

התובע :

אמיר קרינאוי, ת"ז 324015569

משכונה 17, 23, רהט

טלפון : 054-2212103

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
ו/או יגאל רסקין

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל' : 03-7412358 פקס' : 077-3180983
דוא"ל : office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעות :

1. מפעל פולימר גבולות בע"מ, ח.פ. 550011043

ד.ג. חלוצה, גבולות.

טל : 08-9987918 פקס : 089965286

דוא"ל : tall@polymer-g.com

2. ביטוח חקלאי בע"מ, ח.פ. 520027558

מרחוב החשמונאים 91, תל אביב – יפו 6713310

טל' : 035632828 פקס : 073-7151385

דוא"ל : bth@bth.co.il



מהות התביעה :

נזיקין – נזקי גוף

סכום התביעה :

אינו ניתן להערכה.

סכום אגרת

בית המשפט :

861 ש"ח (לפי ס' 34 בתוספת 2 לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

תיקים קשורים :

לא קיים הליך נוסף בבית משפט או בבית דין, בקשר למסכת עובדתית דומה.

כתב תביעה

הזמנה לדין

הואיל והתובע הגישה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתה מוזמן להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

לתשומת ליבך, אם לא תגיש כתב הגנה אזי לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018 תהיה לתובע הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

א. תיאור תמציתי של בעלי הדין:

1. הנתבעת 1 הינה חברה הרשומה כחוק בישראל.
2. התובע, יליד 27.6.2001 היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו, מוצב לעבודה במפעלה של הנתבעת 1.
3. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את העסק של הנתבעת 1

ב. הסעד המבוקש:

4. התובע נפגע בתאונה בעטייה של רשלנות במעשה ו/או במחדל ו/או כתוצאה מהפרת חובות חקוקות על ידי הנתבעת 1, ועל כן עותר התובע לפצותו בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
5. מחמת התאונה ותוצאותיה נעדר התובע מעבודתו, הוא מתקשה בביצוע עבודתו ונגרמו לו הפסדי שכר וכך גם בעתיד.
6. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתו, הוא נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
7. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה נזקק התובע לנסיעות לטיפולים רפואיים, לנטילת טיפולים נפשיים ופסיכיאטריים, הוא נזקק להוצאות רפואיות ופארא רפואיות והוא יזקק לכך גם בעתיד.
8. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.



ג. תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:

9. בתאריך 28.4.22 במסגרת עבודתו התלקחה אש, החומרים הכימיים בסביבת עבודה התלקחו והתפוצצו והתובע נפגע והצליח לחלץ את עצמו מהמבנה שנשרף כליל (להלן: "התאונה").

רצ"ב תמונה מהאירוע, מסומנת "כנספח 1".

10. התובע יטען, כי אינו יודע ולא יכול היה לדעת מה היו הסיבות המדויקות שגרמו לתאונה, כי התאונה נגרמה כתוצאה מחומרים שהיו בשליטתן המלאה של הנתבעות, וכי עצם אירוע התאונה מתיישב עם מסקנה של התרשלנות מצד

הנתבעות יותר מאשר עם מסקנה הפוכה, ועל כן, על הנתבעת 1 הנטל להוכיח, כי לא באשמה אירעה התאונה.

11. בנוסף יטען התובע כי המדובר הוא בחומר מסוכן אשר היה בבעלות ו/או בשליטת הנתבעת 1 וכי גם מן הטעם הזה על הנתבעת 1 הנטל להוכיח כי לא באשמה אירעה התאונה.

12. לחילופין, יטען התובע, כי התאונה אירעה מחמת הפרת חובות חקוקות ע"י הנתבעת 1 ו/או עקב התרשלותה, אשר באו לידי ביטוי, בין היתר, במעשים ו/או במחדלים הבאים :

א. התרשלה בכך שאפשרה סביבת עבודה רווית חומרים דליקים ומסוכנים ללא אמצעי בטיחות ו/או כיבוי תוך סיכון חיי העובדים.

ב. התרשלו בכך שלא דאגו לאמצעי הגנה ו/או נקיטת אמצעי זהירות מהתקלחות ו/או שריפה המתחייבים מאופן המפגע ובהתחשב באופי עבודתו של התובע.

ג. התרשלו בכך שלא התקינה מערכות התרעה וכיבוי אש.

ד. התרשלו בלהבטיח את שלומו ואת בטיחותו של התובע בעבודתו.

ה. לא סיפקו לתובע אמצעים הולמים ובטוחים לביצוע עבודתו.

ו. הנהיגו ו/או אפשרו שיטת עבודה לקויה ומסוכנת.

ז. לא סיפקו לתובע אמצעי מיגון ואמצעים לביצוע העבודה בצורה בטוחה וזהירה.

ח. לא וידאו כי מקום העבודה מאפשר את ביצוע העבודה באופן בטוח ותקין

ט. לא ביצעו הדרכות ו/או לא הדריכו את התובע כראוי לגבי אופן ביצוע עבודתו והסיכונים.

י. לא ביצעו ו/או וידאו יישום של אמצעי הזהירות והבטיחות.

יא. לא הדריכו ו/או הזהירו את התובע מפני הסיכונים הרלבנטיים.

יב. נהגו בחוסר זהירות ו/או בשוויון נפש כלפי האפשרות לקרות הנזק.

יג. לא פעלו כפי שבעל מפעל לחומרים מסוכנים סביר וזהיר היה נוקט בנסיבות העניין

יד. היפרו חובותיהן החקוקות, בין היתר, בתקנות 2, 3, 4, 7, 10א לתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים) התשנ"ט 1999. חובותיה החקוקות בתקנות 3, 4, 5, 6 לתקנות בטיחות בעבודה (גיליון בטיחות, סיווג, אריזה, תיווי וסימון של אריזות), תשנ"ח-1998. תקנות 1, 2, 3, 4, 5, 10, 11, 12 לתקנות הבטיחות בעבודה (בטיחות וגיהות תעסוקתית בעבודה עם גורמים מסוכנים במעבדות רפואיות, כימיות וביולוגיות), תשס"א-2001, סעיפים 1,



4, 9, 10, 11, לחוק רישוי עסקים, תשכ"ח-1968, סעיפים 1, 2, 7, לצו רישוי עסקים (עסקים טעונים רישוי), תשע"ג-2013, תקנות 1, 2, 3, 4 לתקנות שירותי הכבאות (ציוד כיבוי במפעלי תעשייה או מלאכה), תשל"ב-1972. וחובותיה החקוקות בתקנות 2, 3, 4, 8 לתקנות הבטיחות בעבודה (ציוד מגן אישי), התשנ"ז-1997.

13. לאחר התאונה טופל התובע בבית החולים סורוקה, בבאר שבע, עם קושי ניכר בנשימה והוא אובחן כסובל משאיפת עשן וניתן לו טיפול תמיכה בחמצן. לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני כאמור שוחרר התובע לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי ומנוחה.

14. התובע אשר סבל מקשיי נשימה, קשיי שינה וקושי בתפקוד הופנה לקבלת טיפול פסיכיאטרי ומעקב רופא ריאות לרבות נטילת תרופות פסיכיאטריות להרגעה ושינה וביצוע בדיקות תפקודי ריאה ובדיקות מאמץ.

15. בדיקת תפקודי ריאה הדגימה ירידה קלה בדיפוזיה והוחלט להפנותו לביצוע מבחן מאמץ ריאתי מורכב ועל מתן טיפול תרופתי באמצעות משאף.

16. התובע קיבל טיפול רפואי פסיכיאטרי והוחלט על העלאת המינון התרופתי להרגעה ולשינה עם המלצה לטיפול שיחתי.

17. התובע ביצע מעקב רפואי פסיכולוגי במרפאות לבריאות הנפש ונטל טיפול תרופתי פסיכיאטרי, למרות הטיפולים מצבו הנפשי לא הוטב והוא התקשה בתפקוד, מקשיי הירדמות וסיוטים, התקפי עצבים, פחדים, חרדות, ירידה במצב רוח, קושי בניהול שגרה יומיומית, קושי במציאת עבודה, הומלץ לו על העלאה במינון הטיפול התרופתי והמשך מעקב פסיכיאטרי.



רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2"

18. ד"ר יעל דמבינסקי, פסיכיאטרית מומחית, אשר בדקה את התובע קבעה כדלקמן:

"לאחר התאונה הנדונה תוארה החמרה נוספת במצבו הנפשי כולל זיכרונות וסיוטים ליליים, פחדים, חרדות, פגיעה בדימוי העצמי, מצב רוח ירוד, ירידה בהנאה ובעניין, החמרה בהפרעת הקשב והריכוז, עצבנות ואימפולסיביות [...]"

לסיכום, על רקע התאונה הנדונה, במהלכה הצליח לברוח ולהציל עצמו משריפה, חלה החמרה בעוצמת הפרעת ההסתגלות ממנה סבל עוד קודם לכן, לצד הוספת תסמינים פוסט טראומתיים.

סך נכותו הנפשית הינה בשיעור 15% לפי סעיף 34(ב-3) לתקנות המל"ל, מתוכם 5% מיוחסים לתאונה קודמת ו-10% לתאונה הנדונה.

רצ"ב חוות דעת ד"ר יעל דמבינסקי מסומנת "כנספח 3".

19. מאז התאונה סובל התובע מהפרעה פוסט טראומטית, ממצב רוח ירוד, דכאון, מעצבנות, מחרדה, ממחשבות טורדניות, מסיוטים בשינה, מקשיי הירדמות ושינה לא רציפה, והטיפוליים בו צפויים להימשך גם בעתיד.

20. התובע, עובד כנהג. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובע בביצוע עבודה, נאלץ לצמצם את היקף עבודתו, עתידו המקצועי נפגע ונגרמו לו הפסדי שכר.

21. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובע בניהול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת ויזקק לה גם בעתיד.

22. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ויזקק לכך גם בעתיד.



23. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

190,000 ₪	(1) הפסדי השתכרות בעבר-
35,000 ₪	(2) עזרת הזולת בעבר –
20,000 ₪	(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר –
18,300 ₪	(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר –

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובע פיצוי הולם בגין נזקיו, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותו התפקודית של התובע, או, לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה-רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע.

ד. העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

24. הנתבעות, ביחד ולחוד, חייבות לפצות את התובע בגין אחריותן/חבותן לתאונה כמפורט לעיל.

25. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

26. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעות לדין ולחייבן, לפצות את התובע כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תמונה מזירת האירוע (עמודים 9 עד 9)	9
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 11 עד 57)	11
נספח 3: חוות דעת (עמודים 59 עד 63)	59



נספח 1 :

תמונה מזירת האירוע

(עמודים 9 עד 9)





נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 11 עד 57)



הופק ע"י ד"ר חמייב דריה 28/04/2022 22:35

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: קרינאו שם פרטי: אמיר כתובת: אבו בכר אלסדיק 596 רהט 8535700 טלפון: 0542139040 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 27/06/2001 תעודת זהות: 32401556 מין: זכר גיל: 20 שם האב: סלימאן	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דחור טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 28/04/2022 19:44 מספר ביקור: 2022082075 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	---

סיום טיפול במלרד: שחרור

מועבר למחלקה

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מקבל ההודעה במחלקה

אבחנות בשחרור



- INHALATION OF SMOKE (E8699)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

שאיפת עשן

תוספת למחלה נוכחית

בן 20, עובד במפעל כימי לא חוקי, מתגורר ברהט
ברקע פסיכיאטרי (ADJUSTMENT DISORDER, ANXIETY DISORDER)
ZOLPIDEM, SERTRALINE, MITAZAPINE - מטופל בתרופות

התקבל בשל קושי בנשימה

המטופל פנה למיון עקב קושי בנשימה, שהתחיל אחרי שאיפת עשן לאחר שריפת המפעל שבו הוא עובד

מדדים חיוניים: חום 36.6, דופק 108, ל"ד 142/85, סטורציה 98% באוויר החדר
בדיקה גופנית: יציב הימודינמי, בהכרה מלאה, מדבר לעניין
לב-קולות לב סדירים, ללא אוושה
ראות-ניסית אוויר טובה ושווה ד"צ, ללא חרחורים או צפצופים
בטן-קשה
גפיים - ללא בצקות, ללא סימני DVT

אק"ג - סינוס סדיר, ציר תקין, קצב 108, ללא סימני אסכימיה חריפה (SINUS TACHYCARDIA)

מעבדה:-

ס"ד - ללא אנמיה ללא לוקוציטוזיס
כימיה - תקינה בגורר הנורמה

גזים - PH 7.33, PCO2 48.3, PO2 15, DEXYHEMOGLOBIN 72.6, CARBOXYHEMOGLO 5.2
לציון שמטופל מעשן

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

הופק ע"י דר' חמזיב דריה 28/04/2022 22:35

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: קרינאוי שם פרטי: אמיר כתובת: אבו בכר אלסדיק 596 רחט 8535700 טלפון: 0542139040 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 27/06/2001 תעודת זהות: 32401556 מין: זכר גיל: 20 שם האב: סלימאן	מנהל יחידה למיזן פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלר"ד: דל שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 19:44 28/04/2022 מספר ביקור: 2022082075 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	--	---

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים	תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום PO	סטורציה	VAS
	19:53 28/04/2022	142 / 85	108	36.6	98	5



מהלך ודין	תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
	28/04/2022 21:57	אבו נג'א תסנים	טופל בחמץ	

סיכום

התקבל עקב אירוע של שאיפת עשן ביום קבלתו בבדיקתו ללא ממצאים חריגים, לע ללא אודם או נפיחות, כניסת אוויר טובה דו"צ השלימה צילום חזה ללא תסנינים או תפליטים.

תחת תמיכה בחמץ שיפור במצבה, נראית קעת במצבה הבסיסי.

המלצות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל במידה ויש החמרה במצב, קוצר נשימה, יש לפנות לקבלת טיפול רפואי רפואה שלמה

רופא אחראי

רופא: דר' חמזיב דריה מ.ר. 1153519
רופא: אבו נג'א תסנים

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/04/22 21:09	28/04/22 21:06	28/04/22 21:05	28/04/22 21:05	28/04/22 21:04	28/04/22 21:03

הופק ע"י ד"ר חמזיב דריה 28/04/2022 22:35

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: קרינאו שם פרטי: אמיר כתובת: אבו בכר אלסדיק 596 הוט 8535700 טלפון: 0542139040 סוג דם: גורם מממן: כלית	תאריך לידה: 27/06/2001 תעודת זהות: 32401556 מין: זכר	מנהל יחידה למיין פנימי: ד"ר דן שוורצפוק מנהל המלר"ד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דחרי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 28/04/2022 19:44 מספר ביקור: 2022082075 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	---	--



המטולוגיה	PT-INR	1.05					
המטולוגיה	PT-SEC (Sec)	10.00-13.50	12.20				
המטולוגיה	PT % (%)		91				
המטולוגיה	CONTROL PT (Sec)		12.0				
המטולוגיה	APTT-sec (Sec)	26.0-39.0	27.9				
המטולוגיה	CONTROL PTT (Sec)		29.2				
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCU (mg/dL)	200-500	385				
המטולוגיה	HB (gr/dL)	14.0-18.0	17.0				
המטולוגיה	HCT (%)	42.0-52.0	48.5				
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.70-6.10	5.84				
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0	83.0				
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0	29.1				
המטולוגיה	MCHC (gr/dL)	33.0-37.0	35.1				
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5	11.9				
המטולוגיה	RDW-SD (fL)		36.0				
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80	10.03				
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00	7.48				
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20	1.70				
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00	0.74				
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80	0.08				
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20	0.03				
המטולוגיה	NEUT% (%)		74.6				
המטולוגיה	LYM% (%)		16.9				
המטולוגיה	MONO% (%)		7.4				
המטולוגיה	EOS % (%)		0.8				
המטולוגיה	BASO % (%)		0.3				
המטולוגיה	NORMOBLAST.abs (*10 ³ /ul)		0.00				
המטולוגיה	NORMOBLAST.% (%)		0				
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400	240				
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1	9.9				
המטולוגיה	PCT (%)		0.2400				
המטולוגיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0			4		2
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0			0		0

מספר: 25755
תאריך: 22.04.2022

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: קריסטי שם פרטי: אמי סמכות: אגם בר אלסוק 596 דואר: 8535700 טלפון: 0542139040 סוג דם: גורם תחמין: כללי	תאריך לידה: 27/03/2001 תעודת זהות: 32401556 מין: זכר גיל: 20 שם העב: סלמאן	מנהל יחידה למינ פרטי: ג'רן שפירסק מנהל המלד: ד"ר שניידר יצחק מר. 25755 אחראי אחראי: חיל חדר טלפון: 08-6400345 08-6400043: 079 תאריך בקרה: 28/04/2022 מספר בקרה: 2022022075 דואר אלקטרוני: MALPADSOR.GOLAUT.ORG.IL
---	---	--

פרמטר	ביקור	ערך יחידה	28/04/22 21:03	28/04/22 21:05	28/04/22 21:05	28/04/22 21:05	28/04/22 21:04	28/04/22 21:03
LEMC (mg/dL)	0							13.41
GLUCOSE (mg/dL)	70-100							22.1
UREA (mg/dL)	17.0-43.0							
METHEMOGLOBIN-OXIMET (%)	0.2-0.5				0.4			0.89
CREATININE (mg/dL)	0.57-1.17							נפסל - דגימה המוליסית
BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)								נפסל - דגימה המוליסית
BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)								לא ניתן להשתמש - NA נפסל
BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)								140
SODIUM (mEq/L)	135-145							נפסל - דגימה המוליסית
POTASSIUM (mEq/L)								103
CHLORIDE (mEq/L)	98-106							10.05
CALCIUM (mg/dL)	8.80- 10.50							נפסל - דגימה המוליסית
PHOSPHORUS (mg/dL)								נפסל - דגימה המוליסית
MAGNESIUM (mg/dL)								39
ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120							נפסל - דגימה המוליסית
AST (GOT) (U/L)								38
ALT (GPT) (U/L)	0-45							24
GGT (U/L)	0-55							54
AMYLASE (U/L)	28-100							33
LIPIASE (U/L)	0-57							נפסל - דגימה המוליסית
TROPONIN T (ng/L)								
pH BLOOD	7.35-7.45				7.334	7.334		
O2 TEND AT 50% SAT (mmHg)					22.50			
pO2 (mmHg)	35.0-45.0				42.34	51.44		

הופק ע"י דר' חמדיב דריה 28/04/2022 22:35

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: קרינאוי שם פרטי: אמיר כתובת: אבו בכר אלסדיק 596 רהט 8535700 טלפון: 0542139040 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 27/06/2001 תעודת זהות: 32401556 מין: זכר גיל: 20 שם האב: סלימאן	מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דחורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 28/04/2022 19:44 מספר ביקור: 2022082075 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	--	---

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/04/22 21:09	28/04/22 21:06	28/04/22 21:05	28/04/22 21:05	28/04/22 21:04	28/04/22 21:03
כימיה - גזים	HCO3 (mmol/L)	22.0-26.0			25.0	26.2↑		
כימיה - גזים	pO2 (mmHg)	69.0- 116.0			15.0↓	16.7↓		
כימיה - גזים	O2 SATURATION (%)	95.0-99.0			23.1↓			
כימיה - גזים	TOTAL HEMOGLOBIN (gr/dL)	13.5-17.5			17.3			
כימיה - גזים	TCO2 (mmol/L)	23.0-27.0			26.4	27.8↑		
כימיה - גזים	ACTUAL BASE EXCBSS (mmol/L)	-2.4-2.3			-1.6	-0.6		
כימיה - גזים	STANDARD BICARBONATE (mmol/L)	22.0-26.0			21.1↓	22.0		
כימיה - גזים	STD BASE EXC (SBE) (mmol/L)				-1.0	0.2		
כימיה - גזים	OXYHEMOGLOBIN-OXIMET (%)	94.0-99.0			21.8↓			
כימיה - גזים	DEOXYHEMOGLOBIN-OXIM (%)	23.0-30.0			72.6↑			
כימיה - גזים	CARBOXYHEMOGLO-OXIME (%)	0.0-0.8			5.2↑			
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.02-0.50						0.26
ללא שיוך למעבדה	O2 SATURATION CALC. (%)	95.0-99.0				20.8↓		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מכתב נחתם ע"י דר' חמדיב דריה מ.ר. 1153519

חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

הפק ע"ד חמייב דריה 22:35 28/04/2022

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל יחידה למיון פנימי: ד"ר דן שוורצפוקס מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דהרי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 28/04/2022 19:44 מספר ביקור: 2022082075 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	שם משפחה: קרינאוי שם פרטי: אמיר כתובת: אבו בכר אלסדיק 596 רהט 8535700 טלפון: 0542139040 סוג דם: גורם מממן: מכלית
תאריך לידה: 27/06/2001 תעודת זהות: 32401556 מין: זכר	גיל: 20 שם האב: סלימאן

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי
סורוקה דורש הפניה או התחייבות.



מספר רשיון 37410
טלפון 08-6627222
פקס 08-6627228
מחוז דרום

ד"ר יוסף אבו מטיר
מומחה לרפואת משפחה
שכונה 18, כיכר אלסלאם
רהט ב

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 08/03/2022

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קרינאווי אמיר	מס זהות:	00324015569	גיל:	20.10	מין:	ז	
תלדה:	27/06/2001	שם האב:	סלימאן	רחוב:	אבו בכר אלסדיק	ישוב:	רהט	טלפון נוסף:	0-0
מס בית:	596	טלפון:	054-2139040	מספר רשיון:	37410	מספר הפניה:	037433000745	גורם שולח:	7433



לכבוד: רופא פסיכיאטר

אבחנה משוערת

08-9917223

קוד	7	אפיין	אבחנה
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION			
INHALATION OF SMOKE			

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 28/04/2022:
היה בחדר במפעל בזמן שריפה - לדברי המלווה יש גם חומרים עם מגנזיום.
האירוע היה לפני כ-5 שעות. לפני שעתים התחילו הקאות סחרחורת וקושי
בדיבור.
08/05/2022
לאחר בדיקה במיון עקב שאיפת עשן
הביא 250
מעוניין בשיחה עם פסיכיאטר

סימנים חיוניים
גובה 183 14/09/2021 משקל 92.5 14/09/2021 BMI 27.62
לחץ דם 83 / 127 07/03/2022
דופק 77 07/03/2022 סדיר

13/12/2021 מתאריך 133.85 eGFR

ממצאים בבדיקה
ממצאים מתאריך 28/04/2022
בהכרה מלאה. סטורציה 97.

מעט מבובל
לב-קולות סדירים.
ראות-כניסת אוויר טובה ושווה דו-צדדי, ללא חרחורים וצפופים.
08/05/2022

הפניות שהופקו ב-28/04/2022
הפניה למיון - 70069-ביקור במיון
08/05/2022

דיון/תוכנית טיפולית

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מגילי	אפיין	בעיה
01/02/2012	UNFER RT EYE	VERRUCA UNCLASSIFIED
23/09/2020	PER CT	PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5
21/04/2021	PER CT	POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5
21/04/2021	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING L5-S1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית - נוסח חופשי

08/05/2022 הודפס ע"ד יוסף אבו מטיר 00324015569

קרינאווי אמיר

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
21/04/2021	23/09/2020	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING L4-L5
21/04/2021	23/09/2020	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING C3-C4
21/04/2021	23/09/2020	PER CT	MILD PRESSURE ON THACAL SAC C3-C4

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
TRAZODONE HCL TAB 100MG 100MG	סחרחורת/ הפרעה בשיווי משקל	רופא

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	ZOLPIDEM TARTRATE 10MG TAB 10MG
ביום	1	טבליות	1	SERTRALINE 50MG TAB 50MG
ביום	1	טבליות	0.5	MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG

שם הרופא	ד"ר יוסף אבו מטיר	37410
מספר רשיון		
חתימה וחותמת הרופא		



תאריך 08/05/2022

סיכום ביקור					פרטי המטופל
שם המטופל	00-32401556-9	20.10	27/06/2001	סלימאן	קרינאי אמיר
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב	
רהט	אבו בכר אלסדיק	596	054-2139040	0 - 0	
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף	

שלום רב,

תאריך הביקור: 08/05/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות		
אבחנה	איפיון	קוד
ADJUSTMENT DISORDERS		F432
ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED		F419
VERRUCA UNCLASSIFIED	UNFER RT EYE	07810
PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5	PER CT	
POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5	PER CT	
POSTERIOR DISK BULDGING L5-S1	PER CT	

אבחנות בביקור		
אבחנה	איפיון	ת. גילוי
ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED		F419

סיכום ודיון:
לפני כשבועיים במקום העבודה התחילה שריפה והצלית לברוח רגע לפני פצוץ. מאז עסוק בזכרונות על האירוע וגם בצורך לפרנס. אמיר לא היה טיפול פסיכולוגי כחודשיים - לא הסתדר לו עקב העבודה. סוכם שיחזור לטיפול ובעיבוד של האירוע שהתרחש בשיחות. יש צורך בטיפול באינסטמניה - נסיף AMBIEN 10MG.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

חתימה וחוקמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

כללית

מספר רשיון 37410
טלפון 08-6627222
פקס 08-6627228

ד"ר יוסף אבו מטייר
מומחה לרפואת משפחה
שכונה 18, כיכר אלסלאם
רהו"ל

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

כללית

מספר רשיון 130763
טלפון 089917223
פקס 089917193
מחוז דרום

ד"ר אירינה גורשטיין
פסיכיאטריה
שכונה 14 בית 172 פאדוא טוקאן רה"ט
מרכז בריאות הנפש - רה"ט

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 14/07/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קריינאווי אמיר
ת.ל.דה:	27/06/2001	ישוב: רהט
מס' בית:	596	טלפון: 054-2139040
נוס' זהות:	00324015569	רחוב: אבו בכר אלסדיק
גיל:	21.00	טלפון נוסף: 0-0

תאריך תאונה: 28/04/2022

סוג תאונה: 2 תאונות עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 14/07/2022

סוג ביקור: 2 תאונות עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

אבחנה

ADJUSTMENT DISORDERS
ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED
VERRUCA UNCLASSIFIED
PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5
POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5
POSTERIOR DISK BULDGING L5-S1

קוד: F432
F419
07810
UNFER RT EYE
PER CT
PER CT
PER CT

אבחנות בביקור

אבחנה

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

קוד: F431
איפיון:

סיכום ודיון:

אמיר נמצא בטיפול במרפאתנו לאחר אירוע התחשמלות בעבודה בשנת 2020. מטופל תרופתית ובטיפול פסיכולוגי ממוקד טראומה. באפריל 2022 נחשף לאירוע טראומתי נוסף - פיצוץ ושריפה בעבודה. מצבו החרף - הפרעות שינה, דריכות, תודרנות זכרונות על שני האירועים, תפקוד ירד משמעותית לאחר האירוע השני, כאב יותר בולטת המנועות. לא עובד ולא יודע איך יוכל לחזור לעבוד. "פעם פיצוץ, פעם התחשמלות - עדיף לשבת ליד אלוהים".
ללא עדות לאבדנות או אלימות.
נוס' PROLOL 40MG*2
ימשיך MIRO 30MG
ימשיך טיפול פסיכולוגי.
ימשיך מעקב.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

מספר רשיון

שם הרופא

החתימה והחותמת הרופא

"המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות"

דף 1

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00324015569

Scanned with CamScanner



מספר רשיון 130763
טלפון 089917223
פקס 089917193
מחוז דרום

ד"ר אירינה גורשטיין
פסיכיאטריה
שכונה 14 בית 172 פאדוא טוקאן, רהט
מרכז בריאות חננש - רהט

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 06/11/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קרינאוי אמיר
ת.לידה:	27/06/2001	מס.בית:
מס.בית:	598	טלפון:
054-2139040	רשט	ישו:
מס.זהות:	00324015569	גיל:
21.04	מין:	ז
רחוב אבו בכר אלסדיק	מס.מספ:	0
0	טלפון:	0

שלום רב,

תאריך הביקור: 06/11/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

ADJUSTMENT DISORDERS	F432
ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED	F419
VERRUCA UNCLASSIFIED	UNFER RT EYE 07810
PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5	PER CT
POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5	PER CT
POSTERIOR DISK BULDGING L5-S1	PER CT
POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER	F431

סיכום ודיון:

נערכה חתירות שיתית.
אמיר התחיל לעבוד בעבודות ניקיות 10 ימים בחודש בלבד. מרוויח משכורת נמוכה -
רק לשלם מים, חשמל. מרגיש שלא יכול לעבוד במפעלים ומקומות מסוכנים.
סיים 12 שנות לימוד ללא בגרות, אך בשום פנים ואופן לא מוכן לחזור ללימוד ולא ללמוד
מקצוע.
מתאר תחושת לחץ פיזי בכל מסגרת - "רק רוצה ללכת, לעזוב". חיפראקטיביות?
ממשיך MIO 30MG כטיפול לשינה ונגד חרדה.
מסיף עוד VIEPAX XR 75MG בבוקר.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

מספר רשיון

שם הרופא

מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה
מחלקת פסיכיאטריה

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00324015569

06/11/2022

סיכום ביקור

קרינאוי אמיר



מספר רשיון 120680
טלפון 08-6202808
פקס 08-6202816
מחוז דרום

ראות
הנריטה סולד 1, באר שבע
סאלח מרנז לרפואה יעוצת- באר שבע

תחום
כתובת
מדינה

הפניה כללית

תאריך: 27/11/2022 14:16

פרטי המטופל	שם משפחה ופרטי	קריטאני אמיר
תולדה:	27/06/2001	ישוב רהט
מס בית:	598	טלפון: 054-2139040
מספר הפניה:	32006058847	
מס זהות:	00324015569	גיל: 21.05 מין: ז
רחוב:	אבו בכר אלסדיק	
טלפון מספר:	0-0	

גורם שולח



2006

מספר הפניה



032006058847

תזכיר



0324015569

מספר רשיון



120680

שירות שנבחר

76054	94621 מבחן מאמץ ריאתי מורכב	76054
-------	-----------------------------	-------

אבחנה משוערת:

DYSPNEA

תלומת: 11/09/2022

בן 21, עישון קל
ב 4/2022 פיצוץ במפעל בלומיר- מפעל כימי
שאף עשן בדמט כעת מצוין קשיי נשימה
ללא שיעול
קשיי נשימה במאמצים
קשיי נשימה בלילה

ב 2020 קיבל מכת חשמל, מאז מטופל פסיכיאטר ב MIRO- PANIC ATTACKS
מצבו החמיר אחרי חפיצוץ במפעל

27/11/2022

חזר לביקורת

תגר מיתכולין שלי

השלים תפקודים מלאים ונפחיות תקינה, ירידה קלה בדיפוזיה, KCO
מתקן לנפח אלביולארי תקין
מתחלק בעיקר על קוצר נשימה במאמצים יחד עם פלפיטציות ודופק מהיר

183	22/05/2022	משקל	94	22/05/2022	bmi	28.07
183	07/03/2022	לחץ דם	127	07/03/2022	דופק	77

133.85 eGFR מונאריך 13/12/2021

ממצאים בבדיקה: 11/09/2022

ניטוח נשימתית
ללא CLUBBING

ללא EOS

צילום חזה תקין

ממליצה תפקודי נשימה מלאים כולל מרחיבים
תגר מיתכולין

וינטולין לפי הצורך
27/11/2022

דין/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 11/09/2022

כללית

אמיר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

197

27/11/2022

הודפס ע"י ד"ר רים אבו סלאמה

00324015569

PULMONARY LAB UNIT

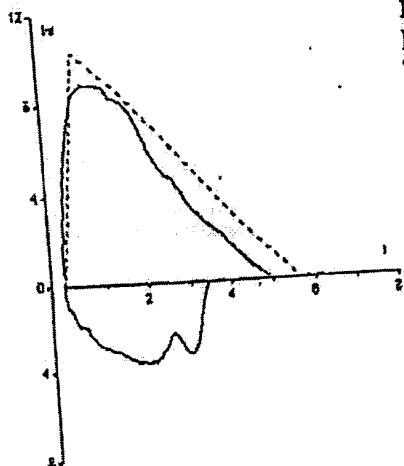
DIRECTOR DR. Yael Raviv

Prenome: AMIR
 Name: KARNAWI
 ID: 000032401556
 Birthdate: 27.06.2001 = 21 y
 Physician:
 Technician: נ"י

Height: 184 cm
 Weight: 96 kg
 Sex: male
 BMI: 28.3
 Date: 08.11.2022 / 10:33 h
 Comment:

Comprehensive Report

Volumes:		LLN	pred	ULN	act.	%pred
Parameter	unit					
VC	l	4.95	5.87	6.80		
ERV	l		1.71			
IRV	l					
TV	l					
IC	l		4.17			



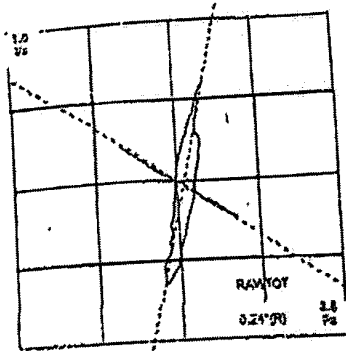
Flow/Volume:		LLN	pred	ULN	act.	%pred
Parameter	unit					
FVCex	l	4.60	5.61	6.61	4.96	88
FEV1	l	3.86	4.70	5.54	4.26	91
FEV1/FVC	%	63	83	102		
FEV1/FVC	%	71	83	95	86	104
PEF	l/s	8.38	10.37	12.36	8.92	86
MEF75	l/s	6.04	8.85	11.66	8.70	98
MEF50	l/s	3.68	5.85	8.02	4.89	84
MEF25	l/s	1.53	2.81	4.10	2.25	80
MEF25-75	l/s	3.48	5.19	6.91	4.43	85
PIF	l/s		6.01		3.74	62
MEF50	l/s	3.63	5.73	7.84	3.63	63

Aex 1*/s 23.72

Resistance:

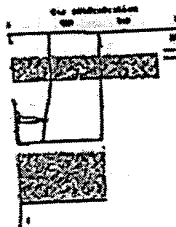
Parameter	unit	LLN	pred	ULN	act.	%pred
RAWtot	kPa/(l/s)		0.30		0.24	81
sRAWtot	kPa*s		1.03		0.73	71

Volumes:		LLN	pred	ULN	act.	%pred
Parameter	unit					
TGV	l	1.81	3.44	5.07	3.01	88



TLC	l	6.47	7.62	8.77	7.62	100
VC	l					
RV	l	1.06	1.73	2.40	3.01	174
TGV/TLC	%	31	49	67	39	81
RV/TLC	%	15	24	33	39	167

Results calculated from Sample Volume (sv):



Parameter	unit	LLN	pred	ULN	act.	% pred
VA	l			7.41	4.96	67
HB	g/dl				14.6	
HbCO	%					
TLco(Hb)	mmol/kPa/min		12.77		8.54	67
Kco(Hb)	mmol/kPa/min/l		1.68		1.72	103
FRC	l		3.44		3.83	111
RV	l		1.73		1.47	85
RV/TLC	%		23		28	121
TLC	l		7.62		5.17	68
IVC CH4	l	4.95	5.87	6.80	3.71	63

Comment:
sat-98

© 2014 nSpire Health GmbH Germany Tel: +49 9736 8181-0

Test: 08.11.2022/10:33
BTFS: 24/1013/20 [°C/mbar/%]

file:///C:/ZAN/REPSRV/temp/a31.htm

08/11/2022

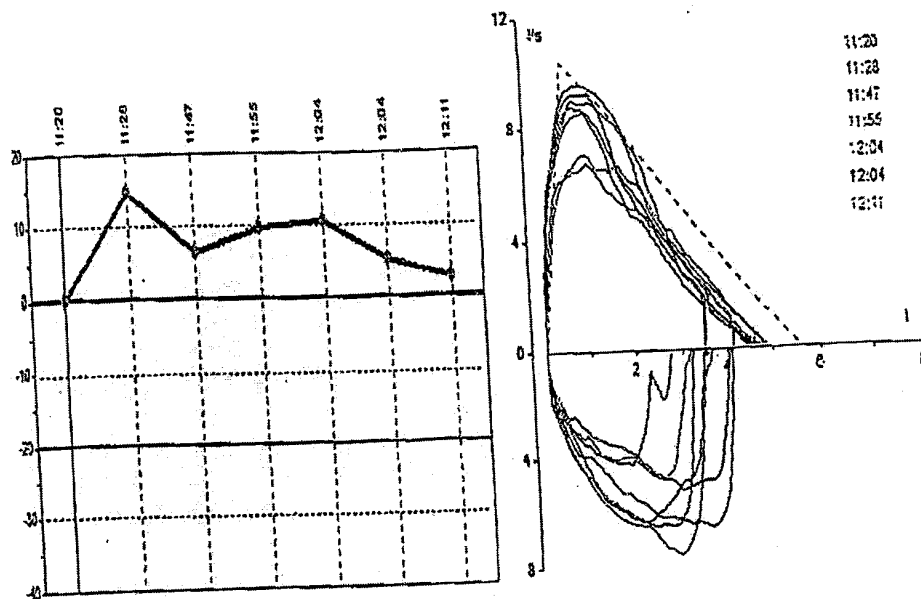


PULMONARY LAB. UNIT SOROKA HOSPITAL, BEER SHEVA DIRECTOR: Dr. YARL RAVIV

KARNAWI, AMIR
ID-No. 000032401556
Comment:

184 cm, 96 kg, male *27.06.2001 =21Y
Test: 08.11.2022 / 12.11 h

Challenge test report



FEV1 Threshold: -20 % Threshold dose: ---

Time pred. value	Medication	FEV1	FEV1/FVC	MEF50	Roccc	RAWtot	sRAWtot	BMI
11:20	Base	3.78/80	83/101	4.89/84	0.30	0.30	1.03	28
11:28	Saline	4.33/115	90/107	5.84/119				
11:47	Methacholine 0.025 mg/ml	4.02/106	85/102	4.78/98				
11:55	Methacholine 0.25 mg/ml	4.14/110	100/120	6.92/141				
12:04	Methacholine 2.5 mg/ml	4.17/110	85/102	5.14/105				
12:04	Methacholine 10.0 mg/ml	3.97/105	85/102	5.03/103				
12:11	Methacholine 25.0 mg/ml	3.87/102	84/101	4.57/93				

Comment:

© 2008 Aspire Health GmbH Germany Tel: +49 9736 9181-0

Test: 08.11.2022 / 12.11
BTFS: 14 / 1013 / 40 (°C / mbar / %)



מסמך פענוח

שם הלכות	שם הנבדק	מספר זהות
אמיר קרינאי	אמיר קרינאי	324015569
תאריך הבדיקה:	סוג הבדיקה:	תיאור הבדיקה:
2022-12-05	US	STRESS ECHO

בדיקה אקוקרדיוגרפית במאמץ

מכשיר: E95

מקום ביצוע הבדיקה: מרכז רפואי בריאותא באר שבע

סיבת ההפניה:

הערכת איסכמיה

האבחנה הקלינית:

DILATED ASCENDING AORTA

דופק: קצב הלב: Sinus, גובה: ס"מ, משקל: ק"ג, שטח הגוף: 2.0 מ"מ

מטרת הבדיקה:

הערכת איסכמיה

אק"ג במנוחה:

סינוס, תקין

2d Aortic, Pulmonary artery & atria measurements:

Ascending aorta 2.8 cm 3.7
Ascending aorta Index Infinity cm²/m²

2D LV & RV measurements:

IVS 0.9 cm 0.6-1.1
LVPW 0.9 cm 0.6-1.1
LVEDD 4.8 cm 3.5-5.4
LVESD 3.3 cm
%FS 31.3 % >28

Diastolic function:

E wave	0.58 m/s	0.6-1.2	e' lateral	12.9 cm/s	>10
A wave	0.44 m/s	0.4-0.8	e' septal	12.2 cm/s	>7
E/A	1.32	1-1.5	e' mean	12.6 cm/s	
Deceleration time	135 m/s	160-240	E/e	4.6	

ממצאים ניקר"ם באק"ג במנוחה:

במנוחה התמוצות חדר שמאל שמורה ללא בעיה מסתמית

דופק מקסימלי בשיא המאמץ: 105 0

דופק צפוי: 199

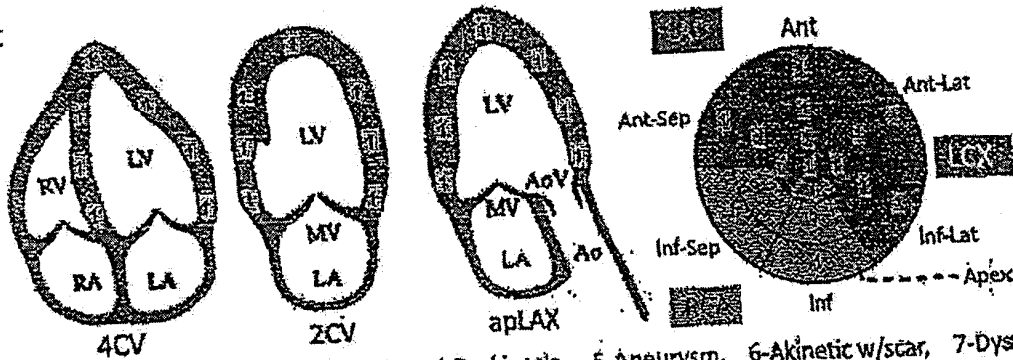
דופק % מדופק מטרה: 52% 0

המאמץ הופסק אחר: דקות 2.09
תגובת לחץ דם: תקין 110/80

נוצר גופני ירוד
סיבת הפסקת הבדיקה: קוצר נשימה
הרגשת הנבדק במהלך הבדיקה: קוצר נשימה.
אק"ג במאמץ: ללא עדות אלקטרוקרדיוגרפית לאיסכמיה.
הפרעת קצב לב במהלך הבדיקה: ללא עדות להפרעות קצב בעת הבדיקה.

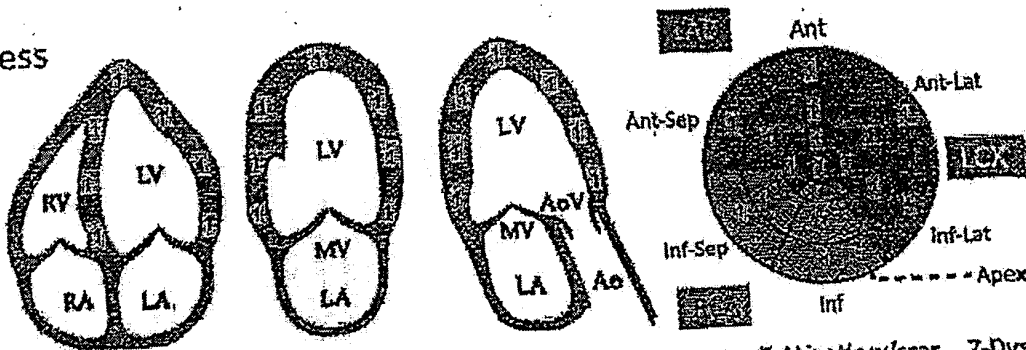
תפקוד איזורי:

Rest



1-Normal, 2-Hypokinesia, 3-Akinesia, 4-Dyskinesia, 5-Aneurysm, 6-Akinetic w/scar, 7-Dyskinetic

Stress



1-Normal, 2-Hypokinesia, 3-Akinesia, 4-Dyskinesia, 5-Aneurysm, 6-Akinetic w/scar, 7-Dyskinetic

סיכום אקו לב במאמץ:

המטופל בצע רק 2.09 דקות מאמץ הבדיקה הופסקה בשל קוצר נשימה השיג רק 52% מדופק המטרת. במנוחה ומאמץ התנועות חדר שמאל שמורה הבדיקה הופסקה בשל קוצר נשימה. לסיכום בדיקה אינה אבחנתית לשלילת איסכמיה איכות ההדמיה:

איכות ההדמיה בינונית.

שם הטכנולוג: ולנטיה שולמן

אבחנות:

PRESERVED GLOBAL LEFT VENTRICULAR FUNCTION
NON DIAGNOSTIC STRESS ECHO TARGET HEART RATE NO ACHIEVED

מסמך זה מכיל ממצאים בעלי חשיבות קלינית - לתשומת לב הרופא המטפל.

המסמך נחתם דיגיטלית על ידי: ד"ר אגד אבו סלמאן, קרדיולוג

בתאריך: 2022-12-05 16:27:53.875565

מרכז רפואי בריאות
מרכז רפואי בריאות

9579*

clinfo@briuta-care.co.il

briuta-care.co.il

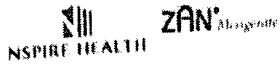
יצחק נפחא 25 ב"ש

נוצר באמצעות:  מערכת RIS-PAQS בעקן www.pacssee.com



29/04/2016 08:37 086627222

Scanned with CamScanner



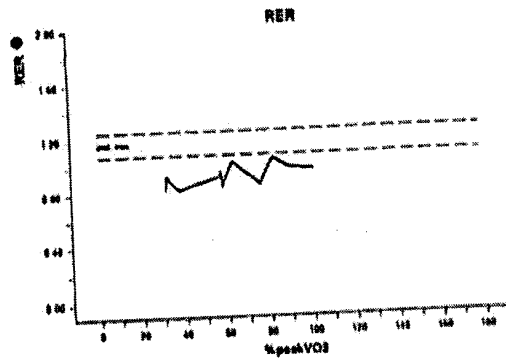
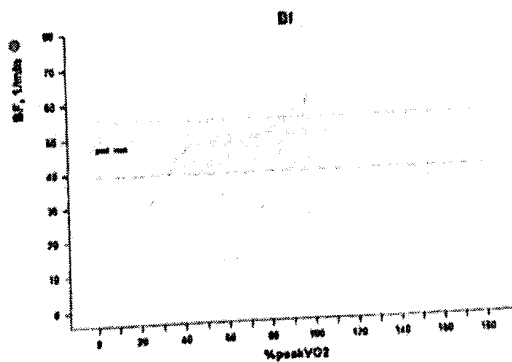
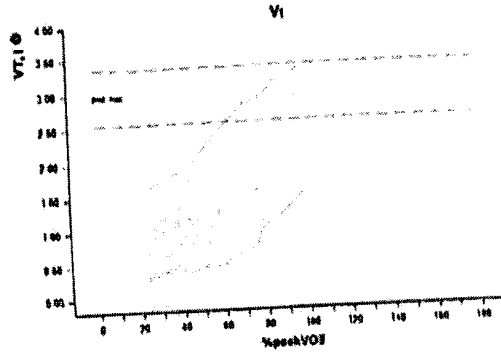
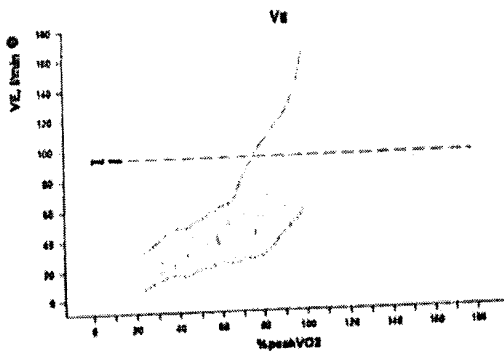
PULMONARY LAB. UNIT **SOROKA HOSPITAL, BEER SHEVA** **DIRECTOR : Dr. Yael Raviv**

Krinawi, Amir (000032401556)

Born:
Age:
Sex:

Height:
Weight:
BSA: m²

BMI:
Remark:



Remarks:

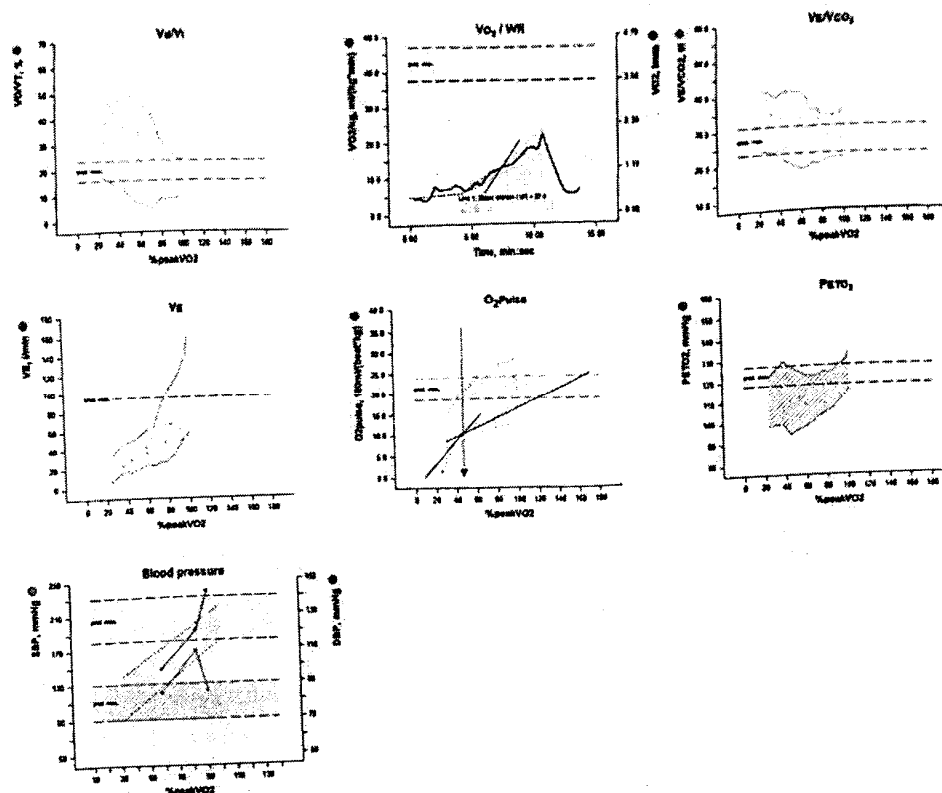
רופא מפנה- דר רים אבו סלמה
 פרטוקול- 15 וואט
 סיבת הפסקת הבדיקה- עייפות כללית
 טכנאית- אולגה

BTPS: 24/1013/40 [°C/mba/ℓ] measured on 09.03.2023 /10:45

© 2008 nSpire Health GmbH



Relevant parameters :



This interpretation should not be used clinically unless approved and signed by a Physician.

Remarks:

רופא מפנה- דר רים אבו סלמה
פרוטוקול- 15 וואט
סיבת הפסקת הבדיקה- עייפות כללית
טכנאית- אולגה

BTPS: 24/1013/40 [°C/mbar/%] measured on 09.03.2023 /10:45

© 2008 nSpire Health GmbH

file:///C:/ZAN/REPSRV/temp/a33.htm

09/03/2023

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 11/09/2022

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***

27/11/2022

הודפס ע"י ד"ר רים אבו סלמה

00324015569

הפניה כללית.

קרינאווי אמיר

Scanned with CamScanner

הפניה כללית.

תאריך: 27/11/2022 14:16

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קרינאווי אמיר	מס זהות: 00324015569	גיל: 21.05	מין: ז
ת.לידה: 27/06/2001	ישוב: רהט	רחוב: אבו בכר אלסדיק	טלפון נוסף: 0-0	מס בית: 596	טלפון: 054-2139040

מספר הפניה: 32006058847

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
120680	0324015569	032006058847	2006

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תואר רפואי	שירות רפואי
76054	94621	מבחן מאמץ ריאתי מורכב	76054

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
7860		DYSYPNEA

תלונות: 11/09/2022

בן 21, עישון קל
 ב 4/2022 פיצוץ במפעל בלומיר- מפעל כימי
 שאף עשן בזמנו כעת מציין קשיי נשימה
 ללא שיעול
 קשיי נשימה במאמצים
 קשיי נשימה בלילה

ב 2020 קיבל מכת חשמל, מאז מטופל פסיכיאטרי ב MIRO- PANIC ATTACKS.
 מצבו החמיר אחרי הפיצוץ במפעל

27/11/2022

חזר לביקורת

תגר מיתכולין שלילי.

השלים תפקודים מלאים זרימות ונפחים תקינים, ירידה קלה ב דיפוזיה, KCO
 מתוקן לנפח אלבולארי תקין

מתלונן בעיקר על קוצר נשימה במאמצים יחד עם פלפיטציות ודופק מהיר

סימנים חיוניים:	גובה	22/05/2022	183	משקל	22/05/2022	94	bmi	28.07
לחץ דם	07/03/2022	127 / 83	דופק	07/03/2022	77	סדיר		

13/12/2021 מתאריך 133.85 eGFR

ממצאים בבדיקה: 11/09/2022

נינוח נשימתית
 CLUBBING
 ללא EOS

צילום חזה תקין
 ממליצה תפקודי נשימה מלאים כולל מרחיבים
 תגר מיתכולין
 וינטולין לפי הצורך
 27/11/2022

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 11/09/2022

הפניה כללית.

טופס הפניה כללי - 76066 ספירומטריה פשוטה
27/11/2022
נשלים אקו לב במאמץ עם התייחסות ללחץ ריאתי
מבחן מאמץ לב ריאה

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	אפיון	בעיה
01/02/2012	UNFER RT EYE	VERRUCA UNCLASSIFIED
23/09/2020	PER CT	PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5
21/04/2021	PER CT	POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5
21/04/2021	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING L5-S1

היסטוריה רפואית - בעיות בעבר

מסיום	מגילוי	אפיון	בעיה
21/04/2021	23/09/2020	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING L4-L5
21/04/2021	23/09/2020	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING C3-C4
21/04/2021	23/09/2020	PER CT	MILD PRESSURE ON THACAL SAC C3-C4

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
TRAZODONE HCL TAB 100MG 100MG	סחרחורת/ הפרעה בשיווי משקל.	רופא

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	VENLAFAXINE HCL XR TAB 75MG 75MG 1	
ביום	1	טבליות	MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG 0.5	

120680

ד"ר רים אבו סלאמה

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



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

בפניה לטיפול באחד מבחי"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).



שם הרופא	ד"ר ארינה גורשטיין	מספר רשיון	130763
מחלקה	פסיכיאטריה	טלפון	089917223
כתובת	שכונה 14 בית 172 פאדזא טוקאן, רהט	פקס	089917193
מורפאה	מרכז בריאות הנפש - רהט	מחוז	דרום

תאריך: 04/12/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרט:	קרימאוי אמיר
ת.ל.יד:	27/06/2001
מס' ביקור:	598
מס' זהות:	00324015569
רחוב:	אבו בכר אלסדיק
טלפון מס':	0-0
ישוב:	רהט
טלפון:	054-2139040

תאריך תאונה: 28/04/2022

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 04/12/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מחלקת הביקור: רהט

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

ADJUSTMENT DISORDERS	F43.2
ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED	F41.9
VERRUCA UNCLASSIFIED	07810
PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5	UNFER RT EYE
POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5	PER CT
POSTERIOR DISK BULGING L5-S1	PER CT

אבחנות בביקור

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER	F43.1
--------------------------------	-------

בחור צעיר פעמיים הפע מוערב בתאונת עבודה - התחשמולות וגם פיצוץ גז. עד היום מפחד שיכול לקרות משהו במיוחד במקום עבודה החדש - עבודות ניקיון צמוד לכביש. לא טיפול תרופתי ולא טיפול פסיכולוגי לא תרמו לשיפור במצבו. לא יכול לעבוד בעבודה שאינה פיזית. גם לא כל עבודה פיזית מתאימה - סובל מכאב גב. נעלה מינון VIEPAX XR 150MG. לילה MIO 30MG ימשך.

סיכום דעה:

מחלקת פסיכיאטריה
ארינה גורשטיין
1-130763

130763

בברכה,
ד"ר ארינה גורשטיין

חתימה ומחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בית חולים סורוקה

מבחן מאמץ משולב לב-ריאה – פענוח

שם: קרינאי אמיר ת.ז. 324015569 תאריך הבדיקה: 9.3.2023

רופא מפנה: ד"ר אבו סלאמה

סיבת ההפניה: קוצר נשימה לא מוסבר
SMOKING
CHEMICAL EXPOSUR

תפקודי ריאות:

FVC % Pred	FEV1 % pred	FEV1/FVC	TLC %pred	FRC % pred	RV/TLC % pred	DLCO %pred	MVV L/min
85	90	90	87	99	124	71	146

פיענוח תפקודי ריאות: ספירומטריה ונפחי ריאה תקינים ודיפוזיה ירודה

מבחן מאמץ לב ריאה:

			Exercise	
			Rest	Peak % Pred
Work Rate	Watts			127
O ₂ -Uptake (VO ₂)	ml/(kg*min)	5.9	20	48
Ventilation	L/min	18	61	42
Respiratory Rate	bpm	18	34	
Tidal Volume	ml	720	1810	
Ve/VCO ₂	lowest	35	32	
PETCO ₂	mmHg	35	35	
Sat.O ₂	%	98	94	
Blood Pressure	mmHg	103/73	236/86	
Heart Rate	bpm	94	132	69
O ₂ -Pulse (VO ₂ /IIR)	ml/beat	6	14	83

אופן הביצוע/קשיים בביצוע:	מאמץ רגליים באפניים באופן מודרג של 15 וואט בדקה. ביצוע תת-אופטימלי לפי RER = 0.93 בשיא המאמץ.
סיבת הפסקת המאמץ:	עייפות
סיבולת המאמץ:	ירודה ברמה קשה לפי צריכת חמצן מרבית 48 % מהצפוי שהם 20 מ"ל/ק"ג/דקה.
התגובה הקרדיוסקולרית:	סף אנאירובי לא ניתן לאיתור (לא הושג ככל הנראה). הדופק המרבי שהושג היה 132/דקה = 69 % מהצפוי. עליית הדופק תקינה ביחס לעליית צריכת החמצן. הדופק החמצני המרבי היה 83 % מהצפוי. צריכת החמצן לעומס העבודה תקינה = 10.8 מל/וואט. ד. יתר לחץ דם במאמץ. מיצוי יכולת קרדיוסקולרית לא
אסג: כמנוחה תקין	במאמץ לא נצפו הפרעות קצב או שינויים איסכימיים.
התגובה הנשימתית:	הרזרבה הנשימתית תקינה (כ- 85 ל/ד, 58%)

PULMONARY LAB. UNIT
SOROKA HOSPITAL, BEER SHEVA
DIRECTOR : Dr. Yael Raviv

Krinawi, Amir (000032401556)

Born: Height: BMI:
 Age: Weight: Remark:
 Sex: BSA: m²

Tentative interpretation : High risk of Abnormal pulmonary circulation

The following indications for this interpretation were fulfilled:

- Vd/Vt - high
- Vd/Vt elevated
- VO₂/kg - low
- VE/VO₂ - high
- BR - normal to high
- PETO₂ - low
- VAT - low

The following indications for this interpretation were not fulfilled:

- PETO₂ - reduced
- VO₂/WR - low
- O₂pulse - flat/downsloping

The following indications for this interpretation were not determined:

- P(A-a)O₂ - high
- P(a-ET)CO₂ - high

Parameter	Unit	Meas.	Pred.	% Pred.	Status
P(A-a)O ₂	mmHg	-	-	-	Not determined
P(a-ET)CO ₂	mmHg	-	-	-	Not determined
Vd/Vt	%	34	20	175	High
Response Vd/Vt	-	-	-	-	Elevated
VO ₂ /kg	ml/(kg*min)	20.0	42.1	48	Low
VE/VO ₂	l/l	33.1	26.7	124	High
BR	l/min	32.8	32.5	-	Normal
Response O ₂ pulse	-	-	-	-	Upsloping
PETO ₂	mmHg	111	122	91	Low
Response PETO ₂	-	-	-	-	Normal
VO ₂ AT	ml/(kg*min)	11.8	21.2	55	Low
VO ₂ /WR	l/(min*kg)	11.8	8.5 - 11.9	116	Steep

PULMONARY LAB. UNIT

SOROKA HOSPITAL, BEER SHEVA
DIRECTOR : Dr. Yael Raviv

Krinawi, Amir (000032401556)

Born: Height: BMI:
 Age: Weight: Remark:
 Sex: BSA: m²

Parameter	Unit	Meas.	Pred.	%Pred.	Status
Time	min:sec	12:24 - 12:59	-	-	-
Load	W	127	259	49	Low
VCO ₂	l/min	1.92	4.47	43	Low
VO ₂	l/min	2.05	3.42	60	Low
VO ₂ /kg	ml/(kg*min)	20.0	42.1	48	Low
VO ₂ AT	ml/(kg*min)	11.6	21.2	55	Low
VO ₂ AT/VO ₂	%	58	50 - 70	96	Normal
RCP/VO ₂	%	137	80 - 90	161	High
RER	-	0.93	1.07 - 1.25	80	Low
HR	beats/min	132	191	69	Low
HRR	beats/min	60	-	-	High
O ₂ Pulse	100ml/(beat*kg)	15.2	21.2	72	Low
SBP	mmHg	236	180 - 230	115	High
DBP	mmHg	86	70 - 90	108	Normal
VE	l/min	61	94	65	Low
V _t	l	1.85	2.96	63	Low
B _f	1/min	34	47	73	Low
BR	l/min	32.8	32.5	-	Normal
VE/VO ₂	l/l	30.8	35.0	88	Normal
VE/VCO ₂	l/l	33.1	26.7	124	High
PET _{O₂}	mmHg	111	122	91	Low
PET _{CO₂}	mmHg	34	38	90	Normal
P(A-a)O ₂	mmHg	-	-	-	Not determined
V _d /V _t	%	34	20	175	High

Remarks:

רופא מפנה - דר רים אבו סלמה
 פרוטוקול - 15 וואט
 סיבת הפסקת הבדיקה - עייפות כללית
 טכנאית - אולגה

STPS: 24/1013/40 [°C/mbar/%] measured on 09.03.2023 /10:45

© 2008 nSpire Health GmbH



ZAN[®] Hegenauer

PULMONARY LAB. UNIT SOROKA HOSPITAL, BEER SHEVA DIRECTOR : Dr. Yael Raviv

Krinawi, Amir (000032401556)

Born: Height: BMI:
Age: Weight: BSA: m² Remark:
Sex:

Time min:sec	%peakVo ₂	Load W	Ve l/min	Vi l	Vo ₂ l/min	Vo ₂ /kg ml/(kg·min)	Ve/Vo ₂ l/l	Vo ₂ /l/min	Ve/Vo ₂ l/l	RER	PetO ₂ mmHg	PetCO ₂ mmHg	O ₂ Pulse ml/min	HR beats/min	RI l/min	P(A-a)O ₂ mmHg	Vo ₂ /Vi %	SpO ₂ %	Desp mmHg	O ₂ sat %
0:30	19	-	13	0.72	0.40	4.2	28.8	0.34	34.2	0.04	100	38	8	89	18	-	38	-	-	98
1:00	20	-	14	0.06	0.44	4.6	30.0	0.38	35.8	0.03	110	34	8	89	18	-	38	103	73	97
1:30	17	-	10	0.72	0.32	3.3	28.8	0.26	35.8	0.03	100	38	4	89	18	-	39	-	-	98
2:00	20	-	14	0.70	0.43	4.0	29.0	0.30	34.0	0.04	108	38	8	84	20	-	38	-	-	97
2:30	36	-	19	0.06	0.71	7.8	28.7	0.64	33.3	0.77	103	36	8	84	19	-	40	-	-	97
3:00	30	-	19	1.03	0.81	6.4	28.8	0.60	34.0	0.62	108	37	8	85	18	-	37	-	-	97
3:30	31	-	10	1.01	0.04	6.7	29.8	0.62	32.8	0.61	104	37	7	85	18	-	37	-	-	97
4:00	31	-	19	1.03	0.04	7.2	28.9	0.63	33.9	0.79	103	36	7	86	19	-	38	-	-	97
4:30	37	-	24	1.29	0.72	7.0	32.0	0.63	36.1	0.08	112	33	8	86	21	-	38	-	-	97
5:00	34	-	23	1.39	0.68	7.2	31.1	0.61	35.4	0.07	110	34	7	88	17	-	37	-	-	97
5:30	29	12	18	0.88	0.61	6.5	28.8	0.49	34.8	0.02	107	38	6	87	20	-	38	-	-	97
6:00	32	19	22	1.10	0.69	7.3	29.7	0.60	34.0	0.87	110	35	7	89	13	-	37	-	-	97
6:30	40	27	28	1.00	0.78	8.2	31.8	0.69	34.8	0.90	107	36	8	89	13	-	37	-	-	97
7:00	35	34	22	1.11	0.75	7.9	27.7	0.62	33.4	0.63	106	36	8	88	20	-	38	-	-	98
7:30	48	42	30	1.21	0.64	9.9	30.3	0.60	35.8	0.88	110	34	11	104	24	-	38	-	-	97
8:00	54	48	37	1.02	1.11	11.7	31.3	0.97	36.0	0.88	110	34	11	110	27	-	31	-	-	98
8:30	64	57	36	1.04	1.13	11.9	33.6	1.06	34.8	0.90	116	32	10	108	27	-	31	-	-	98
9:00	60	64	61	1.08	1.26	13.2	36.3	1.27	37.5	1.01	118	31	11	112	37	-	34	-	-	97
9:30	61	71	44	1.20	1.22	12.9	33.8	1.17	35.7	0.98	118	31	11	116	29	-	38	147	88	98
10:00	63	79	38	1.33	1.28	13.6	28.1	1.08	33.3	0.84	106	35	11	116	30	-	32	-	-	98
10:30	69	87	41	1.43	1.42	16.0	27.2	1.19	32.6	0.83	108	34	12	110	30	-	32	-	-	98
11:00	75	94	45	1.54	1.58	18.7	27.5	1.30	31.9	0.80	107	36	13	110	30	-	31	102	109	94
11:30	84	102	63	1.63	1.68	17.7	30.0	1.67	36.1	1.00	117	31	13	126	44	-	30	-	-	94
12:00	85	109	71	1.77	1.77	18.6	30.0	1.89	36.3	1.08	118	30	14	126	44	-	30	230	86	98
12:30	82	110	80	1.81	1.73	18.2	33.7	1.73	33.6	1.00	118	33	13	130	34	-	30	230	86	98
13:00	102	124	85	1.70	2.05	21.0	30.2	1.93	32.1	0.94	112	33	16	132	39	-	33	-	-	98
13:30	80	22	83	1.68	1.68	17.7	30.4	1.68	32.7	0.93	112	35	13	131	32	-	33	-	-	98
14:00	81	15	38	1.39	1.20	12.0	31.2	1.12	32.9	0.85	112	36	10	120	28	-	36	116	71	93
14:30	42	18	28	1.32	0.83	8.7	33.8	0.82	32.9	1.01	117	33	7	113	21	-	30	-	-	93
15:00	27	-	22	1.16	0.65	8.8	38.0	0.68	37.4	1.01	117	33	8	107	19	-	31	-	-	98
15:30	24	-	19	0.85	0.46	8.0	31.7	0.44	33.6	0.94	117	32	4	109	19	-	31	-	-	98
16:00	24	-	20	1.00	0.61	6.4	30.3	0.40	37.0	0.96	118	30	8	111	19	-	30	-	-	97
16:30	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Remarks:

רופא מפנה- דר רים אבו סלמה
פרוטוקול- 15 וואט
סיבת הפסקת הבדיקה- עייפות כללית
טכנאית- אולגה

BTPS: 24/1013/40 [°C/mbar/%] measured on 09.03.2023 /10:46

© 2008 nSpire Health GmbH

יחס VT/IC: 0.57 מגבלה נשימתית לא	
חילופי הגזים:	האקוויוולנטים הנשימתיים תקינים. אזור תקין במנוחה ובמאמץ (לפי E_tCO_2). סטורציה החמצן תקינה במנוחה ובמאמץ.
דיון וסיכום:	ביצוע תת-אופטימלי יכולת המאמץ של הנבדק(ת) ירודה ברמה קשה לפי צריכת חמצן מרבית = 48 % מהצפוי. ברמת המאמץ שהושג(ה) אין עדות למגבלה קרדיוסקולרית או נשימתית. יתר לחץ דם במאמץ.
המלצות:	

ד"ר יונתן ויזן, MD

סטורציה מינימלית 91%
 ד"ר יונתן ויזן
 מכוון ריאה
 13/254
 בי"ר



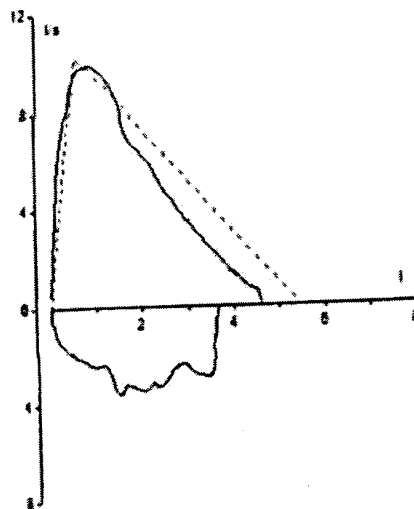
PULMONARY LAB UNIT

DIRECTOR DR.YAEL RAVIV

Prenome: Amir
Name: Krinawi
ID: 000032401556
Birthdate: 27.06.2001= 21 y
Physician:
Technician: מיטל

Height: 182 cm
Weight: 95 kg
Sex: male
BMI: 28.6
Date: 09.03.2023 / 10:12 h
Comment:

Comprehensive Report



Volumes:		LLN	pred	ULN	act.	%pred
Parameter	unit					
VC	l	4.83	5.75	6.67	4.60	80
ERV	l		1.69		1.44	85
IRV	l				2.69	
TV	l				0.47	
IC	l		4.06		3.17	78

Flow/Volume :		LLN	pred	ULN	act.	%pred
Parameter	unit					
FVCex	l	4.49	5.49	6.50	4.65	85
FEV1	l	3.77	4.61	5.45	4.16	90
FEV1/IVC	%	63	83	102	90	109
FEV1/FVC	%	71	83	95	90	108
PEF	l/s	8.26	10.25	12.24	9.93	97
MEF75	l/s	5.93	8.74	11.56	9.48	108
MEF50	l/s	3.60	5.77	7.94	5.44	94
MEF25	l/s	1.48	2.76	4.04	2.37	86
MEF25-75	l/s	3.45	5.16	6.87	4.75	92
PIF	l/s		5.95		3.56	60
MIF50	l/s	3.63	5.73	7.84	3.36	59

Aex 1*1/s 23.81

Resistance :		LLN	pred	ULN	act.	%pred
Parameter	unit					
RAWtot	kPa/(l/s)		0.30		0.23	78
sRAWtot	kPa*s		1.02		0.79	77

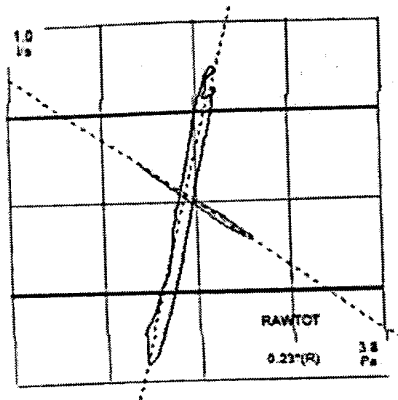
Volumes :		LLN	pred	ULN	act.	%pred
Parameter	unit					
TGV	l	1.77	3.39	5.02	3.35	99

file:///C:/ZAN/REPSRV/temp/a9.htm

file:///C:/ZAN/REPSRV/temp/a7.htm

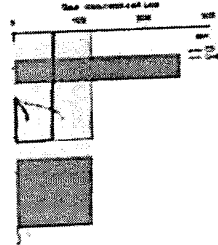
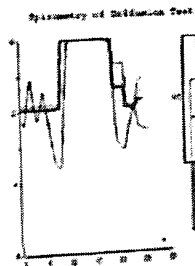
09/03/2023

Scanned with CamScanner



TLC	l	6.31	7.46	8.61	6.51	87
VC	l				4.60	
RV	l	1.03	1.70	2.38	1.91	112
TGV/TLC	%	31	49	67	51	105
RV/TLC	%	15	24	33	29	124

Results calculated from Sample Volume (sv):



Parameter	unit	LLN	pred	ULN	act.	% pred
VA	l			7.25	5.32	73
HB	g/dl				14.6	
HbCO	%					
TLco(Hb)	mmol/kPa/min		12.55		8.88	71
Kco(Hb)	mmol/kPa/min/l		1.68		1.67	99
FRC	l		3.39		3.19	94
RV	l		1.70		1.90	112
RV/TLC	%		23		34	147
TLC	l		7.46		5.52	74
IVC CH4	l	4.83	5.75	6.67	3.62	63

Comment:

© 2014 nSpire Health GmbH Germany Tel: +49 9736 8181-0

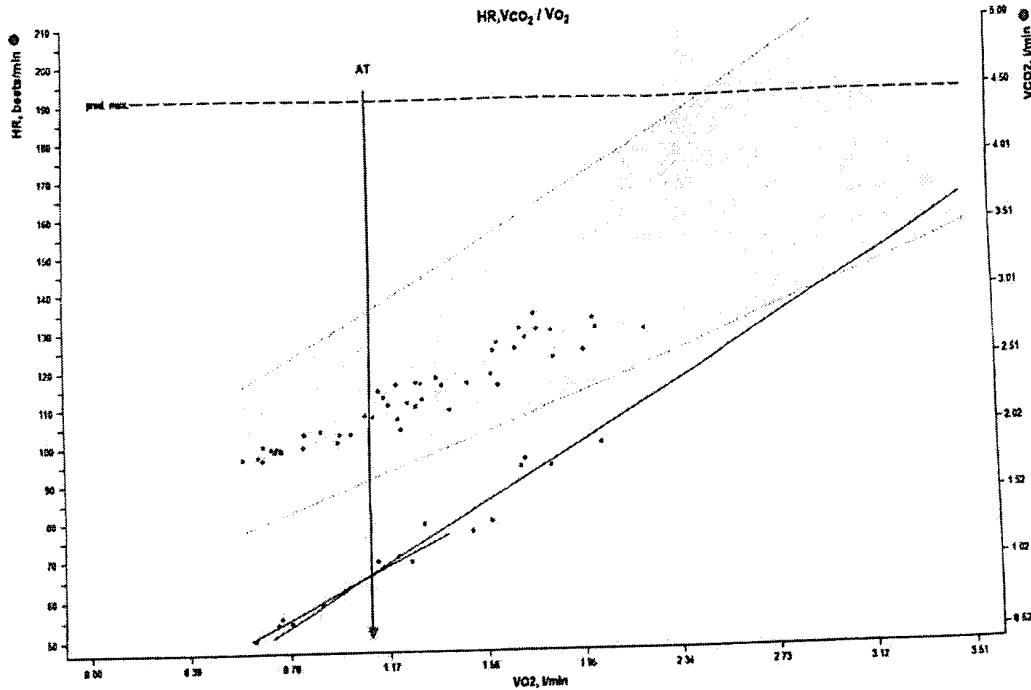
Test: 09.03.2023 / 10 12
BTPS: 24 / 1013 / 20 [°C / mbar / %]



PULMONARY LAB. UNIT
SOROKA HOSPITAL, BEER SHEVA
DIRECTOR : Dr. Yael Raviv

Krinawi, Amir (000032401556)

Born: Height: BMI:
Age: Weight: Remark:
Sex: BSA: m²



Remarks:

רופא מפנה- דר רים אבו סלמה
פרוטוקול- 15 וואט
סיבת הפסקת הבדיקה- עייפות כללית
טכנאית- אולגה

BTPS: 24/1013/40 [°C/mbar/%] measured on 09.03.2023 /10:45

© 2008 nSpire Health GmbH



Last Name, First Name: **Nikam, Amir**
Patient #: **00003401556**
Start of Recording: **09.01.2023 10:48:51**

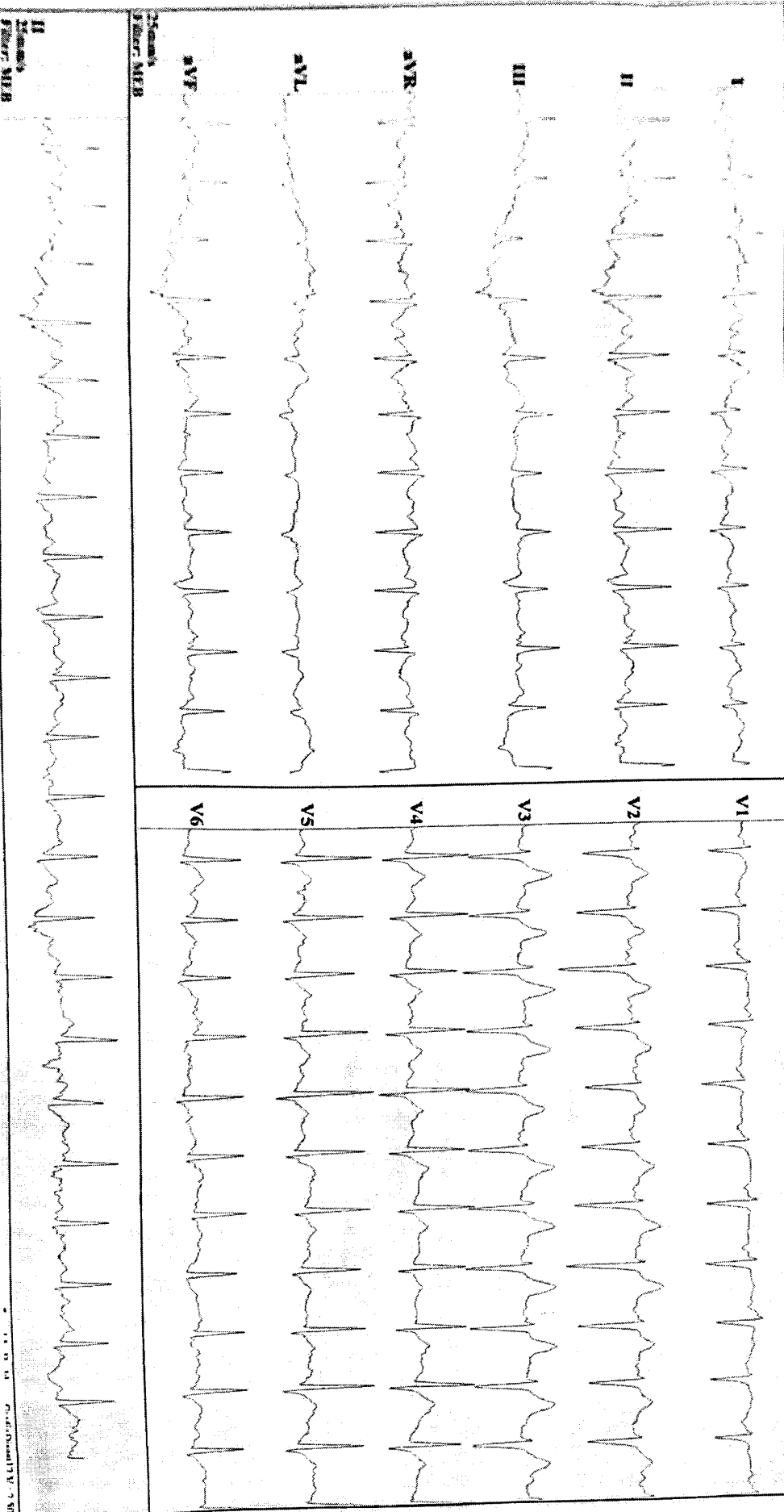
Date of Birth: **27.06.2001**
Height: **182cm**

Sex: **Male**
Weight: **95kg**



Strips: **ECC (07:47) with Rhythm**

Strip #: **Lead-I27vii** **Rel: -60/min** **57METs** **HR=134/min** **BP=216/86mmHg**





Last Name, First Name: **Nirawaj, Amir**
Patient #: **000032401556**
Start of Recording: **09.AJ.2023 10:48:51**

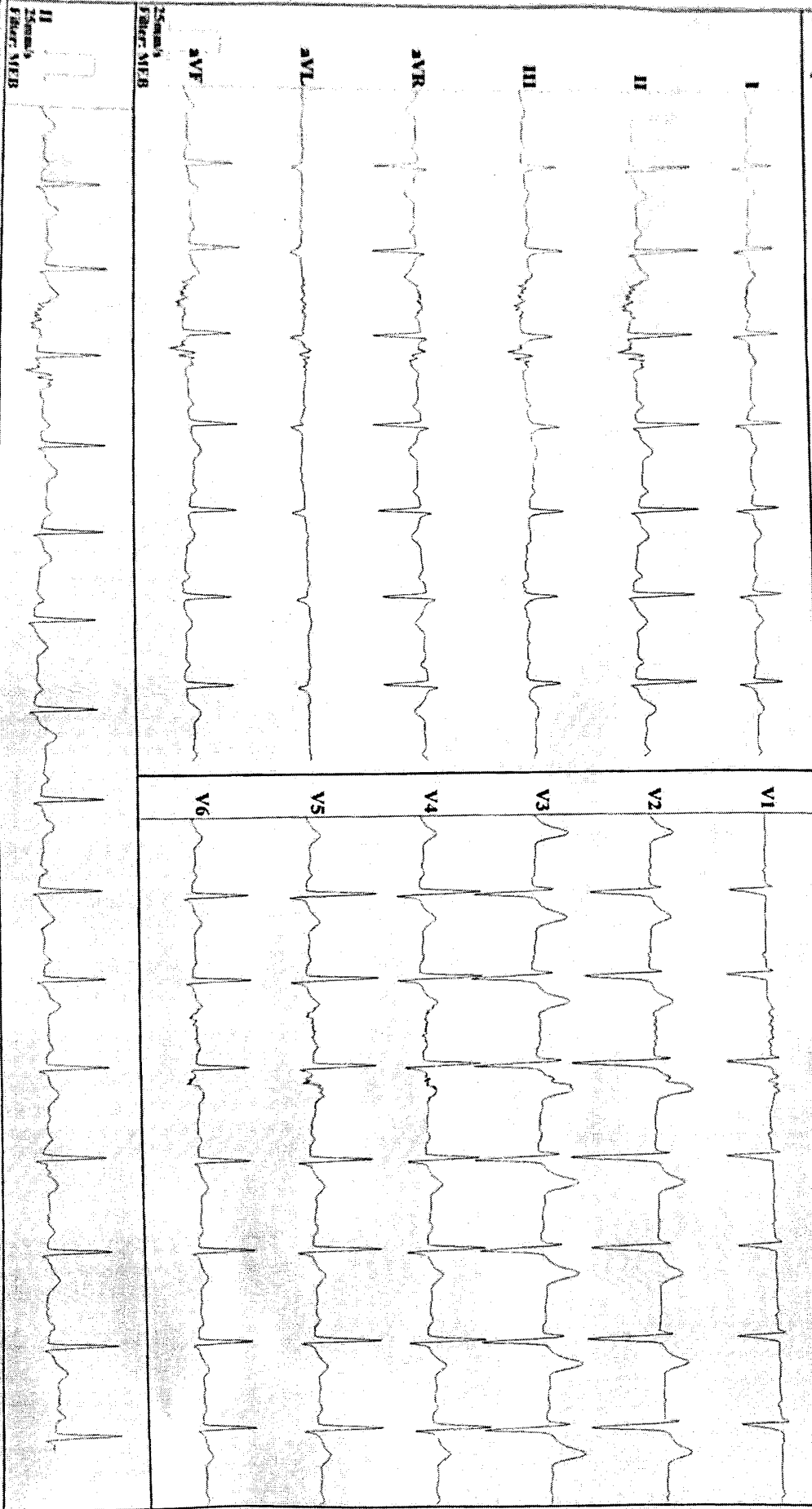
Date of Birth: **27.06.2001**
Height: **182cm**

Sex: **Male**
Weight: **95kg**


NSPIRE HEALTH

Stress ECG (12-13) with Rhythm

Rooming 2: **Lead-0/awn** Rot-0/min **1.0mETs** HR-89/min



Printed on 09.03.2023 11:06:56

Specchio Healthcare CardioDoc12 V. 2.501

CardioDoc12 V. 2.501

II
25mm/s
10mm/mV
Filter: 50Hz



Lead Name: First Name: KIRANW, Amir
Patient #: 000033401556
Start of Recording: 09.03.2023 10:48:51

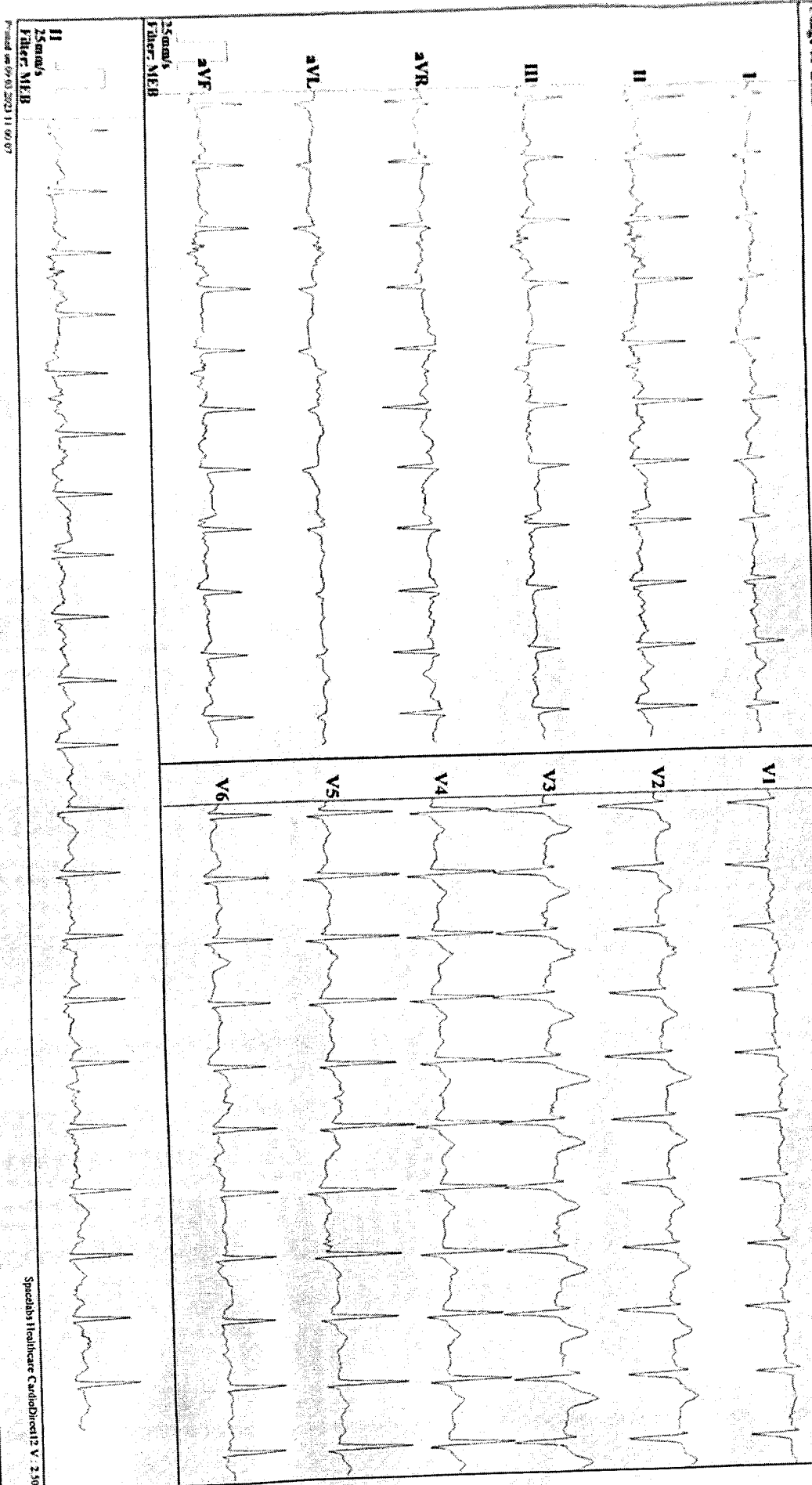
Date of Birth: 27.06.2001
Height: 182cm

Sex: Male
Weight: 95kg



Stress ECG (08:54) with Rhythm

Stage 6: Load=97Watt Rot=59/min 4.6METs HR=125/min



II
25mm/s
Filter: MEB

Specchio Healthcare CardiDiect12 V. 2.561



Last Name, First Name: Kfir, Amir
Person #: 000032401556
Start of Recording: 09.03.2023 10:48:51

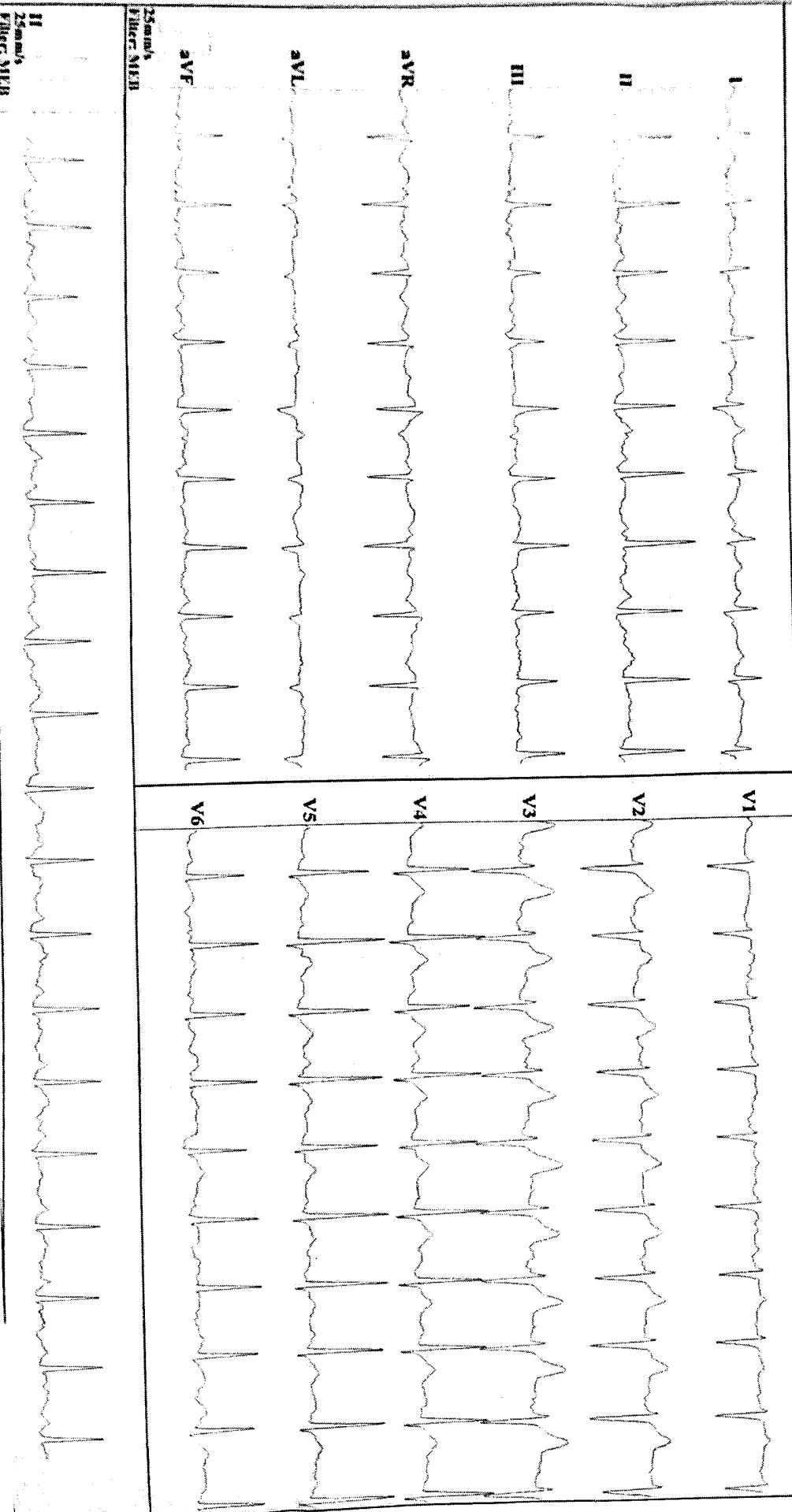
Date of Birth: 27.06.2001
Height: 182cm

Sex: Male
Weight: 95kg



Stress: ECG (03:54) with Rhythm

Stage 4: Load=67Watt Rot=55/min 3.5METs HR=114/min



הפניה כללית.

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1



Last Name, First Name: Krlnawt, Amle Patient #: 000032401556 Start of Recording: 09.03.2023 10:48:51		Date of Birth: 27.06.2001 Height: 182cm		Sex: Male Weight: 95kg		
Stress: ECG (01:54) with Rhythm						
Stage 2: Load=37Watt Rot=57/min 24METs HR=105/min						
I	II	III	aVR	aVL	aVF	V1
						V2
						V3
						V4
						V5
						V6



Last Name, First Name: Krinawi, Amir Patient #: 000032401556 Start of Recording: 09.03.2023 10:48:51		Date of Birth: 27.06.2001 Height: 182cm Sex: Male Weight: 95kg		
Stress: ECG (Reference ECG 00:43) with Rhythm Reference: HR=93/min BP=103/73mmHg				
II 25mm/s Filter: MEB				
I 25mm/s Filter: MEB				
III 25mm/s Filter: MEB				
aVR 25mm/s Filter: MEB				
aVL 25mm/s Filter: MEB				
aVF 25mm/s Filter: MEB				
V1 25mm/s Filter: MEB				
V2 25mm/s Filter: MEB				
V3 25mm/s Filter: MEB				
V4 25mm/s Filter: MEB				
V5 25mm/s Filter: MEB				
V6 25mm/s Filter: MEB				

Printed on 09.03.2023 10:49:53

Specimen Handling & Cardiac Care

Specimen Handling & Cardiac Care

תאריך: 21/05/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קרינאוני אמיר	מס זהות:	00324015569	גיל:	21.10	מין:	ז
תלדה:	27/06/2001	ישוב:	רהט	רחוב:	17	טלפון נוסף:	0	0-
מס בית:	41	טלפון:	054- 2139040					

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/05/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה

בן 21, עישון קל
ב 4/2022 פיצוץ במפעל בלומיר- מפעל כימי
שאף עשן בזמנו כעת מציין קשיי נשימה
ללא שיעול
קשיי נשימה במאמצים
קשיי נשימה בלילה

ב 2020 קיבל מכת חשמל, מאז מטופל פסיכיאטרי ב MIRO - PANIC ATTACKS.
מצבו החמיר אחרי הפיצוץ במפעל
27/11/2022:

חזר לביקורת

תגר מיתכולין שלילי.

השלים תפקודים מלאים זרימות ונפחים תקינים, ירידה קלה ב דיפוזיה, KCO
מתוקן לנפח אלביולארי תקין

מתלונן בעיקר על קוצר נשימה במאמצים יחד עם פלפיטציות ודופק מהיר
21/05/2023:

חזר לביקורת אחרי כל הבדיקות

הולטר תקין

אקו לא הגיע לדופק מטרה, תפקוד חדר שמאל תקין
תגר שלילי

תפקודי ריאות תקינים

מאמץ לב ריאה: יכולת מאמץ ירודה במידה קשה ללא עדות למוגבלות נדשימתית
או קרדיווסקולארית

לפי גרפים ככל הנראה חוסר כושר

בדיקה גופנית:

27/11/2022

11/09/2022

נינוח נשימתית

ללא CLUBBING

ללא EOS

צילום חזה תקין

ממליצה תפקודי נשימה מלאים כולל מרחיבים

תגר מיתכולין

וינטולין לפי הצורך

קוד איפיון

7860

אבחנה

DYSPNEA

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/11/2022:

ההפניות שהופקו ב 11/09/2022:

טופס הפניה כללי - 76066 ספירומטריה פשוטה

27/11/2022:

נשלים אקו לב במאמץ עם התייחסות ללחץ ריאתי

מבחן מאמץ לב ריאה

סיכום ביקור

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

ההפניות שהופקו ב 27/11/2022:
 טופס הפניה כללי - 76006-א.ס. US אקוקרדיוגרפי , טופס הפניה כללי - 76008-
 ECG אלקטרוקרדיוגרם ר , טופס הפניה כללי - 76054-מבחן מאמץ ריאתי מורכב
 21/05/2023
 בעיני רושם למוגבלות על רקע ירידה בכושר הגופני, ייתכן מרכיב נפשי בשילוב
 אין אסטמה
 בכל מקרה מציעה טיפול ב SYMBICORT לפני ריצה, לשיפור כושר גופני מומלץ
 לעלות בהדרגה במאמץ עד להטבה
 ביקורת לפי הצורך

פעולות	קוד	כמות
654 פתיחת תיק	654	1
657 פענוח תפקודי ריאה וייעוץ	657	1
655 פענוח תפקודי ריאה -לא מצמיד	655	1

בברכה,

ד"ר רים אבו סלאמה	120680	חתימה וחותמת הרופא
שם הרופא	מס' רשיון	



סיכום ביקור
 קרינאווי אמיר
 המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
 דף 2
 21/05/2023
 הורפס ע"י ד"ר רים אבו סלאמה
 00324015569

תאריך: 14/08/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **קרינאי אמיר**
ת.ל.יד: **27/06/2001**
מס.בית: **41**
מס.זהות: **00324015569**
גיל: **22.01** מין: **ז**
מס.זכות: **17**
רחוב: **0**
טלפון מסר: **0**
רמת: **054-2139040**
טלפון: **0**

תאריך תאונה 08/03/2020

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 14/08/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	אבחנה	איפיון
F432	ADJUSTMENT DISORDERS	
F419	ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED	
07810	VERRUCA UNCLASSIFIED	UNFER RT EYE
	PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5	PER CT
	POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5	PER CT
	POSTERIOR DISK BULGING L5-S1	PER CT

אבחנות בביקור

קוד	אבחנה	איפיון
F431	POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER	

סיכום ודיון:

אמיר נמצא בטיפול משנת 2020 - אז עקב החמרה במצבו הנפשי לאחר תאונת עבודה (התחשול ממנו). נצפו תסמינים פוסטטראומטיים שהבולטת ביניהם הייתה התנהגות המנועונית. טופל תרופתית ובטיפול פסיכולוגי CBT ארוך. לא נצפה שיפור בעקבות הטיפול ועוד יותר מצבו החמיר בהמשך כאשר שוב נחשף לאירוע שסיכן את חייו - פיצוץ במפעל (אפריל 2022). חלה החמרה נוספת אקוטים אשר נרגעה בהמשך, אך עד היום סובל מתסמינים כרוניים ולא מצליח לחזור לתפקוד. לא מחזיק עבודות אפילו פשוטות, למשל עכשיו עובד בניקיון כביש. שוב בעבודה נחשף לאירוע מפחיד - ראה רכב בוטר באש והתפוצץ שהזכיר לו על הפיצוץ במפעל. תוארה דריכות, סף גירוי נמוך, עוררות יתר, הפרעות שינה. זכר על האירועים המסוכנות שאותם עבר בעבודה ומגיע למסקנה שכל עבודה מסוכנת ושלא יוכל לעבוד מעולם אם זה המצב. רוב הזמן מרגיש עייף, חסר מוטיבציה, חשק, עצבני, חסר סבלנות. מרגיש שהשתנה כבן אדם, חסר כל מסוגלות. ישנה חשיבה שלילית על עצמו ועל העולם שאותו רואה כמסוכן וגורם סבל. נמנע מלצאת מהבית, תפקוד חברתי ירוד. ללא היסטוריה של שימוש בסמים או באלכוהול. נטל נוגדי חרדה ודיכאון שונים - BDZ, MIRO, SSRI's, SNRI's ועוד - ללא שיפור. הפרעות שינה עמידות לטיפול. עכשיו החליט להגיש בקשת נכות כי השתכנע שבמצבו הנפשי לא מצליח לעבוד ולעמוד בלחץ. דיברנו על אפשרות שיקום תעסוקתי - חושב שלא יוכל ללמוד דרך ביטוח הלאומי. לדבריו הלימודים אינו בשבילו - עצבני ולא יכול לשבת ללמוד, עצבני, אימפולסיבי - "תמיד היה ככה גם בבית הספר". כנראה יש הפרעת קשב ברקע. להערכתי יידקק לתקופה ארוכה של טיפול וליווי. בהמשך בטיפול התייחס לבעית קשב ברקע. יפנה לביטוח האלומי לבדיקת זכאות לאחוזי נכות, קצבה והשיקום בהמשך.

החשבת
החשבת
החשבת

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

14/08/2023

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00324015569

מסמך ביקור
מסמך אמיר

תאריך: 30/11/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:
 שם משפחה ופרטי: קרינאווי אמיר
 מס זהות: 00324015569
 גיל: 22.05 מין: ז
 ת.לידה: 27/06/2001
 ישוב: רהט
 מס בית: 41
 טלפון: 054-2139040
 רחוב: 17
 טלפון נוסף: 0-0

שלום רב,

תאריך הביקור: 30/11/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	אפיין	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
F419		ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED
07810	UNFER RT EYE	VERRUCA UNCLASSIFIED
	PER CT	PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5
	PER CT	POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5
	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING L5-S1

אבחנות בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
F419		ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED
7805		INSOMNIA NOS

תרופות בביקור

P	M	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
4	W			ק	N	אריזה	60	30	D	1	טבליות	TAB	2	NORTRIPTYLINE HCL TAB 25MG 30 25MG
4	W			ק	N	יחידה	30	30	D	1	טבליות	TAB	1	MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG

סיכום ודיון:

לוקח NORTYLINE 50MG ולא 25MG כפי שרשמת. וגם את MIRO 30MG.
 עדיין לא נרדם.
 עלה כי לוקח את הטיפול בשעה שש בערב והולך לישון ב-23:00.
 מבקשת לעביר את הטיפול לשעה 22:00 וללכת לישון ב-23:00.
 הוסבר על עקרונות של היגאנה של שינה.
 מבחינת כאב ראש וחרדה - ללא שיפור עדיין.
 ביקור חוזר בעוד חודשיים.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

נחתם דיגיטלית

130763

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

סיכום ביקור

קרינאווי אמיר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00324015569

30/11/2023

תאריך: 25/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:
 שם משפחה ופרטי: **קרינאווי אמיר**
 ת.לידה: 27/06/2001
 מס בית: 41
 טלפון: 054-2139040
 רחוב: 17
 מס זהות: 00324015569
 גיל: 22.06 מין: ז
 טלפון נוסף: 0-0

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה
 תאריך תאונה: 28/04/2022

שלום רב,

תאריך הביקור: 25/12/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	אפיין	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
F419		ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED
07810	UNFER RT EYE	VERRUCA UNCLASSIFIED
	PER CT	PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5
	PER CT	POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5
	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING L5-S1

אבחנות בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
F431		POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.

תרופות בביקור

P	M	עד	ח	ק	ג	OP	סה"כ	משך D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
4	W			ק	H	יחידה	30	30	D	1	טבליות	1	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG 0.5MG
4	W			ק	N	יחידה	28	28	D	1	טבליות	1	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20MG
4	W			ק	N	יחידה	30	30	D	1	טבליות	1	MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG

סיכום ודיון:

אמיר נחשף למספר אירועים שסכנו את חייו. אירוע התחשמלות 2020 שבגללו פנה לראשונה לטיפול כולל טיפול פסיכולוגי.

בהמשך בשנת 2022 במפעל התפוצץ חומר מפץ. כאשר ניסה לכבות אש, החומר התפוצץ. העקבות זה מפעל נשרף (מפעל לא מוכר שעבד בו ללא אמצעי בטיחות). אמיר ניסה לחזור לתפקוד ולעבוד בעבודה פיזית, אך ללא הצלחה. בשנים שנמצא בטיפול לא נצפתה תגובה לטיפול תרופתי ולא היה שיפור בטיפול הפסיכולוגי. בשנים של המעקב נצפית כרוניפיקציה ולאחרונה עקבות לאירועים נוספים (בזמן העבודה שלו בניקיון כבישים היה עד לפיצוץ רכב שהסכיר לו על שריפת מפעל) והמפלחה, ישנה החמרה ניכרת.

כיום אני מתרשמת כי מצבו עומד בקריטריונים מלאים של PTSD - חודרנות זכרונות וחלומות, עוררות יתר, הפרעות שינה, שינויים בקוגניציה עם שכמות קוגניטיביות לא יעילות, עצבני.

יופנה לטיפול פסיכולוגי CBT.

נתיחל CITALOPRAM 20MG בבוקר.

ללילה CLONEX 0.5MG ו MIRO 30MG

נא להפנות לאא"ג עקב תלונות על קשיי נשימה בלילות במיוחד

1/2 - 1

ד"ר אירינה גורשטיין

מספר רשיון

****נחתם דיגיטלית****

חתימה וחותמת הרופא

שם הרופא



סיכום ביקור

קרינאוי אמיר

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00324015569

- 53 -

27

25/12/2023



017288008205

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית
רשימת ניפוק לבית מרקחת

כללית

גיל: 23.00 מין: ז

קרינאווי אמיר

מס' זהות: 00324015569

ביקור עקב תאונת עבודה

CLOTHIAPINE TAB 40MG 40MG

999002220

(ENTUMINE TAB, ETUMINA 29/M 40MG(30)TAB)

למשך 30 ימים סה"כ 15 יח

טבליות 0.5 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 22/10/2024 - 22/09/2024 22/09/2024 - 23/08/2024 23/08/2024 - 24/07/2024 24/07/2024 - 24/06/2024

CLONAZEPAM TAB 0.5 MG 0.5MG

999000935

(CLONAZEPAMUM 29/M TAB 0.5MG, RIVOTRIL 0.5MG TAB, CLONEX 0.5 MG TAB, CLONOTRIL 29/M TAB 0.5MG 30)

למשך 30 ימים סה"כ 30 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 22/10/2024 - 22/09/2024 22/09/2024 - 23/08/2024 23/08/2024 - 24/07/2024 24/07/2024 - 24/06/2024

MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG

999011368

(MIRO 30MG TAB, MIRTAZAPINE 30 MG TEVA TAB, REMERON 30MG TAB)

למשך 30 ימים סה"כ 30 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשמים: 22/10/2024 - 22/09/2024 22/09/2024 - 23/08/2024 23/08/2024 - 24/07/2024 24/07/2024 - 24/06/2024



מס' רישיון



130763

טלפון: 089917223

שם הרופא ד"ר אירינה גורשטיין

כתובת: שכונה 14 בית 172 פאדוא טוקאן, רהט

תחום: פסיכיאטריה

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

תאריך הדפסה: 24/06/2024

תאריך: 24/06/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	23.00 מין: ז
ת. לידה:	27/06/2001	רחוב:	17	
מס בית:	41	טלפון נוסף:	0-0	
ישוב:	רהט	טלפון:	054-2139040	

30/03/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 24/06/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
F419		ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED
07810	UNFER RT EYE	VERRUCA UNCLASSIFIED
	PER CT	PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5
	PER CT	POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5
	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING L5-S1

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F431		POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
7813		ATTENTION DEFICIT DISORDER



סיכום ודיון:

לא הצליח לקנות תרופות קבועות - לא היה במלאי שעוד יותר החמיר את מצבו. נהיה עצבני. "אפילו ניסה לעשן סמים".
הזהרתי אותו משימוש בסמים.
מאוד סובל מחוסר שינה.
נתחיל ENTUMINE 20MG לשינה.
ימשיך MIRO 30MG.
ביקור חוזר בעוד שבועיים.

בברכה,

נחתם דיגיטלית

130763

ד"ר אירינה גורשטיין

חתימה וחזמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

24/06/2024

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00324015569

קרינאווי אמיר

תאריך: 24/06/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: קרינאוי אמיר
ת.ל.י.ד: 27/06/2001 ישוב: רהט
מס.בית: 41 טלפון: 054-2139040
מס.זהות: 00324015569 רחוב: 17
גיל: 23.00 מין: ז
0-0 טלפון נוסף:

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 30/03/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 24/06/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
F419		ANXIETY DISORDER UNSPECIFIED
07810	UNFER RT EYE	VERRUCA UNCLASSIFIED
	PER CT	PRESSURE ON THECAL SAC L4-L5
	PER CT	POSTERIOR DISK HERNIA L4-L5
	PER CT	POSTERIOR DISK BULGING L5-S1

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F431		POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER
7813		ATTENTION DEFICIT DISORDER
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.

תרופות בביקור

P	M	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
3	W		ק	N		יחידה	15	D 30	1 טבליות	0.5 TAB	CLOTHIAPINE TAB 40MG 40MG
3	W		ק	H		יחידה	30	D 30	1 טבליות	1 TAB	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG 0.5MG
3	W		ק	N		יחידה	30	D 30	1 טבליות	1 TAB	MIRTAPINE 30MG TAB 30MG
4	L		ק	N		יחידה	15	D 30	1 טבליות	0.5 TAB	CLOTHIAPINE TAB 40MG 40MG
4	L		ק	H		יחידה	30	D 30	1 טבליות	1 TAB	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG 0.5MG
4	L		ק	N		יחידה	30	D 30	1 טבליות	1 TAB	MIRTAPINE 30MG TAB 30MG

סיכום ודיון:

מדובר בהחמרה מתמשכת אשר התפתחה ועוד החמירה אחרי מספר אירועים טראומטיים שנחוו במהלך העבודה. האירוע הראשון - התחשמלות בשנת 2020. בשנת 2022 כבר כאשר היה בטיפול, היה עוד פיצוץ על חומר נפיץ במפעל לא חוקי. זה נהיה האירוע המרכזי שאלי קשורים תסמינים פוסטטראומטיים אצל אמיר. לדבריו "האירוע היה יותר קשה מ-07/10". איך היה אשכח מזה אם זה כל הזמן מול העיניים שלי.
היה עוד אירוע בעבודה - היה עד לשריפת רכב ועוד הפעם העיר אצלו וחזק את התסמיני חודרנות.
לא הצליחנו להתאים טיפול תרופתי - לא הייתה תגובה. היה טיפול פסיכולוגי עם שיפור מסוים אך הוא הסתיים בגין עזיבת הפסיכולוגי קרוב. לאחרונה הופנה שוב לטיפול פסיכולוגי - לא מצליח לשתף פעולה. לא יציב, לא מצליח להגיע בזמן לתורים. לא הצליח לקנות תרופות קבועות - לא היה במלאי שעוד יותר החמיר את מצבו. נהיה

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

24/06/2024

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00324015569

קרינאוי אמיר

עצבני. "אפילו ניסה לעשן סמים".
הזהרתי אותו משימוש בסמים.
מאוד סובל מחוסר שינה.
נתחיל ENTUMINE 20MG לשינה.
ימשיך MIRO 30MG.
ביקור חוזר בעוד שבועיים.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

"נחתם דיגיטלית"

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת הרופא



סיכום ביקור

המסמך מכיל מידע רפואי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

קרינאווי אמיר

00324015569

ס"ע" ד"ר אירינה גורשטיין

24/06/2024

נספח 3 :

חוות דעת

(עמודים 59 עד 63)



ד"ר יעל דמבינסקי

מומחית לפסיכיאטריה

חוות דעת פסיכיאטרית

קרינאוי אמיר ת.ז. 324015569

ניסיון רפואי:

בוגרת בית הספר לרפואה אוניברסיטת ת"א 1999
 2004-2009 התמחית בפסיכיאטריה, מרכז לבריאות הנפש באר יעקב
 2010-2012 סגנית מנהלת יחידת טיפול יום חיב"ה בבית חולים "מעייני הישועה" ופסיכיאטרית
 במרפאת חיב"ה, מעייני הישועה, אחראית וועדות סל שיקום.
 2012-2014 רופאה בכירה במרפאה לבריאות הנפש חולון ויועצת בחדר מיון איכילוב
 כיום - רופאה בכירה במערך הפסיכיאטרי איכילוב, אחראית תחום הפרעות חרדה
 פסיכיאטרית מלווה הוסטל "בית אביב"
 בעלת קליניקה פרטית
 כתיבת חוות דעת מטעם הנתבעים, תובעים וסנגוריה משפטית מאז 2012

אני החתומה מטה, ד"ר יעל דמבינסקי, בעלת רישיון מספר 33367 ורישיון מומחית בפסיכיאטריה מספר
 28185, מעידה ומאשרת כי בדקתי את הנ"ל ב-16.12.2024 במרפאתי בתל אביב.

כמו כן, לצורך הכנת חוות הדעת, עיינתי במסמכים הבאים:

מסמכים מתיק רפואי קופ"ח

מסמכים מתיק המל"ל

כתב תביעה

דר' יעל דמבינסקי

מומחית לפסיכיאטריה

תולדות חיים

יליד 2001, ישראל, רווק, מתגורר עם אימו, עובד בחברת "מילניום" בניקיון, כנהג וכמלגזן. הצעיר מחמישה, לאביו יש אישה נוספת ממנה יש לו עוד 3 ילדים, האב מוכר כנכה מתאונת עבודה, כמעט ואינו בקשר עימו. סיים 12 שנות לימוד, ללא בגרות, לדבריו לא היה מגיע ללימודים כיון שנאלץ לעבוד ולסייע בפרנסת המשפחה, על רקע זה, לדבריו גם לא יכל לשרת בצבא. עבד במפעלים, ניקיון כבישים, כמלגזן וכד'.

ברקע, דר' גורשטיין מציינת כי סובל מהפרעת קשב וריכוז. כמו כן ידוע על תאונת עבודה ב-8.3.2020, במהלכה התחשמל ונחבל בידו השמאלית ובגב, אובחנו פריצות דיסקים בגב ובצוואר, לאחר התאונה, אובחן כסבל מהפרעה פוסט טראומטית וטופל בתרופות ובשיחות, בהשפעה חלקית. וועדת המ"ל, קבעה לו 5% נכות לצמיתות, בגין הפרעת הסתגלות.

כמו כן לדבריו, במרץ 2023 במהלך עבודתו במפעל בקיבוץ גבולות נפל עליו משהו ופגע בראשו, היה חודש בחופשת מחלה.

מסרשת המקרה

ב-28.4.2022, במהלך עבודתו במפעל כימיקלים, פרצה שריפה, הוא הצליח לברוח אך נפגע משאיפת עשן, מאז תוארה החמרה נוספת במצבו הנפשי.

נמצא במעקב אצל דר' גורשטיין, בקיפ"ח, צוינו אבחנות של הפרעת הסתגלות ו-PTSD, במכתבה מ-24.6.2024, מציינת דר' גורשטיין כי התאונה מ-2022 הפכה לאירוע המרכזי, אליו קשורים התסמינים הפוסט טראומטיים, לדבריה, נעשה ניסיון להתאים טיפול תרופתי שכשל, היה שיפור קל עם טיפול פסיכולוגי שהסתיים בשל עזיבת המטפל, הוא הופנה לטיפול נוסף אך התקשה לשתף פעולה, הוא מתקשה להגיע בזמן תורים והיענותו לטיפול התרופתי חלקית. בבדיקה מיולי 2024, ציינה הפסיכיאטריה כי מאז התאונות חלה החמרה בהפרעת הקשב והריכוז ועלייה באימפולסיביות ובעצבנות והמליצה על טיפול בקונצרטת 21מ"ג, ריספרדל 2-1מ"ג והמשך טיפול במירו 30מ"ג.

ד"ר יעל דמבינסקי

מומחית לפסיכיאטריה

וועדת המל"ל התרשמה מהחמרה במצבו הנפשי וקבעה לו 10% נכות, לצמיתות, מתוכם מחצית בגין התאונה מ-2020 ומחצית בגין התאונה הנדונה.

בבדיקה

נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו, משתף פעולה בבדיקה, אפקט מלא, מתגונן, תואם, כשמדבר על התאונה הופך נסער ומתרגש. ללא הפרעות במהלך החשיבה, לדבריו: "היום אני מנסה לתת כוח לעצמי, מנסה להילחם שלא להיות בן אדם פסיכי, זה לא קל. כשאנשים קרובי משפחה כמו אחים, בני דודים, כשאני מתעצבן ממשוה אומרים לי, אתה פסיכיאטרי, לך, תיקח את הטיפול שלך ואז אני עולה לעצבים ותוקף. (במה אתה עובד היום?) בכמה עבודות, המנהל מכיר אותי ומבין את המצב אז נותן לי לעבוד פעם בניקיון, פעם על מלגזה ופעם נהג. כל יום, עובד מ-12 עד שש בערב, (כמה זמן?) כבר 6-7 חודשים, אני לא נפגש עם חברים שלא יזרקו עליי מילה התרחקתי, אין חברים (זוגיות?) לא. (איך קרתה התאונה?) הייתי עובד במפעל של כמה חומרים, עובד כללי 4 חודשים, התפוצץ המפעל קבעו שהמפעל לא היה בטוח (מראה לי באינטרנט את הכתבה עם תמונות של השריפה ואיפה הוא היה) המפעל החל להידלק, כשנדלק, הבאתי דלי מים, ניסיתי לעצור את השריפה, לא ידעתי מה לעשות רציתי רק להציל את עצמי ולכבות את האש, זרקתי דלי מים אבל האש גדלה יותר ויותר, דלת המפעל התפוצצה כי היו שם בלונים (מה קרה לך?) הרגשתי שזה יותר קשה ממה שהיה ב-7.10 זו הרגשה מאוד קשה, הייתי לבד, אחד שראה את האש ברח לפניי, אני הייתי בפנים, מרוב עשן לא מצאתי את הדלת, ניסיתי להציל את עצמי ויצאתי וברחתי לקיבוץ רצתי אולי 5 ק"מ וחזרתי למפעל. מאז יש המון הפרעות – אני תמיד זוכר את האירוע, ניסיתי לטפל בכל התרופות שנתנו לי אבל זה לא ממש עוזר היום אני לוקח מירו 30 מ"ג קלונקס 0.5 מג וקלוטיאפין חצי כדור של 40, הקלונקס כבר בכלל לא עוזר. אני הולך לדר' אירנה, זה תלוי במצב, אם אני מרגיש את עצמי לא בסדר, אני נוסע אליה (פסיכולוג). לא כל כך הרבה כי זה לא עוזר. יש לי חלומות, זיכרונות, מחשבות זה גרם לי להיות בן אדם יותר פחדן, זה אפילו יותר מהשביעי לאוקטובר כי אני ראיתי את הפיצוץ! כמו שהם ברחו מהמסיבה, ככה אני ברחתי! וזה עד עכשיו כל פעם שאני שומע טיל או אזעקה אני מיד חושב על הדבר הזה וזה אל קל. (הייתה לך גם תאונת עבודה קודמת?) כן ב-8.3.2020 עבדתי בתפוחי אדמה והתחשמלתי זה תפס אותי ודוד שלי משך אותי נתן לי משטח שישזורר אותי, קיבלתי מכה ביד, אחרי זה הלכתי מיד לפסיכיאטריה קיבלתי טיפול אבל אולי 8-9 חודשים אולי אפילו שנה והפסקתי ללכת אליה, כי הרגשתי טוב, את המירו המשכתי לקחת כי התרגלתי אליו אבל אליה (לפסיכיאטריה) לא הייתי צריך ללכת אחרי ההתחשמלות. עד הפיצוץ,

אין מה לדבר! יעני אני בן אדם שהיה בתוך מפעל שהתפוצץ והייתי חייב להציל את עצמי! לברוח משם!! גם בעבודה הזו שאני עובד אני מפחד, כי אי אפשר לשכוח את מה שעברתי! אני הצלתי את עצמי ממוות!! אי אפשר לשכוח את זה. (זוגיות?) כל עוד לא סידרתי את עצמי אני לא רוצה לתפוס אישה, זה לא הזמן אני לא רוצה שתהיה איתי אישה כשאני עדיין במצב שאני לא בריא נפשית, עד היום אני גם לא רוצה שידעו שהולך לפסיכיאטריה... אני לא מתרגש היום, לא נהנה מכלום, כי כל יום זה אותו יום, כל שעה אותה שעה, כל דקה אותה דקה, אני מנסה לתת שמחה לעצמי אבל חוזר ואומר – זה אתה שהצלתי את עצמך! יש סיבה לזה שניצלת, אלוהים אמר שנחן לי נשמה להיות יותר טוב! (מה עוד?) אני מנסה לעזור את הפסיכיאטריה ולהיות בן אדם טוב, אבל גם אם יש לך מיטה מזהב, אם יש לך חוסר, אתה לא בן אדם שלם, היום מילה קטנה יכולה לפגוע בלב ולשבור אותו!". שולל מחשבות או כוונות אובדניות "חס וחלילה! אני מנסה להיות יותר טוב", בוחן מציאות ושיפוט תקינים, תובנה קיימת.

לסיכום

יליד 2001, שבאפריל 2022, פרצה שריפה, במפעל בו עבד, הוא הצליח לברוח אך נפגע משאיפת עשן. לציין כי ברקע, אובחן כסובל מהפרעת הסתגלות לאחר תאונת עבודה קודמת ממרץ 2020, אז פנה לסיוע נפשי והוכר כבעל 5% נכות מטעם הביטוח לאומי. לאחר התאונה הנדונה תוארה החמרה נוספת במצבו הנפשי כולל זיכרונות וסיוטים ליליים, פחדים, חרדות פגיעה בדימוי העצמי, מצב רוח ירוד, ירידה בהנאה ובעניין, החמרה בהפרעת הקשב והריכוז, עצבנות ואימפולסיביות. לציין כי לאחר התאונה הקודמת, במהלכה גם נפצע פיזית, פיתח הפרעת הסתגלות ואילו מאז התאונה הנדונה, בה ממש נמלט כדי להציל את עצמו, בולטים בעיקר התסמינים הפוסט טראומטיים. הוא ממשיך מעקב פסיכיאטרי אך מתקשה להתמיד והיענותו לטיפול התרופתי חלקית, אך הסביר בבדיקה, כי מטרתו היא להפסיק את הטיפול, בשל הסטיגמה והפגיעה בדימוי העצמי. לסיכום, על רקע התאונה הנדונה, במהלכה הצליח לברוח ולהציל עצמו משריפה, חלה החמרה בעוצמת הפרעת ההסתגלות ממנה סבל עוד קודם לכן, לצד הוספת תסמינים פוסט טראומטיים, סך נכותו הנפשית הינה בשיעור 15% לפי סעיף 34ב'(2-3) לתקנות המ"ל, מתוכם 5% מיוחסים לתאונה קודמת ו10% לתאונה הנדונה.

ד"ר' יעל דמבינסקי

מומחית לפסיכיאטריה

תעודה זו מוגשת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט. הנני מצהירה בזה כי ידוע לי היטב שלעניין
הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין
עדות שבשבועה בבית המשפט.

ד"ר' יעל דמבינסקי

19.12.2024

ד"ר' יעל דמבינסקי
מסימטיות
מ.ר. 33367
מ.ר.מ 28185



אני הח"מ, אליהו קרניא, מס' 324015569, מרחוב א 23 67, רח' 6, מתנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או נגד בענין תאונת דרכים מיום להיות באי כוחי במשפט של מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הנאות, 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 למיתן חשות 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 ו/עשות 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 כפי"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 בהעדר.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחווה, 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 מעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

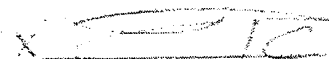
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולכנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לני ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המישפט 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 26 לחודש 4 שנה 2023

חתימה: 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייברג

מס' רשום 62254
עורך-דין

טופס בקשת מידע רפואי וניתור על סודיות רפואית

חלק א' אני החתום מטה (במקרה של קטין יידשמו פרטיו)				
שם האב	תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	
324015569	417	6	71 23 30	
טלפון	מיקוד	עיר	מס'	רחוב

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 הבריאות ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שתליתי 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 הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתן להם בואת 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 אף כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בשתי 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 ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים:

שם קופ"ח:	סניף:	מס' חבר:	שם המוסד:
1	2	3	4
1	2	3	4

רופאים:
מכוניס, מעבדות:

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

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

תאריך: 26.4.23 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____

עו"ד אריאל פריינברג
מס' רשיון: 62254

X _____ חתימה