

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

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

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

27.6.21

לכבוד
מכבי שירותי בריאות
מרחוב בלפור 10, תל אביב
באמצעות דוא"ל: balfur_office@mac.org.il
מ.ל.ב.

א.ג.נ.,

הנדון: קים גולן, ת.ז. 308001783
תאונה מיום 7.5.19 ותאונה מיום 4.8.19

1. מרשי שבנדון היה מעורב בשתי תאונות עבודה בעטיין פנה למוסד לביטוח לאומי אשר קיבל את תביעותיו והכיר בתאונות אלה כתאונות עבודה.

*רצ"ב אישורי ההכרה.

2. מחמת מצבו הרפואי הנובע מהתאונות נזקק מרשי לטיפולים אינטנסיביים במספר תחומים והוא מצוי במעקב רפואי עד למועד כתיבת שורות אלה.

3. במסגרת הטיפול הרפואי ניתנו לו תרופות רבות לשיכוך כאב ומשלא חל שיפור הוחלט על מתן רישיון לטיפול בקנאביס רפואי.

4. אשר על כן, בהיותו מבוטח במסגרתכם ונוכח אישור ההכרה אודה לעיונכם ולטיפולכם המסור בתשלום החזרים עבור הוצאות הטיפול שנשא בהם מרשי.

5. רצ"ב לנוחותכם קבלות ואישורים חלקיים.

6. לעיונכם, טיפולכם המסור ועדכוני בחוזר אודה.

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

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

יפוי כוח

אני החתום מטה קים גולן, ת.ז. 308001783
 ממנה בזה את עורך/כי הדין יגאל רסקין ו/או אריאל פרייברג
כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד, להיות בא כחי, להופיע ולפעול עבורי בפני
המוסד לביטוח לאומי – כל סוגי הגמלאות
 בענין תאונה

- מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן או מקצתן הכל בקשר לעניין הנ"ל ולכל הנובע ממנו כדלקמן:
1. לחתום על ולהגיש בשמי כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות ערעור, ערעור, דיון נוסף, הודעה, טענה, השגה, ערר, תובענה או הליך אחר הנוגע או הנובע מההליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל. כמו כן להודות ו/או לכפור בשמי בכתב אישום במשפטים פליליים בנוכחותי או בהעדרי.
 2. להזמין עדים, למנות מומחים, ולעשות כל הפעולות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים כיום ושיהיו קיימים בעתיד, או לבצע כל פעולות בתוקף כל חוק או פרוצדורה אחרת שתחול על התביעה או על המשפט הנ"ל.
 3. לחתום ולשלוח התראות מכל סוג, לדרוש הכרות פשיטת רגל, ו/או פירוק גוף משפטי מכל סוג שהוא ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהעניין הנ"ל.
 4. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית על מצב בריאותי ו/או שיקומי מכל רופא או מוסד שבדק אותי או כל חוות דעת אחרת הנוגעת לעניין הנ"ל.
 5. להופיע בשמי ולייצגני בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בתי המשפט, בתי דין למיניהם או רשויות ומוסדות אחרים הן ממשלתיים והן אחרים, עד לדרגתם האחרונה.
 6. למסור כל עניין הנוגע או הנובע מהעניין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר מודין כפי שבא סחי ימצא לנכון ולמועיל.
 7. להתפשר בכל עניין הנוגע או הנובע מהעניינים האמורים לעיל לפי שקול דעתו של בא כחי ולחתום על פשרה כזו בבית המשפט או מחוצה לו.
 8. לבנות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל עניין מהעניינים הנ"ל לרבות הוצאות בית משפט ושכר טרחת עו"ד. לקבל בשמי ובמקומי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כחי ימצא לנכון ולמתאים.
 9. להוציא לפועל כל פסי"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה, עיקולים או פקודות מאסר ולעשות כל הפעולות המותרות על פי חוק ההוצאה לפועל ו/או התקנות על פיו.
 10. לקבול כל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל כפי שבא כחי ימצא לנכון בכל עניין הנובע מהעניין הנ"ל.
 11. להופיע בשמי ולייצגני בעניין הנ"ל בפני רשם המקרקעין, לשכת רישום המקרקעין, שלטונות המס, עיריות ומועצות מקומיות, לחתום בשמי ובמקומי על כל בקשה, הצהרה הערות אזהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עסקה המוכרת על פי דין וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל בשמי ובמקומי כל מסמך שאני רשאי לקבלו על פי דין.
 12. להופיע בשמי ולייצגני בעניין הנ"ל בפני רשם החברות, רשם השותפויות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או מחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.
 13. להופיע בשמי ולייצגני בעניין הנ"ל בפני רשות הרישוי ו/או משרד התחבורה, לקבל מידע שאני רשאי לקבלו על פי דין בשמי ממאגר המידע של רשות הרישוי ו/או משרד התחבורה, לחתום בשמי ובמקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולקבל בשמי ובמקומי כל מסמך שאני רשאי לקבלו על פי דין.
 14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנטים, סימני מסחר וכל זכויות אחרות המוכרות על פי חוק, להופיע בשמי ולייצגני בפני כל רשם או רשות המטפל בעניין כזה.
 15. לחתום בשמי על קובלנות פליליות למיניהן וכן על דרישות עפ"י חוק אסור לשון הרע, תשכ"ה 1965.
 16. להופיע בשמי ולייצגני בכל תביעה ייצוגית על פי תקנות סדר הדין ועל פי כל חוק.
 17. לחתום בשמי על יפוי כוח בלתי חוזרים.
 18. למנות כל עורך דין לשמש במקומו בכל משא ומתן משפטי לפי יפוי כוח זה.
 19. להעביר את הסמכויות שבייפוי כוח זה, כולן או מקצתן, לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים. למנות ולפטר עו"ד ולמנות אחרים במקום.
 20. לתת הוראות בקשר לכספים ו/או לתת הוראות להעברת כספים ו/או לקבל כספים המגיעים לי מכל גוף ו/או צד שלישי שהוא, הכל בהתאם להוראות חוק השליחות, התשכ"ה – 1965.
 21. לנהל את ענייני הנ"ל לפי ראות עיניו ובאופן שימצא לנכון ולמועיל בקשר עם ענייני הנ"ל.
 22. הנני מאשר את מעשי בא כחי או מעשי ממלאי מקומו בתוקף יפוי כוח זה מראש. הכתוב דלעיל ביחיד יכלול את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום, היום 29 לחודש 10 שנת 2019.


 חתימה


 יגאל רסקין
 עו"ד
 מ.ר. 6527

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

טופס בקשת מידע וויתור על סודיות

חלק א':

אני הח"מ מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	קיים	גולן	308001783
נביעות	2	ראשון לציון	תעודת זהות	שם האב
רחוב	מספר	עיר	מיקוד	טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופות החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הביטחון – השתלשלות פרופיל ו/או למשרד החינוך מדור כ"א וגזברות ו/או לשירות בתי הסוהר ו/או למשרד הפנים ו/או למנהל האוכלוסין תעודת בירור פרטים על נוסע – כניסות ויציאות מהארץ ו/או למשרד העלייה ו/או הקליטה ו/או לשירות הפסיכולוגי – חינוכי ו/או למשרד הבריאות ו/או למכון מור ו/או ביה"ח גהה ו/או למרפאות לבריאות הנפש ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל: _____ (להלן: "המבקשים") ו/או למי מטעמם את כל הפרטים המצויים

בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים לרבות על מצבי הבריאות ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או לעניין פרטי תעודת הזהות ו/או פרטי תאריך הלידה ו/או הישגיי בלימודים ו/או מצבי הפסיכיאטרי ו/או הפסיכולוגי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת כולל כרטיס טיפת חלב. כמו כן אני נותן רשות לכל אחת מחברות הביטוח הקיימות למסור חומר ו/או מידע המתייחס לביטוחים כולל מחלת האיידס ולתביעות מכל סוג ו/או לתאונות קודמות ו/או מאוחרות שעברתי כולל מצב התביעה, סכום הסילוק ומועדו.

אני משחרר בזה את כל המוסדות דלעיל ועובדיהם, לרבות קופות החולים ו/או כל רופא מרפאיהם ו/או משרד הביטחון ו/או מכון מור ו/או ביה"ח גהה ו/או למרפאות בריאות הנפש ו/או משרד החינוך ו/או משרד הפנים ו/או משרד הקליטה ו/או שירות בתי הסוהר ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כללים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות לרבות בכל הנוגע למצבי הבריאות 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, ולרבות מידע במחלקת רציפות ביטוח במל"ל.

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

למרות האמור לעיל, לא יחול כתב וויתור סודיות זה על המוסדות הבאים: _____

או על המידע המפורט להלן: _____
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 קופות החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

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

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

חלק ב':

במקרה של קטין:

שם האם: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

שם האב: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

חלק ג':

פרטי העד לחתימה (רופא, אחות, עו"ד, עו"ס, פסיכולוג, מורשה חתימה בבנק) עו"ד

שם מלא: _____ ת.ז. מ.ר. _____ חתימה וחתימת _____

מס' _____

חתימת התובע/נפגע
(במקרה של קטין חתימת אפוטרופוס)

29.10.19
תאריך



תיק: 308001783-60-04

ס-1 מתוך 3

לכבוד

קים גולן

נביעות 2

ראשון לציון 7567010

713-054-220

תיק: 308001783-60-04

טייב בשבט, תשי"פ

10 בפברואר 2020



מספר תיק: 30800178-3

תאריך פגיעה: 07/05/2019

אדון נכבד,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 07/05/2019

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 07/05/2019 כתאונת עבודה.

הפגיונות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלת רגל שמאל (ברך וקרסול), חבלת כתף ימין, חבלת עמוד שדרה צווארי.

על פי המידע שבידינו אתה חבר בקופת חולים מכבי שירותי בריאות.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

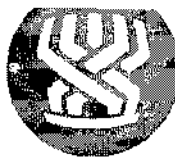
לידיעתך, באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה, ככל שנגרמה נכות שכזו, בתוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך כתאונת עבודה (דהיינו מיום: 10/02/2020), ובאם לא תעשה כן במועד הנ"ל, הנך עלול לקבל פיצוי מופחת מכוח הוראות סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי.

לאחר הגשת התביעה בצירוף מסמכים רפואיים, תוזמן לבדיקה בוועדה רפואית. באפשרותך לקבל שירותי ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא תשלום במרכז יד מכוונת. לקביעת פגישה יש להתקשר לטלפון *2496

נכבד רב,
התקשרו
למקום תביעות
נפגעי עבודה
למוסד לביטוח לאומי

העתק:

עו"ד פרייברג אריאל



המוסד לביטוח לאומי

דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או *6050

פקס: 03-9426797

שעות מענה: א-ה 08:00-17:00

קבלת קהל: א,ג,ה 08:30-13:00

ב,ד 13:00-15:00

זימון תור ב- *8321

סניף: ראשון לציון

ישראל גלילי 7

ראשון לציון 7542606

תיק: 308001783-60-05

לכבוד

קים גולן

נביעות 2

ראשון לציון 7567010

713-054-220

תיק: 308001783-60-05

ז' בשבט, תש"פ

02 בפברואר 2020



מספר תיק: 30800178-3

תאריך פגיעה: 04/08/2019

אדון נכבד,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 04/08/2019

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 04/08/2019 כתאונת עבודה.

הפגישות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

פריקה כתף ימין.

על פי המידע שבידינו אתה חבר בקופת חולים מכבי שירותי בריאות.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

לידיעתך, באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה, ככל שנגרמה נכות שכול, בתוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך כתאונת עבודה (דהיינו מיום: 02/02/2020), ובאם לא תעשה כן במועד הנ"ל, הנך עלול לקבל פיצוי מופחת מכוח הוראות סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי.

לאחר הגשת התביעה בצירוף מסמכים רפואיים, תוזמן לבדיקה בוועדה רפואית. באפשרותך לקבל שירותי ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא תשלום במרכז יד מכוונת. לקביעת פגישה יש להתקשר לטלפון *2496

בכבוד רב,
בית דין
מקום תביעות
מפנה עבודה
למחלקת תביעות
מפנה עבודה

העתק:

עו"ד פרייברג אריאל

205/בל

בית מרקחת כנרת בע"מ

יצימן 119 כפר סבא
טל: 09-7673228
פ.מ: 514290485

תאריך: 02/09/20 שעה: 13:32
שם רוקח: טל קירשהיימר

מרשם: 14/4001

ת.ז. לקוח: 0308001783

שם לקוח: קינן גולן

טלפון: 0502802611

רשיון רופא: 18496

שם רופא: ישר תמר

RX: 209729

קוד	שם פריט	כמות	השתתפות	סה"כ
7979 T.A. T20/C4 DC S		1	260.00	260.00

6058 CAN T20/C4 GG I		1	279.00	279.00
----------------------	--	---	--------	--------

לפי הנחית רופא

לפי הנחית רופא

#2 סה"כ 539.00

לחשוי 539.00

וחתום 539.00

חשבונית מס 164244/2 מקור

שם מספר

מספר מסוף

גרסת תוכנה

מספר עסק בחברת האשראי

תאריך ושעת העסקה

שם כרטיס

מספר כרטיס

מספר שובר

UID

RRN

סוג עמדה

מספר אישור מנפיק

חברה

אופן ביצוע העסקה

סוג אשראי

סכום העסקה

ש"ח מטבע

www.truepharm.store

אין החלפות והחזרות של נוספות

אין החלפות והחזרות של נוספות

מלכ"ר מ.ה. 589902279

מכבי פארם - התקומה יפו

רחוב התקומה 35 יפו

טל: 1700505353

מענה טלפוני בבית המרקחת 036834469

בכל שעות הפעילות

תאריך: 03/05/20 שעה: 16:56

קופה: מכבי 2/40166

מקור מרשם: מכבי ממוחשב

שם חבר: גולן קים

שם פריט	כמות	השתתפות
TARGIN TAB 10/5 MG (20)	20	18.00
סה"כ		18.00
לחשוי		18.00
וחתום		18.00
וחתום		18.00

בית מרקחת דרור
רחוב דרור 3 ראש"צ
טל: 03-9641025
נוסק מורשה: 037728243

תאריך: 01/10/20 שעה: 16:08
שם רוקח: שי ראש

מרשם: 14/2037

ת.ז. לקוח: 0308001783

שם לקוח: קים גולן

רשיון רופא: 18496

שם רופא: ישר תמר

RX: 24661

קוד	שם פריט	כמות	מחיר	נ"
89620 SENS STAR T20/C4 IN		1	289.00	2

89.00				
-------	--	--	--	--

לפי הנחית רופא

15523 PEACENATURALS T20/C4 1 279.00 2

79.00

לפי הנחית רופא

568.00

#2 סה"כ *

סיכום ביניים 67/2 מקור

תאריך: 01/10/20 שעה: 16:08
שם רוקח: שי ראש

קוד	שם פריט	כמות	מחיר	נ"
75.00		1	35.00	2

40.00				
-------	--	--	--	--

דיכוי חמצן

35.00

568.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00

603.00



רולינג סטונד

חשבונית מס/קבלה מספר 61944 מקור

18/08/2020 12:30:02

ולקנא בע"מ

ח.פ.ע.מ.ע.פ. 514490077

דיזנגוף 134

תל אביב

טלפון: 1-700-55-00-85

rollingstoned.co.il

מייט מדיק מכשיר אירוי

1 x 1,489.00

1,489.00

1,272.65

סכום חייב במע"מ

216.35

מע"מ

1,489.00

סה"כ לתשלום

1,489.00

1. כרטיס אשראי

0224

מס' כרטיס:

1225

ונאריך תפוגה:

2

ותשלומים:

0727537

מס' אישור:

הערות הזמנה:

MM7VC23X

שם הלקוח: קים גולן

תודה רבה שקנית ברולינג סטונד
ניתן גם להזמין ישירות מהאתר:

rollingstoned.co.il



7272910

מכבי פארם תל אביב-בלפור 10

רחוב בלפור 10 תל אביב

מענה טלפוני בבית המרקחת 03-9193013

07:30-14:00

12:00-18:00

תאריך: 20/05/20 שעה: 12:23

קופה: מכבי 2/31216

מקור מרשם: מכבי ממוחשב

שם חבר: גולן קים

השתתפות

שם פרטי

כמות

חבר

SERENADA 30.50MG (28)

168

108.00

108.00

יתרה לתשלום

108.00

לתשלום

108.00

Leumi

הכלה 7471/4 מקור

מכבי שירותי בריאות

מלכ"ר מ.ה. 589902279

מכבי פארם תל אביב-בלפור 10

רחוב בלפור 10 תל אביב

מענה טלפוני בבית המרקחת 03-9193013

בימים א' ג' ד' 07:30-14:00

ב' ה' 12:00-18:00

תאריך: 18/06/20 שעה: 11:33

קופה: מכבי 2/21588

מקור מרשם: מכבי ממוחשב

שם חבר: גולן קים

השתתפות

שם פרטי

כמות

חבר

OXYCOD SYR 50ML 10MG/5ML

1

18.00

#1 סה"כ

18.00

יתרה לתשלום

18.00

לתשלום

18.00

Leumi

18.00

קבלה 9454/3 מקור

שם מסוף מכבי פארם בלפור

ABS-602-6S 1901147

מספר מסוף 0580592

מספר עסק 9454/3

מספר קבלה 18/06/20 11:33

תאריך 11:33

כרטיס Cal (ויזה)

מספר כרטיס 0224

מספר שובר 14003009

סוג עסקה חובה

אופן ביצוע רגיל

מטבע שקל

אשראי רגיל

סכום 18.00

מכבי שירותי בריאות

מלכ"ר מ.ה. 589902279

מכבי פארם - התקומה יפו

רחוב התקומה 36 יפו

טל': 1700505353

מענה טלפוני בבית המרקחת 036834469

בכל שעות הפעילות

תאריך: 13/05/20 שעה: 16:08

קופה: מכבי 2/20786

מקור מרשם: מכבי ממוחשב

שם חבר: גולן קים

השתתפות

שם פרטי

כמות

חבר

LYRICA CAP 150MG (56)

168

251.31

LYRICA CAP 75MG (56)

168

183.78

OXYCOD SYR 50ML 10MG/5ML

3

54.00

TARGIN TAB 20/10MG (20)

60

54.00

* #4 סה"כ

543.09

יתרה לתשלום

543.09

גביה בהוראת קבע

543.09

פרוט גביה בהוראת קבע

שם חבר: גולן קים

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה. 589902279
מכבי פארם - התקומה יפו
רחוב התקומה 36 יפו
טל: 1700505353

מענה טלפוני בבית המרקחת 36834469
בשעות 8:00-10:00
תאריך: 09/08/20 שעה: 17:25
קופה: מכבי 2/20491
מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: גולן קים

השתתפות		שם פריט
חבר	כמות	
83.77	56	ERICA CAP 150MG (56)
204.84	30	ATTENT BOTTLE TAB 30MG(30)
36.00	56	SERENADA TAB 50MG (28)
324.61		# 3 סה"כ
324.61		יתרה לתשלום
324.61		לתשלום
324.61		Leumi

קבלה 9302/3 מקור

שם מסוף מכבי תקומה
מספר מסוף 1900162
מספר עסק 1159854
מספר קבלה 9302/3
תאריך 09/08/20 שעה: 17:25
כרטיס Cal (ויזה)
מספר כרטיס 0224
מספר שובר 01003003
שרת תחב סוג עסקה מ 0907881
אופן ביצוע רגיל
מטבע שקל
אשראי רגיל
סכום 324.61

פתוח רצוף-יום א' ב' ד' ה' - 07:30 - 19:00
יום ג' - 07:30-16:00 יום ו' - 08:00-12:00
תודה ולהתראות

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה. 589902279
מכבי פארם תל אביב-בלפור 10
רחוב בלפור 10 תל אביב
מענה טלפוני בבית המרקחת 9193013-03
בימים א' ג' - 07:30 14:00
ב' ה' 12:00-18:00
תאריך: 06/07/20 שעה: 14:43
קופה: מכבי 2/30430
מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: גולן קים

השתתפות		שם פריט
חבר	כמות	
204.84	30	ATTENT BLISTER 30MG (30)
54.00	3	OXYCOD SYR 50ML 10MG/5ML
258.84		# 2 סה"כ *
258.84		יתרה לתשלום
258.84		לתשלום
258.84		Leumi

קבלה 9912/4 מקור

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה. 589902279
מכבי פארם תל אביב-בלפור 10
רחוב בלפור 10 תל אביב
מענה טלפוני בבית המרקחת 9193013-03
בימים א' ג' ד' - 07:30 14:00
ב' ה' 12:00-18:00
תאריך: 02/09/20 שעה: 09:17
קופה: מכבי 2/40022
מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: גולן קים

השתתפות		שם פריט
חבר	כמות	
72.00	112	SERENADA TAB 50MG (28)
72.00		# 1 סה"כ *
72.00		יתרה לתשלום
72.00		לתשלום
72.00		Leumi

קבלה 4899/5 קור

שם מסוף מכבי פארם בלפור
מספר מסוף 1901147
מספר עסק 0580592
מספר קבלה 4899/5
תאריך 02/09/20 שעה: 09:17
כרטיס Cal (ויזה)
מספר כרטיס 0224
מספר שובר 79005003
סוג עסקה חובה
אופן ביצוע רגיל
מטבע שקל
אשראי רגיל
סכום 72.00

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מ.ה. 589902279
מכבי פארם - התקומה יפו
רחוב התקומה 36 יפו
טל: 1700505353

מענה טלפוני בבית המרקחת 36834469
בשעות 8:00-10:00
תאריך: 09/09/20 שעה: 15:02
קופה: מכבי 2/766
מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: גולן קים

השתתפות		שם פריט
חבר	כמות	
36.00	4	TRANS 10MCG/H 2 PATCHES
204.84	30	ATTENT BOTTLE TAB 30MG(30)
240.84		# 2 סה"כ
240.84		יתרה לתשלום
240.84		לתשלום
240.84		Leumi

קבלה 13488/1 מקור

שם מסוף מכבי תקומה
מספר מסוף 1900162
מספר עסק 1159854
מספר קבלה 13488/1
תאריך 09/09/20 שעה: 15:02
כרטיס Cal (ויזה)

סופר-פארם

חברת גיל גאגין בע"מ
רח' אלנבי, 65 פינת בנפור
טל: 0778882590
ח.פ: 513096792, עוסק מע"מ מס 206695-57

מקור
דואר' מס קבלה 294930

שם	מחיר	כמות	לדפוס
7290109441108			
L- לייף מחלה לדפוס	99.90	1.	99.90
99.90			
99.90			
0.00			
85.38			
14.52			

סניף : 259 קופסה: 1
קופסה: 54825 יפעת צפורה
20/04/2020 16:52:39
הדפס 20/04/2020 16:53

תודה שקנית בסופר-פארם.
שם מסוף מסוף סופר-פארם בנפור תל-
Ashrait 96 2620853
מספר עסק 7819565
תאריך 20/04/2020 16:52
תאריך הדפסה 20/04/2020 16:53

Calריזה ()

מספר כרטיס 0224
בתוקף עד 12/25
מספר שובר 56001057 חשבונית 294930
סוג עסקה עיסוק חובה מאושרת 0384842
אופן ביצוע רגיל
מטבע שקל ישראלי
סניף : 259 קופסה: 1
קופסה: 54825 יפעת צפורה
סכום 99.90
אשראי אשראי רגיל

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מה. 589902279
מכבי פארם תל אביב-בנפור 10
רחוב בנפור 10 תל אביב
מענה טלפוני בבית המרקחת 9193013-03
בימים א'-ה' 14:00 - 16:00
ב' ה' 12:00-18:00
תאריך: 14/09/20 שעה: 08:49
קופה: מכבי 2/10975
מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: גולן קים

שם פריט	כמות	חבר	השתתפות
LYRICA CAP 150MG (56)	56		83.77
OXYCOD SYR 50ML 10MG/5ML	4		72.00
* #2 סה"כ			155.77
יתרה לתשלום			155.77
לתשלום			155.77
Leumi			155.77

קבלה 11121/2 מקור

שם מסוף מסוף מסוף
ABS-602-6S 1901147
0580592
11121/2
14/09/20
08:49
תאריך
כרטיס
מספר כרטיס
מספר שובר
סוג עסקה
אופן ביצוע
מטבע
שקל
רגיל
אשראי

מכבי שירותי בריאות
מלכ"ר מה. 589902279
מכבי פארם תל אביב-בנפור 10
רחוב בנפור 10 תל אביב
מענה טלפוני בבית המרקחת 9193013-03
בימים א'-ה' 14:00 - 16:00
ב' ה' 12:00-18:00
תאריך: 21/10/20 שעה: 13:06
קופה: מכבי 2/11308

מקור מרשם: מכבי ממוחשב
שם חבר: גולן קים

שם פריט	כמות	חבר	השתתפות
RECITAL 20 MG 28 TAB	28		18.00
* #1 סה"כ			18.00
יתרה לתשלום			18.00
לתשלום			18.00
Leumi			18.00

קבלה 12923/2 מקור

מכבי שירותי בריאות
מסוף מסוף
ABS-602-6S 1901147

ד"ר תמר ישר מרפאות נ

מומחית להרדמה

מומחית לרפואה לשיכוד כאב

מגדל מרכז ויצמן- רח' ויצמן 14 תל אביב 6423914

במרפאה טל: 077-2126670, פקס: 03-9795302

ד"ר תמר ישר מרפ

מס' כספ"ט: 6453401

תוכנה: CST000122T

מספר עסק: 8139875

30/07/20 11:45

ויזה רגיל

XXXXXXXXXXXX0224

מס' שובר: 05001005

עסקה: חובה

חברה: 0709030

ביצוע: חכם

אשראי: רגיל

סכום עסקה:

1200.00 ₪

מטבע: ש"ח

UID: 20073011452464534010017

RRA: 672363759, ATC: 0026, CSA: 01, TSI: F800, ARC: 3030

,TVR: 0080008000

AID: A0000000031010

Verified by PIN

*** עותק ללקוח ***

תודה ולהתראות!

חשבונית מס' / קבלה מס' 4

לכבוד גולן קוב

כתובת

פרטים	כמות
ויזה	
אשראי	

כל בע"מ - 03-5615846

1.200	-

סה"כ

מע"מ % 17

סה"כ כולל מע"מ

בצ'ק מס'

בנק

ז.פ.

מזומן

חתימה

ד"ר תמר ישר

מרפאות כאב בע"מ

מ.ר: 18496

שם מסוף	בית מרחוקת מעלות
מספר מסוף	1900134
מספר עסק	1484765
תאריך	15:45
קוד/מסטרקוד כרטיס	29/12/20
מספר כרטיס	0820
מספר שובר	03003030
שרות תחב סוג עסקה	מ 4313471
אופן ביצוע חתימה בלבד	
מטבע שקל	
אשראי רגיל	
סכום	857.00

בית מרקחת כנרת בע"מ

ויצמן 119 כפר - סבא
טל 7673228-09
ח פ 514290485

תאריך: 03/12/20 שעה: 13:42
שם רוקח: טל קירשהיימר

מרשם: 14/8038

ת.ז. לקוח: 0308001783

שם לקוח: קים גולן

טלפון: 0502802611

רשיון רופא: 122641

שם רופא: ז"ר תמיר לביה ליפשה
RX: 216585

קוד	שם פרט	השתתפות כמות	סה"כ
19064	HEXO TSUNAMI T	1	289.00
לפי הנחית רופא			289.00
15522	PEACENATURAL	1	279.00
לפי הנחית רופא			279.00
3342	PHC T20/C4 MGD	1	279.00
לפי הנחית רופא			279.00
* סה"כ # 3			847.00
לתשלום			847.00
Leumi			847.00

חשבונית מס / קבלה 63116/3 מקור

שם מסוף	ב"מ כנרת
מספר מסוף	1900712
גרסת תוכנה	ABS001619I
מספר עסק בחברת האשראי	2583268
תאריך ושעת העסקה	13:42 03/12/20
שם כרטיס	VISA CAL
מספר כרטיס	0224
מספר שובר	89003017
UID	20120313423319007127221
RRN	868843438
סוג עסקה	חובה
מספר אישור מנפיק	0523381
גורם מאשר	חברה
אופן ביצוע העסקה	חכם
סוג אשראי	רגיל
סכום העסקה	847.00
מטבע	ש"ח
Verified by PIN	
זיהוי יישום בשבב	A0000000031010
סידורי ש	004A
סידורי כ	01

www.truepharm.store

אין החלפות והחזרות של מסכות ותרופות



חברה דורית זכאי בע"מ

ויצמן 14 א, תל אביב

טלפון: 077-8881070

ח.פ: 513315762, ערוך מע"מ מח 206695-557

מקור

חשב' מח קבלה 6528450

שם מחיר כמות לחשלו

653493032872

259.00 1. 259.00DESERTQUEEN F T20/

259.00

259.00 כרטיסי אשראי

0.00 פה"כ עורף

221.37 חייבים במע"מ

37.63 מע"מ 17.00 %

סניף: 107 קופה: 5

קופאי: 17813 אלה שניר

15/04/2021 11:10:13

הודפס ב: 15/04/2021 11:11:13

#####

תורה שקניה בסופר-פארם.

יקר

מחשבים: 483691

ח"ז לקוח: 308001783 רופא: 122641

שם מחיר כמות לחשלו

27979

259.00 1. 259.00DESERTQUEEN F T20/

259.00 סכום המרשם:

259.00 השחמתות חבר:

259.00 יחרה לחשלו:

שם מסוף מסוף סופר-פארם איכילוב

Ashrait EMV 9010960 מסוף

658138 מספר עסק

15/04/2021 11:10 תאריך

15/04/2021 11:11 תאריך הדפסה

ניידה דגיל

מספר כרטיס 0224

בתוקף עד 12/25

מספר שובר 40054 חשבונית 6528450

0580241

מטבע שקל ישראלי

בית מרקחת כנרת בע"מ

ויצמן 119 כפר - סבא
טל 7673228-09
ח.פ. 514290485

תאריך: 29/04/21 שעה: 17:22
שם רוקח: מוחמד סמארה

מרשם: 14/8416

ת.ז. לקוח: 0308001783

שם לקוח: קים גולן

טלפון: 0502802611

רשיון רופא: 122641

שם רופא: ד"ר לביה תמיר

RX: 228866

קוד	שם פרטי	כמות	סה"כ
64265	PHC JNG DRM T20/C4 FLR IN	1	282.00
לפי הנחית רופא			
59246	CSURE INDOR NWT T20/C4 I	1	270.00
לפי הנחית רופא			
* סה"כ # 2			552.00
לתשלום			552.00
Leumi			552.00
חשבונית מס / קבלה 71475/3 מקור			

שם מסוף	בי"מ כנרת
מספר מסוף	1900712
גרסת תוכנה	ABS001619I
מספר עסק בחברת האשראי	2583268
תאריך ושעת העסקה	17:21 29/04/21
שם כרטיס	VISA CAL
מספר כרטיס	0224
מספר שובר	47003024
UID	21042917214719007128901
RRN	609923124
סוג עסקה	חובה
מספר אישור מנפיק	0229062
גורם מאשר	חברה
אופן ביצוע העסקה	חכם
סוג אשראי	רגיל
סכום העסקה	552.00
מטבע	ש"ח
Verified by PIN	
זיהוי יישום בשלב	A0000000031010
סידורי ש	00BC
סידורי כ	01

www.truepharm.store

אין החלפות והחזרות

בית מרקחת שור טבצ'ניק

שור טבצ'ניק בע"מ
המלך ג'ורג' 54 תל אביב
טל: 03 52 888 18
ע.מ. 557645934

תאריך: 06/05/21 שעה: 12:55
שם מוכר: עזרא מילוא

מרשם: 14/6070

ת.ז. לקוח: 0308001783
שם לקוח: קים גולן
רשיון רופא: 122641
שם רופא: לביה תמיר
291159 RX

קוד	שם פריט	כמות	סה"כ
59246	CSURE INDORNWT T20/C4 I	1	270.00
	לפי הנחית רופא		
670	CSURE SELC INS T20/C4 IN	1	200.00
	לפי הנחית רופא		
* # סה"כ 2			470.00
לתשלום			470.00
Leumi			470.00
17.00% כלול מע"מ			68.29
חשבונית מס וקבלה 284084/3 מקור			

שם מסוף
מספר מסוף
גרסת תוכנה
מספר עסק בחברת האשראי
תאריך ושעת העסקה
שם כרטיס
מספר כרטיס
מספר שובר
UID
RRN
סוג עסקה
מספר אישור מנפיק
גורם מאשר
אופן ביצוע העסקה
סוג אשראי
סכום העסקה
מטבע
ש"ח
Verified by PIN
זיהוי יישום בשלב
סידורי ש
סידורי כ

בית-מרקחת שור
1900051
ABS001620I
0374301
12:55 06/05/21
VISA CAL
0224
44003013
21050612551019000512547
622314660
חובה
0518233
חברה
חכם
רגיל
470.00
ש"ח
A0000000031010
00C3
01

תודה רבה ולהתראות.

מכבי שירותי בריאות

מלכ"ר מ.ה. 589902279

מכבי פארם תל אביב-בלפור 10

רחוב בלפור 10 תל אביב

מענה טלפוני בבית המרקחת 03-9193013

בימים א' ג' ד' 07:30-14:00

ב' ה' 12:00-18:00

תאריך: 22/02/21 שעה: 15:18

קופה: מכבי 2/31534

מקור מרשם: מכבי ממוחשב

שם חבר: גולן קים

שם פריט	כמות	חבר	השתתפות
RECITAL 20 MG 28 TAB	28	18.00	
ATTENT BOTTLE TAB 30MG(30)	30	204.84	
AMBIEN CR TAB 12.5 (28)	84	133.32	
LYRICA CAP 150MG (56)	112	36.00	
OXYCOD SYR 50ML 10MG/5ML	1	18.00	
* # סה"כ 5			410.16
יתרה לתשלום			410.16
לתשלום			410.16
Leumi			410.16

קבלה 2882/4 מקור

שם מסוף
מספר מסוף
מספר עסק
מספר קבלה
תאריך
כרטיס
מספר כרטיס
מספר שובר
סוג עסקה
אופן ביצוע
רגיל
שקל
מטבע
אשראי
סכום

מכבי פארם בלפור
ABS-602-6S 1901147
0580592
2882/4
22/02/21 15:18
Cal (ויזה)
0224
27004023
חובה
רגיל
שקל
רגיל
410.16

בית מרקחת כנרת בע"מ
ויצמן 119 כפר - סבא
טל: 7673228-09
ח.פ 514290485

תאריך: 27/01/21 שעה: 18:48
שם רוקח: טל קירשהיימר

מרשם: 14/16122

ת.ז. לקוח: 0308001783

שם לקוח: קים גולן

טלפון: 0502802611

רשיון רופא: 122641

שם רופא: ד"ר תמיר לביה ליפשה
RX: 221293

קוד	שם פריט	כמות	בונוס	מחיר	%הנחה	סה"כ
58004	PEACENATURALS T20/C4 R	1		279.00		279.00
	זיכוי מבצע					0.00
						לפי הנחית רופא
58005	PEACENATURALS T15/C3 M	1		229.00		229.00
						לפי הנחית רופא
89620	SENSI STAR T20/C4 IND FL	1		299.00		299.00
						לפי הנחית רופא
						807.00
* 3 סה"כ						807.00
לתשלום						807.00
Leumi						807.00

חשבונית מס / קבלה 4653/5 מקור

שם מסוף	בי"מ כנרת
מספר מסוף	1900712
גרסת תוכנה	ABS001619
מספר עסק בחברת האשראי	2583268
תאריך ושעת העסקה	18:48 27/01/21
שם כרטיס	יורקד מסטרקד
מספר כרטיס	0820
מספר שובר	49005003
UID	21012718485519007120858
RRN	102718991378
סוג עסקה	חובה
מספר אישור מנפיק	0991378
גורם מאשר	חברה
אופן ביצוע העסקה	טלפוני
סוג אשראי	רגיל
סכום העסקה	807.00
מטבע	ש"ח

www.truepharm.store
אין החלפות והחזרות של מסכות ותרופות

בית מרקחת כנרת בע"מ
ויצמן 119 כפר - סבא
טל: 7673228-09
ח.פ 514290485

תאריך: 02/11/20 שעה: 10:58
שם רוקח: מוחמד סמארה

מרשם: 14/16005

ת.ז. לקוח: 0308001783
שם לקוח: קים גולן
טלפון: 0502802611
רשיון רופא: 18496
שם רופא: ישר תמר
RX: 214173

קוד	שם פריט	כמות	בונוס	מחיר	%הנחה	סה"כ
56639	CSURE INDORBEL T20/C4	1		270.00		270.00
19064	HEXO TSUNAMI T20/C4 IND	1		289.00		289.00
לפי הנחית רופא						
לפי הנחית רופא						

2 סה"כ * 559.00
לתשלום 559.00
Leumi 559.00

חשבונית מס / קבלה 3674/5 מקור

שם מסוף
מספר מסוף 1900712
גרסת תוכנה ABS001619I
מספר עסק בחברת האשראי 2583268
תאריך ושעת העסקה 10:58 02/11/20
שם כרטיס יורוקרד מסטרקארד
מספר כרטיס 0820
מספר שובר 56005003
UID 20110210580419007127972
RRN 030710104834
סוג עסקה חובה
מספר אישור מנפיק 0104834
גורם מאשר חברה
אופן ביצוע העסקה טלפוני
סוג אשראי רגיל
סכום העסקה 559.00
מטבע ש"ח

www.truepharm.store
אין החלפות והחזרות של מסכות ותרופות

בית מרקחת כנרת בע"מ
ויצמן 119 כפר - סבא
טל: 7673228-09
ח.פ 514290485

תאריך: 08/03/21 שעה: 09:36
שם רוקח: מוחמד סמארה

מרשם: 14/16061

ת.ז. לקוח: 0308001783
שם לקוח: קים גולן
טלפון: 0502802611
רשיון רופא: 122641
שם רופא: ד"ר לביה תמיר
RX: 224493

קוד	שם פריט	כמות	בונס	מחיר	%הנחה	סה"כ
64265	PHC JNGDRM T20/C4 FLR I	2		282.00		564.00

לפי הנחית רופא

* # סה"כ	564.00
הנחה -	95.88
לתשלום	468.12
Leumi	468.12

חשבונית מס / קבלה 5152/5 מקור

שם מסוף
מספר מסוף
גרסת תוכנה
מספר עסק בחברת האשראי
תאריך ושעת העסקה
שם כרטיס
מספר כרטיס
מספר שובר
UID
RRN
סוג עסקה
מספר אישור מנפיק
גורם מאשר
אופן ביצוע העסקה
סוג אשראי
סכום העסקה
מטבע
בי"מ כנרת
1900712
ABS001619I
2583268
09:36 08/03/21
"יוקורד מסטרקד"
0820
91005003
21030809361919007127148
106709705101
חובה
0705101
חברה
טלפוני
רגיל
468.12
ש"ח

www.truepharm.store
אין החלפות והחזרות של מסכות ותרופות

בית מרקחת כנרת בע"מ
ויצמן 119 כפר - סבא
טל: 7673228-09
ח.פ 514290485

תאריך: 18/04/21 שעה: 10:41
שם רוקח: טל קירשהיימר

מרשם: 14/16054

ת.ז. לקוח: 0308001783

שם לקוח: קים גולן

טלפון: 0502802611

רשיון רופא: 122641

שם רופא: ד"ר לביה תמיר
RX: 227729

קוד	שם פרטי	כמות	בנות	מחיר	% הנחה	סה"כ
670	CSURE SELC INS T20/C4 IN	1		200.00		200.00
58538	CSURE INDOREBEL T20/C4	2		180.00		360.00
	ויכיו מבצע					0.00

לפי הנחית רופא

* # סה"כ 2	560.00
לתשלום	560.00
Leumi	560.00

חשבונית מס / קבלה 5499/5 מקור

שם מסוף	בו"מ כנרת
מספר מסוף	1900712
גרסת תוכנה	ABS001619
מספר עסק בחברת האשראי	2583268
תאריך ושעת העסקה	10:41 18/04/21
שם כרטיס	"ורוקרד מסטרקארד"
מספר כרטיס	0820
מספר שובר	34005002
UID	21041810415419007120497
RRN	110810636802
סוג עסקה	חובה
מספר אישור מנפיק	0636802
גורם מאשר	חברה
אופן ביצוע העסקה	טלפוני
סוג אשראי	רגיל
סכום העסקה	560.00
מטבע	ש"ח

www.truepharm.store

אין החלפות והחזרות של מסכות ותרופות

17844 ת.ר.ת, 18430 ת.ר.ת

מדפאה פרטית:

מרבאה פרטיות:
דרך רבין 53, קומה 6 קניון גבעתיים
טל: 03-5739668, פקס: 077-4340325

514539139 .т.у

מקור

13/11/19

תאריך

לכבוד

ת.ז. / ח.פ. / ע.מ.

כתובת

סה"כ

נפרע במזומן ₪

מע"מ %

ניכוי מס במקור

סה"כ כולל מע"מ

מנהל יחידה לאורחנות
מ.ר 18430 מ.מ. 17844

חתימה

תרופות שנרכשו

שם תרופה	שם רופא	תאריך רכישה	משך (ימים)	כמות ביחידות / באריזות	השתתפות החבר	סה"כ מכירה	שם בית מרקחת
LYRICA 150MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	14/09/2020	090	1 / 0	83.77	167.54	10 מכבית"א- בלפור
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	טטיאנה וסוקי	14/09/2020	020	4 / 0	72.0	155.16	10 מכבית"א- בלפור
ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB	טטיאנה וסוקי	09/09/2020	030	1 / 0	204.84	409.68	מכבי-יפו
BUTRANS 10MCG/H 2 PATCHES	טטיאנה וסוקי	09/09/2020	028	2 / 0	36.0	144.6	מכבי-יפו
SERENADA 50MG 28TAB	טטיאנה וסוקי	02/09/2020	090	4 / 0	72.0	96.0	10 מכבית"א- בלפור
SERENADA 50MG 28TAB	טטיאנה וסוקי	09/08/2020	090	2 / 0	36.0	48.0	מכבי-יפו
LYRICA 150MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	09/08/2020	090	1 / 0	83.77	167.54	מכבי-יפו
ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB	טטיאנה וסוקי	09/08/2020	030	1 / 0	204.84	409.68	מכבי-יפו
BUTRANS 10MCG/H 2 PATCHES	לא ידוע רופא	30/07/2020	002	1 / 0	18.0	72.3	סופרפארם איכילוב
TELFAS 180MG 15TAB	לאה חננשוילי	12/07/2020	010	1 / 0	16.92	16.92	סופרפארם יפו
ETOPAN 400MG 30TAB	לאה חננשוילי	12/07/2020	005	0 / 10	22.22	44.44	סופרפארם יפו
(ATTENT BLISTER 30MG (30	טטיאנה וסוקי	06/07/2020	030	1 / 0	204.84	409.68	10 מכבית"א- בלפור
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	טטיאנה וסוקי	06/07/2020	030	3 / 0	54.0	116.37	10 מכבית"א- בלפור
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	טטיאנה וסוקי	18/06/2020	010	1 / 0	18.0	38.79	10 מכבית"א- בלפור
SERENADA 50MG 28TAB	עדי פוקס	20/05/2020	090	6 / 0	108.0	144.0	10 מכבית"א- בלפור
LYRICA 150MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	13/05/2020	090	3 / 0	251.31	502.62	מכבי-יפו
LYRICA 75MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	13/05/2020	090	3 / 0	183.78	367.56	מכבי-יפו
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	טטיאנה וסוקי	13/05/2020	030	3 / 0	54.0	116.37	מכבי-יפו
TARGIN 20 (20/10MG) 20TAB	טטיאנה וסוקי	13/05/2020	030	3 / 0	54.0	324.0	מכבי-יפו
TARGIN 10 (10/5MG) 20TAB	עדי פוקס	03/05/2020	010	1 / 0	18.0	57.0	מכבי-יפו
LYRICA 75MG 56 CAP	לא ידוע רופא	30/04/2020	014	0 / 28	9.0	61.26	סופרפארם איכילוב
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	לא ידוע רופא	30/04/2020	010	2 / 0	36.0	77.58	סופרפארם איכילוב
TRAMADEX OD 200MG 10TAB	עדי פוקס	13/04/2020	010	1 / 0	18.0	21.81	סופרפארם איכילוב

תאריך הדפסה: 09/10/2020 שעת הדפסה: 08:04:30

סופרפארם איכילוב	17.0	17.0	1 / 0	030	13/04/2020	עדי פוקס	TRAMADEX DROPS 10ML 100MG/ML
סופרפארם איכילוב	70.18	36.0	2 / 0	010	13/04/2020	עדי פוקס	PERCOCET-5MG 10TAB
סופרפארם איכילוב	57.0	18.0	1 / 0	010	13/04/2020	עדי פוקס	TARGIN 10 (10/5MG) 20TAB
סופרפארם יפו	96.0	68.0	4 / 0	056	27/02/2020	רח אבן	SERENADA 50MG 28TAB
10 מכבית"א- בלפור	72.0	51.0	3 / 0	090	25/02/2020	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB
10 מכבית"א- בלפור	266.64	133.32	3 / 0	084	25/02/2020	עדי פוקס	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
סופרפארם לישנסקי	59.79	17.0	1 / 0	010	24/02/2020	עדי פוקס	PERCOCET 5MG 20 TAB
חשמונאים BE	17.0	17.0	1 / 0	007	17/02/2020	עדי פוקס	TRAMADEX DROPS 10ML 100MG/ML
חשמונאים BE	21.81	17.0	1 / 0	010	17/02/2020	עדי פוקס	TRAMADEX OD 200MG 10TAB
חשמונאים BE	88.88	44.44	1 / 0	028	02/02/2020	עדי פוקס	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
חשמונאים BE	21.81	17.0	1 / 0	010	19/01/2020	עדי פוקס	TRAMADEX OD 200MG 10TAB
10 מכבית"א- בלפור	409.68	204.84	1 / 0	030	13/01/2020	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG(30
TLV סופרפארם קניון	75.09	51.0	3 / 0	084	27/12/2019	עדי פוקס	LUSTRAL 50MG 28TAB
TLV סופרפארם קניון	21.81	17.0	1 / 0	010	27/12/2019	עדי פוקס	TRAMADEX OD 200MG 10TAB
TLV סופרפארם קניון	17.0	17.0	1 / 0	030	27/12/2019	עדי פוקס	TRAMADEX DROPS 10ML 100MG/ML
TLV סופרפארם קניון	25.03	17.0	1 / 0	028	13/12/2019	עדי פוקס	LUSTRAL 50MG 28TAB
TLV סופרפארם קניון	25.03	17.0	1 / 0	028	13/12/2019	עדי פוקס	LUSTRAL 50MG 28TAB
TLV סופרפארם קניון	88.88	44.44	1 / 0	028	13/12/2019	עדי פוקס	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
סופרפארם נופי ים תל אביב	24.0	17.0	1 / 0	028	03/12/2019	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB
סופרפארם נופי ים תל אביב	88.88	44.44	1 / 0	028	03/12/2019	עדי פוקס	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
סופרפארם נופי ים תל אביב	17.0	17.0	1 / 0	030	03/12/2019	עדי פוקס	TRAMADEX DROPS 10ML 100MG/ML
סופרפארם נופי ים תל אביב	21.81	17.0	1 / 0	010	03/12/2019	עדי פוקס	TRAMADEX OD 200MG 10TAB
חשמונאים BE	12.33	5.67	0 / 10	010	17/11/2019	עדי פוקס	TRAMADEX OD 100MG 30TAB
חשמונאים BE	17.0	17.0	1 / 0	010	17/11/2019	עדי פוקס	TRAMADEX DROPS 10ML 100MG/ML
סופרפארם פלורנטין	409.68	204.84	1 / 0	030	17/11/2019	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG(30

תאריך הדפסה: 09/10/2020 שעת הדפסה: 08:04:30

רמת החיל BE	24.0	17.0	1 / 0	028	03/11/2019	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB
רמת החיל BE	26.97	17.0	1 / 0	015	03/11/2019	עדי פוקס	TRAMADEX FLASHTAB 50MG 30
חשמונאים BE	31.99	15.99	0 / 10	010	25/09/2019	איתן גנץ	ETORICOXIB DEX. 90MG 14TAB
חשמונאים BE	56.95	21.25	1 / 6	010	25/09/2019	איתן גנץ	ROKACET PLUS 24 CAP
10 מכבית"א- בלפור	88.88	44.44	1 / 0	028	19/09/2019	רח אבן	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
חשמונאים BE	26.97	17.0	1 / 0	030	16/09/2019	עדי פוקס	TRAMADEX FLASHTAB 50MG 30
חשמונאים BE	24.0	17.0	1 / 0	028	16/09/2019	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB
סופרפארם גורדון	23.88	17.0	1 / 0	020	20/08/2019	רח אבן	BROTIZOLAM-TEVA 0.25MG 20TAB
סופרפארם גורדון	24.0	17.0	1 / 0	028	20/08/2019	רח אבן	SERENADA 50MG 28TAB
סופרפארם רמת אביב	26.97	17.0	1 / 0	010	15/08/2019	שלמה ברזק	TRAMADEX FLASHTAB 50MG 30
סופרפארם רמת אביב	80.04	40.02	1 / 0	020	15/08/2019	שלמה ברזק	ETOPAN 600MG XL 20 TAB
מכבי-ראשון לציון- מערב	819.36	409.68	2 / 0	030	28/06/2019	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG) 30
מכבי-ראשון לציון- מערב	28.8	25.0	1 / 0	000	14/06/2019	לא ידוע רופא	30 מנקה לשון
מכבי-ראשון לציון- מערב	10.63	10.63	1 / 0	030	14/06/2019	עדי פוקס	ALPRALID 0.25MG 30TAB
ביו מקס פארם ראשון לציון	13.77	13.77	1 / 0	030	17/05/2019	עדי פוקס	CLONEX 0.5MG 30TAB
ביו מקס פארם ראשון לציון	49.2	49.2	1 / 0	006	17/05/2019	עדי פוקס	ADMIL FORTE LIQUIGEL 20'S
מכבי-ראשון לציון- מערב	819.36	409.68	2 / 0	030	08/03/2019	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG) 30
מכבי-ראשון לציון- מערב	819.36	409.68	2 / 0	030	04/02/2019	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG) 30
מכבי-ראשון לציון- מערב	819.36	409.68	2 / 0	030	06/01/2019	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG) 30
מכבי-ראשון לציון- מערב	819.36	409.68	2 / 0	030	25/11/2018	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG) 30

נייר טרמי - אין לחשוף את הנייר לשמש



רולינג סטונד

חשבונית מס/קבלה מספר 61945 מקור

18/08/2020 12:36:18

ולקנא בע"מ

ח.פ./ע.מ/ע.פ. 514490077

ריזנגוף 134

תל אביב,

טלפון: 1-700-55-00-85

rollingstoned.co.il

ערכת מילוי קפסולות	
275.00 ₪	x 1
275.00 ₪	

כללי	
40.00 ₪	x 1
40.00 ₪	

סכום חייב במע"מ	269.23 ₪
-----------------	----------

מע"מ	45.77 ₪
------	---------

סה"כ לתשלום	315.00 ₪
-------------	----------

1. כרטיס אשראי	315.00 ₪
----------------	----------

מס' כרטיס:	0224
------------	------

תאריך תפוגה:	1225
--------------	------

תשלומים:	1
----------	---

מס' אישור:	0843284
------------	---------

תודה רבה שקנית ברולינג סטונד
ניתן גם להזמין ישירות מהאתר:

rollingstoned.co.il



7272938

ד"ר ארז בנאי

עוסק מורשה: 057466468
כתובת: באר טוביה 10 תל אביב
טלפון: 0523642366
דוא"ל: banai.erez@gmail.com

לכבוד: קים גולן
כתובת המייל: kimgolan@hotmail.com

12/08/19

חשבונית מס קבלה מספר 12209

מקור

טיפול פסיכולוגי

מק"ט:	תיאור הפריט:	כמות:	מחיר:	הנחה:	סה"כ:
	פגישה 3 במכבי	1	121.3675	0	121.37
				סה"כ חייב במע"מ:	121.37 ₪
				מע"מ 17%:	20.63 ₪
				סה"כ:	142.00 ₪

שולם באמצעות:

אמצעי תשלום:	תאריך:	בנק:	סניף:	מס' חשבון:	סכום:
העברה בנקאית	12/08/19	12	574	189270	142.00
				סה"כ שולם:	142.00 ₪

מסמך זה הופק במערכת www.Invoice4U.co.il מסמך ממוחשב מסמך זה נחתם דיגיטלית ע"י Invoice4U

ד"ר ארז בנאי

עוסק מורשה: 057466468
כתובת: באר טוביה 10 תל אביב
טלפון: 0523642366
דוא"ל: banai.erez@gmail.com

לכבוד: קים גולן

כתובת המייל: kimgolan@hotmail.com

06/08/19

חשבונית מס קבלה מספר 12195

מקור

טיפול פסיכולוגי

מק"ט:	תיאור הפריט:	כמות:	מחיר:	הנחה:	סה"כ:
	פגישה 2 במכבי	1	121.3675	0	121.37
				סה"כ חייב במע"מ:	121.37 ₪
				מע"מ 17%:	20.63 ₪
				סה"כ:	142.00 ₪

שולם באמצעות:

אמצעי תשלום:	תאריך:	בנק:	סניף:	מס' חשבון:	סכום:
העברה בנקאית	06/08/19	12	574	189270	142.00
				סה"כ שולם:	142.00 ₪

מסמך זה הופק במערכת www.Invoice4U.co.il מסמך ממוחשב מסמך זה נחתם דיגיטלית ע"י Invoice4U

ד"ר ארז בנאי

עוסק מורשה: 057466468
כתובת: באר טוביה 10 תל אביב
טלפון: 0523642366
דוא"ל: banai.erez@gmail.com

לכבוד: קים גולן

כתובת המייל: kimgolan@hotmail.com

29/07/19

חשבונית מס קבלה מספר 12177

מקור

טיפול פסיכולוגי

מק"ט:	תיאור הפריט:	כמות:	מחיר:	הנחה:	סה"כ:
	פגישה 1 במכבי	1	50.4274	0	50.43
				סה"כ חייב במע"מ:	50.43 ₪
				מע"מ 17%:	8.57 ₪
				סה"כ:	59.00 ₪

שולם באמצעות:

אמצעי תשלום:	תאריך:	סכום:
מזומן	29/07/19	59.00
		סה"כ שולם:
		59.00 ₪

מסמך זה הופק במערכת www.Invoice4U.co.il מסמך ממוחשב מסמך זה נחתם דיגיטלית ע"י Invoice4U