



Freiberg Raskin

Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

6/10/2024
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין

משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד

בדואר רשום+מסירה

לכבוד
מר מרסל גומס אבנר
מרחוב לוי אשכול 108
תל אביב

א.נ. שלום רב,

הנדון : תיקך במשרדנו, תאונה מתאריך 12.8.2021
הפסקת טיפול

1. מזה זמן רב נעשה ניסיון ליצור עימך קשר. נסיונות אלה, הן באמצעות טלפון והן באמצעות הודעות ומסרונים לא צלחו ולא זכו למענה.
2. בנסיבות, נוכח חוסר שיתוף הפעולה מצידך, הוחלט להפסיק את הטיפול בתיקכם.
3. לתשומת ליבך מועדי ההתיישנות בדין.
4. אאחל לך ולכל משפחתך בריאות ורק בשורות טובות.
*רצ"ב לנוחותך התייעוד.

לכבוד רב ובתודה,
אריאל פרייברג, עו"ד

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 13/08/2021 הופק ע"י דר' גנאים עומר מ.ר. 158785 מ.ר. 01:20 13/08/2021

מיון כירורגי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
מס' קבלה למחלקה: 2021107431
טלפון: 09-7471521
פקס: 09-7410994

שם משפחה:	גומס	ת. לידה:	25/07/1994
שם פרטי:	מרסל אבנר	ת. זהות:	33762599-0
כתובת:	אשכול לוי 108, תל אביב-יפו	מין:	זכר
טלפון:	6936186	גיל:	27
סוג דם:	0526296859	שם האב:	עזרא
גורם מממן:	תל אביב		

מספר קבלה: 2021107431
תאריך קבלה: 00:15 13/08/2021

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה

הפנייה: לא

סטטוס מטופל: אזור

רופא אחראי

רופא: דר' גנאים עומר מ.ר. 158785

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה

שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה

מקבל ההודעה במחלקה

אבחנות בשחרור

- FALL ACCIDENT (E888)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 27, בריא
לא נוטל מדללי דם
טרם קבלתו למיון בזמן רכיבה על אופניים חשמליים (חבוש קסדה) נכנס לתוך בור (לא עמוק) ואז האופניים נשברו
נפל ונחבל בפנים ובברך ימין.
שולל אובדן הכרה, ללא חבלת חזה וללא קוצר נשימה, ללא הקאות
כעת מלין על כאבים בברך ימין ונפיחות בשפה עליונה מימין.

בדיקה גופנית

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
13/08/2021 01:04	דר' גנאים עומר מ.ר. 158785	מדדים תקינים	יציב המודינמית, מתמצא בזמן ובמקום
		ללא חבלת ראש, נפיחות בשפה עליונה מימין, שיניים תקינים	
		ללא סימני חבלה על פני בית החזה, ללא רישות במישוש	
		עמוד שדרה ללא רגישות במישוש	
		שפשוף בברך ימין, מניע את הגפיים, דפקים נמשו לכל האורך	
		בדיקה ניקרולוגית: GCS15, תפקודי מוחון תקינים, עצבים קרניאליים	
		תקינים, כוח גס ותחושה שמורים, רפלקסים תקינים, אישונים שווים	
		ומגבים לאור	

ת

==

אנלגטיקה

טטנס

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	גומס	תאריך לידה:	25/07/1984	מיון כירורגי
שם פרטי:	מרסל אבנר	ת. זהות:	33702599-6	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף
סוג דם:		שם האב:	דודו	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

הוראות ומדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	הוצאות הערות
-------	-----	---------	-----	--------------

00:22 13/08/2021 מדדים

מצב הכרה	4
לחץ דם	140/72
דופק	81
סטורציה באוויר	97
חדר	
רמת כאב	0



מכתב נחתם ע"י: דר' גנאים עומר מ.ר. 158785

סיכום

בן 27, רקע כמותואר, התקבל למיון עקב נפילה מאופניים חשמליים. נחבל בפנים ובברך ימין ללא סיפור של אובדן הכרה, ללא הקאות או טשטוש ראייה ללא סימני חבלה נוספים על פני הגוף. במיון עירני ומתקשר לעניין. בדיקה נוירולוגית גסה תקינה. שפשוף קל בברך ימין. חוסן כנגד טטנוס. משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא המשפחה. משככי כאב לפי הצורך. במקרה של הופעת כאבי ראש, ירידה ברמת הכרה (בלבול, ישנוניות או איבוד הכרה), קוצר נשימה, הקאות, או כל תסמין חריג אחר, יש לפנות לבדיקת רופא.

רפואה שלמה!

חופשת מחלה: 3 ימים.

במידה והמטופל פנה למיון בעקבות טראומה, יש לשקול הפנייתו להערכת גורם ברה"נ במסגרת קופ"ח במקרה של הופעת תסמינים נפשיים בתר חבלתיים.

חתימת רופא בכיר/מורשה שחרור

שם החותם	זמן חתימה
דר' פרנקו רותם מ.ר. 1147273	13/08/2021 01:19

שלוחת התימה
25082021 מ.ר.

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית:

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

הגנת מידע

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 13/08/2021 הופק ע"י ד"ר גנאים עומר מ.ר. 158785 01:20 13/08/2021

מיון כירורגי
מנהל מל"ד: דר' רודריג יוסף
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
מס' קבלה למחלקה: 2021107431
טלפון: 09-7471521
פקס: 09-7410994

שם משפחה:	גומס	ת. לידה:	25/07/1994
שם פרטי:	מרסל אבנר	ת. זהות:	33762599-0
כתובת:	אשכול לוי 108, תל אביב-יפו	מין:	זכר
טלפון:	6936186	גיל:	27
סוג דם:	0526296859	שם האב:	עזרא
גורם מממן:	תל אביב		

מספר קבלה: 2021107431
תאריך קבלה: 00:15 13/08/2021

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: אזור

רופא אחראי

רופא: דר' גנאים עומר מ.ר. 158785

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

אבחנות בשחרור

- FALL ACCIDENT (E888)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 27, בריא
לא נוטל מדללי דם
טרם קבלתו למיון בזמן רכיבה על אופניים חשמליים (חבוש קסדה) נכנס לתוך בור (לא עמוק) ואז האופניים נשברו
נפל ונחבל בפנים ובברך ימין.
שולל אובדן הכרה, ללא חבלת חזה וללא קוצר נשימה, ללא הקאות
כעת מלין על כאבים בברך ימין ונפיחות בשפה עליונה מימין.

בדיקה גופנית

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
13/08/2021 01:04	דר' גנאים עומר מ.ר. 158785	מדדים תקינים	יצב המודינמית, מתמצא בזמן ובמקום ללא חבלת ראש, נפיחות בשפה עליונה מימין, שיניים תקינים ללא סימני חבלה על פני בית החזה, ללא רישות במישוש עמוד שדרה ללא רגישות במישוש שפשוף בברך ימין, מניע את הגפיים, דפקים נמשו לכל האורך בדיקה נויקולוגית: GCS15, תפקודי מוחון תקינים, עצבים קרניאלים תקינים, כוח גס ותחושה שמורים, רפלקסים תקינים, אישונים שווים ומגבים לאור
		ת	
		==	
		אנלגטיקה	
		סטטוס	

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	גומס	תאריך לידה:	25/07/1984	מיון כירורגי
שם פרטי:	מרסל אבנר	ת. זהות:	33702592-0	מנהל מלר"ד: דר' חודריג יוסף
סוג דם:		שם האב:	מלר"ד	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

הוראות ומדדים

10/09/2021 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל		גומס מרסל אבנר	
שם משפחה ושם פרטי	00-33762599-0	27.01	25/07/1994
מס זהות	ז	ת. לידה	עזרא
שם האב	מין	גיל	שם האב
108 / 10	52	6296859	052 - 6296859
מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
אשכול לוי	רחוב	תל אביב - ישוב	

12/08/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 10/09/2021
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: בן 27, בדבריו, במהלך נפל מאופניים שנשברו ונחבל במרפק ימין וברך ימין ופנים אז פנה לחדר מיון, עבר טיפול ראשוני בפצעים

בבדיקה גופנית:
בבדיקה מתהלך עם עלייה קלה אנטלגית
ללא סימני חבלה חיצוניים במרפק, ללא רגישות גרמית במישוש
ברך ימין: שפשוף יבש ללא סימני זיהום, ROM שמור ומלא, ללא חסר NV

קוד	איפיון	אבחנה
L15		

KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9		הודפס

בברכה,

ד"ר קונסטנטין קוטוב
92012
שם הרופא
מס' רשיון
חתימה וחותמת הרופא

ד"ר קונסטנטין קוטוב
Dr. Konstantin Kotov
רשיון מס' 92012

סיכום ביקור
גומס מרסל אבנר

29/03/2022 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל				
גומס מרסל אבנר	00-33762599-0	27.08	ז	25/07/1994
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה
תל אביב - י	108 / 10	52	6296859	טלפון
אשכול לוי	מס בית	טלפון	עזרא	שם האב
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף	

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 210517331 מספר זיהוי הפניה: 33038181966

תאריך הפניה: 10/09/2021

סוג הביקורים לסדרה: 0 ביקור רגיל

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר קונסטנטין קוטוב

רשיון רופא: 92012

מרפאה: מרפאת לב יפו החדשה

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אבחנה
		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
ימין	9241	CONTUSION KNEE AND LOWER LEG

תאריך תחילת טיפול: 25/10/2021

מס' ביקורים בפועל: 7 פרטני: 7

מס' אי הופעות לטיפול: 2

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
8	תרגול כללי
25	הדרכה לתרגול בבית
7	הדרכה ויזואלית (לאורח חיים בריא)
1	הערכה מחדש- בדיקה

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
ברך	ימין	4	

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

29/03/2022
15/03/2022
02/03/2022
09/02/2022
24/11/2021
09/11/2021
25/10/2021

בטינה סוכובולסקי

שם מטפל

חתימה וחותמת

בטינה סוכובולסקי
פזיטרפיטור

05/04/2022 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל				גומס מרסל אבנר	
00-33762599-0	27.08	ז	25/07/1994	עזרא	שם משפחה ושם פרטי
מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	שם
108 / 10	מס בית	6296859	52	052 - 6296859	תל אביב -
אשכול לוי	רחוב	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	ישוב

12/08/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/04/2022
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
מהות הביקור: רגיל

12/08/2021 תאריך תאונה:

תלונות/סיבת הפניה: בדיקה אצל ד"ר קוטוב מתאריך 10/09/2021:
בן 27, במהלך נפל מאופניים שנשברו ונחבל במרפק ימין וברך ימין ופנים
אז פנה לחדר מיון, עבר טיפול ראשוני בפצעים
05/04/2022: עדיין כאב קדמי בברך ימין מאז התאונה הנ"ל, מחמיר במדרגות.
עובד כשליח ולכן משתמש הרבה במדרגות. מטופל בפיזיותרפיה. לא חש שיפור
משמעותי.

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 10/09/2021:
בבדיקה מתהלך עם צליעה קלה אנטלגית
ללא סימני חבלה חיצוניים במרפק, ללא רגישות גרמית במישוש
ברך ימין: שפשוף יבש ללא סימני זיהום, ROM שמור ומלא, ללא חסר NV
05/04/2022: יש צלקת אליפטית בעור באספקט קדמי של ברך ימין, ביישור
נמצאת קדמית לאחז VL בפיקה. אין תפליט מפרקי עודף בברכיים. טווח תקין
0-140 מעלות דו"צ ללא חריקות. קיימת רגישות ממקודת במישוש על גיד
QUAD מימין, בעיקר על VL בסמוך לצלקת. רגישות קלה במישוש הצלקת ללא
נימול או הפרעה בתחושה במגע עדין. יציבות הברך תקינה. מקמורי תקין. מבחן
שחיקת הפיקה חיובי מימין ותקין משמאל.
לסיכום - רושם למצב לאחר פציעה של גיד QUAD / VL ימין מלפני כחצי שנה,
עם התמשכות כאב. מומלץ לבצע US של מנגנון הפיקה בדגש על QUAD / VL
בשאלה של מצב לאחר קרע בעובי חלקי / צלקת עמוקה / הידבקות הגיד לעור.

קוד	איפיון	אבחנה
L15		<NEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 10/09/2021:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
05/04/2022

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימום	US o.a-78003 ברך ימין	H3		הודפס



בברכה,

ארנון גם

31829

מס' רשיון

שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא



דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה: א-ה 08:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 08:30-13:00

שירות חדש: זימון תור *8321

סניף: תל אביב
יצחק שדה 17
תל אביב - יפו 6777517

תיק: 337625990-60-01

דף 1 מתוך 3

לכבוד
מרסל אבנר גומס
אשכול לוי 108 דירה 10
תל אביב - יפו 6936186

610-937-024



תיק: 337625990-60-01

כ"א בכסלו, תשפ"ב
25 בנובמבר 2021

מספר תיק:	33762599-0
תאריך פגיעה:	12/08/2021

אדון נכבד,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 12/08/2021

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 12/08/2021 כתאונת עבודה.

הפגיונות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלה בברך ימין ובשפה עליונה מימין.

על פי המידע שבידינו אתה חבר בקופת חולים שירותי בריאות כללית.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

- קצבת נכות • באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (25/11/2021), באמצעות אתר הביטוח לאומי או בסניף הקרוב לביתך.
- מעבודה • הגשת התביעה לאחר 12 חודשים עלולה לפגוע בתקופת הזכאות לתשלום (לפי סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי).
- אחרי הגשת התביעה יישלח אליך זימון לוועדה רפואית שתקבע אם הפגיעה הותרה נכות שעבורה תהיה זכאות לקצבה.
- אפשר לקבל ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא עלות במרכז "יד מכוונת", *2496 או באתר האינטרנט.

בכבוד רב,
אהרון גלית
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



Ella



קיבלתי דיווח שעברת תאונה. 😞

קודם כל אני אשמח לשמוע מה מצבך?
אשמח לשמוע מה היה בתאונה? איפה
זה קרה? מתי ובאיזה שעה?

מחכה לשמוע ממך,



רפואה שלמה

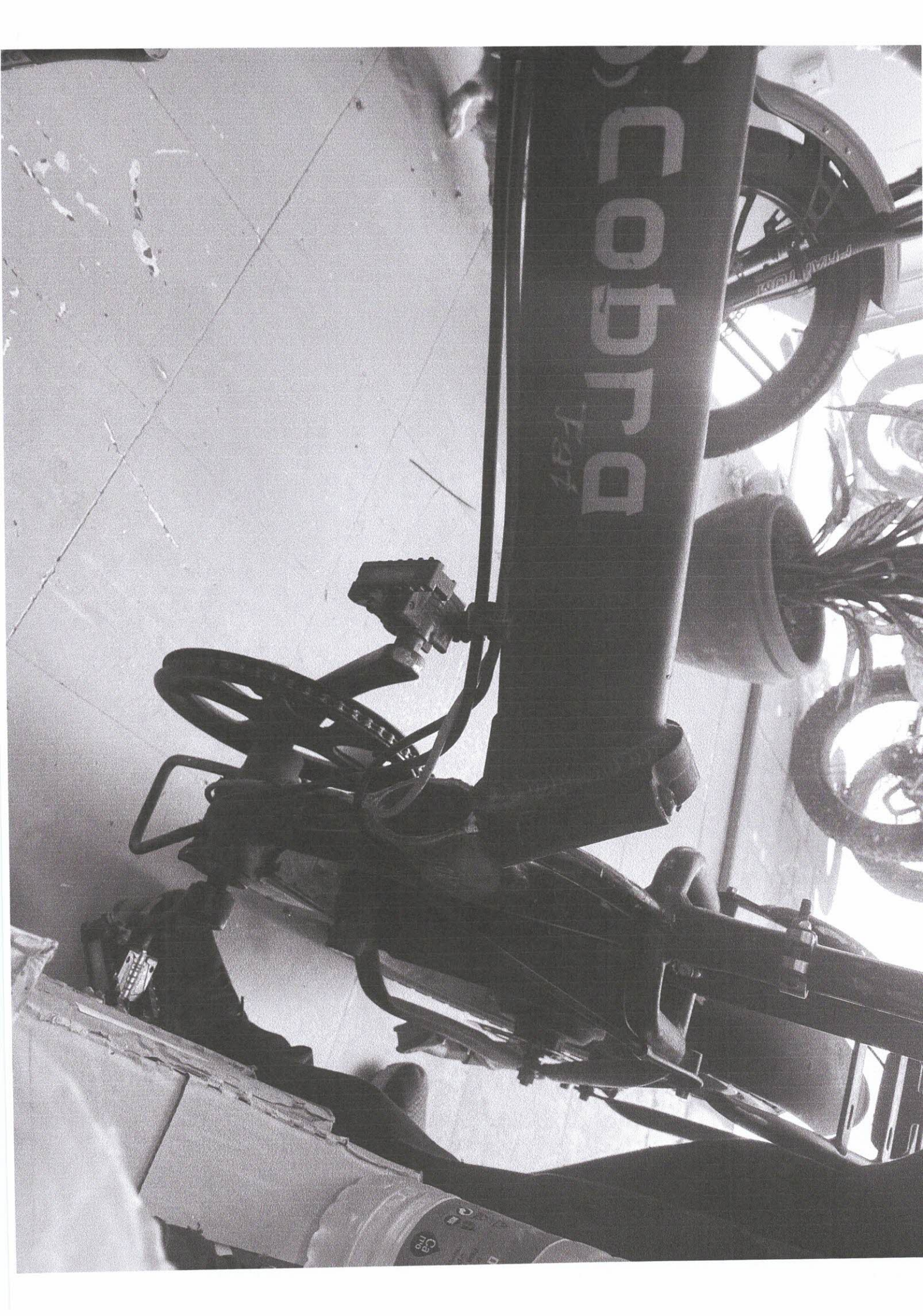
🔥 🔥 בכל נושא אחר לנציגים, נא
לפתוח שיחה חדשה על מנת שזה יגיע
לצוות התמיכה בצ'אט 🔥 🔥



היי, הייתי בדרך למסור הזמנה 97, הייתי
בשדרות קרן קיימת לישראל, היה מקום בלי
תאורה בכביש, עברתי מעבר בור אחד,
והאופניים שלי נשברו באמצע והחלקתי על
הכביש, נשבר לי האופניים, הפאלפון
והמשקפיים. המזל שהייתי עם קסדה.

זה קרה היום, ב12/08 בשעה 23:27
בשדרות קקל, 155

יש לי פציעות הברכיים, בידים, ובשפתיים



Wolt

29\08\21

לכל מאן דבעי

הנדון: אסמכתא כי גומס מרסל אבנר 337625990,

היה בעת ביצוע משלוח כשנפגע בתאונת דרכים ב-12.8.21 בשעה 23:15

בתאריך 12.8.21 גומס מרסל אבנר - 337625990 המספק שירותי שליחויות באופן עצמאי באמצעות חברת "ג'יגה" עבור חברתנו (Wolt) ביצע משלוח עם הפלטפורמה שלנו WOLT, בעודו בדרך ללקוח, דווח לנו כי היה מעורב בתאונה וכי לא יוכל להמשיך את המשלוח. מניטור ה-GPS שלו, נראה שנקטע מסלולו בתאריך ובשעה שצוין. בנוסף, עודכנו על כך באופן ישיר על ידו דרך הציאט עם שירות הלקוחות שלנו.

המשך טיפול מוצלח והחלמה מהירה.

אליה יוספיאן

מנהל התפעול

וולט ישראל

וואלט אנטרפריזס
ישראל בע"מ
ת.פ. 51588/156

עמוד 5 מתוך 6

337625940

למלא מספר תעודת זהות



קופת חולים כאלי
מחוז סכני

נספח א'

המסדר לבימוח לאומי

מינהל הגמלאות

דמי תאונה

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בתאונה

פרטי הנפגע					
שם משפחה <u>דומס</u>	שם פרטי <u>שש</u>	מספר זהות <u>337625940</u>	תאריך לידה <u>11/11/1955</u>	מין ☒ זכר ☐ נקבה	
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)					
רחוב / תא דואר <u>108 אשכול</u>	מס' בית <u>108</u>	כניסה <u>10</u>	דירה <u>10</u>	יישוב <u>כסא אביב</u>	מיקוד
תאריך תאונה <u>11/12/2011</u>	שנה <u>11</u>	חודש <u>12</u>	יום <u>20</u>	שעת התאונה <u>23:27</u>	מקום התאונה <u>קנין קיימת אישרא, 155</u>
הגיע לטיפול בעקבות התאונה באתר <u>11/13/08/20/21</u>	שנה <u>11</u>	חודש <u>13</u>	יום <u>08</u>	מס' בית <u>100:15</u>	מעמד ביום התאונה ☒ שכר ☐ שכר עצמאי ☐ עקרת בית
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

למילוי ע"י הרופא	
מקצוע / משלח יד	<u>סליה כהן</u>
תיאור התאונה לפי דברי הנפגע	<u>בזמן נהיגה באזורינה השמש נכנס לבוקר והוא הופסקה נסעתי וחלף נסעתי פסגה, סוף יריד יעני</u>
פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלם והיכן קיבל טיפל	<u>סיוס להגיון החלילה "מאיו" בצורה סינכרונה בקנייחאל פדום</u>
הממצא הקליני	<u>שטחית קיבל תסין סליה</u>
צילומי רנטגן נעשו במכון	ביום _____ הממצא _____
האבחנה	_____
הטיפול שניתנו לנפגע	_____
הערות ופרטים מספיק	_____
☒ עובד שכיר ועובד עצמאי	
לדעתי אינ מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת במשך _____ ימים; היום מיום <u>13.10.11</u> עד יום <u>10.08.11</u> בכלל כחצונה מהתאונה.	
☐ עקרת בית	
כתוצאה מהתאונה אינה מסוגלת לעבודות משק הבית במשך _____ ימים; היום מיום _____ עד יום _____ בכלל.	
☐ אינו עובד ואינו עובד עצמאי	
כתוצאה מהתאונה עליו להיות מאושפז או מרותק למיטה במשך _____ ימים; היום מיום _____ עד יום _____ בכלל.	
תאריך מתן התעודה <u>18.10.11</u>	שם הרופא החותם <u>סליה כהן</u>
חתימת הרופא / השיחת הרפואי המסמך	

משרד הבריאות
מנהל הגמלאות
מס' 2222
משרד הבריאות