



לכבוד
פטריקס האגס (Patrick's)
מרחוב המאה ועשרים 4, ראשון לציון

א.ג.נ שלום רב,

הנדון: נוי לוי, ת.ז. 208700559
תאונה מיום 6.4.23

נתבקשתי ע"י מרשתי לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 6.4.23 קבעה מרשתי וחברותיה לבלות בבר/מסעדה שבבעלותכם, הן הזמינו שולחן ע"ש לורט לשעה 21:30.
2. עת הגיעו היה המקום הומה אדם והן הושבו לשולחן המצוי על בימה מוגבהת באופן שמרשתי הושבה על כיסא בסמוך לשולי הבמה עליה ניצב השולחן. במהלך ישיבתה זו הכיסא באופן שרגלו מחוץ לשול והיא נפלה אחורה ונחבלה בראשה ובצווארה (להלן: "התאונה").
- רצ"ב תמונת המפגע ומיקומו, מסומנים "1 - 2".
3. מספר נוכחים חשו למרשתי אשר הייתה שרועה על הקרקע, חבולה וכאובה, וניסו להגיש לה טיפול והיא פונתה לקבלת טיפול בבית החולים אסף הרופא, בצריפין, שם אובחנו חבלות בראש ובצוואר ולאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.
4. מרשתי אשר המשיכה לסבול מכאבי ראש וכאבים והגבלה בצוואר פנתה לקבלת טיפול רפואי במסגרת קופת החולים והוחלט להפנותה להמשך מעקב רפואי, המשך נטילת משככי כאבים ומנוחה.

רצ"ב תעודות רפואיות

5. אין ספק כי התאונה נגרמה עקב התרשלותכם, אשר באה לידי ביטוי במחדלים הבאים:
1. לא דאגתם לבטיחות המבלים והסועדים והתרשלתם בשמירה על שלומם.
2. לא דאגתם להסדיר מקומות ישיבה בטוחים.
3. לא דאגתם להסב את תשומת לב בדבר המפגע.
4. איפשרתם הכנסת מבלים בדוחק תוך עומס והפקרת בטיחותם.
5. לא עשיתם דבר ו/או לא עשיתם די על מנת למנוע את התאונה.
6. לא דאגתם לספק לבאי המקום סביבה בטוחה.
7. נהגתם בחוסר זהירות ובחוסר אכפתיות.



8. לא נהגתם כפי שמחזיק מקרקעין סביר היה נוהג בנסיבות העניין.
9. הפרתם את החובות החקוקות בחוק רישוי עסקים ובתקנות רישוי עסקים.
6. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה מרשתי, סטודנטית המשלבת לימודים אקדמיים ועבודה נאלצה להיעדר מעבודתה ומלימודיה, נגרם לה ער אקדמי ונגרמו לה הפסדי שכר.
7. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה נזקקה מרשתי לשימוש במוניות, נסיעות לטיפולים ורכישת תרופות ותכשירים נוגדי כאבים.
8. לאחר התאונה ותוצאותיה התקשתה מרשתי בניהול משק ביתה והיא נזקקה לעזרת הזולת באופן מוגבר.
9. בנסיבות המתוארות לעיל, על מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות משפטיות, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשתי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובאלי בסך 65,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ
10. נא עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

*רצ"ב יפוי כח חתום על ידי מרשתי.

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין









המרכז
הרפואי
שמיר



מחלקה לרפואה דחופה
מ"מ מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
אח/ת אחראי/ת: נטלי כרדי
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממס לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבע בחוקים אלו, מחוזה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: לוי	ת. לידה: 18/02/1998 גיל: 25
שם פרטי: נוי	ת. זהות: 208700559 מין: נקבה
כתובת: זמנהוף 22 חולון 5831320	מצב משפחתי: נשוי/אה 0
טלפון: 050-4481189	שם האב: זאב שם האם:
זמן קבלה: 00:30 07/04/2023	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 00:34 07/04/2023	מספר מקרה: 12003021
זמן שחרור: 01:22 07/04/2023	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור

אבחנות במלרד							
אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
אבחנה HEAD INJURY, UNSPECIFIED	959.01			✓			

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלת ראש

בדיקת רופא ראשונית

בת 25, בריאה ללא תרופות קבועות

התקבלה למיון לאחר חבלה ראש בשל נפילה טכנית
ללא איבוד הכרה או הקאות
ללא חבלות אחרות

במיון:

ערנית ומתקשרת לעניין.

כניסת אוויר ונשימה תקינים.

ללא טכיקרדיה בעת בדיקתו, לחצי דם תקינים.

נוירולוגית: מניעה 4 גפיים, אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, ללא פציאליס, כח גס שמור, תפקודי מוחון תקינים, GCS 15.

ראש ופנים: ללא סימני חבלה.

צוואר: מניעה את הראש בחופשיות.

חזה: ללא רגישות במישוש בית חזה, ללא סימני חבלה.

בטן: רכה, ללא רגישות, ללא סימני חבלה.

עמוד שדרה: ללא רגישות במישוש עמוד שדרה צווארי, גבי ומותני.

גפיים עליונות: ללא רגישות במישוש.

גפיים תחתונות: ללא רגישות במישוש

המשך מכתב: 208700559 נוי לוי

סיכום רפואי במלרד

בת 25, רקע כמתואר, התקבלה למיון עקב נפילה וחבלת ראש.
במיון, מעט כאובה, עירנית ומתקשתר לעניין. בדיקה נירולוגית תקינה.
הוסבר למטופלת על הממצאים ועל צורך במנוחה בבית ובמידה והחמרה במצבה תחזור למיון לבדיקה
הוצגה לבכיר ד"ר ג'אבר, ללא בעייה כירורגית חריפה
משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

סטטוס מטופל בשחרור

במצב כללי טוב.
יציב נשימתית והמודינמית.
ללא צורך בהמשך בירור במסגרת אשפוז.
התקבל הסבר על מהלך הטיפול וההמלצות בשחרור.

המלצות בשחרור

המלצה: המשך מעקב רופא המשפחה.
המשך טיפול תרופתי קבוע.
במקרה של הופעת כאבי ראש חזקים, ירידה ברמת הכרה (בלבול, ישנוניות או איבוד הכרה) חסרים נירולוגים
(מוגבלות פיזית חדשה), הקאות, פרכוסים או כל תסמין חריג אחר, יש לפנות לבדיקת רופא.
חופשת מחלה: 2 ימים.

החלטה רפואית: שחרור

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אל טורי מומן מ.ר. 1168398	רופא/ה	07/04/2023 01:22



ד"ר חמן פולק

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-7463440

פקס: 0768893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: לוי		שם פרטי: נוי		ת.ז.: 208700559	
ת.לידה: 18/02/1998		מין: נ		טלפון: 000000000		טל.עבודה/נייד: 0508803985	
כתובת: 0208700559		זמנהוף 22/5, חולון		מיקוד: 5831320			

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיום: 09/04/2023 עד יום: 11/04/2023 סה"כ: 3 ימים.

09/04/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



0306112939



023464



קוד הפניה: 319463771

טלפון: 03-7463440

פקס: 0768893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:

שם פרטי: לוי	שם משפחה: לוי	שם פרטי: בני	ת.ז.: 208700559
ת.לידה: 18/02/1998	מין: נ	טלפון: 000000000	טל.עבודה/נייד: 0508803985
כתובת: זמנהוף 22/5, חולון	מיקוד: 5831320		



0208700559

מכון רנטגן

הריון: לא

קוד	הבדיקה הדרושה
2040	עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)

שאלה למבצע הבדיקה: ממצאים?

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: ב-6.23 כשהייתה בבר, נפלה עם כיסא אחורה (הכיסא היה בקצה הבמה בגובה של כחצי מטר).

פונתה עם אמבולנס למיון אס"ר.

ממכתב שחרור מהמיון:

"התקבלה למיון לאחר חבלה ראש בשל נפילה טכנית

ללא איבוד הכרה או הקאות

ללא חבלות אחרות.

סיכום רפואי במלרד:

בת 25, רקע כמתואר, התקבלה למיון עקב נפילה וחבלת ראש.

במיון, מעט כאובה, עירנית ומתקשתר לעניין. בדיקה נירולוגית תקינה.

הוסבר למטופלת על הממצאים ועל צורך במנוחה בבית ובמידה והחמרה במצבה תחזור למיון לבדיקה

הוצגה לבכיר ד"ר ג'אבר, ללא בעייה כירורגית חריפה

משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

סטטוס מטופל בשחרור:

במצב כללי טוב.

יציב נשימתית והמודינמית.

ללא צורך בהמשך בירור במסגרת אשפוז.

התקבל הסבר על מהלך הטיפול וההמלצות בשחרור.

המלצות בשחרור

המלצה: המשך מעקב רופא המשפחה.

המשך טיפול תרופתי קבוע.

במקרה של הופעת כאבי ראש חזקים, ירידה ברמת הכרה (בלבול, ישנוניות או איבוד הכרה) חסרים נירולוגים

(מוגבלות פיזית חדשה), הקאות, פרכוסים או כל תסמין חריג אחר, יש לפנות לבדיקת רופא.

כעת מדווחת על החמרה בכאבי ראש- ממושטות וכן במקום חבלה בעורף.

מתלוננת על כאבי צוואר בנוסף

ממצאים: מצב כללי טוב, ללא חוסר נירולוגי.

רגישות לאורך ע"ש צוארי

אבחנה:

- HEAD INJURY
- NECK PAIN

בעיות ידועות:

- DRUSEN OPTIC DISC Bi-Lateral (11/2010) US assisted diagnosis
- APPENDECTOMY Status Post (11/2015)
- FOLIC ACID DEFICIENCY. (04/2014)

מעשנות: לא



0306112939



023464

קוד הפניה: 319463771



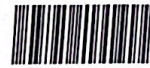
טלפון: 03-7463440

פקס: 0768893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

התמחויות:
מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:		שם משפחה: לוי		שם פרטי: נוי		ת.ז.: 208700559	
ת.לידה: 18/02/1998		מין: נ		טלפון: 000000000		טל.עבודה/נייד: 0508803985	
כתובת: זמנהוף 22/5, חולון		מיקוד: 5831320					



0208700559

מכון רנטגן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/04/2023 עד תאריך - 06/10/2023

09/04/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

י פ ו י כ ח

נוי לוי

אני הח"מ, _____, ת.ז. מס' 208700559, מרחוב _____, זמנהוף 22, חולון _____, _____, ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום 06/04/2023 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכת, 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 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 29 לחודש יולי שנה 2024

חתימה: X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין