



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

מאי 2025 11
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 04/03/2025
הנפגע: מאור מנשה, ת"ז 214977670
תביעה להכרה בתאונה ותשלום דמי פגיעה

1. בהמשך למכתבכם, מצ"ב תעודה רפואית ראשונה מתוקנת.

2. לעיונכם והמשך טיפולכם המסור אודה.

לכבוד רב ובב"ח,
~~אריאל פרייברג, עו"ד~~
פרייברג רסקין עורכי דין

תאריך: 08/05/2025

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		מנשה מאור		מס זהות: 00214977670		גיל: 20.06		מין: ז	
ת.לידה: 31/10/2004		ישוב: תל אביב -		רחוב: יפתח		טלפון נוסף: 50-7263484					
מס בית: 4		טלפון: 50-8263484									

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 04/03/2025 שעת תאונה: 08:00

תאור התאונה:

ב-04/03/2025 תאונת דרכים כרוכב אופנוע על כביש מהיר בדרכו לעבודה, נסע על 90 קמ"ש רכב לפניו בלם בפתאומיות ברכב שבלם מלפניו. החליק עם האופנוע, התחכך בכביש והאופנוע נפל עליו. חבש קסדה. לאחר התאונה התהלך על רגליו. ללא אובדן הכרה, ללא כאבי ראש, ללא אובדן שליטה על סוגרים. מתלונן על כאבים ברגל שמאל, ברכ וקרסול. וכן במרפקים וכפות ידיים בשני הצדדים. פנה למיון בלינסון: בצילומים ברכ שמאל, קרסול שמאל, כפות ידיים דו"צ, אגן ומפרקי ירכיים ללא ממצא גרמי, בהערכה חוזרת דורך ונושא משקל".

אבחנות

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
7295	PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS	
9242	CONTUSION ANKLE AND FOOT	
7245	BACKACHE	
8470	WHIPLASH INJURY	

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

© אינו/ה מסוגלת/ת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 04/03/2025	עד יום 20/03/2025	(בכלל)	סה"כ 17 ימים
08/05/2025	08/05/2025		

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

יד אליהו - תל אביב

ויקטור רדוביץ **נחתם דיגיטלית**

חותמת המרפאה

חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



מספר רשיון 161075
טלפון 03-6306400
פקס 03-6306401
מחוז ת"א

ויקטור רדוביץ
רפואת משפחה
שדרות החי"ל, 12 תל אביב
יד אליהו - תל אביב

תאריך: 08/05/2025

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

מספר:

מספר ופרטי:

31/10/2004

4

מנשה מאור

ישוב: תל אביב -

טלפון: 50-8263484

מס זהות: 00214977670

רחוב: יפתח

טלפון נוסף: 50-7263484

מספר הפניה:

33052033239

מספר רשיון



161075

תז נבדק



0214977670

מספר הפניה



033052033239

גורם שולח



3052

לנכוד: מכון פיזיותרפיה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

אבחנה משוערת

WHIPLASH INJURY

תלונות / סיבת הפניה

הגיע כעת:

"ב-11/03/25 תאונת דרכים כרוכב אופנוע על כביש מהיר בדרכו לעבודה, נסע על 90 קמ"ש רכב לפניו בלם בפתאומיות ברכב שבלם מלפניו. החליק עם האופנוע, התחכך

בכביש והאופנוע נפל עליו. חבש קסדה. לאחר התאונה התהלך על רגליו.

ללא אובדן הכרה, ללא כאבי ראש, ללא אובדן שליטה על סוגרים.

מתלונן על כאבים ברגל שמאל, ברך וקרסול.

ברך וקרסול. וכן במרפקים וכפות ידיים בשני הצדדים.

פנה למיון בלינסון: בצילומים ברך שמאל, קרסול שמאל, כפות ידיים דו"צ, אגן

ומפרקי ירכיים ללא

ממצא גרמי,

בהערכה חוזרת דורך ונושא משקל."

08/05/2025

מבקש תיקון של אבחנות בתעודה ראשונית לתאונת עבודה!!

בבטח"ל ביקשו להוסיף אבחנה!

סימנים חיוניים:

גובה 173 20/03/2025 משקל 68 20/03/2025 bmi 22.72

לחץ דם 118 / 68 19/09/2022

דופק 74 19/09/2022

03/10/2021 מתאריך 129.43 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
04/10/2021		FOLIC ACID DEFICIENCY
01/01/2010		ATOPIC DERMATITIS

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2010	01/02/2006		VARICELLA
01/01/2012	01/12/2005		ATOPIC DERMATITIS
01/01/2010	01/07/2006		STRIDOR
01/01/2019	01/10/2012	MILD	FERRITIN DEFICIENCY

תחפיות קבועות

7 ה.ה.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה
מנשה מאור

08/05/2025

הודפס ע"י ויקטור רדוביץ

00214977670