

מ.ל.ב.

30.10.23

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
באמצעות האתר

א.ג.נ.,

הנדון: יאיר בנימיני, ת.ז. 056604978
תאונה מיום 22.7.22

1. בהמשך לטיפולכם המסור זומן מרשי לועדות בתחום רפואית העיניים, בתחום הנפשי ובתחום האורתופדי.
2. דא עקא, חרף התיעוד הרפואי הניכר בתחום האף, אוזן וגרון, ובדגש על ירידה בשמיעה וטנטון, לא זומן מרשי לועדה בתחום זה.
- *רצ"ב תעודות רפואיות רלוונטיות.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד



022246

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:



0056604978

מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:

תשובת יועץ

בבדיקה שנעשתה ב: 07/08/2022

עקב: בן 61

רקע - ללא מחלות רקע
רגישות יתר תרופות- לא ידוע
תלונות
ב- 22.07.2022 נפגע בתאונת דרכים בעבודה
רכבו נכנס לרכב שהיה לפניו.
נבדק במיון,
חתך ביד שמאל נסגר בתפרים, היו גפי זר בעיניים - נבדק עי רופא עיניים
שוחרר באותו יום
מאז התאונה מתלונן על
כאב ראש תמידי האחרים עם תנועת בעוצמה
סחרחורת המחמיר בשינוי תנוחה
טינטון
בחילה מדי פעם
כאב צוואר מקרים לשכמות, כתפיים
כאב גבי עיליון.
מוזמן לאורתופד
מוזמן לפיזיותרפיה, טיפול טרם התחל
נוטלת משככי כאב.

ממצאים: פונדוס תקין, תנועות עיניים מלאות, ללא ניסטגמוס, פנים סימטריות, תחושה בפנים קתינה, לשון מרכזית
רגישות בצוואר, הגבלה בתנועות ראש
כוח גס שמור, החזרים שוים, ללא החזרים פתולוגיים
תחושה תקינה
תפקודי מוחון תקינים
הליכה תקינה.

אבחנה:

- ROAD ACCIDENT
- WHIPLASH INJURY
- HEADACHE
- DIZZINESS
- TINNITUS
- CERVICALGIA

ELATROLET 10MG X 30 - {1 X 1 (למשך 30 ימים)}

תרופות שניתנו:

סיכום והמלצות: כשבועיים לאחר תאונת דרכים בעבודה (נהג מונית) עם מנגנון של צליפת שוט
סובל מכאב ראש עורפי, סחרחורת, טינטון, כאב צוואר, כאב בשכמות.
בבדיקה רגישות בצוואר
לציין חרדה מפני נסיעות לאחר התאונה
הופנה לפיזיותרפיה
הופנה להערכה אורתופדית
הופנה להערכה פסיכיאטרית
מומלץ
המשך מעקב רופא משפחה
מעקב אורתופדי

ד"ר גסקין יורי

נורולוגיה

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה



טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:



מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:

0056604978

תשובת יועץ

פיזיותרפיה
הערכה של אא"ג
הערכה של פסיכיאטרי
טיפול סימפטומטי בכאב
אלטרולט
ביקורת בהמשך.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

07/08/2022

חתימה וחומת הרופא

תאריך



022246

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:



0056604978

מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:

תמצית הביקור מתאריך 07/08/2022 בשעה 17:10

תאריך הביקור: 07/08/2022

המלצות למטופל: כשבועיים לאחר תאונת דרכים בעבודה (נהג מונית) עם מנגנון של צליפת שוט

סובל מכאב ראש עורפי, סחרחורת, טינטון, כאב צוואר, כאב בשכמות.

בבדיקה רגיושת בצוואר

לציין חרדה מפני נסיעות לאחר התאונה

הופנה לפיזיותרפיה

הופנה להערכה אורתופדית

הופנה להערכה פסיכיאטרית

מומלץ

המשך מעקב רופא משפחה

מעקב אורתופדי

פיזיותרפיה

הערכה של אא"ג

הערכה של פסיכיאטרי

טיפול סימפטומטי בכאב

אלטרולט

ביקורת בהמשך.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך**תרופות שנרשמו בביקור:**

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ELATROLET 10MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.	TAB. AMITRIPTYLINE 10MG X 28 < 1 OP+2 > [95341] * TAB. ELATROLET 10MG X 30 < 1 OP > [84636] TAB. AMITRIPTYLINE 10MG X 28 < 1 OP+2 > [94127]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	התייעצות מומחה: אאג		
אישור	תשובת יועץ		

002128785901



022246

קוד הפניה: 284088415

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:



0056604978

מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

אג

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

תלונות: בן 61

רקע - ללא מחלות רקע
רגישות יתר תרופות- לא ידוע
תלונות
ב- 22.07.2022 נפגע בתאונת דרכים בעבודה
רכבו נכנס לרכב שהיה לפניו .
נבדק במיון ,
חתך ביד שמאל נסגר בתפרים , היו גפי זר בעינים - נבדק עי רופא עיניים
שוחרר באותו יום
מאז התאונה מתלונן על
כאב ראש תמידי האחרים עם תנועת בעוצמה
סחרחורת המחמיר בשינוי תנוחה
טינטון
בחילה מדי פעם
כאב צווארי מקרים לשכמות, כתפיים
כאב גבי עיליון .
מוזמן לאורתופד
מוזמן לפיזיותרפיה , טיפול טרם התחל
נוטלת משככי כאב .

ממצאים: פונדוס תקין , תנועות עינים מלאות , ללא ניסטגמוס, פנים סימטריות , תחושה בפנים קתינה, לשון מרכזית
רגישות בצוואר, הגבלה בתנועות ראש
כוח גס שמור, החזרים שוים, ללא החזרים פתולוגיים
תחושה תקינה
תפקודי מוחון תקינים
הליכה תקינה.

אבחנה:

- ROAD ACCIDENT
- WHIPLASH INJURY
- HEADACHE
- DIZZINESS
- TINNITUS
- CERVICALGIA



022246

קוד הפניה: 284088415

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:

מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:



0056604978

התייעצות מומחה

מעשנת: כן

בעיות ידועות:

- NOTHING ABNOR FOUND (12/2003)
- HERPES ZOSTER+OPHTHALMIC COMPLICATIONS Status Post (04/2004)
- TOBACCO USE DISORDER (11/04/2004)

רגישויות לתרופות: - CLARINASE - 30/03/2014

מטרת ההפניה: בת 61

שבועיים לאחר תאונת דרכים במנגנון של צליפת שוט
סובל מסחרחורת וטינטון
מופנה להערכה
בתודה

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

07/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/08/2022 עד תאריך - 03/02/2023

תאריך: 06/11/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



089751

ד"ר רובינשטיין יאיר

עיניים

התמחויות:

מומחה ברפואת עיניים

פקס: 08-9492373

כתובת: הורביץ אלי 27, רחובות (בית ארז, קומה 5)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:



מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:

0056604978

תמצית הביקור מתאריך 06/11/2022 בשעה 11:19

תאריך הביקור: 06/11/2022

המלצות למטופל: בכל מקרה של נקודות שחורות חדשות, מסך על שדה הראייה, הבזקי אור או ירידה בראייה יש לשוב מיידית לבדיקת רופא עיניים, המשך טיפול ללא שינוי.

ביקורת חוזרת מתוכנן

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

002208052891

תאריך: 11/01/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0304494032



033972



קוד הפניה: 306294782

טלפון: 08-9100393

פקס: 08-9100396

כתובת: השייטת 4, נס ציונה

ד"ר קליימן דן

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 56604978

שם פרטי: יאיר

שם משפחה: בנימיני

טל.עבודה/נייד: 0506888628

0506888628

טלפון:

מין: ז

11/10/1960

ת.לידה:



0056604978

מיקוד 7409215

ביאליק 9, נס ציונה

כתובת:

הפניה כללית - מכון

הפניה זו מיועדת לשימוש רק במצבים בהם לא קיימת הפניה ייעודית

תלונות: בירור טיניטוס. בהמלצת אג פרטי מופנה לבדיקת BERA.

• POLYPECTOMY ENDOSCOPIC COLON
2018

אבחנה:

- NOTHING ABNOR FOUND (12/2003)
- HERPES ZOSTER+OPHTHALMIC COMPLICATIONS Status Post (04/2004)
- TOBACCO USE DISORDER (11/04/2004)

בעיות ידועות:

רגישויות לתרופות: - CLARINASE - 30/03/2014

MIRO 30MG X 30 0.5X1X30

תרופות קבועות:

מעשנת/ת: כן

הבדיקה הדרושה: BERA

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

11/01/2023

חתימה וחוקתמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 11/01/2023 עד תאריך - 10/07/2023

תאריך לידה: 11/10/1960 גיל: 62
 טלפון: 0506888628 נייד: 0506888628
 מבצע/ת הבדיקה: דרעי שחר מר. 155000

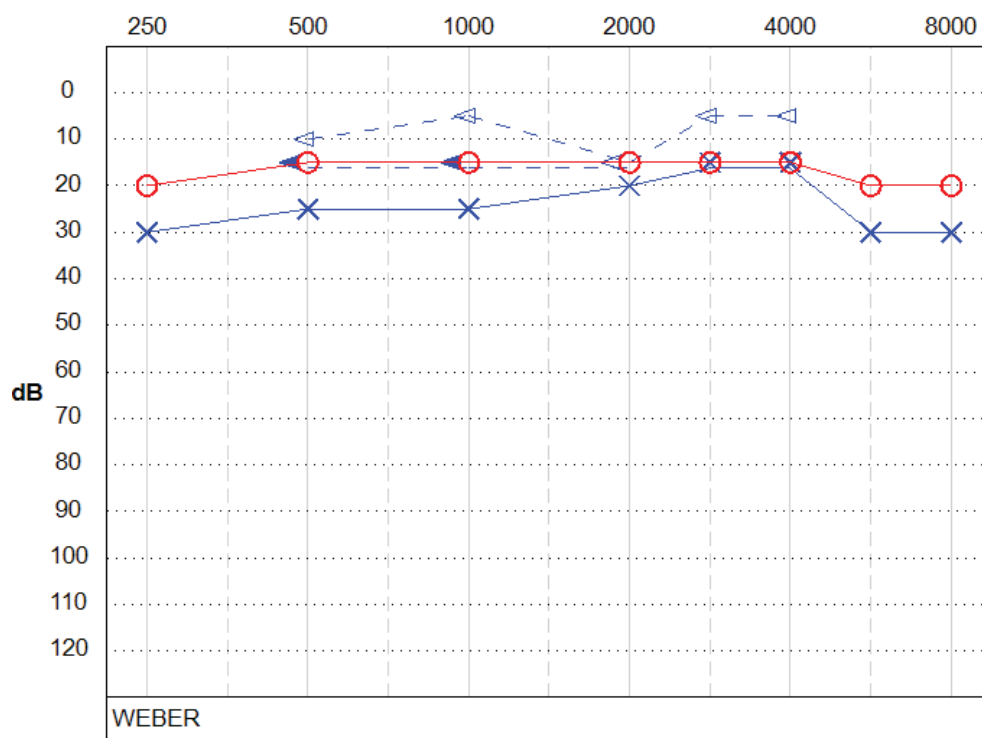
ת.ז: 56604978

שם: יאיר בנימיני

כתובת: רח' ביאליק 9 נס ציונה, 7409215

מספר ביקור: 232992779

בדיקת שמיעה



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

Speech Audiometry

(live voice) עברית

שפה:

	RT	+MASK	LT	+MASK
SRT	15		20	
DISC %	100 %		100 %	
db	50		55	50 SN
TOLER				

טימפנומטריה

אוזן ימין:

Type: A - בנורמה

ecv 1.1 peak 0.6 -40 daPa

אוזן שמאל:

Type: C - ההענות בלחץ שלילי -

ecv 1.3 peak 0.6 -160 daPa

רופא מפנה: אלכסנדר פומורצב, מר. 36922

רקע/אנמנזה: באוגוסט 2022 עבר תאונת דרכים, מאז טנטון משמעותי, יותר משמאל שמקשה עליו אף בשינה. מתלונן גם על אטימות ולחץ בשתי האוזניים. ללא חשיפה לרעש. ללא היסטוריה של דלקות/נוזלים.

סיכום והמלצות: בבדיקה מהיום, באוזן ימין ליקוי מזערי בתדרים 6-8KHz. אוזן שמאל ליקוי הולכתי מזערי- קל. מופנה חזרה לרופא א"ג.

נחתם אלקטרונית בתאריך: 02/01/2023 שעה: 11:54

שם: יאיר בנימיני ת.ז: 56604978 תאריך לידה: 11/10/1960 גיל: 62
כתובת: רח' ביאליק 9 נס ציונה, 7409215 טלפון: 0506888628 נייד: 0506888628
מספר ביקור: 233010542 מבצע/ת הבדיקה: פרנקו אוריאן מ.ר. 166560

בדיקת Bera

רופא מפנה: דן קליימן, מ.ר.: 33972
גורם מפנה: ד"ר קליימן דן
הערות: טנטון טורדני דו"צ
הבדיקה
סוג הגירוי: נקישה
עוצמת הבדיקה: 80dBhl
קצב הגירוי: 21.1pps

צד:	גל I	גל III	גל V	גל I-III	מרווח BTT
ימין	1.47	3.73	5.63	2.26	4.16
שמאל	1.33	3.4	5.47	2.07	4.14

תוצאות הבדיקה:

דגם התגובה:
חביון הגלים:
זמן מעבר בגזע המוח (BTT):
הבדל בין האוזניים:
המלצות:
הערות:
שני הצדדים התקבלו כל הגלים המצופים
בצד ימין גלים I ו-III התקבלו בזמני חביון בתחום הנורמה, גל V מעט
באיחור מזמני הנורמה, צד שמאל כל הגלים בזמני חביון בתחום הנורמה.
BTT תקין בשני הצדדים
קיים הבדל של מעל 0.3 בגל III לרעת ימין
מופנה חזרה לרופא אא"ג
מורפולוגיה לא מאוד ברורה

נחתם אלקטרונית בתאריך: 26/01/2023 שעה: 16:35