



בית משפט השלום בכפר סבא

11 יולי 2023

ת"א 24211-07-23 שאעבי ואח' נ' מועצה
אזורית שומרון ואח'

אישור פתיחת תיק

مصادقة على تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (تُصادق بهذا بأنه في يوم) 11 יולי 2023 בשעה (بالساعة) 09:41 נפתח בבית משפט זה (سجلت في المحكمة قضية تحمل الرقم) ת"א 24211-07-23 שאעבי ואח' נ' מועצה אזורית שומרון ואח'.

שימת לבך כי לפי הדין, מסמך שהוגש לאחר השעה 17:00 נחשב כאילו הוגש ביום החול שלאחריו.

בהתאם לכך, לגבי מסמכים שהוגשו לאחר השעה 17:00 מופיעה באישור זה השעה 7:00 ביום החול שלאחר יום ההגשה ולא מועד ההגשה המקורית.

אנשים עם מוגבלויות יכולים לפנות לבית המשפט בכתב, בבקשה לקבלת התאמות נגישות, לפי הצורך. לקבלת פרטים נוספים הנוגעים לקבלת התאמות נגישות, ניתן לפנות למרכז המידע הטלפוני שמספרו 077-3852 2703333 www.court.gov.il.

ذوي اعاقة يمكنهم التوجه خطيا الى المحكمة، بطلب للحصول على ملائمة للتسهيل بحسب الحاجة. للحصول على تفاصيل اضافية يمكن التوجه الى مركز المعلومات الهاتفي 077-2703333 3852* . www.court.gov.il

דע לך כי באם תינתן החלטה בתיק על הוצאת צו (מכל סוג שהוא לרבות צו עיכוב יציאה מן הארץ), ויימצא כי מספר הזהות של נשוא הצו לא צוין, או שצוין אך נמצא שהוא שגוי, או שאינו קיים במרשם האוכלוסין – לא ניתן יהיה לבצע את הצו. הנך נדרש להמציא למזכירות בית המשפט בהקדם את פרטי נשוא הצו הנכונים על מנת שתוכל לפעול ליישום ההחלטה השיפוטית. היה ומדובר בזיהוי מסוג "מספר דרכון" יש לציין את שם הגורם בתיק באותיות לועזיות.



פסקי דין והחלטות מתפרסמים באתר הרשות השופטת, למעט אם הם אסורים בפרסום לפי הדין.

בעל דין בלתי מיוצג - מערכת בתי המשפט חוסכת לך זמן !

בוא לבצע את כל הפעולות ולהתעדכן בתיק בכל עת ובתנאי שבוצע רישום במערכת ההזדהות הממשלתית.



לפרטים ומידע, יש לסרוק את הקוד:

התובעים:

1. עמנואל שרעבי (קטינה), ת"ז 220369841
באמצעות אפוטרופסיו הטבעיים, התובעים 2 – 3.
2. אביטל שרעבי, ת"ז 301258299
3. עמית שרעבי, ת"ז 308683067
מרחוב התאנה 4, עלי זהב

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
ו/או יגאל רסקין
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983

– נ ג ד –

הנתבעות:

1. מועצה אזורית שומרון
ת"ד 1 אזור התעשייה ברקן 4482000
טל': 1700700106; דוא"ל: office@azahav.co.il

2. איילון חברה לביטוח בע"מ
מרחוב אבא הלל 12, רמת גן
טל': 072-2228677; פקס: 072-2469990
דוא"ל: mail@ayalon-ins.co.il



מהות התביעה:

נזיקין – נזקי גוף

סכום התביעה:

אינו ניתן להערכה – עד לגובה סמכות ביהמ"ש הנכבד - 2,500,000 ש"ח

סכום אגרת

763 ₪ (לפי ס' 34 בתוספת 2 לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

בית המשפט:

תיקים קשורים:

לא קיים הליך נוסף בבית משפט או בבית דין, בקשר למסכת עובדתית דומה.

כתב תביעה

הזמנה לדין

הואיל והתובעים הגישו כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתה מוזמן להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

לתשומת ליבך, אם לא תגיש כתב הגנה אזי לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018 תהיה לתובעים הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

א. תיאור תמציתי של בעלי הדין:

1. הנתבעת 1 הינה רשות מקומית/מועצה אזורית הפועלת על פי דין, אשר בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו היתה הבעלים ו/או המחזיקה ו/או האחראית לתחזוקת המדרכות והכבישים בתחום שיפוטה.
2. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל ובכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו ביטחה את הנתבעת 1 בביטוח אחריות.
3. התובעים מתגוררים בשטחה של הנתבעת 1 והתובעת 1, ילידת 2011 נפגעה כתוצאה ממפגע אשר מצוי בשטחה ונחבלה.

ב. הסעד המבוקש:

1. התובעת 1 נפגעה בתאונה כתוצאה מרשלנותה של הנתבעת 1 במעשה או במחדל, ו/או כתוצאה מהפרת חובות חקוקות על ידה ועל כן עותרים התובעים לפצותם בגין הנזקים שנגרמו להם.
2. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה, התובעים 2 – 3 נאלצו להשגיח ולהעניק לתובעת 1 עזרה בצורה מוגברת וצמודה, הם נאלצו להיעדר מעבודתם ונגרמו להם הפסדי שכר.
3. מחמת התאונה ותוצאותיה נפגעו שניה של התובעת 1, היא נזקקה לטיפול שיניים ותיזקק להם גם בעתיד.
4. עקב התאונה ותוצאותיה נגרמו לתובעים 2 – 3 הפסדי שכר, הוצאות עזרת הזולת והוצאות נסיעה מוגברות.

4. להלן פירוט נזקי התובעים:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|----------|--|
| ₪ 40,000 | (1) הפסדי השתכרות/גריעה מכוסר ההשתכרות בעבר- |
| ₪ 10,000 | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| ₪ 6,715 | (3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| ₪ 4,300 | (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר – |

ב. נזק כללי:

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

(1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת הזמן שהתובעים יאלצו לשהות בטיפולים רפואיים חלף עבודה לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה-רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע.

ג. תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:

5. בתאריך 28.3.20 עת רכבה על קורקינט ברחוב התאנה נתקלה במפגע מסוג מרצפות בולטות ושבורות והיא נפלה ונחבלה בפניה (להלן: "התאונה").

רצ"ב תמונות המפגע ומיקומו, מסומנות "כנספח 1".

6. התובעים יטענו כי המדובר הוא בחפץ מסוכן אשר היה בבעלות ו/או בשליטת הנתבעת 1 ומן הטעם הזה על הנתבעת 1 להוכיח כי לא באשמה אירעה התאונה.

7. לחילופין, יטענו התובעים, כי התאונה אירעה מחמת הפרת חובות חקוקות ע"י הנתבעת ו/או עקב התרשלותה, אשר באו לידי ביטוי, בין היתר, במעשים ו/או במחדלים הבאים:

(א) לא דאגה ו/או לא פיקחה על בטיחות התשתיות ולא דאגה להסיר מכשולים/מפגעים.

(ב) לא דאגה לתקינותן ולתחזוקתן הראויה התשתיות העירוניות, למרות שצפתה או צריכה היתה לצפות שמשתמשי הדרך עלולים להיפגע מהמפגע.

(ג) לא הזהירה את משתמשי הדרך מפני המפגע.

(ד) לא דאגה להסרת המפגע.

(ה) לא דאגה לגדר את המפגע.

(ו) לא עשתה דבר או לא עשתה די למניעת התאונה.

(ח) נהגה בחוסר זהירות ו/או בחוסר אכפתיות.

(ט) לא נהגה כפי שרשות מקומית סבירה וזהירה היתה נוהגת בנסיבות דומות.

(י) הפרה את חובותיה החקוקות בסעיפים 235, 249 (29) לפקודת העיריות (נוסח חדש).

8. יצוין כי לאחר תלונות אודות המפגע תוקן המפגע ע"י הנתבעת 1 ו/או מי מטעמה.

9. לאחר התאונה טופלה התובעת 1 במרפאת "כללית סמייל" שם נמצאו שבר בשן 11 בחלקה הדיסטלי ואובדן שן 21 אשר יצאה מהלסת והוחזרה במרפאה. לאחר קבלת טיפול רפואי כאמור שוחררה התובעת 1 לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, הנחיית בדבר אכילה מותאמת והמשך טיפול במרפאות שיניים.

10. התובעים המשיכו במעקב רפואי וטיפול במרפאות שיניים של בית החולים הדסה, בירושלים, שם אובחנו אינטרוזיה של שן 11 עם שבר בכותרת, אקסטרוזיה של שן 21 עם אפקט לא סגור. נוכח האבחנה בוצעה חבישת קומפוזיט של שן 11 עם המלצה להמשך טיפול הן במרפאות הדסה והן במרפאות כללית סמייל.

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

11. פרופ' שלמה ברק, רופא שיניים, מומחה לניתוחי פה ולסת, אשר בדק את התובעת 1 קבע בפרק הדיון ומסקנות כדלקמן:

"כתוצאה מהחבלה שספגה ב-28.3.20 נפגעה הנערה שרעבי בשתי שיניים קדמיות עליונות 11, 21.

א. לגבי שן 11:

כתוצאה מהחבלה כותרת השן נשברה והשן חדרה לתוך הלסת (אינטרוזיה). בשן בוצעה השלמת כותרת באמצעות חומר מרוכב. בבדיקתי מצאתי כי השן בעמדה לקויה בתוך קשת השיניים, רגישה לניקוש ומגיבה בכאב לאפליקצית קור. יש צורך להחליף את שחזור הכותרת כל 3 שנים עד לסיום הגדילה, גיל 17 לערך, ואז לבצע בשן טיפול שורש, מבנה יצוק וכתר חרסינה-זירקוניה אותו יש להחליף כל 10 שנים בממוצע.

ב. לגבי שן 21:

כתוצאה מהחבלה השן יצאה מהלסת (אקסטרוזיה). השן הוחזרה לתוך הלסת אך עדיין נמצאת באקסטרוזיה-מחוץ לקו המנשך. כמו כן השן רגישה לניקוש ומגיבה בכאב לאפליקצית קור. בסוף גיל הגדילה, גיל 17 לערך, יהיה צורך לבצע בשן סתימת שורש, מבנה יצוק וכתר חרסינה-זירקוניה אותו יש להחליף כל 10 שנים בממוצע.

ג. לגבי עמדתן הלקויה של שיניים 11, 21 בקשת השיניים:

כתוצאה מהחבלה שן 11 עברה הטיה לכיוון דיסטלי-בוקלי ושן 21 בולטת מחוץ לקשת השיניים. יש צורך להחזיר את השיניים לתוך קשת השיניים באמצעות טיפול לישור שיניים (אורתודנטיה).

12. בפרק העלויות קובע המומחה כי העלויות לעבר הן כפי ששולמו בפועל ולגבי העלויות העתידיות קובע המומחה כדלקמן:



"טיפוליים בעתיד (המחיר לטיפול אחד, כולל מע"מ, ממוצע מקובל בין רופאי שיניים פרטיים מומחים):

שן 11 – השלמת כותרת (להחליף כל 3 שנים עד לגיל 17) ≈ 500
טיפול ליישור שיניים $\approx 15,000$

בגיל 17:

שיניים 11-21 – 2 סתימות שורש $3,000 = 1,500 \times 2$
2 מבנים יצוקים $1,400 = 700 \times 2$
2 כתרי חרסינה-זירקוניה (להחליף כל 10 שנים) $8,000 = 4,000 \times 2$

רצ"ב חוות דעת פרופ' ברק, מסומנת "כנספח 3".

13. מאז התאונה סובלת התובעת 1 מכאבים בשיניים הקדמיות, בקושי בלעיסה וחיתוך מזון, משיניים בולטות, עקומות ולא ישרות, מביישנות והימנעות מחיוכים, היא נזקקת ותיזקק לטיפול שיניים גם בעתיד.

14. עובר לתאונה הייתה התובעת 1 חברתית ופעילה ומחמת התאונה ותוצאותיה, בשים לב לאופי החבלה ולמיקומה סובלת מאז התאונה מקשיים המשפיעים על התנהלותה ואופיה.

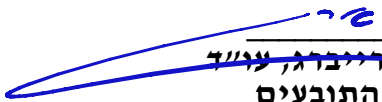
15. מחמת התאונה ותוצאותיה נגרמו לתובעים הפסדי שכר בשל היעדרות מעבודותיהם וליווי התובעת 1 לטיפולים, הוצאות בגין נסיעות מיוחדות ומוניות והוצאות שיקומה וריפוייה ואלה יגרמו להם גם בעתיד כמפורט בחוות הדעת.



ד. העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

16. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעים בגין אחריותה לתאונה כמפורט לעיל.
17. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעים בהיותה מבטחת הנתבעת 1 ביטוח אחריות.
18. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.
19. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 1

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעות לדין ולחייבן, לפצות את התובעים כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תמונות מפגע ופגיעה (עמודים 8 עד 13)	8
נספח 2: תעודות רפואיות ודוחות טיפולים (עמודים 15 עד 27)	15
נספח 3: חוד פרוץ ברק (עמודים 29 עד 32)	29
נספח 4: וסר ויפוי כח חתומים ומלאים (עמודים 34 עד 36)	34



נספח 1 :

תמונות מפגע ופגיעה

(עמודים 8 עד 13)















נספח 2 :

תעודות רפואיות ודוחות טיפולים

(עמודים 15 עד 27)



כללית סמייל

רשומה רפואית

[illegible]

מחלקת כלים
ש.ל.ה - שירותי רפואה

[illegible]

דף מס':

2002 11116
2003 9847

כללית סמייל

טופס טיפולים לתיק רפואי

[illegible]

ט. 45'

ש.ל.ה - שירותי רפואה
מקבוצת כללית



תאריך חשבונית: 28/03/20
 תאריך ההחזרה: 28/03/20
 תאריך הקבלה: 28/03/20
 תאריך הדפסה: 28/03/20
 שעת הדפסה: 19:45
 מספר תעודה: RC209039003122

ד.
 בי עמנואל
 ה גור 5
 ת שמואל 54422

קבלה/חשבונית עסקה RC209039003122 - העתק

כרטיסי אשראי

שורה	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
	ישראכרט	68048496	...3411	73.00	73.00 ש"ח
				שולם במזומן תקבולים אחרים סה"כ תקבולים	0.00 73.00 73.00 ש"ח

לקוח: 220369847

חשוי אישי

מחקרים רפואיים מוכחים: הטבת ללקוחות כללי מסובסדים - מרטים במרפאות

דיקור סיני יעיל מאוד לטיפול בכאבים כרוניים

כללית רפואה נשלפת

רק בכללית אסתטיקה הניתוחים הפלסטיים

מחירים מסובסדים רק ללקוחות כללית מושלם מרטיסם

***2829**

כללית אסתטיקה

טיפול אסתטיים עושים רק עם אחריות כללית!

הנחות מיוחדות ללקוחות כללית

כללית אסתטיקה

לקוחות כללית בגילאי 75+ זכאים לקבל טיפולי שיניים מסובסדים

מספדת היתורה בס' הכרואת מרטיס כנוריאית ובאר כילד מילי

כללית סמייל Clalit Smil



מת לקוח _____
 זת לקוח/אפוטרופוס: _____



ש. ברק שירותי רפואה בע"מ

ד"ר שלמה ברק - רופא שיניים, מנתח פה ולסת
שד' נורדאו 83 תל אביב-יפו 62381
טל 03-6049299

512208885
20/11/2022

עוסק מורשה
תאריך

פקס:

מקור

No.

קבלה 10816

לכבוד

שם: שרעבי עמנואל
כתובת: תאנה 4 עלי זהב

ת.ז: 220369847
טל: 0543180333

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	שובר	אמצעי תשלום	כ.אשראי
1,170.00		08/12/2022		אשראי	ישראל

1,170.00

סה"כ שולם

חתימה:

ש. ברק שירותי רפ

מס. כספית: 6472950
תוכנה: CST001431T
מספר עסק: 3451747

20/11/22 16:31

יורוקרד מסטרקארד
XXXXXXXXXXXX0479

מס' שובר: 49001005
עסקה: חובה
4562957
חברה
ביצוע: EMV
אשראי: רגיל
סכום עסקה:

₪ 1170.00

מטבע: ש"ח

UID: 22112016311164729500010
RRN: 232416562957
ATC: 007E, CSN: 00, VR: 002008001
ATD: A0000000041010

Verified By Device

*** עותק ללקוח ***

תודה ולהתראות!

שׁוּבֵר כְּרֵטִיס אִשְׂרָאִי

תאריך הדפסה: 30/03/20 08:16:27

הסתדרות מדיצינית הדסה
מס' לקוח הדסה: 412163

שם המטופל : שרעבי עמנואל
מס' רשומה : 2-2036984-7
סוג ארוע : שיניים

תאריך תשלום : 30/03/2020
שם בעל הכרטיס: שרעבי אביטל
חב' אשראי : ישראלכרט
סוג כרטיס : מסטרקרד זהב
מס' כרטיס : 3411
בתוקף עד : 04/2024
מס' שובר : 61001001
מספר אישור : 9300290
סוג אשראי : רגיל

סכום : 113.00 ₪

Passport:

Country of Issue and No:
Email Address:
Home Phone No:
Work Phone No:



הסתדרות מדיצינית הדסה
חברה מספר 520008095
אגף שירותי מנהלה לחולה

קבלה - מקור

סוג ארוע: שיניים

תאריך הדפסה: 30/03/20 09:06

מספרנו: 2-2036984-7	שם המטופל: שרעבי עמנואל
ת.א.רוע: 30/03/20	שם המשלם: שרעבי אביטל
תאור הטיפול	תא. חיוב
תחבושת עם חומר מרוכב P.BAND	30/03/20
צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות	30/03/20
	שולם
	445.00
	100.00
	545.00
	סה"כ:

מספר תנועת תשלום: 24275829	ת. תשלום	סוג תשלום	סכום	מטבע	סכום בש"ח
	30/03/20	כרטיס אשראי	545.00	ש"ח	545.00
		שם חברה: ישראלכרט	מס כרטיס: 3411		
		מס תשלומים: 1			

סה"כ: 545.00

* מטופל יקר. ככל וקיינות זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורט כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

* החלפת אמצעי תשלום - ע"פ חוזר משרד הבריאות מספר 33/06, הינך זכאי/ת לקבל את כספך כנגד המצאת התחייבות מתאימה, ובפרק זמן שלא יאוחר מ-120 יום מיום קבלת הטיפול בהדסה. יש לשלוח את ההתחייבות בצירוף הקבלה.

* החזר כספי - יבוצע בהתאם לזכאות ובכפוף לאופן התשלום שבוצע בפועל. ההחזר בגין תשלום שבוצע במזומן או בהמחאה שנפרעה, בתנאי שעברו 14 ימים מיום הפירעון, יבוצע במזומן בהתאם לסכום המקסימלי אשר ייקבע ע"י ההנהלה. החזר מעל תקרה זו יבוצע באחד משני אופנים:
- ישירות לחשבון הבנק של המשלם בפועל.
(יש לציין: שם בנק / סניף / מספר חשבון).
- משלוח לכתובת המגורים של המשלם בפועל.

כתובתנו: משרד קבלת חולים, ת.ד. 12000 ירושלים 9112001
מספר טלפון: 02-6779571/3 או 02-6776035/6
מספר פקס: 02-6778080
כתובת מייל: hechzer@hadassah.org.il

למידע שימושי אודות הדסה: *6777 מטלפון, או *677 מטלפון נייד.

הופק ע"י עיריית זוסמן

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה, קרית הדסה
בית הספר לרפואת שיניים
מערכת מחו"ל
תאריך : 07/05/2020 09:48

לכבוד
שם המטופל : שרעבי עמנואל
מספרנו : 220369847-
כתובת : עלי זהב 0
עלי זהב 7194900
תאריך הצעה : 07/05/2020
מספר הצעה : 126358

הצעת מחיר לטיפול דנטלי

הרינו לאשר שהנ"ל זקוק/ה לטיפול בסך כולל של 723.00 ש"ח.
הטיפול כולל את הרכיבים הבאים:

קוד חיוב	תאור שרות	מטפל	תעריף	כמות	מחיר
800131	צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות פוקס אביה		50.00	1	50.00
800357	שחזור מחומר מרוכב - משטח 1, שן פוקס אביה		673.00	1	673.00

הצעה זו אינה סופית, וכפופה לפרוצדורה שתבוצע בפועל או למספר ימי האשפוז שיהיו בפועל, וכן צפויה לשינויים בהתאם לשינויי תעריפים/שערי מטבע/מועד מתן השירותים. המחיר הסופי ייקבע בהתאם לפרוצדורות שבוצעו בפועל. תוקף הצעת מחיר זו הינו עד 90 יום. מעבר לכך יחולו השינויי התעריפים כפי שמתעדכנים מעת לעת.

מטופל יקר. ככל וקיימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורם כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

בברכה

משרד מרפאת שיניים
שם פקיד : זוסמן עירית

התחייבות המתרפא/האפוטרופוס:

07/05/2020 09:48 : תאריך : בית החולים האוניברסיטאי של הדסה, קרית הדסה
בית הספר לרפואת שיניים
מערכת מחו"ל

לכבוד
שם המטופל : שרעבי עמנואל
מספרנו : 220369847-
כתובת : עלי זהב 0
עלי זהב 7194900
תאריך הצעה: 07/05/2020
מספר הצעה : 126358

הצעת מחיר לטיפול דנטלי

הרינו לאשר שהנ"ל זקוק/ה לטיפול בסך כולל של 723.00 ש"ח.
הטיפול כולל את הרכיבים הבאים:

קוד חיוב	תאור שרות	מטפל	תעריף	כמות	מחיר
800131	צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות פוקס אביה		50.00	1	50.00
800357	שחזור מחומר מרוכב - משטח 1, שן פוקס אביה		673.00	1	673.00

הצעה זו אינה סופית, וכפופה לפרוצדורה שתבוצע בפועל או למספר ימי האשפוז שיהיו בפועל, וכן צפויה לשינויים בהתאם לשינויי תעריפים/שערי מטבע/מועד מתן השירותים. המחיר הסופי ייקבע בהתאם לפרוצדורות שבוצעו בפועל.
תוקף הצעת מחיר זו הינו עד 90 יום. מעבר לכך יחולו שינויי התעריפים כפי שמתעדכנים מעת לעת.

מטופל יקר. ככל וקימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח.
כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורם כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

בברכה

משרד מרפאת שיניים
שם פקיד : זוסמן עירית

הסתדרות מדיצינית הדסה
חברה מספר 520008095
אגף שירותי מנהלה לחולה

קבלה - מקור

תאריך הזיכרון: 30/03/20 08:16

סוג ארוע: שיניים

מספרנו: 2-2036984-7 שט המטופל: שרעבי עמנואל
ת. ארוע: 30/03/20 שם המשלם: שרעבי אביטל
תאור הטיפול: תא. חיוב
בדיקה (לא כולל צילומים) 30/03/20
סה"כ: 113.00
שולם 113.00

מספר תנועת תשלום: 24275551
ת. תשלום סוג תשלום סכום מטבע
30/03/20 כרטיס אשראי 113.00 ש"ח
שם חברה: ישראל כרטיס: 3411
מס תשלומים: 1
סכום בש"ח 113.00
סה"כ: 113.00

* מטופל יקר. ככל וקיימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורט כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורט המבטח.

* החלפת אמצעי תשלום - ע"פ חוזר משרד הבריאות מספר 33/06, הונד זכאי/ת לקבל את כספך כנגד המצאת התחייבות מונאיה, ובפרק זמן שלא יאוחר מ-120 יום מיום קבלת הטיפול בהדסה. יש לשלוח את ההתחייבות בצירוף הקבלה.

* החזר כספי - יבוצע בהתאם לזכאות ובכפוף לאופן התשלום שבוצע בפועל. ההחזר בגין תשלום שבוצע במזומן או בהמחאה שנפרעה, בתנאי שעברו 14 ימים מיום הפירעון, יבוצע במזומן בהתאם לסכום המקסימלי אשר ייקבע ע"י ההנהלה. החזר מעל תקרה זו יבוצע באחד משני אופנים:
- ישירות לחשבון הבנק של המשלם בפועל.
- (יש לציין: שם בנק / סניף / מספר חשבון).
- משלוח לכתובת המגורים של המשלם בפועל.

כתובתנו: משרד קבלת חולים, ת.ד. 12000 ירושלים 9112001
מספר טלפון: 02-6779571/3 או 02-6776035/6
מספר פקס: 02-6778080
כתובת מייל: hechzer@hadassah.org.il

למידע שימושי אודות הדסה: *6777 מסלפון, או *677 מסלפון נייד.

הופק ע"י עיריית ירושלים

שובר כרטיס אשראי

תאריך הדפסה: 30/03/20 09:05:50

הסתדרות מדיצינית הדסה
מס' לקוח הדסה: 412163

שם המטופל : שרעבי עמנואל
מס' רשומה : 2-2036984-7
סוג ארוע : שיניים

תאריך תשלום : 30/03/2020
שם בעל הכרטיס: שרעבי אביטל
חב' אשראי : ישראלכרט
סוג כרטיס : מסטרקרד זהב
מס' כרטיס : 3411
בתוקף עד : 04/2024
מס' שובר : 61001001
מספר אישור : 9357373
סוג אשראי : רגיל

סכום : 545.00 ש"ח

Passport:

Country of Issue and No:
Email Address:
Home Phone No:
Work Phone No:

5/23/22, 7:44 AM

מרכז רפואי הדסה



מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם

תיק לקוח

עמנואל שרעבי 220369847

כתובת	טלפון נייד	יתרה
עלי זהב 0	0543180333	0.00 ₪

תאריך	שעה	סוג	###	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה
-------	-----	-----	-----	-------	-----	-------	------	--------	------	------	------	------	---------	--------	------	-------



5/23/22, 7:44 AM

תאריך	שעה	סוג	##/##	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה
May 7, 2020	11:51	טיפול	-	בוצע	200	המשך טיפול ללא תשלום/ שלב ביניים בטיפול בת 9, ללא שינוי במצב הרפואי, הגיעה בליווי האם לביקורת לאחר חבלה (03/2020) שן 11 אנטרזיה ושבר בכותרת ללא מעורבות מוך, שן 21 אקסטרוזיה (החזרה למקום ע"י רופא בקהילה) הילדה מספרת שיש הטבה בכאבים, מקפידים על הוראות צחצוח ואוכל רך. בדיקה EO - במפ בדיקה IO - משק מעורב, חבד, גיגיבטיס, שן 21 - אקסטרוזיה, מגיבה בבדיקת קור, ללא נידות ללא נפיחות בחניכיים מסביב, ללא רגישות בביקוש ומישוש ויטטיברלי, יש מגע בכיר עם שן 31. שן 11 - בעמדה אנטרזיבית וברטציה, קומפוזיט בבדג" נראה תקין, מגיבה בבדיקת קור, ללא נידות, ללא נפיחות בחניכיים מסביב, וללא רגישות בביקוש ויטטיברלי, שן 22 ו 12 - השיניים ויטליות, ללא נפיחות או רגישות בביקוש. נעשה צילום PA - ביילום רואים שן 11 אפקס לא סגור, PDL המשכי ללא עדות על פתולוגיה. שן 21 אפקס לא סגור, PDL המשכי ללא עדות על פתולוגיה. הוסבר לאם בצורך לקבוע תור במעקבים, יקבעו תור להשלמת כותרת שן 11. (יתנה הצעת מחיר), האם שוקלת אם להמשיך מעקבים פה בהדסה או במרפאה פרטית בהדרכת דר אביה פוקס	ד"ר רחאמא	0.00 ₪	0.00 ₪	0.00 ₪		מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם/פקולטה לרפואת שיניים הדסה עין כרם				



5/23/22, 7:44 AM

תאריך	שעה	סוג	###	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה	
Apr 6, 2020	11:48	טיפול	-	בוצע	בדפ	בדיקת אבחון 001 הגיעה בליווי אמא לביקורת רקמות רכות שבוע לאחר חבלה (בתקופת משבר הקורונה). לדברי האם, הקפידו על שימוש בכלורהקסידין לפי ההוראות שקיבלו. לא מתלוננת על כאבים, אבל משתדלת לא לנגוס באזור הקדמי. אמא חושבת שיש ממש הטבה במצב...ב"ב: OH טובה, שן 11 - תחבשות קומפוזיט נראית תקינה, ללא ניידות או שינוי צבע בשיניים, ללא פתולוגיה ברק" רכה סמוכה. יש להגיע לביצוע השלמה בשן עם החזל"ש - אם לא תהיה חזל"ש בחודש הקרוב, להגיע לביקורת נוספת בעוד חודש. בינתיים להמשיך בהקפדה יתרה על היגיינה.	ד"ר פטל רועי		0.00₪				0.00₪				מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם/פקולטה לרפואת שיניים הדסה עין כרם



נספח 3 :

חווד פרופ ברק

(עמודים 29 עד 32)





American Association of Oral
and Maxillofacial Surgeons

Guarulhos University, São Paulo

פרופ' שלמה ברק
רופא שיניים – מומחה לניתוחי פה ולסת

תל אביב: שדרות נורדאו 83
חיפה: מרפאת "שר"פ-פלוס", רחוב ההסתדרות 55, קניון "סינמול – לב המפרץ"
ירושלים: מרכז רפואי "קרית וולפסון", רחוב דיסקין 9/א'
מען למכתבים: רחוב ניסים אלוני 2, יחידה 3404, תל אביב 6291916
טלפון: 03-5460505
טלפון: 052-4404047
טלפון: 052-4404047
דוא"ל: barak18@gmail.com

6.1.2023

חוות דעת רפואית

אני הח"מ פרופ' שלמה ברק בדקתי את הנערה שרעבי עמנואל מספר ת.ז. 220369847 ילידת שנת 2011 הגרה ברחוב התאנה 4 עלי זהב. הבדיקה נערכה במרפאתי ב-20.10.22 בנוכחות האם שרעבי אביטל.

1. פרטי השכלתי וניסיוני:

- א. בוגר הפקולטה לרפואת שיניים באוניברסיטה העברית בירושלים – מספר רשיון 2-3165.
- ב. מומחה בכירורגית פה ולסתות מבי"ח "שיבא" תל השומר – מספר רשיון 2-341.
- ג. פרופסור חבר באוניברסיטת São Paulo, Guarulhos.
- ד. מייסד ומנכ"ל "מכבידנט" – רשת מרפאות השיניים של "מכבי שירותי בריאות".
- ה. רופא בכיר במחלקה לכירורגית פה ולסתות בבי"ח "איכילוב", מרכז רפואי "סורסקי" תל אביב.
- ו. מנהל המחלקה לכירורגית פה ולסת והמכון לרפואת שיניים בבי"ח "הלל יפה" חדרה.
- ז. מרצה בלימודי כירורגית פה ולסת בבית הספר לרפואת שיניים באוניברסיטת תל אביב ובקורסים להכנה לבחינות רישוי של משרד הבריאות ברפואת שיניים.
- ח. מרכז החוג לרפואת שיניים ומשפט בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב.
- ט. יועץ שר הבריאות לעניני רפואת שיניים.
- י. פרסמתי 50 מאמרים מדעיים בספרות הרפואית הבינלאומית.
- יא. חבר האגודה האמריקאית לכירורגית הפה והלסתות.
- יב. מומחה רפואי למתן חוות דעת של המוסד לביטוח לאומי ושל משרד הבטחון.
- יג. בוגר הפקולטה למשפטים "המרכז הבינתחומי" הרצליה בתואר LL.B.
- יד. עורך דין, חבר לשכת עורכי הדין בישראל - מספר רשיון 35459.
- טו. חבר בוועדת הנזיקין ובוועדת רפואה ומשפט של לשכת עורכי הדין.
- טז. מגשר מוסמך על ידי הנהלת בית המשפט.

2. הוצגו בפני המסמכים הבאים:

- א. תיק רפואי – "כללית סמייל" – 28.3.20.
- ב. תיק רפואי – מרפאת שיניים – בי"ח "הדסה" – 6.4.20 – 7.5.20.
- ג. צילום רנטגן פריאפיקלי של שיניים קדמיות עליונות – 20.11.22.

תל אביב: שדרות נורדאו 83
חיפה: מרפאת "שר"פ-פלוס", רחוב ההסתדרות 55, קניון "סינמול – לב המפרץ"
ירושלים: מרכז רפואי "קרית וולפסון", רחוב דיסקין 9/א'
מען למכתבים: רחוב ניסים אלוני 2, יחידה 3404, תל אביב 6291916
טלפון: 03-5460505
טלפון: 052-4404047
טלפון: 052-4404047
דוא"ל: barak18@gmail.com

3. פרטי המקרה - לפי דבריה, דברי האם והרשומות הרפואיות:

- א. הנערה שרעבי עמנואל בת 11.5.
לדבריה ולדברי האם ב-28.3.20 כרוכבת על קורקינט נתקלה במפגע בדרך וכתוצאה מכך נפלה ונחבלה בשיניים קדמיות עליונות.
- ב. באותו היום נבדקה במרפאת שיניים של "כללית סמייל" שם נמצא:
שן 11 (חותכת מרכזית מימין) – שבורה בצד הדיסטלי,
שן 21 (חותכת מרכזית משמאל) – יצאה מהלסת והוחזרה במרפאה למקומה.
- ג. בהמשך טופלה במרפאת שיניים בבי"ח "הדסה" שם אובחן:
שן 11 – אינטרוזיה (חדירה ללסת) ושבר בכותרת ללא מעורבות של מוך השן.
שן 21 – אקסטרוזיה (יציאה מהלסת).
בשתי השיניים האפקס לא סגור.
בשן 11 בוצעה חבישת קומפוזיט והנערה נותרה במעקב ב-"כללית סמייל" וב-"הדסה".

4. תלונותיה כיום:

- א. לא יכולה לחתוך מזון.
- ב. כאבים בשיניים קדמיות עליונות.
- ג. השיניים לא ישרות.
- ד. ביישנות
- ה. נמנעת מלחייך/מחייכת בפה סגור

5. ממצאי הבדיקה – 20.11.22:

- א. פנים סימטריות.
פתיחת פה בטווח תקין של 40 מ"מ וללא סטיה.
תנועות הלסת חופשיות ופרקי הלסת תקינים.
- ב. בחלל הפה:
היגיינה אורלית טובה.
אזור קדמי עליון – כולל צילום פריאפיקלי – 20.11.22:
שן 11 – בהטיה בוקלית דיסטלית.
הכותרת שבורה ומשוחזרת באמצעות חומר מרוכב.
השן רגישה לניקוש ומגיבה בכאב לאפליקצית קור.
שן 21 – באקסטרוזיה (בולטת מחוץ לקו המנשך).
השן רגישה לניקוש ומגיבה בכאב לאפליקצית קור.



American Association of Oral
and Maxillofacial Surgeons

Guarulhos University, São Paulo

פרופ' שלמה ברק
רופא שיניים – מומחה לניתוחי פה ולסת

תל אביב: שדרות נורדאו 83
חיפה: מרפאת "שר"פ-פלוס", רחוב ההסתדרות 55, קניון "סינמול – לב המפרץ"
ירושלים: מרכז רפואי "קרית וולפסון", רחוב דיסקין 9/א'
מען למכתבים: רחוב ניסים אלוני 2, יחידה 3404, תל אביב 6291916
טלפון: 03-5460505
טלפון: 052-4404047
טלפון: 052-4404047
דוא"ל: barak18@gmail.com

6. דיון ומסקנות:

- כתוצאה מהחבלה שספגה ב-28.3.20 נפגעה הנערה שרעבי עמנואל בשתי שיניים קדמיות עליונות 11 21.
- א. לגבי שן 11:
כתוצאה מהחבלה כותרת השן נשברה והשן חדרה לתוך הלסת (אינטרוזיה).
בשן בוצעה השלמת כותרת באמצעות חומר מרוכב.
בבדיקתי מצאתי כי השן בעמדה לקויה בתוך קשת השיניים, רגישה לניקוש ומגיבה בכאב לאפליקצית קור.
יש צורך להחליף את שחזור הכותרת כל 3 שנים עד לסיום גיל הגדילה, גיל 17 לערך, ואז לבצע בשן טיפול שורש, מבנה יצוק וכתר חרסינה-זירקוניה אותו יש להחליף כל 10 שנים בממוצע.
- ב. לגבי שן 21:
כתוצאה מהחבלה השן יצאה מהלסת (אקסטרוזיה).
השן הוחזרה לתוך הלסת אך עדיין נמצאת באקסטרוזיה – מחוץ לקו המנשך. כמו כן השן רגישה לניקוש ומגיבה בכאב לאפליקצית קור.
בסוף גיל הגדילה, גיל 17 לערך, יהיה צורך לבצע בשן סתימת שורש, מבנה יצוק וכתר חרסינה-זירקוניה אותו יש להחליף כל 10 שנים בממוצע.
- ג. לגבי עמדתן הלקויה של שיניים 11, 21 בקשת השיניים:
כתוצאה מהחבלה שן 11 עברה הטיה לכוון דיסטלי-בוקלי ושן 21 בולטת מחוץ לקשת השיניים.
יש צורך להחזיר את השיניים לתוך קשת השיניים באמצעות טיפול לישור שיניים (אורתודונטיה).

7. עלויות:

- א. טיפולים בעבר:
כפי ששולם בפועל ב-"כללית סמייל" וב-"הדסה".
- ב. טיפולים בעתיד (המחיר לטיפול אחד, כולל מע"מ, ממוצע מקובל בין רופאי שיניים פרטיים מומחים):
שן 11 – השלמת כותרת (להחליף כל 3 שנים עד לגיל 17)
₪ 500
טיפול לישור שיניים
₪ 15000
- בגיל 17:
שיניים 11 21 – 2 סתימות שורש
₪ 3000 = 1500 X 2
2 מבנים יצוקים
₪ 1400 = 2 X 700
2 כתרי חרסינה-זירקוניה (להחליף כל 10 שנים)
₪ 8000 = 4000 X 2

חוות דעתי זאת ניתנת לשם הצגתה בבית המשפט וידוע לי שלעניין הדין הפלילי בדבר שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זאת כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

פרופ' שלמה ברק

ד"ר שלמה ברק - רופא שיניים, מנתח פה ולסת
שד' נורדאו 83 תל אביב-יפו 62381
טל: 03-6049299

עוסק מורשה
תאריך
512208885
22/11/2022

פקס:

מקור No.

קבלה 10818

לכבוד

ת.ז: 220369847
טל: 0543180333

שם: שרעבי עמנואל
כתובת: תאנה 4 עלי זהב

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	שובר	אמצעי תשלום	כ.אשראי
4,680.00		08/12/2022		אשראי	ויזה

4,680.00

סה"כ שולם

השלמה לחוות דעת רפואית משפטית

חתימה:



נספח 4 :

וסר ויפוי כח חתומים ומלאים

(עמודים 34 עד 36)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א' אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
הראל	דניאל	220360847	
רחוב	מס'	עיר	טלפון
		16. כפר	
		מיקוד	

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

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

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

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

למרות האמור לעיל לא יחול כתב 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 האם: אביטל שרעבי ת.ז. 301258299 שם האב: עמית שרעבי ת.ז. 300683067
תאריך: 27/6/23 עד לחתימה ומס': תעודת זהות 220360847 חתימה: X
מס' רשיון: 62254

481

י פ ו י כ ח

אני הק"מ
ת.ז. מס' 301251987; 30063062, מרחוב, ביתא, 5.5.77
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או נגד
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. 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 21/6/23 לחודש _____ שנה _____
חתימה: [Signature]

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

[Signature]
מנכ"ל
6222-דין

