

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

Office@freiberg-law.com

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

15.8.23

לכבוד
עו"ד עידו לוצקי
מגדל חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.נ.,

הנדון: ת"ד מיום 12/9/21 אלעד מרציאנו
מס' תביעה: 10823026119

1. כאמור בשיחותינו, מחמת התאונה ותוצאותיה אובחן מרשי כסובל, בין היתר, מתסמונת הפיברומיאלגיה.
2. במסגרת המעקב הרפואי לו הוא נזקק ונדרש הוחלט להפנותו למרפאת כאב לבחינת האפשרות לטיפול באמצעות קנאביס רפואי.
- רצ"ב תעודות רפואיות.
3. ככל וימצא כי נזקק הוא לטיפול באמצעות קנאביס רפואי יהיו נזקיו הממוניים כתוצאה מהתאונה גבוהים משמעותית ולא אוכל להמליץ בפני מרשי גם על סילוק תביעתו בערכים אותם ביקשתי בשיחותינו.
4. ככל וברצונכם ליתן הצעה מקסימלית ועניינית לסילוק התביעה אודה לקבלתה, ככל ולא, אודה להגשת הגנה ונכויותיו ושיעורן יקבעו ע"י מומחים שימונו.
5. לעיוןך וטיפולך המסור אודה.



בכבוד רב ובכ"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד



מספר רשיון 145313
טלפון 03-5325888/0
3-7160888

בנימין פדידא
אורתופדיה

שם הרופא
תחום

העתק 13/08/2023
העותק הודפס ע"י בנימין פדידא

דוד בן גוריון 22, פינת רח' ביאליק 2 גבעת
שמואל

כתובת

דן-פ"ת

מחוז

רופאים עצמאיים - גבעת שמואל

מרפאה

תאריך: 13/08/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **מרציאנו מאיר אלעד**
ת.לידה: 02/11/1989
מס בית: 21 / 3
מס זהות: 00201388634
גיל: 33.09 מין: ז
רחוב: שד הבנים
טלפון נוסף: 54-6351708

ישוב: אור יהודה
טלפון: 54-6351708

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תאריך תאונה 12/09/2021

מספר הפניה ישירה: 32294004269

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



2294



032294004269



0201388634



145313

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 08/02/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/03/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/02/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/10/2021

ת"ד

WHIPLASH INJURY

מתלונן על כאבי צוואר

שלא עוברים

+ כאבי גב תחתון

28/02/2022

ללא שיפור קליני

02/03/2022

03/08/2022

המשך כאבי גב תחתון

תחושת נפיחות באזור עצם הזנב

מגובלות תנועות

קיבל ייעות של מרפאת כאבים 05/2022 / הומלץ על טיפול תרופתי + משככי

כאבים

08/02/2023

אחרי בירור ראומטולוגי

אובחן כפיברומילגיה

מגיע היום בעקבות כאבי ברכיים

כאבים אחרי כיפוף במיוחד

עובד פיזי

כאבים לסירוגין

13/08/2023

המשך כאבים כל גופי / במיוחד בגב

ללא שיפור

אובחן כפיברומיאלגיה

בדיקה גופנית מתאריך 08/02/2023

בדיקה גופנית מתאריך 03/08/2022

בדיקה גופנית מתאריך 02/03/2022

בדיקה גופנית מתאריך 28/02/2022

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 06/10/2021

לפי בירור קליני

כאבים דיפוזיים של ע"ש צווארי

ש בכל האורכו

ללא טריגר ללא חסר כוח גס ידיים או רגליים

28/02/2022

02/03/2022

03/08/2022

ללא שינויים

ללא חסר כוח גס של הרגליים

SLR CROSS שליליים

פרקי ירכיים ברכיים חשופיים

מגובלות בכיפוף של ע"ש יישור מלא

08/02/2023

ציר של הרגליים בורוס

פרקי ירכיים חושפיים

ברכיים 5.0.140 ד"צ

תפליט בברך ימין + -

סימני טנדיניטיס פיקה משמאל

רגישות אחרית של הברך מימין

רגישות בתנועה FP ד"צ ללא סימני אי-יציבות

ללא ימני קרע מלא בגידים או ברתועות

ללא חסר NV

13/08/2023

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/02/2023

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/08/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/03/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/02/2022

ההפניות שהופקו ב 06/10/2021

הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה צו , הפניה לפיזיותרפיה - 80074-

טיפול פיזיותרפי פרטני

28/02/2022

ביקורת חוזרת עם תוצאות הדיקת CT

02/03/2022

בירור מיפוי עצמות + EMG ידיים

ההפניות שהופקו ב 02/03/2022

הפניה לדימות - 73699-מיפוי עצמות- SPECT

03/08/2022

ההפניות שהופקו ב 03/08/2022

הפניה לרפואה יועצת - 70005-בדיקה רפואית - כאב

08/02/2023

PT / תרגילים כל יום

המשך בירור ע"י XR

משככי כאבים לפי הצורך

לפנות לרופא בכל כאב חדש

ההפניות שהופקו ב 08/02/2023

הפניה לדימות - 78001-צילום אגן

13/08/2023

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2000		ENURESIS
01/01/2001		SMOKER
12/09/2021		ACCIDENT/INJURY; NOS

מ.גילוי	איפיון	בעיה
12/09/2021		LOW BACK PAIN
19/07/2022		CHRONIC PAIN
02/11/2022		FIBROMYALGIA
12/03/2023		DEPRESSIVE DISORDER
07/05/2023		LIVER ENZYMES ELEVATED

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
19/07/2022	01/01/2001		SMOKER
19/07/2022	01/01/2001		SMOKER
19/07/2022	01/01/2001		SMOKER

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ESCITALOPRAM TAB 10MG 10MG
ביום	1	טבליות	1	TRAZODONE HCL TAB 50MG 50MG

הערות: טיפול בפיברומיאלגיה
מומלץ לטיפול ע"י קנביס רפואי

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

בנימין פדידא

145313

חתימה וחוקת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית