> <div>91202 בסיס קה"ש</div> <div>91203 ערך שעה/יום</div> <div>92401 ימי עבודה בפועל 31</div> <div>92401 חלקיות חודש</div> <div>94010 ברוטו ב.ל. הפרע</div> <div>94010 ברוטו ב.ל.</div> </div>                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>י.פתיחה</div> <div>זיכוי ניצול</div> <div>הפרשים</div> <div>י.סגירה</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>חופשה</div> <div>מחלה</div> <div>89.17</div> <div>2.50</div> <div>4.00</div> <div>87.67</div> </div>                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - סכומים מצטברים -                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> <div>חודשי עבודה</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> <div>11</div> <div>12</div> </div> <div> <div>יח' מס</div> <div>25</div> </div> </div>                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 939000188</div> <div>מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 939000188</div> <div>ברוטו למס הכנסה 6,324.03</div> </div>                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| עיריית רמת גן          |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
|------------------------|-----------------------|------------|------------|------------------|----------|----------|----------|--|--|
| פירוט תשלומים וניכויים |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| תלוש: 358              |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| דף: 1                  |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| ינואר 2023             |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                    | שם סמל                | כמות       | תעריף      | זיהוי נוסף       | תאריך עד | סכום     | סה"כ     |  |  |
| - שכר יסוד -           |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 1                      | שכר יסוד              |            |            | 813244           | 01/23    | 2,106.86 |          |  |  |
| 2                      | תוספת ותק             | 6.50       |            | 813244           | 01/23    | 140.80   |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 2,247.66 |  |  |
| - תוספות -             |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 63                     | תוספת שיקלית אחוזי    |            |            | 813244           | 01/23    | 914.10   |          |  |  |
| 135                    | הפחתת שעות עבודה      | -18.00     | 39.25      | 813244           | 01/23    | -706.43  |          |  |  |
| 400                    | תוספת איזון           |            |            | 813244           | 01/23    | 205.90   |          |  |  |
| 423                    | גמול השתלמות שלטו     |            |            | 813244           | 12/99    | 263.01   |          |  |  |
| 511                    | הסכם שכר - 2001       |            | 3.60       | 813244           | 01/23    | 179.15   |          |  |  |
| 593                    | תוספת 2011            |            | 6.15       | 813244           | 01/23    | 245.37   |          |  |  |
| 621                    | תוספת מעו"ף           |            |            | 813244           | 01/23    | 660.00   |          |  |  |
| 625                    | תוספת סייעות          |            | 10.00      | 813244           | 12/99    | 224.77   |          |  |  |
| 4955                   | ת.מודרגת 2009         |            |            | 813244           | 01/23    | 180.00   |          |  |  |
| 5254                   | ת. חינוך מיוחד 2018   |            | 12.50      | 813244           | 12/99    | 280.96   |          |  |  |
| 5401                   | תוספת אחוזית 2016     |            | 3.26       | 813244           | 01/23    | 153.22   |          |  |  |
| 5402                   | תוספת שקלית 2016      |            |            | 813244           | 01/23    | 160.08   |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 2,760.13 |  |  |
| - החזר הוצאות -        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 21                     | תשלום שיחות טלפון     | 200.00     | 0.24       | 813244           | 01/23    | 38.88    |          |  |  |
| 156                    | קצובת נסיעות          | 1.00       |            | 813244           | 12/99    | 225.00   |          |  |  |
| 5227                   | תוספת מעונות חדש      | 5.00       |            | 813244           | 01/23    | 259.20   |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 523.08   |  |  |
| ברוטו שוטף             |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| ברוטו הפרשים           |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סה"כ תשלומים           |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| - ניכויי חובה -        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                    | שם סמל                | סכום       | הפרשים     | סה"כ             |          |          |          |  |  |
| 91001                  | ביטוח לאומי           | 22.30      | 53.00      | 75.30            |          |          |          |  |  |
| 92041                  | ביטוח בריאות          | 172.79     | 38.00      | 210.79           |          |          |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 286.09   |  |  |
| - ניכויי משרד -        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                    | שם סמל                | כמות       | זיהוי נוסף | מתאריך           | עד       | תאריך    | סכום     |  |  |
| 1202                   | הסתדרות כללית         |            |            | 01/23            | 01/23    | 50.17    |          |  |  |
| 2001                   | ארגון עובדים          |            |            | 09/16            | 12/99    | 20.03    |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 70.20    |  |  |
| - ניכויי חוז -         |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                    | שם הניכוי             | זיהוי נוסף | התחייבות   | יתרה/בסיס מתאריך | עד       | סכום     |          |  |  |
| 1531                   | מקדמה                 | 0.00       | 0.00       | 01/23            | 01/23    | 525.00   |          |  |  |
| 30771                  | רום ק.ה. 408          | 53404983   | 2.50       | 01/23            | 01/23    | 125.19   |          |  |  |
| 32281                  | הראל פנסיה 300019023! | 7.00       | 5,007.79   | 01/23            | 01/23    | 350.55   |          |  |  |
| 32311                  | הראל קופג 3000190235- | 5.00       | 523.08     | 01/23            | 01/23    | 26.15    |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 1,026.89 |  |  |
| סה"כ ניכויים שוטף      |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סה"כ הפרשי ניכויים     |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סה"כ ניכויים           |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סכום בבנק בש"ח         |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 4,838.44 |  |  |

| שכר בסיס | תוספות   | עבודה נוספת | החזר הוצאות | תש' אחרים | ברוטו שוטף | הפרשים | סך תשלומים | ניכויי חובה | שכר נטו  | ניכויי משרד | ניכויי חו"ז | סכום בבנק |
|----------|----------|-------------|-------------|-----------|------------|--------|------------|-------------|----------|-------------|-------------|-----------|
| 2,247.66 | 2,760.13 | 0.00        | 523.08      | 0.00      | 5,530.87   | 750.00 | 6,280.87   | 286.09      | 5,994.78 | 76.95       | 1,079.39    | 4,838.44  |

| י ח י ד ת ה ש כ ר             |       |            |               |      |
|-------------------------------|-------|------------|---------------|------|
| תלוש: 358                     |       | ינואר 2023 |               |      |
| 813244                        | מחלקה | 81         | אגף<br>סייעות | 6215 |
|                               |       |            |               |      |
| מצנבר הילה                    |       |            |               |      |
| דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 |       |            |               |      |

| עיריית רמת גן                                |                      |        |               |      |        |  | נתונים אישיים                             |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|----------------------|--------|---------------|------|--------|--|-------------------------------------------|--|--|--|--|
| פירוט תשלומים וניכויים    תלוש: 358    דף: 2 |                      |        |               |      |        |  | מצנבר הילה                                |  |  |  |  |
| ינואר 2023                                   |                      |        |               |      |        |  | ת. זהות: 300019023    מספר עובד: 30001902 |  |  |  |  |
| - פירוט הפרשים -                             |                      |        |               |      |        |  | משרד: 6215    עיריית רמת גן               |  |  |  |  |
| - פירוט הפרשי תוספות -                       |                      |        |               |      |        |  | אגף: 81    אגף החינוך                     |  |  |  |  |
| סמל                                          | שם סמל               | מתאריך | עד תאריך כמות | סכום |        |  | מחלקה: 813244    סייעות                   |  |  |  |  |
| 728                                          | עבודה במסגרות חינוכי | 09/22  | 09/22         | 0.00 | 750.00 |  | כתובת: 5226459    דרך התפוצות 44 רמת גן   |  |  |  |  |
| סה"כ הפרשים ברוטו                            |                      |        |               |      |        |  | פטור בגין דמי טיפול                       |  |  |  |  |
| - פירוט הפרשי ניכויים -                      |                      |        |               |      |        |  | 25.98                                     |  |  |  |  |
| סמל                                          | שם סמל               | מתאריך | עד תאריך כמות | סכום |        |  | זיכוי חסכון                               |  |  |  |  |
| 1202                                         | הסתדרות כללית        | 09/22  | 12/22         | 0.00 | 6.75   |  | סה"כ זיכוי מנקודות                        |  |  |  |  |
| 33361                                        | הראל פנסיה תוספות    | 09/22  | 09/22         | 7.00 | 52.50  |  | 1,938.75                                  |  |  |  |  |
| סה"כ הפרשי ניכויים                           |                      |        |               |      |        |  | 59.25                                     |  |  |  |  |
| סה"כ הפרשים                                  |                      |        |               |      |        |  | 690.75                                    |  |  |  |  |

|          |          |             |             |           |            |        |            |             |          |             |             |           |
|----------|----------|-------------|-------------|-----------|------------|--------|------------|-------------|----------|-------------|-------------|-----------|
| שכר בסיס | תוספות   | עבודה נוספת | החזר הוצאות | תש' אחרים | ברוטו שוטף | הפרשים | סך תשלומים | ניכויי חובה | שכר נטו  | ניכויי משרד | ניכויי חו"ז | סכום בבנק |
| 2,247.66 | 2,760.13 | 0.00        | 523.08      | 0.00      | 5,530.87   | 750.00 | 6,280.87   | 286.09      | 5,994.78 | 76.95       | 1,079.39    | 4,838.44  |

| י ח י ד ת ה ש כ ר             |               |    |           |        |
|-------------------------------|---------------|----|-----------|--------|
| פברואר 2023                   |               |    | תלוש: 365 |        |
| 6215                          | אגף<br>סייעות | 81 | מחלקה     | 813244 |
|                               |               |    |           |        |
|                               |               |    |           |        |
|                               |               |    |           |        |
| מצנבר הילה                    |               |    |           |        |
| דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 |               |    |           |        |

עיריית רמת גן - ביאליק 35 ר"ג.

זיהוי מעסיק: 500286000.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.

רכיבי שכר על פי דיווח יתייחסו לתקופה בגינה דווחו.

| נתונים אישיים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| מצנבר הילה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ת. זהות: 300019023 מספר עובד: 30001902                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>משרד: 6215 עיריית רמת גן</p> <p>אגף: 81 אגף החינוך</p> <p>מחלקה: 813244 סייעות</p> <p>כתובת: דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459</p> <p>תאריך לידה: 01/10/1986</p> <p>מצב משפחתי: נשואה + 3</p> <p>עבודת בן זוג: בן/בת זוג עובד/ת</p> <p>סך נקודות זיכוי: 8.25</p> <p>% מס שולי: 10.00</p> <p>תאריך תחילת העסקה: 01/09/2016</p> <p>ותק לשכר: 6.50</p> <p>סוג ותק מדווח: שנים 6.00 חודשים 6.00 ימים 0.00</p> <p>ותק עבודה מחושב: 6.00</p> <p>דרוג: 2 מנהלי</p> <p>דרגה: 194 8</p> <p>חלקיות משרה: 0.800</p> <p>מעמד: 1 חודשי</p> <p>קוד ב.לאומי: 9 ניכוי והפרשה לפי חוק</p> <p>שעות/ימי תקן: 182.00 22.00</p> <p>בנק: 11 דיסקונט לישראל</p> <p>סניף: 144 רמת אילן מרכז מסחר רמת אילן 55000</p> <p>חשבון: 70762</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - נתוני עזר -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>995 חלקיות עבודה 0.80</p> <p>ימי/שעות עבודה</p> <p>2050 ימי עבודה אפשר 23.00</p> <p>2052 ימי עבודה בפועל 19.00</p> <p>2053 שעות עבודה בפו 114.00</p> <p>זקיפות</p> <p>94301 זקיפת פנסיה הפ -0.33</p> <p>94301 זקיפת פנסיה -13.42</p> <p>הפרשות מעסיק</p> <p>92042 הפרשה לביטוח '</p> <p>92042 הפרשה לביטוח '</p> <p>30772 רום ק.ה 408 0.56</p> <p>30772 רום ק.ה 408 429.20 7.50</p> <p>32282 הראל פנסיה 14! 0.56</p> <p>32282 הראל פנסיה 14! 429.20 7.50</p> <p>32283 הראל פנסיה 14! 0.44</p> <p>32283 הראל פנסיה 14! 343.36 6.00</p> <p>32312 הראל קופג 5-5 0.68</p> <p>32312 הראל קופג 5-5 26.83 5.00</p> <p>נתוני מערכת</p> <p>91025 בסיס לפנסיה הפ 7.40</p> <p>91025 בסיס לפנסיה 5,722.65</p> <p>91202 בסיס קה"ש הפר 7.40</p> <p>91202 בסיס קה"ש 5,722.65</p> <p>91203 ערך שעה/יום 39.30 325.15</p> <p>92401 ימי עבודה בפועל 28</p> <p>92401 חלקיות חודש 1.00</p> <p>94010 ברוטו ב.ל. הפרע 20.66</p> <p>94010 ברוטו ב.ל. 6,245.91</p> <p>י.פתיחה זיכוי ניצול הפרשים י.סגירה</p> <p>חופשה</p> <p>מחלה 87.67 4.00 2.50</p> <p>86.17</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - סכומים מצטברים -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| עיריית רמת גן          |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
|------------------------|-----------------------|------------|------------|------------------|----------|----------|----------|--|--|
| פירוט תשלומים וניכויים |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| פברואר 2023            |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| תלוש: 365              |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| דף: 1                  |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                    | שם סמל                | כמות       | תעריף      | זיהוי נוסף       | תאריך עד | סכום     | סה"כ     |  |  |
| - שכר יסוד -           |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 1                      | שכר יסוד              |            |            | 813244           | 02/23    | 2,106.86 |          |  |  |
| 2                      | תוספת ותק             | 6.50       |            | 813244           | 02/23    | 140.80   |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 2,247.66 |  |  |
| - תוספות -             |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 63                     | תוספת שיקלית אחוזי    |            |            | 813244           | 02/23    | 914.10   |          |  |  |
| 400                    | תוספת איזון           |            |            | 813244           | 02/23    | 205.90   |          |  |  |
| 423                    | גמול השתלמות שלטו     |            |            | 813244           | 12/99    | 263.01   |          |  |  |
| 511                    | הסכם שכר - 2001       | 3.60       |            | 813244           | 02/23    | 179.15   |          |  |  |
| 593                    | תוספת 2011            | 6.15       |            | 813244           | 02/23    | 245.37   |          |  |  |
| 621                    | תוספת מעו"ף           |            |            | 813244           | 02/23    | 660.00   |          |  |  |
| 625                    | תוספת סייעות          | 10.00      |            | 813244           | 12/99    | 224.77   |          |  |  |
| 4955                   | ת.מודרגת 2009         |            |            | 813244           | 02/23    | 180.00   |          |  |  |
| 5254                   | ת. חינוך מיוחד 2018   | 12.50      |            | 813244           | 12/99    | 280.96   |          |  |  |
| 5401                   | תוספת אחוזית 2016     | 3.26       |            | 813244           | 02/23    | 153.22   |          |  |  |
| 5402                   | תוספת שקלית 2016      |            |            | 813244           | 02/23    | 168.52   |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 3,475.00 |  |  |
| - החזר הוצאות -        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 21                     | תשלום שיחות טלפון     | 200.00     | 0.24       | 813244           | 02/23    | 38.88    |          |  |  |
| 156                    | קצובת נסיעות          | 1.00       |            | 813244           | 12/99    | 225.00   |          |  |  |
| 5227                   | תוספת מעונות חדש      | 5.00       |            | 813244           | 02/23    | 272.80   |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 536.68   |  |  |
| ברוטו שוטף             |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| ברוטו הפרשים           |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 6,259.34 |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 21.00    |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 6,280.34 |  |  |
| סה"כ תשלומים           |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| - ניכויי חובה -        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                    | שם סמל                | סכום       | הפרשים     | סה"כ             |          |          |          |  |  |
| 91001                  | ביטוח לאומי           | 24.98      | 0.08       | 25.06            |          |          |          |  |  |
| 92041                  | ביטוח בריאות          | 193.62     | 0.65       | 194.27           |          |          |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 219.33   |  |  |
| - ניכויי משרד -        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                    | שם סמל                | כמות       | זיהוי נוסף | מתאריך           | עד       | סכום     |          |  |  |
| 1202                   | הסתדרות כללית         |            |            | 02/23            | 02/23    | 56.21    |          |  |  |
| 2001                   | ארגון עובדים          |            |            | 09/16            | 12/99    | 22.89    |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 79.10    |  |  |
| - ניכויי חוז -         |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                    | שם הניכוי             | זיהוי נוסף | התחייבות   | יתרה/בסיס מתאריך | עד       | סכום     |          |  |  |
| 30771                  | רום ק.ה 408 53404983  | 2.50       |            | 02/23            | 02/23    | 143.07   |          |  |  |
| 32281                  | הראל פנסיה 300019023! | 7.00       |            | 02/23            | 02/23    | 400.59   |          |  |  |
| 32311                  | הראל קופג 3000190235- | 5.00       |            | 02/23            | 02/23    | 26.83    |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 570.49   |  |  |
| סה"כ ניכויים שוטף      |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סה"כ הפרשי ניכויים     |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סה"כ ניכויים           |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 868.92   |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 1.59     |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 870.51   |  |  |
| סכום בבנק בש"ח         |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
|                        |                       |            |            |                  |          |          | 5,409.83 |  |  |
| - פירוט הפרשים -       |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |

| שכר בסיס | תוספות   | עבודה נוספת | החזר הוצאות | תש' אחרים | ברוטו שוטף | הפרשים | סך תשלומים | ניכויי חובה | שכר נטו  | ניכויי משרד | ניכויי חו"ז | סכום בבנק |
|----------|----------|-------------|-------------|-----------|------------|--------|------------|-------------|----------|-------------|-------------|-----------|
| 2,247.66 | 3,475.00 | 0.00        | 536.68      | 0.00      | 6,259.34   | 21.00  | 6,280.34   | 219.33      | 6,061.01 | 79.31       | 571.87      | 5,409.83  |

| י ח י ד ת ה ש כ ר             |               |    |           |        |
|-------------------------------|---------------|----|-----------|--------|
| פברואר 2023                   |               |    | תלוש: 365 |        |
| 6215                          | אגף<br>סייעות | 81 | מחלקה     | 813244 |
|                               |               |    |           |        |
|                               |               |    |           |        |
|                               |               |    |           |        |
| <hr/>                         |               |    |           |        |
| מצנבר הילה                    |               |    |           |        |
| דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 |               |    |           |        |

| שכר בסיס | תוספות   | עבודה נוספת | החזר הוצאות | תש' אחרים | ברוטו שוטף | הפרשים | סך תשלומים | ניכוי חובה | שכר נטו  | ניכוי משרד | ניכוי ח"ז | סכום בבנק |
|----------|----------|-------------|-------------|-----------|------------|--------|------------|------------|----------|------------|-----------|-----------|
| 2,247.66 | 3,475.00 | 0.00        | 536.68      | 0.00      | 6,259.34   | 21.00  | 6,280.34   | 219.33     | 6,061.01 | 79.31      | 571.87    | 5,409.83  |

| יחידת שכר                     |           |       |        |      |
|-------------------------------|-----------|-------|--------|------|
| מרץ 2023                      | תלוש: 351 |       |        |      |
| אגף סיעות                     | 81        | מחלקה | 813244 |      |
|                               |           |       |        | 6215 |
| מצנבר הילה                    |           |       |        |      |
| דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 |           |       |        |      |

עיריית רמת גן - ביאליק 35 ר"ג.

זיהוי מעסיק: 500286000.

שכר המינימום לחודש: 5,300.00 ש"ח,

ערך שעת עבודה לפי שכר המינימום: 29.12 ש"ח.

רכיבי שכר על פי דיווח יתייחסו לתקופה בגינה דווחו.

עובד/ת יקר/ה חג פסח כשר ושמח.  
בראות איתנה לך ולבני משפחתך.

עובד יקר, במשכורתך שולמה מקדמה על חשבון המענק החד פעמי שצפוי להיות משולם בחודש יוני 2023.במועד תשלום משכורת חודש יוני 2023 או במועד תשלום המענק החד פעמי, אשר יעוגן בהסכם הקיבוצי (מסגרת) שייחתם בזמן הקרוב, לפי המוקדם מבניהם,ישולם המענק החד פעמי וכנגד תנוכה ממשכורתך המקדמה. במידה שלא יהיה תקציב מדינה מאושר, הרשות המקומית רשאית לנכות את המקדמה ללא תשלום המענק.

| נתונים אישיים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| מצנבר הילה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ת. זהות: 300019023 מספר עובד: 30001902                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> משרד: 6215<br/> אגף: 81<br/> מחלקה: 813244<br/> סייעות<br/> כתובת: דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 </div> <div> תאריך לידה: 01/10/1986<br/> מצב משפחתי: נשואה + 3<br/> עבודת בן זוג: בן/בת זוג עובד/ת<br/> סך נקודות זיכוי: 8.25<br/> % מס שולי: 10.00<br/> תאריך תחילת העסקה: 01/09/2016<br/> ותק לשכר: 6.50 </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> סוג ותק מדווח<br/> ותק עבודה מחושב </div> <div> שנים<br/> 6.00 </div> <div> חודשים<br/> 6.00 </div> <div> ימים<br/> 0.00 </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> דרוג: 2<br/> דרגה: 194<br/> חלקיות משרה: 0.800 </div> <div> מעמד: 1<br/> קוד ב.לאומי: 9<br/> שעות/ימי תקן: 22.00 182.00<br/> בנק: 11<br/> סינף: 144<br/> חשבון: 70762 </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - נתוני עזר -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> 995 חלקיות עבודה<br/> ימי/שעות עבודה<br/> 2050 ימי עבודה אפשר<br/> 2052 ימי עבודה בפועל<br/> 2053 שעות עבודה בפו<br/> זקיפות<br/> 94301 זקיפת פנסיה<br/> הפרשות מעסיק<br/> 92042 הפרשה לביטוח<br/> 92042 הפרשה לביטוח<br/> 30772 רום קה. 408<br/> 32282 הראל פנסיה 14!<br/> 32283 הראל פנסיה 14!<br/> 32312 הראל קופג 5-5<br/> נתוני מערכת<br/> 91025 בסיס לפנסיה<br/> 91202 בסיס קה"ש<br/> 91203 ערך שעה/יום<br/> 92401 ימי עבודה בפועל 31<br/> 92401 חלקיות חודש<br/> 94010 ברוטו ב.ל. הפרע<br/> 94010 ברוטו ב.ל. </div> <div> 0.80<br/> 20.00<br/> 1.00<br/> 6.00<br/> -13.42<br/> 92042<br/> 92042<br/> 7.50 429.20<br/> 7.50 429.20<br/> 6.00 343.36<br/> 5.00 26.83<br/> 5,722.65<br/> 5,722.65<br/> 325.15 39.30<br/> 1.00<br/> 4,333.67<br/> 6,639.88 </div> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> י.פתיחה<br/> חופשה<br/> מחלה </div> <div> זיכוי ניצול<br/> 25.00 </div> <div> פרשים י.סגירה<br/> 63.67 </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - סכומים מצטברים -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> חודשי עבודה<br/> יח' מס </div> <div> 1<br/> 2<br/> 3<br/> 4<br/> 5<br/> 6<br/> 7<br/> 8<br/> 9<br/> 10<br/> 11<br/> 12 </div> <div> 25<br/> 25<br/> 25<br/> <br/> <br/> <br/> <br/> <br/> <br/> <br/> <br/> <br/> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div> מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 939000188<br/> מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 939000188<br/> ברוטו למס הכנסה: 23,564.14<br/> פטור בגין דמי טיפול: 90.63<br/> זיכוי חסכון: 449.83 </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| עיריית רמת גן                                   |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
|-------------------------------------------------|-----------------------|------------|------------|------------------|----------|----------|----------|--|--|
| זמן חישוב: 02/04/2023 19:03:00                  |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| מרץ 2023 פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 351 דף: 1 |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                                             | שם סמל                | כמות       | תעריף      | זיהוי נוסף       | תאריך עד | סכום     | סה"כ     |  |  |
| - שכר יסוד -                                    |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 1                                               | שכר יסוד              |            |            | 813244           | 03/23    | 2,106.86 |          |  |  |
| 2                                               | תוספת ותק             | 6.50       |            | 813244           | 03/23    | 140.80   |          |  |  |
|                                                 |                       |            |            |                  |          |          | 2,247.66 |  |  |
| - תוספות -                                      |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 63                                              | תוספת שיקלית אחוזי    |            |            | 813244           | 03/23    | 914.10   |          |  |  |
| 400                                             | תוספת איזון           |            |            | 813244           | 03/23    | 205.90   |          |  |  |
| 423                                             | גמול השתלמות שלטו     |            |            | 813244           | 12/99    | 263.01   |          |  |  |
| 511                                             | הסכם שכר - 2001       | 3.60       |            | 813244           | 03/23    | 179.15   |          |  |  |
| 593                                             | תוספת 2011            | 6.15       |            | 813244           | 03/23    | 245.37   |          |  |  |
| 621                                             | תוספת מעו"ף           |            |            | 813244           | 03/23    | 660.00   |          |  |  |
| 625                                             | תוספת סייעות          | 10.00      |            | 813244           | 12/99    | 224.77   |          |  |  |
| 4955                                            | ת.מודרגת 2009         |            |            | 813244           | 03/23    | 180.00   |          |  |  |
| 5254                                            | ת. חינוך מיוחד 2018   | 12.50      |            | 813244           | 12/99    | 280.96   |          |  |  |
| 5401                                            | תוספת אחוזית 2016     | 3.26       |            | 813244           | 03/23    | 153.22   |          |  |  |
| 5402                                            | תוספת שקלית 2016      |            |            | 813244           | 03/23    | 168.52   |          |  |  |
|                                                 |                       |            |            |                  |          |          | 3,475.00 |  |  |
| - החזר הוצאות -                                 |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 21                                              | תשלום שיחות טלפון     | 200.00     | 0.24       | 813244           | 03/23    | 38.88    |          |  |  |
| 156                                             | קצובת נסיעות          | 1.00       | 225.00     | 813244           | 12/99    | 225.00   |          |  |  |
| 5227                                            | תוספת מעונות חדש      | 5.00       |            | 813244           | 03/23    | 272.80   |          |  |  |
|                                                 |                       |            |            |                  |          |          | 536.68   |  |  |
| - תשלומים אחרים -                               |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 5831                                            | מקדמת מענק 2023       |            |            | 813244           | 03/23    | 4,727.63 |          |  |  |
|                                                 |                       |            |            |                  |          |          | 4,727.63 |  |  |
| ברוטו שוטף                                      |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 10,986.97                                       |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סה"כ תשלומים                                    |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 10,986.97                                       |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| - ניכויי חובה -                                 |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                                             | שם סמל                | סכום       | הפרשים     | סה"כ             |          |          |          |  |  |
| 91001                                           | ביטוח לאומי           | 26.56      | 243.15     | 269.71           |          |          |          |  |  |
| 92041                                           | ביטוח בריאות          | 205.84     | 199.43     | 405.27           |          |          |          |  |  |
|                                                 |                       |            |            |                  |          |          | 674.98   |  |  |
| - ניכויי משרד -                                 |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                                             | שם סמל                | כמות       | זיהוי נוסף | מתאריך           | עד תאריך | סכום     |          |  |  |
| 1202                                            | הסתדרות כללית         |            |            | 03/23            | 03/23    | 98.76    |          |  |  |
| 2001                                            | ארגון עובדים          |            |            | 09/16            | 12/99    | 22.89    |          |  |  |
|                                                 |                       |            |            |                  |          |          | 121.65   |  |  |
| - ניכויי חוז -                                  |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סמל                                             | שם הניכוי             | זיהוי נוסף | התחייבות   | יתרה/בסיס מתאריך | עד תאריך | סכום     |          |  |  |
| 30771                                           | רום קה. 408           | 53404983   | 2.50       | 03/23            | 03/23    | 143.07   |          |  |  |
| 32281                                           | הראל פנסיה 300019023! | 300019023  | 7.00       | 03/23            | 03/23    | 400.59   |          |  |  |
| 32311                                           | הראל קופג 3000190235- | 3000190235 | 5.00       | 03/23            | 03/23    | 26.83    |          |  |  |
|                                                 |                       |            |            |                  |          |          | 570.49   |  |  |
| סה"כ ניכויים שוטף                               |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 1,367.12                                        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סה"כ ניכויים                                    |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 1,367.12                                        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| סכום בבנק בש"ח                                  |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |
| 9,619.85                                        |                       |            |            |                  |          |          |          |  |  |

|          |          |             |             |           |            |        |            |             |           |             |             |           |
|----------|----------|-------------|-------------|-----------|------------|--------|------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-----------|
| שכר בסיס | תוספות   | עבודה נוספת | החזר הוצאות | תש' אחרים | ברוטו שוטף | הפרשים | סך תשלומים | ניכויי חובה | שכר נטו   | ניכויי משרד | ניכויי חו"ז | סכום בבנק |
| 2,247.66 | 3,475.00 | 0.00        | 536.68      | 4,727.63  | 10,986.97  | 0.00   | 10,986.97  | 674.98      | 10,311.99 | 121.65      | 570.49      | 9,619.85  |

| י ח י ד ת ה ש כ ר             |  |          |    |               |
|-------------------------------|--|----------|----|---------------|
| תלוש: 351                     |  | מרץ 2023 |    |               |
| 813244                        |  | מחלקה    | 81 | אגף<br>סייעות |
|                               |  |          |    |               |
| 6215                          |  |          |    |               |
| <hr/>                         |  |          |    |               |
| מצנבר הילה                    |  |          |    |               |
| דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459 |  |          |    |               |

| נתונים אישיים                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| מצנבר הילה                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ת. זהות: 300019023 מספר עובד: 30001902                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div>משרד: 6215 עיריית רמת גן</div> <div>אגף: 81 אגף החינוך</div> <div>מחלקה: 813244 סייעות</div> <div>כתובת: דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459</div> <div>סה"כ זיכוי מנקודות 5,816.25</div> <div>הכנסה בפריסה שנתית 4,727.63</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| עיריית רמת גן                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 351 דף: 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| שכר בסיס | תוספות   | עבודה נוספת | החזר הוצאות | תש' אחרים | ברוטו שוטף | הפרשים | סך תשלומים | ניכויי חובה | שכר נטו   | ניכוי משרד | ניכויי חו"ז | סכום בבנק |
|----------|----------|-------------|-------------|-----------|------------|--------|------------|-------------|-----------|------------|-------------|-----------|
| 2,247.66 | 3,475.00 | 0.00        | 536.68      | 4,727.63  | 10,986.97  | 0.00   | 10,986.97  | 674.98      | 10,311.99 | 121.65     | 570.49      | 9,619.85  |