



טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה	יחידת בוחנים מחוז תא	מספר תיק פלא	2021	297720 /
תאריך	22/03/2021 ט' ניסן תשפ"א	סיווג תיק	ת.ד.	כללי
מס' תיק מסוף	9 - 2021 - 3656 - 2008	מס' מסמך בתיק	03-6803607	
טלפון	03-6802222	פקס		
כתובת	אמץ 2, תל אביב	מייל	bohanim.telaviv@police.gov.il	
נושא המסמך				

לכל המעוניין

1. תאריך התאונה: 19/03/2021 בשעה 13:00
2. מקום התאונה: תל אביב יפו בלפור בכביש עירוני
3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

פרטי הרכב:			
מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב	
80395801	אוטובוס צבורי עירוני	מרצדס בנץ גרמן	
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית	
הראל	315031143887	ישראלית	
מעורבים ברכב:			
(1) שיוך המעורב	ת.ז.	שם	שנת לידה
בעל רכב	513183046	דן חברה לתחבורה ציבורית ב	
כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה	
שד' שאול המלך 39, תל אביב - יפו, 807			
(2) שיוך המעורב	ת.ז.	שם	שנת לידה
נוסע	67198069	פלורה רביבו	21/10/1954
כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה	
ת"א - יפו, שולמן 7	ביקור רופא		

4. פרטי הולכי רגל:

5. כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 22/03/2021

פרטי המטפל בתיק

מ"א	שם משפחה	שם פרטי
900159	רפאל	מיכל

פרטי השוטר המוסר

מ"א	דרגה	שם משפחה	שם פרטי
900159	רסב	רפאל	מיכל

תעודה רפואית

ביקורופא

www.bikurofe.co.il

מרכז אשדוד, בנייה ד', יאסל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

מס' ביקור: 12675533

תאריך: 19/03/21 שעת קבלה: 16:20 סיום: 19/03/2021 17:02

מס' מנוי: 67198069

גיל: 66.5

מס' זהות: 67198069

שם המטופל: פלורה רביבו

מרפאה: תל אביב

054-9553577

כתובת: תל אביב יפו שולמן 7 דירה 0

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות:

ALGOLYSIN FORTE

אחר

תלונות התולה:

חבלת גב תחתון

סטורציה: 99%

דופק: 95 סדיר

לחץ דם: 133/87

מדדים: חום: 36.6 PO

בדיקה גופנית:

בת 66

לדבריה נפילה במיניבוס קו 23 לאור ברקס של נהג
מציין נפילה וחבלת פלג גוף ימין

בבדיקה

חולה מתהלכת עם מקל הליכה

כתף ימין טווח תנועה מלא ללא חסר NV רגישות ביקר באקסטנציה

אגן ומפרק ירך ימין צלקת ניתוחית במפראה תקין בירך ימין טווח תנועה ששמור רגישות פרה ורטברלית בעמוד שדרה מתני

צילום אגן ומפרק ירך ימין ללא ממצא גרמי מצב לאחר החלפת מפרק ירך

צילום עמוד שדרה מתני שינויים ניוניים ואנקילוזיים לאורך עמוד שדרה מתני ללא ממצא גרמי אקוטי

בדיקות עור:

זמן ביצוע

תוצאות

סוג בדיקה

16:53

תוצאות בדף מצורף

צילום רנטגן

אבחנה משוערת:

BACK CONTUSION

CONTUSION OF HIP

טיפולים שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

לא ניתנו תרופות

לקוח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

חתימה וחומת הרופא:

117749

סודי רפואי
פרוטוקול בדיקה וטיפול

תעודת רפואית

ביקורופא

www.bikurofe.co.il
מרכז אשר, כיסה ד, גאל אלן 50, תא 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

מס' ביקור: 12675533

תאריך: 19/03/21 שעת קבלה: 16:20 סיום: 19/03/2021 17:02

שם המטופל: פלורה רביבו מס' זהות: 67198069 גיל: 66.5 מס' מנוי: 67198069

כתובת: תל אביב יפו שולמן 7 דירה 0 054-9553577

מרפאה: תל אביב

צילום רנטגן

אברים: אגן, AP, עמוד שדרה מותני, AP+LAT פרק ירך ימין, AP+LAT
צילום אגן ומפרק ירך ימין ללא ממצא גרמי מצב לאחר החלפת מפרק ירך
צילום עמוד שדרה מתני שינויים ניוניים

T_200

T_300

ו/ח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

רשיון הרופא: 117749

הרופא: דר' מנחם גרשט

חתימה וחותמת הרופא

סודי רפואי

ביקורופא

מרכז אשדוד, כניסה ד', גאל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

אריך: 19/03/21 שעת קבלה: 16:20 סיום: 17:02 19/03/2021

מס' זהות: 67198069 גיל: 66.5 מס' מנורי: 67198069
 תל אביב יפו שולמן 7 דירה 0 054-9558577 מרפאה : תל אביב
 תחבט:

אור התרופה

יח"מ/מנה

משך ימים

10

2

1

mg

(ZALDIAR TAB (2)

1

1

1

gr

VOLTAREN EMULGEL 1000

המלצות:

זעקב רופא מטפל

זפעלה לפי רמת כאב

גל מורמת :

קומפרסים קרים 3 פעמים ביום.

פזיטרפיייה לכתף ימין עמוד שדרה מתני ומפרק ימין לצורך הפעלה וחיזוק

מעקב אורטופד קופת חולים עוד 14 יום לבדיקה חוזרת.

המשך מעקב אורטופד בהקדם

לקוח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

הדפסת קבלה

רשת מרפאות
ביקורופא

לראות רופא ומהר *6101
web site: www.bikurofe.co.il

פנקס באמצעות Priority - פרמית סופסוף בע"מ

ביקורופא בע"מ

יגאל אלון 90 כניסה ד'

תל אביב 67891

טלפון: 03-6272333, פקס: 03-5613011

עוסק מורשה: 511657322

מספר תיק במע"מ: 511657322

מס. תיק ניכויים: 939310413

לכבוד:

פלורה רביבו

תאריך הקבלה: 19/03/21

תאריך הדפסה: 19/03/21

שעת הדפסה: 16:21

מספר תעודה:

2103100003242

קבלה 2103100003242 - מקור

46.00	שולם במזומן
0.00	תקבולים אחרים
46.00 ש"ח	סה"כ תקבולים

מס. לקוח: 31

פירוט חשבוניות ששולמו

חשבונית	מתאריך	פרטים	מס. לקוח	שם לקוח	סכום
IN21031003305	19/03/21	0000067198069	31	פלורה רביבו	46.00 ש"ח
סה"כ חשבוניות		46.00 ש"ח			

This Receipt is for Medical Treatment
www.bikurofe.co.il

יוליה סמולין
ביקורופא בע"מ

תאריך 18/04/2021

הפניה לפיזיותרפיה (כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל				
רביבו פלורה	00-06719806-9	66.06	נ	21/10/1954
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה
שולמן	7 א	54	54	9553577
תל אביב - ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף
				54 - 9553577

תאריך תאונה 19/03/2021

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

36914114646

ספר הפניה:



רות שנבחר

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

LOW BACK PAIN

ונה משוערת

ת / סיבת הפניה
נפלה במונית שרות לדברה כאב עש מותני נבדקה בבקור רופא צילום ללא ממצא אקוטי ברקע החלפה חלקית של מפרק ירך ימין ממאירות כבד

ות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/04/200		SMOKER HEAVY *
01/04/200		VARICOSE VEINS OF LEGS
01/05/200	LT LEG	VARICOSE VEINS
01/06/200		STRESS INCONTINENCE FEMALE
01/09/200		DUB HEMOSTATIC CURETTAGE 2004/09 LIS
01/11/200		LT KNEE ARTHROSCOPAY 2005/10 ICHILOV
01/11/200		OSTEOARTHRITIS MFL GRADE 3 2005
01/11/200		OSTEOATRITIS PATELLA GRADE 2
01/04/200		ROAD ACCIDENT ER ICHILOV 2007/12/04
01/08/200		GRAGE 3 MFC GR 2 PATELLA- AVN MTP LT KNNE
01/08/200		ANKLE RT PAIN
01/08/200		OSTEOARTHRITIS OF RT ANKLE AND FRACTURE RT TALUS
01/08/200		TENDINITIS PERON. RT ANKLE
01/02/200		EXSOSTECTOMY RTANKLE ICHILOV 2008/02
01/08/200		HYPOTHYROIDISM
01/07/201	2010	CONTUSION OF RT SHOULDER AND RT FOOT

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2010		FAT PAD SYNDROME FOOT RT
01/12/2010		TENDINITIS SPRAIN ANKLE RT SHOULDER RT
01/12/2010		CARPAL TUNNEL SYNDROME LEFT
01/12/2010		S/P DECOMPRESSION ANKLE RT
01/12/2010		FRACTURE OF TALUS BILAT. AVN
01/12/2010		CONTUSION KNEE BILATERAL
01/02/2011		FAT PAD SYNDROME FOOT RT
01/02/2011	RT	ROTATOR CUFF SYNDROME
01/02/2011		CARPAL TUNNEL SYNDROME LT
01/02/2011		S/P DECOMPRESSION RT ANKLE
01/01/2012		OSTEOARTHRITIS LOCALISED SECONDARY
01/01/2012	RT	OSTEOARTHRITIS LOCALISED ,SENSORY, INVOLVING ANKLE
01/01/2012	ICHILOV	ARTHRODESIS/FUSION OF SUBTALAR JOINT RT. 19/12/2011
01/02/2012		S/P RT SUBTALAR ARTHRODESIS ICHILOV 2011/12
01/04/2012		OBESITY
01/12/2013		HYPERCHOLESTEROLEMIA
01/12/2013		VITAMIN D DEFICIENCY
01/01/2016		SMOKER
02/04/2017		JAUNDICE OBSTRUCTIVE
10/02/2017		CHOLANGIOCARCINOMA
23/01/2018	Rt	FRACTURE HIP
23/01/2018		FALLS RECURRENT

רגישויות
ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
URTICARIA KIWI MANGO		המטופל
URTICARIA ALGOLYSIN FORTE		המטופל

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
LAXADIN 5MG (30) TAB 5MG	1	טבליות	1	ביום
BROTIZOLAM 0.25MG TAB 0.25MG	1	טבליות	1	ביום
COLECALCIFEROL DRP 200IU 10ML 200	10	טיפות	1	ביום
CALCIUM CARBONATE TAB 1500MG 600m	1	טבליות	2	ביום

ממצאים קליניים עש מותני מגבלה בכיפוף לסג שלילי דו צדדית כוח גס שמור ללא חסר
ניורולוגי, החזרים הופקו בתחנות גיד פיקה אכילס רגישות פארברטבראלית
ימנית יתחוננה ללא מגבלה בהנעת מפרק הירך

27614
מספר רשיון
ד"ר רן גולדשטיין
שם הרופא

27614

מספר רשיון

ד"ר רן גולדשטיין

שם הרופא

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

שרותי בריאות כלליה

אישור 00269382

09:52 22/03/21 רמת ישראל/ת"א יפו
חשה ד"ר 147 חל אביב - יפ 03-5625639
חש' חיק 589906114 נ"פ: 23142-0038
חנפ: הנדרי ברקאת 046441

חקור
50.00% 48.57 1 VOLTAREN EMUL GEL
20.00% 105.60 1 .VOLTAREN FORTE E
50.00% 8.51 20*ZALDIAR 37.5MG/3

162.68 סהכ רביבו פלורה 6719806
8.51 * סה"כ חקורה:

סיכום 3- פריטים
סה"כ לפני הנחה: 246.14
כלקוח מושלם-בקניה זו חסכו: -48.57
הנחה נוספת: -34.89
סה"כ אחרי הנחה: 162.68
לחשלו 162.68

חשבונו בבנק יחוייב בסך: 162.68

חשבונו צמודות בע"מ
חשבונו לתמורה צמודות בע"מ

חשבונו צמודות בע"מ

03/2021 12:52
111423
חשבונו צמודות בע"מ
88795801
73

חשבונו צמודות בע"מ
חשבונו צמודות בע"מ
חשבונו צמודות בע"מ

55726 שמואל צמודות

557268778 שמואל צמודות

שרותי בריאות כללית

אישור 00269382

09:52 22/03/21 רחוק ישראל/ח"א יפו
 03-5625639 חשה דיין 147 חל אביב - יפ
 23142-0038 חסי חיק 589906114 ניוק:0038
 046441 חנפ:הנדי ברקאח

חוקר		
50.00%	48.57	1 VOLTAREN EMUL.GEL
20.00%	105.60	1 .VOLTAREN FORTE E
50.00%	8.51	20*ZALDIAR 37.5MG/3

162.68 סהכ רבינו פלורה 36719806
 8.51 * סה"כ לחקרה:

סיכום ל-3 פריטים
 246.14 סה"כ לפני הנחה:
 -48.57 כלקוח מושלם-בקניה זו חסכה:
 -34.89 הנחה נוספת:
 162.68 סה"כ אחרי הנחה:
162.68 לתשלום

חשבונו בבנק יחוייב בסך: 162.68

לחברות צויות בע"מ

חברה לחברות צויות

פרטי יריג וריטה

12:52 22/03/2021
 111423
 80395801

חברת

חברת
 חברה

חברה

55726

557268776