



לכבוד
תביעות תלמידים
איילון חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 25/4/20
מרשנו: הורי הקטין אילי קאחו רפאל, ת.ז. 216325563

1. הנני מייצג את הורי הקטין שבנדון, אשר נמנה על תלמידי בית הספר "הר-טוב".
2. ביום 25.4.20 נפגעה הקטין בתאונה (להלן: "התאונה").
3. לאחר התאונה טופל הקטין במוקד טרם לרפואה דחופה שם אובחנו חבלות בברך שמאל ובמרפק ימין. לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני אשר כלל חבישה וחיטוי הפצעים שוחרר הקטין לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי ומנוחה.
4. הקטין אשר המשיך לסבול מכאבים והגבלה בתנועות ברך שמאל, כמו גם קושי בהליכה פנה לקבלת טיפול רפואי והוחלט להפנותו לביצוע בדיקות הדמיה אשר הדגימו גוף חופשי בברך שמאל עם חשש לשבר תלישה של אמנס טיביאלי והוא הופנה למיון להמשך בירור וטיפול.
5. הקטין אושפז בבית החולים הדסה עין כרם, בירושלים, שם, נוכח החשד לשבר טיביאלי אמינס עם מעורבות מיניסקיאלית הוחלט להפנותו לבדיקת MRI והוא שוחרר מבית החולים כשרגלו נתונה במחוך צירים עם סד ביישור מלא, בהמלצה לנטילת משככי כאבים והמשך מעקב רפואי קפדני. בדיקת ההדמיה שביצע הדגימה צורך בהתערבות ניתוחית.
6. ביום 10.5.20 אושפז הקטין בבית החולים הדסה, בירושלים, תחת הרדמה בוצע בו ניתוח אורטוסקופי לצורך קיבוע עם בורג. לאחר הניתוח שוחרר הקטין לביתו כשהוא אסור בדריכה ובהמלצה לנטילת משככי כאבים, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה, מנוחה ממושכת והמשך מעקב רפואי.
7. הקטין המשיך במעקב רפואי במסגרת בית החולים ובמסגרת הקהילה, הוא הופנה לרכישת אביזרים אורתופדיים תומכים והופנה לביצוע טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים הן במסגרת הקהילה והן במסגרת פרטית לצורך שיפור טווחי תנועה ושיקום הליכה.
8. הקטין המשיך לבצע טיפולים ומעקב קפדניים ואך ביום 1/7/21 הוחלט כי יכול לשוב לפעילות גופנית לרבות שיעורי חינוך גופני בהתאם ליכולת.

רצ"ב אישור היעדרות ותעודות רפואיות.

9. ד"ר תומר קרבאל, מומחה בכירורגיה אורתופדית אשר בדק את הקטין קבע כדלקמן:

לסיכום- איליי כבן 16. נער נבון
חבלה לברך שמאל בנפילה לפני שנתיים וחצי כפי המתואר
אובחן בברך שמאל שבר אמינס קדמי- תלישה של רצועה צולבת קדמית
עבר ניתוח רהאינסרציה וקיבוע עם בורג
מדובר בחבלה משמעותית לברך

מתקשה לחזור לתפקוד תקין. בבדיקה יש דלדול שרירים ואי יציבות קדמית 2+

כיום מצבו צמית וקשור כולו לתאונה
לדעתי יש לקבוע את הנכות הצמיתה כדלקמן:

- 15% לפי 35 (1) ג חלקי דומה- לאחר פגיעה בברך ושוקית שמאל עם השפעה על כושר הפעולה הכללי
- 5% לפי 75(1) ב חלקי אסטטי

רצ"ב חוות דעת אורתופדית.

10. בהתאם לתנאי הפוליסה זכאי הקטין, באמצעות הוריו לפיצוי בגין, נכותו, ימי האשפוז וימי היעדרותו מבית הספר.

11. אודה עבור העברת הפיצוי לפקודת עו"ד אריאל פרייברג

12. רצ"ב יפויי כח וטופס וס"ר חתומים על ידי מרשיי.

13. כן מצ"ב טופס תביעה מלא וחתום.

14. כמו כן, אודה עבור קבלת רשימת הביטוח ונספחי הפוליסה.

רנן רב וב"ח.
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תאריך ביקור Date 16:16 25/04/2020	ביקור מס': 729252	גליון שחרור Discharge Chart	תיק מס': 41134	תלונה: נפלה
---	----------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

שם: אילי רפאל קאחו תז: 216325563	הרופא המטפל במרפאת טרם דר. מאלק עבידיין	א לשותף את הרופא הקבוע שלך בסיכום הביקור לשם מעקב תקין קופה: כללית
---	--	--

סיכום הביקור:

פרטי קשר	Contact Info
טל נייד: 0524284268 אימייל: אין	

אבחנה	Diagnosis
	Fall, Contusion of knee

Pulse: 86, O2sat: 100 (other vitals may be on scanned chart)

Date Of Birth: 31/08/2006 Age: 13 years 8 months

Injury/Pain Exam:

LEFT KNEE : Fell on knee, Pain started in < 1 hr, Pain is mild, Limp, Not tender over patella, Not tender over head of fibula, Not tender over joint space, ROM normal,

סטוריה / אנמנזה רפואית:

13 שנים
לפני שעה נפל מעל אופניים שלו
חבל בברך שמאל מרפק ימין
לא חבלות ראש

==

דיקה גופנית:

צב כללי טוב, צוליע

רפק ימין - שיפשוף שתי, טווח תנועה שמור

רך שמאל - נפיחות קלה מסביב לברך ללא שתף דם, ללא רגישות במגע מעלהברך או פיקא, טווח תנועה שמור.

CORONA SCREENING : NOT in quarantine, NO contact known positive, Did Not Travel in the last 14 days, NO fever/cough/SOB in the past 48 hours

==

הלך ודיון:

ליום ברך - לא רואים שבר

נפל בחבישת גוז

שוחזר עם ההמלצות

משך מעקב אצל רופא מטפל

כל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית מיד

לעיון גם בגליון הביקור הסרוק

בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)	Tests done (results scanned on actual chart)
--	--

לוחים שבוצעו:

רך שמאל <<<

ענוח רדילוג: לא הודגם שבר

תום על ידי דר. אלקסנדרין ילנה סנדלר עדרי בתאריך 16:52 25/04/2020

רך שמאל <<<

ענוח רדילוג: לא הודגם שבר

תום על ידי דר. אלקסנדרין ילנה סנדלר עדרי בתאריך 16:52 25/04/2020

ראה צילומים

Procedures & Treatments done at Visitפרוצדורות וטיפולים שנעשו במהלך הביקור (כולל טיפול חירופתי):

Jones bandage

Special instructions and recommendations on dischargeהנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

טופלת במרפאת טרם לאחר נפילה. בבדיקתך לא נמצאה סיבה מסוכנת לדאגה ולכן שוחררת לביתך. למרות זאת מצבך עלול להשתנות. ניתן להקל על הכאב בעזרת נטילת משככי כאבים והנחת קרח, עטוף בשקית או במגבת, על החבלות. במידה ולא קיים שיפור במצבך תוך 48 שעות, עליך להבדק על ידי הרופא המטפל בקופת חולים. ש לחזור למרפאת טרם במקרים הבאים:

- מופיע קושי בנשימה
- אינך יכול להניע אחת מגפין
- כאב חזק
- סחרחורת או בלבול

הנך סובל מחבלה ובבדיקות שנערכו לך לא נראה שבר, אך למרות זאת ייתכן ויופיעו נפיחות, שריטות ושטפי דם במקום החבלה. עם זאת ישנם שברים שמאוד קשה לזהות (אם בכלל) בבדיקה ראשונית. ניתן להקל על התסמינים על ידי:

- הגבהת הגפה הפגועה ומנוחה לאזור. הדבר חשוב במיוחד ביום הראשון שלאחר חבלה ביד.
- יש להניח קרח על האזור להורדת הנפיחות והקלה בכאבים ביום - יומיים הראשונים שלאחר החבלה.
- במידה ולאחר כ- 3 ימים קיימים עדיין כאב או נוקשות במקום החבלה, ניתן לחמם את המקום.

עליך לגשת לרופא המשפחה בקופת חולים במקרים הבאים:

- אם לא חל שיפור בנפיחות או בשפשופים תוך 4-5 ימים מהחבלה.
- אין שיפור בעומצת הכאב או אם קיימת הגבלה בתנועה לאחר 2-3 ימים

ש לחזור למרפאת טרם באופן מיידי במקרים הבאים:

- יש החמרה בכאב
- מופיע חום הגבוה מ 38 מעלות

מעקב עם רופא מטפל בעוד 2 ימיםקובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. מאלק עבידייה מ.ר. 155244

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה . חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם . טרם אינה חראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל . אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ , עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה , או לחזור לטרם ,

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח, תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

41134 #תיק

729252

#ביקור

25/04/2020

תאריך

16:16

שעה

חדר 3	קופ"ח כללית רופא מסנת/הקבוע נפלה	שם אילי רפאל קאחו ת. 216325563 מין ז גיל 13 שנים 8 חודשים כתובת: 21 סל בית נייד 0526563340	RR	%SaO2 100%	T/חום
			לח"ד B/P		דופק/P 86 סדיר

BS 697889 14/08/19 Wound,
open, infected
BS 685944 13/05/19 Pharyngitis
BS 667815 22/12/16 Fx phalanx,
hand, XR
BS 614230 19/12/17 Fx phalanx,
hand, XR
BS 606054 28/10/17 Rash, any.
Allergic reaction
BS 585625 21/06/17 Contusion of
knee, XR
BS 563480 02/02/17 עילום בלגד,
XR
BS 511979 11/03/16 Fx radius
distal, Fx ulna distal, XR
BS 416558 07/07/14 Contusion of
foot, XR
BS 401565 02/04/14 Abrasion
hip, leg
BS 358693 12/07/13 Contusion of
finger, XR
BS 206855 18/02/11 Laceration -
Suture
BS 170576 31/03/10 Rash, viral
BS 113829 25/03/08 Otitis media,
Viral infection
BS 104203 24/11/07
Gastroenteritis
BS 97184 17/08/07 Otitis media

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

16:29:15

חוזמן: מוחמד רומאן

Allergies: NONE

:At home

Ibuprofen < 6hrs

לא דקוק לטיפול נגד כאב/חם

ברך L

No tests ordered

No treatments ordered

אבחנה והמלצות שחרור מעב החולה בשחרור: מצוין / טוב / יציב / החמיר

הכיתה נעקב בקופ"ח

לכית חלים

פנוי באמבולנס

הופנה לרוממה

**במקרה של החמרה
יש לחזור !!**

אין

אין מאושר שמספר הטלפון ואי-מיל
שמש"מ מוילים, ודרכם ניתן ליצור אימי
קשר לפרק מטרות רפואיות ומוקד (אך
זמנתי לסרב) ושהרופא המספר שצו
לעיל אכן רופא בקופה

חתימת חולה:



ד"ר עידיה מאבק
מ.ר. 1-155244

חתימת וחותמת רופא

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

מסמך זה מכיל מידע מוגן

ום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 25/04/2020

שעת קבלה: 16:16:23

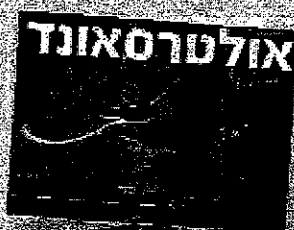


לצפייה בצילומי הרנטגן והאולטראסאונד יש להיכנס לאתר האינטרנט:

www.teremi.com

יש להזין את הנתונים הבאים:

שם המטופל		איליי רפאל קאחו	
מספר ביקור	729 252	הערות	
מספר תיק	41134		
ת.ז.	*****563		
סניף	בית שמש		



הקפד לשמור דף זה.
בהגיעך לרופאך אנא הצטייד בטופס זה.
רק ע"פ נתונים אלו ניתן לצפות
בצילומים / אולטראסאונד ובתוצאות בדיקות

*קיימת אפשרות להגדיל, לשמת בהירות, לסובב וכד' את
הצילומים בזמן צפייה

נשמח לעמוד לשירותכם בכל עת
מרפאות טרם וצוות הדמייה אבחנתית



זמינות מיידית!

לחלק מהבדיקות יש לקבוע תור מראש
www.terem.com 1599-520-520



לכבוד : איילי רפאל קאחו: TO:

למספר ביקור:

729252

Patient #:	מס' תיק 41134	ID #:	216325563	תז
	צפירים		21	

Invoice #:
מס חשבונית: 385193

מקור/Original

מספר עוסק מורשה:
512585548

מספר ע"מ לצורך דיווח
מע"מ: 557760337

Date of Payment: 25/04/2020 תאריך רישום:

Receipt of Payment

חשבונית מס קבלה

Description: תיאור: ביקור רגיל

כרטיס אשראי/CREDIT CARD ₪ 46.00

Subtotal:	סה"כ לפני מע"מ: ₪ 39.32
VAT:	מע"מ: ₪ 6.68
Total:	סה"כ כולל מע"מ: ₪ 46.00

Issued: 25/04/2020 הונפק בתאריך:

Clearance number : 55001012 מספר שובר :

Company Stamp

חתימה

תאריך: 30/04/2020

הפניה לדימות

פרטי המטופל		קאחז אילי רפאל	
שם משפחה ושם פרטי	מס זיהוי	ת. לידה	מס זיהוי
אפרים ישיב	00-21632556-3	31/08/2008	13.08
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף
אפרים ישיב	21	52 - 6563341	52 - 6563340

מספר הפניה ישירה: 33151147078



ביום הבדיקה, נא לטעות למשרד מכן הרנטגן והרנטגן כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וכלימים קודמים.
לשים לבדל
אם חתך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בגיל מחדר וחדשי מתבקשות להזמין גור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החדשי.

לכבוד: מכון רנטגן

שירות שנבחר	קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78030	73580	צילום בדרך שמאל		10401076

המטופל מתלונן על 13 בן
כאבים בברך שמאל לאחר נפילה מאופניים לפני 6 ימים
טופל בטרם ללא שברים

חמאם עיקריים: נשיחות קלה בברך
הגבלה בתנועה עקב הכאבים
ללא רגישות משמעותית בברך אך רגישות בתנועות

אבחנה משוערת	אבחנה	אבחנה
LT	LT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

בעיות פעילות	אבחנה	אבחנה
01/04/2007	אבחנה	HERNIA UMBILICAL

רגישות

הפניה לדימות: קאחז אילי רפאל
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
תאריך: 30/04/2020
מספר: 00-21632556-3
חודש: ע"י ד"ר פאדי שוויק

מסמך זה מכיל מידע מוגן

במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

רשימת ל	תגובה	מספר ע"
azetil פרחה		

רשימת מספוק

רשימת ל	תגובה	מספר ע"
no known allergy		
קעקוע חיבה	פרחה	רזפא

AP + LAT + TUNNEL VIEW

הערות:

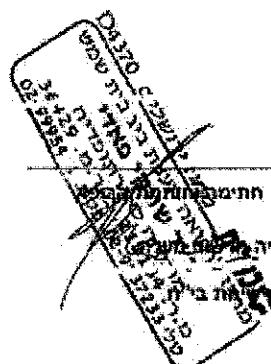
לא בוצעה בדיקת קריאטינין בתצי שנה האחרונה

118134

ד"ר פאדי שוויקי

מספר רשיון

שם הרופא



בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה. לא יתקבלו תשלומים.
פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. ייתאחד ב"ח כללית
מפורסמת באחד הכללית

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

30/04/2020

הודפס ע"י ד"ר פאדי שוויקי 00-21632556-3

קאחו אילי רפאל

מסמך זה מכיל מידע מוגן

ום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה



301685218

שירותי בריאות כללית

-מקור-

תאריך: 30/04/20



21632556

חשבוני/אישוי

מחוז מנפק : 001 ירושלים
 רפאה/מנפקת : 3151 בוג רפאה יועצת
 זרם מממן : 001 ירושלים

טריים הדמיה בית שמש : לקביעת תור : 002-9996858

אישור לטיפולים אמבולטוריים
 מס': 301685218

רופא מטפל : 23887 קנאי רות

מבוסס : 0021632556 קאחו אילי רפאל

רפאה ממלכת : 118134 שוויקי טאדי

זכות חפנית : חופנה עיי רופא

מנחה לצורך

קוד	כמות	שירות ספק	תאור הטיפול/בדיקה	תאריך
208	1		78030	30/04/20

האישור בתוקף עד לתאריך: 30/10/20

שחר שובל

שם הפקיד/מנהל אדמי' במרפאה : חתומה/חוקמת
 50035 אישור מספר
 כל שטופס התחייבות לא ימומש, אלא פנה למרפאה לשם קבלת
 תשלומים לבית החולים/המכון!
 חלקי תנאי האישור לחפניה.

האישור משמש התחייבות תקופה למימון אך ורק של השירותים הרפואיים הרשומים בטופס זה והכללים "בסל שירותים"

משמטו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשי"ד - 1994.

טופס התחייבות יכבוד, בתנאי שהמטופל מבוסס בשירותי בריאות כללית במעמד מתן השירות אצל נתן השירותים.

התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי התום עיי רופא בית החולים, אל רופא המשפחה של המבוטח.

טופס זה מיועד למספר פעולות/תוכניות/ביקורים כמצוין לעיל.

על בית החולים/המכון לצרף לטופס הזמנתם לביקור (ראשון/חוזר), מכתב רפואי המפרט את מצב המטופל והטיפול/בדיקות הנדרשים
 בביקור אלו חוזר.

התחייבות זו לא תשמש למימון שירות אשר סופק בשריף, למעט אם נתקבל לכך אישור מראש על ידי כללית מושלם.

התחייבות זאת תכובד בבטח לתוצאות כל דין והסכם וכנגד שירותים שיינתנו על פי דין.

תוקפו של טופס זה מותנה בכך שהתחייבות לא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למבוטח בתוספת תשלום עבור בחירת רופא

או מנהל. בין אם תוספת התשלום שולמה עיי המטופל באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהוא, לרבות חברת ביטוח.

במידה ונתן השירות בוחר ליתן את השירותים נשוא התחייבות על ידי תאגיד בריאות, ותקופת של התחייבות זאת מותנה וכמוך

לכן שהשירותים יינתנו בחתום ועל פי תקנות יסודות התקציב (כללים למעלה תאגיד בריאות), התשס"ב - 2001.

בשעה _____

תוזמן תור לתאריך: ____/____/____

17-

תאריך: 30/04/2020

שעת קבלה: 14:52:04



לצפייה בצילומי הרנטגן והאולטראסאונד יש להיכנס לאתר האינטרנט:

www.teremi.com

יש להזין את הנתונים הבאים:

שם המטופל		איליי רפאל קאחו	
מספר ביקור	729 629	הערות	
מספר תיק	41134		
תז	*****563		
סניף	בית שמש		



הקפד לשמור דף זה.
בהגיעך לרופאך אנא הצטייד בטופס זה.
רק ע"פ נתונים אלו ניתן לצפות
בצילומים / אולטראסאונד ובתוצאות בדיקות



*קיימת אפשרות להגדיל, לשמת בהירות, לסובב וכד' את
הצילומים בזמן צפייה

נשמח לעמוד לשירותכם בכל עת
מרפאות תרם וצוות הדמייה אבחנתית

זמינות מיידית!

לחלק מהבדיקות יש לקבוע תור מראש
www.terem.com 1599-520-520



צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תאריך ביקור Date 14:52 30/04/2020	ביקור מס': 729629	גליון שחרור Discharge Chart	תיק מס': 41134	תלונה: צילום בלבד
---	----------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

שם: **איליי רפאל קאחו** Name: **איליי רפאל קאחו** ID: **216325563** תז: **216325563**
תודה רבה לשוויקי על הפנייה זו ל-טרם
קופה: כללית

סיכום הביקור:

פרטי קשר Contact Info	טל נייד: 0524284268 אימייל: אין
אבחנה Diagnosis	

Date Of Birth: 31/08/2006 Age: 13 years 8 months

ש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק	בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)
יילומים שבוצעו: רר שמאל <<<	עננו רדיולוג: מבנה גרמי שמור תזום על ידי דר. ליאור פורת בתאריך 22:39 30/04/2020

ראה צילומים

ש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.

Special instructions and recommendations on discharge	הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור
---	-------------------------------

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה . חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם . טרם אינה
מראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל . אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ , עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה
או לחזור לטרם ,

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח,
תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 30/04/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל		קאחו איליי רפאל	
00-21632556-3	13.08	ז	31/08/2006
מס זהות	גיל	מין	ת. לידה
שם משפחה ושם פרטי	שם האב	מיראז אייל	52 - 6563340
צפרירים	צפרירים	52 - 6563341	52
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון נוסף

שלום רב,

תאריך הביקור: 30/04/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בן 13
כאבים בברך שמאל לאחר נפילה מאופניים לפני 5 ימים
טופל בטרם ללא שברים

בדיקה גופנית: הליכה עם צליעה
נפירות קלה בברך
הגבלה בתנועה עקב הכאבים
ללא רגישות משמעותית במישור אף רגישות בתנועות

תוצאות הדמייה: צילום ברך שמאל - גוף חופשי בברך שמאל כנראה תלישה של אמנוס טביאלי

קוד	איפיון	אבחנה
L15	LT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימוז	78030-צילום ברך שמאל	H3		הודפס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134		הודפס

פעולות	קוד	כמות
301 שבר הדורש רפואה וקביעה	301	1

סיכום והמלצות: בוצעה חבשת גומ
מועבר למיון להמשך בירור וטיפול

בברכה,

ד"ר פאדי שוויקי
שם הרופא
מס' רשיון: 118134

מחוז ירושלים
מרכז לרפואה יועצת
בית שמש
02-9937233
02-9995421

גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ע"כ,
מנהל: פרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111



קאחו איליי רפאל



30/04/2020 22:15 ת. כניסה לאשפוז: 13(8) גיל בקבלה: 21632556-3

מספר קבלה: 25194675
ת. יציאה מאשפוז:
יחידה: מיון עכ
יעד לשחרור:

שם האב: מיראז
טל': 02-9917997
052-6563340
סוג קבלה:

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מ. צפרירים ד.נ. האלה 21
ישוב: צפרירים
גודם מממן: שירותי בריאות כללית-
ירושלים

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINEUS AVULSION FRACTURE

מדדים במיון

סדיר
תנאי נשימה: R.A.

סיבת הפניה

5 ימים לאחר חבלת ברך שמאל

מחלה נוכחית

בן 13(8), יליד ישראל. בריא בדר"כ.
5 ימים טרם קבלתו הנוכחית בזמן שרכב על אופניו עלה על במפר.
עף מהאופניים קדימה, ככה בלם עם רגל שמאל
מיד לאחר הפציעה כאב עז בברך שמאל הופעת נפיחות משמעותית, חוסר יכולת לשאת משקל
על הרגל השמאלית
פנה לטרם ובוצע צילום שפוענח כתקין
מאז ועד היום הטבה בכאבים בברך, ירידה הדרגתית בנפיחות
החל לשאת משקל על הרגל
עם זאת עדיין כאוב, ברך עודה נפוחה, קושי ביישור מלא של הברך
פנו לאורח חיים בקהילה שהפנה למיון להמשך בירור במיון

רקע

בריא

התפתחות תקינה

תרופות בבית לא נוטלות תרופות באופן קבוע

בדיקה גופנית

מהלך עם צליעה משמאל

ברך שמאל מעט נפוחה, סימני המטומה בספי
טווחי תנועה אקטיביים מוגבלים 20-90
קושי בבדיקת מגירה קדמית, אפריהנסיבי
ללא רגישות מעל הפיקה
מנגנון יישור שמור ללא GAP קוואד
ללא רגישות מעל גיד הפיקה

מס רשומה: 2-1632556-3

הדסה עין כרם
שחרור ממיון

ת. לידה: 31/08/2006

קאחו איליי רפאל
קבלה: 30/04/2020 22:15 שחרור: 01/05/2020 01:08

ג"מ: שב כללית י-ם

שלח ע"י: רופא

תאריך הדפסה: 01/05/2020 01:05 דף 1 מתוך 2

מספר הסיכום: 31493608 גירסה: 0

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ע"כ,
מנהל: פרופ' יעקב אסף



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

30/04/2020 22:15 ת. כניסה לאשפוז: 13(8) גיל בקבלה: 21632556- 3

קאחו איליי רפאל



ללא קרפיטוס, ללא רגישות מעל סדק מדיאלי או לטרלי
טובכים רכים

מהלך וסיכום

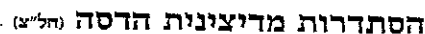
בן 13(8), רקע וסיפור כנל
צילום מטרם מהיום: שבר טיביאל אמיננס מק-קיבר II/III
מספר ביקור 729629
מספר תיק 411134
סניף בית שמש

הוסבר להורים על אופי הפגיעה ועל צורך בתיקון ניתוחי
הזרם בסד גבס, ניתן מרשם למחוך צירים ביישור מלא בשלב זה
ניתנה הפנייה להשלמת MRI בדחיפות
משוחרר להמשך מעקב אמבולטורי בהמלצות:

הנחיות בשחרור

- ביקורת רופא מטפל בקהילה עם מכתב שחרור זה
- משככי כאבים לפי הצורך
- מחוך צירים T SCOPE או מחוך SUTTER ביישור מלא לברך
- זקוק ל-MRI לאור שבר בדרגה גבוהה של הטיביאל אמיננס יתכן עם מעורבות מניסקיאלית להחלטה על התערבות ניתוחית
- ביקורת מרפאה אורתופדיה-ספורט בהקדם האפשרי להחלטה על ניתוח, יש לתאם תור בטל.
- 025842111 (יש להביא דיסק ההדמיה)
- מנוחה בבית
- בכל החמרה יש לפנות למיון

רופא מורשה: קציר אלונה, רשיון מס' 146507 ***נחתם אלקטרונית***



MRI - הפניה ל

02-6777580 :56

02-6777573 :טקס

הבדיקה תתבצע רק לאחר :

1. מילוי טה

2. התחייב

אמור על	בן
האריך במדינה	שנה
שכנא מצע	

מס' רשומה:	30/04/2020 22:15:30	קנין 101	3-1632556-2
שנת לידה:	ג'מ' 101	שם כללי ד"ר	קאחו אילי רפאל
טל' בית:	31/08/2006	ת לידה	האב:
טל' עבודה:	מין זכר	מירא	האם:
תאריך:	02-9917997-50	בזרית	19 ג'מ' ד"ר 21 צפ"ר
	טל' פנימי:	מס' 02-9917997-50	מס' 02-9917997-50

Relevant clinical and radiological data and diagnosis

clinical and radiological data and diagnosis

Please choose **one** of the following standard exams by checking the adjacent box.

☐ If you would like a specifically tailored exam please specify

PLEASE CHOOSE ONLY ONE TEST נא לבחור רק בדיקה אחת בלבד

BRAIN		SPINE	
☐ SOL / Infection/ Demyelination ☐ Pituitary / Sella ☐ Acoustic Neurinoma		☐ Cervical ☐ Thoracic ☐ Lumbosacral ☐ Lumbosacral Post-Op ☐ Drop Mets	
MRA		AT WHICH LEVEL IS PATHOLOGY?	
☐ Circle of Willis ☐ Carotid Bifurcation			
KNEE		SHOULDER	
☐ Right ☒ Left		☐ Right ☐ Left	
☐ FEMALE PELVIS			
☐ LIVER			
☐ BREASTS (Suspicious Side ☐ Right ☐ Left			
DATE OF LMP:			
AVN			
☐ HIPS :			
☐ KNEE:		☐ Right ☐ Left	
☐ TALUS:		☐ Right ☐ Left	

לנבדקים עם אי ספיקת בלוט שמעורים לקבל חומר ניגוד
 חייבים לרשום את המת הקראסטון או GPR לפני הבדיקה
 Creatinine = _____
 GFR = _____

	YES	NO	WHERE
US			
CT			
MRI			
NUCLEAR MED			
SURGERY			
OTHER			

	YES	NO
Cardiac Pacemaker		
Shrapnel		
Hearing Aid		
Cochlear Implant		
Electrocal Implant		
Prosthetic Cardiac Valve		
Metallic Implant		
Aneurysm Clip		
Allergy to Gadolinium		
Pregnancy		

A large, empty rectangular area with a thick black border, likely a placeholder for a drawing or image. The border is composed of two parallel black lines. The interior of the rectangle is white and contains no text or other markings.

מיון : ע.כ.
כביסה: 30/04/2020 22:15



ג"מ: 101, שב כללית י-ם
ת. לידה: 31/08/2006

2-1632556-3

מיון: זכר
מל: 02-9917997
מ.ע:
קאחו אילי רפאל
מיראז
נורית
פרירים ד.נ. 21 צפרירים
מפנה: רופא
תאריך:

התרופה

(יש למלא באחתות דפוס לטובות)

SCOPE BRACE
OR

SUTTER BRACE
יוסור נלא סוק סלא

החתימה: 
תאריך: 30/5/06

א בדרי"כ
הנכסות בזמן שרכב על אופניו
ככה בלם עם רגל שמאל
כאב עד בברך שמאל הופעת נפילות
פנה לסרט ובועט צילום שפוטנח כחקיו
מאז ועד היום הטבה בכאבים בברך, ירידה הדרגתית ב
החל לשאת משקל על הרגל
עם זאת עדויו כאוב, ברך עודה נפוחה
פנו לאורחופד בקהילה שהתו
רקע

הודפס
בתאריך:
03/05/2020

מערכת אישורים כללית

חסוי אישי

שרותי בריאות כללית

פרטי בקשה מס' 21678037
סטטוס בקשה: מאושרת מתאריך: 03/05/2020 13:06:45

פרטי לקוח

ת.ז: 21632556-3
גיל: 13.9

תאריך לידה: 31/08/2006
טלפון: 052-6563340
052-6563341

שם: איליי רפאל קאחו
מגדר: זכר

מחוז: ירושלים

מרפאה: מרכז בריאות שריגים

רופא מטפל: ד"ר קנאי רות

פרטי בקשה

תאריך פתיחה: 03/05/2020 09:24:33
רמת דחיפות: גבוהה
סיבת דחיפות: הערכה לפני ניתוח

פירוט שירותים

1.

החלטה:	תאריך החלטה:	סיבת החלטה:
מאושר	03/05/2020	
קוד שירות:	קוד משרה"ב:	שם שירות:
78556	73721	MRI מפרקי הגף התחתונה, לנבדק ליום
כמות מאושרת:	ספק מאושר:	מחלקה מאושרת:
1	בי"ח, 427, הדסה עין-כרם	תהודה מגנטית (M.R.I)
כמות מבוקשת:	ספק מבוקש:	מחלקה מבוקשת:
1	בי"ח, 427, הדסה עין-כרם	תהודה מגנטית (M.R.I)

הערות

חודפס
בתאריך:
03/05/2020

מערכת אישורים כללית

חסוי אישי

שרותי בריאות כללית

פרטי בקשה מס' 21678037
סטטוס בקשה: נשלחה לאישור
מתאריך: 03/05/2020 09:24:33

פרטי לקוח

ת.ז: 21632556-3
גיל: 13.9

תאריך לידה: 31/08/2006
טלפון: 052-6563340
052-6563341

שם: איליי רפאל קאחו
מגדר: זכר

מחוז: ירושלים

מרפאה: מרכז בריאות שריגים

רפא מטפל: ד"ר קנאי רות

פרטי בקשה

תאריך פתיחה: 03/05/2020 09:24:33

רמת דחיפות: גבוהה

סיבת דחיפות: הערכה לפני ניתוח

פירוט שירותים

1.

החלטה:	תאריך החלטה:	סיבת החלטה:
נשלחה לאישור		
קוד שירות:	קוד משרה"ב:	שם שירות:
78556	73721	MRI מפרקי חגף התחתון, לנבדק ליום
כמות מאושרת:	ספק מאושר:	מחלקה מאושרת:
0		
כמות מבוקשת:	ספק מבוקש:	מחלקה מבוקשת:
1	בי"ח, 427, הדסה עין-כרם	תהודה מגנטית (M.R.I)

הערות

05/05/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל					קאחו איליי רפאל	
00-21632556-3	13.08	ז	31/08/2006	מיראז אייל	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
	גיל	מין	ת. לידה	שם האב		
21			52	52 - 6563340	צפירים	צפירים
מס בית			טלפון	טלפון נוסף	רחוב	ישוב

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/05/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלת ברך שמאל לפני 10 ימים (25.5.20) אובחן שבר טיביאל פלטו I

בדיקה גופנית: נתון בסד ביישור ברך שמאל

תוצאות הדמייה: שבר תלישה טיביאלי אמינס משמאל תואם לכבר לניתוח
נדרש לסד לאחר הניתוח עם צירים ניתנים לנעילה בזוויות שונות של הברך

קוד	איפיון	אבחנה
L15		KNÉE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: המלצה לסד להתקנה לאחר הניתוח

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
טופס בקשה		H139		הודפס

בברכה,

ד"ר אברהם ראובן פנסקי

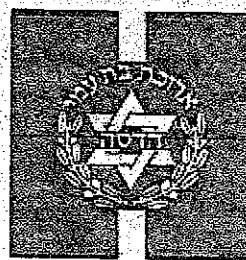
מס' רשיון

שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא



הסתדרות מדיצינית הדסה
יחידה לפגיעות ספורט
וארטרוסקופיות
החטיבה האורטופדית, פרופ' מ.
ליברגל
מנהל המרכז, ד"ר עדי פרידמן



שם: קאחו איליי רפאל	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	כתובת: מ. צפרירים ד.1 האלה 12	טל: 02-9917997 טל' נייד:

Diagnosis

Avulsion Fracture Tibial Eminence : DEFINITIVE DIAGNOSIS

כותרת אבחנות

Procedure

ARTHROSCOPY

תחת שיקוף וארטרוסקופיה קיבוע הפרגמנט עם קיי וואייר ועליו בורג חלול קנצלוטי שליש הברגה באורך 44 מ"מ
CRIF AVULSION OF TIBIAL SPINE : Other

פרטי הניתוח

LT KNEE

Anesthesia General Anesthesia - Laryngeal Mask

בדיקה בהרדמה

Evaluation Under Anesthesia

The Knee Range of Motion is

Locked Knee Deg 120 - Flexion Deg 10 - Extension

Normal Firm - Normal Lachman sign - Drawer sign: The knee Stability findings are

Normal - Normal Rev. Pivot Shift - Pivot Shift

Normal - Normal Lateral Instability - Medial Instability

PosteroLateral Corner Instability Normal

PosteroMedial Corner Instability Normal

No : Patellar Malalignment

IntraArticular Effusion - Present - Blood

Operative Report

Findings:

Patello Femoral Compartment : Trochlear CRS Grade 0 - Normal Whole patella: ICRS Grade 0 - Normal

Medial Compartment Femur: ICRS Grade 0 - Normal Tibia: ICRS Grade 0 - Normal

Medial Meniscus: Normal

Lateral Compartment Femur: ICRS Grade 0 - Normal Tibia: ICRS Grade 0 - Normal

Lateral Meniscus: Normal

Ant. Cruciate Lig Avulsion of Eminence

Post. Cruciate Lig Normal

תחת שיקוף וארטרוסקופיה קיבוע הפרגמנט עם קיי וואייר ועליו בורג חלול קנצלוטי שליש הברגה באורך 44 מ"מ

הנחיות בשחרור
1. הנחיות דריכה -
2. אזהרות - אם מופיע חם, אודם, חפרשה בצע הניתוח או כל בעיה אחרת, אנא פנה לרופא
3. טיפול תרופתי
T. Optalgin 1grX4/day for 10 days

שם: איליי רפאל קאחו	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	טלפון: 02-9917997	טלפון נייד:

4. אין להרטיב הפצע במשך 10 ימים.
 5. יש להתחיל תרגילים לחיזוק שרירים לפי ההוראות בטופס המצורף.
 6. להזמין תור למכון פיזיותרפיה לעוד שבועיים. **תל אביב**
 7. ביקורת מרפאה אורטופדית עוד 10 ימים, יש לקבוע תור בטל' 02-5842111
 8. חופש מחלה ל-10 ימים.
נחתם אלקטרונית ביום: 10/05/2020 בשעה: 13:32 על ידי: עדי פרידמן מספר רשיון: 24953

3.6. תל אביב

שם: איליי רפאל קאחו	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	טלפון: 02-9917997	טלפון נייד:

מס' רשומה: 216325563
טלפון: 02-9917997

לכבוד,
קאחו איליי רפאל
מ.צפרירים ד.נ האלה 21
צפרירים

הנדן מוזמנ/ת לביה"ח הדסה הר הצופים
למרפאה : ברכיים ופגיעות ספורט
מיקום : בנין מרפאות ה.צ. קומה 1
רופא : ברכיים-קדם ניתוח
שרות : 287 מר.אורטו-ברכיים ופגיעות ספורט
ק. משרה"ב: L9249 125 ש"ח (נכון להיום)
תאריך : 18/05/2020 שעה : 09:40 יום בשבוע : ב
תא. עברי : כ"ד אייר תש"פ

-
1. נא להביא אתך מסמכים רפואיים וצילומים לפי הצורך.
 2. בבואך לבית החולים נא להצטייד בתעודה מזהה.
 3. קטין או חסר ישע ילווה ע"י הורה/אפוטרופוס רשמי המצוייד בתעודה מזהה.
 4. נא להגיע 15 דקות לפני השעה הנקובה, לצורך סידור משרדי.
 5. סידור כספי/תשלום מתבצע בדלפקי קבלת חולים בלבד.
 6. הביקור עלול להיות כרוך בהמתנה לרופא, לעיתים אפילו ממושכת.
 7. במקרה של ביטול או דחייה מצדך, נא להתקשר לקביעת תור חדש, טלפון: 02-5842111 או בפקס: 02-5842121 או דרך אינטרנט: www.hadassah.org.il.
 8. לתשומת ליבך, במרפאות הציבוריות לא ניתן להתחייב על הרופא המטפל.
 9. למידע שימושי על הדסה: *677 מכל טלפון סלולרי או *6777 מטלפון בזק.
 10. ביה"ח הדסה הוא בי"ח אוניברסיטאי, וסטודנטים שותפים (לעיתים) בעשייה הרפואית.

ביקור/טיפול חייב בתשלום.
ניתן להמציא התחייבות לשירות הנ"ל.

תאריך הפקה : 10/05/2020 08:58

הופק ע"י סופיה שפירא



מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ה"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אידי

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה תר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

21632556- 3 גיל בקבלה: 13(8) תאריך ביקור: 18/05/2020

שם האב: מיראז מספר קבלה: 25247025

טל': 02-9917997
052-6563340

יחידה: אורתופדיה- מרפאה ה"צ
יעד לשחרור:

סוג קבלה:

קאחו איליי רפאל

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מ.צפרירים ד.נ האלה 21
ישוב: צפרירים
גורם מממן:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

8 ימים לאחר קיבוע ארטרוסקופי של שבר תלישה של ה TIBIAL EMINENCE משמאל

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - נפיחות קלה - בינונית
ROM - חסר כ-10 מעלות ליישור מלא, אסור בכיפוף
צלקות תקינות - הוצאו תפרים

צילומים/הדמיות

צילום מהיום - שבר מקובע במעמד טוב

מהלך וסיכום

מהלך תקין

יחסיך עם KNEE IMMOBILIZER ללא כיפוף הברך
בפיזיותרפיה - לעבוד על השגת יישור מלא, בינתיים - NWB
אפשר חיזוקי QUAD איזומטריים

לקראת הביקור הבא יש להצטייד במייצב ארוך עם צירים מסוג T-SCOPE
ביקורת כאן ביום ראשון ה 7/6/2020 בשעה 1300 עם התחייבות

רופא מאשר: דר' פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

12/05/2020 תאריך

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל	קאחו אילי רפאל	00-21632556-3	13.08	ז	31/08/2006	מיראז אייל
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	
צפירים	מס בית	21		52 - 6563341	52 - 6563340	
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף	

גורם שולח



8947

מספר הפניה



038947062950

38947062950

תז נבדק



0216325563

מספר הפניה:

רשיון רופא



023887

לכבוד: פיזיותרפיה

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

ARTHROSCOPY

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/05/2020:
נפילה מאופניים ושבר של טיביאל אמינס בברך שמאל.
טופל במיון, כעת במחוק צירים.
12/05/2020:
עבר תיקון בארתרוסקופיה בהדסה.

סימנים חיוניים: גובה 145 03/05/2018 משקל 47.1 03/05/2018 bmi 22.40

בעיות פעילות	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/04/2007			HERNIA UMBILICAL

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
azetil	פריחה	

7 ה.ר.ר

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר רות קנאי 00-21632556-3

הפניה למכון פיזיותרפיה

קאחו אילי רפאל

03-001 10-01 1999

1997-1998

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

...the ...

00-215325-1

DECEMBER



10

Figure 1

1994年12月

1995

PLATE 1

[illegible][illegible]

בין המודלים EXT-25, קצתם לא בודקים את המסמך
 יש בעיות בודקים מסמך מודל
 דפוס המודל DE PF 50/20

בדף שכתבתי לך בדבר ה-FLX EXT לפחות 3 או לא בדקת לי עדיין עבור המכשיר שלי
הוא נראה כמו זה

הוא לא יהיה אחד חושבים בשל נאבים הנלווים לחקיקה הרבאישיות. אשוחא אם היה
אשר להסביר מה לצפות מהחוקר הרבאישיות בחקופת ההחברה - מה נרמז

7311

200 210

[Faint, illegible markings]

מס' תעודת זהות: 10151171
שם: אבי שר
תאריך: פרוטוקול
מס' רשמי: 10151171

01/06/2020 תאריך:

ԲԱՆԱԿԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ

לכבוד
ה'רופא המטפל

00-21832556.3
 ארצות
 שם פרטי
 ארצות, 21
 חמור
 52 - 8693341
 3.7.78
 מלון

בן 13.8 חודשי, ה-10/05/2015 עבר ניתוח ליקובת ארטרוסקופי של שבר תליוסה של
TIBIAL EMINEUSH בעל גמליק אפוסטם שתחתיה ב-25/4/2015 וב-18/5/2015 בקורת
נתנת אל ד"ר פרידמן מרע"כ עם קדם קדנרות KNEE IMOBILIZER נתנת לא
כפוף ברך NWBL

בבדיקה 24/05/2020
הי"ד עם קב"ס הדמות יו חקמני ברן בשמאל NMB בהליכה. שלט חוקב הדברים
במדירות עליו אשר בנקודת על רחל אחת עם קב יומין ומעקה בשמאליו.
מסוגל לעלות עם הדמות ללא עזרה ונשימה

ברר שחמל 25 EXT. מכופף לא בדלת-יזמור ארצות
וש נפוחות בינאות סביב הרבר.
קורסול שחמל 60/720 DF PF

אנחנו מציעים לכם את 3-5 שנות FLX EXT ללא תשלום נוסף על-גבי חשבון הלוואה שלכם.

[illegible]

אברהם
אברהם

SECRET

१७१

ביתן צדקה וכלל הפרטות
00-21632556-3

התאריך: 15.05.2014

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדית ח"צ, מנהל: פרופ' יואב ממן
מנהל האגף: פרופ' ליבוביץ אורי

כתובת: הרצליה, רמת השרון 58411102

קודם אילוי רפואי
שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מוצנעיים ד' 21
ישוב: צפת
גודל ממדים:
שם האב: 21632556-3
שם האם: 25316732
מספר קבלה: 07/06/2020
תאריך בקשה: 13/09
גיל בקשה: 21632556-3
מספר: 02-9917997
טל: 052-5563340
יחידה: אורתופדיה-מרפאה ח"צ
יעד לטיפול: סיוע קבלה:

בעיות ואבחנות

823.80.01 TIBIAL EMINUS AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפגיעה
אירוע שברות לאחר קריבוע שבר תלוייה של ה TIBIAL SPINE משמאל
מתחיל עם מחזור ביישור, בדיכוי דורך פרט לחלקות
רגישות
לא ידועה כל רגישות

- בדיקה גופנית
ברך שמאל - מעט מאוד נפיחות
הגבולת יישור של 5-5 מעלות
הברך יציבה
מעליו לכנפץ כ-20 מעלות
עיוותים/הדמיות
כרך שמאל - עילום תקין, דומה לעילום הרום
מחלק וסכום
הנפחים
1. בשבועים הקרובים יכנס דריכה חלקית עד 50% משקל גוף
2. יכול לכופף עד 30 מעלות
3. המשך פיזיותרפיה - דגש לחשיכת יישור מלא
4. בעוד שבועיים (6 שבועות מהניתוח) - להחליף דריכה מלאה בהדרגה עם קביים
5. ביקורת כאן ביום א' ה 5/7/2020 עם התחייבות

רמת מאשי: ד"ר פרידמן אן עדי, רשיון מס' 24953 - ייתאם אלקטרונית...

מספר התיק: 32464058
"מידע רפואי אישי" - מוסמך זה מפיל מידע מוגן על חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא בזין עובר עבירה.
לתשומת לבך - כל ביקור במרפאה כרוך בתנאי התחייבות מקופת חולים או בתשלום נוסף

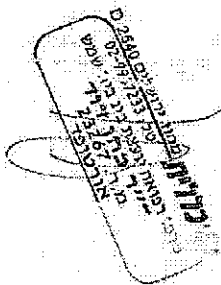
תאריך הדפסה: 07/05/2020 14:12 דף 1 מתוך 1

דוק לתיוב יבוא שחול עם אולם מס' 24/06/2020

דוד כהן

23267

מספר רשמי



דפוס בקשר

אחז איליי רפאל

המסמך מכלי מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

24/06/2020

הדפס ע"י דוד כהן 00-21632556-3

חוק
החלוקה

מקור

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ח"צ, מנהל: מרומ' יואב מתן
מנהל האגף: מרומ' ליברגל אירי

בית החולים האוניברסיטאי של חדרה-הר-הטובים ירושלים, טל 02-5844111



קאחו איליי רפאל

21632556-3 גיל בקבלה: 13(10) תאריך ביקור: 05/07/2020
שם האב: מירא מספר קבלה: 25500816
טל': 02-9917997 יחידה: אורתופדיה- מרפאה ח"צ
052-6563340 יעד לשחרור: סוג קבלה:

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מצפיריים דג האלה 21
ישוב: צפירים
גורם מממן:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

חודשיים לאחר הניתוח
עדיין עם מחוד
מבצע פיזיותרפיה
מרגיש הגבלת סוף יישור

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא נפיחות
ROM - חסר 2-3 מעלות ליישור מלא וכ- 5 מעלות לכיפוף מלא
יציבות הברך שמורה
דלדול של ה- MASS

צילומים/הדמיות

ברך שמאל - צילום תקין, ללא שינוי הצילום קודם

מהלך וסיכום

מחלים משבר תלישה של ה- TIBIAL EMINENCE משמאל
ניתן להוריד את המחוז ולהתקדם בפיזיותרפיה מבחינת - השגת טווח תנועה מלא
והתקדמות בפרופריות ופציה ושיקום מנגנון ההליכה

ביקורת מרפאה כאן ביום א' ה- 30.8.2020 בשעה 1400 עם התחייבות

רופא מאשר: ד"ר פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

החולה רחוק
29/8/20
החולה

תאריך הדפסה: 05/07/2020 13:56 דף 1 מתוך 1

מספר חסיכות: 32705125 גרסה: 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

לכבוד: 39 פריז

~~10/17/1971~~

[illegible]

26 - 2
 27 - 2
 28 - 2
 29 - 2
 30 - 2
 31 - 2

1. $\frac{1}{2}$ of the work is done by A and B together. $\frac{1}{3}$ of the work is done by B and C together. $\frac{1}{4}$ of the work is done by C and A together. $\frac{1}{5}$ of the work is done by A, B and C together.

קמח

MScPT צבי
מחלקת חומרים
מקור לפיתוח
025343805

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה הי"ע, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אירי

בית החולים האוניברסיטאי של המטה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111



קאחו איליי רפאל

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מצפיריים דנהאלה 21
ישוב: צמרירם
גורם מממן:
שם האב: מיראז
טל': 02-9917997
052-6563340
גיל בקבלה: 13(11) תאריך ביקור: 23/08/2020
מספר קבלה: 25763075
יחידה: אורתופדיה- מרפאה הי"ע
יעד לשחרור:
סוג קבלה:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

3.5 חודשים לאחר קיבוע שבר TIBIAL EMINENCE בברך שמאל מתקדם יפה בפזיזיטרפיה לפני מספר ימים נפל ונחבל בברך שמאל ומאז הכאב התגבר בצילום ברך שמאל מהיום - הקיבוע והשבר תקינים, ללא ממצאים גרמיים חדשים

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא כוזל תוך פרקי מוגבר ROM מלא פרט ליישור היתר הקיים בברך ימין יציבות קדמית מצויינת עדיין דלדול (צפוי) של ה QUAD

מהלך וסיכום

השתקם יפה מאוד ימשיך ויסיים את הטיפול הפזיזיטרפי ביקורת בעוד 6 חודשים לאחר תיאום תור

רופא מאשר: דר' פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

02-5842-111

תל רפאל
27.1.21
12⁰⁰ חתמה

חתימה

תאריך הדפסה: 23/08/2020 15:01 דף 1 מתוך 1

מספר הסיכום: 33134176 גירסה: 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ה"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אירי

בית החולים האוניברסיטאי יול הדסה הר-ציונים ירושלים. טל 02-5844111



קאחו אילוי רפאל

21632556-3 גיל בקבלה: 13(11) תאריך ביקור: 23/08/2020

שם האב: מיראז מספר קבלה: 25763075

טל': 02-9917997

יחידה: אורתופדיה- מרפאה ה"צ

052-6563340

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

שנת לידה: 2006 מין: זכר

כתובת: מצפיריים דנהאלה 21

ישו: צפרירים

גורם מממן:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

3.5 חודשים לאחר קיבוע שבר TIBIAL EMINENCE בברך שמאל מתקדם יפה בפיזיותרפיה

לפני מספר ימים נפל ונחבל בברך שמאל וחזר הכאב התגבר בצילום ברך שמאל מהיום - הקיבוע והשבר תקינים, ללא ממצאים גרמיים חדשים

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא נזול תוך פרקי מוגבר ROM חלא פרט ליישור היתר הקיים בברך ימין

יציבות קדמית מצויינת

עדיין דלדול (צפוי) של ה QUAD

מהלך וסיכום

השתקם יפה מאוד

יחסיך ויסיים את הטיפול הפיזיותרפי

ביקורת בעוד 6 חודשים לאחר תיאום תור

רופא מאשר: דר' פרדמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

02-5842111

27.1.20
12⁰⁰ כחלה

החתימה

תאריך הדפסה: 23/08/2020 15:01 דף 1 מתוך 1

מספר הסיכום: 33134176 גירסה: 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ח"צ, מנחל: פרופ' יואב מתן
מנחל האגף: פרופ' ליברגל אורי

בית החולים האוניברסיטאי של תל אביב-יפו, תל 5844111-02



קאחו איליי רפאל

21632556-3 גיל בקבלה: 14(10) תאריך ביקור: 01/07/2021

מספר קבלה: 50580189001-1

שם חאב: מירא

שנת לידה: 2006 מין: זכר

טל': 02-9917997

כתובת: מ צפיריים 21 תל אביב

052-6563340

ישוב: צפיריים

יחידה: אורתופדיה-מרפאה ח"צ

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים

בעיות ואבחנות

* 823.80.01 TIBIAL EMINUS AVULSION FRACTURE

סיבת המניה

14 חודש לאחר קיבוע שבר תלישה של TIBIAL SPINE משמאל
מרגיש טוב וחזר לפעילות מלאה ללא הגבלה

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

כרך שמאל - ללא נפיחות
ROM מלא

יציבות קדמית מצויינת

שרירי GASTO תקינים

מחלץ וסיכום

החלים יפה

כשיר לפעילות גופנית לפי רצונו, כולל שיעורי חג"ג
ביקורת לפי הצורך

רופא מאשר: דר' מירסן דני, רשון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

מספר הסיכום: 38847508 גירסה: 0 תאריך הדפסה: 01/07/2021 12:15 דף 1 מתוך 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהצבת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי



03/01/2023

לכל מאן דבעי,

התלמיד איילי קאחו נעדר מבית הספר עקב תאונה מהתאריך 5/4/2020 ועד סוף השנה .

ביה"ס על יסודי "הר טוב"
קיבוץ צרעה ד.נ. האלה 99803
טל': 02-9908848 פקס: 02-9908849
hartuy@tzora.co.il

**TOMER KRAVEL MD
ORTHOPEDIC SURGEON**

**ד"ר תומר קרבאל
מומחה בכירורגיה אורתופדית**



**מרפאה- רחוב ולנברג 6 תל אביב
טל. מרפאה 03-6440606
רשיון לעסוק ברפואה מספר 32157.
רשיון מומחה מספר 22235**

חוות דעת רפואית.

20/12/2022

אני, הח"מ, ד"ר תומר קרבאל, מצהיר בזאת כי אלו פרטיי, פרטי השכלתי וניסיוני:

1. בעל תואר ד"ר לרפואה של הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב משנת 1999.
2. בעל רישיון ישראלי לעסוק ברפואה שמספרו 32157 משנת 1999.
3. מומחה בכירורגיה אורתופדית משנת 2006, רישיון מספר 22235.
4. בוגר קורס טראומה אורתופדית מסוג AO משנת 2001.
5. השתלמות באולטרה סאונד פרקי ירך לתינוקות, STOLZALPE, AUSTRIA, אצל פרופסור גרף.
6. רופא פוסק בוועדות ערר של משרד הביטחון.
7. תת התמחות במכון רובין לאורתופדיה, ביה"ח Sinai בבולטימור.
8. רופא בכיר בית החולים שיבא תל-השומר עד 2022
9. אורתופד בכיר בית חולים מאיר

קאחו איליי רפאל ת.ז 216325563

חוות דעת רפואית להגיש בתביעה לביטוח איילון
איליי נבדק על ידי ביום 20/12/2022 לאחר שזוהה כמקובל

מסמכים רפואיים:

- גיליון מוקד טרם
- גיליון אשפוז בית חולים הדסה
- דו"ח ניתוח
- צילומים ברך שמאל
- מעקב רפואי אורטופדי ד"ר שוויקי. ד"ר פנסקי. ד"ר פרידמן
- מעקב רפואי רופאת משפחה ד"ר רות
- דו"ח פיזיותרפיה

פרטי המקרה:

בן 16
 ביום 25.4.2000 נפל מאופניים. נתקל בבמפר ונחבל בברך שמאל ויד ימין
 טופל במוקד רפואי ובית חולים הדסה
 בבדיקתו נפיחות בברך עם הגבלה בתנועה. שפשוף עורי
 צילום ברך שמאל – שבר אמינס קדמי מקיבר 2-3
 לאחר כ 10 ימים עבר ניתוח רה אינסרציה וקיבוע עם בורג לאמינס בבית חולים הדסה

תלונותיו-

מגבלה וקושי בביצוע פעולות של כוח של הברך.
 קושי וכאב בפעולות יומיומיות – מגבלה קשה בכיפוף ויישור הברך, בעמידה ו/או הליכה
 ממושכת, במעברים (קימה משיבה לעמידה), עליה וירידה במדרגות, בהליכה על משטחים
 שאינם יציבים.
 "קליקים" של המפרק בכיפוף ויישור המלווים בכאב.
 אסימטריה ודלדול שרירים באזור הברך
 כאבים ונפיחות מוגברת במאמץ ו/או עומס.

בבדיקה:

הולך ללא צליעה אנטלגית. טרנדלנבורג –
 במדידה דלדול 2.0 ס"מ שריר ארבע ראשי ירך שמאל
 כוח גס ותחושה תקינים

ברך שמאל - ציר תקין. יישור -5. כיפוף 100. רגישות קדמית . פתיחה 0 בכיפוף ברך 30
 מעלות. לחמן+2. מגירה +2 מבחן עיכוב פיקה-. מבחן טחינה -
 מקמורי - מדיאלי
 אין סימנים מניסקיאליים לטרליים
 אי יציבות לטרלית דרגה 1 בכיפוף 30 מעלות

ברך ימין - ציר תקין. יישור -0. כיפוף 130. רגישות מדיאלית . פתיחה 0 בכיפוף ברך 30
 מעלות. לחמן-. מגירה +-. מבחן עיכוב פיקה-. מבחן טחינה +
 מקמורי - מדיאלי
 אין סימנים מניסקיאליים

דיון ומסקנות

בן 16

ביום 25.4.2000 נפל מאופניים. נתקל בממפר ונחבל בברך שמאל ויד ימין
טופל במוקד רפואי ובית חולים הדסה
בבדיקתו נפיחות בברך עם הגבלה בתנועה. שפשוף עורי
צילום ברך שמאל – שבר אמינס קדמי מקיבר 2-3
לאחר כ 10 ימים עבר ניתוח רה אינסרציה וקיבוע עם בורג לאמינס בבית חולים הדסה

**לסיכום- איליי כבן 16. נער נבון
חבלה לברך שמאל בנפילה לפני שנתיים וחצי כפי המתואר
אובחן בברך שמאל שבר אמינס קדמי- תלישה של רצועה צולבת קדמית
עבר ניתוח רהאינסרציה וקיבוע עם בורג
מדובר בחבלה משמעותית לברך**

מתקשה לחזור לתפקוד תקין. בבדיקה יש דלדול שרירים ואי יציבות קדמית +2

**כיום מצבו צמית וקשור כולו לתאונה
לדעתי יש לקבוע את הנכות הצמיתה כדלקמן:**

- 15% לפי 35 (1) ג חלקי דומה- לאחר פגיעה בברך ושוקית שמאל עם השפעה על כושר הפעולה הכללי
- 5% לפי 75(1) ב חלקי אסטטי

**ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה
זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט**

על החתום
ד"ר תומר קרבאל

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, אילן וטריג / המ"ר, מס' 027703407, מרחוב 3 פרייר,
ת.ז. 027703407, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או לחיות באי כוחי במשפט של
ממנה בזה נגד בענין תאונת דרכים מיום 25/4/20
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, 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 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 רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם 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.

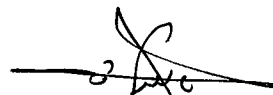
15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 12 לחודש 12 שנה 21

חתימה: X קרו (ל')



הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

~~מסעודת ע"מ: 62254~~

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה: קאמי שם פרטי: איל"י (א) תעודת זהות: 216325563 שם האב: א"י

רחוב: _____ מס': _____ עיר: _____ מיקוד: _____ טלפון: _____

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 ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____ או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
מכונים, מעבדות: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____
במקרה של קטין: שם האם: א"י ת.ז.: 25/05/04 שם האב: א"י ת.ז.: 027703483

תאריך: 12/12/21 עד לחתימה ומס' ת.ז.: 62254 חתימה: קחו (א) X א"י

טופס תביעה תאונות אישיות תלמידים

(מתייחס לתאונות שארעו החל מ- ____/____/____) מספר פוליסה _____

1. פרטי הנפגע

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	ת.לידה
קאחו	אילי רפאל	216325563	31.8.2008
כתובת			
צפרירים 21, צפרירים			
טלפון		טלפון נייד	
0526563340			

2. המוסד החינוכי בו לומד הנפגע

שם המוסד	כתובת	מס' טלפון	סמל מוסד
בית הספר העל יסודי הר-טוב	קיבוץ צרעה	029908848	

3. התאונה

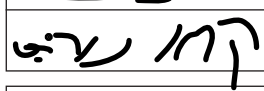
מקום הארוע (חצר, כיתה וכו')	תאריך האירוע	שעה	במסגרת שעות לימוד כן ☐ לא ☐
בכביש			
תאור מפורט של התאונה/אירוע			
בתאריך 25.4.20 רכב על אופניו ברחוב הבוסתן ונפל ונחבל			

4. תאור הפגיעה

מהות הפגיעה (יש לצרף מסמכים רפואיים) רצ"ב תעודות רפואיות			
טיפול ראשוני ניתן ע"י מוקד רפואי טרם			
פניה לקופ"ח/מוסד רפואי אחר	שם קופ"ח/מוסד אחר	רופא מטפל	
אשפוז בבי"ח	מספר אשפוזים - רצ"ב תיעוד	מתאריך	עד תאריך
הנפגע נעדר מבית הספר בהוראת רופא מתאריך 26.4.20 עד תאריך עד שנה"ל הבאה			

5. עדים לתאונה

שם	כתובת	טלפון
שם	כתובת	טלפון
האם הילד נפגע בתאונה בעבר? ☒ לא ☐ כן, אם כן, ציין/י - תאריך מהות הפגיעה		
אני הח"מ מבקש כי תיבדק התביעה לפיצוי בגין הפגיעה הנ"ל וישולם הפיצוי המגיע על פי פוליסת תאונות אישיות תלמידים.		
חתימת ההורים או אפוטרופוס או אדם אחר שבמשמרתו נמצא הילד		

שם	ת.ז.	תאריך	חתימה
אייל קאחו	027703453	1.5.24	
שם	ת.ז.	תאריך	חתימה
נורית קאחו	025105109	1.5.24	

אישור מנהל בית הספר ו/או המוסד החינוכי בו לומד התלמיד

הנני מאשר בזה, כי התלמיד _____ נעדר מלימודיו בביה"ס _____ מתאריך _____	חתימת מנהל ביה"ס	מס' תביעה
רצ"ב אישור היעדרות מטעם בית הספר		
תאריך	חתימת מנהל ביה"ס	מס' תביעה

אין לעכב את מסירת ההודעה אם התלמיד טרם חזר לבית הספר!