



לכבוד

קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
באמצעות דוא"ל: tviot@karnit.co.il

מ.ל.ב.

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.נ.,

הנדון: תאונה מיום 15.11.2023
הנפגע: בנימין שאול, ת.ז. 47417662

הנני מייצג את מרשי הנפגע שבנדון והריני מתכבד לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 15.11.23 בשעה 17:54, או בסמוך לכך, ברחוב הרצל, בסמוך לבניין מס' 6, בכפר יונה, עת חצה מרשי את הכביש נפגע בראשו ובגפיו מרכב הנושא מ.ר 71-283-84, שאינו מבוטח בביטוח חובה, מרשי נחבל ונפל ארצה. (להלן: "התאונה").

רצ"ב אישור משטרה, מסומן "1".

2. במקום התאונה טופל מרשי בידי חובשים שחבשו אותו, משם פונה ע"י צוות מד"א לבית החולים "מאיר" בכפר סבא, שם אובחנו קרעים וחתכים משמעותיים במצח ובאף, המטומות בקרקפת. שבר באף וכאבים, רגישות והגבלה בטווחי תנועה בכתף ושוק ימין וירך שמאל.

3. למרשי בוצעו בדיקות הדמיה מקיפות שהדגימו שברים בעצמות האף והפנים עם לצרציות ועיבוי ריריות בסינוסים ובתאים האתמוידליים עם המטומות תת עוריות. בחלוף אשפוז במסגרתו בוצעה תפירת החתכים בראש ובפנים, ורדוקציה של האף שוחרר מרשי לביתו בהמלצה לנטילת טיפול אנטיביוטי, הסרת תפרים בקהילה בחלוף 10 ימים, הימנעות מחשיפה לשמש, הימנעות מפעילות, נטילת משככי כאבים ואנטיביוטיקה ומנוחה בת 10 ימים

4. מרשי אשר סבל מכאבי ראש עזים, קושי בנשימה אפית, כאבים והגבלה בתנועות הגפיים שהם כמצוות רופאיו במנוחה. מחמת החמרה, בדגש על כאבים והגבלה בתנועות כתף ימין ורגל שמאל, עם קושי משמעותי בהרמת היד, טופל מרשי

במסגרת הקהילה והוחלט להפנותו להמשך מעקב לביצוע סדרת טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים במסגרת הקהילה והמשך מעקב רפואי.

5. מרשי ביצע סדרת טיפולי פיזיותרפיה, אולם, חרף התמדתו, נותר עם כאבים והגבלה בתנועות פלג גופו השמאלי, הצוואר והגב ונותר עם צליעה ומגבלה משמעותית בטווחי תנועת היד והופנה להמשך טיפול בהיעדר שיפור ונוכח הקושי והמגבלות שנותרו בעטיה של התאונה

רצ"ב תעודות רפואיות ותמונות פגיעה, מסומנים "2".

6. מחמת התאונה ותוצאותיה סובל מרשי מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, כתף ימין, ברכיים עם קושי בהליכה, צליעה וצורך בעזרה להתנייד, מצלקות רגישות ומכערות, מתשששות, מצורך בנטילת משככי כאבים, הוא נזקק לקבלת טיפול רפואי ויזקק לו גם בעתיד.

7. בעטיה של התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה מרשי בניהול משק ביתו, הוא נזקק לעזרת הזולת וסיוע בביצוע תפקודים יומיומיים אותם ביצע בצורה עצמאית עובר לתאונה והוא יזדקק לעזרה גם בעתיד.

8. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקק מרשי להוצאות בגין מוניות ונסיעות מיוחדות ויזדקק להם גם בעתיד.

9. בנסיבות המתוארות לעיל, ועל מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה ובקשה למינוי מומחים רפואיים, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובלי בסך 128,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד.

10. אודה עבור עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י מרשי.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד



מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה: שלוחת בוחנים שרון מחוז מרכז
כתובת: דרך השרון 1, כס
טלפון: 09-7473330
פקס: 097473336
דואר: bohanim.sharon@police.gov.il
מספר תיק פלא: 502803 2023
סיווג תיק: ת.ד. ת.ד.
מיס' מסמך בתיק: ז
תאריך: 04/12/2023, כ"א כסלו תשפ"ד, 17:16

לכל המעוניין

תאריך התאונה: 15/11/2023 בשעה: 17:55

מקום התאונה

כפר יונה צומת רחוב אלי כהן עם רחוב הרצל בכביש עירוני

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
7128384	פרטי נוסעים	דאציה רומניה
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
		ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	43063056	ויתד מחמוד	03-03-1981	בית ת.ד. 1052		

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
הולך רגל	47417662	שאיר בוימיץ	10-01-1941	כפר יונה, הרב מנחם 3	בית מאיר, כפר יונה	מכה

כמות נפגעים



כמות נפגעים

מוצב התיק

מתאריך

16/11/2023

בחקירה

1

פרטי המטפל בתיק

מ"א

שם משפחה

שם פרטי

968016

לב-ארי אטיה

רון

פרטי השוטר המוסר

מספר אישי

שם פרטי

שם משפחה

דרגה

968016

רון

לב ארי

רסב



תפקיד

מקום שרות

חתימה

04 12 2023 17 16

חוקר/בוחן תנועה תאונות דרכים

שלוחת בוחנים שרון מחוז מרכז





















המסמך נוסד באמצעות המערכת למעקב אחר מצבם של פצועי מלחמה

מסמך מס' 739

תאריך: 15/11/2023 שעה: 17:54

מסמך מס' 1456

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 47417662

מסמך מס' 3

מסמך מס' 0505071358

מסמך מס' 739

מסמך מס' 47417662

מסמך מס' 3

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

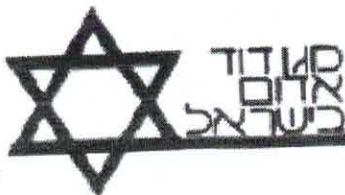
מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

מסמך מס' 739

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 15/11/2023

ארוע: 2781

מספר טופס: 17103731

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 47417662

שם משפחה: שאול

שם פרטי: בנימין

מין: זכר

תאריך לידה: 10/01/1941

גיל: 82

כתובת: כפר יונה, הרב קוק, 3

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: כללית

נייד: 0505071358

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: כפר יונה, הרצל, 6

אנמנזה:

תלונה עיקרית: חבלת ראש, חבלה קלה.

מחלה נוכחית: בן 82, ללא מידע רפואי זמין.

בהגיענו למקום נמצא שכוב על הכביש בנוכחות כונן איחוד הצלה ובן משפחה. לדברי עוברי אורח, האדון הולך רגל נפגע מרכב בעת שחצה את הכביש, מציינים כי יש דימום וכי הוא מתלונן על סחרחורות. בבדיקתנו: בהכרה מלאה, ללא סימני מצוקה נשימתית, נורמופנאי, דופק רדיאלי סדיר ונימוש היטב, נורמוטנסיבי, ללא בחילות, ללא הקאות, יש סחרחורות, ללא חיוורון וללא הזעה, ללא סיפור של אובדן הכרה, מתמצא בזמן ובמקום, חתך באף מדמם, שפשוים ביד ימין, חתך בראש ונפיחות, כאבים בירך שמאל, ללא כאבים בעמוד שדרה צווארי, לבקשתו הורד הצווארון. פונב להמשיך בירור וטיפול בבית החולים מאיר.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מידע רפואי זמין

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 1456 - בדיקה 1	
18:26	בדיקות
נושם	משימות
18	קצב נשימה
סדיר	דופק
80	דופק לדקה
מלאה A	הכרה
	בדיקות סירולוגיות
תקין	דיבור

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 1456 - בדיקה 1	
18:26	בדיקות
100	SPO2 באוויר החדר
140/80	לחץ דם

אבחנה משוערת: חבלת ראש, חבלה קלה

טראומה:

ראש: חתך באף ובמצח

ירך שמאל: כאב

זרוע ימין: פצע

טיפול

אמבולנס מס' 1456 - בדיקה 1	
18:26	בדיקות
	טיפולים שניתם

תרופות

אמבולנס מס' 1456 - בדיקה 1	

פרטי תאונת דרכים:

פרטי התאונה: הולך רגל

הערות

פונה בליווי הבן.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קל

קוד מבצעי: 1456

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: מאיר-כפר-סבא

מחלקה: מלר"ד כירורגי

נמסר ל: עומאר

זמנים

קבלה 17:54 : יציאה 17:54 : הגעה 18:07 : מפנה 18:12 : ביעד 18:37 :

אנשי צוותשם הנהג : אברהם מלכה חתימה :



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 16/11/2023 הופק ע"י ד"ר גנאים עומר מ.ר. 158785 מ.ר. 01.48 16/11/2023

שם משפחה: שאל
שם פרטי: בנימין
ת. לידה: 10/01/1941
ת. זהות: 4741766-2
כתובת: הרב קוק 3, כפר יונה 4035206
טלפון: 0505071358
סוג דם:
מחוז:
גורם מממן: שרון שומרון
מספר קבלה: 2511862801
תאריך קבלה: 18:38 15/11/2023

מיון כירורגי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
מס' קבלה למחלקה: 2511862801
טלפון: 09-7471521
פקס: 09-7410994

זכר
82
גיל:
מרפאה:
שם האב:
עובדיה

משרד קבלה
סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: אחר

רופא אחראי
רופא: דר' גנאים עומר מ.ר. 158785

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING PEDESTRIAN	E8197			✓			

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 82 ללא טיפול במדללי דם
התקבל לאחר פגיעה מרכב בזמן הליכה
A-מדבר בחופשיות ללא סימני תבלה או המטומה צווארית
B-כניסת אוויר טובה ושואה דוג סטורציה שמורה
C-ללא טכיקרדיה, ל"ד שמור, דפקים פריפרים נמושים, ללא חתכים עם סימום פורץ
D-אישונים שווים ומגיבים לאור, GCS 15, כוח גס שמור, לא בוצע PR-חולה מסרב, ללא רגישות במישוש ע"ש לכל אורכו, אגן יציב
E-לסירציה באף, לסירציה קרקפת באזור פרונטלי, המטומה קרקפת באזור פריאטלי מימין, רגישות בכתף ימין, רגישות בירך שמאל
קיבל חיסון טטנוס 2 גרם צפזולין

TOTAL BODY CT

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פרונטלית משמאל ופריאטלית מימין.

מחלות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD)	53081					
HYPERTENSION	4019					
MIXED HYPERLIPIDEMIA	2722					

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
הוראות ומדדים

תוצאות והערות

מדד

תאריך שעה קטגוריה
22:47 15/11/2023 מדדים

A מצב הכרה



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון כירורגי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

לחץ דם 136/53
דופק 84
סטורציה באויר 100
חדר

19:09 15/11/2023 מדדים

רמת כאב 1

18:43 15/11/2023 מדדים

מצב הכרה A
רמת כאב 10

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
100 cc(ml) Drug Dosage 100 cc(ml)+100 mg+10 mg	INF	15/11/2023 19:08	Total Volume:100 cc(ml), Once Rate from nurse:0 cc(ml)/hour	IntraVenous TRAMAL INJ 100 mg+PRAMIN INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE 0.9 % INF 100 cc(ml)
100 cc(ml) Drug Dosage: 100 ML+2 gram	INF	15/11/2023 19:09	Total Volume:100 ML, Once Rate from nurse 0	IntraVenous PAN-CEFAZOLIN VIA 2 gram+SODIUM CHLORIDE 0.9 % INF 100 ML
Drug Dosage: 1000 mg	INF	16/11/2023 00:10	Once Rate from nurse:0 cc(ml)/hour	IntraVenous PERFALGAN INF 1000 mg

יעוצים

פרטי המבקש : בן אריה עדי
תאריך : 22:39 15/11/2023
מחלקה מייצעת : כירורגיה פלסטית
הגדרת הבעיה :

בן 82, ללא טיפול במדללי דם. נפצע בתאונת דרכים כחולך רגל. בדיקה גופנית: בדיקה נוירולוגית תקינה. פנים: אף- נחיר שמאלי קרוע לגמרי. מצח- חתך ארוכי ליד גבה שמאלי, חתך ענק במצח מצד שמאלי עם חיל של העור לצד. קרקפת מימין עם המטומה באזור פריאטלי. חזה: ללא רגישות במישוש וללא סימני חבלה. בטן" רכה, תפוחה, ללא רגישות במישוש, ללא סימני חבלה. ידיים: רגישות במישוש כתף ימין ושמאל. רגליים: רגישות במישוש בירך שמאל, רגישות במישוש בשוק ימין. שפשופים יבשים בברך שמאל ובשוק ימנית. TOTAL BODY CT: ללא עדות לדימום תוך גולגולתי. שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פרונטלית משמאל ופריאטלית מימין.

ליעוצכם תפירה של 2 החתכים במצח והחתך באף, תודה.

השאלה ליועץ :

תשובת היועץ

סטטוס המשך מעקב
תאריך
נרשם ע"י
חתימה

תשובה לא
סופית
16/11/2023 01:11
דר' קסטל נעם
מ.ר. 175722

בן 82, רקע כמתואר, הובא למיון לאחר שנדרס חבלות פנים, וגפיים
ב CT ראש ללא עדות לדימום תוך גולגולתי, שברים בעצמות



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון כירורגי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:		שם האב:	עובדיה	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

יעוצים

תשובת היועץ

סטטוס המשך
מעקב

תאריך

גרשם ע"י

חתימה

האף

בבדיקתו - שוכב, עדיין עם צווארון, טופל אנלגטית
3 חתכים בפנים באיזור המצח וחתך ב-ALLA משמאל
הורדמו בלידוקאין אדרנלין
תנאים סטריליים, חיטוי, כיסויים
במצח חתך אורכי גדול כ-8 ס"מ עם חשיפת עצם, חתך נוסף
לידו של כ-2 ס"מ, מרוטש עם שוליים נמקיים, חתך אורכי של
כ-4 ס"מ אורכי באיזור הגלבלה, ללא חשיפת עצם
איזור ה-ALA משמאל, מתלה עורי מסובב לטראלית, חלקו
הפנימי של הנחיר שמור, פה ולוע ללא חבלות או חתכים
החתכים ללא גופים זרים ללא כלי דם גדולים מדממים
חיטוי נוסף
תפירת החתכים במצח בשכבות - שריר לכיסוי עצם חשופה
ושריר במונוקריל 5-0, עור בניילון 5-0
אף - תפרים פנימיים במונוקריל 5-0, עור בניילון 6-0
מהלך תקין

מבחינת כירורגיה פלסטית אין צורך בהתערבות נוספת,
המלצות:

***נא להשלים חיסון כנגד טטנוס במסגרת המיון

אין להרטיב את איזור החתך למשך 48 שעות, לאחר מכן
יש לשטוף במים וסבון בעדינות פעם-פעמיים ביום
טיפול אנטיביוטי בצפויט 1000 מ"ג, פעמיים ביום למשך
5 ימים

משככי כאבים לפי הצורך
אין לחשוף את הפצע למים או בריכה למשך 3 שבועות
לפחות ועד להחלמה מלאה של הפצע
לאחר החלמת הפצע יש למרוח קרם הגנה בעל מקדם
גבוה על איזור החתך למשך שנה בכל חשיפה לשמש לצורך
החלמה אסתטית טובה של הצלקת.
הסרת תפרים במסגרת אח/ות קופ"ח בקהילה - בעוד 8 ימים

מומלץ לשון עם ראש מוגבה בכ-30 מעלות בשבוע הקרוב
בכל החמרה במצב כגון: עליית חום, נפיחות, כאבים חזקים,
פתיחה של תפרים, הפרשה מוגלתית, סימני זיהום, או כל
סימן חריג אחר -

יש לפנות לבדיקת רופאה / מוקד / מיון.
רפואה שלמה!
החתכים במצח נתפרו במונוקריל 5-0 לש

פרטי המבקש: בן אריה עדי

תאריך: 22:40 15/11/2023



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון כירורגי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

יעוצים

מחלקה מ"עצת:
הגדרת הבעיה:

מחלקת אף אוזן גרון

בן 82, ללא טיפול במדללי דם. נפצע בתאונת דרכים כהולך רגל. בדיקה גופנית: בדיקה נזירולוגית תקינה. פנים: אף - נחיר שמאלי קרוע לגמרי. מצח - חתך ארוכי ליד גבה שמאלי, חתך ענק במצח מצד שמאלי עם חיל של העור לצד. קרקפת מימין עם המטומה באזור פריאטלי. חזה: ללא רגישות במישוש וללא סימני חבלה. בטן: רכה, תפוחה, ללא רגישות במישוש, ללא סימני חבלה. ידיים: רגישות במישוש כתף ימין ושמאל. רגליים: רגישות במישוש בירך שמאל, רגישות במישוש בשוק ימין. שפשופים יבשים בברך שמאל ובשוק ימנית. TOTAL BODY CT: ללא עדות לדימום תוך גולגולתי. שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פרונטלית משמאל ופריאטלית מימין. ליעוצכם לגף השברים באף, תודה.

השאלה ליועץ:

תשובת היועץ

חתימה	נרשם ע"י	תאריך	סטטוס המשך מעקב
	דר' חפץ טל	16/11/2023	תשובה לא סופית
	מ.ר. 176115	01:41	

בן 82 לאחר תאונת דרכים חבלות פנים דימום מהאף נפסק ספונטני

חתך בכנף האף משמאל נתפר על ידי פלסטיקאי ב-CT שבר באף וסטיית מחיצה לימין

בבדיקתו - נינוח המטומות בפנים, מ/א תפירת אף סטית גשר האף לימין ללא נפיחות משמעותית ללא המטומה ספטלית בוצעה רדוקציה של גשר האף עם חזרה לציר נאה

המלצות -

- להמנע מקינוח מאומץ של האף
- במקרה של דימום חוזר, יש להפעיל לחץ חיצוני בשתי אצבעות על קצה האף, להשען קדימה על מנת למנוע בליעת דם, ולמצוץ שתי קוביות קרח. במידה והדימום אינו פוסק לאחר כעשרים דקות - יש לפנות למיון.
- להמנע משתייה / מזון חם / מקלחות חמות במשך השבוע הקרוב
- קומפרסים קרים על האף * 3 ליום למשך רבע שעה במשך 5 ימים
- מעקב אף"ג בקופת חולים לפי הצורך

דר' גנאים עומר מ.ר. 158785

00:53 16/11/2023

מיון אורתופדי

16/11/2023

פרטי המבקש:

תאריך:

מחלקה מ"עצת:

תאריך ביקור מתוכנן:

הגדרת הבעיה:

בן 82, לאחר פגיעה מרכב מל"ן על כאבים בכתף ימין וירך שמאל



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	שם האב:	ת. זהות:	תאריך לידה:	10/01/1941	4741766-2	עובדיה	מיון כירורגי	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
-----------	----------	---------	---------	----------	-------------	------------	-----------	--------	--------------	--	-------------------------------

תוצאות מעבדה באיחע

* בדיקות	ערכי ייחוס	15/11/23 18:52
המטולוגיה		
WBC	K/microL 4.50 - 11.00	9.06
RBC	M/microL 4.50 - 5.90	3.80 ↓
HB	g/dL 13.50 - 17.50	12.40 ↓
HCT	% 41.0 - 53.0	37.9 ↓
MCV	fL 80.0 - 100.0	99.6
MCH	pg 26.0 - 34.0	32.5
MCHC	g/dL 30.0 - 34.5	32.7
RDW	% 11.5 - 14.5	12.2
MPV	fL 7.1 - 11.1	8.2
PLT	K/microL 150 - 400	234
NEUT%	%	69.7
NEUT abs	K/microL 1.80 - 7.70	6.31
LYM%	%	20.1
LYMP abs	K/microL 1.000 - 4.800	1.820
MONO%	%	6.2
MONO abs	K/microL 0.16 - 0.80	0.56
EOS %	%	2.0
EOS abs	K/microL 0.00 - 0.45	0.18
BASO %	%	0.1
BASO abs	K/microL 0.00 - 0.20	0.01
LUC %	%	1.9
LUC abs	K/microL 0.00 - 0.40	0.17
MPXI	-10.0 - 10.0	5.2
HYPER%	% 0.0 - 4.0	0.1
HYPO %	% 0.0 - 4.0	4.4 ↑
MACRO%	% 0.0 - 2.5	3.4 ↑
MICRO %	% 0.0 - 2.5	0.1
PT %	% 75 - 129	115
PT-SEC	sec 9.4 - 11.9	10.3
PT-INR		0.95
ביוכימיה		
SODIUM	mEq/L 135 - 145	138
POTASSIUM	mEq/L 3.5 - 5.1	4.2
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100	115 ↑
UREA	mg/dL 10 - 50	51 ↑
CREATININE	mg/dL 0.70 - 1.40	0.92
HEMOLYTIC	0 - 1	0



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	שם פרטי:	שם ג.ד.מ:	שם שאל:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	עובדיה	מיון כירורגי	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
			בנימין	10/01/1941	4741766-2					

בדיקות *	ערכי ייחוס	15/11/23 18:52
LIPEMIC	0 - 1	0
ICTERIC	0 - 1	0

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: חולה בן 83, ללא טיפול במדללי דם נפגע מרכב בזמן הליכה ראש לסירציה פרונטאלית ובאף המטומה גדולה בקרקפת רגישות בטן בוצע: ט.מ. CT ראש/צוואר במסגרת TOTAL BODY בתאריך 15/11/2023 19:51 מ.ג. 1285007973637 מבצע: ויקטור רין; ט.מ. CT ראש / צוואר במסגרת TOTAL BODY ט.מ. CT חזה/בטן/אגן במסגרת TOTAL BODY בתאריך 15/11/2023 19:51 מ.ג. 1285007973638 מבצע: ויקטור רין; ט.מ. CT חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY ממצאים: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת ח"נ לראש וצוואר ולאחר הזרקת חומר ניגוד לווריד על בסיס יוד א-יוני, לבית חזה בטן ואגן בשל טראומה. מוח ללא עדות לדימום תוך גולגולתי. ללא עדות לאפקט מסה. קו האמצע שמור. אטרופיה מוחית על-טנטוראלית בינונית. שינויים טרשתיים בחלק קברנוזי של עורקי קרטיס.	15/11/2023	ט.מ. CT חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	שם שאל:	תאריך לידה:	מיון כירורגי
בנימין	ת. זהות:	שם האב:	10/01/1941	4741766-2	מנהל מל"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
			עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שברים בעצמות האף.
המטומה תת שרית פרונטלית משמאל עם לצרציה שרית
ופראטלית מימין.
עיבוי ררית בסינוסים מקסילריים ובתאים אתמוידליים ובסינוס
ספנוידלי ימני.

ע"ש צוואר
לא נצפה ממצא חבלתי גרמי.
שינויים ניווניים.
בית חזה
לא הודגמה פגיעה טראומטית בכלי הדם הגדולים.
במדיאסטינום לא הודגמו גושים או קשריות לימפה מוגדלות.
אקסילות שמורות.
לא הודגם תפליט פלאורלי או פריקריאלי או פנאומוטורקס.
בריאות - שינויים פיברטיים בפסגות, שינויים אטלקטיים
בבסיסים, ממצאים ידועים מ-CT חזה/בטן מ-26.09.2018.
בטן ואגן

ארטאפקטים מתזוזות.
הכבד הודגם בממדים ומרקם תקינים.
דרכי המרה התך כבדיות אין מורחבות.
הטחול בממדים ומרקם תקינים.
הלבלב בממדים ומרקם תקינים.
אדרנלים בגודל ומרקם תקינים.
הכליות בגודל וצורה תקינים. אבן ידועה בממדים כ-1.1x0.8
ס"מ במישור קורונלי באגן כליה משמאל, ללא הידרונפרוזיס.
הפרשה תקינה משני הצדדים, אין עדות לחסימה אורומכנית
וללא עדות לדלף.

אין עדות להגדלת בלוטות לימפה רטרופריטונאליות.
שינויים טרשתיים באאורטה בטנית ובענפיה.
ללא עדות להרחבת פיתול מעיים.
ללא עדות לנוזל או אוויר חופשי בחלל הבטן ובאגן.
בסריקת האגן - אין עדות להגדלת בלוטות לימפה איליאקליות
או מפשעיות.

שלפוחית שתן תקינה. הסתיידויות בערמונית.
חלון עצם: לא נצפה ממצא חבלתי גרמי. שינויים ניווניים בע"ש.
הנמכת גובה של מספר חוליות בע"ש מותני בדומה לבדיקה
הקודמת.

סיכום:
ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
שברים בעצמות האף, המטומות תת שריות פרונטלית משמאל
ופראטלית מימין.
לא נצפה ממצא חבלתי באיברי בית חזה, בטן ואגן.
שאר הממצאים כמתואר.



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון כירורגי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:		שם האב:	עובדיה	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

יש להביא צילומים קודמים לכל בדיקה בעתיד! יש לפנות לחפא המטפל עם דוח הפענוח להמשך בירור וטיפול.		
סיבת ההפניה: חולה בן 83, ללא טיפול במדללי דם נפגע מרכב בזמן הליכה ראש לסירציה פרונטאלית ובאף המטומה גדולה בקרקפת רגישות בטן בוצע: ט.מ. CT ראש/צוואר במסגרת TOTAL BODY בתאריך 15/11/2023 19:51 מ.ג. 1285007973637 מבצע: ויקטור ריין; ט.מ. CT ראש / צוואר במסגרת TOTAL BODY; ט.מ. CT חזה/בטן/אגן במסגרת TOTAL BODY בתאריך 15/11/2023 19:51 מ.ג. 1285007973638 מבצע: ויקטור ריין; ט.מ. CT חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY; ממצאים: הבדיקה בוצעה ללא הזרקות ח"נ לראש וצוואר ולאחר הזרקות חומר ניגוד לוריד על בסיס יד אינזי, לבית חזה בטן ואגן בשל טראומה. מוח ללא עדות לדימום תוך גולגולתי. ללא עדות לאפקט מסה. קו האמצע שמור. אטרופיה מוחית על-טנטוראלית בינונית. שינויים טרשתיים בחלק קברנוזי של עורקי קרטיס. שברים בעצמות האף. המטומה תת עורת פרונטלית משמאל עם לצרציה עורת ופראטלית מימין. עיבוי ררת בסינוסים מקסילריים ובתאים אתמוידליים ובסינוס ספנוידלי ימני. ע"ש צוואר לא נצפה ממצא חבלתי גרמי. שינויים ניווניים.	15/11/2023	ט.מ. CT ראש / צוואר במסגרת TOTAL BODY



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון כירורגי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' חודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

בית חזה

לא הודגמה פגיעה טראומטית בכלי הדם הגדולים.
במדיאסטינום לא הודגמו גושים או קשריות לימפה מוגדלות.
אקסיליות שמורות.

לא הודגם תפליט פלאורלי או פריקרדיאלי או פנאומוטורקס.
בראות - שינויים פיברטיים בפסגות, שינויים אטלקטיים
בבסיסים, ממצאים ידועים מ-CT חזה/בטן מ-26.09.2018.
בטן ואגן

ארטאפקטים מתוזזות.
הכבד הודגם בממדים ומרקם תקינים.
דרכי המרה התוך כבדיות אינן מורחבות.
הטחול בממדים ומרקם תקינים.
הלב לב בממדים ומרקם תקינים.
אדרנלים בגודל ומרקם תקינים.

הכליות בגודל וצורה תקינים. אבן ידועה בממדים כ-1.1x0.8 ס"מ במישור קורנלי באגן כליה משמאל, ללא הידרונפרוזיס.
הפרשה תקינה משני הצדדים, אין עדות לחסימה אורומכנית וללא עדות לדלף.

אין עדות להגדלת בלוטות לימפה רטרופריטונאליות.
שינויים טרשתיים באאורטה בטנית ובענפיה.
ללא עדות להרחבת פיתולי מעיים.

ללא עדות לנוזל או אוויר חופשי בחלל הבטן ובאגן.
בסריקת האגן - אין עדות להגדלת בלוטות לימפה איליאקליות או מפשעיות.

שלפוחית שתן תקינה. הסתיידויות בערמונית.
חלון עצם: לא נצפה ממצא חבלתי גרמי. שינויים ניווניים בע"ש.
הנמכת גובה. של מספר חוליות בע"ש מותני בדומה לבדיקה הקודמת.

סיכום:

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פחנטלית משמאל ופראטלית מימין.
לא נצפה ממצא חבלתי באיברי בית חזה, בטן ואגן.
שאר הממצאים כמתואר.

יש להביא צילומים קודמים לכל בדיקה בעתיד!
יש לפנות לרופא המטפל עם דוח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

לא הוקלדה תשובה

15/11/2023

צילום כתף מלא ימין



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון כירורגי:
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

נחתם ע"י: דר' גנאים עומר מ.ר. 158785

תרופות מומלצות להמשך טיפול

חתימה: _____

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	יש לודא שהחולה אינו רגיש לצפלוספורין או לפניצילין.			5 ימים	ביום X2	1000 mg	Oral	CEFOVIT (CEPHELEXIN)

סיכום

בן 82 ללא טיפול במדללי דם
התקבל לאחר פגיעה מרכב בזמן הליכה
A-מדבר בחופשיות ללא סימני תבלה או המטומה צווארית
B-כניסת אוויר טובה ושווה דוץ סטורציה שמורה
C-ללא טכיקרדיה, ל"ד שמור, דפקים פריפרים נמושים, ללא חתכים עם סימום פורץ
D-אישונים שווים ומגיבים לאור, GCS 15, כוח גסשמו, לא בוצע PR-חולה מסרב, ללא רגישות במישוש ע"ש לכל אורכו, אגן יציב
E-לסירציה באף, לסירציה קרקפת באזור פרונטלי, המטומה קרקפת באזור פריאטלי מימין, רגישות בכתף ימין, רגישות בירך שמאל
קיבל חיסון טטנוס 2 גרם צפזולין

TOTAL BODY CT

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פרונטלית משמאל ופריאטלית מימין.

נבדק ע"א פלסטיקאי- חתכים נתפרו, ראה ייעוץ

נבדק ע"י אאג-

נעת ללא בעיה כירורגית חריפה

משוחרר למיון אורטופדי להמשך טיפול

המלצות

המלצה:

המלצות פלסטיקאי
אין להרטיב את איזור החתך למשך 48 שעות, לאחר מכן יש לשטוף במים וסבון בעדינות פעם-פעמיים ביום
טיפול אנטיביוטי בצפזולין 1000 מ"ג, פעמיים ביום למשך 5 ימים
משככי כאבים לפי הצורך
אין לחשוף את הפצע למים או בריכה למשך 3 שבועות לפחות ועד להחלמה מלאה של הפצע
לאחר החלמת הפצע יש למרוח קרם הגנה בעל מקדם גבוה על איזור החתך למשך שנה בכל חשיפה לשמש לצורך
החלמה אסתטית טובה של הצלקת.
הסרת תפרים במסגרת אחות קופ"ח בקהילה - בעוד 8 ימים
מומלץ לשון עם ראש מוגבה בכ 30 מעלות בשבוע הקרוב
בכל החמרה במצב כגון: עליית חום, נפיחות, כאבים חזקים, פתיחה של תפרים, הפרשה מוגלתית, סימני זיהום, או
כל סימן חריג אחר -
יש לפנות לבדיקת רופאה / מוקד / מיון.
רפואה שלמה!
החתכים במצב נתפרו במונקריל 0-5 לש

אאג-

להמנע מקינוח מאומץ של האף
במקרה של דימום חוזר, יש להפעיל לחץ חיצוני בשתי אצבעות על קצה האף, להשען קדימה על מנת למנוע בליעת
דם, ולמנוע שתי קוביות קרח. במידה והדימום אינו פוסק לאחר כעשרים דקות- יש לפנות למיון.



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון כירורגי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

להמנע משתייה/ מזון חם/ מקלחות חמות במשך השבוע הקרוב
-קומפרסים קרים על האף * 3 ליום למשך רבע שעה במשך 5 ימים
-מעקב אא"ג בקופת חולים לפי הצורך

כירורג

המשך מעקב רופא המשפחה.

המשך טיפול תרופתי קבוע.

במקרה של הופעת כאבי ראש חזקים, ירידה ברמת הכרה (בלבול, ישנוניות או איבוד הכרה) חסרים נזירולוגים (מוגבלות פיזית חדשה), הקאות, פרכוסים או כל תסמין חריג אחר, יש לפנות לבדיקת רופא.

רפואה שלמה

חופשת מחלה: 10 ימים.

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

אחות משחררת לאחר הדרכה טיעודית:

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' גנאים עומר 16/11/2023 01:48

חטוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים

הופק ע"י ד"ר שחר טל מ.ר. 117807 16/11/2023 02:49

בקשת יעוץ מתאריך 16/11/2023

שם משפחה:	שאל	ת. לידה:	10/01/1941	מיון אורתופדי	25562 מ.ר.
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד:	דר' חודריג יוסף מ.ר.
כתובת:	הרב קוק 3, כפר יונה	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים:	מקסימוב עפרה
טלפון:	0505071358	גיל:	82	מס' קבלה למחלקה:	2511862801
סוג דם:		מס' טלפון:	09-7472326	מס' פקס:	09-7410994
מחוז:		מס' פקס:	09-7410994		
גורם מממן:	שרון שומרון	מס' פקס:	09-7410994		
תלונה עיקרית:					

בן 82 ללא טיפול במדללי דם
התקבל לאחר פגיעה מרכב בזמן הליכה
A-מדבר בחופשיות ללא סימני חבלה או המטומה צווארית
B-כניסת אוויר טובה ושווה דוצ סטורציה שמורה
C-ללא טכיקרדיה, ל"ד שמור, דפקים פריפרים נמושים, ללא חתכים עם סימום פורץ
D-אישונים שווים ומגיבים לאור, GCS 15, כוח גסשמור, לא בוצע PR-חולה מסרב, ללא רגישות במישוש ע"ש לכל אורכו, אגן יציב
E-לסירציה באף, לסירציה קרקפת באזור פרונטלי, המטומה קרקפת באזור פריאטלי מימין, רגישות בכתף ימין, רגישות בירך שמאל
קיבל חיסון טטנוס 2 גרם צפזולין

TOTAL BODY CT

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פרונטלית משמאל ופריאטלית מימין.

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD)	53081					
HYPERTENSION	4019					
MIXED HYPERLIPIDEMIA	2722					

מדדים

תאריך ושעה	מצב הכרה	לחץ דם	דופק	סטורציה באוויר חדר	רמת כאב
02:08 16/11/2023	A	129 / 60	71	97	
22:47 15/11/2023	A	136 / 53	84	100	
19:09 15/11/2023					1
18:43 15/11/2023	A				10

יעוצים

פרטי המבקש: דר' גנאים עומר מ.ר. 158785
תאריך: 00:53 16/11/2023
מחלקה מייעצת: מיון אורתופדי
תאריך ביקור מתוכנן: 16/11/2023
הגדרת הבעיה:

בן 82, לאחר פגיעה מרכב מלין על כאבים בכתף ימין וירך שמאל

תשובת היועץ

סטטוס המשך תאריך נרשם ע"י חתימה
מעקב

תשובה לא 16/11/2023 דר' שחר טל
סופית 02:48 מ.ר. 117807

בן 82, כבד שמיעה.
בבסיסו מתהלך ללא עזרים.
ביום קבלתו נפגע מרכב כהולך רגל.

בבדיקתו,
קושי בהערכה לאור מצבו הבסיסי ולאור כך שכאוב מאוד.
כתף ימין- ללא רגישות מעל ראש ההומרוס או ACJ
ללא עדות קלינית לפריקה



בקשת יעוץ

שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוגרם:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941
			בנימין	ת. זהות:	4741766-2
				שם האב:	עובדיה

מיון אורתופדי

מנהל מלר"ד: דר' רוזריג יוסף מ.ר. 25562

אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

יעוצים

תשובת היעוץ

סטטוס המשך
מעקב

נרשם ע"י חתימה

ללא עדות לסבל עור או סנטיג.
קושי בהערכת טווח תנועה מלא של הכתף לאור מצב תפקודי.

ירך ימין -
רגל ימין ללא סיבוב או קיצור.
מניע גפה
אקסיאל לואד שלילי
לג רול שלילי
מבצע ASLR
ממקד כאב באזור QUAD אך כיפוף ויישור ברך שמור.
ללא כאבים בהנעת פרקי ירכיים
כוח גס שמור
שמור NV

השלים TBCT - לא נצפה ממצא חבלתי גרמי. שינויים
ניוניים בע"ש.
הנמכת גובה של מספר חוליות בע"ש מותני בדומה לבדיקה
הקודמת
בצילום כתף ימין - ללא ממצא גרמי חריף.

הוצג לתורן מיון בכיר.
כעת ללא בעיה אורתופדית הדורשת המשך בירור במסגרת
מיון או אשפוז

משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:
מעקב רופא מטפל
שינוך כאב לפי הצורך
קומפרסים קרים
בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא זמין

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

תוצאות מעבדה

בדיקות *	ערכי ייחוס	15/11/23 18:52
המטולוגיה		
WBC	K/microL 4.50 - 11.00	9.06
RBC	M/microL 4.50 - 5.90	3.80 ↓
HB	g/dL 13.50 - 17.50	12.40 ↓
HCT	% 41.0 - 53.0	37.9 ↓
MCV	fL 80.0 - 100.0	99.6
MCH	pg 26.0 - 34.0	32.5



בקשת יעוץ

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון אורתופדי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:		שם האב:	עובדיה	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

* בדיקות	ערכי ייחוס	15/11/23 18:52
MCHC	g/dL 30.0 - 34.5	32.7
RDW	% 11.5 - 14.5	12.2
MPV	fL 7.1 - 11.1	8.2
PLT	K/microL 150 - 400	234
NEUT%	%	69.7
NEUT abs	K/microL 1.80 - 7.70	6.31
LYM%	%	20.1
LYMP abs	K/microL 1.000 - 4.800	1.820
MONO%	%	6.2
MONO abs	K/microL 0.16 - 0.80	0.56
EOS %	%	2.0
EOS abs	K/microL 0.00 - 0.45	0.18
BASO %	%	0.1
BASO abs	K/microL 0.00 - 0.20	0.01
LUC%	%	1.9
LUC abs	K/microL 0.00 - 0.40	0.17
MPXI	-10.0 - 10.0	5.2
HYPER%	% 0.0 - 4.0	0.1
HYPO %	% 0.0 - 4.0	4.4 ↑
MACRO%	% 0.0 - 2.5	3.4 ↑
MICRO %	% 0.0 - 2.5	0.1
PT %	% 75 - 129	115
PT-SEC	sec 9.4 - 11.9	10.3
PT-INR		0.95
ביוכימיה		
SODIUM	mEq/L 135 - 145	138
POTASSIUM	mEq/L 3.5 - 5.1	4.2
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100	115 ↑
UREA	mg/dL 10 - 50	51 ↑
CREATININE	mg/dL 0.70 - 1.40	0.92
HEMOLYTIC	0 - 1	0
LIPEMIC	0 - 1	0
ICTERIC	0 - 1	0

*תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר



בקשת יעוץ

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון אורתופדי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מל"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: חולה בן 83, ללא טיפול במדללי דם נפגע מרכב בזמן הליכה ראש לסירציה פרונטאלית ובאף המטומה גדולה בקרקפת רגישות בטן בוצע: ט.מ. CT ראש/צוואר במסגרת TOTAL BODY בתאריך 15/11/2023 19:51 מ.ג: 1285007973637 מבצע: ויקטור ריין; ט.מ. CT ראש / צוואר במסגרת TOTAL BODY; ט.מ. CT חזה/בטן/אגן במסגרת TOTAL BODY בתאריך 15/11/2023 19:51 מ.ג: 1285007973638 מבצע: ויקטור ריין; ט.מ. CT חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY; ממצאים: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת ח"נ לראש וצוואר ולאחר הזרקת חומר ניגוד לווריד על בסיס יוד א-יוני, לבית חזה בטן ואגן בשל טראומה. מוח ללא עדות לדימום תוך גולגולתי. ללא עדות לאפקט מסה. קו האמצע שמור. אטרופיה מוחית על-טנטוריאלית בינונית. שינויים טרשתיים בחלק קברנוזי של עורקי קרוטיס. שברים בעצמות האף. המטומה תת עורית פרונטלית משמאל עם לצרציה עורית ופריאטלית מימין. עיבוי ררית בסינוסים מקסילריים ובתאים אתמוידליים ובסינוס ספנוידלי ימני. ע"ש צווארי לא נצפה ממצא חבלתי גרמי. שינויים ביוניים. בית חזה לא הודגמה פגיעה טראומטית בכלי הדם הגדולים.	15/11/2023	ט.מ. CT חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY

בקשת יעוץ

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון אורתופדי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:		שם האב:	עובדיה	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

במדיאסטינום לא הודגמו גושים או קשריות לימפה מוגדלות.
אקסיליות שמורות.
לא הודגם תפליט פלאורלי או פריקורדיאלי או פנאומוטורקס.
בראות – שינויים פיברטיים בפסגות, שינויים אטלקטיים
בבסיסים, ממצאים ידועים מ-CT חזה/בטן מ-26.09.2018.
בטן ואגן

ארטאפקטים מתזוזות.
הכבד הודגם בממדים ומרקם תקינים.
דרכי המרה התוך כבדיות אינן מורחבות.
הטחול בממדים ומרקם תקינים.
הלב לב בממדים ומרקם תקינים.
אדרנלים בגודל ומרקם תקינים.
הכליות בגודל וצורה תקינים. אבן ידועה בממדים כ-1.1x0.8.
ס"מ במישור קווחני באגן כליה משמאל, ללא הידרונפרוזיס.
הפרשה תקינה משני הצדדים, אין עדות לחסימה אורומכנית
וללא עדות לדלף.

אין עדות להגדלת בלוטות לימפה רטרופריטונאליות.
שינויים טרשתיים באאורטה בטנית ובענפיה.
ללא עדות להרחבת פיתולי מעיים.
ללא עדות לנוזל או אוויר חופשי בחלל הבטן ובאגן.
בסריקת האגן - אין עדות להגדלת בלוטות לימפה איליאקליות
או מפשעיות.

שלפוחית שתן תקינה. הסתיידויות בערמונית.
חלון עצם: לא נצפה ממצא חבלתי גרמי. שינויים כיווניים בע"ש.
הנמכת גובה של מספר חוליות בע"ש מותני בדומה לבדיקה
הקודמת.

סיכום:

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פרונטליות משמאל
ופריאטלית מימין.
לא נצפה ממצא חבלתי באיברי בית חזה, בטן ואגן.
שאר הממצאים כמתואר.

יש להביא צילומים קודמים לכל בדיקה בעתיד!
יש לפנות לרופא המטפל עם דוח הפענוח להמשך בירור
וטיפול.

15/11/2023

ט.מ. CT ראש / צוואר
במסגרת
BODY

סיבת ההפניה:
חולה בן 83, ללא טיפול במדללי דם



בקשת יעוץ

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון אורתופדי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

נפגע מרכב בזמן הליכה
ראש לסירציה פרונטאלית ובאף
המטומה גדולה בקרקפת
רגישות בטן

בוצע:

ט.מ. CT ראש/צוואר במסגרת TOTAL BODY בתאריך
15/11/2023 19:51 מ.ג: 1285007973637 מבצע: ויקטור

ר"ן:

ט.מ. CT ראש / צוואר במסגרת TOTAL BODY בתאריך
15/11/2023 19:51 מ.ג: 1285007973638 מבצע: ויקטור

ר"ן:

ט.מ. CT חזה / בטן / אגן במסגרת TOTAL BODY

ממצאים: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת ח"נ לראש וצוואר
ולאחר הזרקת חומר ניגוד לווריד על בסיס יוד א-ינ, לבית חזה
בטן ואגן בשל טראומה.

מוח

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
ללא עדות לאפקט מסה. קו האמצע שמור.
אטרופיה מוחית על-טנטוריאליה ביטנית.
שיניים טרשתיים בחלק קברנוזי של עורקי קרוטיים.
שברים בעצמות האף.
המטומה תת עורית פחנטלית משמאל עם לצרציה עורית
ופריאטלית מימין.
עיבוי רירית בסינוסים מקסילריים ובתאים אתמוידליים ובסינוס
ספנוידלי ימני.

ע"ש צוואר

לא נצפה ממצא חבלתי גרמי.

שיניים כיוניים.

בית חזה

לא הודגמה פגיעה טראומטית בכלי הדם הגדולים.
במדיאסטינום לא הודגמו גושים או קשריות לימפה מוגדלות.
אקסילות שמורות.

לא הודגם תפליט פלאורלי או פריקורדיאלי או פנאומוטורקס.
בראות – שיניים פיברוטיים בפסגות, שיניים אטלקטטיים
בבסיסים, ממצאים ידועים מ-CT חזה/בטן מ-26.09.2018.

בטן ואגן

ארטאפקטים מתזוזות.

הכבד הודגם בממדים ומרקם תקינים.

בקשת יעוץ

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון אורתופדי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוס עפרה

דרכי המרה התוך כבדיות אינן מורחבות. הטחול בממדים ומרקם תקינים. הלב לב בממדים ומרקם תקינים. אדרנלים בגודל ומרקם תקינים. הכליות בגודל וצורה תקינים. אבן ידועה בממדים כ-1.1x0.8 ס"מ במישור קורנלי באגן כליה משמאל, ללא הידרונפרוזיס. הפרשה תקינה משני הצדדים, אין עדות לחסימה אורומכנית וללא עדות לדלף. אין עדות להגדלת בלוטות לימפה רטרופריטונאליות. שינויים טרשתיים באאורטה בטנית ובענפיה. ללא עדות להרחבת פיתולי מעיים. ללא עדות לנוזל או אוויר חופשי בחלל הבטן ובאגן. בסריקת האגן - אין עדות להגדלת בלוטות לימפה איליאקליות או מפשעתיים. שלפוחית שתן תקינה. הסתיידויות בערמונית. חלון עצם: לא נצפה ממצא חבלתי גרמי. שינויים ניווניים בע"ש. הנמכת גובה של מספר חוליות בע"ש מותני בדומה לבדיקה הקודמת. סיכום: ללא עדות לדימום תוך גולגולתי. שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פרונטלית משמאל ופריאטלית מימין. לא נצפה ממצא חבלתי באיברי בית חזה, בטן ואגן. שאר הממצאים כמתואר. יש להביא צילומים קודמים לכל בדיקה בעתיד! יש לפנות לרופא המטפל עם דוח הפענוח להמשך בירור וטיפול.		
צילום כתף מלא ימין	15/11/2023	לא הוקלדה תשובה

הוראות

שם ההוראה ותזמון	פרוטוקול	מועד התחלת ההוראה	מועד סיום ההוראה	דיווח אחרון	סטטוס
רמת כאב	טיפול בכאב	16/11/2023 00:04			חדש
ביצוע חד פעמי					
הערות: לבצע 10 דקות לאחר המתן					
נרשם ע"י: דר' פרי רונה מ.ר. 149410 בתאריך: 16/11/2023 00:04					

מרכז רפואי מאיר
מ.ר. 178098

ד"ר שחר טל

רופא

מחלקה אורתופדיה

חתימה:

נחתם ע"י: דר' שחר טל מ.ר. 117807



בקשת יעוץ

שם משפחה:	שאל	תאריך לידה:	10/01/1941	מיון אורתופדי
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	4741766-2	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
סוג דם:	שם האב:	עובדיה		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' שחר טל 02:49 16/11/2023

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



מספר רשיון 143548
טלפון 09-8902222
פקס 09-8988137
מחוז שו"ש

שם הרופא ד"ר אמירה עיאדה
תחום רופאת משפחה
כתובת הרצל 11, כפר יונה
יזרעאל כפר יונה

תאריך: 21/11/2023

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שאל בנימין	מס זהות:	00047417662	גיל:	82.11	מין:	ז
ת.לידה:	10/01/1941	ישוב:	כפר יונה	רחוב:	הרב קוק			
מס בית:	3 / 19	טלפון:	50- 5071358	טלפון נוסף:	50- 5071358			

מספר הפניה: 35212036647

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
143548	47417662	035212036647	5212

לכבוד: פיזיותרפיה ביתית
שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
99008	T0008	פיזיותרפיה בבית - יחידה להמשך טיפול	800151

ACCIDENT/INJURY; NOS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/11/2023:

אחרי ביקור במלר"ד 15/11/2023:

בן 82 ללא טיפול במדללי דם

התקבל לאחר פגיעה מרכב בזמן הליכה

מדבר בחופשיות ללא סימני חבלה או המטומה צווארית A

כניסת אוויר טובה ושווה דוצ, סטורציה שמורה B

ללא טכיקרדיה, ל"ד שמור, דפקים פריפרים נמושים, ללא חתכים עם סימום

פורץ C

חולה מסרב, ללא רגישות במישוש ע"ש לכל אורכו, אגן יציב PR

כוח גסשמור, לא בוצע, GCS 15, אישונים שווים ומגיבים לאור D

לסירציה באף, לסירציה קרקפת באזור פרונטאלי, המטומה קרקפת באזור

פריאטאלי מימין, רגישות בכתף ימין, רגישות בירך E

שמאל

קיבל חיסון טטנוס, 2 גרם צפזולין

TOTAL BODY CT:

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.

שברים בעצמות האף, המטומות תת עוריות פרונטלית משמאל ופריאטלית

מימין.

21/11/2023

הבן שלו נמצא אצלי

מציין שבנימין סובל מכאבים כתף ימין, ירך שמאל

לא מצליח להרים את יד ימין

סימנים חיוניים: גובה 170 21/07/2023 משקל 61 21/07/2023 bmi 21.11

לחץ דם 122 / 55 14/11/2023

דופק 52 14/11/2023

05/07/2023 מתאריך 80.1 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/04/2001		DUODENAL ULCER 1977
01/04/2001		SIALOLITHIASIS -SIALOLITHOTOMY 1/11/1993
01/12/2001		ESOPHAGITIS REFLUX -GRADE 1
01/07/2007		HYPERCHOLESTEROLEMIA
01/03/2014		IMPAIRED FASTING GLUCOSE
02/10/2018		CYSTOSCOPY

1 ה.ה.ר.

הפניה למכון פיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

21/11/2023

הודפס ע"י ד"ר אמירה עיאדה

00047417662

שאל בנימין

מ.גילוי	איפיון	תאריך
02/10/2018	LT	RENAL COLIC
02/10/2018		TRANSURETHRAL CLEARANCE OF BLADDER
02/10/2018		URETERAL CATHETERIZATION Action: , Lt STENT
02/10/2018		TRANSURETHRAL CLEARANCE OF BLADDER
22/11/2018		NEPHROLITHIASIS
22/11/2018		TRANSURETHRAL REMOV.OF OBSTRUCT.FROM URETER AND RENAL PEL
22/11/2018		PROSTATIC HYPERPLASIA
22/11/2018		URETEROSCOPY
22/11/2018		OTHER TRANSURETHRAL PROSTATECTOMY
03/02/2022		OSTEOARTHRITIS OF KNEE JOINT (Right)
24/07/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY
		HEARTBURN

מידע ישן

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	TRITACE 2.5MG TAB 2.5MG 1	
ביום	1	כמוסות	OMEPRADEx 20MG CAP 20MG 1	
ביום	1	טבליות	SIMYACOR 40MG TAB 40mg 1	

נחתם דיגיטלית

143548

ד"ר אמירה עיאדה

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר 1

הפניה למכון פזיזותרפיה

שאול בנימין

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

21/11/2023

הודפס ע"י ד"ר אמירה עיאדה

00047417662

תאריך: 02/02/2024

סיכום טיפול

פרטי המטופל

שאל בנימין

00-04741766-2 83.02 ז 10/01/1941 עובדיה

שם משפחה ושם פרטי מס זהות גיל מין ת לידה שם האב

כפר יונה הרב קוק 50 - 5071358 50 - 5071358 3 / 19 50 טלפון נוסף טלפון מס בית רחוב ישוב

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230001430 מספר זיהוי הפניה: 35212037953

תאריך הפניה: 10/12/2023

ת. תאונה: 15/11/2023

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים

רשיון רופא: 137247

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: אסעד רעד

מרפאה: מרפאת כפר יונה

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
שמאל			confusion knee

אבחנה לטיפול

צד	קוד	אבחנה
שמאל	9241	CONTUSION KNEE AND LOWER LEG

תאריך תחילת טיפול: 24/12/2023 תאריך סיום טיפול: 20/02/2024

מס' ביקורים בפועל: 7 פרטני: 7

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט
5	תרגול כללי
3	חבישה/taping/קינזיותרפיה
5	מוביליזציות ותרגילים פסיביים
5	טיפול ברקמה רכה
1	טיפול ב-Hot Pack

סיבת סיום טיפול:

ברך	איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
	שמאל		8	8

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: מתלונן כעת על כאבים בשני הברכיים - גם בלילה וגם ביום. לדבריו ללא מגמת שיפור כלל על אף פיזיו' זריקה ומשחות. בשמאל יש מגבלה תנועתית בסוף כיפוף. נעזר במקל הליכה. בשלב זה חוזר לרופא לשקול אפשרויות טיפול נוספות עקב מהלך סטטי וחוסר שיפור.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
 04/02/2024
 25/01/2024
 17/01/2024
 11/01/2024
 28/12/2023
 24/12/2023
 20/02/2024

גרינברג דניאלה

שם מטפל

מכון פזיו' דניאלה גרינברג
 פזיו' דניאלה גרינברג
 מכון פזיו' דניאלה גרינברג
 10-105488 קדם (בארחותיים)
 טל': 08-7946530

סיכום טיפול
 שאול בנימין

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
 הודפס ע"י גרינברג דניאלה
 00-04741766-2

דף 2 מ 2
 20/02/2024

פרטים כלליים

גיל המטופל: 83.02
תאריך ביקור: 22/02/2024
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/12/2023
בן 82, היה מעורב בתאונת דרכים נחבל בברך שמאלית בראש וכתף ימנית
25/01/2024
כעת ביקורות עקב כאבים ללא הטב התחת טיפול פיזיותרפי
22/02/2024
עדיין סובל מכאבים ומגבלה אנטלגית, מתהלך בצליעה אנטלגית
בנוסף סובל מכאבים בכתף עם מגבלה בתנועות מתקשה בהרמת היד
בדיקה גופנית:

מתהלך בצליעה אנטלגית נעזר במקל
ללא נפיחות, ללא סימני חבלה או זיהום, רגישות דיפוזית במישוש, טווח תנועה מוגבל
אנטלגית, שמור NV תחושה שמורה, דפקים נימושו.
Hawkins Test שלילי
Belly Press i Lift Off Test שליליים
Jobe's Test חיובי
ברך ללא נפיחות, ללא סימני חבלה או זיהום, רגישות דיפוזית במישוש מעל המדור
המידיאלי, אופטליפומרלי, מנגנון יישור שמור, טווח תנועה מוגבל, דפקים נימושו
ברך יציבה
2

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY, NOS
L90		OSTEOARTHRITIS OF KNEE
L08		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: המלצות

נוגדי דלקת וכאב
פיזיותרפיה
הידרותרפיה
מנוחה
קומפריסים חמים
לאור קושי בבידוד קושי בעמידה והליכה ממושכות, קושי בביצוע צרכיו באופן מלא ועצמי
ממליץ על עזרה ביתית

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	טקסט	סיכום חשיבות
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משיך המטופל	רגילה

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית

הודפס בתאריך: 22/02/2024 14:24
הודפס ע"י: אסעד רעד
רישום מתאריך: 22/02/2024 14:22:04

272

83.1 גיל: 00-04741766-2

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 22/02/2024

רופא מעדכן: אסעד רעד

מס רשיון: 137247

שם מרפאה: מרפאת כפר יונה

קוד מרפאה: 5212

קוד מחוז: 12

גביה

סיבת קביעת חוב 20

מערכת קובעת חוב 64

סיבת אי תשלום 95

paymentexists 0

payableprice 0

תאור סיבת סטטוס הצמדה: מטופל כבר צמוד אליך

הודפס בתאריך: 22/02/2024 14:24
הודפס ע"י: אסעד רעד
רישום מתאריך: 22/02/2024 14:22:04



מספר רשיון 143548
טלפון 09-8902222
פקס 09-8988137
מחוז שו"ש

שם הרופא ד"ר אמירה עיזדה
תחום רופאת משפחה
כתובת הרצל 11, כפר יונה
מרפאה כפר יונה

תאריך: 25/02/2024

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:

שאל בנימין

גיל: 83.02

מין: ז

מס זהות: 00047417662

רחוב: הרב קוק

טלפון נוסף: 50 - 5071358

כפר יונה

ישוב:

ת. לידה: 10/01/1941

טלפון: 50 - 5071358

מס בית: 3 / 19

מיועד ל- ביטוח לאומי

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 58kg גובה 171cm לחץ דם 121 / 64 B.P מעשן מעולם לא bmi 19.84

אבחנה -מצב בריאותי

בעיות פעילות

Current Diagnoses

ת. גילוי	א.פיון	בעיה
01/04/2001		DUODENAL ULCER 1977
01/04/2001		SIALOLITHIASIS -SIALOLITHOTOMY 1/11/1993
01/12/2001		ESOPHAGITIS REFLUX -GRADE 1
01/07/2007		HYPERCHOLESTEROLEMIA
01/03/2014		IMPAIRED FASTING GLUCOSE
02/10/2018		CYSTOSCOPY
02/10/2018	LT	RENAL COLIC
02/10/2018		TRANSURETHRAL CLEARANCE OF BLADDER
02/10/2018		URETERAL CATHETERIZATION Action: Lt STENT
02/10/2018		TRANSURETHRAL CLEARANCE OF BLADDER
22/11/2018		NEPHROLITHIASIS
22/11/2018		TRANSURETHRAL REMOV.OF OBSTRUCT.FROM URETER AND RENAL PEL
22/11/2018		PROSTATIC HYPERPLASIA
22/11/2018		URETEROSCOPY
22/11/2018		OTHER TRANSURETHRAL PROSTATECTOMY
03/02/2022		OSTEOARTHRITIS OF KNEE JOINT (Right)
24/07/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY

HEARTBURN

מידע ישן

Medications

תרופות קבועות

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
TRITACE 2.5MG TAB 2.5MG	1	טבליות	1	ביום
OMEPRADEx 20MG CAP 20MG	1	כמוסות	1	ביום
SIMVACOR 40MG TAB 40mg	1	טבליות	1	ביום

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום מידע רפואי

25/02/2024

הודפס ע"י ד"ר אמירה עיזדה

00047417662

שאל בנימין

כאבים

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
ברך	שמאל	8	8

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: מתלונן כעת על כאבים בשני הברכיים - גם בלילה וגם ביום. לדבריו ללא מגמת שיפור כלל על אף פיזיו' זריקה ומשחות.
בשמאל יש מגבלה תנועתית בסוף כיפוף.
נעזר במקל הליכה. בשלב זה חוזר לרופא לשקול אפשרויות טיפול נוספות עקב מהלך סטטי וחוסר שיפור.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
04/02/2024
25/01/2024
17/01/2024
11/01/2024
28/12/2023
24/12/2023
20/02/2024

גרינברג דניאלה
מכון פיזיו' קדם 8 מ"ר
10-106468
03-7948530
פניות פנימיות

גרינברג דניאלה

שם מטפל

בתאריך 15/11/2023 היה מעורב בתאונת דרכים נחבל בברך שמאלית בראש
וכתף ימנית
מאז סובל מכאבים ומגבלה אנטלגית, מתהלך בצליעה אנטלגית בנוסף סובל
מכאבים בכתף עם מגבלה בתנועות מתקשה בהרמת היד
במעקב אורטופד
קושי בלבוש, רחצה, הכנת אוכל, נטילת תרופות. סכנה לנפילות
זקוק לעזרה ב ADL.

ד"ר אמירה עיאדה

143548

"נחתם דיגיטלית"

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

יישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית.
יישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.

קופת חולים, רופאיה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפיו הנ"ל או
זפי אפוסטרופסו/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים
ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

זמן כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	בנימין	47417662	שם האב
הרב קוק	3/19	כפר יונה	תעודת זהות	שם האב
רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 5/12/2003 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: X _____

אריאל פרידמן, עו"ד
מ.ר. 62254

י פ ו י כ ח

בנימין שאול

אני הח"מ, _____ מס' 47417662, מרחוב _____ הרב קוק 3/19 כפר יונה, _____
ת.ז. מס' _____ את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של
ממנה בזה _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום _____
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 הכח, 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, לפטור 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 5 לחודש 12 שנה 2023

חתימה: X_____

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פריברג, עו"ד
מחוז-62254
י. ח.