



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

21 אוקטובר 2024
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
עו"ד מאיה איזנשטדט
מחלקת תביעות חובה

תאונה מיום 14/05/2023
רכב שמספרו: 438-19-802
הנדון: משה אלון, ת.ז. 27750488
מס' תביעה: 230054055496-1

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 13.10.24 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. בהמשך לשיחתנו ולבקשתך מצ"ב תיעוד רפואי נוסף בעניינו של מרשי.
2. בדיקת הדמיה מדגימה ממצאים אובייקטיביים חבלתיים ומאז התאונה ובעטיה.
3. כפי שניתן להיווכח מהתיעוד המצורף, מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובל מכאבים והגבלה בתנועות עמ"ש והוא נזקק להמשך מעקב רפואי וטיפול רפואי איטניסיבי.
4. אודה לעיוןך וקבלת הצעה עניינית וריאלית המגלמת את האמור והממצאים.
5. לחילופין אודה לקבלת שמות מומחים מוסכמים.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

תאריך: 21/09/2024
שעה: 22:19:15

להכונה וסיוע: מוקד 3555
<https://www.maccabi4u.co.il>



שם: אלון ת.ז.: 27750488 0 התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 17/03/2025

בית חולים הדסה ירושלים (1401)
מכון טומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)
עין כרם/ה.צופים 91120
טלפון: 02-6777111 מייל:

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות
מספר התחייבות: 240930288

היננו מאשרים כי אלון משה ת.ז.: 27750488
חבר ב- מכבי שלי ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שירותי בריאות גיל החבר: 54
לשימוש המוסד נותן השרות:

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
		
027750488	240930288	18092024

קוד CPT	קוד מקורי	תאריך	תאריך יציאה	כמות
72133 0 01	L1039	16/09/2024	1	1

ישו: מודיעין-מכבים-רעות מרכז רפואי: מודיעין.
מתאם שרות: גינות דותן 53
טל: 08-9737666

התחייבות זו היא רק עבור השירותים המופעים למעלה, ורק למוסד רפואי זה.

נספח להתחייבות מספר 240930288:

התחייבות זו עבור שירותים אמבולטוריים בלבד.

מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות

התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שירותי בריאות.

בברכת בריאות טובה "מכבי שירותי בריאות"

חצה לקבל את השחת במקום אחר? לפי חוק ביטוח ממלכתי, אם לא מימשת את טופס ההתחייבות אפשר לבטל ולהוציא בקלות
טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר מתוך רשימת טתי השרות הניתנת להדפסה.

הוצאת טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר באזור האיש באתר/אפליקציה או בטלפון 3555*

עם הוצאת הטופס החדש הטופס הנכחי יבטל

לתשומת לבך, הקופה לא תממן טיפול כפול, כלומר לא תממן שירות שניתן למבוטח פעמיים עבור אותה בניה.

תאריך הדפסה: 21/09/2024

מכבי שירותי בריאות



0000007777

קוד הפניה: 397292733

טלפון:
פקס:
כתובת:

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אלון	שם פרטי: משה	ת.ז.: 27750488
ת.לדה: 26/03/1970	מין: ז	טלפון: 0778832368	טל.עבודה/נייד: 0525786759
כתובת: תפוח 9, מודיעין-מכבים-רעות	מיקוד: 7171415	0027750488	

הפניה למכון דימות - C.T.

שם המכון:

הדסה ירושלים
(C.T) טומוגרפיה ממוחשבת
עין כרם/ה צפיים
91120

02-6777111

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		עמוד שדרה מותני סקראלי
פרוט	מידע נוסף	אסטמה
	כן	

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
1.11.06/10/2022 שנים			Creatinine 1.04
1.11.06/10/2022 שנים			eGFR 82

שם הרופא: יועץ חיצוני

תאריך: 18/09/2024

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/09/2024 עד תאריך - 17/03/2025

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

"נא להצטייד בכרטיס חגנטי"

מכון MRI

הנדון: אלון, משה, ת.ז: 027750488 תאריך לידה: 26/03/1970

ד"ר נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 19/10/2024

להלן ממצאי בדיקת MRI של ע"ש מותני
הטכניקה: הבדיקה נעשתה בטכניקת SE, SEF, בשקלול 1T, 2T במישורים אקסיאליים וסג'יטליים.

התוויה קלינית: כאבים.

ממצאים

לורדוזיס מותני שמור.
ללא שבר או תמט של חוליות.
קונוס מדולריס בעמדה תקינה.

בגובה T12-L1: ללא היצרות של התעלה או של הפורמינות.

בגובה L1-L2: ללא היצרות של התעלה או של הפורמינות.

בגובה L2-L3: ללא היצרות של התעלה או של הפורמינות.

בגובה L3-L4: בלט דיסק היקפי קל.

בגובה L4-L5: אנטרוליסטזיס דרגה 1-2 של חוליה L4. תמט של הדיסק. שינויי מודיק 1 ו-2 בלוחיות הקצה. בלט דיסק היקפי.
היצריות בינוניות-קשות של הפורמינות. ליזיס דו"צ.

בגובה L5-S1: בלט דיסק היקפי קל.

סיכום: ליזיס וליסטזיס ב-L5-S1 כמתואר.

בברכה,
ד"ר ברקוביץ ליאור
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 137099

הוקלד על ידי: אלכסיי דובגננקו
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא
המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

ד"ר אייל הנדלר
מומחה לכירורגיה אורטופדית וניתוחי עמוד שדרה
מ.ר. 1120667
מ.ר.מ. 1-39753
מרפאה- רח' שטרית 6 תל אביב (הדר יוסף) מספר טלפון – 03-6482333

אני החתום מטה, דר' אייל הנדלר, בעל מ.ר. לעסוק ברפואה 1120667, מ.ר. מומחה 139753, מעיד בזאת כי ביום 2.4.2024, בדקתי את מר משה אלון ת.ז. 27750488 לחוות חוות דעת רפואית על מצבו הרפואי בגין תאונת דרכים בה היה מעורב בתאריך 14.5.2023.

נסיוני-

- בוגר בית ספר לרפואה "דברצן" הונגריה 2010
- התמחות בכירורגיה אורטופדית בית חולים "קפלן"
- תת התמחות בניתוחי עמוד השדרה בית החולים "הדסה"
- רופא בכיר במחלקת אורטופדיה בית החולים "קפלן"
- כעת רופא בכיר במחלקת נוירוכירורגיה בית החולים "בילינסון" פתח תקווה
- חבר בהסתדרות הרפואית בישראל
- חבר באיגוד האורתופדי הישראלי
- חבר באיגוד הישראלי לניתוחי עמוד שדרה
- חבר ב AO SPINE

ד"ר אייל הנדלר
מומחה לכירורגיה אורטופדית וניתוחי עמוד שדרה
מ.ר. 1120667
מ.ר.מ. 1-39753
מרפאה- רח' שטרית 6 תל אביב (הדר יוסף) מספר טלפון 03-6482333

תולדות המקרה-

מפיו של מר משה אלון
בתאריך 14.5.2023 היה מעורב בתאונת דרכים מנגנון אחורי וקדמי.
פונה למיון בית החולים "שמיר" ושוחרר לאחר בדיקת רופא, צילומי רנטגן ואנלגטיקה.
מאז התאונה מלין על כאבים הולכים ומחמירים בצוואר, קושי בשינה, הגבלה בתנועות עמוד השדרה
הצווארי, חגורת הכתפיים ועמוד השדרה המותני. מציין כי הכאב בין השכמות ולעיתים מלווה בתחושת
נימול והקרנות לידיים.
מטופל שמרנית ע"י פיזיותרפיה, רפואה משלימה, נוטל נוגדי כאבים על בסיס יומיומי, החליף מספר כריות
שינה וחש אי נוחות מתמדת באיזור עמוד השדרה הצווארי וגבי עליון.

בבדיקה-

מתהלך בגפו ללא עזרים, מצליח לבצע הליכת טנדם.
הגבלה בתנועות עמוד השדרה הצווארי על חשבון רוטציות כ 30 מעלות לכל כיוון מלווה בכאבים בסוף
תנועה. תנועות כיפוף ואקסטנציה מלוות בכאבים בסוף התנועה. רגישות נוקשות פראספינאלית דו"צ.
הגבלה בתנועות עמוד השדרה המותני בעיקר על חשבון כיפוף, מצליח להגיע עם הידיים לירך מקורבת
מלווה בכאבים והחמרה הכאב בזמן אקסטנציה של עמוד השדרה המותני.
הגבלה בתנועות רוטטוירות של עמוד השדרה המותני.
ידיים ורגליים- כח גס תקין בכל התחנות ללא קיפוח עצבי.
ללא ערות החזרים ללא סימנים פיראמידליים.
NV תקין

ד"ר אייל הנדלר
מומחה לכירורגיה אורטופדית וניתוחי עמוד שדרה
מ.ר. 1120667
מ.ר.מ. 1-39753

מרפאה- רח' שטרית 6 תל אביב (הדר יוסף) מספר טלפון 03-6482333

סיכום ומסקנות-

מר משה אלון סובל מכאבים והגבלה בתנועות עמוד השדרה הצווארי והמותני מאז תאונת דרכים שעבר במאי 2023.

מנסה טיפולים שמרניים ללא הטבה משמעותית. קיימת הפרעה תפקודית. בנוסף נוטל נוגדי כאבים.

לאור הנ"ל מעריך את נכותו לפי-

לפי סעיף 37. (5). (ב). הגבלה בתנועות עמוד השדרה הצווארי בדרגה בינונית 20%

לפי סעיף 37. (7). (ב) הגבלה בתנועות עמוד השדרה המותני בדרגה בינונית 20%

הצהרה:

תעודה זו ניתנה על ידי, לשם הגשתה כראייה לבית המשפט.

הריני מצהיר בזאת, כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות שנתתי בבית המשפט.

בברכה, ד"ר אייל הנדלר

ד"ר אייל הנדלר
מומחה לכירורגיה אורטופדית
עמוד שדרה
מ.ר. 1120667 מ.ר.מ. 1-39753