

תאריך החתימה על המסמך: 30/3/23

המועד האחרון להגשת ההודעה: _____ (בהסכמה)

המועד בו התקבל כתב התביעה: 8/2/2023

(חלק ראשון)

ת.א. 31783-01-23

בית משפט השלום בהרצליה

התובעת והמשיבה:

אילנה סלומי ת.ז. 054317565

מרח' הרב קוק 49, נתניה 4226030 טל': 054-5998088

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג ואח',

מרח' אבא הלל סילבר 7, רמת גן 5252204

טל': 03-9060120 פקס: 03-9060121

דוא"ל: office@fr-law.co.il

- נגד -

הנתבעת והמודיעה:

1. עיריית נתניה ר.ע. 500274006 (רשות עירונית)

רח' הצורן 6, נתניה, טל': 09-8603131 (חגבי שרי דייני)

ע"י ב"כ עוה"ד רוטמן – סרי ואח' (רישיון מס. 46595)

מרח' פרופ' אברהם פצורניק 7, נס ציונה

טל': 03-5666365 פקס': 03-5666364

דוא"ל: info@rothman.co.il

2. שירותי בריאות כללית ח.פ. 589906114

מרח' ארלוזורוב 101, תל אביב 6209804

- נגד -

הצד השלישי:

שירותי בריאות כללית ח.פ. 589906114

מרח' ארלוזורוב 101, תל אביב 6209804

הודעה לצד שלישי

(להלן "ההודעה")

הזמנה לדין

הואיל ועיריית נתניה, הגישה כתב תביעה זה נגדך, את/ה מוזמנ/ת להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצא לך כתב תביעה זה, ובתביעה שעניינה רשלנות רפואית, יוגש כתב ההגנה בתוך 120 ימים מיום שהומצא לך כתב תביעה זה. ולגבי דיון במסלול מהיר - בתוך 45 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה כאמור.

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

תמצית טענות ההודעה

1. המשיבה טוענת בתביעתה, כי בתאריך 16/1/2021, בעת שביקרה במתחם האצטדיון העירוני בנתניה, שם הוקמה ע"י הנתבעת 2 תחנה לחיסוני קורונה, הסתבכה רגלה בסרט סימון שהיה קשור למחסום המשמש לסימון מעבר, וכתוצאה מכך, נפלה ונפגעה.

--- העתק כתב התביעה מצורף להודעה זו כנספח א'

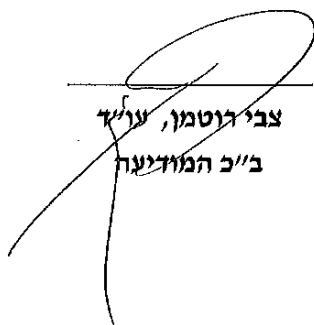
2. המודיעה הקדימה וטענה בכתב הגנתה, כי המתחם בו פעלה הצד השלישי, הושכר לה לצורך פעילות בהפעלת מרכז חיסוני קורונה. למודיעה אין ולא היה כל קשר לפעילות שנערכה במקום. הצד השלישי התחייבה בהסכם השכירות, לשאת בכל נזק שייגרם עקב פעולותיה, והיא התחייבה לשאת בכל הוצאה שתיגרם למודיעה בגין כל תביעה משפטית שתוגש כנגדה.

--- כתב ההגנה מצורף להודעה זו כנספח ב'

3. המודיעה טוען, כי אינה חייבת לפצות את המשיבה, אך אם תחויב לפצותה, תהיה זכאית לפיצוי ו/או שיפוי ו/או השתתפות ו/או חלוקה מאת הצד השלישי בגין כל סכום בו תחוב, לרבות הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד, וכן זכאית להוצאות משפט ושכ"ט עו"ד בגין הליכי צד שלישי אלו.

4. לחילופין, טוען המודיעה, כי לא היתה לה הידיעה או לא היתה לה היכולת לדעת מה היו למעשה הנסיבות שגרמו לתאונה, כי התאונה והנזק נגרמו ע"י נכס שלצד השלישי היתה שליטה מלאה עליו, וכי קרות הנזק מתיישב יותר עם המסקנה שהצד השלישי לא נקט זהירות סבירה מאשר עם המסקנה שנקט זהירות סבירה - ולפיכך על הצד השלישי הראיה שלא היתה לגבי הנזק התרשלות שתחוב עליה.

אשר על כן מתבקש ביהמ"ש הנכבד לזמן את הצד השלישי לדין ולחייבה בפיצוי ו/או שיפוי המודיעה כמפורט בהודעה זו ובתשלום הוצאותיה, הבאות כולן מקופת הציבור.


צבי רוטמן, עו"ד
ב"כ המודיעה

לוטים: נספחים להודעה

רשימת נספחים:

- נספח א' - כתב תביעה עמ' 5-60
- נספח ב' - כתב הגנה עמ' 62-65

נספח א'

כתב תביעה

עמ' 5-60

**בבית משפט השלום
בתרצליה**

ת.א. 01-23-_____

תאריך חתימה על המסמך: 12/01/2023

בעניין:

התובעות:

אילנה סלומי, ת.ז. 054317565

מרחי הרב קוק 49, נתניה 4226030, נייד: 054-5998088

עיי ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254) ו/או יגאל רסקין (מ.ר. 65917)

מדרך אבא חלל 7, בית סילבר, רמת גן 5252204

טל: 03-9060120, פקס: 03-9060121

דוא"ל: office@fr-law.co.il

- נגד -

הנתבעות:

1. עיריית נתניה, מספר ישות: 6-027400-50

מרחי הצורן 6, נתניה 4250606

2. שירותי בריאות כללית, ח.פ. 4-990611-58

מרחי ארלוזורוב 101, תל אביב 6209804

סוג ונושא התביעה: נזיקין – נזקי גוף.

הסעד המבוקש ושנוי נושא התובענה: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית המשפט הנכבד.

סכום אגרת בית משפט: 763 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעת הגישה למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדכן, המצורף בזאת, אתן מוזמנות להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצא לכן הזמנה זו.

לתשומת ליבכן, אם לא תגישו כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018, תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניכן.

כתב תביעה

בעלי הדין:

1. הנתבעת 1, הינה רשות עירונית הפועלת על פי דין, אשר בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו היתה המחזיקה ו/או האחראית למקרקעין בשטחה העירוני לרבות הרחבה מסביב לאצטדיון העירוני בנתניה.
2. הנתבעת 2, הינה עמותה הרשומה בישראל כחוק העוסקת במתן שירותי רפואה ומי שבכל המועדים הרלוונטיים לתובענה זו הפעילה מתחם לחיסון נגד נגיף הקורונה באצטדיון העירוני בנתניה ומי שגידרה ו/או תחממה את המעבר במתחם באמצעות מחסומי גדר מתכת וסרטי סימון קשורים בין מחסום למחסום. כך, גם הנתבעת 2 היתה האחראית ו/או המפקחת ו/או המחזיקה במקרקעין בה ארעה חתאונה.
3. התובעת, ילידת 18/07/1956, נפגעה בתאריך 16/1/2021 והנתבעות 1 – 2, ביחד ולחוד, חבות בפצוי נזיקה והכל כפי שיפורט להלן.

פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי:

4. במועד התאונה עבדה התובעת כסייעת לרופא שיניים/ניתוחי פה ולסת, עבודה אשר כרוכה בעצם טיבה וטבעה בעמידה ושיבה ממושכת ובביצוע תפקודים ידניים רבים. מחמת התאונה ותוצאותיה שהתה בביתה למעלה מ-3 חודשים, ומתקשה כיום בביצוע עבודתה, נזקקה להפוגות ממושכות במהלכה, נאלצה לצמצם את היקף עבודתה ונגרמו לה הפסדי שכר.
5. התובעת אשר מחמת התאונה ותוצאותיה נגרמו לה נזקי גוף בגינם היא עותרת לפצותה.
6. הנתבעות ו/או מי מהן כמי שאחראיות על השטח העומד לרשות הציבור ו/או כמי שיצרו את המפגע ו/או כמי שאפשרו את המעבר, הפרו חובות המוטלות עליהן והחקוקות במקרה דנן, ועל כן חבות לפצות את התובעת, ביחד ולחוד בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
7. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות בדרך ימין, מדלדול שרירי הרגל, מקושי בעמידה והליכה, מקושי בכיפוף, יישור, חרמת משאות והליכה על משטחים שאינם יציבים ומקושי ניכר בביצוע פעולות היומיום ולו הבסיסיות ביותר.
8. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה, נזקקה התובעת לשימוש מוגבר במוניות ולחוצאות בגין נסיעות מיוחדות, ויזקק להן גם בעתיד.
9. להלן פירוט נזקי תובעת:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|---|----------|
| 1. הפסדי השכרות בעבר – | ₪ 50,000 |
| 2. עזרת הזולת בעבר – | ₪ 20,000 |
| 3. הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – | ₪ 10,000 |
| 4. חסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות – | ₪ 5,000 |

ב. נוק כללי:

כבוד בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

1. הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הפיזיולוגית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
2. עזרת הזולת בעתיד.
3. הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.
4. הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.
5. כאב וסבל פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של התובעת.

תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי היא נולדת:

10. בשעות הבוקר ליום 16/01/2021, עת פסעה התובעת יחד עם בעלה במתחם האצטדיון העירוני בגתניה (סימון) לפארק הטרמפולינות ולמתחם החיסונים, לפתע נקשר סרט סימון לרגלה כתוצאה מכך מעדה, נפלה ונפגעה בגופה (להלן: "התאונה").
11. בדיעבד הסתבר לתובעת כי המעידה נבעה עת פסעה ברחבת האצטדיון בין מחסומי גדר מתכתי המובילים את ציבור המתחסנים למתחם החיסונים של הנתבעת 2 כאשר מחסומי הגדר קשורים תאחד לשני בסרט סימון. ואולם, במקום בו פסעה התובעת סרט סימון לא היה קשור בצידו האחד ובנסיבות אלה, הווה מכשול ו/או מפגע בטיחותי ומסוכן (להלן: "המפגע").
- * מצורף בזאת העתק תמונות ממקום התאונה.
12. התובעת תטען כי התאונה ארעה בשל רשלנות ו/או חוסר זהירות ו/או הפרת חובה חקוקה של הנתבעות ו/או מי מהן – מאחר ובין היתר עשו ו/או חדלו מלעשות את המעשים הבאים:
 - א. יצרו את המפגע.
 - ב. לא דאגו להסרת המפגע.
 - ג. סיכנו את התובעת שלא לצורך.
 - ד. נהגו בחוסר זהירות ו/או בחוסר אכפתיות.
 - ה. לא הזהירו את העוברים והשבים מפני המפגע.
 - ו. לא עשו דבר או לא עשו די למניעת התאונה.
 - ז. לא פיקחו על השטח המצוי בבעלותן ו/או באחריותן.
 - ח. לא דאגו לבטיחות השטח אותו העמידה לרשות הציבור.
 - ט. לא נהגו כפי שמחזיק במקרקעין סביר היה נוהג בנסיבות דומות.
 - י. לא נהגו כפי שעיריה סבירה וזהירה היתה נוהגת בנסיבות דומות.
 - יא. לא דאגו להסיר מפגעים בשטח אשר נמצא בבעלותן ו/או באחריותן.
 - יב. לא דאגו ו/או לא פיקחו על המקרקעין בשטחן ולא דאגו להסיר מכשולים/מפגעים.
 - יג. לא דאגו לתקינותו ולתחזוקתו הראויה של המעבר או המתחם, למרות שצפו או צריכות היו לצפות שחולכי הרגל עלולים להיפגע מהמפגע.

יד. הנתבעת 1 הפרה את חובותיה החקוקות בסעיף 235 לפקודת העיריות (נוסח חדש).

13. התובעת טוען כי הנתבעות ו/או מי מהן כמי שאחראיות על השטח אותו העמידה לרשות הציבור ו/או כמי שיצרו את המפגע ו/או כמי שאפשרו את המעבר, הפרו חובות המוטלות עליהן על-פי חיקוקים אשר נועדו לטובתה ו/או להגנתה של התובעת וההפרה האמורה גרמה לנוק מסוגו ומטבעו שאליו התכוונו והחיקוקים, בין היתר כדלקמן:

הוראות סעיפים 235 לפקודת העיריות (נוסח חדש).

14. בנוסף, נקודת המוצא בפסיקה היא כי: "אין חולק שעירייה חייבת לספק במפגע בטיחות שיש בדרכים הנמצאות בטיפול ואחזקה" (ע"א (י-ם) 556/92 בוסקילה נ. עיריית ירושלים – מאגר נב)."

15. זאת ועוד, בע"א 2004/92 עיריית קרית אונו נ' מנחם שחם (דינים עליון ל"ט עמ' 239) שם נקבע: "אין לצפות כי עובדי אורח בערים יהלכו כשרשיהם מושפלים ועיניהם בקרקע כדי להימנע מהמהמורות והמכשולים ברחובות של עיר. אין זו דרכם של בני אדם ואף הנתבעת אינה רשאית לצפות כי כך ינהגו תושביה".

16. בנוסף, אין לתובעת את הידיעה באחריות מי מהנתבעות המקום בו ארעה התאונה. יחד עם זאת, הנתבעות או מי מהן לא נקטו אמצעי זהירות להבטחת בטיחותם של הולכי הרגל שצעדו במעבר המשובש שבו נפלה התובעת.

17. התובעת טוען כי לא יכולה היתה לצפות במהלך הליכתה בין מחסומי גדר מתכת כי סרט סימון יתלפף סביב רגלה בזמן הליכתה וזה יוביל למעידתה וכן לנוקיה.

18. הלכה פסוקה היא, מקום שקיימים מפגעים ו/או פגמים מפריעים בדרך ציבורית שבתחומי העירייה אשר מהווים סכנה למשתמשים בו, תהא העירייה חייבת כלפיהם לנקוט אמצעי זהירות סבירים, אשר בכוחם להסיר את הסכנה על ידי תיקון המקום, גידורו, הצבת תמרור אזהרה ועוד כיוצא בזה. חובה זו חלה ביתר שאת על הנתבעת 2 שמעפילה ו/או עובדת במקום ומפקחת ומתחזקת באופן ישיר על המתחם והמעבר אליו – ואף אחת מן הפעולות הנ"ל לא ננקטו על ידן מבעוד מועד.

19. ממקום התאונה הובחלה התובעת באמצעות ניידת מגן דוד אדום למרכז הרפואי מאיר בכפר סבא, שם אובחנה כסובלת מכאבים, מנפחות ודפורמציה בברך ימין. בדיקת הדמיה שבוצעה הדגימה שבר פיקה בברך ימין, היא גובסה ושחררה לביתה בהמלצה לביצוע ניתוח, נטילת מדללי דם ומשככי כאבים, איסור דריכה, שמירה על רגל מורמת ומנוחה.

20. ביום 20/01/2021 אושפזה התובעת בשנית בבית החולים לצורך ביצוע תיקון ניתוחי של הפיקה, במהלכו בוצעו שטיפות, התאמת הפרגמנטים ורדוקציה עם חוט מתכתי, נתפרה וגובסה רגלה, ולאחר הניתוח הועברה לאשפוז במחלקה האורתופדית בבית החולים. לאחר כ-3 ימי אשפוז שוחררה התובעת לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי במסגרת מרפאות חוץ בית החולים, במסגרת קופת החולים, נטילת מדללי דם ומשככי כאבים, איסור על דריכה, שמירה על רגל מורמת ומנוחה ממושכת.

21. במעקב רפואי במסגרת קופת החולים ובמסגרת מרפאות חוץ בית החולים אובחנה התובעת כסובלת מכאבים והגבלה ניכרת בתנועות ברך ימין, הופנתה להמשך מעקב רפואי, ביצוע בדיקות נוספות, טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

22. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות ברך ימין, מקושי בעמידה וחליכה, מתחלכת בצליעה, מקושי בהרמת משאות ובביצוע מטלות פשוטות, מכאבים בשניה ובשינוי מזג האוויר והטיפול בה ימשיכו גם בעתיד.

* מצורפות בזאת תעודות רפואיות.

23. במועד התאונה עבדה התובעת כסייעת לרופא שיניים וסייעת לניתוחי פה ולסת, עבודה אשר כרוכה בעצם טיבה וטבעה בעמידה ושיבה ממושכת ובביצוע תפקודים ידניים רבים. מחמת התאונה ותוצאותיה שהתה בביתה למעלה מ-3 חודשים, ומתקשה כיום בביצוע עבודתה, נזקקה להפוגות ממושכות במהלכה, נאלצה לצמצם את היקף עבודתה ונדרמו לה הפסדי שכר.

24. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה, נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות, ותזקק לכך גם בעתיד.

25. נכות התובעת:

א. הנכות הרפואית:

1. התובעת תטען, כי כתוצאה מהתאונה הפכה לנכה בתחום האורתופדי.
2. התובעת מצרפת חוות-דעת של מומחה רפואי בתחום האורתופדיה בשלב זה מטעם ד"ר אלדד כץ, מומחה בכירורגיה אורתופדית ורפואת כאב (להלן: "המומחה").
3. המומחה הרפואי בדק את התובעת והעריך את נכות הצמיחה והמשוקללת בשיעור של 37%.

* מצורפת בזאת העתק חוות דעת המומחה הרפואי מטעם התובעת.

ב. הנכות התפקודית:

1. התובעת תטען, כי נכותה התפקודית עולה לאין שיעור מנכותה הרפואית הצמיחה שכן בעקבות התאונה נותרה התובעת כשהיא סובלת ממוגבלות תפקודיות שהינן בעלות השפעה מכרעת על יכולת תפקודה בחיי היומיום.

עובדות המקנות סמכות לבית המשפט

26. הנתבעות חייבות לפצות את התובעת בגין אחריותן לתאונה כמפורט לעיל.
27. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.
28. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעות.
29. אשר על כן מתבקש בית המשפט הנכבד, לזמן את הנתבעות לדיון ולחייבן לשלם לתובעת, ביחד ולחוד את סכום הנזקים המיוחדים וחכלליים, הוצאות משפט, בצירוף שכ"ט עו"ד ומע"מ בגינו והכל בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית מרבית מיום התאונה ועד למועד התשלום המלא בפועל.

רשימת מסמכים:

30. רשימת מסמכים מטעם התובע בהתאם לרלוונטיות ו/או העניין:

- א. העתק תמונות ממקום התאונה.
- ב. העתק תעודות רפואיות.
- ג. העתק חוות דעת המומחה הרפואי מטעם התובעת.
- ד. העתק טופס ויתור על סודיות רפואית.
- ה. העתק ייפוי כח.


יגאל רסקין, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

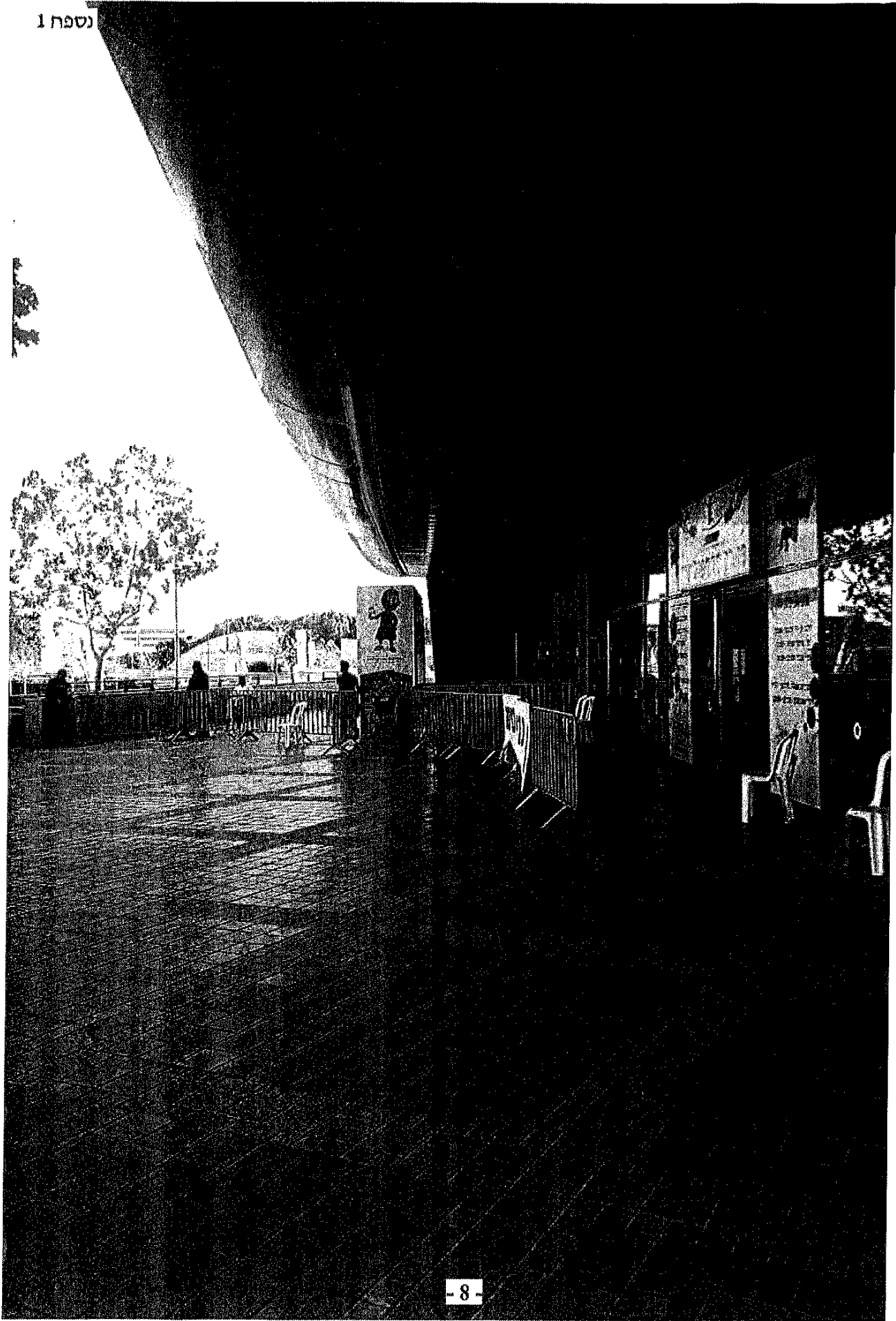
שם המסמך	עמוד
נספח 1: העתק תמונות ממקום התאונה (עמודים 8 עד 10)	8
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 12 עד 41)	12
נספח 3: העתק חוות דעת המומחה הרפואי מטעם התובעת (עמודים 43 עד 52)	43
נספח 4: העתק סופס ויתור על סודיות רפואית (עמודים 54 עד 54)	54
נספח 5: העתק ייפוי כח (עמודים 56 עד 56)	56

נספח 1 :

העתק תמונות ממקום התאונה

(עמודים 8 עד 10)

נספח 1







נספח 2 :

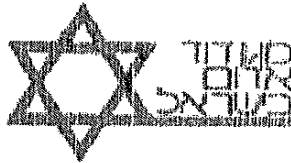
תעודות רפואיות

(עמודים 12 עד 41)

נספח 2

ספר 1

1422

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL

1471

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 16/01/2021

ארוע: 7539

מספר טופס: 14224561

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 54317665

שם משפחה: סלומי

שם פרטי: אילנה

מין: נקבה

תאריך לידה: 18/07/1956

גיל: 64.1

כתובת: נתניה, הרב קוק, 49

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: כללית

נייד: 0545998089

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: נתניה, המכביה

אנמנזה:

תלונה עיקרית: חבלה בגפיים

מחלה נוכחית: בהגיעו למקום: נמצאה שוכבת על המדרכה בנוכחות בעלה, כונן של איחוד והצלה ואחיות של כללית, לדבריה: בעת הליכתה אל עבר מתחם החיסונים רגלה נתפסה בניילון אשר היה תלוי על גדרות ההכוונה, ולאחר מכן מעדה על ברך ימין. בבדיקתנו: בהכרה מלאה, ללא מצוקה נשימתית, ללא בחילות או הקאות, ללא חיורון או הדעה, אינה חמה למגע, מתמצאת בזמן ובמקום, טוח גס תקין, אינה מצליחה לקפל את ברך ימין, ללא דימומים, ללא סיפור של אנבדן הכרה, ללא חבלות נוספות, ללא סימני מצוקה שונים או תלומות נוספות, פונתה למרד מאיר לבקשתה.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: לא מטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אבחנה	147100	147100
בדיקות	12:15	12:31
הקאות	ללא בחילות	ללא בחילות
נשימות	נשם	נשם
קצב נשימה	18	18
דופק	סדיר	סדיר
דופק לדקה	80	76
חכרה	מלאה A	מלאה A
עור ורידות	תקין	תקין
סרגל סב	3	2
בדיקות מורולוגיות		
פנים	חיך סימטרי	חיך סימטרי
כח גס	תקין	תקין
דיבור	תקין	תקין

בדיקות עזר

אבחנה	147100	147100
בדיקות	12:15	12:31
לחץ דם	150/90	140/90
חום גוף	36.500	
דרך בדיקה	INFRA-RED	
אישונים שווים	כן	כן

אבחנה משוערת: חבלה בגפיים**טראומה:****ירי ימין: חבלה בברך****טיפול**

אבחנה	147100	147100
בדיקות	12:15	12:31
חנק	לא	לא
טיפולים שניתנו	קיבוע	

תרופות

אבחנה	147100	147100
-------	--------	--------

ספר 3

1422

הערות

פונתה ללא ליווי מכר.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קל

המבקש: עובר אורח

המסייעים: צוות אחיות חיסונים

מקום האירוע: איצטדיון נתניה

קוד מבצע: 1471

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: נשמ

דופק ספונטני: סדיר

לחץ דם: 140/90

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: מאיר-כפר-סבא

מחלקה: מיון אורטופדי

במסר ל: קוטייבה

זמנים

קבלה 12:01 : יציאה 12:01 : הגעה 12:09 : מפנה 12:20 : ביער 12:46 :

אנשי צוותשם הנהג : אביר מויאל חתימה :

מאיר

המחלקה
כירורגית

מרכז רפואי מאיר

מחלקת כירורגיה כללית, אוניברסיטת תל אביב

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 16/01/2021 הופק ע"י ד"ר עסלי נדום מ.ר. 1146376 14:08 16/01/2021

שם משפחה:	סלומי	ת. לידה:	18/07/1958	מיון אורתופדי
שם פרטי:	אילנה	ת. זהות:	5431756-6	מנהל מלר"ד: ד"ר רודריג יוסף
כתובת:	הרב קוק 49 גתניה 4226030	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
טלפון:	0545998089	גיל:	64	מס' קבלה למחלקה: 2021006347
סוג דם:		שם האב:	יוסף	טלפון: 09-7472326
גורם מממן:	שרון שומרון			פקס: 09-7410994

מספר קבלה: 2021006347

תאריך קבלה: 12:47 16/01/2021

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה

הפנייה: לא

סטטוס מטופל: אחרת

רופא אחראי

רופא: ד"ר עסלי נדום מ.ר. 1146376

סיכום טיפול במלרד: שחרור

מועבר למחלקה

שעת הודעה למחלקה

מקבל ההודעה במחלקה

שעת העברה למחלקה

אבחנות בשחרור

- CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right) (8220)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בת 64 צלולה עצמאית, בד"כ בריאה. אישה פעילה.

ביום קבלתה מעדה נחבלה בברך ימין. ללא חבלות מספות.

בבדיקה

ברך נפוחה, שמורה NV דיסטאלית מניעה בזהירות. עור שמור ללא שפשופים.

בצילום שבר פיקה מימין - TRANSVERSE FX

הושם סד גבס ארוך טיטור בישור.

צילום ביקורת + צילום חזה.

הוסבר למטופלת שיש צורך בטיפול ניתוחי, החולה מסכימה.

בדיקות מעבדה: @@@@

ת-

שחרור.

לא ידועה רגישות לתרופות

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה
12:50 16/01/2021 מדדים

מדד תוצאות והערות

מצב הכרה
171/78 לחץ דם

מאיר

מרכז רפואי מאיר
 תחנת ספקות: דואר אלקטרוני תל אביב

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סלומי	תאריך לידה:	18/07/1956	מיון אורתופדי
שם פרטי:	אילנה	ת. זהות:	5431756-5	מנהל מלר"ד: דר' חודריג יוסף
סוג דם:	שם האב:	יוסף		אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

דופק 79
 סטורציה באוויר 100
 הדר
 רמת כאב 4
 הקלת כאב אינו מעניין ב-OTC

בדיקות עזר

בדיקה	תאריך	תוצאה
צילום חזה	16/01/2021	לא הוקלדה תשובה
צילום ברך ימין	16/01/2021	לא הוקלדה תשובה
צילום ברך ימין	16/01/2021	לא הוקלדה תשובה

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				35 ימים	X 1 ביום	40 mg	SubCutaneous	CLEXANE (ENOXAPARIN)
✓				10 ימים	X 3 ביום	2 cap	Oral	ROKAcet PLUS (PARACETAMOL, CAFFEINE)
✓				10 ימים	X 1 ביום	100 mg	Oral	TRAMADOL (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)

סיכום

החולה קיבלה היסבר על הנהליך לפני ואחרי ניתוח.
 והביעה את הבנתה ואת הסכמתה.
 שאלות נענו.

המלצות

המלצה: החולה תקבל הזמנה טלפונית לניתוח על"י רופא/מזכירת במחלקת בהמשך.

יש להיות זמין טלפוני.
 קלקסן מיועתי 40 מ"ג פעם ביום למשך 35 ימים, לפי מרשם מצורף (יש לקחת את הטיפול בשעה 18:00:18:00)
 לא לקחת קלקסן ביום הניתוח
 משככי כאב לפי מרשם מצורף.
 לא להוריד או להרטיב את הגבס.
 רגל מזרמת למשל 3 ימים.
 לא לדריכה על רגל ימין- NWB.
 יש להביא סד צירים T-SCOPE ליום הניתוח (ניתן לקנות מחנות אורתופדי).
 בכל החמרה במצב לפנות למיון.

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

מטופל יקר,
 במידה והונחת להגיע לביקורת במרפאות החוץ של ביה"ח, אנא פנה עם שחרור מהרופא אל משרד הקבלה של המיון לתיאום.
 ככל וניקבע כי הגך זקוק לניתוח, אם ניצור עמך קשר. לבידורים ניתן לפנות לטלפון 09-7471140.

נאיר

הגנת
פיקוח

מרכז רפואי מאיר

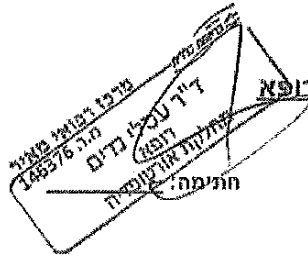
מרכז רפואי מאיר - מרכז רפואי מאיר

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סלומי	תאריך לידה:	18/07/1956	מיון אורתופדי
שם פרטי:	אילנה	ת. זהות:	5431756-5	מנהל מלר"ד: ד"ר רוברט יוסף
סוג דם:		שם האב:	יוסף	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

רופא בכיר מאשר שחרור

שם ושם משפחה: גרימברג

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

מכתב נחתם ע"י ד"ר עסלי נדום מ.ר. 1146376

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית: _____

הגנת מידע

16/01/2021 14:08 מיום עסלי נדום

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מאיר

מרכז רפואי מאיר

מרכז רפואי מאיר

וילניוף למחלקה גרופית, אוניברסיטת תל אביב

הופק על ידי תכנון ראנה מ.ר. 203807 10:27 21/01/2021

מידע לקהילה מתאריך 21/01/2021

שם משפחה:	סלומי	ת. לידה:	18/07/1956	מחלקה אורתופדית א
שם פרטי:	אילנה	ת. זכות:	5431756-5	מנהל מחלקה: דר' אוחנת נסים מ.ר. 17343
כתובת:	הרב קוק 49, נתניה	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: טובה פרג'ן
טלפון:	0523280502	גיל:	64	מס' קבלה למחלקה: 2021003604
סוג דם:				טלפון: 09-7471140
גורם מממן:	שרון שומרון	שם האב:	יוסף	פקס: 09-7471746
				קבלה למיון: Jan 19 2021 5:50PM
				קבלה למחלקה: 18:21 19/01/2021
				ימי אשפוז במחלקה: 3

מידע לקהילה

פרטים אישיים
תומך עיקרי

קרבה למטופל

תמיכה חברתית: מתגורר עם בן זוג תומך שאינו עובד

איש קשר

שם: אילן
טלפון: 0523290502
קרבה: בן זוג
מטופל משוחרר: כן
לבית:

התייחסות נדרשת בקהילה ידיעה והערכות

חולה בת 64, עם רקע כמתואר לעיל התקבלה למחלקתנו עקב שבר בפיקה מימין, עברה קיבוע של חשבר בתאריך 20.1.21 משוחררת עם ההמלצות הבאות: המשך טיפול בקלקסן 40מג"1 ליום המטופלת והנריכה, רגל בסדארים עד הבקורת, החלפת חבישה מדי יום

מידע רפואי

תלונות החולה/מחלה מכחית:

קבלה סמי אלקטיבית לניתוח תיקון שבר פיקה ברג ימין בת 64, פעילה, עצמאית, מתהלכת ללא עזרים, ללא מחלות רקע או טיפול תרופתי קבוע, ללא רגישות ידועה לתרופות 3 ימים טרם קבלתה (16.1) מעדה לאחר שנתקלה בחבל מנוח ומבילה בבורך ימין פנתה למיון אובחנה עם שבר TRANSVERSE של פיקה ימין חושם סדגס ארוך טיטור ביישור, התקבלה היום לצורך טיפול ניתוחי בבדיקתה במחלקה - ברג ימין בסד גבס כף רגל וקרוסול ימין ללא אודם, בצקת או כחלון מניעה קרוסול ואצבעות כף רגל בחופשיות ללא חוסר NV ביצוע מ-16.1.21 שבר טרנסוורס של פיקה ימין צילום חזה - 16.1.21 מעבדת - המוגלובין - PT-13 INR - 1.1

אבחנה	ICD9	תתחילה	תסיום	S/P	MP	Rec	אבחנות בשחרור
CLOSED FRACTURE OF PATELLA	8220						

אבחנה	ICD9	תתחילה	תסיום	S/P	MP	Rec	אבחנות באשפוז
CLOSED FRACTURE OF PATELLA	8220						

אבחנה	ICD9	תתחילה	תסיום	S/P	MP	Rec	אבחנות בקבלה
CLOSED FRACTURE OF PATELLA	8220						

היסטוריה רפואית

מספר אשפוזים בשנה האחרונה בבית החולים: 0

מצב תפקודי

מצב התנהגותי/רגשי: תקין

מצב קוגניטיבי: מתמצא (בזמן) במקום, באנשים

המשך טיפול

פצעי לחץ

מאיר

מנהל
מחלקת

מרכז רפואי מאיר

ומעוף לרפואה ולרפואה, אגף רפואות תל אביב

מידע לקהילה

מחלקה אורתופדית א
מנהל מחלקה: דר' אוחנה נסים מ.ר. 17343
אח/אחות אחראיים: טובה פרג'ון

שם משפחה:	סלומי	תאריך לידה:	18/07/1956
שם פרטי:	אילנה	ת. זהות:	5431756-5
סוג דם:	שם האב:	יוסף	

חמץ	לא מוגשם
תאום טיפול הפניה	תואם עם
הדרך	הערות

חתימה: _____

שם האחיות השולחות: ראנה תכרורי

חתימה: _____
מ.ר. 203807
ראנה תכרורי

מכתב נחתם ע"י: תכרורי ראנה מ.ר. 203807



מרכז רפואי מאיר

ניסיון לפתור את הבעיה, אנו יכולים לעזור. אנחנו יכולים לעזור.

סיכום אשפוז

הופק על ידי: ד"ר שפירא שי 22/01/2021 12:59

שם מחלקה: מחלקה אורתופדית א
מנהל מחלקה: דר' אוחנה נסים מ.ר. 17343
אחות אחראית: טובה פרג'ון
טלפון: 09-7471140
פקס: 09-7471746
תאריך קבלה למחלקה: 19/01/2021
מספר קבלה: 2021003604
תאריך קבלה לבית חולים: 19/01/2021
תאריך שחרור בפועל:
סוג קבלה: אשפוז

שם משפחה:	סלומי	ת. לידה:	18/07/1956
שם פרטי:	אילנה	ת.ז:	5431756
כתובת:	הרב קוק 49, גתיה 4226030	מין:	נקבה
טלפון:	0523290502	גיד:	0545998089
מרפאת קהילה:	(מרפאת רמז) סמילנסקי	שם האב:	יוסף
גורם מממן:	כלית		

תאריך שחרור

22/01/2021

אבחנות בשחרור

* CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right) (8220)

ניתוחים באשפוז

Diagnosis: , OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF PATELLA WITH INTERNAL FIXATION
Z79361 20/01/2021

תלונה עקריית

קבלה סמי אלקטיבית לניתוח תיקון שבר פיקה בברך ימין

התלונות מחלה

בת 64, פעילה, עצמאית, מתהלכת ללא עזרים, ללא מחלות רקע או טיפול תרופתי קבוע, ללא רגישות ידועה לתרופות

3 ימים טרם קבלתה (16.1) מעדה לאחר שנתקלה בחבל מתוח ונחבלה בברך ימין
פנתה למיון אובחנה עם שבר TRANSVERSE של פיקה ימין
הושם סד גבס ארוך טווח ביישור.

התקבלה היום לצורך טיפול ניתוחי

בבדיקתה במחלקה-

ברך ימין בסד גבס

כף רגל וקרסול ימין ללא אדום, בצקת או כחלון

מניעה קרסול ואצבעות כף רגל בחופשיות

ללא חוסר MV

בצילום מ-16.1.21

שבר טרנסוורס של פיקה ימין

צילום חזה - 16.1.21

מעבדה -

המוגלובין - 13

PT-INR - 1.1

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

ת.ז: 6431756 סלומי אילנה תאריך לידה: 18/07/1956	*** חסן אישוי ***	הודפס ע"י ד"ר שפירא שי 22/01/2021 12:59
---	-------------------	---

מעט/ת: ק 2 סיגירות ליום מזה 10 שנים
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות
15:41 20/01/2021 הפעלת גפה
הוראות דריכה N.W.B

סימנים חזניים בקבלה
תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות
15:41 20/01/2021 הפעלת גפה
הוראות דריכה N.W.B

מהלך דיין

בת 64 עם הרקע המתואר

ב-20.01.2021 בחדר ניתוח בהרדמה כללית גישה קדמית לפיקה עד חשיפת השבר. ניקוי הימטומה ושולי השבר. התאמת הפרגמנטים וביצוע ריזוקציה עם קיבוע עם KW 2 בסמוך למשטח הפרקי הפאטולופימוראלי. בשיקוף נראתה עמדה מתקבלת, ביצוע שמיניה עם חוט מתכתי והידוק מעל לקו שבר. כמו כן, קיבוע מסף ע"י חוט מתכתי ללא שמיניה - חיבור מעגלי, כיפוף ה KW בחלק הפרוקסימאלי ומשיכת ה KW לעומק הרקמה
חיתוך KW דיסטאלית בסמוך לפיקה, בשיקופים עמדה מתקבלת, שטיפות. תפירת רטימקולום מדיאלי ולטרלי עם ויקריל 2. נתן ער עם ויקריל 2-0. סיכות לעור, חבישת. סד צירים,

ביום כתיבת מכתב זה:
יום 2 לאחר הניתוח המתואר, בכסא, נינוחה, ללא כאבים כעת
מדדים חזניים: סד צירים ביישור
מניעה בהמות וקרטול, NV שמורה דיסטלית
ללא מניעה משחרור כעת

כעת ההמלצות הבאות:

תרופות ותמצאות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לטיפול	אריזות לטיפול	משך	תדירות	מימן	אופן מתן	שם התרופה
✓				10 ימים	X 3 ביום	2 cap	Oral	ROKAcet PLUS (PARACETAMOL, CAFFEINE)
✓				30 ימים	X 1 ביום	40 mg	SubCutaneous	CLEXANE (ENOXAPARIN)

המלצות

המלצה: עדכון ומעקב רופא מטפל
זקוקה לעזרה סיעודית רבה
מגדי כאבים על פי צורך
טיפול קבוע בתיאום רופא מטפל
ביקורת מרפאת טראומה במוסדם בעוד כשבועיים, יש להשלים צילום ביקורת טרם הכניסה לרופא - הזמן במערכת יש לשמור על החבישה נקיה, יבשה
פיזיותרפיה - מותרת דריכה מלאה עם סד צירים מעל ביישור כפי שהודרכה במחלקה
המשך פיזיותרפיה כפי שהודרכה במחלקה
קלקסן מניעתי עד לחזרה ליחידות מלאה, הארכה ע"י רופא מטפל במידת הצורך
בכל החמרה יש לפנות לטיפול רפואי

חודש ע"ד' שפירא שי 22/01/2021 12:59	חסי אישי ***	ת.ד: 5431766 סלומי אילנה תאריך לידה: 18/07/1956
-------------------------------------	--------------	---

בראות שלמה

הודפס על ידי ד"ר שפירא שי 22/01/2021 12:59	*** חסוי אישי ***	ת.ז: 5431756 סלומי אילנה תאריך לידה: 18/07/1956
--	-------------------	---



סיכום והמלצות פזיותרפיה

תאריך ושעה: בוצע ע"י:

מכתב נחלת ע"י ד"ר שפירא שי מ.ר. 150401
חתימת רופא בכיר

חתימה: _____

חתימת רופא בכיר: _____

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי ד"ר שפירא שי 22/01/2021 12:59

*** חסוי אישי ***

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	20/01/2021	שיקוף RF עצמות

16
כללית

ד"ר גרינברג רוק יוניס
מומחה ברפואת משפחה
37004
אגודת 2, נתניה עותק לרופא מומחה
09-8340717

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
נתגבט
טלפון
פקס

זרפאה:ד"ר גרינברג מיכאל - נתניה מחוז:שו"ש

23/01/2021 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל					
סלומי אילנה	00-05431756-5	64.06	נ	18/07/1956	יוסף
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
נתניה	הרב קוק	49 / 3		52 -3290502	54 - 5998089
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה ישירה: 32669028379

גורם שולח



2669

מספר הפניה



032669028379

תז נבדק



54317565

מספר רשיון



011082

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקת רופא אורתופד	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/01/2021: 16.1.21 ב"ח מאיר תבלה ברך ימין CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right)

OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF PATELLA WITH INTERNAL FIXATION

20/01/2021

המלצה: עדכון ומעקב רופא מטפל

זקוקה לעזרה סיעודית רבה

נגדי כאבים על פי צורך

טיפול קבוע בתיאום רופא מטפל

ביקורת מרפאת טראומה במסדנו בעוד כשבועיים, יש להשלים צילום ביקורת

טרם הכניסה לרופא הוזמן במערכת יש לשמור על החבישה נקיה, יבשה

פיזיותרפיה מותרת דריכה מלאה עם סך צירים נעול ביישור כפי שהודרכה

במחלקה

המשך פיזיותרפיה כפי שהודרכה במחלקה

קלקסן מניעתי 40 מג עד לחזרה לניידות מלאה, הארכה ע"י רופא מטפל

במידת הצורך

בכל החמרה יש לפנות לטיפול רפואי

סימנים חיוניים: גובה 166 24/05/2019 משקל 68 24/05/2019 bmi 24.68

לחץ דם 110 / 70 19/12/2019

3/2/2021

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

23/01/2021

הודפס ע"י ד"ר גרינברג רוק יוניס

00-05431756-5

סלומי אילנה

- 24 -

הערת הודפס ע"י ד"ר גרינברג 19/12/2019 72 דופק
 הערת הודפס ע"י ד"ר גרינברג
 28/05/2019 מתאריך 85.18 eGFR

נבחנה משוערת		
אבחנה	איפיון	קוד
FRACTURE PATELLA	rt	822
OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF PATELLA		

בעיות פעילות		
בעיה	איפיון	מגילי
FRACTURE PATELLA	rt	16/01/2021
OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF PATELLA		20/01/2021

רגישויות		
ללא תופעות לוואי		
רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות		המטופל

תרופות קבועות					
...	פעמים	א, הגשה	כמות	תרופות	
ביום	1		1	FERRO-GRADUMET BOX TAB 325 M	

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר גרינברג חגית יוניס

37004

מספר רשיון

שם הרופא

חתימה וחוקמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
 פניה לטיפול באחד מבתי"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינה מצריך טופס 17, רשימת בתי"ח
 מפורסמת באתר הכללית

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יעצת

23/01/2021

הודפס ע"י ד"ר גרינברג חגית יוניס

00-05431756-5

סלומי אילנה

מאיר

מרכז רפואי מאיר
כללית

מרכז רפואי מאיר

מרכז רפואי מאיר, מרכז רפואי מאיר, מרכז רפואי מאיר

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

מרפאה אורתופדית כללית
מנהל מרפאה: דר' הלר זיו מ.ר. 37346
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד
מס' ביקור: 2021053868

שם משפחה:	סלומי	תאריך לידה:	18/07/1956
שם פרטי:	אילנה	ת. זהות:	5431756-5
סוג דם:	שם האב:	יוסף	

מדינת ישראל
מס' 37346
מס' 08-7472549
חתימה: דר' הלר זיו מ.
מס' 37346
מס' 08-7472549

מכתב נחתם ע"י: דר' הלר זיו מ.ר. 37346

כלליו

מאיר

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

הפניה

מרפאה אורתופדית כללית
מנהל מרפאה: דר' הלר זיו מ.ר. 37346
אחות אחראית: אורה מלמד
טלפון: 09-7471801
פקס: 09-7472631
תאריך ביקור: 03/02/2021
מספר ביקור: 2021053868

שם משפחה:	סלומי	ת. לידה:	18/07/1966
שם פרטי:	אילנה	ת.ז.:	5431756
כתובת:	נתניה, הרב קוק,	מין:	נקבה
טלפון:	0523290502	גיל:	64
ידי:	0545998089	מצב משפחתי:	
סוג דם:		שם האב:	יוסף

יעוצים

רופא מבקש: דר' הלר זיו מ.ר. 37346
מועד הבקשה: 03/02/2021 10:33
מופנה אל מחלקה: פיזיותרפיה - ביתית
הגדרת הבעיה: עברה ניתוח שחזור וקובע שבר בפיקה ימין.
השאלה ליועץ: מופנית לפיזיותרפיה - עבודה עדינה והדרגתית על טווחי התנועה 0-30 פאסיבית, חליכה עם סד צירים והליכון.

חתימה:

מכתב נחתם ע"י דר' הלר זיו מ.ר. 37346

מיואם מדית
טל: 09-7472548
מ.ר. 37346
2860712
ד"ר אורנה מלמד
אחות אחראית

מאיר

מרכז רפואי מאיר
מחלקת רפואת עיניים

מרכז רפואי מאיר

מחלקת רפואת עיניים, אגף רפואת העיניים

הופק ע"י ד"ר הלר זיו מ.ר. 37346 11:28 24/02/2021

אישור

מ.רפאה אורתופדית כללית	18/07/1956	ת. לידה:	סלומי	שם משפחה:
מנהל מרפאה: דר' הלר זיו מ.ר. 37346	5431756-5	ת. זהות:	אילנה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד	נקבה	מין:	הרב קוק 49, נתניה 4226030	כתובת:
מס' ביקור: 2021086617	64	גיל:	0523290502	טלפון:
טלפון: 09-7471801				סוג דם:
פקס: 09-7472631				גורם מממן:
	יוסף	שם האב:	שרון שומרון	שרון שומרון

אבחנות בביקור

- CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right) (6220)

אישורים

אישור מחלה מתאריך: 16/01/2021 עד תאריך: 31/03/2021

מ.רפאה אורתופדית כללית
מנהל מרפאה: דר' הלר זיו מ.ר. 37346
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד
מס' ביקור: 2021086617
טלפון: 09-7471801
פקס: 09-7472631

מכתב נחתם ע"י ד"ר הלר זיו מ.ר. 37346

מאיר

מרכז רפואי מאיר
 תל אביב-יפו

הוסף ע"ד ד"ר הלר ז"ו מ.ר. 37346 11:30 24/02/2021

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

שם משפחה:	סלומי	ת. לידה:	18/07/1956	מרפאה אורתופדית כללית
שם פרטי:	אילנה	ת. זהות:	5431756-5	מנהל מרפאה: ד"ר הלר ז"ו מ.ר. 37346
כתובת:	הרב קוק 49, נתניה	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: אורה מלמד
טלפון:	0523290502	גיל:	64	מס' ביקור: 2021086617
סוג דם:				טלפון: 09-7471801
גורם מממן:	שרון שומרון	שם האב:	יוסף	פקס: 09-7472631

אבחנות בביקור

- CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right) (8220)

סיבת הפניה/תלונה נוכחית

תאריך ושעה	משא	נרשם ע"י	פרטים
24/02/2021 11:19	ד"ר הלר ז"ו מ.ר. 37346	בת 64	ב-20.1.21 עברה ניתוח ORIF לשבר פיקה מרוסק בברך ימין. הגיעה לביקורת כחודש מהניתוח. מטופלת בפיזיותרפיה.
			בבדיקה: עד עתה הולכת בעזרת סד צירים והליכון. צלוקת ניתוחית - תקינה. טווחי תנועה - 0-30, ממגבן יישור תקין ולא כאוב.
			בצילום: שבר מקובע בעמדה תקינה, ללא סימני Losening.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: כן 2 סיגריות ליום מזה 10 שנים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

דין והמלצות

במנוחה - רגל מורמת להפחתת נפיחות.
 המשך פיזיותרפיה - עבודה עדינה והדרגתית על שיפור טווחי התנועה (אפשרי בהדרגה עד 90 מעלות).
 צילום ברך ימין וביקורת חוזרת במרפאתנו בעוד 3 שבועות.

המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
בדיקת רופא אורתופד	70017		3 שבועות	מל' טראומה + צילום ברך ימין.

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	בדיקת רופא אורתופד	11:30 24/02/2021	ד"ר הלר ז"ו מ.ר. 37346

מדיניות קביעת תור המשך
 תור חוזר ייקבע מול מזכירת המרפאה

2750743
 37346
 09-7472631
 11:30
 24/02/2021

חתימה:

מכתב נחתם ע"י ד"ר הלר ז"ו מ.ר. 37346

מאיר

הרץ דר' הלרזי מר. 37346
הרץ דר' הלרזי מר. 37346

22/03/2021 11:20 37346 מר. הרץ דר' הלרזי מר.

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

מס' מרפאה אורתופדית כללית	18/07/1956	ת. לידה:	סלומי	שם משפחה:
מנהל מרפאה: דר' הלרזי מר. 37346	5431756-5	ו. זהות:	אילנה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד	נקבה	מין:	הרב קוק 49, נתניה 4226030	כתובת:
מס' ביקור: 2021126243	64	גיל:	0523290502	טלפון:
טלפון: 09-7471801				סוג דם:
פקס: 09-7472631	יוסף	שם האב:	שרון שומרון	גורם מממן:

סיום

אבחנות בביקור

- CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right) (8220)

סיבת הפניה/תלונה נוכחית

תאריך ושעה	נשא	גרשם ע"י	פרטים
22/03/2021 11:11	דר' הלרזי מר. 37346	ב-64	ב-64

ב-20.1.21 עברה ניתוח ORIF לשבר פיקה מרוסק בברך ימין.
הגיעה לביקורת כחודשיים מהניתוח, מטופלת בפיזיותרפיה.

בבדיקה:

הולכת בעזרת הליכון מחוץ לבית, מקל הליכה.
צלוקת יתדות - תקינה.
טווחי תנועה - 0-100, מגננון יישור תקין ולא כאוב. כאובה בסוף הכיפוף.
בוצעה הליכה במרפאה ללא אמצעי עזר.

בצילום:

שבר מקובע בעמדה תקינה, ללא סימני Losenig, חשם לחיבור.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: כ 2 סיגריות ליום מה 10 שנים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

דין והמלצות

במנוחה - רגל מורמת להפחתת נפיחות.
המשך פיזיותרפיה - עבודה הדרגתית על שיפור טווחי התנועה, יכולה להתחיל פיזיותרפיה במכון הפיזיותרפיה.
צילום ברך ימין וביקורת חזרת במרפאתו בעוד חודש.

המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מס' המשך טיפול - תאריך	מס' המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
בדיקת רופא אורתופד	70017	1 חודשים		מל טראומה + צילום ברך ימין (החמין).

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	גרשם ע"י
70017	1	בדיקת רופא אורתופד	22/03/2021 11:20	דר' הלרזי מר. 37346

מדיניות קביעת תור המשך:
תור חוזר ייקבע מול מזכירת המרפאה

מאיר

מרכז רפואי מאיר
 מרכז רפואי מאיר תל אביב-יפו
 מרכז רפואי מאיר תל אביב-יפו

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

מרפאה אורתופדית כללית	18/07/1956	תאריך לידה:	סלומי	שם משפחה:
מנהל מרפאה: דר' הלר ז" מ.ר. 37346	5431756-5	ת. זהות:	אילנה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד	יוסף	שם האב:		סוג דם:
מס' ביקור: 2021086617				

מאיר

סוכן רפואי מאיר
 יחידת רפואת דגל - יחידת רפואת דגל - יחידת רפואת דגל

הופק ע"י דר' הלר זיו מ.ר. 37346 11:20 22/03/2021

אישור

מרפאה אורתופדית כללית	18/07/1956	ת. לידה:	סלומי	שם משפחה:
מנהל מרפאה: דר' הלר זיו מ.ר. 37346	5431756-5	ת. זהות:	אילנה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד	נקבה	מין:	הרב קוק 49, מתניה 4226030	כתובת:
מס' ביקור: 2021126243	64	גיל:	0523290502	טלפון:
טלפון: 09-7471801				סוג דם:
פקס: 09-7472631	יוסף	שם האב:	שרון שומרון	גורם מממן:

אבחנות בביקור

- CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right) (8220)

אישורים

16/04/2021 מתאריך עד 16/01/2021 מתאריך (אישור מחלה)

מ.ר. דגל
 חתימה
 113

מכתב נחתם ע"י: דר' הלר זיו מ.ר. 37346

מאיר

מרכז רפואי סניף
בית חולים סניף

הופק ע"י ד"ר הלר ז"ל מ.ר. 37346 09:35 26/04/2021

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

שם משפחה:	סלומי	ת. לידה:	18/07/1956	מרפאה אורתופדית כללית
שם פרטי:	אילנה	ת. זהות:	5431756-5	מנהל מרפאה: דר' הלר ז"ל מ.ר. 37346
כתובת:	הרב קוק 49, נתניה	מין:	נקבה	אח/אחות אחראיים: אורה מלמד
טלפון:	0523290502	גיל:	64	מס' ביקור: 2021167387
סוג דם:				טלפון: 09-7471801
גורם מממן:	שרון שומרון	שם האב:	יוסף	פקס: 09-7472631

אבחנות בביקור

* CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right) (8220)

סיבת הפניה/תלונה נוכחית

תאריך ושעה	נרשם ע"י	פרטים
26/04/2021 09:28	דר' הלר ז"ל מ.ר. 37346	בת 64. ב-20.1.21 עברה ניתוח ORIF לשבר פיקה מרוסק בברך ימין. הגיעה לביקורת 3-5 חודשים מהניתוח, מטופלת בפיזיותרפיה. חזרה לעבודה. בבדיקה: הולכת בנושאת משקל מלאה ד"צ, בספק צליעה מינמאלית על רגל ימין. ללא קשיין או נפיחות של הסוברך. צלקת ניתוחית - תקינה. טווחי תנועה מלאים, מנגנון יישור - תקין ולא כאוב. בצילום: שבר מחובר בעמדה תקינה, ללא סימני Losenig, עמדה מתקבלת.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: כ 2 סיגריות ליום מה 10 שנים

אלמנה: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

דין והמלצות

במנוחה - רגל מורמת להפחתת נפיחות.
המשך פיזיותרפיה - עבודה הדרגתית על שיפור טווחי התנועה, חיזוק שרירים, יכולה להתחיל פיזיותרפיה במכון הפיזיותרפיה.
צילום ברך ימין וביקורת חזרת במרפאתנו בעוד 3 חודשים.

המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מסד המשך טיפול - תאריך	מסד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
בדיקת רופא אורתופד	70017	3 חודשים		מ"ר טראומה + צילום ברך ימין (ההמנ).

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	בדיקת רופא אורתופד	09:35 26/04/2021	דר' הלר ז"ל מ.ר. 37346

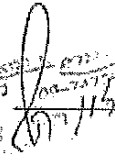
מדיניות קביעת תור המשך:
תור חוזר ייקבע מול מזכירת המרפאה

מאיר

מרכז רפואי מאיר
מנהל מרפאה אורתופדית כללית

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

מרפאה אורתופדית כללית	18/07/1956	תאריך לידה:	סלומי	שם משפחה:
מנהל מרפאה: דר' הלרזן מ.ר. 37346	5431756-5	ת. זהות:	אילנה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד	יוסף	שם האב:		סוג דם:
מס' ביקור: 2021126243				

חתימה: 
מנהל מרפאה: דר' הלרזן מ.ר. 37346

מכתב נחתם ע"י דר' הלרזן מ.ר. 37346

מאיר



מרכז רפואי מאיר

המחלקה לרפואת עצמות ומפרקים, מרכז רפואי מאיר, תל אביב

הזמן: 01/08/2021 09:21 90927 מר. דר' יעקבי איל מר.

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

מזכירות רפואית כללית	18/07/1956	ת. לידה:	סלומי	שם משפחה:
מנהל מרפאה: דר' חלר זו מר. 37346	5431756-5	ת. זהות:	אילנה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד	נקבה	מין:	49, נתניה 4226030	כתובת:
מס' ביקור: 2021315600	65	גיל:	0523280502	טלפון:
טלפון: 09-7471801				סוג דם:
פקס: 09-7472631				אורח מממן:
	יוסף	שם האב:	שרון שומרון	

אבחנות בביקור

- CLOSED FRACTURE OF PATELLA (Right) (8220)

סיבת הפגיעה/תלונה נוכחית

תאריך ושעה	נשא	נרשם ע"י	פרטים
01/08/2021 09:20	דר' יעקבי איל מר. 90927	בת 64.	ב-20.1.21 עברה ניתוח ORIF לשבר פיקה מרוסק בברך ימין. הגיעה לביקור כ-3 חודשים מהניתוח. מטופלת בפיזיותרפיה. חזרה לעבודה.
		בבדיקה:	הולכת בנושאת משקל מלאה דו"צ, בספק צליעה מימאלית על רגל ימין. ללא קשיין או גפחות של הסוברך. צלקת ניתוחית - תקינה. טווחי תנועה מלאים, מנגבן יישר - תקין ולא כאוב.
		בצילום:	שבר מחובר בעמדה תקינה, ללא סימני Losenig, עמדה מתקבלת. צילום - שבר מחובר ללא התרופפות מקבע
		01.08.21	טווחים מלאים פיקה לא כאובה צלקת תקינה, מתהלכת ללא צליעה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: כן 2 סיגריות ליום מזה 10 שנים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

דין והמלצות

המשך פיזיותרפיה - עבודה על שיפור טווחי התנועה, חיזוק שרירים

המשך טיפול

לא קיים המשך טיפול

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	בדיקת רפא אורתופד	09:21 01/08/2021	דר' יעקבי איל מר. 90927

מדיניות קביעת תור המשך:

תור חוזר ייקבע מול מזכירת המרפאה

מאיר

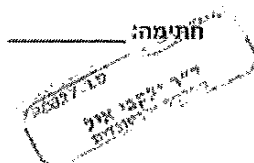
מרכז רפואי מאיר
מחלקת

מרכז רפואי מאיר

מסוף לנקולטור רדמאט. אנלרטיקה חל אר"ב

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

מרפאה אורתופדית כללית	18/07/1956	תאריך לידה:	סלומי	שם משפחה:
מנהל מרפאה: דר' הלר ז" מ.ר. 37346	5431756-5	ת. זהות:	אילנה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אורה מלמד	יוסף	שם האב:		סוג דם:
מס' ביקור: 2021315600				



מכתב נחתם ע"י דר' יעקבי איל מ.ר. 90927



ד"ר טומי אלכסנדר בקאל
מומחה לכירורגיה אורתופדית
24890
רזיאל 8, נתניה
09-8603555
09-8601474
מחוז:ש"ש
פאה:מרכז מקצועי נתניה

04/10/2021 תאריך

הפניה לפיזיותרפיה (כל ההמלצות לפיזיותרפיה הן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל					
סלומי אילנה	00-05431756-5	65.03	נ	18/07/1956	יוסף
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
נתניה	הרב קוק	49 / 3	א	54 - 5998089	54 - 5998089
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

32014018736

וספר הפניה:

גורם שולח



2014

מספר הפניה



032014018736

תז נבדק



54317565

רשיון רופא



024890

בוד: פיזיותרפיה

ירות שנבחר

קוד	קוד	תיאור רפואי	שירות
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	רפואי
			80015

FRACTURE PATELLA CLOSED

הנה משוערת

נות / סיבת הפניה החולה 10 חודשים לאחר שבר בפיקה ימין וקיבוע פנימי.

יות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
16/01/2021	rt	FRACTURE PATELLA
20/01/2021		OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF PATELLA

ולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2021	01/01/2021		SMOKER

ישויות

יו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא ידועה רגישות לתרופות		המטופל

7 ה.ר. 7

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

סלומי אילנה 00-05431756-5 הודפס ע"י ד"ר טומי אלכסנדר בקאל

- 38 -

רופות קבועות

...	פעים	א. רגשה	כמות	תרופות
יום	1		TAB 325 M 1	FERRO-GRADUMET BOX

מצאים קליניים רגישות בברך ימין והגבלה בהנעת הברך.

רת הבדיקה: הפעלת וחיזוק ברך ימין.

ד"ר טומי אלכסנדר בקאל	24890	מספר רשיון
שם הרופא		

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפצה או שם המרפאה וקוד זיהוי היחידה 04-6326801

ד"ר בקאל טומי אלכסנדר
מוסס לרפואה אורתופדית
מספר רשיון 24890
מ.ד. רוסטק חת' מרדכי אהרןמרת הרופא 128075

7 ס.ה.ר

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

חודפס ע"י ד"ר טומי אלכסנדר בקאל 00-05431756-5

סלומי אילנה

- 39 -



מטפל: מאמון קאסם
 ווב: פיזיותרפיסט
 ובת: נתניה, רזיאל 8
 פון: 09-8603567
 ס

פאה:מכון פיזיותרפיה נתניה מחוז:ש"ש

תאריך 04/10/2021

סיכום טיפול

פרטי המטפל				סלומי אילנה	
יוסף	18/07/1956	נ	65.03	00-05431756-5	שם משפחה ושם פרטי
שם האב	ת.ל.ידה	מין	גיל	מס זכות	
9 - 8826062	54 - 5998089		49 / 3		הרב קוק
טלפון בוסף	טלפון		מס בית		רחוב
					נתניה
					ישוב

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 210534109

תאריך הפניה: 22/03/2021

סוג הביקורים לסדרה: 0 ביקור רגיל

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: הלר דו

מרפאה: מאיר

מקצוע: אורתופד

אבחנה בהפניה:

ער	קוד	אפיין	אבחנה	שבר פיקה
----	-----	-------	-------	----------

אבחנה לטיפול:

ער	קוד	אבחנה
ימין	8220	FRACTURE PATELLA CLOSED

תאריך תחילת טיפול: 04/04/2021 תאריך סיום טיפול: 04/10/2021

מס' ביקורים בפועל: 28 פרטים: 23 קבוצות: 5

מס' אי הופעות לטיפול: 3

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
20	הדרכה ויזוץ (לאורח חיים בריא)
58	תרגול כללי
20	תרגולי חיזוק
17	תרגולי יציבות ופרופריוספציה
2	הערכה מחדש- בדיקה
7	קבוצת רביע תחתון

דף 1 מ 2

04/10/2021

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י מאמון קאסם 00-05431756-5

סיכום טיפול

סלומי אילנה

באבים:

איבר	צד	פתיחת הסידרה	דיוק בעת סגירת הסידרה
ברר	ימין	6	4

מאיר

קבלה פיזיותרפיה ביתית *12
בקבלתה הולכת עם מקל הליכה, כאב במדרגות בעיקר 6/10
אסטרקס אוב- 0-105
צליעה קלה בהליכה, קושי במדרגות
כיום טווח כמעט מלא. הקלה בכאב 4/10, לפעמים הדרך מתנפחת.
מתחילת ללא מקל, עדיין קושי במדרגות ואינה מסוגלת לרוץ או ללכת מרח
קיבלת הדרכה והמלצה להמשיך תרגול בבית.

המסופל ביקר במסן בתאריכים:

13/09/2021
06/09/2021
30/08/2021
23/08/2021
23/08/2021
08/08/2021
02/08/2021
12/07/2021
05/07/2021
30/06/2021
27/06/2021
23/06/2021
16/06/2021
14/06/2021
09/06/2021
07/06/2021
26/05/2021
24/05/2021
19/05/2021
09/05/2021
05/05/2021
04/05/2021
27/04/2021
21/04/2021
19/04/2021
08/04/2021
34/04/2021
04/10/2021

מרכז סיועיות ורפיה
מחלקת סיועיות ורפיה
08-5603555
07-5603539

92592

מספר רשמי

DOX7 110ND

7900 DV

2 n 2 ၇၇

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

ס'קום ט'פ"ל

04/10/2021

הודפס ע"י מאמון קאס 00-05431756-5

סלומי אילנה

נספח 3 :

העתק חוות דעת המומחה הרפואי מטעם
התובעת

(עמודים 43 עד 52)

נספח 3

Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

"ר אלדד כץ

זרחה בכירורגיה אורתופדית

22.9.2022

חוות דעת רפואית

בעניינה של גב' אילנה סלומי ת.ז. 54317565

נתבקשתי על ידי גב' סלומי להעריך את נכותה האורתופדית כתוצאה מתאונה בתאריך 16.1.2021.

לצורך הערכת נכותה גב' סלומי נבדקה על ידי בתאריך 28.8.2022.

אני מותן חוות דעתי זו במקום עדות בבית המשפט ואני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר לאחר אזהרה בבית המשפט, דין חוות דעתי זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות לאחר אזהרה שנתתי בבית המשפט.

בעת כתיבת שורות אלו לא קיימים ניגודי עניינים ביני לבי מהצדדים.

פרטי השכלתי

- רופא כאב, המכון לכאב כרוני ואקוטי, המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סורסקי, איכילוב.
- אורתופד מנתח במרכז שניידר לרפואת ילדים.
- יועץ מחוזי לאורתופדיה, המוסד לביטוח לאומי.
- מנהל מטעם היחידה לקנאביס רפואי במשרד הבריאות לרישוי קנאביס רפואי, יועץ לטיפול מורכב בכאבים על רקע אורתופדי.
- בוגר קורס לחופאים לקביעת דרגת נכות על פי דין (אוניברסיטת ת"א).
- מומחה בכירורגיה אורתופדית מ.ת.מ. 39598.
- בעל רישיון ישראלי לעסוק ברפואה מ.ר. 120775.

המסמכים שעמדו לרשותי

- דו"ח מגן דוד אדום מתאריך 16.1.2021.
- סיכומים רפואיים, בית חולים מאיר, מתאריכים 16.1.2021, 21.1.2021, 22.1.2021, 3.2.2021, 24.2.2021, 22.3.2021, 26.4.2021, 1.8.2021.
- סיכום ביקור רפא משפחה מתאריכים 23.1.2021.
- סיכום ביקור אורתופד קופת חולים, מתאריך 4.10.2021.
- סיכום טיפולים בפזיותרפיה, קופת חולים, מתאריך 4.10.2021.

בדיקות העור שעמדו לרשותי

- צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 16.1.2021
- צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 3.2.2021
- צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 24.2.2021
- צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 22.3.2021
- צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 26.4.2021
- צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 1.8.2021
- הדמיית טומוגרפיה ממוחשבת לברך ימין מתאריך 5.9.2022

Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

ר"ר אלדד כץ

זרחה בכירורגיה אורתופדית

תולדות המקרה

אילנה ילידת 18.7.1956, במקצועה סיעת לרופא שיניים, עובדת במרפאת שיניים וגם כסיעת למנתח פה ולסת במרפאה אחרת.
ברקע בריאה, יד ימין דומיננטית.
בתאריך 16.1.2021 בדרכה לחיסון שני כנגד קורונה מעדה בשל סרט סימון לבן שנכרך סביב רגלה, נחבלה ברגל ימין.
לא הצליחה להתנייד, פונתה על ידי מד"א לבית חולים מאיר, שם אובחן שבר אופקי בפיקה ימין, קובעה בגבס, בתאריך 20.1.2021 מותחה לשחזור פתוח וקיבוע פנימי לשבר פיקה ימין על ידי קירשנרים וכבלי מתכת, עמדה סופית תוארה כמתקבלת.
המשיכה מעקב בבית חולים מאיר עד ל 1.8.2021, טופלה במסגרת פיזיותרפיה עד 4.10.2021.

סיכום מסמכים נבחרים מהתיק הרפואי

- דו"ח מגן דוד אדום מתאריך 16.1.2021 – נמצאה שוכבת על המדרגה בנוכחות בעלה, בעת הליכתה אל עבר מתחם החיסונים רגלה נתפסה בניילון אשר היה תלוי על גדרות ההכוונה, מעדה על ברכ ימין, נמצאה בהכרה מלאה, אינה מצליחה לקפל את ברך ימין, פונתה למיון בית חולים מאיר.
- מכתב שחרור מיון בית חולים מאיר, מתאריך 16.1.2021 – אובחן שבר אופקי בפיקה ימין, קובעה בגבס ארוך ביישור (טיטור), הוסבר כי יש צורך בטיפול ניתוחי.
- מכתב שחרור, מחלקה אורתופדית א, בית חולים מאיר, מתאריך 22.1.2021 – בתאריך 20.1.2021 תחת הרדמה כללית נבגשה קדמית נעשה שחזור פתוח וקיבוע פנימי לשבר פיקה על ידי שני קירשנרים, כבל שמית ובנוסף כבל מעגלי, בשיקופים עמדה מתקבלת, תפירת רטינקולום. קובעה בסד צירים.
- סיכום ביקור מרפאה אורתופדית, בית חולים מאיר, מתאריך 3.2.2021 – בצילום שבר מקובע בעמדה תקינה ללא התרופפות, המשך שימוש בסד צירים 0-30 מעלות והליכון.
- סיכום ביקור מרפאה אורתופדית, בית חולים מאיר, מתאריך 24.2.2021 – הומלץ על המשך עבודה בפיזיותרפיה, כיפוף הדרגתי עד 90 מעלות, ימי מחלה בין התאריכים 16.1.2021 – 31.3.2021.
- סיכום ביקור מרפאה אורתופדית, בית חולים מאיר, מתאריך 22.3.2021 – הופנתה לטיפול במכון פיזיותרפיה, ימי מחלה הארכו עד 16.4.2021.
- סיכום ביקור מרפאה אורתופדית, בית חולים מאיר, מתאריך 26.4.2021 – הולכת בנשיאת משקל מלאה דו צדדי, בספק צליעה מינימלית על רגל ימין, ללא קשיון או נפיחות של הסובך, צלקת ניתוחית תקינה, טווחי תנועה מלאים, מנגנון יישור תקין ולא כאוב.
- סיכום ביקור מרפאה אורתופדית, בית חולים מאיר, מתאריך 1.8.2021 – טווחים מלאים, פיקה לא כאובה, צלקת תקינה, מתהלכת ללא צליעה, הומלץ על המשך פיזיותרפיה לעבודה על שיפור טווחי תנועה וחיזוק שרירים.
- סיכום טיפולים בפיזיותרפיה, קופת חולים, מתאריך 4.10.2021 – מתועדים סדרה של 28 טיפולים, מהם 23 פרטניים ו-5 קבוצתיים, בין התאריכים 4.4.2021 ועד 4.10.2021, הערכת המטפל היא כי בסוף הסדרה ישנו שיפור חלקי, כאובה בביד במדרגות, צליעה קלה בחליבה, טווח כמעט מלא, הקלה בכאב 4/10, לפעמים הברך מתנפחת, אינה מסוגלת לרוץ או ללכת מהר.

התלומות בעת

אילנה מלינה כעת על הגבלת תנועה, כאבים וכן צלקות כעורות בברך ימין, כמו כן מספרת על החמרה במראה ורידי הרגליים מאז הפציעה והניתוח.

Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

ר"ר אלדד כץ

זרחה בכירורגיה אורתופדית

מספרת על כאבים לסירוגין המופיעים ומחמירים בישיבה ממושכת (20 דקות), עמידה ממושכת, פעילות לרבות הליכה, כיפוף ורכינה, בנוסף שינוי מזג אוויר וכן מופיעים כאבים באופן בלתי צפוי וללא אירוע מקדים. כאביה מגיעים לעצמה של 7 על פי NPRS. מוקלים בשימוש במגדי דלקת, בשימוש בכרית תמיכה של הברך. מתארת פחד מהפעלת הברך עקב הכאבים והפחד כי הברך תילכד במנח כאוב.

אילנה עובדת בשתי מרפאות - מרפאת שיניים וגם סיעת למנתח פה ולסת. טרם הפציעה עבדה 4 ימים בשבוע, 10 - 12 שעות ביום (בהתאם למשמרות), נהגה לעבוד משמרות כפולות, לאחר הפציעה עובדת יומיים בשבוע, כאובה במהלך העבודה הן עקב הדרישה לישיבה ממושכת והן עקב הדרישה לעמידה ממושכת כאשר מסיעת למנתח פה ולסת שאצלו עובדת. בעבודתה במרפאת שיניים מתקשה להלביש את סינר העופרת על המטופלים טרם צילומי הרנטגן - פעולה אותה עשתה ללא קושי טרם הפציעה. נוסעת לעבודתה באוטובוס, מתקשה מאוד בעליה וירידה ממנו כמו גם בישיבה הממושכת עקב הכאבים בברך. מתקשה לנייד את המיקרוסקופ הטיפולי אל חדר הטיפולים. מרגישה כי המשיכו את העסקתה מתוך רחמים למרות שאינה עומדת בציפיות מעסיקה וחרדה לעתידה. מתקשה בפעילויות היום יום הדורשות רכינה ומעבר מישיבה לעמידה לרבות הוצאת כלים במטבח, משחק עם הנכדים, אינה מרימה משקלים ולכן בעלה מבצע את הקניות בבית ואחראי על התחזוקה השוטפת של הבית, פעולות אותן לא נדרש לבצע טרם פציעתה.

טרם פציעתה נהגה לצאת לטיולים עם משפחתה וחבריה באופן קבוע, כעת מתקשה עקב ההליכה הממושכת, אם מצטרפת יושבת לנוח בזמן שהם מטיילים. הפסיקה לצאת לים עקב הקושי בהליכה.

טרם הפציעה נהגה לצאת להליכות וריצות של כ 5 ק"מ כל יום בנוסף לאימונים בחדר הכושר, לאחר הפציעה הפסיקה פעילויות אלו לחלוטין עקב הכאבים. נהגה לצאת עם בעלה לאימוני פילטיס, לאחר הפציעה הפסיקה לחלוטין. נרדמת ללא קושי, מתקשה למצוא תנוחה לרגל ונעזרת בכרית.

בדיקה גופנית (זוויות נמדדו ע"י מד זווית אלקטרוני, אורכים נמדדו ע"י סרט מדידה)

בהסתכלות- תבנית ורידית בולטת. בקדמת ברך ימין צלקת באורך של כ 126 מ"מ וברחב של כ 5 מ"מ בפן המקורב, אינה רגישה לכל אורכה, אינה מורמת ואינה שקועה, אינה דבוקה לרקמות תחתיה, גוון הצלקת כגוון סביבתה.

חושם כי רגל ימין קצרה משמאל, במדידה נמצא קיצור של כ 10 מ"מ.

מתניידת בתבנית הליכה אנטלגית תוך קיצור זמן הדריכה על רגל ימין. SINGLE HEEL RISE-אפשרי מימין ומשמאל. ללא וואלגוס ניכר בעקב, ללא "סימן בהומות עודפות" בהסתכלות אחורית.

רגישות במישוש הפיקה מימין, ללא רגישות במישוש הסדקים או הפוסה הפופליטאלית.

יצבות פיקה- שמורה מימין ומשמאל, קרקושים בהטיה מדיאלית מימין. קרקושים גסים במפרק הפטלופמוראלי בהנעת הברך מימין.

Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

ר"ר אלדד כץ

זרחה בכירורגיה אורתופדית

דפקים נמושו היטב דו צדדי.

תחושה שמורה במורד הגפה לפי פיזור עצבי

פרופיל רוטציות של הירכיים (מעלות)

FTA	סיבוב חיצוני ירך	סיבוב פנימי ירך	
24.7	42.7	33	ימין
25.2	30.3	43.8	שמאל

טווחי הברך (מעלות)

זווית פופליטאלית	ישר	כיפוף	
19.1	0	129	ימין
11.3	0	133.7	שמאל

מבחן סילברסקולד ותנועות כף הרגל (מעלות)

הטיה גבית כאשר הברך ביישור	הטיה גבית כאשר הברך בכיפוף	
46.8	13.6	ימין
47.3	13.6	שמאל

תנועות תת טלאריות (מעלות)

אברסיה	אינורסיה	
0	16.8	ימין
0	23.2	שמאל

מידת היקפים (ס"מ)

שוק 10 סמ מתחת לך	ברך 5 ס"מ מעל קוטב הפיקה העליון	ירך 20 ס"מ מעל הפיקה	
36.9	43.2	54.6	ימין
37.7	43.7	54.4	שמאל

בדיקות עזר (ראו נספח א)

- צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 16.1.2021 – שבר פיקת ברך ימין עם מרכיב ריסוק ו3 חלקים גדולים.
- צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 1.8.2021 – מצב לאחר קיבוע שבר פיקה, נראה אוסטיאופיט בפן התחתון של אחד הקירשנים, כמו כן רושם כי הקירשנר במפרק
- הדמיית טומוגרפיה ממוחשבת לברך ימין מתאריך 5.9.2022 – מצב לאחר קיבוע שבר פיקה, ישנו אוסטיאופיט בפן התחתון של הקירשנר החיצוני, ונמצא כי הקירשנר החיצוני חודר למפרק הפטלו-פמוראלי.

Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

ר"ר אלדד כץ

מחה בכירורגיה אורתופדית

סקירת ספרות רלוונטית (ראו פירוט מקורות בנספח ב)

שברים בעצם הפיקה מהווים כ-1% מכלל פציעות השלד, שכיחות השברים עולה עם הגיל בכל הנראה בתלות בירידת איכות העצם, התבנית המאפיינת את השברים האלו הינה תבנית בימודאלית- קבוצה אחת הינה אנשים צעירים עם חבלות באנרגיה גבוהה, הקבוצה השנייה הינה מבוגרים עם חבלות באנרגיה נמוכה.

המנגנונים המקובלים לשבירת הפיקה:

- חבלה ישירה לפיקת הברך באנרגיה גבוהה - מאופיינת בשבר מרוסק.
- כיווץ חד וחזק של השריר הארבע ראשי כאשר הברך בכיווץ הגורם לשבר תלישה של הפיקה- מאופיין בשבר אופקי.
- סביר וברוב המקרים ישנו שילוב של המנגנונים לעיל.

במקרים רבים שברי פיקה מלווים בשברים נוספים, בעיקר במנגנוני אנרגיה גבוהה, תואר כי ישנה התאמה בין שברי פיקה לפציעות נוספות כגון פגיעה ברצועה הצולבת האחורית, שבר בפמור המרוחק או בטיביה המקורבת. שתי תוצאות עם השפעה תפקודית של שבר פיקה הינם פגיעה במנגנון היישור של הברך ופגיעה בשלמות המשטח המפרקי בין הפיקה לעצם הירך.

שברי הפיקה מחולקים על פי כיוון השבר, מידת הריסוק בשבר ומידת התזוזה בשבר, התבניות המוכרות הינן:

- שברים אופקיים (הנפוצים ביותר)
- שברים אנכיים
- שברים מרוסקים

במידה וישנו חשד לשבר פתוח ניתן להשלים מבחן העמסת סלין בכדי לבדוק האם נוזל סטרילי דולף דרך הפצע העורי.

ההחלטה על טיפול שמרני מול ניתוחי תלויה במספר תנאים, ככלל אם התנאים הבאים מתקיימים כולם - ניתן לטפל שמרנית בשבר פיקה, במידה ולא, טיפול ניתוחי הינו הטיפול המומלץ:

- מנגנון היישור של הברך שמור
- פער של 3-4 מ"מ או פחות בין חלקי השבר
- מדרגה 2-3 מ"מ או פחות בין חלקי המשטח המפרקי.
- שבר סגור

הטיפול השמרני מבוסס על קיבוע של הרגל ביישור הברך ע"י סד או גבס למשך 4-6 שבועות, דריכה מותרת במגבלות הכאב תחת טיפול זה.

במידה והתנאים לעיל אינם מתקיימים כולם יש התוויה לטיפול ניתוחי, במקרה זה מטרת הניתוח הינה -

- שחזור שלמות המשטח המפרקי.
- החזרת התפקוד והכוח של המנגנון המיישר.
- שמירה על רקמת עצם הפיקה ככל האפשר.

האפשרויות המקובלות לקיבוע הניתוחי הינם:

- שימוש בכבלי מתכת לקיבוע הפיקה עם מקבעים נוספים (קירשנרים או ברגים)
- שימוש בפלטות וברגים לקיבוע הפיקה

Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

ר"ר אלדד כץ

גחה בכירורגיה אורתופדית

- כריתה חלקית של הפיקה ותפירת המגנזון המיישר אל העצם
 - כריתה מלאה של שאריות הפיקה וחיבור הגידים לשמירה על שלמות המגנזון המיישר.
- ללא קשר לשיטה הניתוחית שנבחרה יש לשמר מגנזון מיישר המשבי ופעיל (1,2).

מתוארים מספר סיבוכים נפוצים לאחר טיפול ניתוחי בשברי פיקה:

- כאבים בקדמת הברך (מתואר עד כ-80% מהמקרים)
- חולשת המגנזון המיישר של הברך
- סיבולת נמוכה למאמצים ברגל הפצועה
- איחוי לקוי בשבר
- חוסר איחוי בשבר
- עיכוב באיחוי השבר
- כאבים כתוצאה של חיכוך המקבעים תחת העור
- הפרעה של המקבעים לתפקוד המגנזון המיישר.
- שחיקה בסחוס הברך (אוסטיאורטרטיס)
- כשל של הקיבועים או אובדן העמדה המשוחזרת של השבר
- זיהום באזור הניתוח
- גירוי ברקמות הרכות
- קישיון במפרק ואובדן טווחי תנועה בברך
- קרע במגנזון המיישר

כאבים סביב חומרת הקיבוע נפוצים מאוד, ניתוח חוזר להוצאת המקבעים תואר בספרות אף ב-50% מהמקרים לפי חלק מהחוקרים (1,3)

במחקר אותו ערכנו ופורסם ב-2015 הראינו כי ניתוח חוזר להוצאת חומרה נעשה ב-22.3% משברי הפיקה, מאלו 64% עקב כאבים סביב החומרה המקבעת, סיבוכים נוספים אותם הראנו היו זיהומים בשיעור 6.9% וחוסר איחוי בשבר בשיעור של 1.6% (4).

מחקר שבדק את רמת התפקוד לאחר שברי פיקה שנותחו מדגים כי בשבי סוגי הניתוחים אותם בדק-שחזור פתוח עם קיבוע פנימי או כריתה חלקית של עצם הפיקה, רמת התפקוד הסופית הייתה דומה בין הקבוצות המנותחות ונמוכה באופן ניכר ומובהק בהשוואה לאוכלוסייה תואמת (5).

סיכום

אילנה ילידת 18.7.1956, במקצועה סיעת לרופא שיניים, עובדת במרפאת שיניים וגם כסיעת למנתח פה ולסת במרפאה אחרת.

בתאריך 16.1.2021 בדרכה לחיסון שני כנגד קורונה מעדה בשל סרט סימון לבן שנברך סביב רגלה ונחבלה ברגל ימין, פונתה על ידי מד"א לבית חולים מאיר, שם אובחן שבר אופקי בפיקה ימין, קובעה בגבס, בתאריך 20.1.2021 נותחה לשחזור פתוח וקיבוע פנימי לשבר פיקה ימין על ידי קירשנרים וכבלי מתכת.

אילנה מלינה כעת על הגבלת תנועה, כאבים וכן צלקות כעורות בברך ימין, כמו כן מספרת על החמרה במראה ורידי הרגליים מאז הפציעה והניתוח.

מספרת על כאבים לסירוגין המופיעים ומחמירים בישיבה ממושכת (20 דקות), עמידה ממושכת, פעילות לרבות הליכה, כיפוף ורכינה, בנוסף שינויי מזג אוויר וכן מופיעים כאבים באופן בלתי צפוי וללא אירוע מטרם.

Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

ד"ר אלדד כץ

זרחה בכירורגיה אורתופדית

כאביה מגיעים לעצמה של 7 על פי NPRS.

מוקלים בשימוש בנוגדי דלקת, בשימוש בכרית תמיכה של הברך.

בנוסף אילנה מתארת פחד מהפעלת הברך עקב הכאבים והפחד כי הברך תילכד במנח כאוב.

מצבה כעת פוגע ביכולתה לעבוד ולהתפרנס, בתפקודה בחיי היום יום, ובתפקודה החברתי, הפסיקה לעסוק

בתחביביה לרבות טילים ופעילות ספורטיבית.

בדיקתה הגופנית מדגימה צלקת גדולה בקדמת ברך ימין, קרקושים וכאבים המופקים בהנעת הברך – ממקור המפרק הפטלופמוראלי.

צילומי רנטגן לברך ימין מתאריך 16.1.2021 מדגימים שבר פיקת ברך ימין עם מרכיב ריסוק 3 חלקים גדולים. הצילומים לאחר מכן מדגימים את מהלך ההחלמה לאחר שחזור פתוח וקיבוע פנימי.

הדמיית טומוגרפיה ממוחשבת לברך ימין מתאריך 5.9.2022 - מצב לאחר קיבוע שבר פיקה, ישנו אוסטיאופיט בפן התחתון של הקירשנר החיצוני, ונמצא כי הקירשנר החיצוני חוזר למפרק הפטלו-פמוראלי.

דין

אילנה לאחר ניתוח לקיבוע שבר פיקה בברך ימין, בהתאם לכתוב לעיל היא מציגה מספר בעיות על בסיס אני מעריך את נכותה-

- איכות חייה של אילנה התדרדרה מאוד לאחר פציעתה, כעת היא סובלת מכאבים וקשיים בפעילות, בשינוי עומות והגבלת תנועה בברך. עקב כך אילנה מוגבלת מאוד בניידות ובפעילות והדבר משפיע עליה הן בפן המשפחתי והחברתי, הן בפן המקצועי אשר נעלצה להוריד את היקף המשרה שלה והן בפן האישי בוא היא מתקשה בפעילויות היום יום והפסיקה את פעילויות הספורט אותם אהבה לעשות.
- לאילנה מרכיב קינזיופוני ניכר שהינו חלק ממגבלות התפקודיות.
- השבר בפיקת ברך ימין התאחה באופן לקוי עם אוסטיאופיט בפן התחתון של הקירשנר החיצוני, נמצא כי הקירשנר החיצוני חוזר למפרק הפטלו-פמוראלי, צפוי כי עם השנים נראה שחיקה מואצת במפרק הברך שכאשר תגרום לכאבים ניכרים, הפתרון יהיה ניתוח להחלפה מלאה של ברך ימין.
- לאילנה צלקת ניתוחית בקדמת הברך המפריעה מאוד, כמו כן מספרת על חמרה בדליות הרגל לאחר הניתוח, מראה הרגל מפריעה לה מאוד, לכן מוגבלת בלבושה היות ואינה חושפת את רגלה בפומבי.

המלצות:

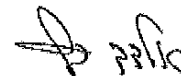
בהתאם לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשט"ז-1956, עם עדכוני תשע"ט-2018 וגם תשפ"ב-2021, אני מעריך את נכותו של אילנה סלומי ת.ז. 54317565 על פי הסעיפים הבאים:

- 1.35(ד)(ז)(מותרת) פגיעה במפרק הפטלופמוראלי עם השפעה יותר מבינונית על כושר הפעולה כפי שמודגם באנמזה ובבדיקה הגופנית (30%)
- 1.75(ב)-(א) צלקת גדולה וכעורה בקדמת הברך (10%)

נכות משוקללת 37%

להערכת אילנה אינה כשירה לעסוק בעבודה פיזית עקב פציעתה.

בכבוד רב



ד"ר אלדד כץ
זרחה בכירורגיה אורתופדית
מר 120775 מ.ת.מ 1956

Eldad Katz M.D

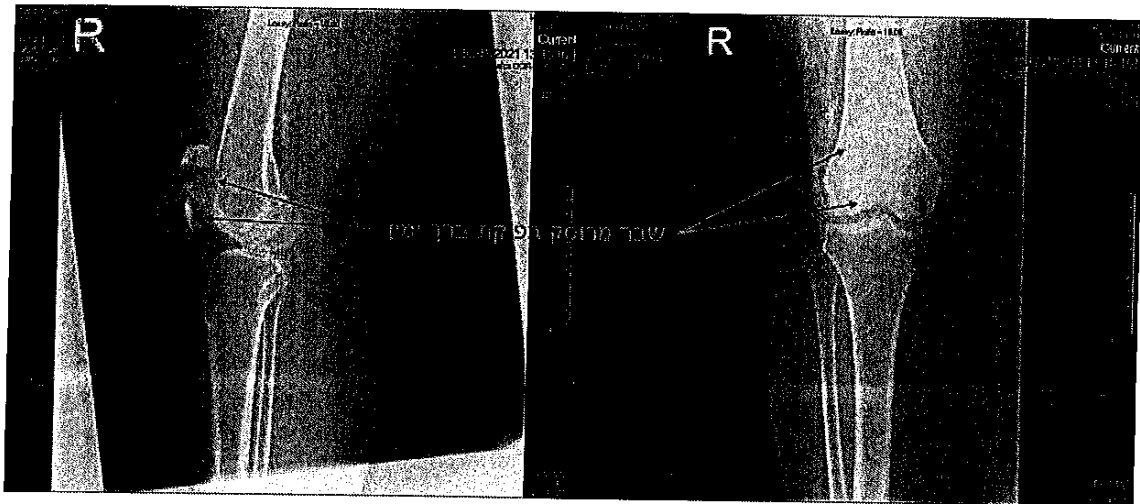
Orthopedic Surgeon

"ר אלדד כץ

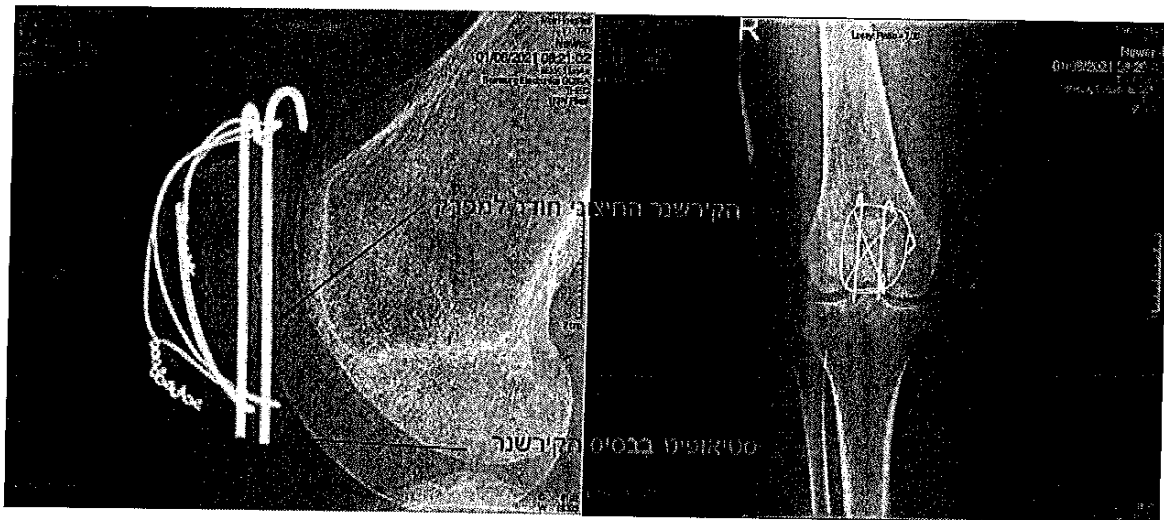
זרחה בכירורגיה אורתופדית

נספח א – הדמיות

צילומי רנטגן מתאריך 16.1.2021



צילומי רנטגן מתאריך 1.8.2021



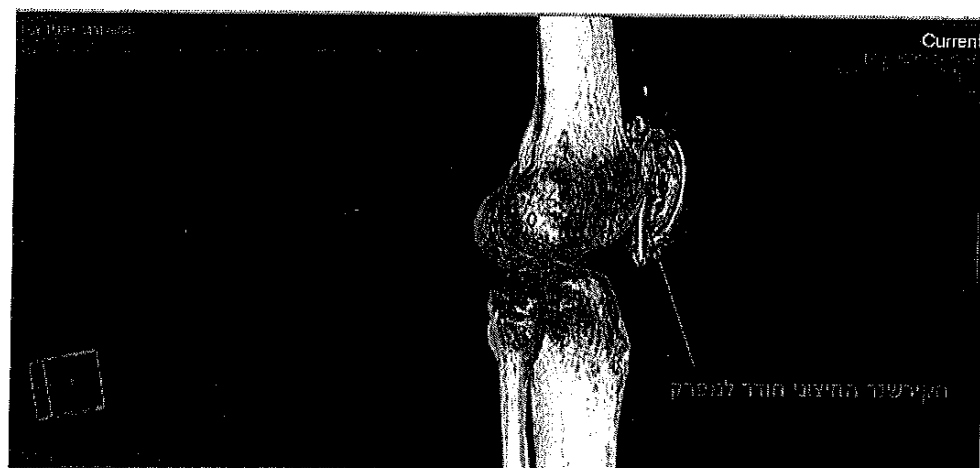
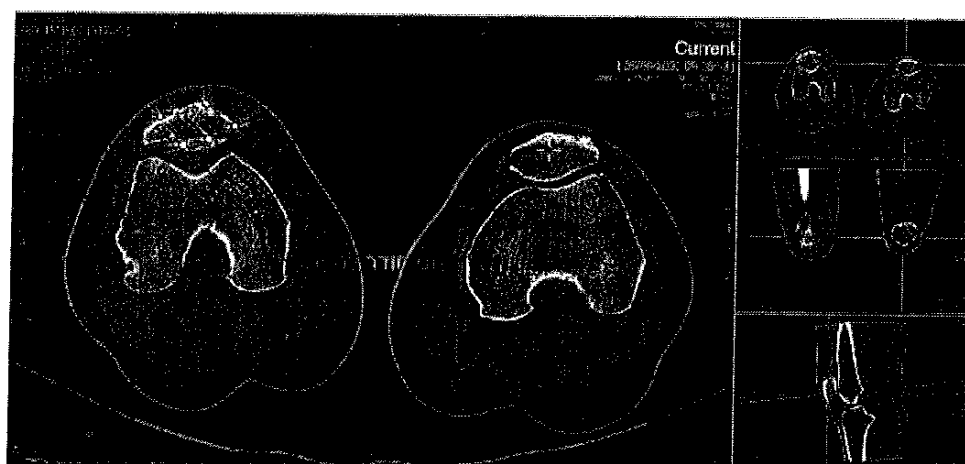
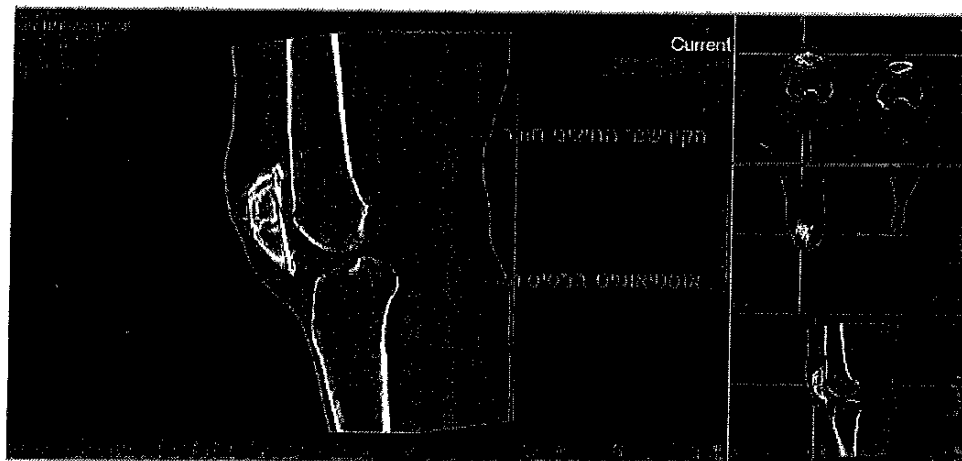
Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

"ר אלדד כץ

גחה בכירורגיה אורתופדית

הדמיית טומוגרפיה ממוחשבת (CT) עם שחזורי תלת מימד מתאריך 5.9.2022



9

אימייל
dr.eldad.katz@gmail.com

טלפון להודעות ובירורים
050-3070025
- 51 -

כתובת המרפאה
ויצמן 14, תל אביב

Eldad Katz M.D

Orthopedic Surgeon

"ר אלדד כץ

זחה בכירורגיה אורתופדית

מספח ב – סקירת ספרות

1. Campbell's operative orthopaedics 14th edition
2. Rockwood and Green fracture in adults 9th edition
3. PATELLAR FRACTURE OPERATIVE AND NON-OPERATIVE MANAGEMENT AND ITS COMPLICATION: A REVIEW
Dr. Roshan sah1*, Prof. Lui Ke Bin1, Dr. Vijay Kumar Sah1, Dr. Keshav Singh Dhami2, Dr. Laxmi Narayan Goit
4. Predictors for nonunion, reoperation and infection after surgical fixation of patellar fracture
Assaf Kadar · Haggai Sherman · Yael Glazer · Eldad Katz · Ely Liviu Steinberg
5. Fix It or Discard It? A Retrospective Analysis of Functional Outcomes After Surgically Treated Patella Fractures Comparing ORIF With Partial Patellectomy
Nicolas S. Bonnaig, MD, Chris Casstevens, MD, Michael T. Archdeacon, MD, MSE, Camille Connelly, MD, Nathan Monaco, MD, John D. Wyrick, MD, and Theodore T. Le, MD

נספח 4 :

העתק טופס ויתור על סודיות רפואית

(עמודים 54 עד 54)

נספח 4

החתימה למקור
ימאל רשמי ע"ד
מ.ר. 65917

טופס ויתור סודיות רפואית**חלק א':**

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	אילנה	054317565	שם האב
הרב קוק	49	נתניה	4226030	טלפון
רחוב	מספר	עיר	מיקוד	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות מכון מור, קופות חולים, רופאים, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הביטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/או לעובד של חברת הביטוח למסור ל_____ או מי שמציג כתב הרשאה לפעול מטעם חברת הביטוח לאיסוף מידע (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או חשיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת ו/או פרטים על כל תאונה בה הייתי מעורב.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות חברת ביטוח ו/או קופת החולים ו/או כל רופא מרופאים ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כלליים ו/או פסיכיאטרים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע בכל תיק שנפתח על שמי אצל מי מהגורמים הנ"ל לרבות המוסד לביטוח לאומי כולל מידע על תשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

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

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות לרבות קופות החולים ו/או רופאים או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים ו/או חברת ביטוח הנ"ל לרבות תשלומים של המוסד לביטוח לאומי.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור סודיות זה על המוסדות הבאים: _____.

* אני הח"מ מתיר לכל חברת ביטוח למסור מידע אודות תאונות דרכים לרבות נזקי גוף שנגרמו לי אם אירעו או נגרמו בעבר.

* אני הח"מ מתיר למוסד לביטוח לאומי למסור מידע אודות תשלומים שהמוסד שילם וישלם לי לרבות נתוני רציפות ביטוח.

חלק ב':

שם קופ"ח: _____ כללית _____ סניף: _____ מסי חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים:

1.	2.
3.	4.
1.	2.
3.	4.

מכונים, מעבדות:

1.	2.
3.	4.

מסי אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

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

(במקרה של קטין – חתימת אפוטרופוס)

עד לחתימה ומסירת ת.ז.

24/11/2021
תאריך**ייפוי כח**

חריני מייפה את כוחו של נציג

לקבל את המידע המפורט לעיל

תאריך _____ עד לחתימה ומסירת ת.ז. _____ חתימה _____

נספח 5 :

העתק ייפוי כח

(עמודים 56 עד 56)

יפוי כח

אני החתום/ה מטה אילנה שלומי, ת.ז. 054317565
 ממנה/ים בזח את עורך/כי הדין יגאל רסקין ו/או אריאל פרייברג ו/או מי מטעמם
 בעניין תאונה מיום 16/01/2021

- מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יחיה בא כחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן או מקצתן הכל בקשר לעניין הנ"ל ולכל הנובע ממנו כדלקמן:
1. לחתום על ולהגיש בשמי כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות ערעור, ערעור, דיון נוסף, הודעה, טענה, חשגה, ערר, תובענה או הליך אחר חנוגע או תנובע מהחליף הנ"ל ללא יוצא מן הכלל. כמו כן להודות ו/או לכפור בשמי בכתב אישום במשפטים פליליים בנוכחותי או בהעדרי.
 2. זימון עדים, למנות מומחים, ולעשות כל הפעולות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים כיום ושיחיו קיימים בעתיד, או לבצע כל פעולות בתוקף כל חוק או פרוצדורה אחרת שתלה או שתחול על התביעה או על המשפט הנ"ל.
 3. לחתום ולשלוח תזכורות מכל סוג שהוא ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהעניין הנ"ל.
 4. להופיע בשמי ולייצגני בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בתי המשפט, בתי דין למיניהם או רשויות ומוסדות אחרים הן ממשלתיים והן אחרים, עד לדרגתם האחרונה.
 5. להתפשר בכל עניין חנוגע או הנובע מהעניינים האמורים לעיל לפי שקול דעתו של בא כחי ולחתום על פשרה כזו בבית המשפט או מחוצה לו.
 6. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל עניין מהעניינים הנ"ל לרבות הוצאות בית משפט ושכר טרחת עו"ד. לקבל בשמי ובמקומי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כחי ימצא לנכון ולמתאים.
 7. להוציא לפועל כל פסי"ד או החלטת או צו, לדרוש צווי מכירה, עיקולים או פקודות מאסר ולעשות כל הפעולות המתורות על פי חוק התוצאה לפועל ו/או התקנות על פיו.
 8. לנקוט בפעולות ולחתום על מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל כפי שבא כחי ימצא לנכון בכל עניין חדלונטי.
 9. להופיע בשמי ולייצגני בעניין הנ"ל בפני רשם המקרקעין, לשכת רישום המקרקעין, שלטונות המס, רשויות מקומיות, לחתום בשמי ובמקומי על בקשה, הצהרה הערות אזהרה ומסמכים אחרים ולבצע בשמי כל עסקה המוכרת על פי דין וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל בשמי כל מסמך שאני רשאי לקבלו על פי דין.
 10. להופיע בשמי ולייצגני בעניין הנ"ל בפני רשם החברות, רשם השותפויות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או מחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר חנוגע או לבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.
 11. להופיע בשמי ולייצגני בעניין הנ"ל בפני רשות הרישוי ו/או משרד התחבורה, לקבל מידע שאני רשאי לקבלו על פי דין בשמי ממאגר המידע של רשות הרישוי ו/או משרד התחבורה, לחתום בשמי ובמקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולקבל בשמי ובמקומי כל מסמך שאני רשאי לקבלו על פי דין.
 12. לחתום בשמי על קובלנות פליליות למיניהן וכן על דרישות עפ"י חוק אסור לשון תרע, תשכ"ח 1965.
 13. למנות כל עורך דין לשמש במקומו בכל משא ומתן משפטי לפי יפוי כוח זה.
 14. להעביר את הסמכויות שבייפוי כוח זה, כולן או מקצתן, לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים. למנות ולפטור עו"ד ולמנות אחרים במקומם.
 15. לתת הוראות בקשר לכספים ו/או לתת הוראות להעברת כספים ו/או לקבל כספים חמוגעים לי מכל גוף ו/או צד שלישי שהוא, הכל בהתאם להוראות חוק השליחות, תשכ"ח – 1965.
 16. לנחל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובאופן שימצא לנכון ולמועיל בקשר עם עניני הנ"ל.
 17. הנני מאשר את מעשי בא כחי או מעשי ממלאי מקומו בתוקף יפוי כוח זה מראש.

הכתוב דלעיל ביחיד יכלול את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום, היום 24 לחודש נובמבר שנת 2021.

X אילנה שלומי
 חתימה

יגאל רסקין
 עו"ד
 מחתימת עורך הדין

הנני מאשר חתימת מרשי הנ"ל

נספח ב'

כתב הגנה

עמ' 62-65

תאריך החתימה על המסמך: 30/3/23

המועד האחרון להגשת כתב ההגנה: 8/4/23

המועד בו התקבל כתב התביעה: 8/2/2023

(חלק ראשון)

ת.א. 31783-01-23

בית משפט השלום בהרצליה

התובעת:

אילנה סלומי ת.ז. 054317565

מרח' הרב קוק 49, נתניה 4226030 טל': 054-5998088

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג ואח',

מרח' אבא הלל סילבר 7, רמת גן 5252204

טל': 03-9060120 פקס: 03-9060121

דוא"ל: office@fr-law.co.il

- נגד -

הנתבעות:

1. עיריית נתניה ר.ע. 500274006 (רשות עירונית)

רח' הצורן 6, נתניה, טל': 09-8603131 (הגב' שרי דייני)

ע"י ב"כ עוה"ד רוטמן – סרי ואח' (רישיון מס. 46595)

מרח' פרופ' אברהם פצורניק 7, נס ציונה

טל': 03-5666365 פקס': 03-5666364

דוא"ל: info@rottman.co.il

2. שירותי בריאות כללית ח.פ. 589906114

מרח' ארלוזורוב 101, תל אביב 6209804

כתב הגנה מטעם הנתבעת 1

(חלק שני)

טענות מקדמיות

1. התובעת טוענת בתביעתה, כי בתאריך 16/1/2021, בעת שביקרה במתחם האיציטדיון העירוני בנתניה, שם הוקמה ע"י הנתבעת 2 תחנה לחיסוני קורונה, הסתבכה רגלה בסרט סימון שהיה קשור למחסום המשמש לסימון מעבר, וכתוצאה מכך, נפלה ונפגעה.

2. הנתבעת 2 תקדים ותטען, כי המתחם בו פעלה הנתבעת 2, הושכר לנתבעת 2 לצורך פעילותה בהפעלת מרכז חיסוני קורונה. לנתבעת 1 אין כל קשר לפעילות שנערכה במקום. הנתבעת 2 התחייבה בהסכם השכירות, לשאת בכל נזק שייגרם עקב פעולותיה, והיא התחייבה לשאת בכל הוצאה שתיגרם לנתבעת 1, בגין כל תביעה משפטית שתוגש כנגדה. הנתבעת 1, מגישה לכן במצורף לכתב ההגנה, הודעה לצד שלישי כנגד הנתבעת 2.

למען הזהירות, תמשיך הנתבעת ותתייחס לטענות כתב התביעה כדלהלן:

תמצית טענות ההגנה

1. לנתבעת 1 אין כל קשר לפעילות שנערכה במתחם שהושכר לנתבעת 2, ואין לה כל ידיעה לגבי האירוע נשוא התביעה. מלוא השליטה בשטח שהושכר היתה נתונה בידי הנתבעת 2.
2. ככל שייקבע כי למרות האמור לעיל קיימת אחריות מצד הנתבעת 1 כלפי התובעת, הרי שזו מוטלת על הנתבעת 2, שהתחייבה לשאת בכל נזק שייגרם בקשר עם הפעילות בשטח אותו שכרה ולשפות את העירייה על כל סכום בו תחוב.
3. לתובעת ו/או לנתבעת 2 הידיעה מה היו הנסיבות שגרמו לפגיעה. על התובעת ו/או הנתבעת 2 הנטל, להוכיח תביעתה מתחילתה ועד סופה.

טיעונים לעניין הסעד המבוקש בכתב התביעה

4. א. מוכחש קשר סיבתי בין הנזקים הנטענים ע"י התובעת, המוכחשים כשלעצמם, לבין מעשה או מחדל מצד העירייה.
- ב. מוכחש תוכנה של חווה"ד הרפואית שצורפה לכתב התביעה. הנתבעת 1 תעמוד על זכותה לבדוק את התובעת, ע"י מומחה רפואי מטעמה. זאת לאחר שתצלם את תיקיה הרפואיים ותקבל מהתובעת תצהיר תשובות לשאלון, ערוך על פי טופס 3 לתוספת הראשונה, כפי המתחייב מהוראות תקנה 17 לתקנות סדר הדין תשע"ט – 2018.
- ג. התובעת ילידת שנת 1956, וכיום כבת 67 שנים, לא צירפה לתביעתה נתונים לגבי מקום עבודתה ושכרה, או ראשית ראיה כי נגרמו לה בשל הפגיעה הנטענת, הפסדי השתכרות כלשהם. בין אם לעבר ובין אם לעתיד.
- ד. מלוא הטיפולים הרפואיים להם נזקקה התובעת, כלולים ב"סל הבריאות"
- ה. על התובעת הטוענת לעזרת צ"ג, בין אם בתקופת ההחלמה ובין אם לאחר מכן, להוכיח את הצורך בסיוע שכזה ואת היקפו. בפסיקה נקבע כי: **"זכאותו של ניזוק לפיצוי בגין עזרת קרוביו צומחת בנסיבות בהן פעולות הסיוע להן הוא זוכה חורגות מעבר לנורמות המקובלות ביחסים שבין הקרובים לניזוק"** (ע"א 810/81 לוי נ' מזרחי, פ"ד לט(1) 477, 493 (1985);
- כך גם בע"א 327/81 - אלימלך ברמלי ואח' נ' גאבלי עבדול תפוז ואח' פ"ד לח(3), 580 אומר ביהמ"ש העליון: **"לא היה מקום לפסוק פיצוי לאביו של המערער כמיטיב, בקשר לטיפול בבנו בעת מחלתו בעקבות התאונה, משלא השתכנע בית המשפט, כי הדבר היה מעבר לדאגת אב לבנו, וכי נגרם בגין זה נזק ספציפי"**. (שם, 590)

(חלק שלישי)

העובדות שביסוד כתב ההגנה ומידע נוסף

5. בע"א 145/80 ועקנין נ' המועצה המקומית, בית שמש פ"ד לו(1) 113, 119-120 קבע ביהמ"ש את ההלכה האומרת:
- "חיי היום יום מלאים סיכונים, אשר לעיתים מתממשים וגורמים נזקים, מבלי שיוצרי הסיכונים ישאו באחריות בנזיקין. הטעם לכך הוא שאותם סיכונים טבעיים ורגילים הם לפעילות האנוש המקובלת, ובגין נקבע כעניין של מדיניות משפטית, כי חובת זהירות קונקרטית אינה מתגבשת. סיכונים אלה סבירים וחיי חברה מתוקנים לוקחים את קיומם שחשבו.
- בסעיף 5 לפסה"ד עושה ביהמ"ש אבחנה בין סיכונים שנוצרו במקרקעין בתקופה שהנכס היה בשליטת הבעלים, לבין סיכונים שנוצרו לאחר השכרתו ושאלין בכוחו למונעם. וכך אומר שם כב' השופט ברק:
- "הבעלות במקרקעין יוצרת זיקה בין הבעלים לבין סיכונים שנוצרו במקרקעין, בתקופה שהמקרקעין היו בשליטתו. הבעלות במקרקעין יוצרת לעתים אפשרות למנוע סיכונים, גם לאחר שהשליטה נסתיימה. מכאן הצידוק בהטלת חובת זהירות מושגית ביחסים שבין בעלים לבין מבקר במקרקעין. עם זאת, האחריות בגין נזק ספציפי תיקבע, אך ורק לאחר שתוכר ותופר חובת זהירות קונקרטית. אכן, בעלים, שלא יצר סיכון ושאלין בכוחו למנועו, אינו נושא באחריות בגין אותו סיכון, שכן לא הופרה חובת זהירות קונקרטית.
6. אחריות העירייה איננה מוחלטת. בת"א (ב"ש) 9447/99 לוי נ' מועצה אזורית חוף אשקלון ואח', פורסם ב"נבו", אומר ביהמ"ש את הדברים הבאים:
- "יחד עם זאת, דיני הרשלנות מבוססים על עקרון האשמה, ולא על אחריות מוחלטת ואבסולוטית, וכפי שנכתב רבות בעבר, לא ניתן לצפות כי כל ליקוי, קטן ומזערי ככל שיהיה, יתוקן ע"י המועצה, וכי הרחוב ואו המדרכות יהיו מקום "סטירילי", נטול כל סיכון מסיכונים החיים הרגילים (ראה: ת.א. י-ס) 556/92 בוסקילה נ' עיריית ירושלים וע"א 4344/97 כהן ג'ני נ' עיריית רמת גן, שניהם לא פורסמו). על כן, העובדה שפלוני החליק או נפל, אין בה לכשעצמה ללמד על אחריות המחזיק במקרקעין. ראוי להדגיש כי הנחת הבסיס כאן היא שאין חזקה שלפיה כל אימת שאדם נופל ברחוב, מוטלת האחריות על הרשות אשר בשטחה מצוי הרחוב. בע"א בעניינו של ועקנין [ע"א 145/80 ועקנין נ' המועצה המקומית בית שמש ואח', פ"ד לו(1) 113 – א.ל.ע.], ...
- בע"א 343/74 רחל ואברהם גרובנר נ' עיריית חיפה, פ"ד ל(1) 141, אומר ביהמ"ש העליון:
- "לא הרי אחריותו של הפרט ביחסיו אל חברו כהרי חובה ציבורית המוטלת על גוף ציבורי בתור שכזה. חובה כזאת, יש עמה, בדרך-כלל, שיקול-דעת לגבי זמן, מקום ואופן הגשמתה, ועל הרשות הציבורית לקבוע בעצמה את סדר העדיפות שלפיו היא אומרת לעמוד בחובות שהוטלו עליה לטובת כלל הציבור, במידת יכולתה, הנקבעת בראש ובראשונה במסגרת התקציב העומד לרשותה... בבוא בית-המשפט לבחון טיב מעשיהן של הרשויות, נכון יעשה אם יתן דעתו גם לשיקול הציבורי, ...
- בית-המשפט הוא שיקבע אם יצאה הרשות ידי חובתה בנקיטת האמצעים המינימליים המתחייבים מאחריותה לפי דיני הנזיקין כלפי האזרח, וחזקה על בית-המשפט שלא יצמצם ראייתו לסוגיה העובדתית הצרה שבפניו אלא יידע להקיף במבטו את הרקע הכללי יותר, לשם בחינתו של הסביר ובר-הביצוע בנסיבות הענין."

סיכום

לאור האמור בכתב ההגנה, מתבקש ביהמ"ש הנכבד לדחות את התביעה כנגד העירייה, שאין לה כל קשר להפעלת מתחם החיסונים בשטח שהושכר לנתבעת 2, ולחייב את התובעת ו/או את הצד השלישי בהוצאותיה, הבאות כולן מקופת הציבור. לחילופין, מתבקש ביהמ"ש הנכבד לקבל את ההודעה לצד השלישי המוגשת כנגד הנתבעת 2, ולהפעיל את סעיף השיפוי בחוזה עליו חתמה.


צבי רוטמן, עו"ד
ב"כ הנתבעת 1

574/1422