

זמן ביצוע הפעולה: **11:01 16/06/2025**
מספר תיק: **45000-04-24**
סוג מסמך: **תצהיר**
מספר אסמכתא למעקב: **26544332**

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא, על מנת לאתר באמצעותו מידע אודות ההגשה.
לשם כך, באתר נט המשפט (לאחר ההזדהות), יש להפעיל מתפריט "הגשות" את האופציה "הגשות לפי אסמכתא".
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס המסמך על מנת לוודא שהמסמך נקלט בתיק.

- אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות. כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

טל תורג'מן, ת.ז. 207820556

התובע:

באמצעות 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 –

1. דניאל בנימין שרון, ת"ז 214774408
מרחוב אבן ספיר 45, אבן ספיר

הנתבעים:

2. הפניקס חברה לביטוח בע"מ
באמצעות ב"כ עוה"ד שרה פריש ו/או אהרון שפרבר ואח'
מרח' מוטה גור 9, ת"ד 3363, פתח תקווה 4952802
טל': 03-9239010; פקס: 03-9239015
דוא"ל: info@fsrlaw.co.il

הודעה על הגשת רשימת עדים ותיק מוצגים מטעמו של התובע

בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד מתכבד התובע להגיש רשימת עדים ותיק מוצגים מטעמו.



רשימת עדים:

1. התובע בעצמו.
2. גב' ענת תורג'מן - אם התובע.

מצורף בזאת תיק מוצגים.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: אישור משטרה ופרטי מבטחת (עמודים 5 עד 10)	5
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 12 עד 43)	12
נספח 3: חוות דעת מומחה בית משפט (עמודים 45 עד 47)	45
נספח 4: מרשמים וקבלות חלקיים (עמודים 49 עד 53)	49
נספח 5: תעודות בגרות (עמודים 55 עד 56)	55
נספח 6: תעודות הסמכה והוקרה (עמודים 58 עד 60)	58
נספח 7: פרטי טיסות (עמודים 62 עד 62)	62



נספח 1 :

אישור משטרה ופרטי מבטחת

(עמודים 5 עד 10)



מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 394680/2023
סיווג תיק ת.ד., כללי
מס' מסמך בתיק ב
תאריך 05/09/2023, י"ט אלול תשפ"ג, 14:30

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא
כתובת המסגר 14
טלפון 03-6925320
פקס
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il

לכל המעוניין

תאריך התאונה 04/09/2023 בשעה 12:30

מקום התאונה

תל אביב - יפו שדי ירושלים בכביש עירוני

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב

סוג רכב

תוצר רכב

(קורקינט חשמלי) (במערכת ת.ד.)

חברת ביטוח

מספר פוליסה

סוג לוחית

ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
רוכב	207820556	תורג'מן טל	08/01/2000	תלמי יוסף, תלמי וולפסון - חולון קלה	יוסף 95	

פרטי הרכב

מספר רכב

סוג רכב

תוצר רכב

משא פתוח

טויוטה תאילנד

חברת ביטוח

מספר פוליסה

סוג לוחית

ישראלית



מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	214774408	בנימין שרון דניאל	04/10/2004	אבן ספיר, אבן ספיר 45		

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
-------------	------	--------	----------	-------	-------------------	--------------

כמות נפגעים

כמות נפגעים

מ"א	מצב התיק	מתאריך
1	בחקירה	05/09/2023

פרטי המטפל בתיק

מ"א

שם משפחה

שם פרטי

8125999

מהתבי

דנה

פרטי השוטר המוסר

מספר אישי

שם פרטי

שם משפחה

דרגה

תפקיד

8125999

דנה

הרוש

רסר

חוקר משל

מקום שרות

יחידת בוחנים מחוז תא

חתימה

05/09/2023 14:30

023



הופק בתאריך: 5/3/2024

מספר תיק משטרה: 55556511

לכל המעוניין

טופס מידע על נתוני תיק ת"ד

תאריך תאונה: 04/09/2023 שעה: 12:30:00

מקום התאונה: תל אביב - יפו שדי ירושלים בכביש עירוני

פרטי הרכב המעורבים

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב	חברת ביטוח	מספר פוליסה
65776002	משא רגיל	טויוטה 187		

פרטי הנהגים המעורבים

מספר זהות	שם	המען
214774408	דניאל בנימין שרון	אבן ספיר אבן ספיר 45 אבן ספיר

פ ר ט י ה נ פ ג ע

תעודת זהות : 207820556

שם : טל תורג'מן

מען : לבונה 95 תלמי יוסף

הנפגע : רוכב

ברכב מספר :

אושפז ב :



מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 394680/2023
סיווג תיק ת.ד., כללי
מס' מסמך בתיק ב
תאריך 05/09/2023, י"ט אלול תשפ"ג, 14:30

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא
כתובת המסגר 14
טלפון 03-6925320
פקס
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il

לכל המעוניין

תאריך התאונה 04/09/2023 בשעה 12:30

מקום התאונה

תל אביב - יפו שד' ירושלים בכביש עירוני

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
	(קורקינט חשמלי) (במערכת ת.ד.)	
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
		ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
רוכב	207820556	תורג'מן טל	08/01/2000	תלמי יוסף, תלמי וולפסון - חולון קלה		
				יוסף 95		

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
65776002	משא פתוח	טויוטה תאילנד
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
		ישראלית



קרנית קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
תאגיד – לפי חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים תשל"ה 1975
דרך מנחם בגין 23 מגדל לוינסטיין (קומה 17) תל אביב 6137401
טלפון: 03-7111666 פקסימיליה: 03-7111661

תאריך 25/03/2024
מספר סימוכין 284218

לכבוד
אריאל פרייברג

הנדון: מסירת מידע מהקרן
לפי תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מסירת מידע מהקרן), תשי"ע - 2010

1. הננו מאשרים קבלת בקשתך, מיום **25/03/2024** ביחס לרכב מעורב מס' **65776002** בתאונת דרכים מיום **04/09/2023**
 2. בהתאם למספר הרכב ותאריך תאונת הדרכים, כמפורט בבקשתך אותרה/ו במאגר שהוקם לפי התקנות הנ"ל רשומה/ות לביטוח רכב חובה העשויה/ות להיות רלבנטית/יות לפנייתך כדקלמן:
 - בתברת הפניקס חברה לביטוח בע"מ * פוליסה 230060213714587 תאריך ביטול 28/07/2023
ו/או בתברת הפניקס חברה לביטוח בע"מ פוליסה 230060213985237
 3. המידע המפורט לעיל הוא זה הקיים במאגר בתאריך הפקת מסמך זה.
 4. יובהר, כי המידע הקיים במאגר המידע שמחזיקה קרנית מבוסס על דיווח ממוחשב, אשר הועבר לקרנית על ידי חברות הביטוח והינו באחריותן בלבד.
 5. המידע מועבר על ידי חברות הביטוח בשיהוי.
 6. מומלץ לפנות ישירות לחברת הביטוח הנזכרת לעיל על מנת לוודא את הכיסוי הבטוחי ונכונות הנתונים הנ"ל.
- * בהתאם לדיווח חברת הביטוח קיים רישום על ביטול פוליסה - יש לפנות לחברת הביטוח לקבלת פרטים נוספים**

בכבוד רב,
קרנית – קרן לפיצוי
נפגעי תאונות דרכים

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 12 עד 43)





מספר רשיון 123862
טלפון 03-5556555
פקס 03-5556560
מחוז ת"א

ד"ר סרגיי סטריגין
כירורגיה וטראומטולוגיה
הרב נייסנבאום, 33
בתימון - מרכז מקצועי - בת ים

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 04/09/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		תורג'מן טל		מס זהות: 00207820556		גיל: 23.08		מין: ז	
ת.לידה: 08/01/2000		שוב: תלמי יוסף		רחוב: לבונה		טלפון נוסף: 50 - 9434434					
מס בית: 95		טלפון: 50 - 9434434									

04/09/2023

תאריך תאונה

2 תאונת עבודה

סוג תאונה

שלום רב,

04/09/2023

תאריך הביקור:

2 תאונת עבודה

סוג ביקור:

רגיל

מהות הביקור:

פניה עצמית

גורם מפנה:

תלונות/סיבת הפניה: היום בחזרה מעבודה נפל מהקורקינט על היד ימין

בדיקה גופנית: נפוחות ורגישות באמה מימין
רגישות בכתף ימין על הגבלה בהרמת יד
פצע בכתף קדמי 2 סמ

קוד	איפיון	אבחנה
E888		FALL

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78109-צילום כתף מלא ימין	H3	הודפס

בברכה,

123862

ד"ר סרגיי סטריגין

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



טל: 03-5028211 | פקס: 972 3 5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408

רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אח/ות אחראית: ניסים יעקב
טלפון: 035028313	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: תורג'מן	שם פרטי: טל	ת.ז: 207820556
תאריך לידה: 08/01/2000	גיל: 23	טלפון: 050-9434434
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: תלמי יוסף תלמי יוסף 95 תלמי יוסף

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 04/09/2023 שעת קבלה: 15:59 מספר ביקור: 11627071

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 04/09/2023 שעה: 19:15



אבחנות

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF NAVICULAR (SCAPHOID) BONE OF WRIST	814.01			✓			

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונה/חבלה

אופן הגעת המטופל/ת: מדא
דרך הגעה עצמאי

תלונת החולה בקבלה למיון

שם משפחה: תורגמן	שם פרטי: טל	ת.ז: 207820556
תאריך לידה: 08/01/2000	גיל: 23	טלפון: 050-9434434
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: תלמי יוסף 95 תלמי יוסף 8548900

חבלת יד ימין

מחלה נוכחית

בן 23 בריא

מחוסן לטיטנוס 09/2023

פנה למיון לאחר שלדבריו רכב פתח דלת עליו בזמן חזרתו מעבודה עם קורקנט. נחבל באמה ושורש יד ימין ללא חבלת ראש איבוד הכרה או חבלות נוספות. חתך שטחי כ"מ 2" בכתף ימין ללא חסר תחושת.

בבדיקתו-מתהלך בתבנית תקינה
יד ימין- נפיחות וגישות בכף יד דורסלית סביב מסרק 3 יד ימין
רגישות ונפיחות בשליש מדיאלי יד ימין ללא הימטומה.
כתף ימין חתך שטחי כ"מ 2" ללא עדות לפגיעת עצבים גידים או כלי דם.

בצילום- שבר סקפואיד שלישי דיסטלי
CT -ללא מרווח משמעותי בין הפרגמנטים

במיון בוצע גבס ספיקה ליד ימין
הדבקות החתך בכתף לאחר חיטוי ושטיפה.

המלצות בשחרור:
-המשך מעקב כירורג כף יד במוסדינו בעוד שבוע עם צילום ביקורת עדכני
-המשך שימוש במתלה
-אין להרטיב גבס
-גפה מורמת בשינה
-משככי כאבים לפי הצורך
-בכל מקרה של החמרה, יש לפנות לבדיקת רופא.
-חופשת מחלה 14 ימים.

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

סיכום ודיון

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת ההדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		04/09/2023 16:23	עמית כהן
דיווח: המטופל/משפחה/מטפל הודרכו: חשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב הסבר על התערבות וטיפול- בכאב כולל צוות רב מקצועי הדרכה על טיפול תרופתי ותופעות לוואי								
נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת ההדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה למניעת נפילות	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		04/09/2023 16:23	עמית כהן
דיווח: סביבה בטוחה – הרחקת חפצים מיותרים סביב המיטה, להימנע מהליכה על רצפה רטובה, הקפדה על שימוש באביזרי עזר (משקפיים, מכשיר שמיעה, מקל הליכה ועוד) לבקש סיוע מהצוות במצב שבו חשים סחרחורת או חולשה.								

אומדן כאב מבוגרים

מועד עדכון: 04/09/2023 16:23	
------------------------------	--

זכור כל החמרה ואו שינוי לרעה במצבך לחזור אלינו במהרה!!!
נא ציינו להוראות הרופא ובאותה העת בחנו את ההתפתחויות. סימני מחלה יכולים להשתנות מעת לעת ולכן מומלץ מעקב אצל רופא המשפחה על מנת להתאים את הטיפול לפי צורך.

לא בכל מקרה רפואי קיים צורך הכרחי במתן תרופות, ישנם מקרים בהם ההחלמה לוקחת זמן.

הטיפול המומלץ כתוב במכתב השחרור בידכם.

מעקב רופא מטפל בעוד 1 ימים.

בריאות אינה אחריות להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנל.

אם את/ה נתקלת בקושי לקביעת כוונתך עליך להגיע לרופא המשפחה ו/או לשוב לבריאות.

פטור מתשלום השתתפות העצמית חלה גם על מרכז רפואי בריאות ועל כן על מנת לבדוק אם זכאי להחזר מא לפנות למזכירות המיון.

צוות בריאות מאחל לכם החלמה מהירה ורפואה שלמה.

מטופל יקר,

אם נפגעת בתאונת דרכים או תאונת עבודה יתכן ואתה זכאי לפיצוי כספי.
לתאונת פגישה לקבלת ייעוץ חנים וללא התחייבות פנה למזכירות או חייג *9579

Если вы попали в аварию на работе или в ДТП вы можете получить финансовую компенсацию. Чтобы назначить встречу для бесплатной консультации без каких-либо обязательств, свяжитесь с секретариатом или позвоните по номеру *9579

ניתן לזמן תור באחת הדרכים הבאות:

1. 9579, *08-9585300

2. דרך whatsapp בטלפון מספר: 08-9585300

3. דרך אתר האינטרנט שלנו בכתובת: www.briuta-care.co.il

פניה למרכז מידע בו- whatsapp במספר: 08-9585300

מטופל/רופא יקר, לצפייה בצילומים נא להיכנס לאתר בריאות בכתובת: www.briuta-care.co.il

יש להזהרות ע"פ ההוראות.



טל תורגמן, ד"ר דר' ביטון עודד ומרכז רפואי בריאות מאחלים לך החלמה מהירה!

מרכז רפואי בריאות | יצחק נפחא 25 באר-שבע | 9579 | ת.ד. 17519 | פקס: 08-8668337

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

מאחל לך רפואה שלמה ובריאות איתנה. תמיד לשירותך - צוות בריאות.

Rx

יום:

תאריך: 04.09.23

תורג'מן טל
אלן
מ.ז.
20782055-6
ר"ד מהלכים
04.09.23
מיון אורטופד
מקרה
11627071
מ.ר. וולפסון

Date-1-0-1
תאריך נוכחי 19:15
רפואי

THE EDITH WOLFSON
University Medical Center

Tel: 972 3 5028211 | Fax: 972 3 5036408 | wolfson.
62 Hahamim St., Holon, 5822012

לקה לרפואה דחופה
ל מערך:
לקה לרפואה דחופה

אח/ות אחראית: ניסימוב יעקב	קפה: שופן אנדריי 34736
דוא"ל:	זקס:

ת.ז: 207820556	י: טל
טלפון: 050-9434434	2:
כתובת: תלמי יוסף תלמי יוסף 95 תלמי יוסף	כללית

פר ביקור: 11627071

ROKACET PLUS

- 1 קפליה 4-3 פעמים ביום ☒
2 קפליות עד 3 פעמים ביום ☐

למשך 10 ימים

ד"ר עומר גורן
רופא, אורטופדיה
מ.ר. 1-146467

חתימה וחותמת רופא:

אבחנות

אבו	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF NAVICULAR (SCAPHOID) NE OF WRIST	814.01			✓			

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונה/חבלה

אופן הגעת המטופל/ת: מדא
דרך הגעה: עצמאי

תלונת החולה בקבלה למיון





מספר רשיון 105150
טלפון 032222222
מחוז הנהלה ראשית ומושלם

שם הרופא ד"ר היתאם נמארנה
תחום משפחה
כתובת און-ליין משפחה
מרפאה רופא משפחה און-ליין

תאריך: 05/09/2023

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		תורג'מן טל	
מס זהות:	00207820556	גיל:	23.08 מין: ז	ת.לידה:	08/01/2000
מס בית:	95	טלפון:	50-9434434	ישוב:	תלמי יוסף
מס בית:	95	טלפון:	50-9434434	רחוב:	לבונה

לכבוד: ד"ר אבו האני פאדי

תלונות: המטופל נטל רוקסט משנית לכך נפיחות בשפתיים עם קשיי בליעה של הרוק ללא פריחה

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		ALLERGY

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	70050-בדיקה רפואית - דחופה	H4	הופק

ברכה,

ד"ר היתאם נמארנה

105150

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת הרופא



- 18 -

מכתב שחרור בריאותא באר שבע

ת.ז. -



שם משפחה: תורגמן
שם פרטי: טל
כתובת: תלמי יוסף, תלמי יוסף 95/0
עיר:
טלפון:
נייד: 05099434434
גורם מבטח: כללית

First Name: Tal
Family Name: torgman
תאריך לידה: 08/01/2000
ת.ז. - ID: 207820556
מין: זכר
סוג דם:
גיל: 23
שם האב:

20318 מנהל המלר"ד: דר' ברטל כרמי מ.ר.
אחות אחראית: חנה שופן
טלפון: *9579
פקס: 08-8668337
תאריך ביקור: 05/09/2023
שעת קבלה: 22:29
מספר ביקור: 715215
כתובת מייל: office@briuta-care.co.il

אבחנות בביקור

- ALLERGIC REACTION (1)

מחלה נוכחית

בן 23 בריא בדרך כלל.

לדבריו נפיחות בשפתיים ובצד ימין של הפנים בעקבות נטילת רוקסט לפני כ 4 שעות.
מתאר כי מרגיש לחץ לאורך בית החזה. קוצר נשימה שחלף.
שולל פריחה, שולל תלונות נוספות.

בדיקה גופנית

מצב כללי: נינוח

מצב הכרה: בהכרה מלאה סימני גירוי מנגינאלי: ללא סימנים מנינגיאליים

סימני מצוקה נשימתית: ללא סימני מצוקה נשימתיים

סימני דהידרציה: ללא סימני צחיחות

עור: ללא פריחה

לע: ללא בצקת או נפיחות בחלל הפה

לב: קולות לב סדירים ללא אוושות

ריאות: כניסת אוויר דוצ. טובה ושווה. ללא חרחורים וללא צפצופים

בטן: רכה ללא רגישות

גפיים: ללא חוסר NV

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה
22:34 05/09/2023	123 / 69	54	37.2	100

תרופות שנתנו במיון

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
INJ 125 mg	05/09/2023 23:34 יום-טוב אלון	Once	SOLU MEDROL INJ 125 mg
tab 25 mg	05/09/2023 23:34 יום-טוב אלון	Once	PROTHIAZINE tab 25 mg
CAP 30 mg	05/09/2023 23:34 יום-טוב אלון	Once	LANTON CAP 30 mg

סיכום

ס"ד- ללא ליאוקוציטוזיס, ללא אנמיה, PLT תקין
אק"ג NSR ללא עדות לאי סכמיה

קיבל במיון LANTONE, SOLUMEDROL, PROTHIAZINE עם הטבה.

לסיכום-תגובה אלרגית לא ניתן לשלול שבשל רוקסט פלוס

משוחרר במצב טוב עם ההמלצות הבאות-

המלצות

המלצה: טיפול כמתואר במרשם
להמנע מנטילת רוקסט- לעדן רופא משפחה
בכל החמרה לחזור לבדיקת רופא
רפואה שלמה!

הוחלט על: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				3 ימים	ביום 1 X 2	20 mg	P.O	PREDNISONE (PREDNISONE)
✓				10 ימים	ביום 1 X 1	180 mg	P.O	TELFAS (FEXOFENADINE HCL)

תאריך שחרור

00:26 06/09/2023

נרשם ע"י דר' ביטון עודד מ.ר. 35008.

תאריך ושעה: 06/09/2023 00:24

תאריך ושעת הדפסה: 00:26 06/09/2023

מכתב נחתם ע"י: דר' ביטון עודד מ.ר. 35008

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי:
(1) מה הבעיה הרפואית שלי? (2) מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? (3) למה חשוב שאעשה זאת?

הנחיות לביקורת/מעקב גבס ללקוחות הכללית בלבד:
מטופל שגובס / בוצע איחוי בבריאותא - תבוצע ביקורת ללא תשלום בבריאותא
מטופל שגובס במסגרת אחרת ומעוניין לקבל את שירות לביקורת/מעקב בבריאותא יחוייב בשתתפות עצמית על פי ההסדר עם הכללית.

מטופל יקר,

דף הסבר לביקור במרפאה, כפי שנקבע עי הרופא המטפלת לביקור כאן היום.

בריאותא הינו מרכז רפואי חדש לרפואה דחופה, הפניה אלינו איננה מחליפה את הצורך בהמשך מעקב, בירור ותייעוד הביקור במרפאה הראשונית וכל זאת לטובת צרכי הרפואיים.

חשוב לציין האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראים בעת הביקור. דרוש לפעמים ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול
מל החמרה או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו בבריאותא

סימנים של החמרה במחלה לא מזניחים!

תאריך: 05/09/2023

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		תורג'מן טל	
מס זהות:	00207820556	גיל:	23.08	מין:	ז
ת.לידה:	08/01/2000	ישוב:	תלמי יוסף	רחוב:	לבונה
מס בית:	95	טלפון:	50-9434434	טלפון נוסף:	50-9434434

לכבוד: ד"ר אבו האני פאדי

תלונות: המטופל נטל רוקסט משנית לכך נפיחות בשפתיים עם קשיי בליעה של הרוק ללא פריחה

אבחנות

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		ALLERGY

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	70050-בדיקה רפואית - דחופה	H4	הופק

בברכה,

נחתם דיגיטלית

105150

ד"ר היתאם נמארנה

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



מכתב הודפס ע"י דר' ביטון עודד

מכתב שחרור בריאותא באר שבע

ת.ז -



שם משפחה: תורגמן	שם פרטי: טל
כתובת: תלמי יוסף, תלמי יוסף 95/0	עיר:
טלפון:	נייד: 05099434434
גורם מבטח: כללית	שם האב:
שם: Tal	Family Name: torgman
תאריך לידה: 08/01/2000	טלפון: *9579
ת.ז - ID: 207820556	פקס: 08-8668337
מין: זכר	תאריך ביקור: 05/09/2023
סוג דם:	שעת קבלה: 22:29
גיל: 23	מספר ביקור: 715215
שם האב:	כתובת מייל: office@briuta-care.co.il

אבחנות בביקור

ALLERGIC REACTION (1)

מחלה נוכחית

בן 23 בריא בדרך כלל.

לדבריו נפיחות בשפתיים ובצד ימין של הפנים בעקבות נטילת רוקסט לפני כ 4 שעות. מתאר כי מרגיש לחץ לאורך בית החזה. קוצר נשימה שחלף. שולל פריחה, שולל תלונות נוספות.

בדיקה גופנית

מצב כללי: מיטח

מצב הכרה: בהכרה מלאה סימני גירוי מנגינאלי: ללא סימנים מנינגיאליים

סימני מצוקה נשימתית: ללא סימני מצוקה נשימתיים

סימני דהידרציה: ללא סימני צחיחות

עור: ללא פריחה

לוע: ללא בצקת או נפיחות בחלל הפה

לב: קולות לב סדירים ללא אוושות

ריאות: כניסת אוויר דוצ, טובה ושונה. ללא חרחורים וללא צפצופים

בטן: רכה ללא רגישות

גפיים: ללא חוסר NV

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה
22:34 05/09/2023	123 / 69	54	37.2	100

תרופות שנתנו במיון

תאריך ביקור: 06/09/2023 מין: ז גיל: 23.08
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: מרפאה: לא מוזמן
מיון וויסות מטופלים (טריאז): כן
מפגש עם: המטופל.

דיווח המטופל: לפני יומיים עבר תאונת דרכים ביקר במיון -נעשה למטופל גבס. המטופל מבקש הפניה לבריאותא לצורך בדיקת אורטופד בעקבות כאב חד.

מטרת הביקור

ייעוץ והדרכת פרטי
מנהל

סימנים וזיכויים

תאריך	שעה	לחץ דם	לחץ דם	תנחות	מיקום מדידת לחץ דם	חופק לדקה	האם סדיר	תאריך מתן הוראה	שם גותן ההוראה
19/07/2010	19:04	59	120	השינה	יד ימין				
09/08/2009	12:11					51			

מתאריך: 0/11/2022 eGFR: 120.65

משקל נוכחי

משקל: 70 ק"ג מתאריך: 10/11/2022

גובה: 170 ס"מ מתאריך: 10/11/2022 BMI: 24.22

המשך סימנים

המשך טיפול

הופנה לגורם אחר -בריאותא

הערות: המטופל מופנה לבריאותא לצורך המשך טיפול ומעקב

פרטי עדכון

תאריך רישום: 06/09/2023	שם האחות: אחינועם רוט	שם מרפאה: מרכז בריאות שלום	קוד מרפאה: 7838	קוד מחוז: 09	מקצוע המעדכן: 77 סיעוד רפואה ראשונית
-------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------	--------------	--------------------------------------

אחות אחינועם רוט
228845



טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: אורתופדיה
מכתב סיכום ביקור - מרפאת כירורגית יד

שם יחידה: מרפאה כירורגית יד	מנהל/ת מחלקה: דר' יפה דויד מר. 21517	אחות אחראית: אלה יצחקוב
טלפון: 035028111	פקס: 035028486	דוא"ל:
	זימון תורים וולפסון: 03-5028111	

תוני ביקור - תאריך: 11/09/2023 שעה: 10:59 מספר ביקור: 32074001

שם משפחה: תרג'מן	שם פרטי: טל	ת.ז.: 207820556
תאריך לידה: 08/01/2000	גיל: 23	טלפון: 050-9434434
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: תלמי יוסף תלמי יוסף 95 תלמי יוסף

אבחנות בביקור

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓	04/09/2023	Right	814.01	CLOSED FRACTURE OF NAVICULAR (SCAPHOID) BONE OF WRIST

מעקב רפואי

תאריך עדכון: 11/09/2023 11:05

דיווח / דיון: בן 23, בתאריך 4.9.2023 מעורב בת"ד כרכוב קורקינט בדרכו הביתה מעבודתו מלווה חבלה יד ימין. פנה למיון ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר בעצם הסירה, 1/3 אמצעי, וקובע בגבס. בבדיקה בגבס ללא סימני מדור, ללא פחת עצבי או וסקולרי. בעיון בצילום וב- CT עמדה מתקבלת. בצילום מהיום בגבס עמדה מתקבלת.

הוראות כלליות

שם ההוראה ותדמון	פרוטוקול	מועד התחלת ההוראה	מועד סיום ההוראה	דיווח אחרון	סטטוס
הוראות לגבס: גבס חדש		11/09/2023 11:42			חדש
ביצוע חד פעמי					
הערות: גבס פלסטי					
גרשם ע"י: דר' יפה דויד מר. 21517 בתאריך: 11/09/2023 11:42					

מרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
ד"ר יפה דויד
אורתופד וכירורג יד
מנהל היחידה לכירורגיה של היד
מ.ר. 21517, 15862, 22304

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
----------	-------	-----------

שם משפחה: תורגמן	שם פרטי: טל	ת.ז: 207820556
תאריך לידה: 08/01/2000	גיל: 23	טלפון: 050-9434434
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: תלמי יוסף 95 תלמי יוסף 8548900

תאריך ושעת הדפסה: 11/09/2023 11:46
חשוי רפואי

THE EDITH WOLFSON
University Medical Center



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מעריך אורתופדיה מכתב סיכום ביקור - מרפאת כירורגית יד

שם יחידה: מרפאה כירורגית יד	מנהל/ת מחלקה: דר' יפה דויד מ.ר. 21517	אחות אחראית: אלה יצחקוב
טלפון: 035028111	פקס: 035028486	דוא"ל:
	זימון תורים וולפסון: 03-5028111	

נתוני ביקור - תאריך: 11/09/2023 שעה: 10:59 מספר ביקור: 32074001

שם משפחה: תורגמן	שם פרטי: טל	ת.ז: 207820556
תאריך לידה: 08/01/2000	גיל: 23	טלפון: 050-9434434
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: תלמי יוסף 95 תלמי יוסף

אבחנות בביקור

Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓	04/09/2023	Right	814.01	CLOSED FRACTURE OF NAVICULAR (SCAPHOID) BONE OF WRIST

מעקב רפואי

תאריך עדכון: 11/09/2023 11:05

דיווח / דיון: בן 23, בתאריך 4.9.2023 מעורב בת"ד כרוכב קורקינט בדרכו הביתה מעבודתו מלווה חבלה יד ימין. פנה למיין ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר בעצם הסירה, 1/3 אמצעי, וקובע בגבס. בבדיקה בגבס ללא סימני מדור, ללא פחת עצבי או וסקולרי בעין בצילום וב- CT עמדה מתקבלת בצילום מהיום בגבס עמדה מתקבלת

הוראות כלליות

שם המראה ותזמון	פרוטוקול	מועד התחלת ההוראה	מועד סיום ההוראה	דיווח אחרון	סטטוס
הוראות לגבס: גבס חדש		11/09/2023 11:42			חדש
ביצוע חד פעמי					
הערות: גבס פלסטי					
גרשם ע"י: דר' יפה דויד מ.ר. 21517 בתאריך: 11/09/2023 11:42					

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
דר' יפה דויד
אורתופד וכירורג יד
מנהל מחלקת הכירורגיה של היד
מ.ר. 21517, 15862, 22304

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

חתימת רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
-----------	-------	----------



Tel: 972 3 5028211 | Fax: 972 3 5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408 | פקס: 03-5028211
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: אורתופדיה
מכתב סיכום ביקור - מרפאת כירורגית יד

שם יחידה: מרפאה כירורגית יד	מנהלת מחלקה: דר' יפה דויד מ.ר. 21517	אחות אחראית: אלה יצחקוב
טלפון: 035028111	פקס: 035028486	דוא"ל:
	זימון תורים וולפסון: 03-5028111	

נתוני ביקור - תאריך: 26/10/2023 שעה: 10:18 מספר ביקור: 32099240

שם משפחה: תורג'מן	שם פרטי: טל	ת.ז: 207820556
תאריך לידה: 08/01/2000	גיל: 23	טלפון: 050-9434434
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: תלמי יוסף תלמי יוסף 95 תלמי יוסף

אבחנות בביקור	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
אבחנה CLOSED FRACTURE OF NAVICULAR (SCAPHOID) BONE OF WRIST	814.01	Right	04/09/2023				

מעקב רפואי

תאריך עדכון: 26/10/2023 10:46

דיווח / דיון: בביקורת היום הוסר הגבס בצילום אינני משוכנע לגבי האיחוי בבדיקה קלינית ללא רגישות סביב עצם הסירה מופנה למיון לשם השלמת הבירור עם CT ב- CT עדיין ללא סימני איחוי גבס לעוד חודשיים ושימוש במכשיר מלמק

תאריך עדכון: 11/09/2023 11:05

דיווח / דיון: בן 23, בתאריך 4.9.2023 מעורב בת"ד כרוכב קורקינט בדרכו הביתה מעבודתו מלווה חבלה יד ימין. פנה למיון ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר בעצם הסירה, 1/3 אמצעי, וקובע בגבס. בבדיקה בגבס ללא סימני מדור, ללא פחת עצבי או וסקולרי בעיון בצילום וב- CT עמדה מתקבלת בצילום מהיום בגבס עמדה מתקבלת

המלצות כלליות

מוזמן לביקורת:

ביחידה: מרפאה כירורגית יד. בעוד 2 חודשים.

הוראות כלליות

שם ההוראה ותזמון	פרוטוקול	מועד התחלת ההוראה	מועד סיום ההוראה	דיווח אחרון	סטטוס
------------------	----------	-------------------	------------------	-------------	-------

שם משפחה: תורגמן	שם פרטי: טל	ת.ז: 207820556
תאריך לידה: 08/01/2000	גיל: 23	טלפון: 050-9434434
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: תלמי יוסף 95 תלמי יוסף 8548900

מחלה נוכחית

בן 23

בתאריך 4.9.2023 מעורב בת"ד כרוכב קורקינט בדרכו הביתה מעבודתו מלווה חבלה יד ימין. פנה למיון ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר בעצם הסירה, 1/3 אמצעי, וקובע בגבס. בבדיקה בגבס ללא סימני מדור, ללא פחת עצבי או וסקולרי בעיון בצילום וב-CT עמדה מתקבלת בצילום מהיום בגבס עמדה מתקבלת, ללא סימני חיבור ניכרים הוחלט להשלים CT - לא הודגמו סימני חיבור ברורים

בדיון עם ד"ר יפה - הוחלט על המשך טיפול בגבס.

לבקשת ד"ר יפה הופנה חזרה אל מרפאת כף יד.

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

סיכום ודיון

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		26/10/2023 11:11	אירינה מובסיסאן
דיווח: המטופל ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד המטופל ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד								

אומדן כאב מבוגרים

	מועד עדכון: 26/10/2023 11:11	
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	
עצמת הכאב	0	

המלצות כלליות

המלצה:

1. מעקב רופא מטפל בקופת חולים
2. בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
26/10/2023 12:03	רופא/ה	דו"א ליזרוב יוסף מ.ר. 1156218



מספר רשיון 176474
טלפון 03-6401800
פקס 03-6428131
מחוז ת"א

שם הרופא ד"ר אליעזר מטקוביץ
תחום רפואת משפחה
כתובת גייגר, 7
מרפאה רמת אביב ב'

תאריך: 09/11/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:				שם משפחה ופרטי:				תורג'מן טל		מס זהות: 00207820556		גיל: 23.10		מין: ז	
ת.לידה: 08/01/2000				ישוב: תלמי יוסף				רחוב: לבונה							
מס בית: 95				טלפון: 50- 9434434				טלפון נוסף: 50- 9434434							

מספר הפניה ישירה: 35010032037

גורם שולח



5010

מספר הפניה



035010032037

תז נבדק



0207820556

מספר רשיון



176474

לכבוד: אורתופד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות בן 23, רווק, חייל משוחרר, לאחר טיול דרום אמריקה במקור מעוטף עזה שבר את היד פנה למרפאת כירורגית כף יד בוולפסון ב-CT עדיין ללא סימני איחוי גבס לעוד חודשיים ושימוש במכשיר מלמאק

סימנים חיוניים: גובה 170 10/11/2022 משקל 70 10/11/2022 bmi 24.22
לחץ דם 59 / 120 19/07/2018
דופק 81 09/06/2009

10/11/2022 מתאריך 120.65 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
V68	ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES	

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
01/05/2006		VARICELLA
01/06/2009		ATTENTION DEFICIT DISORDER OF CHILDHOOD
01/01/2021		SMOKER

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	CONCERTA ER TAB 18MG 30 18mg

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית





שם הרופא	נטע מימון	מספר רשיון	129089
תחום	רופאה מומחית בכירורגיה אורתופדית	טלפון	08-9116221
כתובת	חפץ חיים, 51, אופקים	פקס	08-9116228
מספחה	אופקים - מרכז לרפואה יועצת	מחוז	דרום

תאריך: 21/11/2023

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	תורג'מן טל	מס זהות:	00207820556	גיל:	23.10	מין:	ז
תלדה:	08/01/2000	ישוב:	תלמי יוסף	רחוב:	לבונה			
מס בית:	95	טלפון:	50-9434434	טלפון נוסף:	50-9434434			

מספר הפניה ישירה: 33296024250

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
129089	0207820556	33296024250	3296

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: רנטגן

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78016	73140	צילום שורש כף יד נויקולר צד ימין	10401207
78190	73100	צילום שורש/פרק יד ימין	10401015

המטופל מתלונן על בן 23, לאחר שבר בסקפואיד מימין ב- 4/9/23, טופל שמרנית בגבס SPICA.

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
8140	n	FRACTURE CARPAL NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

בעיות פעילות

מגילי	איפיון	בעיה
01/05/2006		VARICELLA
01/06/2009		ATTENTION DEFICIT DISORDER OF CHILDHOOD
01/01/2021		SMOKER

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

נטע מימון	129089	**נחתם דיגיטלית**
-----------	--------	-------------------

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני גזיג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דימות

21/11/2023

הודפס ע"י נטע מימון

00207820556

טל

תאריך: 21/11/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	תורג'מן טל	מס זהות:	00207820556	גיל:	23.10	מין:	ז
ת.לידה:	08/01/2000	ישוב:	תלמי יוסף	רחוב:	לבונה	טלפון נוסף:	50 - 9434434	
מס בית:	95	טלפון:	50 - 9434434					

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/11/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בן 23, לאחר שבר בסקפואיד מימין ב 4/9/23. טופל שמרנית בגבס SPICA.

בדיקה גופנית: יד בגבס קל. מניע אצבעות. ללא כאבים.
צילום - שבר מחובר

קוד	איפיון	אבחנה
8140	rt	FRACTURE CARPAL NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית: מופנה למיון להסרת גבס פיזיותרפיה

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78016-צילום שורש כף יד נוי	H3	הודפס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134	הודפס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הופק

בברכה,

נטע מימון	129089	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא



מספר רשיון 129089
טלפון 08-9116221
פקס 08-9116228
מחוז דרום

נטע מימון
רופאה מומחית בכירורגיה אורתופדית
חפץ חיים, 51, אופקים
אופקים - מרכז לרפואה יועצת

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 21/11/2023

הפניה לדימות

פרטי המטופל:				שם משפחה ופרטי:		תורג'מן טל		מס זהות: 00207820556		גיל: 23.10		מין: ז	
ת.לידה: 08/01/2000		ישוב: תלמי יוסף		רחוב: לבונה									
מס בית: 95		טלפון: 50-9434434		טלפון נוסף: 50-9434434									

33296024250

מספר הפניה ישירה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: רנטגן

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78016	73140	צילום שורש כף יד נויקולר צד ימין	10401207
78190	73100	צילום שורש/פרק יד ימין	10401015

המטופל מתלונן על בן 23, לאחר שבר בסקפואיד מימין ב- 4/9/23. טופל שמרנית בגבס SPICA.

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
8140	rt	FRACTURE CARPAL NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/05/2006		VARICELLA
01/06/2009		ATTENTION DEFICIT DISORDER OF CHILDHOOD
01/01/2021		SMOKER

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

נחתם דיגיטלית

129089

נטע מימון

חתימה וחומתת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 21/11/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		תורג'מן טל		מס זהות: 00207820556		גיל: 23.10		מין: ז	
ת.לידה: 08/01/2000		שוב: תלמי יוסף		רחוב: לבונה		טלפון נוסף: 50-9434434		מס בית: 95		טלפון: 50-9434434	

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/11/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בן 23, לאחר שבר בסקפואיד מימין ב 4/9/23. טופל שמרנית בגבס SPICA.

קוד	איפיון	אבחנה
8140	rt	FRACTURE CARPAL NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימוות	78016-צילום שורש כף יד נוי	H3	הודפס

בברכה,

נטע מימון	129089	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא



תאריך: 21/11/2023

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	תורג'מן טל	מס זהות:	00207820556	גיל:	23.10	מין:	ז
ת.לידה:	08/01/2000	ישוב:	תלמי יוסף	רחוב:	לבונה			
מס בית:	95	טלפון:	50-9434434	טלפון נוסף:	50-9434434			

33296024263

מספר הפניה:

גורם שולח



3296

מספר הפניה



033296024263

תז נבדק



0207820556

רשיון רופא



129089

לכבוד: פיזיותרפיה

שירות שנבחר

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

FRACTURE CARPAL NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה בן 23, לאחר שבר בסקפואיד מימין ב 4/9/23. טופל שמרנית בגבס SPICA.

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/05/2006		VARICELLA
01/06/2009		ATTENTION DEFICIT DISORDER OF CHILDHOOD
01/01/2021		SMOKER

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	CONCERTA ER TAB 18MG 30 18mg

ממצאים קליניים יד בגבס קל. מניע אצבעות. ללא כאבים. צילום - שבר מחובר

מטרת הבדיקה: לאחר שבר בסקפואיד, להנעה וטווחים

נחתם דיגיטלית

129089

נטע מימון

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

מכתב הודפס ע"י מומחה כירורגיה אורתופדית קלסוב יורי

מכתב שחרור מיון אורתופדי בריאותא באר שבע

ת.ז. -



שם משפחה: תורגמן	תאריך	מנהל המלר"ד: דר' קימיאגרוב שמואל
שם פרטי: טל	לידה: 08/01/2000	מ.ר. 107426
כתובת: תלמי יוסף, תלמי יוסף	ת.ז. - ID: 207820556	אחות אחראית: גב' חנה שופן
95/0	מין: זכר	טלפון: *9579
עיר:	גיל: 23	פקס: 088668337
טלפון:	שם האב: אילן	תאריך ביקור: 21/11/2023
נייד: 0509434434		שעת קבלה: 12:38
גורם מבטח: כללית		מספר ביקור: 738361
		כתובת מייל: office@priuta-care.co.il

אבחנות בביקור

- Scaphoid fracture, closed (Right) (814.01)

מהלך המחלה

ביצע ביקורת באופקי לאחר שבר, הופנה אלינו להורדת גבס ספיקה כי אין להם מסור

מחלה נוכחית

תאריך ושעה

פרטים

21/11/2023	ביצע ביקורת באופקי לאחר שבר, הופנה אלינו להורדת גבס ספיקה כי אין להם מסור
12:44	בוצע הורדת גבס כמתוכנן
	מרגיש טוב

ת

המשך מעקב רופא מטפל
פיזיותרפיה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב
12:42 21/11/2023	0

הוחלט על: שחרור

מועבר למחלקה

מקבל ההודעה במחלקה

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

תאריך שחרור

12:45 21/11/2023

נרשם ע"י מומחה כירורגיה אורתופדית קלוסוב יורי מ.ר. 1130162
תאריך ושעה: 21/11/2023 12:45
תאריך ושעת הדפסה: 12:45 21/11/2023

מכתב נחתם ע"י: מומחה כירורגיה אורתופדית קלוסוב יורי מ.ר. 1130162

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי:
(1) מה הבעיה הרפואית שלי? (2) מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? (3) למה חשוב שאעשה זאת?

הנחיות לביקורת/מעקב גבס ללקוחות הכללית בלבד:
מטופל שגובס / בוצע איחוי בבריאות - תבוצע ביקורת ללא תשלום בבריאות
מטופל שגובס במסגרת אחרת ומעוניין לקבל את שירות לביקורת/מעקב בבריאות יחוייב בשתתפות עצמית על פי ההסדר עם הכללית

מטופל יקר,

דף הסבר לביקורת במרפאה, כפי שנקבע עי הרופא המטפלת בביקורת כאן היום.

בריאות הינו מרכז רפואי חדש לרפואה דחופה, הפניה אלינו איננה מחליפה את הצורך בהמשך מעקב, בירור ותיעוד הביקור במרפאה הראשונית וכל זאת לטובת צרכיך הרפואיים.

חשוב לציין האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והגתונים שנראים בעת הביקור. דרוש לפעמים ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול, כל החמרה או שינוי לרעה במצבך מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו בבריאות.

סימנים של החמרה במחלה לא מזניחים!

זכור כל החמרה ולא שגיגי לרעה. במצבך לחזור אלינו במהרה!!!
מא ציינו להוראות הרופא ובאותה העת בחנו את ההתפתחויות. סימני מחלה יכולים להשתנות מעת לעת ולכן מומלץ מעקב אצל רופא המשפחה על מנת להתאים את הטיפול לפי צורך.

לא בכל מקרה רפואי קיים צורך הכרחי במתן תרופות, ישנם מקרים בהם ההחלמה לוקחת זמן.

הטיפול המומלץ כתוב במכתב השחרור בידכם.

מעקב רופא מטפל בעוד 4 ימים.

בריאות אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנל.

אם את/ה נתקלת בקושי לקביעת מומלץ עליך להגיע לרופא המשפחה ולא לשוב לבריאות.

פטור מתשלום השתתפות העצמית חלה גם על מרכז רפואי בריאות ועל כן על מנת לבדוק אם זכאי להחזר או לפנות למזכירות המיון.

צוות בריאות מאחל לכם החלמה מהירה ורפואה שלמה.

מטופל יקר,

אם נפגעת בתאונת דרכים או תאונת עבודה יתכן ואתה זכאי לפיצוי כספי.
לתאום פגישה לקבלת ייעוץ חינוך וללא התחייבות פנה למזכירות או חייג *9579

Если вы попали в аварию на работе или в ДТП вы можете получить финансовую компенсацию. Чтобы назначить встречу для бесплатной консультации без каких-либо обязательств, свяжитесь с секретариатом или позвоните по номеру *9579

ניתן לזמן תור באחת הדרכים הבאות:

1. *9579, 08-9585300

2. דרך whatsapp בטלפון מספר: 08-9585300

3. דרך אתר האינטרנט שלנו בכתובת: www.briuta-care.co.il

פניה למרכז מידע בו- whatsapp במספר: 08-9585300

מטופל/רופא יקר, לצפייה בצילומים נא להיכנס לאתר בריאות בכתובת: www.briuta-care.co.il

יש להזהרות ע"פ ההוראות.

טל תורגמן, ד"ר מומחה כירורגיה אורתופדית קלוסוב יורי ומרכז רפואי בריאות מאחלים לך החלמה מהירה!

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות



David Jaffe, M.D
Orthopedic and Hand Surgeon
111 Arlozorov street
Tel Aviv 62098

ד"ר יפה דיוד
מומחה באורטופדיה ובכירורגיה של היד
רחוב ארלוזורוב 111
תל אביב 62098

Tel : 03-5059291 טלפון:
Fax : 03-5059293 פקס:
Tel : 03-5117142 טלפון לזימון תורים:

15/02/2024

שם : תרג'מן טל : 207820556 ת.ז. : 08/01/2000 ת.לידה :
טלפון : 050-9434434 טלפון :
כתובת : לבונה משק 95, תלמי יוסף קופת חולים: כללית

אבחנה RT הערה
Fracture Scaphoid

15/02/2024

בן 24, מצב לאחר ת"ד בתאריך 4.9.2023 כרוכב קוקינט בדרכו הביתה מעבודתו מלווה חבלה יד ימין, פנה למיון וולפסון וקובע בגבס בשל שבר ב- 1/3 האמצעי של עצם הסירה. הסיר הגבס באזור מגוריו. בביקורת היום חש טוב, כאב במאמץ בבדיקה: ללא רגישות מעל עצם הסירה (דורסלי, וולארי, ASB) מבחן קומפרסיה שלילי, הגבלה קלה בטווחי תנועה, ללא פחת עצבי או וסקולרי

המלצות:

* אבקש להפנות לצילום שורש יד ימין TRUE PA+LAT וכן PA באגרף. והטיה אולנרית

בכבוד רב,

ד"ר יפה דיוד
אורטופד וכירורג יד
מנהל יח' כירורגית יד
מ.ר. 21517 מ.ר.מ. 15862, 22304

ד"ר יפה דיוד
אורטופד וכירורג יד
מנהל יח' כירורגית יד
מ.ר. 21517 מ.ר.מ. 15862, 22304

תאריך: 16/04/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	תורג'מן טל	מס זהות:	00207820556	גיל:	24.03	מין:	ז
ת.לידה:	08/01/2000	ישוב:	תלמי יוסף	רחוב:	לבונה	טלפון נוסף:	50 - 9434434	
מס בית:	95	טלפון:	50 - 9434434					

שלום רב,

תאריך הביקור: 16/04/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 21/11/2023.
בן 23, לאחר שבר בסקפואיד מימין ב 4/9/23. טופל שמרנית בגבס SPICA.
16/04/2024
כ-7 חודשים לאחר השבר. הגיע לביקורת

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 21/11/2023.
יד בגבס קל. מניע אצבעות. ללא כאבים.
צילום - שבר מחובר
16/04/2024
ללא רגישות באיזור הסקפואיד, כאב בהנעת שורש כף היד, לעיתים רדיאלי
ולעיתים אולנרי.
צילום: בצילום סקפואיד - חשד לחוסר איחוי.

קוד	איפיון	אבחנה
8140	rt	FRACTURE CARPAL NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 21/11/2023:

מופנה למיון להסרת גבס

פיזיותרפיה

ההפניות שהופקו ב 21/11/2023:

הפניה לדימות - 78016-צילום שורש כף יד נוי, הפניה למיון - 70069-ביקור במיון,

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

16/04/2024

פיזיותרפיה

CT שורש כף יד

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78016-צילום שורש כף יד נוי	H3	הודפס
הפניה לדימות	78073-CT.ט.מ. שורש יד	H3	הופק
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הופק

בברכה,

נחתם דיגיטלית

129089

נטע מימון

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	תורג'מן טל	מס זיהוי: 00207820556	גיל: 24.08	מין: ז
ת.לידה: 08/01/2000	ישו: תלמי יוסף	רחוב: לבונה	טלפון נוסף: 50-9434434		
מס בית: 95	טלפון: 50-9434434				

מספר הפניה ישירה: 33038044807

גורם שולח



3038

מספר הפניה



033038044807

תז נבדק



0207820556

רשיון רופא



092012

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד:

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: CT שורש כף יד + כף יד ימין

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT גפה עליונה		10404005

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 21/11/2023
בן 23, לאחר שבר בסקפואיד מימין ב- 4/9/23. טופל שמרנית בגבס SPICA.
16/04/2024
כ- 7 חודשים לאחר השבר. הגיע לביקורת
26/09/2024
עדיין כאבים בשורש כף יד ימין, עדיין רגישות במישוש מעל ה- SB, ללא הגבלה
ב- ROM
לא חסר NV

ממצאים עיקריים

בדיקה גופנית מתאריך 16/04/2024
בדיקה גופנית מתאריך 21/11/2023
יד בגבס קל. מניע אצבעות. ללא כאבים.
צילום - שבר מחובר
16/04/2024
ללא רגישות באיזור הסקפואיד, כאב בהנעת שורש כף היד, לעיתים רדיאלי
ולעיתים אולנרי.
צילום: בצילום סקפואיד - חשד לחוסר איחוי.
26/09/2024

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
8140	ז	FRACTURE CARPAL NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/04/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 21/11/2023
מופנה למיון להסרת גבס
פיזיותרפיה
ההפניות שהופקו ב- 21/11/2023
הפניה לדימות - 78016-צילום שורש כף יד ניי, הפניה למיון - 70069-ביקור במיון,
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
16/04/2024
פיזיותרפיה

הפניה לדימות

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

26/09/2024

הודפס ע"י ד"ר קונסטנטין קוטוב

- 40 -
0207820556

הודפס ע"י ד"ר קונסטנטין קוטוב

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2006		VARICELLA
01/06/2009		ATTENTION DEFICIT DISORDER OF CHILDHOOD
01/01/2021		SMOKER

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

ד"ר קונסטנטין קוטוב

נחתם דיגיטלית

92012

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

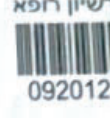


הפניה לדימות
 תורג'מן טל
 7820556 - 41 - הודפס ע"י ד"ר קונסטנטין קוטוב
 26/09/2024

תאריך: 26/09/2024

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	תורג'מן טל	מס זהות: 00207820556	גיל: 24.08	מין: ז
ת.לדה: 08/01/2000	ישוב: תלמי יוסף	רחוב: לבונה	טלפון נספח: 50-9434434	מספר הפניה: 33038044808	מספר רשיון רפא: 092012



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

FRACTURE CARPAL NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

תלונות / סיבת הפניה תלונות / סיבת הפניה מתאריך 16/04/2024
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 21/11/2023
בן 23, לאחר שבר בסקפואיד מימין ב 4/9/23. טופל שמרנית בגבס SPICA.
16/04/2024
כ-7 חודשים לאחר השבר. הגיע לביקורת
26/09/2024
עדיין כאבים בשורש כף יד ימין. עדיין רגישות במישוש מעל ה-SB, ללא הגבלה
ב-ROM
לא חסר NV

בעיות פעילות

מגילוי	אפיזודות	בעיה
01/05/2006		VARICELLA
01/06/2009		ATTENTION DEFICIT DISORDER OF CHILDHOOD
01/01/2021		SMOKER

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
1	1	טבליות	1	CONCERTA ER TAB 18MG 30 18mg

מצאים קליניים

בדיקה גופנית מתאריך 16/04/2024
בדיקה גופנית מתאריך 21/11/2023
יד בגבס קל. מניע אצבעות. ללא כאבים.
צילום - שבר מחובר
16/04/2024
ללא רגישות באיזור הסקפואיד, כאב בהנעת שורש כף היד, לעיתים רדאלי
ולעיתים אולנרי.
צילום: בצילום סקפואיד - חשד לחוסר איחוי.
26/09/2024

נחתם דיגיטלית

92012

ד"ר קונסטנטין קוטוב

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

7

סניף מור באר שבע
היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)
טלפון: *3171

תאריך הדפסה: 30 אוקטובר, 2024

תוצאות בדיקת C.T.

שם נבדק/ת:	תורגימן	טל,	ת.ז.:	207820556
תאריך בדיקה	09/10/2024			
כתובת:	תלמי יוסף	לבונה,	0095	טלפון: 9434434 - 050
גורם מפנה:	הדרום			רופא מפנה/מטפל: ד"ר מימון נטע
מדפיסה:	הד			

לכבוד
הרופא המטפל

ד"ר נכבד,

סיבת ההפניה: שבר בסקפואיד.

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של שורש כף יד ימין:

האספקט הפרוקסימלי של הסקפואיד נראה קצת היפרדנסי לעומת הצפיפות של יתר עצמות הקרפוס.
שבר תלישה באספקט הלטרודיסטלי של הסקפואיד עם פרגמנט מחובר כבר לעצם.
אי סדירות קלה באספקט הארטיקולרי הפלמארי של הרדיוס - נראה שבר.
SCAPHOLUNATE DISLOCATION קל.

בברכה,

פרופ' אליעזר אברהמי
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ.ר. 8955 מ.ר.מ. 6568

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 1

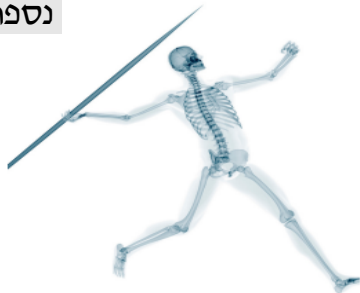


נספח 3 :

חוות דעת מומחה בית משפט

(עמודים 45 עד 47)





28 נובמבר 2024

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה נותן בזה את חוות דעתי כמומחה רפואי לפי בקשת כבוד השופט ווסים ג'בארה מבית משפט השלום בכפר סבא בתיק ת.א. 45000-04-24 בנושא מר טל תורג'מן ת.ז. 6-20782055 אשר נפצע בגפה העליונה הימנית כשהתהפך כרוכב קורקינט (לא היה ממוגן, חבש קסדה) בתאריך 04.09.2023. כמו כן נתבקשתי להעריך את דרגת נכותו הנוכחית של החולה הנובעת מפגיעה זו, במישרין ובעקיפין.

פרטי השכלתי ונסיוני המקצועי

שמי ד"ר אמיר אורון, סיימתי את לימודי הרפואה בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת ת"א בשנת 2000. סיימתי בהצלחה התמחות באורתופדיה בשנת 2007, במסגרת המחלקה האורתופדית מרכז רפואי אסף-הרופא. הנני אורתופד מומחה מנתח מוסמך מטעם ההסתדרות הרפואית בישראל. הנני בעל תואר מוסמך באורתופדיה ובעל תעודה ברפואה שיקומית – רפואת ספורט מאוניברסיטת ת"א. הנני מומחה בכירורגיה של היד משנת 2011. סיימתי בהצלחה פלושיפ קליני מלא ב-Kleinert Institute for Hand and Microsurgery היוקרתי אשר ממוקם בלואיסוויל, קנטקי, ארה"ב. עתה אני משמש כמנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה וכן כרופא בכיר במחלקה לכירורגיה אורתופדית במרכז הרפואי קפלן שברחובות.

תולדות הפגיעה

הנפגע הנו גבר כבן 24, ימני דומיננטי, סטודנט לתכנות CNC – עיבוד שבבי, איננו עובד כיום לדבריו. בתאריך 04.09.2023, עת שרכב על קורקינט, התהפך ונחבל בגפה הימנית העליונה. הוא הגיע לקופ"ח (כללית), עם תלונות על כאבים, נפיחות ורגישות באמה ימין, רגישות בכתף ימין עם הגבלה בהרמת היד. כמו כן פצע בכתף ימין קדמית. הוא נבדק ונשלח לביצוע צילום וכן הופנה למיון. באותו היום הגיע לבי"ח וולפסון ואובחן כסובל משבר סקפואיד נביקולארי שליש דיסטלי. היד הושמה בסד גבס ספיקה והוא שוחרר לביתו עם זימון לביקורת שבוע לאחר מכן לאחר ביצוע צילום ביקורת. בתאריך 06.09.2023 הגיע לבריאותא עם תלונות על כאב חד באזור השבר. בתאריך 11.09.2023 הגיע לביקורת בבי"ח ונרשם כי מעיון בצילום וב-CT נראה כי השבר בעמדה מתקבלת והוא נשלח לביתו עם המלצה על המשך עטיית גבס לחודשיים נוספים. כמו כן הומלץ על שימוש במכשיר מלמאק. בתאריך 21.11.2023 הגיע לקופ"ח והופנה לצילום. בצילום-שבר מחובר. הוא הופנה למיון להסרת הגבס ולהתחלת טיפולי פיזיותרפיה. באותו היום הגיע לבי"ח בריאותא והגבס הוסר. הוא הופנה לטיפול פיזיותרפיה. בתאריך 15.02.2024 הגיע למומחה לכירורגיה של היד עם הגבלה קלה בטווחי התנועה של היד- ללא פחת עצבי או וסקולרי. בתאריך 16.04.2024 הגיע לקופ"ח עם תלונות על כאב בהנעת שכ"י ימין- לעיתים רדיאלי ולעיתים אולנרי. לאחר ביצוע צילום נרשם כי יש חשד לחוסר איחוי. בתאריך 26.09.2024 הגיע לקופ"ח והופנה לביצוע CT שכ"י ימין. ביצע CT של שורש היד מימין ביום 09.10.24. בסקירת הבדיקה נמצא איחוי של השבר בסקפואיד מימין, להתרשמותי עם זיוות קל.



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

מעברו:

שולל כל חבלות לשורש היד או היד משמאל טרם חבלתו.
2011- חבלה לאמה ימין במהלך משחק כדורגל- ללא פגיעה גרמית.

תלונות הנפגע:

- חזרתי לגור בבית עם ההורים כי לא הצלחתי לעבוד עם היד – עבדתי במלצרות.
- אני לא מצליח לחזור לעבוד במלצרות או בעבודה פיזית כי לאחר מכן כואב לי ביד ואני סובל בלילה.
- בחודשים הראשונים היו לי כאבי תופת ועכשיו עדיין יש כאבים.
- יש לי כאב בנהיגה ממושכת או אם אני עובד בכל דבר שדורש מאמץ עם היד.
- יש לי מגבלה בתנועה – אני לא יכול לעשות תנועה שלמה עם היד.
- אני לא עושה פעילות גופנית עם היד – מאז החבלה – אני מרגיש "דופק" וכאבים ביד בזמן פעילות.
- לא יצאתי למילואים בגלל הכאבים בשורש היד – אני בצנחנים במילואים – ולא יכולתי להצטרף לחברים שלי בעזה ולבנון...

בבדיקתו בתאריך 28.11.24

גבר כבן 24, ימני דומיננטי, בבדיקתו נינוח.

צלקת בת 1 ס"מ, בקדמת הכתף, מינורית ביותר, ללא רגישות, לדבריו מגרדת.

רגישות מה בשורש היד אובדן מעלות בודדות – רגישות ביומכנית קלה.

שורש היד מימין – פרונוציה מלאה ותקינה כמו משמאל סופינציה מלאה מימין ומשמאל, מבחן BALLOTMENT שלילי באזור הטריקוטרולונטום.

כף יד ימין – לציין כי מאגרף את ידו היטב וכן לציין טינל ודורקן שליליים משמאל ומעט חיוביים מימין וכן ירידת תחושה בכל האמה ובכל כף היד מימין (כפית וגבית) – איננו דרמטומלי לפי פיזור אולנרי או מדיאני או רדיאלי וכן מבחני ורטנברג ופרומנט שליליים. טינל שלילי בתעלה הקוביטלית משמאל ומימין. ללא דלדול של הטנר דו"צ.

דורסיפלציה משמאל לכדי 75 מעלות ואילו מימין 75 מעלות. כפיפה כפית משמאל כ-80 מעלות, כמו כן כ-80 מעלות מימין. הטיה רדיאלית ואולנרית מעט מופחתת מימין, וכן מפיקה כאב קל, בעיקר אל הסטילואיד הרדיאלי.

מבחן טחינת TFC וכן מבחן KIRK WATSON שליליים מימין.

היקף האמות 27 ס"מ שווה דו"צ, במרחק 10 ס"מ מקצה מקורב של האולנה.

בדיקות עזר ומסמכים שעמדו לרשותי

- סיכום ביקור ושחרור מבי"ח וולפסון מיום התאונה (04.09.2023)
- סיכומי ביקורים בבית חולים וולפסון מתאריכים 11.09.2023, 21.11.2023
- סיכום ביקורים בבריאות מתאריכים 06.09.2023
- סיכום ביקורים בקופ"ח מתאריכים 04.09.2023, 21.11.2023, 16.04.2024, 26.09.2024
- סיכום ביקור אצל ד"ר יפה, מומחה לכירורגיה של היד מתאריך 15.02.2024



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

סיכום ומסקנות

במקרה שלפנינו מדובר בגבר כבן 24, ימני דומיננטי.
בתאריך 04.09.2023, עת שרכב על קורקינט, התהפך ונחבל בגפה הימנית העליונה.
הנפגע טופל שמרנית בשל שבר בסקפואיד הימני והשבר התאחה בצורה מלאה עם עיוות קל ביותר להערכתו. כך, סבורני כי המופע הקליני אותו הפגין הנפגע הצביע על מגבלה מינורית ביותר בתנועה, וכן ברצוני לציין כי לא התרשמתי מפתולוגיה קלינית מעבר לכך, כולל התייחסות לתסמונת התעלה הקרפלית מימין. יתרה מכך, איני סבור כי קיימת פגיעה עצבית כלשהיא בנפגע זה.
מבחינה מעשית, איני סבור כי נותרה מגבלה משמעותית או כזאת המשפיעה על אופי החיים ומכלולם מעל למידה מינורית ביותר. כן, איני סבור כי הצלקת המינורית ביותר בקדמת הכתף מקנה נכות מעבר למינורית ביותר וחלקית וזאת לאור היעדר הרגישות ומאפייניה.

הערכת הנכות:

לאור כל האמור לעיל הנני מעריך את הנכות השיורית של מר טל תורג'מן ת.ז. 6-20782055 אשר נפצע בגפה העליונה הימנית כשהתהפך כרוכב קורקינט בתאריך 04.09.2023 כסך של 2% נכות בשל הפגיעה במפרק שורש היד מימין כאשר הפגיעה התפקודית בו הינה מינורית (וכאשר משוקללת כאן גם אפשרות ההחמרה בעתיד) ולפי סעיף מתכלל מותאם חלקי 35(א-ב) לקובץ התקנות.



כמוכן סבורני כי בשל הצלקת המינורית ביותר, ואשר אינה מכאיבה סך 1% נכות ולפי סעיף חלקי מותאם מתכלל 35(א-ב) לקובץ התקנות.

אני סבור כי לנפגע מגיעה נכות זמנית בת 100% למשך חודשיים מהתאונה נשואת חוות דעת זאת, ובת 50% למשך חודשיים נוספים.

איני סבור כי צפויה החמרה במצבו של הנפגע לעתיד לבוא אשר אינה מיוצגת באחוזי הנכות לעיל.
איני סבור כי הנפגע יזדקק לטיפול רפואי אשר איננו כלול בסל הבריאות של מדינת ישראל.
סוברני כי נכותו של הנפגע כפי שהיא מפורטת לעיל מייצגת גם את נכותו התפקודית וסוברני כי נכותו לעיל מייצגת כולה את המצב הבתרי חבלתי כנובע מהפגיעה נשואת חוות דעת זאת.

תעודה זו ניתנה על-ידי לשם הגשתה כראייה לבית משפט או לצורך דיון במסגרות אחרות. ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו, כשהיא חתומה על-ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

בברכה,
ד"ר אמיר אורון
אורתופד מומחה מנתח
מומחה בכירורגיה של היד
מוסמך ברפואת ספורט ומנתח כף יד ורפואת
מ.ר. 34060 מ.ר.מ. 25664 מ.ר.ת.מ. 29948

נספח 4 :

מרשמים וקבלות חלקיים

(עמודים 49 עד 53)





קבלה

מספר 10026749 : קבלה מספר
12:13:08 11.09.23 : תאריך הזנת הקבלה
ILS ש"ח : מטבע הקבלה

לכבוד:

תורג'מן טל, 20782055-6
תלמי יוסף 95 תלמי יוסף מיקוד: 8548
050-9434434

שולם על חשבון הביקורים הבאים:

שם מטופל: תורג'מן טל מספר זהות: 20782055-6

מספר מקרה	תאריך ביקור	שער	מספר חשבון	סימוכין	ת. חשבונית	סכום
32074001	11.09.23	מרפאות				320.00
						סה"כ

אמצעי סוג כרטיס	מס' כ.אשראי	בנק/תוקף סניף	מספר חשבון/מס' תשלומים	המחאה/שובר תאריך פרעון סכום	אישור	תאריך שובר
אשראי לאומי קארד	4724	09/26	001	0058001011		11.09.2023
						320.00
						סה"כ
						0.00

יתרה לתשלום בגין החשבוניות הנ"ל

משרד הקבלות
המרכז הרפואי ע"ש אדית וולפסון
קופה ראשית

חתימת הקופאי

שם קופאי : MAZALM

קופה : 0105 ק. קצה נמר קרן מזל מרדכי 0105

תאריך הדפסה: 11.09.23

שם מסוף: ק מחקרים וולפסון

מספר מסוף: 5777301

תאריך: 11.09.23 שעה: 12:13

כרטיס: לאומי קארד

מספר כרטיס: 4724

בתוקף עד: 09/26

מספר שובר: 58001011

מספר אישור: 0092658

סוג עסקה: חובה

מטבע: ש"ח

אשראי: רגיל

סכום: 320.00 ש"ח

אסמכתא: 010500000000124000



תאריך הדפסה: 04.09.23

מחלקה לרפואה דחופה

חיוב לביקור שמספרו: 11627071
מטבע: ILS

לכבוד: תורג'מן טל ת.ז.: 20782055-6
רחוב / מס: תלמי יוסף 95
עיר / מיקוד: 8548900 תלמי יוסף
טלפון: 050-9434434

מספר ביקור: 11627071 תאריך קבלה: 04.09.23 יח' מיון: רמי-אורת
הפניה מרופא : לא

קוד שירות תאור		כמ' מחיר		כיסוי % תנחה		סה"כ	
99283	ביקור במלר"ד, תשלום גלובלי	1	1,175.00	100.00	0.00	1,175.00	
L0962	בדיקה קלינית במלר"ד	1	0.00	100.00	0.00	0.00	
L0964	אגרת מלר"ד	1	0.00	100.00	0.00	0.00	
73030	צילום מפרק הכתף, קדמי-אחורי	1	0.00	100.00	0.00	0.00	
73030	צילום מפרק הכתף, אלכסוני אחורי-קדמי	1	0.00	100.00	0.00	0.00	
73090	צילום אמה, קדמי-אחורי	1	0.00	100.00	0.00	0.00	
73090	צילום אמה, צדי	1	0.00	100.00	0.00	0.00	
L1039	שורש יד, ללא חומר ניגוד	1	0.00	100.00	0.00	0.00	
CT							
		סה"כ:		1,175.00			

חשבון ביניים

התחייבות

אני הח"מ: תורג'מן טל
ת.ז.: 20782055-6 שכתובתי: 8548900 תלמי יוסף תלמי יוסף 95
טלפון: 050-9434434 מקום עבודה:
טלפון בעבודה:

מתחייב/ת בזה לשלם לביה"ח את החשבון הנ"ל תוך 14 יום ממועד קבלת החשבון ו/או להמציא התחייבות מתאימה.

שם חולה/משלם חלופי: תורג'מן טל
חתימת המתחייב/ת

בכבוד רב

סטלה חיימוב

ט.ל.ח.

עמוד: 1 - 50 - 1

STELAH

בי"מ אשכול פארם בע"מ
 אזור תעשייה -אבשלום
 טל: 08-6763644
 ח.פ: 516861051

תאריך: 06/09/23 שעה: 12:37
 שם מוכר: אבו קיעאן עימאד

קוד	שם פרטי	כמות	סה"כ
2	שמות	1	17.00
2	שמות	1	10.00
2	שמות	1	49.20
48508 ADVIL FORTE LIQUIGEL 20S			76.20
* 3 סה"כ			76.20
לתשלום			76.20
Isra			

חשבונית מס/קבלה 110/2 מקור

שם מסוף
 מספר מסוף
 גרסת תוכנה
 מספר עסק בחברת האשראי
 תאריך ושעת העסקה
 שם כרטיס
 מספר כרטיס
 מספר שובר
 UID
 RRN
 סוג עסקה
 מספר אישור מנפיק
 גורם מאשר
 אופן ביצוע העסקה
 סוג אשראי
 סכום העסקה
 מטבע
 זיהוי יישום בשבב
 סידורי ש
 סידורי כ

אשכול פארם בע"מ
 1900886
 ABS0016261
 4552817
 12:36 06/09/23
 MAX VISA
 4724
 03002020
 23090612386519008651769
 324900158767
 חובה
 011397
 חברה
 כרטיס קרבה
 דגיל
 76.20
 ש"ח
 A0000000031010
 0159
 02





קה לרפואה דחופה

תאריך הדפסה: 04.09.23

חיוב לביקור שמספרו: 11627071
מטבע: ILS

לכבוד: תורג'מן טל ת.ז: 20782055-6
רחוב / מס': תלמי יוסף 95
עיר / מיקוד: 8548900 תלמי יוסף
טלפון: 050-9434434

מספר ביקור: 11627071 תאריך קבלה: 04.09.23 יח' מיון: רמי-אורת
הפניה מרופא: לא

קוד שירות תאור	כמ'	מחיר	כיסוי%	הנחה	סה"כ
99283 ביקור במלר'יד, תשלום גלובלי	1	1,175.00	100.00	0.00	1,175.00
L0962 בדיקה קלינית במלר'יד	1	0.00	100.00	0.00	0.00
L0964 אגרת מלר'יד	1	0.00	100.00	0.00	0.00
73030 צילום מפרק הכתף, קדמי-אחורי	1	0.00	100.00	0.00	0.00
73030 צילום מפרק הכתף, אלכסוני אחורי-קדמי	1	0.00	100.00	0.00	0.00
73090 צילום אמה, קדמי-אחורי	1	0.00	100.00	0.00	0.00
73090 צילום אמה, צדי	1	0.00	100.00	0.00	0.00
L1039 שורש יד, ללא חומר ניגוד	1	0.00	100.00	0.00	0.00
CT					
סה"כ:					1,175.00

חשבון ביניים

התחייבות

אני הח"מ: תורג'מן טל
ת.ז: 20782055-6 שכתובתי: 8548900 תלמי יוסף תלמי יוסף 95
טלפון: 050-9434434 מקום עבודה:
טלפון בעבודה:

מתחייב/ת בזה לשלם לביה"ח את החשבון הנ"ל תוך 14 יום ממועד קבלת החשבון.
להמציא התחייבות מתאימה.

ם חולה/משלם חלופי: תורג'מן טל
תימת המתחייב/ת

בכבוד רב

סטלה חיימוב

בי"מ אשכול פארם בע"מ
 אזור תעשיה -אבשלום
 טל: 08-6763644
 ח.פ: 516861051

תאריך: 06/09/23 שעה: 12:37
 שם מוכר: אבו קיעאן עימאד

קוד	שם פריט	כמות	סה"כ
2	שוונות	1	17.00
2	שוונות	1	10.00
48506	ADVIL FORTE LIQUIGEL 20S	1	49.20

* #3 סה"כ 76.20
 לתשלום 76.20
 lsra 76.20

חשבונית מס/קבלה 110/2 מקור

אשכול פארם בע"מ	שם מסוף
1900865	מספר מסוף
ABS001626I	גרסת תוכנה
4552817	מספר עסק בחברת האשראי
12:36 06/09/23	תאריך ושעת העסקה
MAX VISA	שם כרטיס
	מספר כרטיס 4724
03002020	מספר שובר
23090612365519008651769	UID
324900156767	RRN
חובה	סוג עסקה
011397	מספר אישור מנפיק
חברה	גורם מאשר
כרטיס קרבה	אופן ביצוע העסקה
רגיל	סוג אשראי
76.20	סכום העסקה
ש"ח	מטבע
A0000000031010	זיהוי יישום בשבב
0159	סידורי ש
02	סידורי כ

נספח 5 :

תעודת בגרות

(עמודים 55 עד 56)





משרד החינוך

תעודת בגרות

הבוגר בעל ת"ז 207820556

טל תורג'מן

סיים את חוק לימודיו בבית הספר נופי הבשור

מגן (660324)

בשנת תשע"ח (2018)

ועמד בבחינות של משרד החינוך



דו"ר גל

מנהל/ת אגף בכיר/ה בחינוך

א.ל.א.א

מנכ"ל/ית משרד



התהליך החינוכי שואף
להעניק לתלמידים
תחושות ערך, צמיחה
ומסוגלות, הצלחה ומימוש
עצמי בד בבד עם חוויית
הגילוי והמענה
לסקרנותם. כמו כן
התהליך החינוכי שואף
לפתח את התלמידים
כאנשים פעילים,
המשתלבים בחברה
והתורמים לה.

כדי שהתהליך ישיג את
מטרותיו, על מערכת
החינוך לאפשר למידה
משמעותית בכל הרצף
החינוכי ולהבטיח את
האיזון הנדרש בין
המימוש העצמי לבין
המחויבות לחברה.

(מתוך: "הלומד, המלמד ומה
שביניהם" משרד החינוך, תשע"ד)

חתימה
דיגיטלית

מקצועות חובה והגבר

המקצוע	יח' לימוד	הציון	
תנ"ך	2	מספיק	64
ספרות	2	טוב	79
עברית	2	טוב	77
היסטוריה	2	טוב	80
אזרחות	2	כמעט טוב	71
אנגלית	4	טוב מאוד	86
מתמטיקה	3	כמעט טוב	72
גאוגרפיה - אדם וסביבה	5	טוב מאוד	86

מקצועות פנימיים

המקצוע	שעות לימוד	הציון	
השכלה כללית בחברה ורוח א	30	מספיק	61
השכלה כללית בחברה ורוח ב	30	מספיק	62
מבוא למדע וטכנולוגיה לכל	90	טוב מאוד	87
חינוך גופני	180	כמעט טוב	70
מעורבות חברתית	180	סיים	

הבוגר

טל תורג'מו

בעל ת"ז

207820556

עמד בבחינות של
משרד החינוך
במקצועות דלהלן
והשיג
את הציונים האלה:



נספח 6 :

תעודות הסמכה והוקרה

(עמודים 58 עד 60)





תעודת גמור קורס מ"כ"ים חי"ד

התניך טל תורג'מן

סיים בהצלחה והוסמך

במ"כ רזבאי 08

"כאן מתחיל הפיקוד של המחר"

אבי רוזנפלד, אל"מ
מח"ט ביסלמ"ח

סא"ל,
450

מוטי חיים
מג"ד



תעודת הסמכה

מוענקת ל:

רב"ט טל תורג'מן

סיים בהצלחה

קורס צלפי חיר



ישר כוח!

סא"ל דודו עבו

מפקד ביה"ס ללוט"ר

רס"ן בוריס סיניאייב

ראש מחור צלפים

תעודת הוקרה

מוענקת בזאת ל-

סמ"ר טל תורג'מן

הערכה רבה על תרומתך הראויה
לשבח בהצלחת פלגת האש
במהלך התעסוקה המבצעית, על
הובלת צוות הצלפים תוך מצוינות
ודוגמה אישית, ועל חלקך בהגנה
על תושבי רמת הגולן.
בהצלחה בהמשך!

רס"ן אוריאל ביבי,
מפל"ג האש 'צפע' 202

תע"מ אביטל
12.12-17.03



מפל"ג



אזה"ד



ניוד



מרגמות



צלפים

נספח 7 :

פרטי טיסות

(עמודים 62 עד 62)



Your trip

Booking ref: M8AK5E

CheckMyTrip

Trip in Me

Document Issue Date: 15 August 2022

Traveler	Mr Tal Torgeman	Agency	HOLON TOURS IDAN ZUSMAN
			Yot
			Yot
			YOT
		Telephone	972
		Fax	972

Offset your carbon footprint

Learn more

Powered by CH

Friday 16 December 2022

	Turkish Airlines TK 791		
	Departure	16 December 01:00	Tel Aviv Yafo, (Ben Gurion Intl) (+)
Check-in	Arrival	16 December 04:20	Istanbul, (Istanbul Airport) (+)
	Duration	02:20 (Non stop)	Terminal: 3
	Booking status	Confirmed	
	Class	Economy (S)	
	Baggage allowance	2 Piece(s) for Mr Tal Torgeman	
	Equipment	AIRBUS A321	
	Flight meal	Meal	

Friday 16 December 2022

	Turkish Airlines TK 015		
	Departure	16 December 10:05	Istanbul, (Istanbul Airport) (+)
Check-in	Arrival	16 December 22:25	Buenos Aires, (Ministro Pistarini) (+)
	Stop	Airport Name	City Name
		Guarulhos Intl(+)	Sao Paulo
	Total duration	18:20 (1 Stop)	Arr. Time - Dep. Time
	Booking status	Confirmed	17:50 - 19:25 . Ground Time 01:30
	Class	Economy (S)	
	Baggage allowance	2 Piece(s) for Mr Tal Torgeman	
	Equipment	AIRBUS A350-900	
	Flight meal	Meal	

Sunday 02 July 2023

	Turkish Airlines TK 184		
	Departure	02 July 13:50	Cancun, (International) (+)
Check-in	Arrival	03 July 09:45	Istanbul, (Istanbul Airport) (+)
	Duration	11:55 (Non stop)	
	Booking status	Confirmed	
	Class	Economy (L)	
	Baggage allowance	2 Piece(s) for Mr Tal Torgeman	
	Equipment	BOEING 777-300ER	
	Flight meal	Meal	

Monday 03 July 2023

	Turkish Airlines TK 794		
	Departure	03 July 11:20	Istanbul, (Istanbul Airport) (+)
Check-in	Arrival	03 July 13:25	Tel Aviv Yafo, (Ben Gurion Intl) (+)
	Duration	02:05 (Non stop)	Terminal: 3
	Booking status	Confirmed	
	Class	Economy (L)	
	Baggage allowance	2 Piece(s) for Mr Tal Torgeman	
	Equipment	AIRBUS A321	