



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

פברואר 2025 16
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

פרופ' אלי שטיינברג
מרחוב מנחם בגין 156
תל אביב
באמצעות דוא"ל

פרופ' נכבד שלום רב,

תאונה מיום 24/1/2024

הנפגע: אברהם בלס, ת"ז 207458274

ת"א 47786-11-24 (שלום כפ"ס-ש' ווסים ג'בארה) **בלס ואח' נ' הראל ואח'**

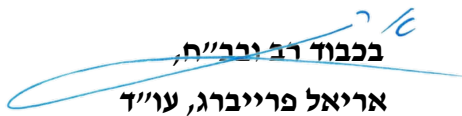
1. כב' מונה בהסכמת הצדדים כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונה ביום 24.1.2024, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.

2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.

3. בהתאם להסכמת הצדדים, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, המבטחת, הראל חברה לביטוח בע"מ.

4. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולשני הצדדים.

*רצ"ב הסכם המינוי.


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

העתק:

עו"ד אביתר לוטן
באמצעות דוא"ל:

Tviot.hova@harel-ins.co.il

הסכם בדבר מינוי מומחה או מומחים
לפי תקנות

פיצויים לנפגעי תאונות דרכים
(מומחים) תשל"ה - 1985

בין * מספר מסמך

117

הראל חברה לביטוח בע"מ

(להלן: "המבטח")

לבין

בלס אברהם (להלן: "התובע")

הואיל: והתובע טוען כי נפגע בתאונה ביום 24/01/2024 והוא
תובע עקב כך פיצויים מאת המבטח.

והואיל: והצדדים מעוניינים להסדיר בהסכם את ענין מינוי/מינויים של
מומחה/מומחים רפואיים.

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

■ הצדדים מסכימים על מינוי המומחה/ים הבאים בלבד: בתחום האורתופדיה בלבד

■ המומחה/ים יקבע/ו את נכותו הרפואית של התובע בהתאם לתוספת לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגע
עבודה), תשל"ה-1985 ויחווה דעתו בעל ענין רפואי השינוי במחלוקת בתחומו.

■ א. תוך 15 יום מהיום ימציא התובע למומחים ולמבטח - 1. הסכמה לזיכרון לסודיות רפואית, ערוכה לפי טופס 4 בתוספת
לתקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז - 1986.
(להלן: "התקנות").

■ את כל המסמכים בדבר הטיפול הרפואי שניתן לו ובדבר הבדיקות שנבדק לצורך אותו טיפול, לרבות סיכומי מחלה, וכן כל
מסמך רפואי או אחר הנוגע לעניינים השנויים במחלוקת שהועברו להכרעתו של המומחה.

■ ב. תוך 45 יום מקבלת המסמכים רשאי המבטח להמציא למומחה/ים מסמכים כאמור בסעיף קטן (א)(2) לעיל, ובלבד שיעביר
העתקים לתובע.

■ א. התובע/ יהא חייב לעמוד לכל בדיקה רפואית או אחרת, ולהמציא למומחה/ים כל מסמך שיידרש על ידי המומחה/ים. ב.
הצדדים לא יעבירו ולא ימסרו למומחה/ים כל חוות דעת רפואית.

■ א. כל צד יהא רשאי לבקש מהמומחה/ים בכתב, תוך 30 יום מקבלת חוות הדעת, הבהרות על חוות הדעת. ב. אין בהסכם זה
כדי לפגוע בזכותו של כל צד להזמין את המומחה לחקירה בבית המשפט לפי תקנה 15(ג) לתקנות.

■ הצדדים מסכימים כי באם למרות האמור ברישא ההסכם, תיפסק לתובע נכות על פי דין לפני בדיקת המומחה הרפואי יהפוך
הסכם זה לבטל, והתובע ישא בהוצאות המומחה, אם יהיו כאלה.

■ בכפוף לזכויותיהם לפי תקנה 15, מסכימים הצדדים כי חוות הדעת של המומחה/ים האמורים בסעיף 1 לעיל, מחייבות אותם גם
במסגרת הליכים בבית המשפט, והינם מסכימים כי חוות דעת זו/ אלו דינה/ דינת פאילו הנגשה/ו בידי מומחה אשר מונה לפי
תקנה 7 לתקנות.

■ הצדדים מסכימים כי אין בהסכם זה משום הודאה בזכות התובע בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או תביעות התובע מכל סוג לרבות טענות בדבר עצם החבות והאחריות ו/או מימוש זכות כלשהי מזכויותיו, ואין בו כדי לגרוע מטענות המבטח, לרבות טענת התיישנות.

ולראיה באנו הצדדים על החתום:

התובע ע"י בא כוחו עו"ד מר. ד"ר 62254
מנחם מייזרנגר עו"ד

" המבטח "

16.2.25

תאריך

מס. תביעה : 240310009998 מס. ארוע : 2368264 נפגע: 2



גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ה"צ, מנהלת: ד"ר שאדן סלאמה יוסף



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

בלס אברהם



25/01/2024 00:01 ת. כניסה לאשפוז: 24(3) גיל בקבלה: 20745827- 4

מספר קבלה: 30715973001

שם האב: מרדכי

שנת לידה: 1999 מין: זכר

ת.יציאה מאשפוז:

טל': 058-3261601

כתובת: הרב לופיאן 10

יחידה: מיון ה"צ

052-8748827

ישוב: ירושלים

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

גורם מממן: עצמי

בעיות ואבחנות

- E819.8.09 MOTOR VEHICLE ACCIDENT - SPECIFIED PERSON

סיבת הפניה

פנה עקב תאונת דרכים ביום קבלתו.

מחלה נוכחית

בן 24, בריא בדרך כלל.

ביום קבלתו היה מעורב בת"ד בזמן חזרתו מעבודה כנהג חגור אשר רכבו נפגע מאחור ע"י רכב אחר.

ללא ניפוף שמשות, ללא פתיחת כריות אוויר, ללא חבלת ראש, איבוד הכרה או הקאה. כעת מתלונן על כאבים בגב תחתון.

ללא תלונות נוספות.

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

המידע נמסר ע"י: החולה

מדדים במיון

חום: 36.2 דופק: 90

לחץ דם יד ימין 117/68

סטורציה: 98%

בדיקה גופנית

נינוח, מתהלך.

מניע צוואר חופשי ללא רגישות גרמית.

עמ"ש - רגישות ספינאלית נקודתית במישוש עמ"ש מותני בגובה L2-3. ללא רגישות במישוש פרא ספינאלי.

מהלך על קצות האצבעות ועל העקבים, מכופף ומיישר ברכיים וירכיים בעמידה משלב ידיים מלפנים מאחור ומעל הראש

כח גס בידיים תקין 5/5 כולל DELTOID BC TC ECR INTEROS, תחושה שמורה שמור NV





גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ה"צ, מנהלת: ד"ר שאדן סלאמה יוסף



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

25/01/2024 00:01 ת. כניסה לאשפוז: 24(3) גיל בקבלה: 20745827- 4

בלס אברהם



בדיקות עזר

ציילום עמ"ש מותני - ללא עדות לשבר.

מהלך וסיכום

בן 24(3) סיפור ורקע מפורט לעיל.

בבדיקתו ללא חסר נוירולוגי.

בציילום עמ"ש ללא עדות לשבר.

הוסבר לחולה על אופי הפגיעה ועל היתכנות הזמרת התסמינים. הביע הבנה מלאה להסברים.

משוחרר עם ההמלצות הבאות:

הנחיות בשחרור

- המשך מעקב אצל הרופא המטפל בקהילה עם מכתב שחרור זה

* משככי כאבים לפי הצורך

* חימום מקומי

* פעילות גופנית מתונה - מתיחות שרירים, הליכה

* ביקורת מרפאה אורטופדית בעוד שבועיים בקופ"ח במידה ואין שיפור

* בכל מקרה של הזמרה יש לפנות לטיפול רפואי זמין

* חופשת מחלה 5 ימים



רפואה שלמה

רופא מאשר: דר' נסראווי טארק, רשיון מס' 141285 ***נחתם אלקטרונית 25/01/2024 02:08***



ת.ז.: 1207458274 שם המבוטח: בלס אברהם מין: זכר ביטוח: עדיף ת.לידה: 11/10/1999

כתובת: הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים מיקוד: 97422 טלפון: 058-3261601



מס. טופס



3691013266

הפנייה לפיזיותרפיה

 הבדיקה הדרושה: **פיזיותרפיה - PRG0017**

תאונת דרכים: כן תאונת עבודה: לא מוכר משרד הביטחון: לא

תלונות החולה:

- מטופל בן 24, היה מעורב בת.ד. כנהג, רכב פוגע נכנס מאחור, מתאר פציעה צליפת שוט, נבדק במיון של בית החולים הדסה הר הצופים. כעת סובל מכאבי צוואר וגב תחתון, מוגבל בתנועה, מתקשה להתכופף, מוגבל בתפקוד. בבדיקתו: כאוב מאוד, נראה סובל, רגישות פראוורטברלית ע"ש צווארי, טווח תנועה מוגבל אנטלגית, רגישות פראוורטברלית ע"ש מותני משמאל, טווח תנועה מוגבל אנטלגית ללא קיפוח עצבי

אבחנות:

- LOW BACK PAIN
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT
- WHIPLASH INJURY

שאלות לבדיקה:

הפחתת כאבים ושיפור טווח תנועה ע"ש צווארי ומותני

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

חתימה וחותמת הבוסא



רשיון: 112189

רופא/מטפל: ד"ר רגולין דמיטרי

תחום עיסוק: אורתופדיה

טלפון: 08-9144343

כתובת: אבני נר 46 מודיעין עי

ת.ז: 1207458274	שם המבטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	בטוח:	עדיף	ת.לדה:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים	מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261601			

מס. טופס	3691000495
----------	------------

הבדיקה הדרושה: אורטופד / אורתופד - ICG0005

דחוף

תלונות החולה:

- ת"ד ב-25/01/2024.
נבדק במיון ב"ח ע"כ.
ראתי מכתב .
כאבי גב .

בדיקה גופנית:

- -- מצב כללי טוב,
עור ללא פריחה צבע וטורגור תקינים.
ללא חוסר מירחולגי .

אבחנות:

- BACKACHE, UNSPECIFIED
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT , 25/01/2024

רפא/מטפל:	ד"ר דאימן גריגורי	רשיון:	29103	טלפון:	08-9144343
תחום עיסוק:	רפואה כללית	אבני נזר 46 מודיעין עי			



ת.ז: 1207458274	שם המבטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	בטוח:	עדיף	ת.לדה:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים	מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261601			

מס. טופס	הפניה לפיזיותרפיה
3777013347	

הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה - PRG0017

תלונות החולה:

- חדש בשכונה לא בקופה
- בריא ברקע- יש אבחנה ADHD אבל לא נזקק בתרופות
- חודש אחרון גם עבר דירה גם האישה ילדה- החסיר המון שינה
- כאב גרון סחרחורת- משיע ויש שיעול ליחה
- מעשן הרחתי אותו- הצעתי להפסיק
- עבר תד סביב 1.2024 הגב עדיין כואב מבקש PT

בדיקה גופנית:

- המון PND
- אין מוגלה
- הבלוטו תבצאר רגישות אבל לא ממש מוגדלות
- ראות נקיות

אבחנות:

- MYOFASCIAL PAIN SYNDROME
- UPPER RESPIRATORY INFECTION - ACUTE (URI/URTI)

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רפא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון:	31250	טלפון:	050-6617507
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	כתובת:	שבט יהודה 7 לוד		



ת.ז: 1207458274	שם המבטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	בטוח:	עדיף	ת.לדה:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים	מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261601			

מס. טופס	הפניה לפיזיותרפיה
3777013453	

הבדיקה החדשה: פיזיותרפיה - PRG0017

תלונות החולה:

- 09-05-2024 חדש בשכונה לא בקופה
בריא ברקע- יש אבחנה ADHD אבל לא נזקק בתרופות
חודש אחרון גם עבר דירה גם האישה ילדה- החסיר המון שינה
כאב גחן סחרחורת- משיע ויש שיעול ליחה
מעשן הרחתי אותו- הצעתי להפסיק הצעתי WELLBITRIN לא מעוניין
עבר תד סביב 1.2024 הגב עדיין כואב מבקש PT
16/06/2024 הפסיק לעשן אלוף- אבל עבר לחשמלית
באלול נגמר זהו מתשרי לא סגע גם לא באלקטרונית
ממשיך כאב עכז ירך שוק אחורית
הצעתי לפני שינה מגנזיום ציטראט 400 מג וים לבמקביל גם PT



אבחנות:

- MYOFASCIAL PAIN SYNDROME

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רפא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון:	31250	טלפון:	050-6617507
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	כתובת:	שבט יהודה 7 לוד		



ת.ד:	1207458274	שם המבוטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.ל.י.ד:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים	מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261601				



- העתק להצגה בלבד -

הבדיקה הדרושה: רופא כאב - ICG0035

תאונת דרכים:	כן	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	----	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

• ביקור ב - 04/02/2024 15:56 אצל ד"ר רגולין דמיטרי, אורתופדיה מ.ר: 112189
ביקור ראשון עם כרטיס
סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 24/01/2024
סיבת ביקור
מטופל בן 24, היה מעורב בת.ד. כנהג, רכב פוגע נכנס מאחור, מתאר פציעה צליפת שוט, נבדק במיון של בית החולים הדסה הר הצופים.
כעת סובל מכאבי צוואר וגב תחתון, מוגבל בתנועה, מתקשה להתכופף, מוגבל בתפקוד. בבדיקתו:
כאוב מאוד, נראה סובל,
רגישות פראוורטברלית ע"ש צווארי, טווח תנועה מוגבל אנטלגית,
רגישות פראוורטברלית ע"ש מותני משמאל,
טווח תנועה מוגבל אנטלגית
ללא קיפוח עצבי
אבחנות
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT
WHIPLASH INJURY
LOW BACK PAIN

19/06/24
מצב לאחר תאונת דרכים,
סובל מכאבי גב תחתון, גב עליון וע"ש צווארי,
טופל במכון פיזיותרפיה ללא הטבה.

אבחנות:

- CERVICALGIA (PAIN IN NECK)
- LOW BACK PAIN
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT

שאלות לבדיקה:

לשקול SNRB

רופא/מטפל:	ד"ר רגולין דמיטרי	רשיון:	112189	ת.ל.י.ד:	08-8144340
התמחות:	אורתופדיה	טלפון:		חתימה וחותמת הרופא	
כתובת:	אבני נזר 46 מודיעין עי				

ת.ז:	1207458274	שם המבוטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.ל.י.ד.:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים			מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261601		



מס. טופס
3691013357

בתוקף מ: 19/06/2024
עד: 16/08/2024

- העתק להצגה בלבד -

הבדיקה הדרושה: CT עמוד שדרה מותני סקרי - CT0026

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- ביקור ב - 04/02/2024 15:56 אצל ד"ר רגולין דמיטרי, אורתופדיה מ.ר: 112189
ביקור ראשון עם כרטיס
סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 24/01/2024
סיבת ביקור
מטופל בן 24, היה מעורב בת.ד. כנהג, רכב פוגע נכנס מאחור, מתאר פציעה צליפת שוט, נבדק במיון של בית החולים הדסה הר הצופים.
נעת סובל מכאבי צוואר וגב תחתון, מוגבל בתנועה, מתקשה להתכופף, מוגבל בתפקוד.
בבדיקתו:
לאוב מאוד, נראה סובל,
רגישות פראוורטברלית ע"ש צווארי, טווח תנועה מוגבל אנטלגית,
רגישות פראוורטברלית ע"ש מותני משמאל,
טווח תנועה מוגבל אנטלגית
ללא קיפוח עצבי
מבחנות
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT
WHIPLASH INJURY
LOW BACK PAIN

19/06/24
מצב לאחר תאונת דרכים,
סובל מכאבי גב תחתון, גב עליון וע"ש צווארי,
טופל במכון פיזיותרפיה ללא הטבה.

אבחנות:

- CERVICALGIA (PAIN IN NECK)
- LOW BACK PAIN
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT

שאלות לבדיקה:

דיסקופתיה?

רופא/מטפל:	ד"ר רגולין דמיטרי	רשיון:	112189	ת.ל.י.ד.:	11/10/1999
התמחות:	אורתופדיה	טלפון:	08-9144343	כתובת:	אבני נדר 46 מודיעין עי
חתימה וחותמת הרופא					

ת.ז: 1207458274	שם המבטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	בטוח:	עדיף	ת.לדה:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים	מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261601			

מס. טופס	הפניה לפיזיותרפיה
3777000039	

הבדיקה הדחשה: פיזיותרפיה - PRG0017

תלונות החולה:

- 28/07/2024 תור דיגיטלי לא מתחבר טוב
- התקשרתי= טלפון אחד לא נכו ובמערכת
- טלפון שני בסדר - מבקש הפניה פיזיותרפיה
- כאב בגב בעברו תאונה

אבחנות:

- MYOFASCIAL PAIN SYNDROME

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רפא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון:	31250	טלפון:	050-6617507
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	כתובת:	שבט יהודה 7 לוד		



ת.ז: 1207458274	שם המבטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	בטוח:	עדיף	ת.לדה:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים	מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261601			

מס. טופס	3777000047
----------	------------

הבדיקה הדרושה: **רופא כאב - ICG0035**

תלונות החולה:

- 09-05-2024 חדש בשכונה לא בקופה
בריא ברקע- יש אבחנה ADHD אבל לא נזקק בתרופות
חודש אחרון גם עבר דירה גם האישה ילדה- החסיר המון שינה
כאב גרון סחרחורת- משיע ויש שיעול ליחה
מעשן הרחתי אותו- הצעתי להפסיק הצעתי WELLBITRIN לא מעוניין
עבר תד סביב 1.2024 הגב עדיין כואב מבקש PT
16/06/2024 הפסיק לעשן אלוף- אבל עבר לחשמלית
באלול נגמר זהו מתשרי לא נגע גם לא באלקטרונית
ממשיך כאב עכז ירך שוק אחורית
הצעתי לפני שינה מגנזיום ציטראט 400 מג ויטל במקביל גם PT
12/09/2024 שוב שיחה דיגיטלית שוב בעיות טכניות בחיבור מעביר אותי לטלפון שגם לא מתחבר
בסוף התקשרתי מהניח למספר שמופיע בזימון תורים= לקח 7 דקות עד שהתחלנו לשוחח
הפניה למרפאת כאב



אבחנות:

- MYOFASCIAL PAIN SYNDROME

רפא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון:	31250	טלפון:	050-6617507
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	כתובת:	שבט יהודה 7 לוד		



ת.ז: 1207458274	שם המבטח:	בלס אברהם	מין: זכר	בטוח: עדיף	ת.לדה: 11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים	מיקוד: 97422	טלפון: 058-3261601		

מס. טופס	3777000039
----------	------------

הבדיקה הדרושה: מרפאת חוץ כאב - ECG0033

תלונות החולה:

- 09-05-2024 חדש בשכונה לא בקופה
בריא ברקע- יש אבחנה ADHD אבל לא נזקק בתרופות
חודש אחרון גם עבר דירה גם האשה ילדה- החסיר המון שינה
כאב גרון סחרחורת- משיע ויש שיעול ליחה
מעשן הרחתי אותו- הצעתי להפסיק הצעתי WELLBITRIN לא מעוניין
עבר תד סביב 1.2024 הגב עדיין כואב מבקש PT
16/06/2024 הפסיק לעשן אלוף- אבל עבר לחשמלית
באלול נגמר זהו מתשרי לא נגע גם לא באלקטרונית
ממשיך כאב עכז ירך שוק אחורית
הצעתי לפני שינה מגנזיום ציטראט 400 מג ויטל במקביל גם PT
12/09/2024 שוב שיחה דיגיטלית שוב בעיות טכניות בחיבור מעביר אותי לטלפון שגם לא מתחבר
בסוף התקשרתי מהניח למספר שמופיע בזימון תורים= לקח 7 דקות עד שהתחלנו לשוחח
הפניה למרפאת כאב



אבחנות:

- MYOFASCIAL PAIN SYNDROME

רפא/מטפל:	ד"ר סגול נחום	רשיון: 31250	
תחום עיסוק:	רפואת משפחה	טלפון: 050-6617507	
כתובת:	שבט יהודה 7 לוד		



ת.ז:	1207458274	שם המבוטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	כיסוח:	עדיף	ת.לדה:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים			מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261801		



- העתק להצגה בלבד

הבדיקה הדחופה: **רפא כאב - ICG0035**

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

• ביקור ב - 15:56 04/02/2024 אצל ד"ר רגולין דמיטרי , אורתופדיה מ.ר: 112189
ביקור ראשון עם כרטיס
סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 24/01/2024
סיבת ביקור
מטופל בן 24, היה מעורב בת.ד. כנהג, רכב פוגע נכנס מאחור, מתאר פציעה צליפת שוט, נבדק במיון של בית החולים הדסה הר הצופים.
נעת סובל מכאבי צוואר וגב תחתון, מוגבל בתנועה, מתקשה להתכופף, מוגבל בתפקוד.
בבדיקתו:
כאוב מאוד, נראה סובל,
רגישות פראוורטברלית ע"ש צווארי, טווח תנועה מוגבל אנטלגית,
רגישות פראוורטברלית ע"ש מותני משמאל,
טווח תנועה מוגבל אנטלגית
ללא קיפוח עצבי
אבחנות
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT
WHIPLASH INJURY
LOW BACK PAIN

19/06/24
מצב לאחר תאונת דרכים,
סובל מכאבי גב תחתון, גב עליון וע"ש צווארי,
טופל במכון פיזיותרפיה ללא הטבה.

אבחנות:

- CERVICALGIA (PAIN IN NECK)
- LOW BACK PAIN
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT

שאלות לבדיקה:

לשקול SNRB

רפוא/מטפל:	ד"ר רגולין דמיטרי	רשיון:	112189	חתימה ומוחמת הרופא
התמחות:	אורתופדיה	טלפון:	08-9144343	
כתובת:	אבני נזר 46 מודיעין עי			

ת.ז: 1207458274	שם המבוטח:	בלס אברהם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	11/10/1999
כתובת:	הרב לופיאן אליהו 10/3 ירושלים	מיקוד:	97422	טלפון:	058-3261601			



הבדיקה הדרושה: **פזיותרפיה כללי - PRG0059**

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- חבלת צוואר גב תחתון שנה צילומים ללא שבר

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : רגישות ע"ש צוארי הגבלה קלה רגישות ע"ש מתני ללא חסר נירולוגי לסג 40

שאלות לבדיקה:

הידרותרפיה

רופא/מטפל:	ד"ר תמיר לביה	רשיון:	22641	
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	08-9520404	
כתובת:	הנשיא 11 לוד	תחנה מחלקת הרפוא		

