

תאריך חתימת המסמך : 7.3.24

התובע: **אביתר יוסף מרציאנו, ת.ז 311115364 .**

מרחוב דוד אלעזר 23, אור יהודה
טלפון : 054-7143692

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל' : 03-7412358 , פקס : 077-3180983
דוא"ל : frei.ariel@gmail.com

– נ ג ד –

הנתבע: **המאגר הישראלי לביטוחי רכב חובה - הפול**

מרחוב האצ"ל 1, ראשון לציון
טל' : 03-9424300; פקס : 03-9620303
דוא"ל : poolmoked@pool.org.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה : פל"ד

הסעדים המבוקשים : פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה : 791 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007.

תיקים קשורים : לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובע הגיש למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגיש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובע הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.



(1) בעלי הדיון :

1. התובע, יליד 24/8/1993, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהג ו/או המשתמש ברכב הנושא מספר רישוי 417-07-602 (להלן: **"הרכב/האופנוע"**).
2. הנתבעת הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.
רצ"ב אישור משטרה ותעודת חובה, מסומנים **"כנספח 1"**.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי:

3. התובע נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותר התובע לפצותו בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
4. התובע, עובד בתחום הגמר והשיפוץ, מתקשה מאז התאונה ומחמת תוצאותיה בביצוע עבודתו, נזקק להפוגות ממושכות במהלכה נגרמו לו הפסדי שכר ויגרמו לו גם בעתיד.
5. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתו, הוא נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
6. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.



(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה:

7. בתאריך 26.7.2022, בשעה 07:30 או בסמוך לכך, באור יהודה, עת רכב על האופנוע, נפגע מרכב אשר פגע ברכבו והתובע הועף מהאופנוע הוטח על הכביש ונחבל בגופו (להלן: **"התאונה"**).
8. לאחר התאונה טופל התובע בבית החולים שיבא, בתל השומר, שם אובחנו חבלות בראש, בצוואר, בגב ובגפיים. לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחרר התובע לביתו, בהמלצה לנטילת משככי כאבים, המשך מעקב רפואי ומנוחה.
9. חרף נטילת משככי כאבים, נוכח החמרה בכאבים וקושי בהליכה, כאבים בהפעלת זרוע ויד שמאל, וקושי בתפקוד פנה התובע בחלוף יומיים למיון בית החולים שיבא, שם אובחנו שטפי דם בגפיים וצליעה ולאחר שנשלל חשד לשבר ונזק לאיברים פנימיים שוחרר התובע לביתו בהמלצה לנטילת שיכוך כאב, מנוחה והמשך מעקב רפואי.
10. התובע המשיך במעקב הרפואי במסגרת הקהילה והופנה לביצוע בדיקות הדמיה, מעקב אורתופדי ומנוחה.

11. בדיקת הדמיה שכוונה לגפה העליונה הדגימה שבר תלישה בקצה האולקרנון ובדיקת הדמיה שכוונה לעמוד השדרה המותני הדגימה פריצת דיסק פצטרית עם היצרות של הפורמינה משמאל ובלט דיסק בגבהים L4-S1.

12. התובע נבדק ע"י אורתופד אשר איבחן כאבים והגבלה בתנועות עמוד השדרה המותני ובתנועות מרפק וזרוע שמאל וניתנו לו המשך תעודות מחלה בהמלצה לשהות במנוחה, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה, נטילת טיפול תרופתי וזריקות קורטיזון.

13. התובע המשיך לסבול מכאבים עזים והגבלה בתנועות עמוד השדרה והגפיים והופנה להמשך טיפול במסגרת מרפאות כאב עם המלצה לחזרה הדרגתית לפעילות גופנית תוך נטילת תרופות לשיכוך כאב.

14. התובע ביצע סדרת טיפולי פיזיותרפיה, אולם, נותר עם הגבלה בתנועות וכאבים עזים והוחלט להפנותו להמשך טיפול. במקביל, לאחר התאונה ובעטיה החל התובע לסבול מקושי בהירדמות, מצב רוח ירוד, חרדה תעבורתית, מחשבות חודרניות וקושי בתפקוד.

15. התובע נבדק במסגרת המכון לשיכוך כאב בבית החולים שיבא, בתל השומר, שם הודגמו הגבלות בתנועות עמוד השדרה, חולשה ורגישות בפלג גופו השמאלי וירידה תחושתית קלה בפיזור L5 והומלץ לו ליטול טיפול נרוקטי לשיכוך כאב, המשך טיפולי פיזיותרפיה והמשך מעקב רפואי במכון לשיכוך כאב ובקהילה.

16. מצבו של התובע לא הוטב, הכאב הוחמר והתפשט, בנוסף לתשישות, עייפות מנטלית, ירידה במוטיבציה וסף כאב ירוד. בהיעדר הטבה הוחלט על נטילת סימבלטה, הערכה ראומטולוגית וביצוע הערכה פסיכיאטרית בשאלת PTSD והמשך טיפול כאב.

17. בהמלצת המכון לשיכוך כאב פנה התובע להערכה ראומטולוגית אשר איבחנה תסמונת קלינית של פיברומיאלגיה והוא הופנה לייעוץ פסיכיאטרי, ייעוץ נוירולוגי, טיפולי הידרותרפיה, הליכה אירובית מתונה, טיפולי CBT ורפואה משלימה והמשך מעקב רפואי.

18. התובע המשיך בטיפול ומעקב במסגרת המכון לשיכוך כאב, והוחלט על המשך מעקב, העלאת מינון תרופתי, פיזיותרפיה וביצוע פעילות גופנית.

19. התובע פנה לקבלת טיפול פסיכיאטרי ואובחן כסובל מחרדה ודכאון והוחלט על מתן טיפול תרופתי פסיכיאטרי להרגעה ונוגד חרדה ודכאון.

20. במסגרת המעקב הרפואי הוחלט על העלאת מינון התרופות, המלצה על טיפול פסיכולוגי שיחתי, הצעה לשימוש בקנאביס רפואי והמשך טיפולים לחיזוק השרירים והפגת כאב, במסגרת המעקב הפסיכיאטרי אובחן כסובל מתסמונת פוסט טראומתית והוחלט על הוספת טיפול תרופתי נוגד חרדה.

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

21. מאז התאונה סובל התובע מכאבים ממושכים ומכאבים ומהגבלה בתנועות הגב, הצוואר, זרוע ומרפק ימין, מכאבי ראש, מתשישות ועייפות כרונית, ממצב רוח ירוד, תנודות במצבו הרגשי, דכדוך, קשיי שינה, מקושי בכיפוף



והרמה, מהקרנת הכאבים לגפיים התחתונות, מקושי בישיבה והליכה ממוכות, מקושי בביצוע תפקודים יומיומיים, הוא נזק לטיפול תרופתי נרקוטי לשיכוך כאב, תרופות פסיכיאטריות להרגעה וטיפול בחרדה ודכאון, מעקב רפואי אינטנסיבי והטיפולים בו צפויים להימשך גם בעתיד.

22. התובע עובד בתחום השיפוצים, עבודה פיזית מעצם טיבה וטבעה, מתקשה מחמת התאונה ותוצאותיה בביצוע עבודתו נזקק להפוגות ממושכות במהלכה, ונגרמו לו הפסדי שכר.

23. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובע בניהול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת ויזקק לה גם בעתיד.

24. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה, בשים לב לאופי פגיעתו נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ויזקק לכך גם בעתיד.

חלק 3

1. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|-----------|---|
| 135,500 ₪ | (1) פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – |
| 32,250 ₪ | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| 7,500 ₪ | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| 20,250 ₪ | (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר - |

ב. נזק כללי:

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

- (1) הפסדי השתכרותו בעתיד, על-פי מידת מוגבלותו התפקודית של התובע, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
- (2) עזרת הזולת בעתיד.
- (3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.
- (4) הוצאות ניידות מוגברות בעתיד.
- (5) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע.

פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבע.

הנתבע חייב לפצות את התובע בהיותו מבטח השימוש ברכב במועד התאונה.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבע לדין ולחייבו, לפצות את התובע 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 פריברג, עו"ד
ב"כ התובע

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: אישור משטרה ותעודת חובה (עמודים 7 עד 8)	7
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 10 עד 87)	10
נספח 3: בקשה למינוי מומחים (עמודים 89 עד 89)	89
נספח 4: יפוי כח וסור ותצהיר תאונות (עמודים 91 עד 94)	91



נספח 1 :

אישור משטרה ותעודת חובה

(עמודים 7 עד 8)



טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה כתובת טלפון פקס דואל
 יחידת בוחנים מחוז תא אמצ' 2, תל אביב
 03-6802222
 03-6803607
 bohanim.telaviv@police.gov.il
 מספר תיק פלא סיווג תיק מס' מסמך בתיק תאריך
 356735/2022
 ת.ד., כללי
 ב
 01/08/2022, ד' אב תשפ"ב, 14:45

לכל המעוניין

1. תאריך התאונה: 26/07/2022

בשעה 07:30

2. מקום התאונה:

אור יהודה שדרות מרדכי בן פורת 43 בכביש עירוני

הערות מקום:

3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

פרטי הרכב:

מספר רכב 3376234 סוג רכב פרטי נוסעים תוצר רכב יונדאי טורקיה
 חברת ביטוח מספר פוליסה סוג לוחית ישראלית

מעורבים ברכב:

ש"י המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	213825433	מסיקה טל חי	12/03/2003	אור יהודה, הלח" 41	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה

פרטי הרכב:

מספר רכב 41707602 סוג רכב אופנוע תוצר רכב ימה צרפת
 חברת ביטוח הפול הישראלי מספר פוליסה 20371220074732200 סוג לוחית ישראלית

מעורבים ברכב:

ש"י המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	311115364	מרציאנו יוסף אביתר	24/08/1993	אור יהודה, אלעזר דוד 23	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה

4. פרטי הולכי רגל:

5. כמות נפגעים:

כמות נפגעים: 1

מצב התיק:

בחקירה

מתאריך:

01/08/2022

פרטי המטפל בתיק

מ"א

1070473

שם משפחה

ימין

שם פרטי

ליאורה

פרטי השוטר המוסר

1070473

ליאורה

שם פרטי

ימין

שם משפחה

רסב

דרגה

חוקר משל

תפקיד

יחידת בוחנים מחוז תא

מקום שרוע

חתימה

01/08/2022 14:45

תעודת ביטוח חובה

פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש), התש"ל 1970 (להלן פקודת הביטוח).

שים לב -
מסירת תשובה שאינה מלאה וכנה טרם
כריתת חוזה הביטוח עלולה להקטין את
הפיצויים שיכולו לבעל הפוליסה או
להקנות למבטח זכות לפיצויים מבעל
הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

תעודת ביטוח הכוללת השתתפות עצמית

השתתפות עצמית בנזק שאינו נזק ממון עד - 25,000 ש"ח, ואובדן השתכרות עד 7 ימי אובדן השתכרות.
אחוז הנחה בפוליסה זו 30% סכום דמי הביטוח שהופחתו בשל הכללת התניה של השתתפות עצמית 1626.0 ש"ח.

רשימת המבטחים המשתתפים במאגר אחוז השתתפותם בשנת חיתום אליה מתייחסת התעודה, הם כמפורט באתר האינטרנט של החברה:
<https://www.pool.org.il>

כל מבטח מהמבטחים, אחראי לחלקו היחסי בלבד לפי שיעור השתתפותו - ואין מבטח כלשהו אחראי בגין חלקו היחסי של מבטח אחר באחריות.

הפול, שכתובתו רח' אצ"ל 1, ראשון לציון, מיקוד 7570603, טלפון: 03-9424300, mailsl@pool.org.il הינו מורשה לקבלת כתבי בית דין בשם המבטחים הנ"ל ורשאי ליצגם בכל
הליך משפטי ולשם כך למנות עורכי דין בשמם, מבלי שהדבר יטיל עליו או על מבטח כלשהו (לרבות מהמבטחים בפול) אחריות מעבר לחלקו היחסי כאמור.

מס' פוליסה	203-712200747322-00	מס' רישוי	41707602	שם הסוכן	אילון - מטר, 7151	מס' הסוכן	7151
שם בעל הפוליסה	מס' זהות / ח"פ						
מריאנו אביתר יוסף	מס' סוכן משני						
כתובת בעל הפוליסה	311115364						
אלעזר דוד 23 אור יהודה	בלי חותמת הבנק על תעודה זו - אין לה תוקף.						

מס' שילדה	141000004170	סוג רכב לצורך ביטוחו	אופנוע	שם היצרן והדגם	ימאהה	נפח מנוע/הספק	292	משקל הרכב מועד מועד לכביש	2021	שנת ייצור/מס' נוסעים	כולל נהג
סוג הרכב בהתאם לרישיון הרכב	אופנוע - נהג נקוב בשם		אין תוקף לתעודה הכתובה בכתב יד ו/או לשינויים בכתב יד								

מועד תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק, אך לא לפני: 25/07/2022 מועד פקיעת הביטוח: 31/07/2023. בחצות.
פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר <https://www.pool.org.il>

ת"ז 311115364 מריאנו אביתר יוסף

בני אדם הרשאים לנהוג ברכב:

כמפורט בסעיף 7 (ב) בתחתית התעודה.

ראה הגבלות, חריגים, וסייגים נוספים מטה.

מטרות השימוש המותרות ברכב:
חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח
לאחת או יותר מהמטרות כמפורט בסעיף 6(א)(1) שבתחתית התעודה.

מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות:
כמפורט בסעיפים שבתחתית התעודה שמספריהם נקובים בסעיפים:
6(א)(2), 6(א)(3), 6(א)(4), 6(ב), 6(ג).

הרחבות בהיקף הכיסוי:
מע' TCS, לא, מע' EBA, לא, מע' CBS, לא, מע' ASC, לא, מע' ABS, לא

אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת לה מוצאת
לפי הוראות פקודת הביטוח
המאגר הישראלי לביטוח רכב ("פול")

סמ"כ דמי ביטוח: 4,654.00 ₪ יום ושעת הוצאה: 17:29 25/07/22 מספר ימי ביטוח: 372

נפח לתעודת ביטוח חובה-שאלות חיתום ותשובות בעל הפוליסה בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:

גיל הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא: 28, האדם הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא נהג/תנהג: נהג, שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב היא 2021, מספר התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה, בשלוש השנים האחרונות, של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: 00, מספר פסילות רישיון, בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: 00, רכב בבעלות "פרטית" או בבעלות "אחרת", פרטית

תעודה לביטוח רכב חובה

מטרות השימוש המותרות

(א) חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח
לאחת או יותר ממטרות אלה:

(1) מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות בפיסקאות (2) עד (4) להלן;

(2) מטרות עסקיות של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("טסט") ומטרות עסקיות של הוראת נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213 א לתקנות התעבורה, ובלבד שמטרות אלה צויות במפורש בתעודת הביטוח;

(3) מטרות עסקיות של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צויה במפורש בתעודת הביטוח;

(4) מטרות עסקיות של חילוץ או גרירה של רכב מנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צויה במפורש בתעודת הביטוח.

(ב) על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות אם המשיך השכיר את הרכב דרך עיסוק, אלא אם כן מטרות זו צויה במפורש בתעודת הביטוח; לענין זה, "חוזה שכירות" - למעט חוזה לסינג - תפעול או חוזה מקח - אגב שכירות (לסינג מימון).

(ג) על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש בכלי תחבורה שניתן עליו רישיון כלי תחבורה, למעט שימוש בכלי תחבורה כמפורט בהנהגה הספורטיבית בקטע קישור או בעת נהיגה שאינה נהיגה ספורטיבית, שהותרה לפי סעיף 12 (ד) לחוק הנהיגה הספורטיבית, התשס"ו - 2005 (להלן - חוק הנהיגה הספורטיבית), ואינה מכסה שימוש ברכב מנועי למטרות ספורט מוטורי של מירץ כלי רכב שנעשה בניגוד להוראות לפי חוק הנהיגה הספורטיבית; לענין סעיף קטן זה, "כלי תחבורה" - "נהיגה ספורטיבית", ו"קטע קישור" - כהגדרתם בחוק הנהיגה הספורטיבית, ו"רישיון כלי תחבורה" - כממשמע בסעיף 6 לחוק האמור.

7. בני אדם הרשאים לנהוג ברכב

(א) רק בעל הפוליסה, בעל הרכב, המחזיק ברכב כדין וכל המשתמש ברכב בהיתר מאת מי מהם רשאים לנהוג ברכב;

(ב) על אף האמור בסעיף קטן (א), נקבע בתעודת הביטוח שהוצאה לאופנוע או לרכב המסוגל "מונית" ברישיון הרכב, כי חבות המבטח תכסה נהיגה ברכב רק בידי מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח, רשאי לנהוג ברכב רק מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח כאמור;

(ג) נהג ברכב מי שיצא רשאי לנהוג בו לפי הוראות סעיף זה, פטור המבטח מחבותו לפי פוליסה זו.

8. רישיון נהיגה

(א) המבטח פטור מחבותו לפי פוליסה זו אם הנהג ברכב לא היה בעל רישיון נהיגה ברכב - תוקף בישראל לנהיגה כלי רכב מסוג כלי הרכב המבוטח, ובאופנוע - בעל רישיון נהיגה בדרגה המתאימה לנפח המנוע או הספק; לענין סעיף קטן זה לא יראו הפרה של תנאי מתנאי רישיון הנהיגה כנהיגה בלא רישיון נהיגה ברכב - תוקף.

(ב) על אף האמור בסעיף קטן (א) -

(1) המבטח לא ייה פטור מחבותו לפי פוליסה זו אם הנהג ברכב היה בעל רישיון נהיגה ברכב - תוקף כאמור בסעיף קטן (א), במועד כלשהו במשך 120 החודשים שקדמו למועד קרות תאונת הדרכים, ובלבד שבעת קרות מקרה הביטוח התקיים אחד מהבאים:

(א) הנהג ברכב לא היה פטול מלקבל או להתחזק ברישיון נהיגה כאמור לפי הוראות שבחוק, פסק דין, החלטות בית משפט או רשות מוסמכת אחרת למעט החלטת שניתנה מכוח חוק ההוצאה לפועל, התשכ"ז - 1967, ותקנות שהוצאו מכוחו ופיקעת תוקפו של רישיון מחמת אי תשלום אגרה;

(ב) הנהג ברכב לא היה צריך לעמוד לפי הדין באחת מהדרישות הבאות כדי לקבל רישיון נהיגה: מבחן נהיגה עיוני, מבחן נהיגה מעשי, בדיקות רפואיות כולל יכולת קוגניטיבית ובדיקות שימוש בסמים.

22. השכחה

(ב) המבטח ימסור לבעל הפוליסה תעודת ביטוח חדשה כאמור בסעיף קטן (ה); צויה ההשכחה בתעודת הביטוח כאמור בסעיף קטן (ה), לא ייעשה שימוש של נסיעה ברכב או החנייתו, כאמור בהגדרת "שימוש ברכב מנועי" שבסעיף 1, ותוגבל חבות המבטח לפי סעיפים 13 ו-6 כך שלא תחול על שימושים אלה.

פוליסה זו אינה מכסה שימוש ברכב למטרות שלא צויה בפירוש בתעודת הביטוח.
פוליסה זו אינה מכסה שימוש ברכב על ידי מי שלא הורשה בפירוש בתעודת הביטוח.

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 10 עד 87)



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 28

כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה . אור יהודה 6031223

מספר קבלה: 00660126072022

תאריך ביקור: 26/07/2022 08:35

אבחנות מסכמות

- Motor vehicle accident [MVA, road] (E825.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערת: בן 28, לדבריו פנה היום למיון לאחר שהיה מעורב בתאונת דרכים



סימנים חיוניים

תאריך ושעה	תשובת משטף אנטיגן	ביצוע משטף
08:40 26/07/2022	שלילי	בוצע

אנמנזה ובדיקה גופנית

ד"ר קוגן מיכאל מ.ר. 125427 26/07/2022 09:11
בן 28, בריא בד"כ. לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע. נפגע מרכב בעת נסיעה, הועף על הכבש. היה עם קסדה מלאה, ללא מיגון. שולל אובדן הכרה בשטח. בקבלתו בהכרה מלאה, יציב המודינמית. קולות לב סדירים, ריאות נקיות בהאזנה. ללא רגישות במישוש בית החזה או הבטן, ללא רגישות במישוש עמ"ש לכל אורכו, שמור נוירולוגית לפי C5-T1 ASIA L2S1, שפשוים בודדים בטורסו בפלג גוף שמאל, רגישות קלה במישוש אגם משמאל, רגישות קלה על פני ברך שמאל. ת - צילום חזה ואגן. אופטלגין לכאבים

ד"ר קוגן מיכאל מ.ר. 125427 26/07/2022 09:57
צל"ח ללא ממצא חריג. ללא רושם לשברים באגן או ירך שמאל. נושא משקל על שתי הרגליים, הליכה אנטלגית.

סיכום רופא משחרר

ללא ממצא חבלתי משמעותי בבדיקתו כמתואר לעיל.
משוחרר בהמלצות:

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
26/07/2022 10:10		ד"ר קוגן מיכאל מ.ר. 125427	-המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח. -משככי כאבים לפי הצורך.

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

-ביקורות אורטופד בקופ"ח לפי הצורך.
-חופשת מחלה 3 ימים.
-בכל החמרה לשוב בהקדם לבדיקת רופא.

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
oral sol 1000 mg	26/07/2022 09:42 מרג'יה נינא	Once	OPTALGIN oral sol oral sol 1000 mg
P.O			



Michael Kogan
26/07/2022 10:10:24

DocuSign

נחתם ע"י: דר' קוגן מיכאל מ.ר. 125427

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא ימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה. להצטרפות חינום לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה. **תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.**

לביור תשובת תרבות/ויורלוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי

אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪ זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656 במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז.

חשוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל
כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה.
מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות
ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.



המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
א.אחרית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור.

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 28

כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה . אור יהודה 6031223
מספר קבלה: 03260128072022
תאריך ביקור: 28/07/2022 19:00

אבחנות מסכמות

- Motor vehicle accident [MVA, road] (E825.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: תאונת דרכים כרוכה אופנוע לפני יומיים, נבדק במיון
קעת פנה בשל החמרה בכאבי גב, אגן משמאל וכאב בטן

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' הלי תום מ.ר. 162227 28/07/2022 20:32
במיון ללא ממצא נוירולוגי בבדיקתו ללא עדות לשבר שיפור תחת אנלגטיקה משתחרר בהמלצות הבאות

בסלר דון 28/07/2022 19:41

בן 28, בריאה בד"כ ללא רגישות לתרופות עובד בניין/ שיפוצים. לפני כיומיים התקבל במיון במוסדנו ושחרור נפגעה בת. ד. כנהג
באופנוע מצד שמאל על ידי רכב. במיון עבר צילום אגן וחזה. לדבריו החליק ונחבל לאורך צד שמאל מרפק, אגן, ברך. חבש קסדה ללא
חבלת ראש או איבוד הכרה. קעת כאבים גב אגן, בטן LLQ. מלין על כאבי ראש ושולל הקאות בחילות ואי שליטה על סוגריים.
בבדיקה: הליכה בתבנית צליעה סימני חבלה במפרק שמאל תנועות צוואר חופשיות ללא כאב, טווח מלא, ללא רגישות עמ"ש לכל
אורכו. סטטוס נוירולוגי תקין לפי C5-T1 ASIA תחושתית ומוטורית דו"צ 5/5, ולפי ASIA L2-S1 תחושתית ומוטורית דו"צ 5/5. ללא
רגישות במישור עצמות בריח, גפיים עליונות או תחתונות.

דר' הלי תום מ.ר. 162227 28/07/2022 21:54
בשיחה עם פנימאית דר' נעמה אין משמעות לגזים משוחרר מהמיון

דר' הלי תום מ.ר. 162227 28/07/2022 19:43

נבדק גם על ידי רקע ובדיקה כמתואר הולך כאוב מלין בעיקר על כאבי גב ומוותן שמאל בנוסף אצבע 3 יד שמאל בבדיקה הולך נושא
משקל ללא הגבלה ללא רגישות ע"ש לכל אורכו רגישות מותן שמאל שט"ד אצבע 3 יד שמאל DP מכופף ללא הגבלה ללא גזרור
שמור NV לפי ASIA מרפק שמאל שפשוף שטחי מעל מרפק יישור מלא כיפוף 110 אנלגטי פרוסופינציה ללא הגבלה רגישות דיפוזית
באזור בצילום אצבע 3 מרפק שמאל ועמ"ש מותני ללא ממצא גרמי חריף בצילום אגן מלפני יומיים ללא ממצא באגן

דר' מנסור איהם מ.ר. 153451 28/07/2022 19:51

פניה חוזרת למיון לפני יומיים היה מעורב בתאונת דרכים כרוכה אופנוע, לדבריו החמרה בכאבים אשר מחמירים בשכיבה, לא משתנים
בתנוחה, ממוקמים במוותן שמאל, שתן תקין, ללא בחילות או הקאות, ללא תפיחות בטנית או קושי בכלכלה מעביר יציאות תקינות ללא
דם בקבלתו מדדים תקינים בבדיקה בטן מעט תפוחה לא טמפנית רכה ללא רגישות רגישות מעל ASIS השמאלי, פצעני שפשוף
חיצונים קלים קעת ללא בעיה כירורגית פעילה משוחרר להמשך ניהול אוטופדי



חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
28/07/2022 20:33	דר' הלוי תום מ.ר. 162227	*שינוך כאבים לפי מרשם/לפי הצורך *קירור מקומי של איזור החבלה *קומפרסים חמים לצוואר/עמ"ש מתני *מנוחה/חופשת מחלה 3 ימים *פעילות לפי יכולת. *בהחמרה בכאבים, הופעה של חסרים נוירולוגים, ירידה בתחושה בגפיים, חולשה, יש לפנות בדחיפות לבדיקת רופא.	

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
tab 5 mg	28/07/2022 20:14 רטה לאקץ	Once	PERCOCET 5+325 mg tab 5 mg
oral sol 1 gram	28/07/2022 20:14 רטה לאקץ	Once	OPTALGIN oral sol oral sol 1 gram

נחתם ע"י: דר' הלוי תום מ.ר. 162227

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.

תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

להצטרפות חינוך לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינן

א.אחריות: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

לבירור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאר הודעה במענה הקוליאנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪
זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656
במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות (ט.17) לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il

באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי



דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל
כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה.

מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות
ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/07/22 21:44	28/07/22 21:17
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80		7.27
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9		5.22
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5		15.69
CBC	HCT (%)	39.8-52.2		45.45
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7		87.16
CBC	MCH (pg)	26-32		30.1
CBC	MCHC (g/dl)	32-36		34.5
CBC	RDW (%)	10.9-15.7		12.58
CBC	PLT (K/microL)	130-440		159
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1		8.62
CBC	PCT (%)			0.14
CBC	NEUTRO% (%)	40-74		56.6
CBC	LYMPHO% (%)	20-40		34.0
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5		7.0

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחריות: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/07/22 21:44	28/07/22 21:17
CBC	EOS% (%)	0-7		2.1
CBC	BASO% (%)	0-1.5		0.2
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.6		0.2
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7		4.12
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8		2.47
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0		0.51
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5		0.15
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2		0.02
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02		0.01
CBC	Lipemia			Normal
ביוכימיה בדם	Icterus			Normal
ביוכימיה בדם	Hemolysis			Normal
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45		32
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17		0.91
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100		105†
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2		3.9
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148		142
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110		104
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4		9.6
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0		4.10†
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2		4.6
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1		0.50
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40		28
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45		51†
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260		206
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115		64
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49		44
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2		7.2
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5		4.8
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5		2.40
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295		295
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	20-90		55
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	7-60		22.8
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5		6.51†
ביוכימיה בדם	pO2 (mmHg)		20.6	
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis				

חשוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינן

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/07/22 21:44	28/07/22 21:17
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis	HCO ₃ (Bicarbonate)	22-27	26.9	
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis	Base Excess (mmol/l)		-0.9	
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis	pH	7.32-7.43	7.290↓	
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis	pCO ₂ (mmHg)	41-55	57.3↑	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Methemoglobin (%)	0.5-1.3	0.2↓	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Saturation, O ₂ (%)	94-98	31.3↓	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Oxyhemoglobin (%)		31.1	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Deoxyhemoglobin (%)		68.2	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Carboxyhemoglobin (%)	1-2	0.5↓	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Anion Gap (meq/l)	10-22	18.8	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Sodium (meq/l)	136-148	143	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Potassium (meq/l)	3.5-5.2	3.5	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Calcium, Ionized (mmol/l)	1.00-1.20	1.26↑	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Chloride (meq/l)	98-110	101	
Metabolites/Blood Gas Analysis	Glucose (mg/dl)	70-100	101↑	
Metabolites/Blood Gas Analysis	Lactate (mg/dl)	6-18	19↑	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



תאריך: 31/07/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מספר יוסף אביתר	מס זהות:	00311115364	גיל:	28.11	מין:	ז	
ת.לידה:	24/08/1993	ישוב:	אור יהודה	רחוב:	אלעזר דוד	טלפון נוסף:	54-7143692	מס בית:	23

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 25/07/2022

35255004798

מספר הפניה:

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
120442	0311115364	035255004798	5255

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039	CT עמוד שדרה גבי	10304015
78073	L1039	CT ראש	10104005
78073	L1039	CT מרפק	10404037

המטופל מתלונן על בן 28 אחרי ביקור במיון בגלל תאונת דרכים, עם כאבים בצד שמאל, יד שמאל, ירך שמאל וכאב ראש הבדיקות היו תקינות



סימנים חיוניים: גובה 182 נמדד ב: 08/04/2014 משקל 70 נמדד ב: 08/04/2014 BMI 21.13
לחץ דם 121 / 82 נמדד ב: 19/12/2018
דופק 75 נמדד ב: 19/12/2018

eGFR 119.82 מתאריך: 15/02/2018

ממצאים עיקריים: כאבים בצד שמאל, פצע ביד שמאל ללא דלקת
אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
9230		CONTUSION ARM/SHOULDER/AXILLA
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
8590		HEAD TRAUMA

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

31/07/2022

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת בית"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).



הפניה לדימות

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

00311115364

31/07/2022

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

תאריך: 03/08/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54- 7143692
גיל:	28.11
מין:	ז

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 25/07/2022

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 31/07/2022 עד תאריך: 07/08/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 8

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

שם הרופא	ד"ר סמואל בלומר בנשימול	מספר רשיון	120442	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא		מספר רשיון		חתימה וחותמת הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה	מרציאנו יוסף אביתר	00311115364	הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1
					03/08/2022



04/08/2022	ת. ביצוע:	31111536-4	ת"ז:	יוסף אביתר מרציאנו	נבדק:
09/08/2022	ת. פיענוח:	28 שנים	גיל:	24/08/1993	תאריך לידה:
09/08/2022	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז דן - פ"ת, (40000)	מוסד מפנה:
				מרפאת גורדון, (43260)	גורם מפנה:
				סמואל בלומר בנשימול, (120442)	רופא מפנה:

ט.מ. CT גפה עליונה

סיבת ההפניה:

בן 28, אחרי תאונת דרכים. כאבים בצד שמאל של הגוף.

בוצע:

ט.מ. CT גפה עליונה בתאריך 04/08/2022 15:19 מ.ג. 1205004464701 מבצע: ולרי ליטבק;
ט.מ. CT מרפק;

ממצאים:

CT מרפק שמאל:

פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי.
ללא נוזל במפרק או תפיחות רקמה רכה סביב המפרק.
ללא עדות לאטרופיה של השרירים המודגמים בבדיקה.

באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ. שיכול להתאים ל-OCD, מומלץ המשך בירור ב-MRI.



סיכום:

פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי.
באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל-OCD, מומלץ המשך בירור ב-MRI.

יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

9/8/2022 09:41

מספר רשיון: 141527

אושרר ע"י ד"ר (רופא) ליהיא פרטמן

04/08/2022	ת. ביצוע:	31111536-4	ת"ז:	יוסף אביתר מרציאנו	נבדק:
04/08/2022	ת. פיענוח:	28 שנים	גיל:	24/08/1993	תאריך לידה:
04/08/2022	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז דן - פ"ת, (40000)	מוסד מפנה:
				מרפאת גורדון, (43260)	גורם מפנה:
				סמואל בלומר בנשימול, (120442)	רופא מפנה:

ט.מ. CT עמוד שדרה מותני / סקראלי
ט.מ. CT עמוד שדרה גבי

סיבת ההפניה:

בן 28, אחרי תאונת דרכים. כאבים בצד שמאל של הגוף.

בוצע:

ט.מ. CT עמוד שדרה מותני / סקראלי בתאריך 04/08/2022 15:20 מ.ג. 1205004464703 מבצע: ולרי ליטבק;
ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי;
ט.מ. CT עמוד שדרה גבי בתאריך 04/08/2022 15:20 מ.ג. 1205004464702 מבצע: ולרי ליטבק;
ט.מ. CT עמוד שדרה גבי;

טכניקה: סריקת עמוד שידרה מותני ללא הזרקת חומר ניגוד, נסרקו גבהים T12 – S1.

אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:

לורדוזיס מותני שמור.
ללא תהליך הרסני בחוליות או בעצמות אגן המודגמות. ללא שברים בעצמות המודגמות.
רקמות רכות פרה ורטברליות בגדר התקין.

בהסתכלות על הגבהים הספציפיים:
גבהים C7-L1:
ללא פריצת דיסק.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

גובה L1-L2:
ללא פריצת דיסק.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

גובה L2-L3:
ללא פריצת דיסק.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

* העתק תוצאות מידע דימותי - המסמך מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנה הפרטיות התשמ"א 1981 *

עמוד 2 מתוך 2

נבדק: יוסף אביתר מרציאנו ת"ז: 31111536-4 מ.גישה: 1205004464702 ; 1205004464703

בגובה L3-L4:

ללא פריצת דיסק.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

בגובה L4-L5:

פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל.
היצרות מינימלית של תעלת השדרה.

בגובה L5-S1:

בלט דיסק היקפי קל.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

ממצאים נוספים:

לולאות מעי הכלולות בסריקה ברוחב תקין. תוספתן במהלך אגני, ברוחב תקין.
קשרית בקוטר 0.3 ס"מ ב-RLL (3-190).

סיכום:

בגובה L4-L5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל.

יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.



4/8/2022 17:09

מספר רשיון: 141527

אושרר ע"י: ד"ר (רופא) ליהיא פרטמן

תאריך: 09/08/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	
מס זהות:	00311115364	מס זהות:	00311115364
ת.ל.ידה:	24/08/1993	ת.ל.ידה:	24/08/1993
מס בית:	23	מס בית:	23
טלפון:	54-7143692	טלפון:	54-7143692
רחוב:	אלעזר דוד	רחוב:	אלעזר דוד
גיל:	28.11	גיל:	28.11
מין:	ז	מין:	ז

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

קוד	79989
איפיון	
אבחנה	DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 07/08/2022 עד תאריך: 11/08/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

שם הרופא	ד"ר סמואל בלומר בנשימול
מספר רשיון	120442
חתימה וחוקמת הרופא	**נחתם דיגיטלית**



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה	מרציאנו יוסף אביתר
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	00311115364
דף 1	09/08/2022

תאריך: 10/08/2022

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	
מס זהות: 00311115364	גיל: 28.11	מס זהות: 00311115364	גיל: 28.11
ת.לידה: 24/08/1993	מס בית: 23	ת.לידה: 24/08/1993	מס בית: 23
שם: מרציאנו יוסף אביתר	ישוב: אור יהודה	שם: מרציאנו יוסף אביתר	ישוב: אור יהודה
טלפון: 54-7143692	טלפון: 54-7143692	טלפון: 54-7143692	טלפון: 54-7143692

תאריך תאונה: 26/07/2022

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

ג' ש' בונים עתיד

שם המעביד וכתובתו:

רכב פגע בו בעת שרכב אופנוע

תאור התאונה:

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:

הממצאים הקליניים:

בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר
נירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי
אורך רגליים שווה לפי AMD
מרפק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפושם
מעל אולקרנון
רגישות לאורך כל הע"ש
10/08/2022

סיטי

צילומי רנטגן נעשו ב:

בלט דיסק פרמנלי משמאל L45

הממצא:

אבחנות

קוד	אבחנה	אבחנה
A80	bike fall	אבחנה
7242	ACCIDENT/INJURY; NOS	אבחנה
	LOW BACK PAIN	אבחנה
	lt elbow cont lacer	אבחנה

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 26/07/2022 עד יום 15/08/2022 (בכלל) סה"כ 21 ימים
10/08/2022 10/08/2022

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חותמת המרפאה

חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

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

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות ***
דף 1

תאריך: 10/08/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	מין:
מרציאנו יוסף אביתר	24/08/1993	00311115364	28.11	ז
ת.לידה:	ישוב:	רחוב:	אלעזר דוד	
מס בית:	טלפון:	טלפון נוסף:	54-7143692	

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 26/07/2022

שלום רב,

תאריך הביקור: 10/08/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:
ב-26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין. עובד שיפוצים עוד לא חזר לעבודה CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפוצים לחזור מיום ג' (פיזי) ניהול מותר מיום א'

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:
בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נוירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפופים מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש
10/08/2022

קוד	איפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
		lt elbow cont. lacer

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 10/08/2022:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, טופס הפניה כללי - נוסח חופשי - זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפרוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN
10/08/2022

בברכה,

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחותמת הרופא

סיכום ביקור

מרציאנו יוסף אביתר

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

10/08/2022

26 - דפס ע"י ד"ר ויאצ'סלב לשינר

00311115364

LOW BACK PAIN
lt elbow cont lacer

אבחנה

איפיון

קוד

7242

17/08/2022 העתירה

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/08/2022:

ההפניות שהופקו ב 10/08/2022:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, טופס הפניה כללי - נוסח
חופשי - זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש
למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN
10/08/2022:

17/08/2022:

בעיות פעילות

BRONCHITIS ASTHMATIC

בעיה

איפיון

מגילוי

01/03/2002

הערות: תודה ++ על טיפולכם

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

145313

בנימין פדידא

חתימה חוזה הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן
להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית.
לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת ביה"ח של הכללית מפורסמת באתר
הכללית (www.clalit.co.il).



תאריך: 10/08/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	
מס זהות: 00311115364	גיל: 28.11	מס זהות: 00311115364	שם משפחה ופרטי: מרציאנו יוסף אביתר
ת. לידה: 24/08/1993	ישוב: אור יהודה	ת. לידה: 24/08/1993	ישוב: אור יהודה
מס בית: 23	טלפון: 54-7143692	מס בית: 23	טלפון: 54-7143692

תאריך תאונה: 26/07/2022

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

קוד	איפיון	אבחנה
79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD
		bike fall RA
7242	RADIOCUL LT	LOW BACK PAIN
		CONT LT ELBOW

מומלץ על מנוחה מתאריך: 26/07/2022 עד תאריך: 15/08/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

10/08/2022

הודפס ע"י ד"ר ויאצ'סלב לשינר 28 - 00311115364

מרציאנו יוסף אביתר

תאריך: 10/08/2022

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר	מס זהות:	00311115364	גיל:	28.11	מין:	ז
ת.לידה:	24/08/1993	ישוב:	אור יהודה	רחוב:	אלעזר דוד		
מס בית:	23	טלפון:	54-7143692	טלפון נוסף:	54-7143692		

תאריך תאונה: 26/07/2022

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 36058003884

גורם שולח



6058

מספר הפניה



036058003884

תז נבדק



0311115364

רשיון רופא



031963

לכבוד: פיזיותרפיה-physiotherapy

לצורך קביעת תור להתקשר בטל *2700

במידה וברקע יש מחלות אונקולוגיות; זקוקה המטופל לאישור מאונקולוג המטפל

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

ACCIDENT/INJURY; NOS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה 26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום א'



בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

ממצאים קליניים

בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נירווסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפשים מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

Handwritten signature and stamp of the doctor.

0.ה.ר.7

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

10/08/2022

דפס ע"י ד"ר ויאצ'סלב לשינר

- 29 -

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר



016058001896

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

מס' זהות: 00311115364

גיל: 28.11 מין: ז

מרציאנו יוסף אביתר

ביקור עקב תאונת דרכים

DEPO MEDROL 80MG 2ML I.M AMP 80MG/2ML

110176635

למשך 1 ימים סה"כ 1 יח

זריקה 1 x 1 ביום

תוקף מרשם: 09/11/2022 - 10/08/2022



מס' רישיון



031963

טלפון: 03-9653339

שם הרופא ד"ר ויאצ'סלב לשינר

תחום: אורטופדיה

כתובת: שדרות יד לבנים 35 תל אביב

חתימה וחומת המרשם: **נחתם דיגיטלית**

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, 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

תאריך הדפסה: 10/08/2022

דף 1

תאריך: 10/08/2022

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
גיל:	28.11 מין: ז
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54- 7143692
ישוב:	אור יהודה
טלפון:	54- 7143692

סוג תאונה	1 תאונת דרכים	תאריך תאונה	26/07/2022
מספר רשיון	031963	מספר הפניה	036058003885
תז נבדק	0311115364	גורם שולח	6058

לכבוד: אחות FOR(MEDICAL SISTER)NURSE

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
		lt elbow cont lacer

תלונות 26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון(הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום א'

ממצאים בבדיקה בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נוירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפשים מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

מטרת ההפניה: זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפרוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN

חתימה וחותמת הרופא

31963

מספר רשיון

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

שם הרופא

תאריך: 10/08/2022

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לדה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54-7143692
גיל:	28.11
מין:	ז

סוג תאונה	1 תאונת דרכים
תאריך תאונה	26/07/2022
מספר רשיון	031963
תז נבדק	0311115364
מספר הפניה	036058003885
גורם שולח	6058

לכבוד: אחות FOR (MEDICAL SISTER) NURSE

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
		lt elbow cont lacer

תלונות 26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מרפק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום א'

ממצאים בבדיקה בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מרפק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפוש מעל אולקרונן רגישות לאורך כל הע"ש

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מגילוי	אפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

מטרת ההפניה: זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN

שם הרופא **ד"ר ויאצ'סלב לשינר**
 מספר רשיון 31963
 חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 10/08/2022

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	מין:
מרציאנו יוסף אביתר	24/08/1993	00311115364	28.11	ז
ת.לידה:	מס בית:	רחוב:	טלפון נוסף:	
23	54-7143692	אלעזר דוד	54-7143692	
שוב:	טלפון:			
אור יהודה	54-7143692			

תאריך תאונה 26/07/2022

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 36058003884

גורם שולח



6058

מספר הפניה



036058003884

תז נבדק



0311115364

רשיון רופא



031963

לכבוד: פיזיותרפיה-physiotherapy

לצורך קבעית תור להתקשר בטל 2700*

במידה וברקע יש מחלות אונקולוגיות; זקוק/ה המטופל לאישור מאונקולוג המטפל

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	שירות רפואי
		ACCIDENT/INJURY; NOS	80015

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה 26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיין פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתנ, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מרפק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום א'

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

ממצאים קליניים

בדיקת ע"ש מתני-לסג-חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נוירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מרפק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפועים מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

31963

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

7.ה.ר

הפניה לפיזיותרפיה
מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

10/08/2022

00311115364 - 33 - הודפס ע"י ד"ר ויאצ'סלב לשינר

תאריך: 17/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	מין:
מרציאנו יוסף אביתר	24/08/1993	00311115364	29.00	ז
ת.לידה:	ישוב:	רחוב:	אלעזר דוד	
מס בית:	טלפון:	טלפון נוסף:	54-7143692	

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 26/07/2022

מספר הפניה: 32294000552

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
145313	0311115364	032294000552	2294

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה אורתופד עמוד שדרה	6010172
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:
ב26.7.22 היה מעורב בת"ד כרכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"
הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין. עובד שיפוצים עוד לא חזר לעבודה CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון(הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום ג' (פיזי) ניהול מותר מיום א' 17/08/2022 המשך מעקב מתלונן על המשך כאבי גב + יד שמאלית

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:
בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:
בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נוירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפופים מעל אולקרונן רגישות לאורך כל הע"ש 10/08/2022 17/08/2022

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

17/08/2022

הדפס ע"י בנימין פדידא

00311115364

תאריך: 17/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס צהות:	גיל:	מין:
מרציאנו יוסף אביתר	00311115364	29.00	ז	
ת.לידה:	24/08/1993	רחוב:	אלעזר דוד	
מס בית:	23	טלפון נוסף:	54-7143692	
	54-7143692	טלפון:	54-7143692	

תאריך תאונה 26/07/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

32294000552

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



2294



032294000552



0311115364



145313

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה אורתופד עמוד שדרה	6010172
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022

ב26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במימין פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי

כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין. עובד שיפוצים עוד לא חזר לעבודה

CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ

הומלץ זריקת קורטיזון(הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי)

ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב

נשלחה לפיזיותרפיה

לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה

לעבודה בשפיעים לחזור מיום ג' (פיזי)

ניהול מותר מיום א'

17/08/2022

המשך מעקב

מתלונן על המשך כאבי גב + יד שמאלית

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022

בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשיבה 50 מע, בשיבה 80 מע. ללא חוסר

נוירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER. הומן שלילי

אורך רגליים שווה לפי AMD

מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפופים מעל

אולקרנון

רגישות לאורך כל הע"ש

10/08/2022

17/08/2022

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

17/08/2022

הודפס ע"י בנימין פדידא

1115364 - 35 -

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

הפני

מרצי



012294000173

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

מס' זהות: 00311115364

גיל: 29.00 מין: ז

מרציאנו יוסף אביתר

ביקור עקב תאונת עבודה

ROKACET PLUS CAP (D) CF

000028657

לתרופה זו חלופה בהשתתפות עצמית נמוכה יותר על פי כללי הסל

קפליות 1 x 4 ביום

תוקף מרשם: 16/11/2022 - 17/08/2022

למשך 15 ימים סה"כ 60 יח



מס' רישיון



145313

ד"ר בנימין פדידא
כותבת אורתופדיה
מ.ל. 145313טלפון: 03-5325888/0
3-7160888

שם הרופא בנימין פדידא

תחום: אורתופדיה

כתובת: דוד בן גוריון 22, פינת רח' ביאליק 2 גבעתי
שמואל

חתימה וחותמת הרופא: **נחתם דיגיטלית**

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, 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

תאריך: 17/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מספר זהות:	גיל:	מין:	ז
מרציאנו יוסף אביתר	24/08/1993	00311115364	29.00		
ת.לידה:	ישוב:	רחוב:			
23	אור יהודה	אלעזר דוד			
מס בית:	טלפון:	טלפון נוסף:			
54- 7143692	54- 7143692	54- 7143692			

26/07/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 32294000552

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



2294



032294000552



0311115364



145313

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה אורתופד עמוד שדרה	6010172
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:

בבדיקה נבדק במיון פעמיים

"שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי

כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין. עובד שיפוצים עוד לא חזר לעבודה

CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ

הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי)

ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב

נשלח/ה לפיזיותרפיה

לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה

לעבודה בשפיעים לחזור מיום ג' (פיזי)

ניהול מותר מיום א'

17/08/2022

המשך מעקב

מתלונן על המשך כאבי גב + יד שמאלית

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:

בדיקת ע"ש מתני - לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר

נירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי

אורך רגליים שווה לפי AMD

מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפופים מעל

אולקרנון

רגישות לאורך כל הע"ש

10/08/2022

17/08/2022

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN lt elbow cont lacer

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/08/2022:
ההפניות שהופקו ב 10/08/2022:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, טופס הפניה כללי - נוסח
חופשי - זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש
למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN
10/08/2022:

17/08/2022

בעיות פעילות

מגילי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

הערות: תודה ++ על טיפולכם

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

בנימין פדידא

145313

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן
להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית.
לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר
הכללית (www.clalit.co.il).



דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

17/08/2022

הודפס ע"י בנימין פדידא

00311115364

תאריך: 18/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54-7143692
גיל:	29.00 מין: ז

25/07/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

35255005522

מספר הפניה:

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255005522

תז נבדק



0311115364

מספר רשיון



120442

שירות שנבחר

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

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/08/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/08/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/08/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/07/2022

בן 28 אחרי ביקור במיון בגלל תאונת דרכים, עם כאבים בצד שמאל, יד שמאל,

ירך שמאל וכאב ראש

הבדיקות היו תקינות

03/08/2022

11/08/2022

15/08/2022

אל תור

18/08/2022

סימנים חיוניים:

גובה 182 08/04/2014 משקל 70 08/04/2014 bmi 21.13

לחץ דם 121 / 82 19/12/2018

דופק 75 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך 119.82 eGFR

ממצאים בבדיקה

ממצאים מתאריך 15/08/2022

ממצאים מתאריך 11/08/2022

ממצאים מתאריך 03/08/2022

ממצאים מתאריך 31/07/2022

כאבים בצד שמאל, פצע ביד שמאל ללא דלקת

03/08/2022

11/08/2022

15/08/2022

18/08/2022

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	

הפניה לרפואה יועצת

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול 18/08/2022

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר

קוד	איפיון	אבחנה
9230		CONTUSION ARM/SHOULDER/AXILLA
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
7229		DISC LESIONS

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/08/2022:
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/08/2022:
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/08/2022:
 ההפניות שהופקו ב 31/07/2022:
 הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT ראש, הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT עמוד
 שדרה מו, הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה גב, הפניה לדימום -
 78073-ט.מ. CT מרפק
 03/08/2022:
 11/08/2022:
 15/08/2022:
 18/08/2022:

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

120442

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת ב"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).



שם הרופא: ד"ר סמואל בלומר בנשימול
 תחום: רפואת משפחה
 כתובת: משה הדדי, 6
 מרפאה: גורדון-אור יהודה

מספר רשיון: 120442
 טלפון: 03-5382400
 פקס: 03-5382401
 מחוז: דן-פ"ת

תאריך: 18/08/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54-7143692
גיל:	29.00
מין:	ז

תאריך תאונה: 25/07/2022

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

תעודת המשך למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ:	קוד:	איפיון:	אבחנה:
	79989		

DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 11/08/2022 עד תאריך: 31/08/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

שם הרופא:	ד"ר סמואל בלומר בנשימול
מספר רשיון:	120442
חתימה וחותמת הרופא:	נחתם דיגיטלית**



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה: מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

00311115364

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

18/08/2022

מספר רשיון 120442
טלפון 03-5382400
פקס 03-5382401
מחוז דן-פ"ת

ד"ר סמואל בלומר בנשימול
רפואת משפחה
משה הדדי, 6
גורדון-אור יהודה

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 18/08/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54-7143692
גיל:	29.00
מין:	ז

תאריך תאונה 25/07/2022

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 35255005513

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255005513

תז נבדק



0311115364

רשיון רופא



120442

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה. נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים. לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות. נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78555	73221	מרפק שמאל MRI מ.ת.	10406228

המטופל מתלונן על:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/07/2022
בן 28 אחרי ביקור במיון בגלל תאונת דרכים, עם כאבים בצד שמאל, יד שמאל, ירך שמאל וכאב ראש

הבדיקות היו תקינות

03/08/2022

11/08/2022

15/08/2022

אל תור

18/08/2022

21.13

BMI

נמדד ב: 08/04/2014

70

משקל

נמדד ב: 08/04/2014

182

סימנים חיוניים

לחץ דם 121 / 82 נמדד ב: 19/12/2018

דופק 75 נמדד ב: 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך: 119.82

eGFR

ממצאים עיקריים

ממצאים מתאריך 15/08/2022
ממצאים מתאריך 11/08/2022
ממצאים מתאריך 03/08/2022
ממצאים מתאריך 31/07/2022
כאבים בצד שמאל, פצע ביד שמאל ללא דלקת

03/08/2022

11/08/2022

15/08/2022

18/08/2022

ס.ה.ר. 6

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

18/08/2022

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר

אבחנה	איפיון	קיד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
CONTUSION ARM/SHOULDER/AXILLA		9230
CONTUSION BACK AND BUTTOCKS		9223
DISC LESIONS		7229

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/08/2022
 ההפניות שהופקו ב 31/07/2022:
 הפניה לדימוות - 78073-ט.מ. CT ראש, הפניה לדימוות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו, הפניה לדימוות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה גב, הפניה לדימוות - 78073-ט.מ. CT מרפק
 03/08/2022
 11/08/2022
 15/08/2022
 18/08/2022

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

120442

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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



מספר רשיון 120442
טלפון 03-5382400
פקס 03-5382401
מחוז דן-פ"ת

ד"ר סמואל בלומר בנשימול
רפואת משפחה
משה הדדי, 6
גורדון-אור יהודה

הרופא
כתובת
מרפאה

תאריך: 21/08/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון בוסף:	54-7143692
גיל:	29.00
מין:	ז

תאריך תאונה 25/07/2022

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 35255005567

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255005567

תז נבדק



0311115364

רשיון רופא



120442

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה. נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים. לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות. נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT חזה	תיאור רפואי	שירות רפואי
			10604005

המטופל מתלונן על:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 18/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/07/2022
בן 28 אחרי ביקור במיון בגלל תאונת דרכים, עם כאבים בצד שמאל, יד שמאל, ירך שמאל וכאב ראש
הבדיקות היו תקינות
03/08/2022
11/08/2022
15/08/2022
אל תור
18/08/2022
21/08/2022



סימנים חיוניים
גובה 182
נמדד ב: 08/04/2014
משקל 70
נמדד ב: 08/04/2014
BMI 21.13
לחץ דם 82 / 121
נמדד ב: 19/12/2018
דופק 75
נמדד ב: 19/12/2018

eGFR 119.82 מתאריך: 15/02/2018

ממצאים עיקריים
ממצאים מתאריך 18/08/2022
ממצאים מתאריך 15/08/2022
ממצאים מתאריך 11/08/2022
ממצאים מתאריך 03/08/2022
ממצאים מתאריך 31/07/2022
כאבים בצד שמאל, פצע ביד שמאל ללא דלקת
03/08/2022
11/08/2022
15/08/2022
18/08/2022

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***

דף 1

21/08/2022

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

הפניה לדימות

מרציאנו יוסף אביתר

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
CONTUSION ARM/SHOULDER/AXILLA		9230
CONTUSION BACK AND BUTTOCKS		9223
DISC LESIONS		7229

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 18/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/08/2022
 ההפניות שהופקו ב 31/07/2022:
 הפניה לדימום - CT מ.ט.מ. 78073 - ראש, הפניה לדימום - CT מ.ט.מ. 78073 עמוד
 שדרה מו, הפניה לדימום - CT מ.ט.מ. 78073 עמוד שדרה גב, הפניה לדימום -
 CT מ.ט.מ. 78073 מרפק
 03/08/2022
 11/08/2022
 15/08/2022
 18/08/2022
 ההפניות שהופקו ב 18/08/2022:
 הפניה לדימום - 78555-מרפק שמאל MRI מ.ת, הפניה לרפואה יועצת - 70005-
 בדיקה רפואית - כאב
 21/08/2022

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS



לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

120442

שם הרופא מספר רשיון חתימה וחומת הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן
 להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית.
 לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר
 הכללית (www.clalit.co.il).

הפניה לדימום

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

21/08/2022

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר



מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון

עמוד 1 מתוך 2

31/08/2022	ת. ביצוע:	31111536-4	ת"ז:	יוסף אביתר מרציאנו	נבדק:
12/09/2022	ת. פיענוח:	29 שנים	גיל:	24/08/1993	תאריך לידה:
12/09/2022	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז דן - פ"ת, (40000)	מוסד מפנה:
				מרפאת גורדון, (43260)	גורם מפנה:
				סמאל בלומר בנשימול, (120442)	רופא מפנה:

ת.מ. MRI גפה עליונה

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

כרצע:

ת.מ. MRI גפה עליונה בתאריך 31/08/2022 08:35 מ.ג. 1205004503140 מבצע: אופירה לבב; אמיל פרישקולניק;
ת.מ. MRI מרפק שמאל;

טכניקה:

במישורים שונים במשקולי ערכי STIR, PDSP, T1

השוואה:

אין בדיקות קודמות להשוואה

ממצאים:

לא נצפה אות חריג במח העצם
נוזל בכמות פיזיולוגית במפרק.
סחוס מפרקי - תקין
רצועות קולטרליות - שמורים.
גידים אפיקונדילרים:

מדיאלי - שמור.

לאטרלי - שמור.

גיד הביספס המרוחק - שמור.

גיד הברכיאליס - שמור.

גיד הטריספס - שמור.

עצבים וכלי דם ראשיים - שמורים

רקמות רכות שריריות ותת עוריות - שמורות.

* העתק תוצאות מידע דימותי - המסמך מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981 *



מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



עמוד 2 מתוך 2

נבדק: יוסף אביתר מרציאנו ת"ז: 31111536-4 מ.ג.ישה: 1205004503140;

סיכום:

ללא ממצא חריג.

12/9/2022 12:39

מספר רשיון: 164019

אושרר ע"י: ד"ר דניאל לרר



01/09/2022	ת. ביצוע:	31111536-4	ת"ז:	יוסף אביתר מרציאנו	גבדק:
07/09/2022	ת. פיענוח:	29 שנים	גיל:	24/08/1993	תאריך לידה:
07/09/2022	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז דן - פ"ת, (40000)	מוסד מפנה:
				מרפאת גורדון, (43260)	גורם מפנה:
				סמואל בלומר בנשימול, (120442)	רופא מפנה:

ט.מ. CT חזה

סיבת ההפניה:

ברור כאבי חזה משמאל לאחר חבלה.

בוצע:

ט.מ. CT חזה בתאריך 01/09/2022 19:45 מ.ג.: 1205004506408 מבצע: אולג בלמן;
ט.מ. CT חתכים דקים HRCT;

ממצאים:

בוצעה סריקה של החזה מגובה פסגות הריאה ועד מעבר חזה בטן. ללא הזרקות חומר ניגוד לוריד,

ממצאים:

טירואיד תקין, אין לחץ על הקנה.

הודגמו בלוטות קטנות בבתי השחי ובמיצר, ללא גושים.

לב בגודל תקין ללא תפליט פריקארדיאלי

ללא תפליטים פליאורליים.

פרנכימת הריאות ללא ממצא מוקדי או תסנין, אין סימני חזה אוויר.

במעבר חזה בטן אין גושים.

אין הרס גרמי, ללא עדות לשברים בצלעות.

סיכום:

ללא שברים בצלעות, אוורור ראיתי תקין, אין סמני חזה אוויר
אין בדיקות להשוואה.

יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

כללית

עמוד 2 מתוך 2

נבדק: יוסף אביתר מרציאנו ת"ז: 31111536-4 מגישה: ;1205004506408

1/9/2022 19:58
7/9/2022 12:00
7/9/2022 15:07

מספר רשיון: 15229
מספר רשיון: 15229

הוקלט ע"י: ד"ר יוסף אברהם אקשטיין
הוקלד ע"י: יפעת גואטה
אושר ע"י: ד"ר יוסף אברהם אקשטיין



תאריך 18/10/2023

סיכום טיפול

פרטי המטופל

מרציאנו יוסף אביתר	00-31111536-4	30.02	ז	24/08/1993	יהודה
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
אלעזר דוד	23 /	54	7143692	54	7143692
אור יהודה	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
ישוב	רחוב				

מסל הפניה ממכון הפיזיותרפיה: 230498765 מספר זיהוי הפניה: 35255015281
תאריך הפניה: 04/06/2023
סוג הבקשה/לסדרת: 0 ביקור רגיל
לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר סמואל בלומר בנושיומול
מרפאת: מרפאת גורדון
מקצוע: רופא כללי

אבחנה ראשונה

קוד	אבחנה	אפיזון
7281	FIBROMYALGIA	



אבחנה לטיפול

קוד	אבחנה	מרכז
7242	LOW BACK PAIN	

תאריך מתן טיפול: 14/06/2023 תאריך סיום טיפול: 18/10/2023

מס' ביקורים בפועל: 9 פרסנים: 7 קבוצתי: 2

מס' אי-הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט
2	הדרכה לתרגול בבית
1	הדרכה ויעוץ (לאורח חיים בריא)
2	הערכת מחדש- בדיקה
8	קבוצת גב

ס. בת כיום טיפול 01-סיום טיפול

דף 1 מ 2

18/10/2023

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י מקסים קיט 00-31111536-4

סיכום טיפול

מרציאנו יוסף אביתר

איבר	צד	דרג בעת	דרג בעת
גב תחתון	מרכז	פניחות הסידרה	סגירת הסידרה
		9	9

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: מטופל סובל מכאבי גב לאחר תאונה כרוכב אופנוע 26.7.22
עשה פיזיותרפיה ללא הטבה.
מטופל במרפאת כאב.
המלצה לתרגול עצמי וביקורת רופא מטפל.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
18/10/2023
20/09/2023
13/09/2023
06/09/2023
30/08/2023
23/08/2023
09/08/2023
26/07/2023
14/06/2023

מחוז דן פ"ת
מכון פיזיותרפיה
רח' משה אביב 15, אור יחודה
טל': 03-5387400 פקס: 03-5387401

מקסים קיט

שם מטפל

התימה וחזרת



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 21990998 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 21/11/2022 12:20

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במפרק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במינן לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדיאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מפרק שמאל. בוצע CT מפרק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי. באספקט הדורסלי בצד האולנרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאל, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

בדיקה גופנית

עמידה סימטרית, היפרלורדוזיס צווארי מוכר לו.
הליכה תקינה יכול בהונות, עקבים - מרגיש לחץ באיזור גב תחתון שמאל
ROM עמ"ש מתני - מתקשה בפלקציה עקב כאבי גב משמאל. אקסטנציה ופלקציה צידית תקין, רוטציה והיפראקסטנציה מפיקות לחץ באיזור עמ"ש A מתני משמאל בעיקר ומעט בימין.
בישיבה לסג חיוכי משמאל ב 80, כח גס כיפוף וישור השוק משמאל מעט מוחלש בהשוואה לימין. תחושה שמורה דו"צ אם כי ישנה רידה תחושתית קלה בפיזור L5. רפלקסים פתלרים שווים וסימטרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				28 ימים	2 X 1 ביום	25 mg	P.O	LYRICA cap (PREGABALIN)

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
PERCOCET-10 tab (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)	P.O	10 mg	1 X 1 ביום	20 ימים		20	שים לב! שני רכיבים בתרופה. המינון על פי רכיב ה-Oxycodone בלבד!!! תרופה בת סיכון לנזק לבצע אומדן כאב חוזר	✓

סיכום ביקור

תלונות מעל ארבעה חודשים של כאבים. האופי אינו נורופטי פרסה ויתכן שיש מרכיב פצטרי משמאל. אין בדינו הדמיה כעת, עם זאת אינו מעוניין כעת בפתרון פרצדורלי כלשהו. מעוניין בסיוע לשינה החומקת ממנו ממליץ על ליריקה בשלב זה.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

- המלצה: 1. המשך מעקב רופא מטפל
- המשך טיפול תרופתי קבוע
- ממליץ על תחילת טיפול בליריקה יש להתחיל מ 25 מ"ג פעם ביום לשבוע ימים. אם אין תופעות לוואי לעלות ל 25 מ"ג פעמיים ביום לשבוע ימים. אם אין תופעות לוואי לעלות למינון של 50 מ"ג פעמיים ביום. להמשיך כך עד 150 פעמיים ביום. אם יש תופעות לוואי קלות ניתן לעלות במינון לאט יותר. אם יש הקלה לפני הגעה למינון היעד אין צורך לעלות עוד, ויש להמשיך במינון האחרון היעיל. אם ישנן תופעות לוואי משמעותיות (מעבר לעייפות וסחרחורת קלות) יש להפסיק את הטיפול.
- ניתן להעזר בפרקוסט SOS בלבד של 10 מ"ג
- המשך פיזיותרפיה, חיזוק שרירי ליבה, פלדנקרייז, דיקור סיני רפואה משלימה
- ביקורת שלושה שבועות



מדללי דם

מחזמן לפעולה: לא

Yaniv Levy
21/11/2022 13:42:53

DocuSign

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למחירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 13:42 21/11/2022



המכון לרפואת שיכור כאב

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

31115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 22247576 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה
תאריך ביקור: 03/01/2023 10:40
אור יהודה 6031223

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית



בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיון לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלידאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולנרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזת הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש- מרגיש כמו" התעייפות" של השרירים לא עלה במימון הליקיה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE

בדיקה גופנית

מרפק שמאל - ללא עדות לסינוביטיס
רגישות גב תחתון פאראלומברית שמאל במגע ורטציה

תרופות מומלצות

[illegible]

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

שם התרופה	מתן	מינון	תדירות	משך	לניפוק	לניפוק	הערות	מרשם
PERCOCET 5+325 mg (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)	P.O	5 mg	1 X 1 ביום	30 ימים		30	שים לב! שני רכיבים בתרופה. המינון על פי רכיב ה-Oxycodone בלבד !!! תרופה בת סיכון! יש לבצע אומדן כאב חוזר	✓
CYMBALTA (DULoxetine HYDROCHLORIDE)	P.O	30 mg	1 X 1 ביום	30 ימים				✓

סיכום ביקור

נפסיק ליריקה ונתחיל סימבלטה
פיזיותרפיה
הערכה ראומטולוגית
הערכה פסיכיאטרית בשאלת PTSD
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

- המלצה: 1. המשך מעקב רופא מטפל
- המשך טיפול תרופתי קבוע
- גא הפסקת ליריקה ותחילת טיפול בסימבלטה: טיפול ב CYMBALTA - להתחיל כ 30 מ"ג ליום, לאחר כשבועיים אם אין תופעות לוואי ניתן לעלות ל 60 מ"ג פעם ביום.
- גא הערכה ראומטולוגית
- גא הערכה פסיכיאטרית בשאלת PTSD
- ביקורת חודשיים



מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא

Yaniv Levy
03/01/2023 11:35:12

DocuSign

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
ההצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il> באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 11:35 03/01/2023



תאריך: 04/01/2023

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54-7143692
גיל:	29.04 מין: ז

מספר הפניה: 35255010186

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255010186

תז נבדק



0311115364

רשיון רופא



120442

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

LOW BACK PAIN

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה בן 29 אחרי ביקור במרפאת כאב ויש המלצות

סימנים חיוניים: גובה 182 08/04/2014 משקל 70 08/04/2014 bmi 21.13
 לחץ דם 121 / 82 19/12/2018 דופק 75 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך 119.82 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS
04/01/2023	CHRONIC	LOW BACK PAIN

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 25MG 56 25MG
ביום	1	טבליות	1	OXYCODONE HCL+PARACET TAB 10MG 10MG
ביום	1	כמוסות	1	DULOXETINE HCL TAB 30MG 30MG

120442

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

7 ה.ה.ו

הפניה למכון פיזיותרפיה

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

04/01/2023

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

תאריך: 04/01/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מסרצאנו יוסף אביתר	מס זהות:	0031115364	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.לידה:	24/08/1993	ישוב:	אור יהודה	רחוב:	אלעזר דוד	טלפון נוסף:	54-7143692	
מס בית:	23	טלפון:	54-7143692					

מספר הפניה: 35255010184

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255010184

תז נבדק



0311115364

מספר רשיון



120442

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
74049	L0841	טיפול/ייעוץ נפשי פרטני	74049

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות בן 29 אחרי ביקור במרפאת כאב ויש המלצות

סימנים חיוניים: גובה 182 08/04/2014 משקל 70 08/04/2014 bmi 21.13

לחץ דם 82 / 121 19/12/2018

דופק 75 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך 119.82 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7242	CHRONIC	LOW BACK PAIN
7229		DISC LESIONS
		PTSD

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS
04/01/2023	CHRONIC	LOW BACK PAIN

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 25MG 56 25MG 1
ביום	1	טבליות	1	OXYCODONE HCL+PARACET TAB 10MG 10MG 1
ביום	1	כמוסות	1	DULOXETINE HCL TAB 30MG 30MG 1

6 ה.ר.0

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול 04/01/2023

0031115364

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

120442

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחומת הרופא

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



6.ה.ר

פניה לרפואה יועצת

רציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

00311115364

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול 04/01/2023

תאריך: 04/01/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מספר רשיון	מס זהות:	גיל:	מין:
ת.לידה:	24/08/1993	מספר רשיון	00311115364	29.04	ז
מס בית:	23	מספר רשיון	54-7143692	אלעזר דוד	
		מספר רשיון	54-7143692	רחוב:	
		מספר רשיון	54-7143692	טלפון נוסף:	

35255010183

מספר הפניה:

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255010183

תז ובדק



0311115364

מספר רשיון



120442

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70084	L9277	בדיקה רפואית - ראומטולוגיה	70084

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות בן 29 אחרי ביקור במרפאת כאב ויש המלצות

סימנים חיוניים: גובה 182 08/04/2014 משקל 70 08/04/2014 bmi 21.13

לחץ דם 82 / 121 19/12/2018

דופק 75 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך 119.82 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7242	CHRONIC	LOW BACK PAIN

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS
04/01/2023	CHRONIC	LOW BACK PAIN

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 25MG 56 25MG
ביום	1	טבליות	1	OXYCODONE HCL+PARACET TAB 10MG 10MG
ביום	1	כמוסות	1	DULOXETINE HCL TAB 30MG 30MG

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול 04/01/2023

00311115364

הפניה לרפואה יועצת

גרציאנו יוסף אביתר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).



הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

00311115364

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול 04/01/2023

08/01/2023 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל

מס' זהות	00-31111536-4	29.04	ז	24/08/1993	יהודה
שם משפחה ושם פרטי	מס' זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
אור יהודה	אלעזר דוד	23 /	54	7143692	54 - 7143692
ישוב	רחוב	מס' בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 220496248 מספר זיהוי הפניה: 36058003884

תאריך הפניה: 10/08/2022

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר ויאצ'סלב לשינר

רשיון רופא: 31963

מרפאה: מר.עצ. ד"ר לשינר ויאצ'סלב

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
מרכז	A80	bill	ACCIDENT/INJURY; NOS



אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
שמאל	8470	WHIPLASH INJURY

תאריך תחילת טיפול: 29/08/2022 תאריך סיום טיפול: 08/01/2023

מס' ביקורים בפועל: 9 פרטני: 5 קבוצתי: 4

מס' אי הופעות לטיפול: 1

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
3	הדרכה לתרגול בבית
1	הדרכה ויזואלית (לאורח חיים בריא)
3	קבוצה להפעלה כללית - פיזיותרפיה
4	קבוצת גב
2	הערכה מחדש- בדיקה

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

דף 1 מ 2

08/01/2023

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י מוסא פריד מנסור

00-31111536-4

סיכום טיפול

מרציאנו יוסף אביתר

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
גב תחתון	מרכז	8	6

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: הנ"ל התקבל למכון עקב כאבים בגב לדבריו מ26/07/2022 הייה מעוררת בתאונת דרכים בזמן עבודה
מטופל קבל סידרת טיפולים להורדת כאב וחיזוק שרירים בנוסף לתרגול במסגרת קבוצה
כיום ממשיך לתלונן על כאב של VAS 6/10 במיוחד בזמן מאמץ ובנוסף לכאב שמתגבר יותר בזמן ישיבה ממושכת ועמידה ממושכת.
בשלב זה מטופל זקוק להמשך תרגול עצמי בבית (קבל דף תרגול)
הומלץ לחזור לרופא מטפל להערכה נוספת לאזן כאב
סיום טיפול

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
08/01/2023
01/01/2023
23/10/2022
02/10/2022
18/09/2022
18/09/2022
11/09/2022
04/09/2022
29/08/2022

מחוז דן פ"ת
מכון פיזיותרפיה
רח' משה אביב 15, אור יהודה
טל': 03-5387400 פקס: 03-5387401

יקנה שאנן

שם מטפל

חתימה וחוקתמת



28/2/23

תאריך

הכבוד (הוא)

לכבוד

הנדון: אג'יה מרצאנו

מס' ת.ז.: 3115364

מס' ת.ז.:

דן, כיום 29, נפגע בצדדון דמיוני
 דיוקן אלווה בלטה הובא אלקו
 דמיון 22/7/26, היא הוצא
 האלקו, דמיון
 דם המע, צדדון
 סתמיה, אלקו
 שניה אלקו הפנימי, אלקו
 ואלקו פאדקו, אלקו
 דיוקן - אלקו
 אלקו, אלקו
 Tender Points

(הוא) הפנימי - הוא
 Fibromyalgia

אלקו, אלקו
 אלקו, אלקו

בברכה,
 פרופ' דן בוסקילה

לכבוד

תאריך

- 2 -

הנדון:

מס' ת.ז.:

② יא נחמאל בן בן

היציאה

③

④ הליכה אחרונה מאת

CBT

⑤

Tai chi

⑥

⑦ רפואה AMT / סכנה - 3

⑧ הליכה בלילה האחרון דק



בברכה,

פרופ' דן בוסקילה

פרופ' דן בוסקילה
 מומחה לרפואה פנימית
 וראומטולוגיה

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף
בן: 29 מספר קבלה: 22599607 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 02/03/2023 09:00

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

מחלה נוכחית

בן 29, נוסב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במינין לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכו. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדיר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אגמנת הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לעכו ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש- מרגיש כמו "התעייפות" של השרירים לא עלה במינין הלייקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשואל - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE 2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת המלצות הכוללת יעוץ פסיעכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, יעוץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים ממושטים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

המלצות

1. המשך מעקב רופא משפחה. להמשיך סימבלטה 60 מל ערב.
2. המשך מעקב ראומטולוגי
3. המשך מעקב נירולוגי
4. פעילות אירובית מתונה, טאי צ'י,
5. הידרותרפיה
6. פסיכותרפיה, CBT דרך הקהילה.
7. ביקורת בעוד כחודש

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא

Yaniv Levy

02/03/2023 10:22:02

DocuSign

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il> באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 10:21 02/03/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 22828066 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 17/04/2023 09:40

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעוז וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיון לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדית, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזת הכאב - כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאל, קורן לעוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעיפות" של השרירים לא עלה במינון הליריקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE
2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת המלצות הכוללת יעוץ פסיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, יעוץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי
תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים ממושכים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

17/4/23

ביקורת

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיוטים, חשש מנסיעה במכונית ואופנוע כאבים, עצתבנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרודיל 50 מ"ג בערב.
מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים רדיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל.
עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - תלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מכן. טרם התחיל טרודיל.

סיכום ביקור

בשלב זה אינו מעוניין בטיפול פולשני.
קיים שינוי טיפולי מהפסיכיאטר - נמשיך בקו זה. עליית מינון סימבלטה ותוספת טרודיל
הדגשתי חשיבות פעילות גופנית, מתיחות, שחרורים וכו' להרפייה של הגוף (והנפש)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

1. המשך מעקב רופא מטפל
2. המשך טיפול תרופתי כמומלץ.
3. המשך פיזיותרפיה לגב תחתון
4. להקפיד על מתיחות, גמישות, פעילות אירובית כמו הליכה, חימום מקומי, עיסויים פילטיס
5. ביקורת 6 שבועות



מדללי דם

מזמן לפעולה: לא

המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
המסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
מסומנה ברפואה משפטית
מתמחה ברפואת תל-אביב
24847
32143

Yaniv Levy
17/04/2023 10:42:59

DocuSign

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 10:42 17/04/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף





014193

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מ.ר. גורם מפנה

פרטי הנבדק

ת.ז.: 311115364

שם פרטי: יוסף אבי

שם משפחה: מרציאנו



0311115364

טלפון: 0547143692

מין: ז

ת.ל.ידה: 24/08/1993

ת.ל.ידה:

כתובת: דוד אלעזר 23, אור יהודה

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא משפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 28/03/2023

עקב: נפגע בתאונת אופנוע שהיא תאונת עבודה בתאריך 26.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתר ימינה והעיף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל, ולמחרת חזר עקב כאבים והקאות. שוב הפעם שוחרר ללא מימצאים ולאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז סובל מכאבים, מטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, ליריקה וכיום סימבלטה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופנוע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סיוטים. מצב הרוח ירוד השתפר רק חלקית הודות לסימבלטה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא פגיעה גופנית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט עם ירידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

ממצאים: מעברו יליד הארץ להורים ילידי הארץ והוא רביעי משמונה. אביו היה אלכוהוליסט ואלים, גדל באור יהודה ויצא לעבודה בגיל צעיר. השתחרר משירות צבאי לאחר מס' חודשים עקב הרקע שלו, מאז עבד בגינון ולאחר מכן בשיפוצים. התחתן בגיל 21 אישתו עובדת כסייעת רפואית בבית ספר ויש להם 3 בנות ללא בעיות גופניות. בריא גופנית, שולל שימוש בסמים ואלכוהול ולא היו לו הסתבכויות פליליות מאז השירות הצבאי.

בבדיקה נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדתי ודיספורי אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

סיכום והמלצות: 1. העלאת מינון הסימבלטה עד 90 או 120 מ"ג.
2. טרזודיל 50 מ"ג

28/03/2023

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
פסיכיאטר
מ.ר. 8212/2019
מ.ר. 193



014183

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרפאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מ.ר גרופר מרצה

פרטי הנבדק

ת.ז.: 311115364

שם פרטי: יוסף אבי

שם משפחה: מרציאנו



0311115364

טלפון: 0547143692

מ.י.ז:

24/08/1993

ת.ל.י.ד.ה:

דוד אלעזר 23, אור יהודה

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא המשפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 23/05/2023

עקב ביקור חוזר מתאריך: 23/05/2023 משעה: 14:02:05

בבדיקה מתאריך 28.3.23 נפגע בתאונת אופסע שהיא תאונת עבודה בתאריך 28.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתך ימיו והעיף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צמח. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושוב הפעם שוחרר ללא מימצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סבל מכאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, ליריקה וכיום סימבלסה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי וחצוץ להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופסע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סינטיים. מצב הרוח ירוד, והשתפר רק חלקית הודות לסיבלסה. מעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא פגיעה גופנית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט, מופנם, עם ירידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

מימצאים: מעבדו ליד הארץ להורים ילידי הארץ והוא רביעי משמונה ילדים. אביו היה אלכוהוליסט נאלי, גדל באור יהודה ועובד בשיפוצים. התחתן בגיל 21 אישיתו עובדת כסייעת רפואית בבית ספר ויש להם 3 בנות ללא בעיות גופניות. בריא גופנית, שולל שימוש בסמים ואלכוהול.



בבדיקה נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע גלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדות ודיספור אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או חוסר חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

בביקורת מתאריך 23.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצב עם הפרעות קשות בשינה. נעלה מינון הסרודויל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הסיפול.

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

סיכום והמלצות: העלאת מינון הסרודויל עד 100 מ"ג ליום וביקורת.

28/05/2023

תאריך

דניאל גרופר
821276
מ.ר.
חתימה וחותמת הרופא
193



מ.ר. גורם מפנה

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מס' הנבדק

שם משפחה: מרציאנו	שם פרטי: יוסף אבי	ת.ז.: 311115364
ת.לדה: 24/08/1993	מין: ז	טלפון: 0547143692
כתובת: דוד אלעזר 23, אור יהודה		

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא המשפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 23/05/2023

עקב ביקור חוזר מתאריך: 23/05/2023 משעה: 14:02:05

בבדיקה מתאריך 28.3.23 נפגע בתאונת אופנוע שהיא תאונת עבודה בתאריך 28.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתך ימין והעניף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושנב הפעם שוחרר ללא מימצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סובל מסאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר, טופל בפרקוסט, ליריקה וכיום סימבלטה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופנוע עקב תרדוד, וגם במכונית חושש בגסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מניע עקב סינטיים. מצב הרוח ירוד והשתפר רק חלקית הודות לסיבלטה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא פגיעה גופנית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט, מופנם, עם ירידה בשימחת התיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

ממצאים: מעבר ליד הארץ להורים ילידי הארץ והוא רביעי משמונה ילדים. אביו היה אלקוהוליסט נאלי, גדל באור יהודה ועבד בשיפוצים. התחתן בגיל 21 אישתו עובדת כסייעת רפואית בבית ספר ויש להם 3 בנות ללא בעיות גופניות. בריא גופנית, שולל שימוש בסמים ואלכוהול.

בבדיקה נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע גלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדתי ודיספורי אך ללא פחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

בביקורת מתאריך 23.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצבו עם הפרעות קשות בשינה, נעלה מינון הסרדודיל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הטיפול.

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

סיכום והמלצות: העלאת מינון הסרדודיל עד 100 מ"ג ליום וביקורת.

28/05/2023

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
8217
מ.ר. 014193
מ.ר. 014193
מ.ר. 014193

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 23117173 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 06/06/2023 08:00

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיין לא נצפו שברים. מאז כאב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלידאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסט הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולרני של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזת הכאב - כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעיפות" של השרירים לא עלה במיטון הלייקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE

2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפירו ורשם סדרת המלצות הכוללת יעוץ פסיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, יעוץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי

תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים מפושטים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

17/4/23

ביקורת

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיוטים, חשש מנסיעה במכונית ואופנוע כאבים, עצתבנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרזודיל 50 מ"ג בערב.
מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים רדיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל.
עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מכן. טרם התחיל טרזודיל.
6/6/23
מעקב מצב כללי ללא שינוי. עדיין כאוב, משתמש בפרקוסט כמעט כל יום, שינה באיכות גרועה עם יקיצות בשל כאבים וחלומות מוחשיים (הרבה פעמים הקשורים לתאונות בכבישים)
היה במעקב פסיכיאטרי נוסף. ד"ר גרופר מאבחן אותו כ ADJ DISORDER בלבד. עם זאת העלה את מיון הטרזודיל ל 100 מ"ג בערב. ימבלטה נוטל 120 מ"ג ליום. לא מרגיש שיפור אלא החמרה.

סיכום ביקור

הצעתי לנסות עירויים. ישקול
הצעתי פסיכותרפיה.
בינתיים ישים מדבקות דרגון באיזורי הגב. ימשיך מתיחות, עיסויים, הליכות.
ביקורת חודש

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

1. המשך מעקב רופא מטפל
2. המשך טיפול תרופתי קבוע
3. מדבקות דרגון או דומות (המכילות NSAIDS, ניתן לקנות ללא מרשם) לאיזורי הגב התחתון
4. המשך מתיחות, עיסויים, חימום מקומי TENS, הליכות
5. המשך פיזיותרפיה והידרותרפיה
6. ביקורת חודש

מדללי דם

מזומן לפעולה: לא



Yaniv Levy
06/06/2023
08:52:31

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

ל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

להצטרפות חינוך לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 08:52 06/06/2023



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסוף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 23321937 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 10/07/2023 08:20

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיין לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלידאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאל, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעיפות" של השרירים לא עלה במינון הליקריה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS
בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE
2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת המלצות הכוללות יעץ פסיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ', CBT, הידרותרפיה, יעץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי
תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים ממושכים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

17/4/23

ביקורת

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המושלם ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיוטים, חשש מנסיעה במכונית ואופנוע כאבים, עצתבנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרזודיל 50 מ"ג בערב.
מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים רדיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל.
עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מכן. טרם התחיל טרזודיל.

6/6/23

מעקב מצב כללי ללא שינוי. עדיין כאוב, משתמש בפרקוסט כמעט כל יום, שינה באיכות גרועה עם יקיצות בשל כאבים וחלומות מוחשיים (הרבה פעמים הקשורים לתאונות בכבישים)
היה במעקב פסיכיאטרי נוסף. ד"ר גרופר מאבחן אותו כ ADJ DISORDER בלבד. עם זאת העלה את מינון הטרזודיל ל 100 מ"ג בערב. סימבלטה נוטל 120 מ"ג ליום. לא מרגיש שיפור אלא החמרה.

10/7/23

ללא שינוי במצב ואולי אף החמרה בכאבים מבחינת תדירות וכן בתסמינים נלווים - עייפות יומית, לאות שרירית לאחר כל פעולה, הפרעת שינה, לאחרונה גם שלשולים.
כרגע על סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרזודיל 100. (עוזר לישון)
מתאר שהיתה חוויה טובה בעבר עם קנביס רפואי בטיפות
תפקודית - מתפקד בבית, בעבודה. נוסע היום לנופש.
הצעתי עירויים, לעבור למדבקות פנטה במקום פרקוסט, שיחות, לשקול קנביס (באישור פסיכיאטר)

תרופות מומלצות

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
ASSIVAL tab 2mg (diazepam)	P.O	2 mg	1 X 1 ביום	30 ימים				✓
MUSCOL tab (ORPHENADRINE CITRATE+PARACETAMOL)	P.O	1 tab/cap	1 X 3 ביום	7 ימים				✓

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

1. המשך מעקב רופא מטפל
2. המשך טיפול תרופתי קבוע
3. נסיון טיפולי במוסקול עד שלוש ליום
4. נסיון טיפולי באסיבל 2 מ"ג בערב.
5. ביקורת חודש

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא



העתק טופס
08/12/2023

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מר גורם מפנה

פרטי הנבדק

שם פרטי: יוסף אבי	שם משפחה: מרציאנו	ת.ז.: 311115364	ת.ל.י.ד.: 0311115364
טלפון: 0547143692	מין: ז	ת.ל.י.ד.: 24/08/1993	כתובת: דוד אלעזר 23, אור יהודה

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא המשפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 23/05/2023

עקב: ביקור חוזר מתאריך: 23/05/2023 משעה: 14:02:05

בבדיקה מתאריך 28.3.23 נפגע בתאונת אופנוע שהיא תאונת עבודה בתאריך 26.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתר ימינה והעיף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושוב הפעם שוחרר ללא מימצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סובל מכאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, ליריקה וכיום סימבלטה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופנוע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סיוטים. מצב הרוח ירוד, והשתפר רק חלקית הודות לסיבלטה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא פגיעה גופנית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט, מופנם, עם ירידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

ממצאים: מעברו יליד הארץ להורים ילידי הארץ והוא רביעי משמונה ילדים. אביו היה אלכוהוליסט ואלים, גדל באור יהודה ועובד בשיפוצים. התחתן בגיל 21 אישתו עובדת כסייעת רפואית בבית ספר ויש להם 3 בנות ללא בעיות גופניות. בריא גופנית, שולל שימוש בסמים ואלכוהול.

בבדיקה נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדתי ודיספורי אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

בביקורת מתאריך 23.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצבו עם הפרעות קשות בשינה. נעלה מינון הטרזודיל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הטיפול.



• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

סיכום והמלצות: העלאת מינון הטרזודיל עד 100 מ"ג ליום וביקורת.

28/05/2023

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
פסיכיאטר
8217 ת.י. 14193
עמיתת וחוקמת הרופא

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף
בן: 29 מספר קבלה: 23497223 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 08/08/2023 08:20

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) MP

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימניה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במימן לא נצפו שבירים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדיאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולרני של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב - כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאל, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעייפות" של השרירים לא עלה במימן הלייקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE 2/3/23

ביקורת. החל סימבולטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפירו ורשם סדרת המלצות הכוללת יעוץ פסיעיכאטרית וסימבולטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, יעוץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי
תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים ממושכים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

17/4/23

ביקורת

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מריאנו יוסף

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיוטים, חשש מגסיעה במכונית ואופנוע כאבים, עצתבנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרזודיל 50 מ"ג בערב. מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים רדיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל. עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מק. טרם התחיל טרזודיל.

6/6/23

מעקב מצב כללי ללא שינוי. עדיין כאוב, משתמש בפרקוסט כמעט כל יום, שינה באיכות גרועה עם יקיצות בשל כאבים וחלומות מוחשיים (הרבה פעמים הקשורים לתאונות בכבישים) היה במעקב פסיכיאטרי נוסף. ד"ר גרופר מאבחן אותו כ ADJ DISORDER בלבד. עם זאת העלה את מינון הטרזודיל ל 100 מ"ג בערב. סימבלטה נוטל 120 מ"ג ליום. לא מרגיש שיפור אלא החמרה.

10/7/23

ללא שינוי במצב ואולי אף החמרה בכאבים מבחינת תדירות וכן בתסמינים נלווים - עייפות יומית, לאות שרירית לאחר כל פעולה, הפרעת שינה, לאחרונה גם שלשולים.

כרגע על סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרזודיל 100. (עוזר לישון)

מתאר שהיתה חוויה טובה בעבר עם קנביס רפואי בטיפות

תפקודית - מתפקד בבית, בעבודה. נוסע היום לנופש.

הצעת עירויים, לעבור למדבקות פנטה במקום פרקוסט, שיחות, לשקול קנביס (באישור פסיכיאטר)

8/8/23 ביקורת

אין שיפור במצב ואולי אף החמרה בכאבים. הכאב מפושט בכל הגוף. מופיע במנוחה. מרגיש כמו כאב עמוק של העצמות. מפריע לכל היבט של החיים. ברמת המחשבה - מחשבות של יאוש מהחיים, חוסר רצון לקום בבוקר וללכת לעבודה. פרקוסט מרגיע את הכאב. משטר תרופתי ללא שינוי - סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרזודיל 100. (עוזר לישון). פנה לפיזיותרפיה ונרשם לקבוצה של תרגילים. ביצע עד כה פעם אחת. התרגילים הכאיבו אך ביצע כמה שיכול. שוחחנו שוב על אפשרויות טיפוליות. עירויים אינו מעוניין. מדבקות פנטה לא קיבל - ממליץ שנחליף לבוטרגס שיותר קל להשיג. הצעת גם לפנות לפסיכולוגיה כאן אפשרות נוספת - נסיון טיפולי ב LDN

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	כאבים מפושטים ממושכים	4		4 שבועות	1 X 1 בשבוע	1 units	Transdermal	BUTRANS 10mcg/h patch (BUPRENORPHINE)

סיכום ביקור

נתחיל בוטרנס

יפנה לפסיכותרפיה כאן

ימשיך פיזיותרפיה

ביקורת חודש

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

BUTRANS 10mcg/h
patch transdermal
כאבים מפושטים ממושכים

1 X
1 שבוע
1 units

המלצות

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

- המלצה: 1. המשך מעקב רופא מטפל
2. המשך טיפול תרופתי קבוע.
3. תוספת של בוטראנס 10 מק"ג/שעה פעם בשבוע. לנסות לרדת עם הפרקוסט ל 5X2
4. גא הפניה לפסיכולוגית כאב כאן

מדלי דם

מחמץ לפעולה: לא

Yaniv Levy
08/08/2023
09:18:32

נחתם ע"י: דר' לוי יניב



אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

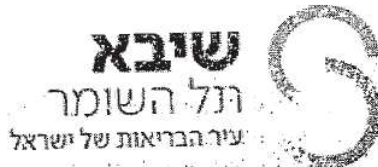
כל ביקור במלר"ד כחך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-
שירותי-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 09:18 08/08/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש טאקלה
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיתוף כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף
בן: 30 מספר קבלה: 23725137 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 19/09/2023 08:00

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה. מנהל עבודה באתר בניה. לעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימין נשחט בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן
שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. ביצוע בניין לא יצא שברים. מאז כאב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכו. היה
חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלידאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה:
בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת
אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS
במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר
תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולנרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם
באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD -
מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאב.

אנמנזת הכאב - כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לנוכח ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות
מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאבי ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעייפות" של השרירים
לא עלה במינון הלייקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS
בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במנטליות לזמן קצר. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאב
מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE
2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 מילה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת
המלצות הכוללת יעוץ פסיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, יעוץ נוירולוגי בשל כאבי ראש, המשך
מעקב ראומטולוגי.
תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים מפושטים בכל הגוף, הפרעות שינה, כאבי ראש
17/4/23

ביקורת

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקוצות עקב סינטיים, חשש מנסיעה במכונית
ואופנוע כאבים, עצתבנות יותר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות
סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרודול 50 מ"ג בערב.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים רדיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל.
עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מכן. טרם
התחיל טרודיל. 6/6/23

מעקב מצב כללי ללא שינוי. עדיין כאוב, משתמש בפרקוסט כמעט כל יום, שינה באיכות גרועה עם יקיצות בשל כאבים וחלומות
מוחשיים (הרבה פעמים הקשורים לתאונות בכבישים)
היה במעקב פסיכיאטרי נוסף. ד"ר גרופר מאבחן אותו כ ADJ DISORDER בלבד. עם זאת העלה את מינון הטרודיל ל 100 מ"ג
בערב. סימבלטה נוטל 120 מ"ג ליום. לא מרגיש שיפור אלא החמרה. 10/7/23

ללא שינוי במצב ואולי אף החמרה בכאבים מבחינת תדירות וכן בתסמינים נלווים - עייפות יומית, לאות שרירית לאחר כל פעולה,
הפרעת שינה, לאחרונה גם שלשולים.

כרגע על סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרודיל 100. (עוזר לישון)

מתאר שהיתה חוויה טובה בעבר עם קנביס רפואי בטיפות
תפקודית - מתפקד בבית, בעבודה. נסע היום לנפש.

הצעת עיניים, לעבור למדבקות פנטה במקום פרקוסט, שיחות, לשקול קנביס (באישור פסיכיאטר)
8/8/23 ביקורת

אין שיפור במצב ואולי אף החמרה בכאבים. הכאב מפושט בכל הגוף. מופיע במנוחה. מרגיש כמו כאב עמוק של העצמות. מפריע לכל
היבט של החיים. ברמת המחשבה - מחשבות של יאוש מהחיים, חוסר רצון לקום בבוקר וללכת לעבודה. פרקוסט מרגיע את הכאב.
משטר תרופתי ללא שינוי - סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרודיל 100. (עוזר לישון). פנה לפיזיותרפיה ונרשם לקבוצה של
תרגילים. ביצע עד כה פעם אחת. התרגילים הכאיבו אך ביצע כמה שיכול.
שוחח שוב על אפשרויות טיפוליות. עירויים אינו מעוניין. מדבקות פנטה לא קיבל - ממליץ שנחליף לבוטרגס שיותר קל להשיג.
הצעתו גם לפנות לפסיכולוגיה כאן

אפשרות נוספת - נסיון טיפול ב LDN
18/9/23

ביקורת

עדיין על אותו משטר טיפול

לא הגיע לפסיכולוגיה כאן למרות שנקבע (נפל על יום הולדתו)

תרופתית - ללא שינוי. בפעם אחרונה ניסיון בוטרנס 10. לא הועיל כלל לכאבים וגרם לבחילות.

פיזיקלי - מבצע פיזיו. מטפל אחר. תרגילים קשים מידי בשבילו. מתסכל.

תסמינים ללא שינוי. תשישות, עייפות יומית, חוסר מוטיבציה לפעול. עובד משרה מלאה. מציין לאחרונה כאבי גב תחתון שורפים עם
הקרנה לכיוון ירך שמאל. לעיתים (פעם בשבוע) עד כף הרגל ולעיתים לימין בגב. ביצע CT לפני שנה אין בידיו דיסק. יש בפענוח לחץ
בנירופורמינה L4-5 לשמאל

סיכום ביקור

סיכמנו - יביא דיסק CT

נסה להתחיל פגישות כאן עם פסיכולוגית

הצעתו לשקול קנביס רפואי.

עירויים אינו מעוניין

פיזיותרפיה - ימשיך וינסה לבוא בדברים עם המטפל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

BUTRANS 10mcg/h
patch transdermal
כאבים מפושטים ממושכים

1 units

1 X
בשבוע

המלצות

המלצה: 1. המשך מעקב רופא מטפל
2. המשך טיפול תרופתי קבוע

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

3. המשך טיפול פסיכולוגי כאן
4. המשך פיזיותרפיה
5. ביקורת חודש עם CT

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא



נחתם ע"י: דר' לוי יניב



אם במהלך הבירור והטיפול בך מלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-
שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 08:52 19/09/2023



מ.ר גורם מפנה

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

פרטי הנבדק

שם פרטי: אביתר	שם משפחה: מרציאנו	ת.ז.: 311115364
טלפון: 0547143692	ת.ל: 24/08/1993	ת.ל: 0311115364
כתובת: דוד אלעזר 23, אור יהודה		

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא משפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 08/12/2023

עקב: פנה אלי לראשונה בתאריך 28.3.23. בבדיקה אמר שנפגע בתאונת אופנוע שהיא תאונת עבודה בתאריך 26.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתר ימינה והעיף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושוב הפעם שוחרר ללא מימצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סובל מכאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, ליריקה וסימבלטה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופנוע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סיוטים. מצב הרוח ירוד, וחשפת רק חלקית הודות לסיבלטה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא שיפגע בהם פיזית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט, מופנם, עם ירידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך: 28/05/2023 משעה: 17:24:44

בבדיקה מתאריך 23.5.23 נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדתי ודיספורי אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

בביקורת מתאריך 28.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצבו עם הפרעות קשות בשינה. נעלה מינון הטרזודיל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הטיפול.

8.12.23 ממשיך טיפול במרפאת כאב עם כאבים בבב וכאבי ראש חזקים המלווים אותו במהלך כל היום. מקבל פרקוסט 10 מ"ג וסימבלטה שהועלתה ל-120 מ"ג ליום. אומר שבמרפאת הכאב המליצו לו על טיפול בעירוי לידיוקאין אך שהוא חושש מכך. הפרעות השינה אפילו החרפו עם הזעות, מצב הרוח ירוד, ופולשביקים של התאונה שהתגברו עם הזמן. לא חזר לרכב על אופנוע, אין לו שימחת חיים, לא בא לו לצאת עם המשפחה, לא פעיל עם הילדים ואישותו מעבירה ביקורת על מצבו והתנהגותו כולל על ההתפרצויות שלו כלפיה וכלפי אנשים אחרים. נוהג במכונית עך עם חששות מרובים כשהוא מרבה להיזהר מהרכבים האחרים. נראה שעם הזמן התגבשה תיסמונת של הפרעה פוסט טראומטית. נוסף ציפלקס 10 מ"ג, ונשנה את הטרזודיל בפרומטיאזין.

• POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

אבחנה:

- סיכום והמלצות: 1. הפסקת טרזודיל.
2. פרומטיאזין 25 מ"ג לשינה.
3. ציפלקס 10 מ"ג ליום.

08/12/2023

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
פסיכיאטר
מחלקת הרופא
מ.ר. 14193

נספח 3 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 89 עד 89)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 24/

בבית משפט השלום
בכפר סבא

אביתר מרציאנו - נ ג ד - התאגיד המנהל לביטוחי רכב חובה- הפול

התובע, אביתר מרציאנו, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי בתחום הפסיכיאטרי, בתחום הראומטולוגי ובתחום הנוירולוגי, לשם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת בית החולים שיבא, בתל השומר ובמסגרת קופת החולים כללית

העתקי סיכום מחלת התובע מתוך תיק המוסד הרפואי שבו הוא מטופל מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובע ושיש בהם ראיה על הנכות שהוא טוען לה.



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

נספח 4 :

יפוי כח וסור ותצהיר תאונות

(עמודים 91 עד 94)



יפוי כח

אני הח"מ, איתר יוסף יחיאל מס' 31115364 מרחוב דוד אהרן ג' א"י 311 מונה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או יגאל רסקין להיות באי כוחי במשפט של 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 בהעדר.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רשם 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 ברישומו או במחזיקתו 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 13 לחודש _____ שנה 29

חתימה: _____

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרידל, עו"ד
מ.ר. 62254

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

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

שם משפחה נצא שם פרטי יוסף תעודת זהות 341115364

רחוב 51/א מס' 23 עיר אריז'ר מיקוד _____ טלפון _____

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיתו, עובדיה ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לעבא 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 הבריאות 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 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.

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' חברת: _____ 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 האב _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 13.1.24 עד לחתימה ומס' ת.ז. 62254 חתימה: _____ (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

יפוי כח
הריני מייפה את כוחו של: _____ לקבל את המידע הרפואי המפורט לעיל

תאריך _____ שם פרטי ושם משפחה _____ חתימה _____

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ איתי מרצאני בעל ת.ג. 31115364 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט _____ ב _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אחיה צפורה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהירה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה).

תאריך:	<u>2019</u>	הפגיעה:	<u>חולע</u>	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד איתמר מרצאני, מרחוב אבא הלל 7, רמת גן מאשר בזה כי ביום 6.3.24
הופיעה בפני איתי מרצאני (המוכר/ת לי באופן אישי) שהודחה/תה בתעודת זהות מס' 31115364
ולאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/
תעשה כן יהא/תהא צפורה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

חתימת עורך הדין