

תאריך חתימת המסמך 10.4.24

1. ליאן עדיה סספורט (קטינה), ת"ז 333035012 : התובעים:

באמצעות אפוטרופסיה הטבעיים התובעים 2 - 3

2. ורד יצחק סספורטס, ת"ז 025561168

3. ראובן סספורט, ת"ז 024273849

מרחוב מולדובסקי 10, פתח תקווה
טלפון 052-3730135

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מר' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

1. משה מלכה, ת"ז 27200641 : הנתבעים:

מרחוב שדרובצקי 22, פתח תקווה

2. איי.די.אי חברה לביטוח בע"מ

מרחוב אפעל 35, פתח תקווה
טל': 03-5656778; פקס: 03-7569580



כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלג"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 והתובעים הגישו למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצא לך הזמנה זו.

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

(1) בעלי הדין :

1. הנתבע 1 היה בכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו הנוהג ו/או המשתמש ברכב הנושא מספר רישוי 355-44-703 (להלן: "הרכב")
2. הנתבעת 2 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.
3. התובעת 1, ילידת 12.3.2009, קטינה, נפגעה מהרכב אשר היה נהוג ע"י הנתבע 1 ובוטח ע"י הנתבעת 2.
4. התובעים 2-3, הורי התובעת 1.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

5. התובעת 1 נפגעה בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת 2 ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותרים התובעים לפצותם בגין הנזקים שנגרמו להם בתאונה.
6. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה, התובעים 2 – 3 נאלצו להשגיח ולהעניק לתובעת 1 עזרה בצורה מוגברת.
7. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מוגבלת התובעת 1 בביצוע פעולות יומיומיות הנהוגות בקרב בני גילה, היא נזקקת למעקב רפואי, טיפולים ועזרה ותדרש לאלה גם בעתיד.
8. עקב התאונה ותוצאותיה נגרמו לתובעים הפסדי שכר, הוצאות עזרת הזולת והוצאות נסיעה מוגברות והוצאות אלה יגרמו להם גם בעתיד.

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

9. בתאריך 23.5.23, בשעה 15:50 או בסמוך לכך, בפתח תקווה, פגע הנתבע 1 אשר נהג ברכבו בתובעת 1 אשר חצתה את הכביש והיא הוטחה על האספלט ונחבלה בגופה (להלן: "התאונה").
- רצ"ב אישור משטרה ותעודת חובה, מסומנים "כנספח 1".
10. ממקום התאונה פונתה התובעת 1 למרכז הרפואי שניידר שם התקבלה במחלקה לרפואה דחופה באבחנה של פגיעה רב איברית. בבדיקתה הודגמו כאבי ראש, כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב וברגלה השמאלית. לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה התובעת 1 בהמלצה להמשך מעקב רפואי, חזרה הדרגתית לפעילות והמשך מעקב רפואי.
11. התובעת 1 אשר המשיכה לסבול מכאבי ראש סחרחורות, עייפות, קשיי תפקוד וכאבים והגבלה בתנועות הגב ורגל שמאל המשיכה במעקב הרפואי

במסגרת קופת החולים והוחלט להפנותה לטיפול רגשי והמשך מעקב גופני ונפשי כמו גם המשך בירור נוירולוגי במסגרת המרכז הרפואי שניידר.

12. התובעת 1 הופנתה לביצוע בדיקות הדמיה לצורך המשך טיפול אורתופדי וטיפול רגשי נפשי בשל סימפטומים של מצב בטר חבלתי והשפעה על התפקוד היומיומי.

13. התובעים 1 - 3 היו בטיפול אינטייק במסגרתם אובחן כי התובעת 1 סובלת מחרדה תעבורתית, חשש, עייפות, הסתגרות, סף גירוי נמוך, וחרדה ניכרת והומלץ על טיפול פסיכולוגי פרטני ארוך טווח בליווי והדרכת הורים קבועה ומעקב תזונאי ורפואי כללי.

14. התובעת 1 המשיכה במעקב הרפואי במסגרת המכון הנוירולוגי במרכז הרפואי שניידר והוחלט להפנותה לביצוע בדיקת MRI מח, בדיקת רופא עיניים, המשך מעקב והמשך טיפול פסיכולוגי.

15. בדיקת MRI מח הדגימה מוקד דמם ישן טראומתי בתלמוס הימני ובבדיקה במכון הנוירולוגי בשניידר הומלץ על טיפול במרפאת חרדה במרכז שניידר, ייעוץ מרפאת שינה והמשך מעקב.

16. התובעת 1 המשיכה במעקב הנוירולוגי והוחלט להפנותה לאבחון נוירופסיכולוגי ובדיקת תפקוד קוגניטיבי ניהולי לצד המשך טיפול רגשי פרטני.

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

17. מאז התאונה סובלת התובעת 1 מכאבים ומהגבלה בתנועות עמוד השדרה, מכאבי ראש וסחרחורות, ממצב רוח ירוד, חרדה, ירידה בתפקוד קשיי שינה והירדמות, הפרעות בתפקוד קוגניטיבי וניהולי, היא נזקקת לטיפולים רגשיים ותמיכתיים כמו גם המשך מעקב רפואי נוירולוגי והטיפולים בה צפויים להימשך גם בעתיד.

18. התובעת 1, מתקשה מאז התאונה ותוצאותיה בביצוע פעילויות המקובלות בקרב בני גילה, לימודיה נפגעו, היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

19. התובעים 2 - 3, נאלצו ונאלצים להיעדר מעבודתם ועיסוקיהם לצורך הליווי והטיפול לו נזקקת התובעת 1 ונגרמו להם הפסדי שכר והוצאות.

20. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה נזקקים התובעים 2 - 3 לפנות את זמנם לצורך טיפול בתובעת 1, התקשו בניהול משק ביתם נזקקו לעזרת הזולת והתובעת 1 תיזקק לעזרת הזולת גם בעתיד.

21. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקקו התובעים לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות, ויזקקו לכך גם בעתיד.



(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

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

חלק 3

23. להלן פירוט נזקי התובעים:

א. נזק מיוחד:

התובעת 1:

- (1) עזרת הזולת בעבר – 25,000 ₪
- (2) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – 15,000 ₪
- (3) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר – 6,500 ₪

התובעים 2 - 3:

- (1) הפסדי השתכרות בעבר – 30,000 ₪
- (2) הטבת נזקי התובעת 1 בעבר – 25,000 ₪

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת 1, פיצוי הולם בגין נזקה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

- (1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעות 1, לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
- (2) עזרת הזולת בעתיד.
- (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.
- (4) שימוש מוגבר במוניות בעתיד לתובעות.
- (5) פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של התובעות.



24. הנתבע 1 צריך לפצות את התובעים בגין אחריותו לתאונה.

25. הנתבעת 2 צריכה לפצות את התובעים מתוקף היותה מבטחת הרכב במועד התאונה.

26. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעים לדין ולחייבם לפצות את התובעים 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 פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חבות - אישור משטרה ותעודת חובה (עמודים 7 עד 9)	7
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 11 עד 41)	11
נספח 3: בקשה למינוי מומחים (עמודים 43 עד 43)	43
נספח 4: וסר יפוי כח ותצהיר (עמודים 45 עד 48)	45



נספח 1 :

חבות - אישור משטרה ותעודת חובה

(עמודים 7 עד 9)



מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה: שלוחת בוחנים שרון מתחם מרכז
כתובת: דרך השרון 1, כס
טלפון: 09-7473330
פקס: 097473336
דואר: bohanim.sharon@police.gov.il

מספר תיק פלא: 224077/2023
סיווג תיק: ת.ד., ת.ד.
מס' מסמך בתיק: יח
תאריך: 12/02/2024, ג' אדר תשפ"ד, 11:06

לכל המעוניין

תאריך התאונה: 23/05/2023 בשעה: 15:50

מקום התאונה

פתח תקווה בכביש עירוני

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב

35544703

צבע ביטוח

ביטוח ישיר

מעורבים ברכב

תוצר רכב

קיה קוראה

סוג רכב

פרטי נוסעים

מספר פוליסה

1600765400

סוג לוחית

ישראלית

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	27200641	מלכה משה	31/03/1974	פתח תקווה, שדרובצקי שלם 22		

י הולכי רגל

י המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
רגל	333035012	סספורטס ליאן עדיה	12/03/2009	פתח תקווה, מולדובסקי קד 10 תקוה	בילינסון - פתח קלה	



כמות נפגעים

כמות נפגעים

1

מתאריך

19/12/2023

מצב התיק

הועבר לפרקליטות תביעות

פרטי המטפל בתיק

מ"א

68845585

שם משפחה

אהרוני

שם פרטי

מאור

פרטי השוטר המוסר

מספר אישי

1936939

שם פרטי

שמשון

שם משפחה

מדקר

דרגה

רסמ

תפקיד

חוקר משל בכיר

מקום שרות

תחנת פתח תקוה שרון

חתימה

12/02/2024 11:06



לכבוד
משה מלכה
אחים שהרבני
רבינזון יתזקאל 3
פתח תקווה 4956096

א.ג.א



מצורפת בזה תעודת ביטוח החובה לרכבך.
ביטוח החובה תקף רק אם התעודה נושאת חתימה של בנק/דואר
המאשרת את התשלום.
אנו מאחלים לך נסיעה בטוחה.

ביטוח ישייר service@yashir.co.il		תעודת ביטוח מספר לפי פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) התש"ל-1970 (להלן - פקודת הביטוח)	
מזהרה 12/21		שים לב- מסירת תשובה שאינה מלאה וכנה טרם כריתת תזזה הביטוח עלולה להקטין את הפיצויים שישולמו לבעל הפוליסה או להקנות למבטח זכות לפיצויים מבעל הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.	
משה מלכה 027200641 צפת 56 פתח תקווה 4930261		שם בעל הפוליסה, מס' תעודת הזהות וכתובת בעל הפוליסה	
תעודה זו מהווה חלק בלתי-נפרד מהפוליסה		מועד תחילת הביטוח- המועד בו הוחתמה תעודה זו בבנק- אך לא לפני: 19/01/2023	
מספר הפוליסה 1600765400/2		מועד פקיעת הביטוח (חצות) 31/12/2023	
קיה EV6 PREMIUM TOP שם היצרן והדגם		נפח מנוע (הספק) 1	
מספר הרישוי של הרכב (או מספר הרישום) 35544703		שנת הייצור / מועד העלייה לכביש 2023	
סוג רכב (בהתאם לסוג הרכב שנקבע ברשיון הרכב או בתעודת הרישום שלו) פרטי		מספר שלדה (ככל שקיים) 62-24112	
תאריך ושעת ההוצאה של תעודה זו 19/01/23 14:34		מטרות השימוש המותרות - כמפורט בגב התעודה (מעבר לדרך). בני האדם הרשאים לנהוג ברכב - כמפורט בגב התעודה (מעבר לדרך). הרחבות - כמפורט בגב התעודה (מעבר לדרך).	
סכום דמי הביטוח 46 ₪		א.י.י.א.י. בע"מ שולם 46 ש"ח באמצעות בנק מזרחי חן 14:34 19/01/23 494-047194	

ביטוח ישייר
א.י.י.א.י. חברה לביטוח בריש
המאשרת את תעודת הביטוח
4956096



זכור! ביטוח החובה תקף
רק לאחר החתמת סניף
הבנק/דואר המאשרת תשלום

ביטוח ישייר
א.י.י.א.י. חברה לביטוח בריש
המאשרת את תעודת הביטוח
4956096

03-5555555

לתשלום בבנק הדואר בלבד בנק הדואר 2-91353-8		הודעת זיכוי תעודת ביטוח מספר לפי פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) התש"ל-1970 (להלן - פקודת הביטוח)	
משה מלכה 027200641 צפת 56 פתח תקווה 4930261 שם בעל הפוליסה, מס' תעודת הזהות וכתובת בעל הפוליסה		מועד תחילת הביטוח- המועד בו הוחתמה תעודה זו בבנק- אך לא לפני: 19/01/2023	
תעודה זו מהווה חלק בלתי-נפרד מהפוליסה		מועד פקיעת הביטוח (חצות) 31/12/2023	
מספר הפוליסה 1600765400/2		נפח מנוע (הספק) 1	
קיה EV6 PREMIUM TOP שם היצרן והדגם		שנת הייצור / מועד העלייה לכביש 2023	
מספר הרישוי של הרכב (או מספר הרישום) 35544703		מספר שלדה (ככל שקיים) 62-24112	
סוג רכב (בהתאם לסוג הרכב שנקבע ברשיון הרכב או בתעודת הרישום שלו) פרטי		משקל הרכב	
תאריך ושעת ההוצאה של תעודה זו 19/01/23 14:34		מטרות השימוש המותרות - כמפורט בגב התעודה (מעבר לדרך). בני האדם הרשאים לנהוג ברכב - כמפורט בגב התעודה (מעבר לדרך). הרחבות - כמפורט בגב התעודה (מעבר לדרך).	
סכום דמי הביטוח 46 ₪		א.י.י.א.י. בע"מ שולם 46 ש"ח באמצעות בנק מזרחי חן 14:34 19/01/23 494-047194	

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 11 עד 41)



שטר חוב מס': 104407756

מדא הינו מוסד ציבורי הפטור מניכוי מס תיק מ"ה 589104751

פרטי הנסיעה

תאריך: 23/05/2023 שעה: 15:26

השרות שניתן: תאונת דרכים רגיל קוד מבצעי:

סכום: 739 העברה מ: אל: שניידר - פ"ת

פרטי החולה

שם פרטי: ליאן עדיה שם משפחה: 000פורטס ת.ז: 333035012

כתובת החולה: רחוב: מולדובסקי קדיה מספר בית: 10 ישוב: פתח תקווה

נייד 0523730135 חבר קופ"ח: כללית

פרטי המתחייב

שם פרטי: ורד שם משפחה: יצחק 000פורטס ת.ז: 25561168

כתובת: עיר: פתח תקווה רחוב: מולדובסקי קדיה מספר בית: 10

סכום קרן החוב הינה: 739 שקל

יתרה לתשלום החוב הינה: 440 שקל

ניתן לשלם את החוב באחת הדרכים הבאות:

- תוך שימוש בהודעת הזיכוי שבספח טופס זה באמצעות כל אחד מהבנקים.
- ב. תשלום באמצעות כרטיס אשראי בטלפון 1-800-390-101.
- ג. משלוח המחאה לפקודת מגן דוד אדום, למטב בלבד, בצרוף מכתב זה לכתובת: הפלדה 5 אור יהודה 6021805.
- ד. באמצעות כרטיס אשראי באתר האינטרנט של מד"א: www.mdais.org

עליך לשלם/להסדיר את החוב תוך 30 יום מקבלת הודעה זו או 60 יום משליחת הודעה זו (ולא יאחר מהמועד האחרון מבניהם).

במידה והחוב לא ישולם במועד, מד"א מחויבת לפעול לשם גביית החוב בכל האמצעים העומדים לרשותה לרבות הטלת עיקולים. עלויות הגבייה יושטו עלייך באופן מלא ולכן אנא המנע/י מעוגמת נפש מיותרת והסדר/י חובך בזמן!

לבירורים נוספים ניתן לפנות לאתר האינטרנט. www.mdais.org או למוקד הגבייה של מד"א טלפון 1800-390-101

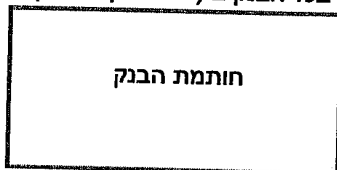
הודעת זיכוי מס' 104407756 ברקוד לתשלום בסניפי הדואר



620291701044077560104407756000000440006688



מקום תשלום:
בכל הבנקים (כולל בנק הדואר)



מסמך זה ישמש קבלה רק לאחר
הטבעת חותמת הבנק וחתימת הפקיד.

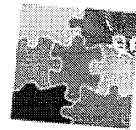
ניתן לשלם באתר האינטרנט - www.mdais.org
או במוקד הגבייה: 1800-390-101

(1) קוד מוטב: 6202917

(2) לתשלום בכל הבנקים
לזכות
10-814-255000/00

הסכום לתשלום

(3) 440 ש"ח ארבע מאות ארבעים שקלים חדשים



23/05/2023 17:59 36520 מ.ר. ברנט רון מ.ר. ע"ד' ברנט רון מ.ר. הופק ע"ד' ברנט רון מ.ר. 23/05/2023 מתאריך דחופה לרפואה ממחלקה שחרור

מחלקה לרפואה דחופה ילדים
מנהל/ת דר' ברנט רון מ.ר. 36520
אח/אחות אחראיים: אילנית פוזננסקי
מס' קבלה למחלקה: 2515823701
טלפון: 03-9253656
פקס: 03-9210653

שם משפחה:	ספורטס	ת. לידה:	12/03/2009
שם פרטי:	ליאן עדיה	ת. זהות:	33303501-2
כתובת:	מולדובסקי קדיה 10, פתח תקווה	מין:	נקבה
טלפון:	4970801	גיל:	14 ש' ו2 ח'
סוג דם:	0523730135	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	ראובן
גורם מממן:	דן, פתח-תקווה		
מספר ביקור:			

דואר אלקטרוני - miun1@clalit.org.il

זמן הגעה

תאריך: 23/05/2023 שעה: 16:01

סיבת פניה/ תלונה עיקרית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים - חבלה רב איברית
הערות: הולכת רגל נפגעה מרכב במעבר חצייה
ללא איבוד הכרה

רופא מטפל

רופא: דר' אביזמל אופיר

סיום טיפול במלרד: שחרור

זמן דחיפות: 3

אבחנה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
LOWER LIMB CONTUSION	924	Left		✓			

מחלה נוכחית

בת 14, בריאה בד"כ, מחוסנת, ללא טיפול תרופתי, ללא ניתוחים או אשפוזים בעבר, ללא אלרגיה או רגישות ידועה.

כשעתיים טרם קבלתה עברה תאונת דרכים כהולכת רגל- התגלגלה על הכביש, מיד לאחר מכן קמה.
ככל הנראה ללא איבוד הכרה. פונתה ע"י מד"א למלר"ד.
ללא הקאות או בחילות, ללא טשטוש ראייה.
נחבלה ביד ימין, ירך שמאל ובגב.
כרגע כאב בירך שמאל ובגב תחתון. כאב ראש שהחל לאחר התאונה.
ללא תלונות נוספות.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בקבלה

תאריך שעה קטגוריה מדדים
23/05/2023 16:55 מדדים

מריחת EMLA בוצע

23/05/2023 16:16 מדדים



מכתב שחרור ממחלקה לרפואה דחופה ילדים

שם משפחה:	ספורטס	תאריך לידה:	12/03/2009	מחלקה לרפואה דחופה ילדים
שם פרטי:	ליאן עדיה	ת. זהות:	33303501-2	מנהל/ת דר' ברנט רון מ.ר. 36520:
סוג דם:		שם האב:	ראובן	אח/אחות אחראיים: אילנית פוזננסקי

משקל 49 קג'
דופק (בדקה) 95
לחץ דם (ממ"מ) 116/74
חום C 36.9
VAS 0
מילוי קפילרי 1

16:03 23/05/2023 מדדים

337 Q-Flow

מדדים

תאריך ושעה	משקל (קג')	דופק (בדקה)	לחץ דם (ממ"מ)	חום C	VAS	מילוי קפילרי	Q-Flow
16:16 23/05/2023	49	95	116 / 74	36.9	0	1	
16:03 23/05/2023							337

בקרת מדדים

לא נדרש קלינית



בדיקה גופנית

מצב כללי : במצב כללי טוב, ללא כל מצוקה.
עור : שפשוף על גבי כף יד ימין, חמצן בירך שמאל
ראש ומרפס : נפיחות פריאטלית קשה, לא חוצה סטורות, ללא תחושת מדרגה
אוזניים : צרומן דו"צ
תנועת עיניים : פתיחת עיניים טובה, שווה. אישונים שווים מגיבים לאור, ללא סימני צד.
צוואר וקשיון עורף : ללא קשיון עורף
עמוד שדרה וגב : ללא רגישות במישוש חוליות, רגישות לטרלית לעמ"ש באזור שרירים ספיליים.
לב : קולות סדירים, ללא אוושות וללא קולות נוספים
ריאות : כניסת אוויר טובה דו"צ. לא נשמעו חרחורים, צפצופים או קריפיטציות
בטן : רכה, ללא רגישות

דפקים הקפיים נמושו בתחנות: ימין: DP

שמאל: DP

גפיים: שריטה על גבי ירך שמאל, ברגל שמאל רושם לנפיחות באזור טיביאלי

בדיקה נוירולוגית

בהכרה מלאה, עירנית, מניעה 4 גפיים, כוח גס שמור, טונוס שמור, פטלריים הופקו תקינים דו"צ. פנים סימטריות, תנועות עיניים מצב הכרה מלאות ותקינות, אישונים שווים ומגיבים לאור. יציבה תקינה.

אישונים שווים ומגיבים, תנועות עיניים מלאות, תחושה שמורה וסימטרית בפנים, ללא פציאליס, הרמת כתפיים סימטרית, עצבי גולגולת: לשון סימטרית.

כוח גס: תקין בכל 4 הגפיים

תפקודי מוחון: לא ניסגמוס, מבחן רומברג תקין, דיאדוכיניזיס תקין, מבחן אצבע אף תקין
יציבה: תקינה, הליכת טנדם תקינה



מכתב שחרור ממחלקה לרפואה דחופה ילדים

שם משפחה:	ספורטס	תאריך לידה:	12/03/2009	מחלקה לרפואה דחופה ילדים
שם פרטי:	ליאן עדיה	ת. זהות:	33303501-2	מנהל/ת דר' ברנט רון מ.ר. 36520:
סוג דם:		שם האב:	ראובן	אח/אחות אחראיים: אילנית פוזננסקי

סיכום

נרשם ע"י: דר' ברנט רון מ.ר. 36520, מחלקה לרפואה דחופה ילדים
תאריך עדכון: 17:58 23/05/2023
דיווח / דיון: נחבלה בראשה ובירך שמאל מרכב בעת חציית מעבר חציה. נירולוגית תקינה. עברה בדיקת אורטופד ללא צורך בבירור נוסף.
שנת כללית תקין.

המלצות כלליות

המלצה: חזרה לפעילות באופן הדרגתי.
אם יופיע כאב ראש גובר והולך, הקאות מרובות וחוזרות, שינוי במצב הכרה, חוסר יכולת לתפקוד הרגיל - יש לשוב מיידית למר"ד.
המשך מעקב רופא מטפל

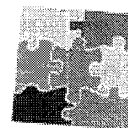


נחתם ע"י: דר' ברנט רון מ.ר. 36520

חתימה:

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	23/05/23 16:57
שנת כללי		
LEUCOCYTES - U STRIP	cells/microL	Negative
PH- U STRIP		6.0
PROTEIN- U STRIP	0 - 25	trace
GLUCOSE - U STRIP	mg/dL 0 - 50	Negative
KETONES- U STRIP		Negative
NITRITE- U STRIP		NEG
UROBILINOGEN- U STRIP		Normal
BILIRUEIN- U STRIP		Negative
RBC calc. - U STRIP	cells/microL 0.0 - 10.0	Negative
SPECIFIC GRAV- U STRIP	1.005 - 1.030	1.021
LEUCOCYTES-SED	Cells/FieldX40	1
ERYTHROCYTES-SED	Cells/FieldX40	4
BACTERIA-SED		FEW
MUCUS-SED		FEW
ASCORBIC ACID- USTRIP	Mg/dL	Negative
COLOR-SED		Yellow
CLARITY-SED		Slightly-Cloudy



מכתב שחרור ממחלקה לרפואה דחופה ילדים

שב משפחה:	ספורטס	תאריך לידה:	12/03/2009	מחלקה לרפואה דחופה ילדים
שב פרטי:	ליאן עדיה	ת. זהות:	33303501-2	מנהל/ת דר' ברנט רון מ.ר. 36520:
סוג דם:		שם האב:	ראובן	אח/אחות אחראיים: אילנית פוזנסקי

מעבדות חוץ

SQUAMOUS EP CELL	FEW
------------------	-----

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

המכתב הודפס ע"י: דר' ברנט רון, בתאריך: 23/05/2023, בשעה: 17:59.

חסי אישי***





מספר רשיון 87399
טלפון 03-9253915
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר שלי שלומית לוי
תחום רופאה נפרולוגית
כתובת קפלן 14, פתח תקוה
מרפאה מרפאת קהילה בשניידר

תאריך: 30/05/2023 18:05

הפניה למיון

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ספורטס ליאן עדיה	מס זהות:	00333035012	גיל:	14.02	מין:	נ
ת.לידה:	12/03/2009	ישוב:	פתח תקוה	רחוב:	מולדובסקי קדיה			
מס בית:	10	טלפון:	52- 2200535	טלפון נוסף:	52- 3730135			

מספר הפניה: 33158002069

גורם שולח



3158

מספר הפניה



033158002069

תז נבדק



0333035012

מספר רשיון



087399

שירות שנבחר

שירות רפואי
70069

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
70069 99283 ביקור במיון

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד אבחנה איפיון
A80 ACCIDENT/INJURY; NOS

אבחנה

תלונות: לאחר תאונת דרכים לפני שבוע - כהולכת רגל - נבדקה במיון נחבלה בראשה
ובירך שמאל. ניירולוגית תקינה. עברה בדיקת אורטופד ללא צורך בבירור נוסף.
מתלוננת על כאבי ראש חלשה מרבה לישון
כמו כן תלונות על כאבי גב.



סימנים חיוניים: גובה 138.5 14/08/2018 משקל 28 14/08/2018 bmi 14.60
להץ דם 22/02/2017 90 / 65
דופק 22/02/2017 112

eGFR 160.43 מתאריך 14/11/2018

דיון/תוכנית טיפולית: ביקשתי שתגיע להערכה כאן ואז נחליט על המשך בירור
האם מבקשת בכל תוקף להמשיך את הבירור במיון- לדבריה כך הונחתה
ביקשתי שתתאם תור גם אליי

87399

ד"ר שלי שלומית לוי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר. 1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למיון

30/05/2023

הודפס ע"י ד"ר שלי שלומית לוי

00333035012

ספורטס ליאן עדיה

תאריך: 09/06/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ספורטס ליאן עדיה	מס זהות:	00333035012	גיל:	14.03	מין:	נ
ת.לידה:	12/03/2009	שוב:	פתח תקוה	רחוב:	מולדובסקי קדיה			
מס בית:	10	טלפון:	52- 2200535	טלפון נוסף:	52- 3730135			

33158002138

מספר הפניה:

גורם שולח



3158

מספר הפניה



033158002138

תז נבדק



0333035012

מספר רשיון



129510

שירות שנבחר

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

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות
לאחר תאונת דרכים לפני כשבועיים וחצי- כהולכת רגל- נבדקה במיון נחבלה בראשה ובירך שמאל. במלרד - בדיקה נירולוגית תקינה. עברה בדיקת אורטופד ללא צורך בביורר נוסף. מתלוננת על כאבי ראש חלשה מרבה לישון כמו כן תלונות על כאבי גב.

סימנים חיוניים: גובה 138.5 14/08/2018 משקל 28 14/08/2018 bmi 14.60

לחץ דם 65 / 90 22/02/2017

דופק 112 22/02/2017

eGFR 160.43 מתאריך 14/11/2018

ממצאים בבדיקה

ערנית פרפוזיה שמורה, נינוחה נשימתית לב קולות סדירים ללא אוושות ריאות כניסת אוויר טובה שווה דוצ בטן רכה לא רגישה ללא הגדלת איברים לוע ב.מ.פ. ללא תפרחת עורית טונס תקין ללא קשיון עורף ללא חסר נירולוגי גס ללא לימפדנופתיה צווארית או תת לסתית

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE

דיון/תוכנית טיפולית:

שוחחתי ארוכות עם המשפחה. מגוון תלונות שהחלו רק לאחר התאונה - סחרחורות, עייפות קיצונית במהלך היום, כאבי ראש לסרוגין. בעיני יש הכרח לחזור לתפקוד!! הסברתי למשפחה על כך באריכות כעת. יש צורך בהתערבות רגשית "במשבר" טיפול התנהגותי קצר טווח ומעקב רגשי לאחר מכן הסברתי על POST TRAUMATIC HEADACHE. הסברתי שאין צורך בביצוע בירור מעבדתי בשלב זה כי התלונות לא היו לפני התאונה כלל

מטרת הבדיקה: תסמינים גופניים ונרגשיים לאחר תאונת דרכים כהולכת רגל. עייפות כאבי ראש חולשה. בעיני ובעיני המשפחה קשר ברור לתאונה. נודה להערכה נפשית רגשית

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר שי ארליך

129510

חתימה וחוקמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

עמותת גרמניה נכים



ה.ה.ר. 6

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

09/06/2023

הודפס ע"י ד"ר שי ארליך

00333035012

ספורטס ליאן עדיה

תאריך: 09/06/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	
מס זהות:	00333035012	ת.לידה:	12/03/2009
גיל:	14.03 מין: נ	שוב:	פתח תקוה
רחוב:	מולדובסקי קדיה	טלפון:	52 - 2200535
טלפון נוסף:	52 - 3730135	מס בית:	10

מספר הפניה ישירה: 33158002139

גורם שולח



3158

מספר הפניה



033158002139

תז נבדק



0333035012

מספר רשיון



129510

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - נירולוגיה ילדים	7070023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות לאחר תאונת דרכים לפני כשבועיים וחצי- כהולכת רגל- נבדקה במיון נחבלה בראשה ובירך שמאל. במלרד - בדיקה נירולוגית תקינה. עברה בדיקת אורטופד ללא צורך בבירור נוסף. מתלוננת על כאבי ראש חלשה מרבה לישון כמו כן תלונות על כאבי גב.

סימנים חיוניים: גובה 138.5 14/08/2018 משקל 28 14/08/2018 bmi 14.60

לחץ דם 65 / 90 22/02/2017

דופק 112 22/02/2017



eGFR 160.43 מתאריך 14/11/2018

ממצאים בבדיקה

ערנית פרפוזיה שמורה, נינוחה נשימתית לב קולות סדירים ללא אוושות ריאות כניסת אוויר טובה שווה דוצ בטן רכה לא רגישה ללא הגדלת איברים לוע ב.מ.פ. ללא תפרחת עורית טונס תקין ללא קשיון עורף ללא חסר נירולוגי גס ללא לימפדנופתיה צווארית או תת לסתית

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
7840	HEADACHE	

דיון/תוכנית טיפולית:

שוחחתי ארוכות עם המשפחה. מגוון תלונות שהחלו רק לאחר התאונה - סחרחורות, עייפות קיצונית במהלך היום, כאבי ראש לסרוגין. בעיני יש הכרח לחזור לתפקוד !! הסברתי למשפחה על כך באריכות כעת. יש צורך בהתערבות רגשית "במשבר" טיפול התנהגותי קצר טווח ומעקב רגשי לאחר מכן הסברתי על POST TRAUMATIC HEADACHE. הסברתי שאין צורך בביצוע בירור מעבדתי בשלב זה כי התלונות לא היו לפני התאונה כלל

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

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

מומחה ברפואת ילדים





לכבוד,
ספורטס ליאן עדיה (שם האב: ראובן)
מולדובסקי קדיה 10
פתח תקווה 4970801

מרכז שניידר לרפואת ילדים נוירולוגית ילדים

מיקום: קומה - 4, בניין זכוכית
טלפון: 03-9253615 | פקס: 03-9253887 | דוא"ל: NEURO2@clalit.org.il

ת.ז. 0033303501

ליאן עדיה שלום רב,

הנך מוזמנת למרפאה נוירולוגית

ביום רביעי, כ"ו בתשרי תשפ"ד, 11/10/2023, בשעה 09:15.

עקב עבודות נרחבות להקמת בנין אשפוז נוסף לבית החולים, חניין המבקרים נסגר.



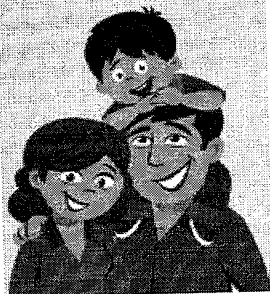
מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
مركز شتاينر لطب الأطفال في إسرائيل
Schneider Children's Medical Center of Israel

הורים יקרים,

בשול עבודות בנין נרחבות
קיימת מצוקת חמיה
בחניון המבקרים של
מרכז שניידר לרפואת ילדים.

אנא היערכותכם מראש
מבחינת זמן יציאה,
תחבורה ציבורית או
מצאת פתרונות חניה
נוספים בקרבת מקום.

תודה זו בלבד
ושילת הפדולה
הנהלת מרכז שניידר
לרפואת ילדים



נא להביא לבדיקה

1. מכתב הפניה מהרופא המטפל בביקור ראשון וכל חומר רפואי רלוונטי אחר.
2. תעודת זהות של אחד ההורים עם הספח בו רשום הילד/ה המטופל/ת
3. מסמכים רלוונטיים.
4. אין צורך בטופס התחייבות.

הערות

1. נעשה כל מאמץ מצידנו על – מנת לקבלכם במועד אליו זומנתם אולם ייתכנו עיכובים.
2. על קטין להגיע בליווי הורה/אפוטרופוס.
3. במידה ואין באפשרותכם להגיע, אנא הודיעו למוקד זימון תורים שמספרו- 03-9253210

בברכת בריאות שלמה,
צוות המרפאה

עמוד 1 מתוך 1
27/06/2023

סקינדר
כללית

מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
מركز شتايندر لطب الأطفال في إسرائيل
Schneider Children's Medical Center of Israel



לכבוד,
ספורטס ליאן עדיה (שם האב: ראובן)
מולדובסקי קדיה 10
פתח תקווה 4970801

מרכז שניידר לרפואת ילדים נוירולוגית ילדים

מיקום: קומה - 4, בניין זכוכית
טלפון: 03-9253615 | פקס: 03-9253887 | דוא"ל: NEURO2@clalit.org.il

ת.ז. 0033303501

ליאן עדיה שלום רב,
הנך מוזמנת למרפאה נוירולוגית
ביום רביעי, כ"ו בתשרי תשפ"ד, 11/10/2023, בשעה 09:15.
עקב עבודות נרחבות להקמת בניין אשפוז מסף לבית החולים, חניון המבקרים נסגר.

נא להביא לבדיקה

1. מכתב הפניה מהרופא המטפל בביקור ראשון וכל חומר רפואי רלוונטי אחר.
2. תעודת זהות של אחד ההורים עם הספח ב' רשום הילד/ה המטופל/ת
3. מסמכים רלוונטיים.
4. אין צורך בטופס התחייבות.

הערות

1. נעשה כל מאמץ מצידנו על – מנת לקבלכם במועד אליו זומנתם אולם ייתכן עיכובים.
2. על קטין להגיע בליווי הורה/אפוטרופוס.
3. במידה ואין באפשרותכם להגיע, אנא הודיעו למוקד זימון תורים שמספרו- 03-9253210

בברכת בריאות שלמה,
צוות המרפאה

הורים יקרים,

בשול עבודות בינוי נרחבות
קיימת מצוקת חנייה
בחניון המבקרים של
מרכז שניידר לרפואת ילדים.

אנא העברתכם מראש

מבחינת זמן יציאה,
תחבורה ציבורית או
מציאת פתרונות חניה
נוטים בקרבת מקום.

תודה זו ההכנה
ושיתוף הפעולה
הנהלת מרכז שניידר
לרפואת ילדים

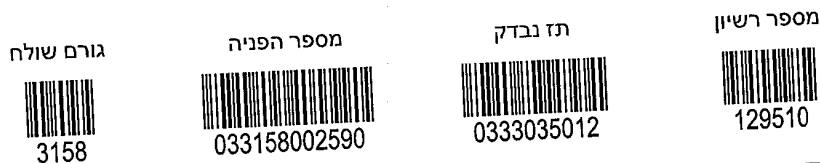


תאריך: 28/08/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ספורטס ליאן עדיה	מס זהות: 00333035012	גיל: 14.05	מין: נ
ת.לידה: 12/03/2009	ישוב: פתח תקווה	רחוב: מולדובסקי קדיה	טלפון נוסף: 52- 3730135		
מס בית: 10	טלפון: 52- 2200535				

מספר הפניה ישירה: 33158002590



לכבוד: אורטופד ילדים - שניידר

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורטופדיה ילדים	7070017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות רצון להמשיך טיפול רגשי פוסט טראומה - לאחר תאונת דרכים. מבקשים להישאר בשניידר.

סימנים חיוניים: גובה 168 23/06/2023 משקל 48 23/06/2023 bmi 17.01
לחץ דם 62 / 97 23/06/2023
דופק 64 23/06/2023



14/11/2018 מתאריך 160.43 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
313		EMOTIONAL DISTURBANCE ADOLESCENCE

מטרת הבדיקה: מבקשים הפניה - אורטופד ילדים בשניידר - לאחר צילום, מבקשים פענוח ע"י אורטופד ילדים.
נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

שם הרופא	מספר רשיון	נחתם דיגיטלית**
ד"ר שי ארליך	129510	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

הפניה לרפואה יועצת

ספורטס ליאן עדיה

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

28/08/2023

הודפס ע"י ד"ר שי ארליך

00333035012

הודפס מאתר כללית און-ליין 03.09.2023

תאריך: 05/09/2023

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	ספורטס ליאן עדיה
ת.לידה:	12/03/2009
מס בית:	10
מס זהות:	00333035012
רחוב:	מולדובסקי קדיה
טלפון נוסף:	52-3730135
גיל:	14.05 מין: נ

תאריך תאונה 23/05/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

לכבוד: ד"ר לוי שלי שלום

תלונות: חבלה גב

כאבי גב מחודש מאי

ממצאים: רגישות בגב

אין חסר נירולוגי

אי סימטריה גבית מותנית

סוגר שוק שמאל תקין

צילום ע"ש עקמת 8 מעלות

ביקורת שנה

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		ACCIDENT/INJURY; NOS
		CONTUSION
		SCOLIOSIS

בברכה,

נחתם דיגיטלית

מחלקה וחוותמת הרופא

20369

מספר רשיון

ד"ר לואיז פליישמן

שם הרופא



סניף מור בני ברק
היחידה לאולטרה-סאונד
טל : 03 - 5772555

תוצאות בדיקת אולטרה-סאונד

שם נבדק/ת : סספורטס ליאן ת.ז. : 333035012 גיל: 14/5 מין: נ
עדיה
כתובות : פתח תקווה, מולדובסקי קדיה 0010 טלפון: 052 - 3730135 052 - 3730135
תאריך בדיקה: 04/08/2023 גורם מפנה: דן-פתח תקווה רופא מפנה/מטפל:
בדיקה קודמת: לא שם מדפיסה: הדד ד"ר פריימן סרחיו זניאל

US רקמות רכות (שוק שמאל)

לא הודגם תהליך סונוגרפי מוגדר סולידי או נוזלי, סמני דלקת או חבלה, או בצקת.
לא נראו הסתיידויות פתולוגיות.
גידים ופסציות תקינים.
אין עדות לקרע.
אין עדות לגושים.
אין עדות לסימני קולקציה נוזלית.

בברכה,

ד"ר קירקל זניאל
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ.ר 31148 מ.ר.מ 21816

כריס עיסא
טכנאי



לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאות הבדיקה בהקדם אל הרופא/ת המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.
עמוד 1 מתוך 1

תאריך: אוגוסט 2023

טופס סיכום אינטייך

פרטים אישיים

שם המטופל: ליאן עדיה סספורטס

תאריך לידה: 12.03.2009

גיל בעת הפניה: 14.3

ת. זהות של המטופל: 33303501

קופת-חולים: כללית

עיר מגורים: פתח תקווה

ארץ לידת האב: ישראל

ארץ לידת האם: ישראל

ארץ לידת המטופל: ישראל

כיתה ובית-הספר: סיימה כיתה ח', חטיבת בן גוריון, פתח תקווה

טלפונים: 0522200535, 0523730135

שם המראיינת: שיר עדה בסון

מועדי הפגישות והמשתתפים (תאריך ומי נכח מתי): 29.6.2023 מפגש עם הוריה של ליאן, 10.07.2023 מפגש עם ליאן, 24.07.2023 מפגש עם ליאן, 06.08.2023 מפגש עם ליאן

מקורות מידע: הוריה של ליאן, ליאן



סיבת פניה

הגורם המפנה וסיבת הפנייה : ליאן, בת 14.3 בעת הפניה, סיימה כיתה ח' בחטיבת בן גוריון, פתח תקווה. הקטנה מבין ארבע אחיות. מתגוררת עם הוריה ואחיותיה בשכונת נווה עוז שבפתח תקווה. בחודש מאי 2023 עברה תאונת דרכים, בעת שחצתה מעבר חצייה נדרסה על ידי מכונית. רופא הילדים הפנה למוסדנו בחודש יוני 2023 עקב חרדה והימנעות של ליאן מכבישים לאחר התאונה.

סיבת הפניה בעיני ההורים והילד!

ההורים פנו לאחר תאונת הדרכים שעברה ליאן. בסוף חודש מאי 2023 בשעת צהריים, ליאן חצתה כביש במעבר חציה באזור ביתה. לדברי ההורים, ליאן חזרה מהקניון לבדה, ראתה רכב מאט ולכן החלה לחצות, אך לפתע הרכב הגביר מהירות. לדבריהם הרכב פגע בה, ליאן עפה באוויר, התגלגלה מספר פעמים וקיבלה חבלות בגב וברגליים. הם מספרים כי היא התרוממה מהכביש ועברה לצידו השני בכדי לא להפריע לתנועה, צעקה על הנהג ולאחר מכן ביקשה ממנו להתקשר לאימה. האם קיבלה את השיחה והגיעה בריצה לאזור התאונה. מתארת כי ראתה את ליאן במצב של הלם, היסטריה ועם פנים אדומות ומיד שטפה לה את הפנים. ליאן פונתה לשניידר באמבולנס, שם התקשו לקחת ממנה בדיקות דם כיוון שהייתה לדברי האם "בהיסטריה". ההורים מתארים שבבית החולים לא עשו מספיק צילומים ובדיקות אלא בדקו ידנית ושחררו הביתה. האב עודכן באשר התרחש לאחר החזרה הביתה מבית החולים. לאחר התאונה ליאן רצתה להשאר מספר ימים בבית ולא ללכת לבית הספר, אך לדברי ההורים מאז ועד סוף שנת הלימודים לא הגיעה לבית הספר באופן סדיר והרבתה להעדר ולאחר כיום המשפחה נמצאת במעקבים ובירורים רפואיים, עקב כאבי ראש, צוואר וגב, סחרחורות, לחץ דם נמוך, ועייפות משמעותית. כיום לדבריהם ליאן צולעת.

לדברי ההורים הם פנו למשטרה בכדי להגיש תביעה. בעת חקירת המשטרה ליאן לא זכרה חלקים מהתאונה, כמו למשל שהתגלגלה. החוקרים הראו למשפחה תיעוד של התאונה. כמו כן לדבריהם היה עד שפירט בפני השוטרים את אשר ראה. לדברי ההורים הנהג הפוגע צפוי להשפט בעוד כשנה.

תיאור ותולדות התלונות העיקריות

חרדה מכבישים : לדברי ההורים מאז התאונה ליאן נמנעת מחציית כבישים לבד וחשה חרדה משמעותית. לדבריהם, היא תופסת את ידם של ההורים בחוזקה ואם אינם נמצאים נעזרת באיש זר מבוגר או מסרבת ללכת ומבקשת שיסיעו אותה. לדברי ההורים ילדים בבית הספר שמים לב לקושי של ליאן ומדברים עליה מאחורי גבה, אך לעיתים עונה להם ועומדת על שלה, "לא פראירית". כמו כן עולה כי ליאן חשה חרדה גם כאשר נוסעת באוטו, ומרבה להעיר להוריה על נהיגתם ועל נהיגתם של נהגים אחרים בכביש, ועל כך שעליהם להיות זהירים.

עמדת המשפחה והמטופל כלפי הבעיה

עמדת בני המשפחה וליאן: ההורים מרשימים כבעלי מוטיבציה גבוהה לטיפול ומתן סיוע מתאים לליאן. עולה כי ביום יום הם מסייעים לליאן בהתמודדות, משתדלים לתווך לה סיטואציות מאיימות ולהקל על התמודדותה.

היסטוריה אישית-אנמנסטית

ליאן נולדה לאחר הריון תקין, רצוי וספונטני, במשקל תקין ולאחר לידה קיסרית מתוכננת (ההורים לא זוכרים את שבוע הלידה והמשקל). מתוארת כתינוקת נעימה וסקרנית, אהובה מאוד על ידי בני המשפחה.

נולדה כשנה לאחר אחותה לירי כך שמגיל צעיר היו מאוד קרובות וגדלו יחדיו. אבני הדרך ההתפתחותיות המוטוריות הושגו במועד. עם זאת, כשהייתה ליאן בת 7 ההורים הבחינו כי לא אווזת נכון את העיפרון ועקב כך טופלה בריפוי בעיסוק. כיום המצב השתפר. כתינוקת הייתה ניזונה ממטונה, בגיל חצי שנה התחיל המעבר למוצקים אשר מתואר ללא קושי. אין בררנות באכילה אך מתואר כי מילדות אוכלת כמויות קטנות של מזון. גמילה ממוצץ ומחיתול במועד ללא קושי. רכישת שפה מתוארת באופן תקין, החלה לדבר בגיל שנה. ההורים מתארים כי מגיל צעיר דיברה בשפה גבוהה. מדווח כי כילדה אהבה להרכיב פאזלים, לפתור קוביות ומשחקי חשיבה, וכמו כן לשחק בבובות, לעיתים עם עצמה או עם חברות. נכנסה למסגרת ראשונה בגיל שנתיים, ללא קשיי פרידה ובהמשך מעבר בין המסגרות גם כן ללא קשיים. הכניסה לכיתה א' מתוארת כטובה עבור ליאן, לדברי ההורים הגיעה עם בטחון כשהיא "יודעת מה היא רוצה מעצמה". בכיתה ב' ביוזמת האם עברה כיתה עקב חשש של האם מאווירת הכיתה. לדבריהם ליאן שמחה ורצתה גם היא לעבור כיתה לאחר שהאפשרות הוצעה לה. המעבר לחטיבה מתואר כתקין, לדבריהם ליאן שמחה מאוד לעלות לחטיבה עם חבריה הישנים ובמקביל להכיר חברים נוספים. ההורים מתארים את ליאן כילדה טובה ואכפתית, חכמה ואסרטיבית.

המצב בהווה:

תפקוד לימודי: מתואר כי ליאן תלמידה "ממוצעת", עם טווח ציונים אשר משתנה כתלות במידת השקעתה. מדווח כי אוהבת במיוחד מדעים ובפורט, ופחות מתמטיקה. טרם התאונה מגיעה לבית הספר באופן סדיר, מבצעת את שיעורי הבית והמטלות. ההורים מדווחים כי טרם הקורונה ליאן נהנתה ללמוד והייתה תלמידה טובה, ובמהלך הקורונה החלה הדרדרות וכיום לדבריהם אינה מנצלת מספיק את היכולות הלימודיות שלה. לציין כי בית הספר לא יודע על התאונה, וכי מאז הטראומה, ליאן מרבה להיעדר ולאחר לבית הספר כיוון שנשארת במיטה, ומתקשה להשתתף בשיעורי ספורט.



תפקוד חברתי: מתואר כי ליאן ילדה חברתית, עם מספר חברות קרובות ביותר וכמו כן מספר קבוצות חברתיות גדולות יותר. כיום לדברי ההורים חלק מחברותיה מעירות על קשייה בחציית כבישים אך ליאן "מעמידה במקום". ליאן משתפת כי היא רוצה להיות בולטת ובקדמת הבמה, וכי חשוב לה להרחיב את המעגל החברתי שלה ועל כן משתדלת להיות אדם טוב ונחמדה לכולם.

תפקוד בשעות הפנאי: ההורים מתארים כי ליאן מבלה את זמנה עם חברות, בים, קניונים והופעות. כמו כן מרבה להיות פעילה ברשתות החברתיות בטלפון הנייד ומחודש מרץ 2023 פעילה במכון הכושר. ליאן מספרת כי מתאמנת כחמש פעמים בשבוע כשלוש שעות כל פעם. מספרת כי מעבר לאימונים עצמם, נהנית בחדר הכושר גם לפגוש אנשים. בעבר הייתה קוראת הרבה ספרים.

רקע משפחתי

ליאן הינה האחות הצעירה במשפחה בעלת שש נפשות. האם, ורד, בן 49, הנדסאית אדריכלות במקצועה. האב, ראובן, בן 54, חשמלאי. כיום שניהם עובדים בחברה של קבלני חשמל ותקשורת אשר הקימו יחד. ורד אחראית על בינוי, רכש והנהלת חשבונות, בעוד ראובן עובד כחשמלאי בשטח. הוריה של ליאן נשואים. לליאן יש שלוש אחיות גדולות: לוטם, סטודנטית להנדסת מזון בטכניון ומתגוררת בחיפה, חן-לי, חיילת במשרד הבטחון ולירי אשר סיימה כיתה ט'. ההורים מתארים קשרים טובים בין בני המשפחה הקרובה וכי האחיות מבלות הרבה ביחד. המשפחה שומרת מסורת.

האם, ורד, גדלה בבני ברק למשפחה מסורתית, הבת ה-12 מתוך 13 אחאים. למדה בבית ספר דתי ובתיכון עברה לבית ספר חילוני. שירתה שירות צבאי מלא. אביה של ורד נפטר סמוך ללידתה של ליאן, וליאן נקראה

על שמו. אימה מתגוררת בבני ברק ומתוארת כאישה מבוגרת ודמנטית, עימה ליאן בקשר יותר מרוחק. ורד בקשר קרוב עם חלק מאחיה, שתיים מאחיותיה (אותן ליאן לא הכירה) נפטרו מסרטן השד. האב, ראובן, האח השני מתוך חמישה אחאים, גדל בבאר שבע ובהמשך עברה המשפחה לעומר. במהלך שירותו הצבאי למד חשמלאי מוסמך במכללת אריאל והתגורר בתל אביב. באותה התקופה הוריו חזרו להתגורר בבאר שבע, עד היום. אחיו נפטר מסרטן בקיבה בשנה שעברה, לאחר שנה של התמודדות עם המחלה.

קשר זוגי של ההורים:

ההורים הכירו בשנת 1995, כששניהם עבדו בעבודות מזדמנות בזמן הלימודים ומילצרו באולם אירועים באותו האירוע. לאחר כשלוש שנים התחתנו.

היסטוריה פסיכיאטרית של הילד/ משפחתית:

ללא

היסטוריה רפואית:

של בני המשפחה המצומצמת והמורחבת: סרטן הקיבה לאחיו של ראובן, וסרטן השד לשתיים מאחיותיה של ורד.

של הילד: ללא.

אירועי חיים משמעותיים: ללא.

אבחונים קודמים: ללא.

טיפולים רגשיים קודמים: ללא.

טיפולים תרופתיים: ללא.

סקירת סימפטומים:

דיכאון ומצב הרוח: ללא. מתואר מצב רוח חיובי ברוב הזמן. עם זאת עולה כי עשויה לכעוס ולהתעצבן מדברים קטנים בשגרת היום יום. ללא אובדנות או פגיעה עצמית כיום או בעבר. ליאן עצמה מתארת מצב רוח חיובי לרוב, שוללת אובדנות.

חרדות: כאמור עולה חרדה משמעותית מפני כבישים, כך שליאן מסרבת לחצות כביש בכוחות עצמה, נעזרת בהוריה או במבוגרים זרים בסביבה, או לחלופין מבקשת שהוריה יסיעו אותה. עולה כי החרדה פוגעת בתפקודה היום יומי בצורה ניכרת. כמו כן, לדברי ההורים ישנה חרדה במידה נמוכה כאשר ליאן נשארת לבד בבית, ובמצבים אלו מדליקה את האורות ברחבי הבית. לא מתואר קשיי פרידה בעת יציאת ההורים מהבית.

טיקים ואובססיות קומפולסיות: ללא.

קשיי קשב וריכוז: ללא.

אנקופרזיס/ אניורזיס: ללא.

בעיות התנהגות: ללא.

דימוי עצמי ואכילה (אנורקסיה ובולימיה): ההורים משערים כי ליאן מרגישה שהיא נראית יפה. לדבריהם אוהבת לאכול ובעלת תיאבון, אך מילדות אוכלת כמויות קטנות מאוד. לדברי ההורים מאז התאונה הכמויות אף פחתו ולעיתים שוכחת לאכול, כך למשל יכולה לאכול רק קורנפלקס עד השעה 19:00 בערב. כמו כן ליאן מתארת כי מתאמנת בחדר כושר כחמש פעמים בשבוע לכל שלוש שעות כל פעם. לדבריה היא לא רוצה לרדת במשקל אלא דווקא להגיד את מסת הגוף.

פסיכოזה/הפרעות בחשיבה ובשיפוט: ללא.

בעיות שינה: ההורים מדווחים כי מאז התאונה ליאן ישנה שעות רבות במהלך הלילה וכמו כן בצהרי היום. מתקשה לקום בבוקר לבית הספר. בעבר מתוארים סיוטים אותם לדברי ההורים ליאן זוכרת ומתארת.

טראומה, בריונות, הטרדות/פגיעות מיניות: ללא מעבר לתאונת הדרכים.

שימוש בחומרים: ללא.

סטטוס מנטלי

הופעה: ליאן, בת 14.3 בעת הפניה, נראית כפי גילה, לבושה הינו מסודר ונקי ותואם גיל. ליאן מרשימה כילדה מעט ביישנית וחששנית בנוגע לסיטואציה האבחונית. עם זאת, בעת שנכנסה לחדר יצרה קשר עין ושיתפה פעולה באופן מלא.

התנהגות ויצירת קשר עם המראיין: ליאן שיתפה פעולה באופן מלא, שיתפה בזיכרונותיה מהאירוע הטרומטי וכמו כן במצבה הנוכחי. נפרדה מאימה ללא קושי.

אפקט: מרשים כחיובי. עם זאת ניכר כי ליאן מפגישה חששות בסיטואציה האבחונית.

חשיבה: קצב תקין, רצף תקין ותוכן תקין.

דיבור: קצב דיבור תקין ובהיר.

ריכוז: לא נבדק ישירות, מרשים כתקין בעת שיחה.

זיכרון: מרשים כתקין.

פרספציה: ללא דלוזיות או הלוצינציות.

אינטליגנציה: מרשימה כתקינה.

התמצאות (בזמן, במקום ובמצב), בוחן מציאות, שיפוט חברתי, תובנה למחלה: לליאן בוחן מציאות, שיפוט חברתי ותובנה תקינים.

חשיבה מופשטת, ידע כללי: תקין.

מוטיבציה לטיפול: מרשימה כגבוהה, ליאן משתפת פעולה, יוצרת קשר ומעוניינת בקבלת עזרה.

סימפטומים טראומטיים: ליאן מתארת כי חשה חרדה בעת חציית כבישים, ולעיתים קרובות נמנעת מכך. לפני וכמו כן בזמן חציית הכביש חשה תחושה של פחד, לדבריה ללא תסמינים פיזיולוגיים. מדווחת כי מוודאת מספר פעמים שהנהג עצר או שאין מכוניות, ורק במידה והכביש מכיל נתיב אחד או שניים ויש מעבר חצייה, היא תחצה. כמו כן מתארת כי קל יותר עבורה לחצות כביש שיש בו רמזור. לדבריה פעם אחת נעזרה באדם זר בעת חציית הכביש. במקרים רבים נמנעת מהחציה, מבקשת מהוריה להסיע אותה, משנה את

הדרך כך שלא תכלול חציית כבישים או לחלופין נשאר בבית. כשעליה לצאת לבד מהבית, סופרת את מספר הכבישים אותם תצטרך לחצות. מתארת שמרגישה כי נהרס האמון שהאמינה בו, בין הנהג להולך הרגל "אין לי בטחון או יכולת בכביש כי זה אני נגד מכוניות". כמו כן עולה תחושת חוסר בטחון. גם בנוגע לקרובים אליה, כך למשל מתארת שכשהוריה יוצאים מהבית חשוב לה שהם לא יהיו בריב כי הם יכולים לעשות תאונה. יתרה מכך, מדווחת על חרדה גם מכך שאנשים סביבה עשויים להסתכל עליה ולהבחין שהיא במצוקה, חשה מבוכה ועל כן מתעסקת בטלפון או מסדרת משהו בתיק. ליאן מביעה תסכול רב מקשייה, ומתארת כי שכחה "איך זה לחצות כביש בלי בעיות". כמו כן, נראה כי עסוקה בניסיון להבין האם התחושות שחוזה הן הגיוניות וקורות למתמודדים נוספים.

ליאן מתארת את התאונה עצמה וזוכרת כי לפני שחצתה הבחינה שהרכב מאט ועל כן החלה לחצות. הייתה עם אוזניות, באור יום. מתארת כי לא זוכרת את רגע הפגיעה אך זוכרת שהתעוררה על הכביש, ראתה סביבה הרבה מכוניות שעצרו ושמעה את הנהג הפוגע אומר שהיא התפרצה לכביש. לדבריה ברגעים אלו חשה בוש והשפלה מכך שמסתכלים עליה ונהגים עצרו את רכבם "בגללה". כיום זה הוא הכביש שהכי קשה לליאן לחצות. מתארת כי בהמשך הלכה עם הוריה למשטרה ושוחחו עם עד ראיה כיוון שחשה אשמה ורצתה לדעת האם היא אשמה בתאונה. בדיעבד הבינה כי התגלגלה באוויר ואיבדה את ההכרה. לדבריה קיבלה מכה בראש ומאז "משהו קרה בראש" ומרגישה לעיתים קרובות מסוחררת ומעופפת. עייפה באופן ניכר יותר מאשר בעבר. לעיתים כשמתעוררת מהשינה רואה מסך שחור וצריכה להיאחז במשהו בכדי לקום מהמיטה. מייחסת את קושי זה למצב רפואי ולא קושי רגשי.

התהליך הטיפולי: עם התקדמות הפגישות, ליאן מתארת הטבה בסימפטום ההימנעות מהכבישים- לדבריה "פחות קשה מפעם לחצות לבד, אבל אני אהיה יותר בטוב אם משהו לידי". מתארת כי היא מרגישה שיש שיפור ו"חזר טיפה האמון כי אני רואה אנשים שעוצרים ליי". כיום ללא הימנעות כלל. ישנם כבישים אשר מפחידים יותר, כמו כבישים מרובי נתיבים, אך ליאן מחכה מספר שניות במהלכן בודקת האם בטוח לחצות, וחוצה באופן עצמאי. מדווחת כי לרוב אין חרדה, לעיתים ישנה חרדה בעוצמה שמתוארת על ידי כנמוכה. במהלך הפגישות נעשתה פסיכואדוקציה על התמודדות הנפש לאחר אירוע טראומטי, על סימפטומים פוסט טראומטיים ובפרט על הימנעות, חרדה וחשיפות. ליאן שיתפה פעולה באופן מלא, שיתפה בדוגמאות ובמחשבות אשר עולות ברגעי החרדה וביחד הצלחנו לשלב אותן בתוך גרפים המבטאים את החרדה וההימנעות.

סיכום האבחון

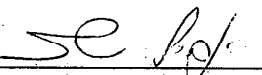
אבחנות פסיכיאטריות: ללא.

במסגרת הפגישות עם ליאן והוריה שנעשתה הערכה מקיפה בנוגע לאבחנה פסיכיאטרית, ובפרט בנוגע לקיומה של הפרעת דחק פוסט טראומטית. כמו כן בפגישה הראשונה והשלישית עם ליאן הועבר שאלון PTSD Checklist for DSM-5 (PCL-5), אשר מטרתו לבחון את הימצאותם של תסמיני הפרעת דחק פוסט-טראומטית על פי הקריטריונים של ה-DSM-5. ציון השאלון אותו מילאה ליאן בפגישה הראשונה הינו 22, ובפגישה השלישית הינו 14. שני הציונים הללו אינם עוברים את הסף הקליני. לסיכום, מתוך כל המידע שעלה עד כה כיום ליאן לא עומדת בסף הקריטריונים לאבחנה.

המלצות:

1. מומלץ טיפול פסיכולוגי פרטני ארוך טווח בקהילה אשר יספק לליאן מרחב בטוח לשתף בקשייה ולהתמודד עם החוויות שחוזה. ישנה חשיבות רבה לכך שהטיפול ילווה בהדרכת הורים קבועה.
2. לאור דיווח על שינוי בתזונה ובהרגלי הפעילות הגופנית מומלץ לפנות לרופא משפחה לצורך מעקב. במידת הצורך מומלץ לפנות לדיאטנית.

שיר עדה בסון
פסיכולוגית מתמחה
מ.ר. 27-168540
מרכז שניידר לרפואת ילדים
שיר עדה בסון
מתמחה בפסיכולוגיה קלינית


ד"ר אביגל שניר וולף
פסיכולוגית קלינית מומחית
מנהלת המראה לפוסט טראומה
מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
מ.ר. 27-117846
פסיכולוגית מ.ר.
המחלקה לרפואה פסיכולוגית
מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל





סיכום ביקור רפואי במכון לנירולוגיה מתאריך 06/09/2023 הופק ע"י ד"ר אהרונ שרון מ.ר. 30685 11:26 06/09/2023

שם משפחה:	ספורטס	ת. לידה:	12/03/2009	מכון לנירולוגיה
שם פרטי:	ליאן עדיה	ת. זהות:	33303501-2	מנהל/ת פרופ' נבו יורם מ.ר. 15445:
כתובת:	מולדובסקי קדיה 10, פתח תקווה	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: תמי תעזי
טלפון:	4970801	גיל:	14 ש' ו 5 ח'	מס' ביקור: 3580690201
סוג דם:	0523730135	מראה:		טלפון: 03-9253615
מחוז:		שם האב:	ראובן	פקס: 03-9253887
גורם מממן:	דן, פתח-תקווה			

NEURO2@CLALIT.ORG.IL

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE	E819			✓	✓		

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תלונה עקרית

כאב ראש לאחר תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בת 14:5. תלמידת כיתה ט' בפ"ת. תלמידה טובה.

ברקע: הריון תקין לידת CS.

התפתחות תקינה.

בריאה בד"כ.

אין רגישות לתרופות.

מחוסנת כמקובל

במשפחה: אם בת 50. בריאה.

אב בן 54. בריא.

הצעירה מבין 4 אחים. אחים בריאים.

מ.ב.

ב 23.5.23 נחבלה בראשה ובירך שמאל מרכב בעת חציית מעבר חציה. לטעתה אובדן הכרה לרגע. מסרטון של מצלמות אבטחה נראה מתגלגלת מספר פעמים על הכביש. גלוגלי ראש. פונתה ע, מד"א למיון שניידר. ניורולוגית תקינה. עברה בדיקת אורטופד ללא צורך בבירור נוסף.

שנת כללית תקין. שוחררה.

לפני התאונה סבלה מדי פעם מכאבי ראש וסחרחורת. לאחר התאונה כאבי הראש התגרבו. בעקב כאב מצחי. כאב לוחץ. עייפות.

טשטוש ראייה. אין הקאות. לא מעיר משינה בלילה. יתכן כל יום מספר דקות. בחופש פחות כאבי ראש. לעיים מסך שחור מול העינים כאשר קמה משכיבה לעמידה.

כאבי גב. היו אצל אורטופד בצילום עקמת 8 מעלות.

חרדה ממחטים, גוקים.

יהת חרדה לחצות כגשי או מכונית.

התחילה טיפול פסיכולוגי ל PTSD. עזר. אמורה להמשיך.

כאבי הראש נחלשו בחופש הגדול ולאחרונה שוב חזרו.

מתאמנת בחדר כושר 5 פעמים בשבוע כל פעם שעה וחצי. אוכלת מעט. אוכלת הכל אך אין תאבון.

בדיקה ניורולוגית

בדיקה לבני 3 ומעלה

תנועות עיניים: תקינות

אישונים: עגולים

עצבי גולגולת: תקינים

פנים סימטריות: ק

לשון מרכזית: ק



סיכום ביקור רפואי במכון לנוירולוגיה

שם משפחה:	סספורטס	תאריך לידה:	12/03/2009	מכון לנוירולוגיה
שם פרטי:	ליאן עדיה	ת. זהות:	33303501-2	מנהל/ת פרופ' נבו יורם מ.ר. 15445:
סוג דם:	שם האב:	שם האם:	ראובן	אח/אחות אחראיים: תמי תעזי

NEURO2@CLALIT.ORG.IL

תחושת פנים: תקינה
טונוס: תקין
כח גס: תקין
תחושת גוף: תקין
החזרים גידיים: סימטריים ושונים
סימן בבינסקי: פלנטרי
אצבע-אף: תקין
הליכת עקב בצד אגודל: תקין
מבחן רומברג: תקין
Diadochokinesis: תקין
קפיצה על רגל אחת: תקינה
הליכה על עקבים: תקינה
הליכה על קצות האצבעות: תקינה



סיכום ביקור

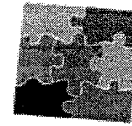
בת 14:5. סבלה בעבר במכאבי ראש
5/23 תאונת דרכים כמתואר. החמרה בכאבי הראש. כמו PTSD.
בנוסף פרה סינקופה משכיבה לעמידה

המשך טיפול

פעולה	קוד הפעולה	מועד המשך טיפול	הערות
בדיקת רופא נירולוג	70023	בעוד 4 חודשים	
דיווח פעולות:			
קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך
70023	1	בדיקת רופא נירולוג	10:57 06/09/2023
המלצות			
המלצה: בדיקת פונדוס אצל רופא עינים			
MRI מח			
שתיה מרובה. קימה איטית משכיבה לעמידה			
דיאטנית			
טיפול פסיכולוגי			

חתימה: ד"ר אהרונ שרון
מחלקת נוירולוגיה
מחלקת נוירולוגיה
מחלקת נוירולוגיה

נחתם ע"י: ד"ר אהרונ שרון מ.ר. 30685



סיכום ביקור רפואי במכון לנזירולוגיה

שם משפחה:	ספורטס	תאריך לידה:	12/03/2009	מכון לנזירולוגיה
שם פרטי:	ליאן עדיה	ת. זהות:	33303501-2	מנהל/ת פרופ' נבו יורם מ.ר. 15445:
סוג דם:	שם האב:	שם האב:	ראובן	אח/אחות אחראיים: תמי תעזי

NEURO2@CLALIT.ORG.IL

המכתב הודפס ע"י: דר' אהרונ שרון, בתאריך: 06/09/2023, בשעה: 11:26.

חסי אישי***

שאל אותי 3 - בשניידר אנו מעודדים את ההורים לשאול בכל מפגש רפואי:

- מה הבעיה הרפואית של הילד שלי?
- מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה?
- למה זה חשוב?

וודא שהבנת לא הבנת?

בקש הסבר נוסף.

סומלץ לרשום את עיקר הדברים.



עמוד 1 מתוך 2

07/02/2024	ת. ביצוע:	33303501-2	ת"ז:	ליאן עדיה סספורטס	נבדק:
14/02/2024	ת. פיענוח:	14 שנים	גיל:	12/03/2009	תאריך לידה:
14/02/2024	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מחוז דן - פ"ת, (40000)	מוסד מפנה:
				מרפאת קהילה בשניידר, (41550)	גורם מפנה:
				שלי שלום לוי, (87399)	רופא מפנה:

ת.מ. MRI ראש

סיבת ההפניה:

בת 14, כאבי ראש לאחר תאונת דרכים

בוצע:

ת.מ. MRI ראש בתאריך 07/02/2024 21:12 מ.ג.: 1205005341509 מבצע: יעקב וידר; פזית בר-גיל;
 ת.מ. MRI ראש;

ממצאים:

אין בדיקות קודמות להשוואה

בוצעו הסריקות הבאות:

AX – T2, FLAIR, DWI, SWI
 COR- T2

SAG 3D T1 עם שחזורים ללא הזרקת חומר ניגוד

פרנכימה מוחית שמורה. סגנל שמור מפרנכימה מוחית.
 מערכת חזרים, ציסטרנות בגדר הנורמה.
 חריצים וחללים אקסטרה-אקסיאליים פרומיננטיים.
 ללא אפקט מסה או סטיית קו האמצע.
 CC בעובי תקין, הודגם עם כל החלקיו.
 מבני גומה האחורית בגדר הנורמה.
 טונזילות הצרבלום בעמדה תקינה.
 עצבי הראיה בעובי תקין.
 מוקד דמם ישן בתלמוס ימני.
 ללא הגבלה בדיפוזיה.

סיכום:

פרנכימה המוחית שמורה.
 טונזילות הצרבלום בעמדה תקינה.



**** מידע חסוי אישי ****
מחלקת הדמיה
מרכז שניידר לרפואת ילדים
טלפון: 03-9253671
פקס: 03-9253816
www.schneider.org.il



עמוד 2 מתוך 2

נבדק: ליאן עדיה סספורטס ת"ז: 33303501-2 מגישה: 1205005341509;

חריצים וחללים אקסטרה-אקסיאליים פרומיננטיים- כביטוי לאיבוד נפח קל, מוקד דמם ישן בתלמוס ימני- שינויים לאחר טראומה.

14/2/2024 14:46

מספר רשיון: 130305

אושרר ע"י: ד"ר נלי חנוכייב





מרכז שניידר לרפואת ילדים
מחלקת נוירולוגיה
מחלקת נוירולוגיה

סיכום ביקור רפואי במכון לנוירולוגיה מתאריך 02/04/2024, חופק עליהר"א אהרני שרון מ.ה. 30685, 10:05 02/04/2024

שם משפחה:	שם פרטי:	ספורטס:	ת. לידה:	מכון לנוירולוגיה
ליאן עדיה	33303501-2	12/03/2009	מנהל/ת דר' אהרני שרון מ.ה. 30685;	
כתובת:	טלפון:	סוג דם:	מחזור:	גורם מממן:
מולדובסקי קדיה 10, פתח תקווה	4970801	0523730135	מין:	נקבה
מס' ביקור: 3598144801	טלפון: 03-9253615	פקס: 03-9253867	גיל:	15
מס' ביקור: 3598144801	טלפון: 03-9253615	פקס: 03-9253867	מראה:	רמפה
מס' ביקור: 3598144801	טלפון: 03-9253615	פקס: 03-9253867	שם האב:	ראובן

NEURO2@CLALIT.ORG.IL

אבחנת ביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE	E819			✓	✓		

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תלונה עקרית

כאב ראש לאחר תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בת 14:5, תלמידת כיתה ט' בפ"ת, תלמידה טובה.

ברקע: היריון תקין לידת CS.

התפתחות תקינה.

בריאה בד"כ.

אין רגישות לתרופות.

מחוסנת כמקובל.

במשפחה: אם בת 50, בריאה.

אב בן 54, בריא.

הצעירה מבין 4 אחים, אחים בריאים.

מ.נ.

ב 23.5.23 נחבלה בראשה ובירך שמאל מרכב בעת חציית מעבר חציה. לטענתה אובדן הכרה, לרגע מסרטון של מצלמות אבטחה.

נראה מתגלגלת מספר פעמים על הכביש. גלגלי ראש, פונתה ע, ימ"א למיין שניידר. נוירולוגית תקינה. עברה בדיקת אורטופד.

ללא צורך בבירור נוסף.

שתן כללית תקין, שוחררת.

לפני התאונה סבלה מד' פעם מכאבי ראש וסחרחורת. לאחר התאונה כאבי הראש התגברו. בעקר כאב מצחי. כאב לוחץ, עייפות.

טשטוש ראייה, אין הקאות. לא מעורר משינה בלילה. יתכן כל יום מספר דקות בחופש פחות כאבי ראש. לעים מסך שחור מול העינים.

כאשר קמה משכיבה לעמידה.

כאבי גב. היו אצל אורטופד בצילום עקמות 8 מעלות.

חרדה ממחטים, גולקים.

היתה חרדה לחצות כגשי או מכנית.

התחילה טיפול פסיכולוגי ל PTSD. עזר. אמורה להמשיך.

כאבי הראש נחלשו בחופש הגדול ולאחרונה שוב חזרו.

מתאמנת בחדר כושר 5 פעמים בשבוע כל פעם שעה וחצי. אוכלת מעט. אוכלת הכל אך אין תאבון.

מעקב 28/2.24 - עדיין כאבי ראש, פונדוס תקין.

MRI מח' מ 2/24 פרנכימת המוח שמורה. חריצים וחללים אקסטרה-אקסיליים פרומיננטיים - כביטוי לאיבוד נפח קל. מוקד דמם ישן.

בתלמוס ימני - לאחר טראומה.

נמצאת במעקב פסיכולוגי.

ממשיכה להתאמן בחדר כושר אימוני כח.

מעקב 2.4.24 - יש שיפור בכאבי הראש, הולכת לבית הספר, מתקשה לקום בבוקר. שינה חזקה. לא מתעוררת משעון מעורר.

התאמה למרפאת חרדה. כאן, יש חרדות לחצות כבישים.

בדיקה נוירולוגית

בדיקה לבני 3 ומעלה



מרכז שניידר לרפואת ילדים
מכון לרפואת ילדים - מרכז שניידר
Department of Pediatric Neurology, Schneider Children's Hospital of Tel Aviv

סיכום ביקור רפואי במכון לנורולוגיה

שם משפחה:	ספורטס	תאריך לידה:	מכון לנורולוגיה
שם פרטי:	ליאן עדיה	ת. זהות:	מנהל/ת דר' אהרני שרון מ.ר. 30685:
סוג דם:	שם האב:	שם האם:	אח/אחות אחראיים: תמי תעוזי
	ראובן	33303501-2	
		12/03/2009	

NEURO2@CLALIT.ORG.IL

תנועות עיניים תקינות
אישונים: עגולים
עצבי גולגולת: תקינים
פנים סימטריות: כן
לשון מרכזית: כן
תחושת פנים: תקינה
טונוס: תקין
כח גס: תקין
תחושת גוף: תקין
החזרים גדיים: סימטריים ושונים
סימן בבינסקי: פלנטרי
אצבע-אף: תקין
הליכת עקב בצד אגודל: תקין
מבחן רומברג: תקין
Diadochokinesis: תקין
קפיצה על רגל אחת: תקינה
הליכה על עקבים: תקינה
הליכה על קצות האצבעות: תקינה

סיכום ביקור

בת 15. סבלה בעבר במאבי ראש
5/23 תאונת דרכים כמתואר. החמרה בכאבי הראש. כמו כן PTSD
בנוסף פרה סינקופה משכיבה לעמידה.
פונדוס תקין.
MRI מח - מקומד דם ישן.
יש ישור בכאבי הראש, חרדה לחצות כבישים. קושי בתעורות בבוקר

דיווח פעולות:

קוד שירות: 70023
כמות: 1
פעולה: בדיקת רופא נירולוג
תאריך: 09.52 02/04/2024
נרשם ע"י: דר' אהרני שרון מ.ר. 30685

המלצות

המלצה: טיפול במרפאת חרדה כאן
יעוץ מרפאת שינה - יש לקבוע תור
מעקב לפי הצורך



מרכז שניידר לרפואת ילדים
מרכז שניידר לרפואת ילדים
Shneider Center for Pediatric Medicine

סיכום ביקור רפואי במכון לגירולוגיה

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	מכון לגירולוגיה	מנהל/ת	דר' אהרונ שרון מ.ר. 30685:	את/אחות אחראיים: תמי תעוז
500000	ליאן עדיה		12/03/2009	33303501-2	ראובן				

NEURO2@CLALIT.ORG.IL

חתימה:

נחתם ע"י: דר' אהרונ שרון מ.ר. 30685

המכתב הודפס ע"י: דר' אהרונ שרון, בתאריך: 02/04/2024, בשעה: 10:05

חסי אישי***



נספח 3 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 43 עד 43)



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

ליאן עדיה סספורטס - נ ג ד - ישיר חברה לביטוח בע"מ

התובעת, ליאן עדיה סספורטס, באמצעות אפוטרופסיה הטבעיים, מבקשת למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלה ובנושא דרכי שיקומה בתחום האורתופדי, בתחום הנורולוגי ובתחום הפסיכיאטרי לשם מתן חוות דעת.

התובעת מודיעה כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגעה, טופלה במסגרת בית החולים שניידר, ובמסגרת קופת החולים כללית.

העתקי סיכום מחלת התובעת מתוך תיק המוסד הרפואי שבו היא מטופלת מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובעת ושיש בהם ראיה על הנכות שהיא טוענת לה.



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

נספח 4 :

וסר יפוי כח ותצהיר

(עמודים 45 עד 48)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, רע"מ 02558114 02527849 מס' 02558114 מרחוב אליהו כח ט כח
 ת.ז. מס' 02558114 מרחוב אליהו כח ט כח
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או לחיות באי כוחי במשפט של
 נגד בענין תאונת דרכים מיום
 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, חגנה, 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 פסי"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 בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם 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 רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו 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 1 לחודש ט שנה 24

X [Signature] חתימה:
X [Signature]

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל



אריאל פריברג, עו"ד

מג 62254

עורך-דין

[Signature]

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
סלומון	אילן	333035012	
רחוב	מס'	עיר	טלפון
אלדזיסקי	10	סג' חק/ג	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא 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 הבריאותי 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 הבריאותי 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 וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ 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: 1.4.24 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____
חתימה: _____
מ.ד. 62254

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

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ לא/חרי סטיוולס בעל ת.ז. 333085012 כתובת כאמא שוליוס התובע בתיק בבית (ה) משפט ב לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אחיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

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

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

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

תאריך: הפגיעה: המוסד הרפואי:
תאריך: הפגיעה: המוסד הרפואי:
תאריך: הפגיעה: המוסד הרפואי:



X
חתימה X

אישור

אני הח"מ לא/חרי סטיוולס, מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 7.9.84 הופיעה בפני חרי קלר לא/סטיוולס (המוכרת לי באופן אישי) שהודעה/תה בתעודת זהות מסי 02581468 ולאחר שהזהרתי/ויה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/ תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

אריאל פריידיג, נציג
חתימת עורך אשדן