

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358, Fax 077-3180983

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

מ.ל.ב.

2.9.20

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
סניף באר שבע
באמצעות פקס: 08-6295708

א.ג.נ.,

הנדון: אימאן אלקרנאוי, ת.ז. 209528462
תאונה מיום 24.7.20

1. מצ"ב תעודות רפואיות בעניינו של מרשי שבנדון.
2. מחמת התאונה ותוצאותיה מטופל מרשי בכך הפסיכיאטרי.
3. כן, מצ"ב תעודות רפואיות נוספות לנפגע בעבודה.
4. יצויין כי מרשי ממתין לבדיקת מומחה אורתופדי אשר עתידה להתקיים לקראת סוף החודש.
5. אודה לעיונכם ולטיפולכם המסור ותשלום דמי הפגיעה למרשי.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

סיכום ביקור

פרטי המטופל					
שם משפחה ושם פרטי	אלקרינאוי אימאן	מס זהות	00-20952846-2	גיל	23.00
שם האב	שם האב	ת. לידה	22/08/1997	ז' מין	ז'
רהט	שכונה	מס בית	17 / 48	טלפון	54 - 2553797
ישוב	רחוב	מס בית	17 / 48	טלפון	54 - 2553797

שלום רב,

תאריך הביקור: 30/08/2020

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	אפיון	אבחנה
		HEAVY SMOKER
		LT INGUINAL HERNIA -REPAIR

אבחנות בביקור

ת.גילוי	אפיון	אבחנה
F419		ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED

תרופות בביקור

P	M	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך ט'	פ	יחידה	הגשה	מנה	תדירות
1	P		0	0	N	יחידה	16	30	1	טבליטות	TAB	0.5	MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG

סיכום ודין:

בן 23, רווק, ללא ילדים, נמצא בימים האלה בחופשת מחלה לאחר תאונת דרכים (בחזרה מעבודה בסע ברכב של דודו). לדבריו נפגע פיזית - מכות יבשות, לא אושפז אחרי בדיקתו במיון כירורגי.
מתאר החמרה במצבו הנפשי מאז התאונה - חולם על התאונה, במשך היום נזכר בה הרבה, מתאר עוררות יתר, אינסומניה. ללא תיאור של התנהגות המנועותית. היום הגיע לביקור במרפאתו בליווי האם, בן המשפחה הסיע אותו - ישב ליד הנהג כמו בזמן התאונה, שולל תגובת פחד, המנועות - לדבריו היה בסדר.
בבדיקתו: ערני, נבוט, משתף פעולה בבדיקתו. מתמצא בכל המשורים. אפקט אוטימי יציב ותואם וטק. ללא הפרעות בהליך או בתוכן החשיבה. תפיסה תקינה. ללא אובדנות או אלימות. תובנה ושיפוט תקינים.
לסיכום, מדובר בסימפטומים בודדים של חרדה ואינסומניה אשר התפתחו לאחר תשיפה לאירוע סטריסוגי (תאונת דרכים) שעבר אותו ב-22/07/2020. ללא סימפטומים מלאים של PTSD.

סיכום ביקור

אלקרינאוי אימאן

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

30/08/2020

00-20952846-2 הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין



מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

גיל: 23.00 מין: ז

אלקרינאני אימאן

מס' זהות: 00-20952846-2

ביקור עקב תאונת דרכים

MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG

999011368

(MIRO 30MG TAB, MIRTAZAPINE 30 MG TEVA TAB, REMERON 30MG TAB)

למשך 30 ימים סה"כ 15 יח

טבליות 1 x 0.5 ביום

תוקף מרשם: 29/09/2020 - 30/08/2020

שם הרופא: ד"ר אירנה גורשטיין
תחום: פסיכיאטריה

כתובת: שכונה 8 בית 2, רהט

חתימה וחנותת הרופא:



מס' רישיון
130763
מס' רישיון
130763
מס' רישיון
130763

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנאי, 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

דף 1

תאריך הדפסה: 30/08/2020

9917

08 9917 223

שם רופא: ד"ר חונדרש רימה
תנה: רפואת משפחה
מס': 29923
כתובת: שכונה 18, כיכר אלסלאם
טל': 08-6627222
פקס: 08-6627228
מרכז הבריאות ב' מחוז: דרום

תאריך: 28/08/2020

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת.לידה	שם האב
אלקרינאוי אימאן	00-20952846-2	23.00	2	22/08/1997	
רהט	שכונה	17 / 48		54 - 2553797	54 - 2553797
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

24/07/2020

תאריך תאונה

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

37433096364

ספר הפניה:

גורם שולח



7433

מספר הפניה



037433096364

תז נבדק



0209528462

מספר רשיון



029923

בוד: פסיכיאטר

שירות שנבחר

קוד	קוד	תיאור רפואי	שירות
70005	99242	בדיקת רופא כללי או רופא מקצועי במרפאה	רפואי
			70005

הריו: מפנה את המטופל הכלי להתייעצות בשל

תלונות:
:27/08/2020 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
:18/08/2020 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
:16/08/2020 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
:10/08/2020 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
:04/08/2020 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
:28/07/2020 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
:27/07/2020 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
:26/07/2020 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך

תאונת דרכים חזרה מעבודה בלב במיין כירורגי ואורטופדי ללא ממצא מיוחד ללא שבירים

לדבריו מאוד כואב לו בעיקר רגל שמאל
היה במוקד רפואי הגיע ללא מכתב הומלץ אנלגטיקה
:27/07/2020

נבדק בחדר מיין 27/07/20 צילומים - ללא עדות לחבלה גרמית
הומלץ טפול נגד כאבים

פיזיותרפיה
אורטופד העוד שבוע
:28/07/2020
:04/08/2020

ג.ה.ר. 3

הפניה לרפואה יועצת

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 3

28/08/2020

הודפס ע"י ד"ר חונדרש רימה

00-20952846-2

לקרינאוי אימאן

10/08/2020
 16/08/2020
 לדבריו לא ישן טוב מאז התאונה שולל חלומות או מחשבות על התאונה
 18/08/2020
 27/08/2020
 מכתב מרופא אורטופד 26/08/20 טיפול נגד כאבים המשך
 פזיאותרפיה
 28/08/2020
 מבקשים הפניה לפסיכיאטר

סימנים חיוניים: גובה 156 02/10/2017 משקל 46 02/10/2017 bmi 18.90

לחץ דם 110 / 70 22/10/2019

דופק 68 22/10/2019 סדיר

eGFR 121.77 מתאריך 27/10/2019

ממצאים בבדיקה
 ממצאים מתאריך 27/08/2020
 ממצאים מתאריך 18/08/2020
 ממצאים מתאריך 16/08/2020
 ממצאים מתאריך 10/08/2020
 ממצאים מתאריך 04/08/2020
 ממצאים מתאריך 28/07/2020
 ממצאים מתאריך 27/07/2020
 ממצאים מתאריך 26/07/2020
 מצב כללי טוב
 רגישות בדרך ושוק שמאל
 27/07/2020
 28/07/2020
 04/08/2020
 10/08/2020
 16/08/2020
 מצב כללי טוב
 18/08/2020
 27/08/2020
 28/08/2020

אבר	משוערת	אפיון	אבחנה
L1	78	LT	LEG/THIGH SYMPTOMS/COMPLAINTS INSOMNIA NOS PTSD

דיון/זכנית טיפולית
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/08/2020
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 18/08/2020
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/08/2020
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/08/2020
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/08/2020
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/07/2020
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/07/2020
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2020

טיפול סימפטומטי
 ביקורת רופאה מטפלת
 הוסבר למטפל את ברצונו שיוכר כתאונת דרכים להביא טופס 250
 הוסבר לו לשמור קבלות על תשלומים שקשורים לתאונה כולל תורפות
 27/07/2020

י.ה.ר. 3

הפניה לרפואה יועצת ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
 דף 2 מ 3
 28/08/2020 הדפס ע"י ד"ר חוהדרש רימה 00-20952846-2
 לקריאה יחידאית

ההפניות שהופקו ב 27/07/2020:
הפניה לפידיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב , הפניה לרפואה יועצת -
70017-בדיקת רופא אורתופד
:28/07/2020
:04/08/2020
:10/08/2020
:16/08/2020
הוסבר למטופל לפנות לרפואה מטפלת בנושא
:18/08/2020
:27/08/2020
:28/08/2020

בעי	פעילות	איפיון	בעיה
	גילוי		HEAVY SMOKER
15	01/01/20		LT INGUINAL HERNIA -REPAIR
20	19/03/20		

נוזלך על חוות דעתך והמלצתך
ד"ר חונדרש רימה
שם הרופא
מספר רישיון 29923
חתימה וחומת הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

3 ר.ה.

הפניה לרפואה יועצת
אנא לא

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00-20952846-2 הדפס ע"י ד"ר חונדרש רימה
28/08/2020
דף 3 מ 3



הזמנה

שם הלקוח: אימאן אלקרינאוי
מועד הביקור: 06/09/20 יום א' י"ז אלול תש"פ
שם הרופא: גורשטיין אירינה
מרפאה: מרכז בריאות הנפש - רהט
כתובת: , רהט
אוטובוסים:

מספר זהות: 20952846-2
שעה: 10:30
מקצוע: בריאות הנפש/פסיכיאטריה
טלפון: 08-9917223

הנחיות: אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו. את התור ניתן לבטל:
 - באינטרנט, באמצעות קוד משתמש אותו ניתן לקבל במרפאה
 - התקשרות למוקד *2700
 - התקשרות למרפאה

חובה להצטייד בכרטיס מגנטי
 יש להגיע עם הפניה מהרופא המטפל.

תאריך הדפסה: 30/08/2020 10:04:38

30/08/2020

30-AUG-2020 16:44 From:

To:0773180983

Page:6/7

תאריך: 18/08/2020

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

שם המטופל		א. קרינאוי אימאן		שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		00-20952846-2		23.00		ז		22/08/1997		שם האב	
רהט		שכונה		רחוב		מס בית		17 / 48		טלפון		54 - 2553797		ת.לידה		54 - 2553797	
ישוב																טלפון נוסף	

תאריך תאונה: 24/07/2020

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

אבחנות		אבחנה		איפיון		קוד	
LEG/THIGH SYMPTOMS/COMPLAINTS		LT		LT		IL14	

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

☒ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 18/08/2020 עד יום 27/08/2020 (בכלל) סה"כ 10 ימים

18/08/2020

18/08/2020

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר חונדרש רימה

תתימה וחזמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

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

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך 27/08/2020

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

אי קריבאוי אימאן		שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת. לידה	שם האב
00-20952846-2		23.00	2	22/08/1997	שם האב	שם האב	שם האב
רהט		שכונה	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון
17 / 48		54 - 2553797	54 - 2553797	54 - 2553797	54 - 2553797	54 - 2553797	54 - 2553797

תאריך תאונה: 24/07/2020

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

אבחנות	קוד	אבחנה
LT	L14	LEG/THIGH SYMPTOMS/COMPLAINTS

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

☒ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 28/08/2020 עד יום 04/09/2020 (בכלל) סה"כ 8 ימים

27/08/2020

27/08/2020

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר חונדרש רימה

חותמת וחתימת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

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

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

ר נודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 1

27/08/2020

הודפס ע"י ד"ר חונדרש רימה

00-20952846-2

אימאן קריבאוי