

ת.א. 37054-01-24
בפני כב' הש' ס"נ רחל קרלינסקי

**בבית משפט השלום
בכפר סבא**

תאריך חתימת המסמך : 15.5.25

התובעת :

מיריס נסים, ת"ז 203947056
מרחוב ש"י עגנון 9/29 יבנה
טלפון : 052-3327999

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254) ו/או יגאל רסקין
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל' : 03-7412358 , פקס : 077-3180983
דוא"ל : office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

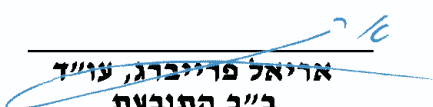
הנתבעת :

ליברה חברה לביטוח בע"מ
באמצעות ב"כ עו"ד יורם קמין ואח'
מרח' שחם 32, ת.ד. 6937, פתח תקווה 4934829
טל' : 03-9444950 ; פקס : 03-9444960
דוא"ל : office@ksdv.co.il

בקשה מוסכמת למחיקת התביעה

התובעת מתכבדת לפנות לבית המשפט הנכבד בבקשה כדלקמן :

1. בית המשפט הנכבד נתן החלטתו לפיה מונה מומחה לבדיקת התובעת ולקביעת נכותה בעטיה של התאונה מושא התביעה דנן.
2. לאחר החלטת בית המשפט הנכבד נודע לח"מ כי התובעת הייתה מעורבת בתאונה נוספת בחודש פברואר 2025.
***רצ"ב תעודת חדר מיון ותמונות**
3. בנסיבות, בשים לב לכך שהתובעת נפגעה בתאונה נוספת אין אפשרות להמשיך בניהול הליך במתכונתו הנוכחית, לרבות כמובן, בדיקת התובעת.
4. ב"כ הנתבעת הביע הסכמתו לבקשה בכפוף לכך שירשם כי הצדדים מסכימים למחיקת התביעה וככל שתוגש תביעה חדשה כל ההליכים שהתקיימו עד היום יחייבו בכל הליך חדש שיוגש על ידי התובעת, לרבות כל ההחלטות שניתנו עד היום.
5. לאור האמור לעיל מתבקש בית המשפט הנכבד להורות על מחיקת התביעה ומתן החלטה כמפורט וכמבוקש.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



ליברור תוצאות בדיקות וקביעת תורים-
היכנסו לפורטל שמיר אישי

מחלקה לרפואה דחופה
מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחים
אחות אחראית: נטלי כרדי
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

*****סודי רפואי*****

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: נסים	ת. לידה: 12/06/1991 גיל: 33
שם פרטי: מיריס	ת. זהות: 203947056 מין: נקבה
כתובת: ש"י עגנון 9/29 יבנה	מצב משפחתי: נשוי/אה 3
טלפון: 052-3327999	שם האב: אברהם שם האם: מלכה
זמן קבלה: 13:33 18/02/2025	קופ"ח כללית
זמן פתיחת גיליון: 13:41 18/02/2025	מספר מקרה: 12337741
זמן שחרור: 14:44 18/02/2025	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
ACUTE PAIN DUE TO TRAUMA	338.11			✓			

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

בדיקת רופא ראשונית

בת 33

היום הייתה מעורבת בת.ד במנגנון צידי.

מתלוננת על כאבים בראש, עורף, כתף ימין וגב.

ללא איבוד הכרה או הקאה.

בבדיקתה:

הכרה מליאה, GCS 15 מצב כללי טוב, עירנית ומגיבה. ללא סימן חבלה חיצוני בפנים.

בדיקה נוירולוגית גסה תקינה: אישונים שווים ומגיבים. תחושה ותנועתיות בפנים שמורה. כח גס שמור.

חמברג + אצבע אף תקינים.

צוואר: הנעת הראש תקינה, רגישות גרמית למישוש צוואר. ללא רגישות לאורך עמ"ש מלו.

בית חזה: ללא סימני חבלה, ללא רגישות במישוש

כאב בכתף מצד ימין.

סיכום רפואי במלרד

חבלות כמתואר.
 בדיקה מיורלוגית תקינה.
 נבדקה ע"י אורתופד
 משתחררת לביתה.

יעוצים

פרטי המבקש : דר' הרשקוביץ יהודה מ.ר. 37470
 תאריך : 14:08 18/02/2025
 מחלקה מיעצת : א.יעוץ אורתופד מלרד
 הגדרת הבעיה : חבלת צוואר וכתף
 השאלה ליועץ : נא בדיקתך

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

בת 33,
 היום הייתה מעורבת בת.ד במנגנון צידי.
 ללא פתיחת כריות אוויר, ללא איבוד הכרה, יצאה בכוחות עצמה מהרכב, ללא איבוד שליטה על סוגרים.
 מתלוננת על כאבים בראש, עורף, כתף ימין וגב.
 בבדיקתה:
 מתהלכת בצליעה אנטלגית קלה, ללא סימני חבלה. רגישות רקמה רכה קלה עמ"ש צווארי, וכתפיים דו"צ,
 רגישות גרמית עמ"ש צווארי ללא רגישות גרמית נוספת, תנעות הצוואר ועמ"ש מותני מלאות,
 כח גס 5/5 ב4 גפיים, תחושה שמורה ללא פלס, עומדת על קצה אצבעות ועקבים.
 טווח כתפיים מלא.

בצילומים - ללא ממצא חריף
 לסיכום - תאונת דרכים במנגנון "הצלפת שוט" ללא ממצא חריף
 הוסבר לחולה על האבחנה ועל המשך הטיפול

המלצות:
 -מנוחה יומיים
 -שינוי כאב לפי הצורך עם אקמול או אופטלגין 1 ג' עד 3 פעמים ביום לפי הצורך
 -מומלץ להמנע משיבה ושכיבה ממושכת - מותרת פעילות גופנית קלה
 -בהחמרה בכאב, חסר תחושת או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא
 -קומפרסים חמים לאזורי הכאבים
 -המשך מעקב רופא מטפל
 -בהמשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח.

טיפול תרופתי במלרד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML DRP 1000 mg	Once	14:43 18/02/2025 עיאדה עלא מ.ר. 216138	DRP 1000 mg PO

מדדים אחרונים

BP	P	SAT
110/80	88	100

סודי רפואי

המשך מכתב: 203947056 מירים נסים

המלצות בשחרור

המלצה: מעקב רופא מטפל.
נגד כאבים ע"פ צורך.
במידה ויש החמרה יש לפנות לבדיקת רופא בקופ"ח.
המלצות רופא יועץ מצורפות.
חופשת מחלה: 3 ימים.

חתימת רופא

זמן חתימה

18/02/2025 14:42

תפקיד

רופא/ה בכירה

שם החותם

דר' הרשקוביץ יהודה מ.ר. 37470

