



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

מרץ 20 2025
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

נפגעי איבה

שלום רב,

הנדון: אליאב יפרח, ת.ז. 315994947
בקשה לעיון מחדש בהחלטתם בעניין תגמול טיפול רפואי

1. מרשי הנפגע שבנדון נפגע פעולות איבה בעטיים של אירועי ה-7 באוקטובר 23 והוא נזקק לטיפולים ומעקב אינטנסיבי לצד צורך בטיפול תרופתי וסביבה תומכת ומכילה.
2. נוכח חומרת מצבו נזקק לטיפולים שונים (ויקרים), צורך בליווי ותמיכה הן במסגרת ארגון "נטל" והן במסגרת הקהילה ובמסגרת משפחתית.
3. בין היתר נזקק מרשי לטיפולים בתא לחץ, טיפול תרופתי, טיפול שיחתי וסיוע רגשי.
4. אין ולא יכולה להיות מחלוקת בדבר האבחנה של מרשי והצורך בטיפול, כמו גם חוסר יכולתו להתפרנס מחמת פגיעתו והאירועים שחווה ועימם הוא מתמודד.
5. מצ"ב תיעוד רפואי בנוסף לתיעוד שכבר מצוי ברשותכם.
6. אבקשכם בכל לשון של בקשה לסייע למרשי להחלים ולהשתקם בצורה ראויה בשים לב למצבו הנפשי הרעוע ולקשיים עימם הוא נאלץ להתמודד.
7. לעיונכם וטיפולכם המסור בתביעת מרשי אודה.

לכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

תאריך: 09/01/2025

ד"ר רטנר יעל
מומחית לפסיכיאטריה
מ.ר.מ. 17201
הברזל 24, קומה 2, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

טלפון: 053-5311161

מ.ת.ז: 31599494/7

שם: יפרח- אליאב

לכבוד הרופא המטפל:

ביקורת ל-05/11/2024

החל ליטול ציפלקס, נתן תחושה של מעט רוגע אך לא סייע כפי שצריך. עדיין מרגיש את הטרומה שחוה. עדיין סובל מבעיות שינה, שינה לא רציפה. תיאבון ירוד, השיל 10 ק"ג ממשקלו-שוקל 60 ק"ג. אינו מצליח לקיים פעילות גופנית. היה בטיפול "צלחת" ע"י הוספת חמצן למח בתא לחץ. שולל שניסה לפגוע בעצמו או בזולת. החל לעסוק בתמונות של AI, מדפיס אותם. אמור להתחיל ללמוד בחודש הבא.

בסטטוס: מעט לא שקט, משתף פעולה, מצב רוחו 6 מתוך 10, אפקט ירוד, אך מדבר בשטף, חשיבה דביקה. אינו מגלה מחשבות שוא. שולל הזיות מכל סוג שהוא. שולל כוונות אובדניות או תוקפניות. התמצאות תקינה בכל המובנים. ריכוז נורא ירוד. יכולת הפשטה תקינה.

אבחנה: F 38.00 MIXED AFFECTIVE EPISODE
JATROGENIC
F 43.1 PTSD

דיון: צעיר שמאובחן עם פוסט טראומה לאחר אירועי תחילת המלחמה, קיבל טיפול בחמצן בתא לחץ לזמן ממושך. פנה לביקורת מאחר ומתקשה לישון בלילות, תפקודו ירוד.

בבדיקה: נמצא במצב אפקטיבי מעורב, יותר סימנים מאניים מאשר דיכאוניים, ללא סימנים פסיכויים. זקוק לשינוי טיפול תרופתי והפסקת טיפול בתא לחץ. הוסבר לו אופציות טיפוליות ותופעות לוואי אפשריות. הסכים לשינוי טיפול תרופתי.

המלצות: המשך מעקב פסיכיאטרי בעוד חודש.

המשך מעקב רופא משפחה.

להתחיל TAB SEROQUEL 25 מג ביום, כעבור 3 ימים להעלות מינון עד 25 מג X 2 ביום.

להמשיך TAB CIPRALEX 10 מג כל בוקר.

TAB BONDORMIN 0.25 מג לשינה.

המשך קיבצת נכות בביטוח הלאומי.

בכל מקרה של החמרה במצב נא לפנות לעזרה רפואית או לחדר מיון.

בברכה: ד"ר רטנר יעל

ד"ר יעל רטנר
פסיכיאטריה מומחית
מנהלת מחלקה
מ.ר. 27192 מ.ר.מ. 17201

רח' הברזל 24, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

רישום ביקורים

00308086582

מספר ביקור:

גיל: 28.9

שם רופא/ה: דר' מיטלמן אירנה

תחום הטיפול: פסיכיאטריה למבוגרים

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:16:19 19/03/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:18:05 19/03/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: פניה טלפונית

גורם משלם: 25 ב.טלפוני-תור מראש

ממצאי המפגש: נפגע פעילות איבה ב-7.10. היה בדרך להציל חבר ממסיבת נובה. בדרך ראה הרבה תמונות קשות. מאז האירוע מתמודד עם חרדות רבות. חבר שרצה להציל נרצח במסיבה הוא עבד איתו בתחנות כוח רוטנברג. לא מסוגל לחזור לעבודה. לדבריו משטרה נסע אחריהם כי חשבו שהם מחבלים. היה בטיפול בנטל. פנה לפסיכיאטר פרטי. ליעל רטנר, הומלץ טיפול תרופתי. פנה לביטוח הלאומי. לדבריו מוכר כנפגע פעילות איבה. מרגיש חרדות. סובל מקשיי הרדמות, מתעורר בלילות, יש זיכרונות ופולשבים. מתוח. כעוס. מתקשה לשלוט בעצבנות. חסר אונים. לא מסוגל לעבוד כעת. לא מסוגל לצאת מהבית לדבריו. מטופל בטיפול תרופתי ציפרלקס וסרוקואל 25 מג. בונדורמין 0,25 מג. טיפול עוזר חלקית.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
WAR ADJUSTMENT			
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
CIPRALEX 15MG X 28	1 tab X 1 -2 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. 1 טבליה בבוקר
QUETIAPINE 25MG X 30	2 tab X 1 -2 op	3 <30>	לבליעה 2 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 2 טבליה) לתקופה של 30 ימים. 2 טבליה לפני שינה
ALPRALID 0.5MG X 30	1 tab X 1 -1 op	3 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. 1 טבליה לפני שינה

תוכנית טיפול (כולל טיפול תרופתי):

בן 28, רווק, תושב נתיבות, טופל טלפונית לארשהוה כיום. מתאר שנחשף לאירועים קשים בדרך להציל את חברו מנסיבת נובה. לא הצליח, חבר נרצח. מאז סובל מחרדות קשות, דרוך, מתאר זיכרונות חוזרים ופולשבים מחוויות טראומטיות, הפרעות שינה, סיוטים, פיתח הימנעות קשה. נמנע מלצאת מהבית, הפסיק לעבוד (לדבריו עבד יחד עם חבר המנוח בתחנת כוח רוטנברג). ככל הנראה סובל מתגובת חרדה למלחמה ותסמינים פוסט טראומטיים.

מומלץ על עליה במינון ציפרלקס 15 מג בבוקר עליה במינון קואטיאפין 50 מג לפני שינה. אלפרליד 0,5 מג לפני שינה. לפנות לביטוח הלאומי להכרה לנכות. מומלץ שינוי תרופתי.