



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

נובמבר 24 2024
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
בר סער, עו"ד
איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 31/1/23
רכב נושא מ"ר 346-18-002
הנפגע: אריה יוכט, ת.ז. 07805534
מס' תביעה: 1928871

1. חוות הדעת האורתופדית התקבלה במשרדי (העתקה רצ"ב).
2. בשים לב לקביעות המומחית, לתיעוד הרפואי, לרבות במרפאת כאב, לפוטנציאל השכר ולעובדה שהוא ממשיך לעבוד במומו, אוכל להציע בפני מרשי על סילוק תביעתו תמורת פיצוי בסך של 112,000 ₪ בצירוף שכ"ט עו"ד.
3. לחילופין, אבקש לתקן את כתב התביעה ולהוסיף מינוי מומחה בתחום הכאב.
4. לעיוןך וטיפולך המסור אודה.


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

20/11/2024

חוות דעת רפואית

הנדון: יוכט אריה תמ/ 118916645 נ אימ דמ אימ חברה לביטוח בע"מ
מס. תביעה (של חב' הביטוח): 1928871

מוניתי מומחית רפואית בתחום האורתופדיה בהסכמת הצדדים לתיק הנדון.
בתאריך 18.11.24 בדקתי את מר יוכט אריה (ת.ז. 7805554).

המסמכים הרפואיים הרלוונטיים שעמדו לרשותי;

רישומים מתיק קופת חולים לאומית : 2019 - 2022
גליון מיון בית החולים איכילוב מ- 31.1.23.
מכתב לרופא מטפל מ- 7.2.23.
תשובת בדיקת CT עמוד השדרה המתני מ- 26.2.23.
גליונות סיכום ביקור בית החולים איכילוב : 2023 – 2024 .
תשובת בדיקת MRI עמוד השדרה המתני מ- 2.8.23.

תולדות המקרה;

מר יוכט אריה, יליד 1948, עו"ד במקצועו, נפגע לדבריו בת.ד. ביום 31.1.23.
בעת התאונה נהג (חגור) ברכב שעמד ונפגע מאחור.
במיון, סמוך לאחר התאונה, התלונן על כאבי גב תחתון ומותן ימין.
בבדיקה: רגישות בעמו"ש תחתון ומותן ימין. פלקציה תקינה עם כאב. מבחן הרמת רגל
ישרה חיובי דו"צ.
בצילומי עמוד השדרה המתני – שינויים כרוניים בחוליות מתניות.
הוא המשיך מעקב במרפאות.
ב- 9.2.23 הופנה לטיפול פזיותרפי.
תשובת בדיקת CT עמוד השדרה המתני מ- 26.2.03:
שינויים ניווניים לאורך עמו"ש כולל זיזים.
בגובה L3-4 בקע דיסק גדול פרהמדיאני ופרמינלי לשמאל. גורם לאימפרסיה על חלקו
השמאלי של השק ומגע בשורש L3 משמאל.
בגובה L4-5 בלט דיסק היקפי. היפרטרופיה פצטאלית ועיבוי ליגמנטום פלאווס, הצרות
ספינלית בינונית ניכרת לחץ פורמינלי בשורשים 4 דו"צ.
ב- 23.3.23 הופנה למומחה גב. עם כאבי גב תחתון מאז תאונה. הומלץ על המשך טיפול
שמרני וביצוע בדיקת MRI.
תשובת בדיקת MRI עמוד השדרה המתני מ- 2.8.23:
מנח לורדוטי שמור.
בפדיקל ימני של D12 ממצא היכול להתאים לאנגיומה.
בגובה L3-4 סימני שחיקה דיסקאלית והתייבשות עם בלט דיסק דיפוזי לוחץ במידה
קשה על השק. רוחב השק 7 מ"מ. הדיסק גורם להצרות בינונית של הפורמינה דו"צ.

בגובה L4-5 סימני שחיקה והתייבשות בדיסק. בלט דיסק דיפוזי לוחץ במידה בינונית על השק. עיבוי קל של ליגמנטום פלאווס דו"צ הבלט גורם להצרות בינונית של הפורמינה דו"צ. ארתרופתיה פצטאלית דו"צ.

בגובה L5-S1 סימני שחיקה דיסקאלית עם בלט דיסק דיפוזי קל, לוחץ במידה קלה על השק

ב- 7.12.23 נרשם שיפור לאחר זריקה במסגרת מרפאת כאב.

ב- 5.6.24 הומלץ על התערבות ניתוחית.

במשך התקופה נטל טיפול אנלגטי וקיבל פיזיותרפי. הוא לא עבר ניתוח נרשמו ימי מחלה עד 15.4.23. לדבריו הוא עובד חלקית.

ברקע;

IBD – מחלת מעי דלקתית.

אוסטיאוארטריטיס בברכיים. גליון מיון בית החולים

ב- 26.8.21 כאבים בגב מתני עם הקרנה לרגליים במשך כשנה עם החמרה בחודשיים האחרונים וקושי בהליכה.

נרשם כי בדיקת MRI עמוד השדרה המתני מ- יולי 2021 נמצאו בגובה L3-4 ובגובה L4-5 שינויים ניווניים קשים עם הצרות קשה בתעלה ולחץ על השק.

ב- 7.7.22 הופנה למרפאת כאב עקב כאבי גב תחתון.

תלונות נוכחיות;

הוא סובל מכאבי גב תחתון שמושכים לרגל שמאל. הוא מתקשה לשכב על הגב. לפני התאונה סבל מדי פעם מכאבי גב תחתון שייחס לגיל.

בבדיקה;

עמוד השדרה הגבי :

ללא מתח שרירי.

רגישות דיפוזית מרכזית.

טווח :

תקין לכל הכיוונים כולל, כיפוף, יישור, סיבובים והטיות.

עמוד שדרה מתני : חיובי דו"צ, בגובה 60 מעלות מימין ובגובה 50 מעלות משמאל.

טווח :

הגבלה קלה – בינונית לכל הכיוונים כולל, כיפוף, יישור, סיבובים והטיות.

ללא ממצא נוירולוגי בגפיים תחתונות- תחושה, כח גס והחזרים גידיים ברגליים תקינים. לא הופקו החזרים פתולוגיים.

צילומים;

: 2.8.23

בדיקת MRI עמוד השדרה המתני –

מנח לורדוטי שמור.

בפדיקל ימני של D12 ממצא היכול להתאים לאנגיומה.

בגובה L3-4 סימני שחיקה דיסקאלית והתייבשות עם בלט דיסק דיפוזי לוחץ במידה קשה על השק. רוחב השק 7 מ"מ. הדיסק גורם להצרות בינונית של הפורמינה דו"צ. בגובה L4-5 סימני שחיקה והתייבשות בדיסק. בלט דיסק דיפוזי לוחץ במידה בינונית על השק. עיבוי קל של ליגמנטום פלאווס דו"צ. הבלט גורם להצרות בינונית של הפורמינה דו"צ. ארתרופתיה פצטאלית דו"צ.

בגובה L5-S1 סימני שחיקה דיסקאלית עם בלט דיסק דיפוזי קל, לוחץ במידה קלה על השק

סיכום ומסקנות:

מר יוכט אריה נפגע לדבריו בת.ד. ביום 31.1.23 במגנון אחורי. במיון, סמוך לאחר התאונה, התלונן על כאבי גב תחתון ומותן ימין. בבדיקה: רגישות בעמו"ש תחתון ומותן ימין. פלקציה תקינה עם כאב. מבחן הרמת רגל ישרה חיובי דו"צ.

בצילומי עמוד השדרה המתני – שינויים כרוניים בחוליות מתניות. הוא המשיך מעקב במרפאות.

ב- 9.2.23 הופנה לטיפול פזיותרפי. נעשה בירור שכלל בדיקת CT עמוד השדרה המתני ובהמשך בדיקת MRI. התלונות נמשכו.

ב- 5.6.24 הומלץ על התערבות ניתוחית במשך התקופה נטל טיפול אנלגטי וקיבל פזיותרפי. הוא לא עבר ניתוח.

בעת בדיקתי התלונן כי הוא סובל מכאבי גב תחתון שמושכים לרגל שמאל. הוא מתקשה לשכב על הגב.

לפני התאונה סבל מדי פעם מכאבי גב תחתון שייחס לגיל.

בהתייחס לעמוד השדרה המתני:

מגנון התאונה מתאים לחבלה מתנית ויש התייחסות לאזור זה בסמוך לתאונה. בהמשך יש תלונות בירור וטיפול.

בבדיקה: רגישות מתנית, מבחן הרמת רגל ישרה חיובי דו"צ, עם הגבלה קלה- בינונית בתנועה.

בצילומי בדיקת MRI עמוד השדרה המתני מ- 2.8.23:

מנח לורדוטי שמור.

בפדיקל ימני של D12 ממצא היכול להתאים לאנגיומה.

בגובה L3-4 סימני שחיקה דיסקאלית והתייבשות עם בלט דיסק דיפוזי לוחץ במידה קשה על השק. רוחב השק 7 מ"מ. הדיסק גורם להצרות בינונית של הפורמינה דו"צ.

בגובה L4-5 סימני שחיקה והתייבשות בדיסק. בלט דיסק דיפוזי לוחץ במידה בינונית על השק. עיבוי קל של ליגמנטום פלאווס דו"צ. הבלט גורם להצרות בינונית של הפורמינה דו"צ. ארתרופתיה פצטאלית דו"צ.

בגובה L5-S1 סימני שחיקה דיסקאלית עם בלט דיסק דיפוזי קל, לוחץ במידה קלה על השק.

בעברו תלונות קודמות:

ב- 26.8.21 כאבים בגב מתני עם הקרנה לרגליים במשך כשנה עם החמרה בחודשיים האחרונים וקושי בהליכה.

נרשם כי בדיקת MRI עמוד השדרה המתני מ- 7.21.2021 נמצאו בגובה L3-4 ובגובה L4-5 שינויים ניווניים קשים עם הצרות קשה בתעלה ולחץ על השק.

ב- 7.7.22 הופנה למרפאת כאב עקב כאבי גב תחתון.

הממצאים הבולטים גם כעת בגובה L3-4 ובגובה L4-5.

בעקבות ממצאים כנ"ל, סבירה החמרה מסוימת.

לאור הנ"ל, יש מקום לחלק את הנכות. סבירה גם ללא חבלה התקדמות הממצאים.

לדעתי יש לקבוע:

נכות זמנית:

בגובה 100% למשך 6 שבועות.

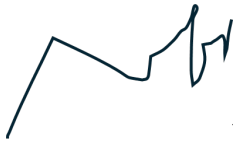
בגובה 50% למשך 6 שבועות נוספים.

נכות צמיתה:

בגובה 15% בשל הגבלת התנועה המתנית, בהתייחס למכלול התלונות והממצאים, לפי סעיף 37(7) בין א' ל-ב', לתקנות הביטוח הלאומי.

כאמור, יש מקום לחלק את הנכות ולקבוע 10% בגין מצב קודם ו- 5% בגין התאונה נשוא התביעה.

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט, והריני מצהירה כי ידוע לי היטב כי לענין הוראות הדין הפלילי בדבר מתן עדות בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה בידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.



ד"ר מיכל עמית כהן

מומחית לכירורגיה אורטופדית

רשיון מומחה מס. 14412

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט, והריני מצהירה כי ידוע לי היטב כי לענין הוראות הדין הפלילי בדבר מתן עדות בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה בידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

ד"ר מיכל עמית כהן

מומחית לכירורגיה אורטופדית
רשיון מומחה מס. 14412