



לכבוד

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

באמצעות דוא"ל

ח.נ. שלום רב,

רכב נושא מ"ר 180-20-401
הנדון: ג'סור אישונקולוב, ת.ז. 332479062
תאונה מיום 15/3/2024

נתבקשתי ע"י מרשי, הנפגע שבנדון לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 15.3.24, היה הרכב שבנדון מעורב בתאונה עם רכב נושא מ"ר 69-687-32, ומרשי נפגע בגופו (להלן: "התאונה").

רצ"ב העתק תעודות ביטוח חובה וצילום רישיון רכב מעורב, מסומנים כנספח 1.

2. בעטייה של התאונה סבל מרשי מכאבים וההגבלה בתנועות הצוואר והגב, ומשהחמירו, עם הקרנת הכאבים לגפיים התחתונות פנה מרשי לקבלת טיפול רפואי והוחלט להפנותו למוקד ולהמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

3. בנוסף לכאבים ולהגבלה בתנועות הצוואר והגב, החל מרשי לסבול מחולשה בידיים, נימולים והוחלט להפנותו לבירור טראומטולוגי והפניה לביצוע בדיקות הדמיה.

4. בדיקת CT שכוונה לעמוד השדרה הדגימה בלטי דיסק בעמוד השדרה הצווארי, כן, היצרות של הנקבים הנוירליים בגובה L5-L4, בלט דיסק בגובה L3-L4, ופריצת דיסק בגובה S1-L5-L4.

5. נוכח הפרעות בשליטה על סוגר השתן הוחלט להפנותו לבירור אורולוגי במקביל להמשך הבירור האורתופדי והומלץ לו על המשך טיפול, שימוש בחגורת גב, טיפול תרופתי נרקוטי ומנוחה בנוסף להמשך בירור וביצוע בדיקות דימות נוספות.

6. הקרנת הכאבים לגפיים החמירה באופן הגורם למרשי להתקשות בהליכה והוא הופנה להמשך טיפול במסגרת מרפאות כאב שם הומלץ לו על קבלת טיפול זריקתי אפידורלי (בלוק), טיפול תרופתי נרקוטי, פיזיותרפיה, ייעוץ אורתופד עמוד שדרה והמשך טיפול תרופתי.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות, כנספח 2.

7. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה סובל מרשי מכאבים וההגבלה בתנועות הצוואר והגב, מהקרנת הכאבים לגפיים, מקושי בביצוע תפקודים ידניים, מקושי בהליכה, עמידה ושיבה ממושכת, מקושי בכיפוף וכריעה, הרמה, נשיאה, הוא נזקק לקבלת טיפולים רפואיים וקבלת טיפול נוגד כאב ויזקק לכך גם בעתיד.

8. מרשי נהג משאית בעיסוקו, לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה לא התאפשר למרשי להמשיך בעבודתו, הוא מתקשה בהשתלבות במעגל התעסוקתי ונגרמו לו הפסדי שכר.

9. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה נזקק מרשי להוצאות בגין שימוש במוניות, נסיעות לטיפולים ורכישת תרופות ותכשירים נוגדי כאבים.

10. לאחר התאונה ותוצאותיה מתקשה מרשי בניהול משק ביתו, הוא נזקק לעזרת הזולת באופן מוגבר ויזקק לכך גם בעתיד.

11. בנסיבות המתוארות לעיל, על מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות משפטיות ועתירה למינוי מומחים, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובאלי בסך 260,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ

12. נא עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

*רצ"ב יפוי כח חתום על ידי מרשי.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

#202406716#

13:59 17/03/2024

08-21 דמי ביטוח 286-093

202406716 תעודת ביטוח מס' עותק

הכשרה
חברה לביטוח בע"מ

חשוב!

מקודת רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל - 1970
משגבל לרכב הנושא מס' רישוי למי רשות הרישוי בישראל בלבד

שם בעל הפוליסה: תשורת וזרות:		אשונקולוב ג'סור		מס' רישוי:		332479062		מס' רישוי:		180-20-401	
כתובת:		יהדות קנדה 34		מס' פוליסה:		אור יהודה		מס' פוליסה:		83272179/24	
יגון / דגם:		יונדאי איוניק ס		שנת ייצור:		2018		סוג הרכב לביטוח:		סוג הרכב על פי רישיונו:	
מס' שלדה:				פרטי		01		M-1		1580	
שם סוכן:				זרבי		4081147		שעת הובאה:		14:00	
מס' סיכון:		215780		נעמן סוכנות לביטוח		17/03/2024		קוד מוטב:		62-00856	

חלק א': בני אדם הרשאים לנהוג -
על פי הפעמים הקבועים להקטן מספר חלק א' יעיל גם תשעה א'

(א) (ג)

תשורת וזרות:

שם המזנק בשם:

סה"כ לתשלום ב- ש"ח

1657.00

מסרות השיטות המותרות - על פי הסעיפים הקבועים להקטן מספר חלק א' יעיל גם תשעה א'.

(א), (ב), (ג)

חלק ג': המבטות כיסוי

אין הרחבות

לתשומת לב המבוטח / הסוכן:

- תוקף הביטוח מותנה בפירעון בבנק של "סה"כ לתשלום" הנקוב בתעודה.
- על תוקפת הבנק אין תוקף לתעודה זו.
- אין כל תוקף לתעודת בטוח המוטלת בכתב יד.

העתק למאמץ לביטוח
08-03-2024
אריאל

שולם
באמצעות בנק מזרחי
חש' 461-363782

13:59 17/03/2024

202406716
הכשרה חברה לביטוח בע"מ

202406716 תעודת ביטוח מס' עותק

הכשרה
חברה לביטוח בע"מ

חשוב!

מקודת רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל - 1970
משגבל לרכב הנושא מס' רישוי למי רשות הרישוי בישראל בלבד

שם בעל הפוליסה: תשורת וזרות:		אשונקולוב ג'סור		מס' רישוי:		332479062		מס' רישוי:		180-20-401	
כתובת:		יהדות קנדה 34		מס' פוליסה:		אור יהודה		מס' פוליסה:		83272179/24	
יגון / דגם:		יונדאי איוניק ס		שנת ייצור:		2018		סוג הרכב לביטוח:		סוג הרכב על פי רישיונו:	
מס' שלדה:				פרטי		01		M-1		1580	
שם סוכן:				זרבי		4081147		שעת הובאה:		14:00	
מס' סיכון:		215780		נעמן סוכנות לביטוח		17/03/2024		קוד מוטב:		62-00856	

ניתן לשלם בכל סניפי הבנקים הבאים:

- בנק הפועלים
- בנק מורח המאוחד
- בנק לאומי לישראל
- בנק דיסקונט לישראל
- הבנק הבינלאומי הראשון לישראל
- בנק הדואר - במסומן בלבד
- "יונה" ו"אשראכרט"
- בבנק בו הונפק הכרטיס

סה"כ לתשלום ב- ש"ח

1657.00

14:00 17/03/2024

202406716

חותמת הבנק

ה-1-00

17/03/2024

180-20-401

8327217924

לתשלום בבנק

רישיון רכב

משרד התחבורה
המספר 6968732

מספר רכב 6968732		סוג M1 פרטי נוסעים		בתוקף עד 27/08/2024	
בעלים פורת שמואל		מספר רישוי 55450		תאריך רישוי 28/08/14	
מספר תאריך הרישוי 16/08/23		תאריך בעלות 07/10/14		מספר רישוי 01	
מועד עליה לכביש 08/2014		מספר שילדה 1		מספר רישוי JSAGYC21S00401595	
מספר תאריך הרישוי 1586		מספר תאריך הרישוי 195/65R15 91 H		מספר תאריך הרישוי 195/65R15 91 H	
מספר תאריך הרישוי 1650		מספר תאריך הרישוי 1777151		מספר תאריך הרישוי 1777151	
מספר תאריך הרישוי 1650		מספר תאריך הרישוי 1777151		מספר תאריך הרישוי 1777151	
מספר תאריך הרישוי 1650		מספר תאריך הרישוי 1777151		מספר תאריך הרישוי 1777151	
מספר תאריך הרישוי 1650		מספר תאריך הרישוי 1777151		מספר תאריך הרישוי 1777151	

שותף 05276855-3

סוג רכב GYC21S		דגם GLX		מספר רישוי 2	
מספר רישוי 2		מספר רישוי 2		מספר רישוי 2	
מספר רישוי 2		מספר רישוי 2		מספר רישוי 2	
מספר רישוי 2		מספר רישוי 2		מספר רישוי 2	



ת.תשלום 16/08/23 סך 1271.00 ש"ח

רשומון יבוא 430713990

כפל

הסכום לתשלום (ש"ח)
פטור

לתשומת לב: רישיון הרכב תקף רק לאחר תשלום האגרה ועמידה במבחן כשירות תנועה (טסט) על פי חוק - חלה חובה לשלם את אגרת הרישוי, גם אם לא נעשה ברישוי שימוש בפועל. מידע על זכויות לפטור מאגרת רישוי ואפשרויות ביטול רישיון הרכב ניתן למצוא באתר משרד התחבורה או במקד הטלפוני 5678



לשלם מקום
באתר האינטרנט

חידוש רישיון רכב הודעת זיכוי

6968732-24-5

בעל הרכב

פורת שמואל
נחל שניר 21 דירה 10
קרית אונו
55450

מספר הרכב 6968732-24-5

הסכום לתשלום (ש"ח)
פטור

כפל

הודפס ע"י עמדה 2452 16/08/2023 12:13:09







תאריך: 20/03/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר אבו עמאר אנואר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית



0300250933



126704



קוד הפניה: 370370146

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: כרמל 4, אור יהודה (בית ספר רמון, כניסה מאזור החניון)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אישונקולוב		שם פרטי: ג'סור		ת.ז.: 332479062	
ת.לידה: 17/09/1990		מין: ז		טלפון: 0507009555		טל.עבודה/נייד: 0507009555	
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה		מיקוד: 6037534					

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: כללי (מבוגרים וילדים)

מופנה אל: מכבי פתח תקוה

כתובת: רבין 1 פתח תקוה

טלפון: מוקד מכבי ללא הפסקה - 3555* או 1700-50-53-53

בבדיקה שערכתי בתאריך: 20/03/2024 בשעה: 14:12

תלונות: מטופל בן 33 לא מוכר לי יודע על בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4, בליטה אחורית בינונית של הסחוס הדיסקלי בגובה L4-L5. בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.

ביום ששי 15/03/24 היה מעורב בתאונת דרכים, נהג ברכב פרטי היה חגור בזמן עמידה ברמזור רכב נכנס ברכבו מאחור. לא נפתחו כריות אוויר, לא חבלת ראש ללא בחילות או הקאות. כעת פנה עקב כאבים חזקים בגב עם הקרנה לגפיים תחתונות ללא אי שליטה על הסוגרים. מופנה למוקד לבדיקה, צילומים

ממצאים: רגישות פאראווסטברלית מותנית

• CONTUSION BACK

אבחנה:

• DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
• LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
• TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

בעיות ידועות:

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

מעש/ת: כן

מופנה לצורך:

לאחר תאונת דרכים

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 21/03/2024 בשעה 14:12

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד. מומלץ לוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

20/03/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש



0328820964



092913



קוד הפניה: 376004416

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: טראומה אורתופדית דחופה

טלפון: -

תלונות:

בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 מטופל בן 33 לא מוכר לי יודע על בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4, בליטה אחורית בינונית של הסחוס הדיסקלי בגובה L4-L5. בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.

ביום שישי 15/03/24 היה מעורב בתאונת דרכים, נהג ברכב פרטי היה חגור בזמן עמידה ברמזור רכב נכנס ברכבו מאחור. לא נפתחו כריות אוויר, לא חבלת ראש ללא בחילות או הקאות. כעת פנה עקב כאבים חזקים בגב עם הקרנה לגפיים תחתונות ללא אי שליטה על הסוגרים. מופנה למוקד לבדיקה, צילומים

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01 עד היום לא נבדק, לדבריו חולשה בידים ורגליים, פראסטזיות, טרמור בידים. כעת בביקור הראשון אחרי MVA מופנה למוקד טראומה לצורך יעוץ טראומטולוגי

ממצאים:

בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 רגישות פאראווסברלית מותנית

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 מופנה למוקד לצילום עמוד שדרה

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01

אבחנה:

- CONTUSION BACK
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

מעש/ת: כן

מופנה לצורך:

יעוץ אורתופדי

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 02/05/2024 בשעה 12:48

תאריך: 01/05/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0328820964



092913

קוד הפניה: 376004416



טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.ז.: 332479062	
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז
תלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534

מוקד רפואה דחופה

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד.
מומלץ לזוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.
נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/05/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך: 20/03/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



126704

ד"ר אבו עמאר אנואר

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: כרמל 4, אור יהודה (בית ספר רמון, כניסה מאזור החניון)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

תמצית הביקור מתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06

תאריך הביקור: 20/03/2024

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מוקד רפואה דחופה		

002707490621



0328820964



092913



קוד הפניה: 376004416

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.ז.: 332479062	טל.עבודה/נייד: 0507009555
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: טראומה אורתופדית דחופה

טלפון:

תלונות:

בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 מטופל בן 33 לא מוכר לי יודע על בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4, בליטה אחורית בינונית של הסחוס הדיסקלי בגובה L4-L5. בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.

ביום שישי 15/03/24 היה מעורב בתאונת דרכים, נהג ברכב פרטי היה חגור בזמן עמידה ברמזור רכב נכנס ברכבו מאחור. לא נפתחו כריות אוויר, לא חבלת ראש ללא בחילות או הקאות. כעת פנה עקב כאבים חזקים בגב עם הקרנה לגפיים תחתונות ללא אי שליטה על הסוגרים. מופנה למוקד לבדיקה, צילומים

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01 עד היום לא נבדק, לדבריו חולשה בידים ורגליים, פראסטיות, טרמור בידים. כעת בביקור הראשון אחרי MVA מופנה למוקד טראומה לצורך יעוץ טראומטולוגי

ממצאים:

בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 רגישות פאראוונטברלית מותנית

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 מופנה למוקד לצילום עמוד שדרה

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01

אבחנה:

- CONTUSION BACK
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

מעשנת: כן

מופנה לצורך:

יעוץ אורתופדי

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 02/05/2024 בשעה 12:48

מ.ר גורם מפנה



0328820964



092913



קוד הפניה: 376004416

טלפון: 03-5387222

073-2284246 :079

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

332479062 :.ט.ת

שם פרטי: ג'סור

שם משפחה: אישונקולוב

טל.עבודה/נייד: 0507009555

0507009555

טלפון:

מִיָּן: ז

17/09/1990

ת.לידה:

מיקוד 6037534

יהדות קנדה 34/12, אור יהודה

כתובת:

0332479062

מוקד רפואה דחופה

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד.
מומלץ לוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/05/2024

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חתימה וחוקמת

30593 A.L.D. 86508
GLADWIN GLADWIN
LUL GLADWIN
JUL

תאריך: 01/05/2024

מכבי שירותי בריאות
מוקד רפואה דחופה

ד"ר יוספוב ליאור
טראומטולוגיה

מ.ר גורם מפנה



התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6660700

פקס: 03-7178347

כתובת: דרך יצחק רבין 1, פתח תקווה

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.לדה: 17/09/1990	מין: ז
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	טלפון: 0507009555
0332479062	ת.ז.: 332479062
טל.עבודה/נייד: 0507009555	
מיקוד: 6037534	

מכתב שחרור

01/05/2024

תאריך:

שעת קבלה: 21:55

שעת שחרור: 22:48

סיבת הפניה:

כאבי גב וצוואר מזה זמן רב
החמירו לאחר ת.ד. מלפני כחודשיים
ביצע MRI לפני מספר חודשים שהדגים מספר בלטי דיסק
נמצא במעקב אורתופדי
טופל בזריקה אפידורלית לפני כחודש ללא הטבה.
ימשיך טיפול ובירור ע"י האורטופד המטפל
נגד כאבים

אבחנות פעילות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות:

לא ידוע

טיפול אחות

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
01/05/2024	22:29	אומדן כאב	עוצמה: 10	
01/05/2024	22:29	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
01/05/2024	22:29	מיון ראשוני - TRIAGE		
01/05/2024	22:29	הדרכה לשיכון וטיפול בכאב		

אבחנה:

- LOW BACK PAIN

תרופות שניתנו:

ARCOXIA 120MG X 7 - {למשך 7 ימים} 1 X 1
ZALDIAR 325/37.5MG - {למשך 10 ימים} 1 X 2

ד"ר יוספוב ליאור

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך

תאריך: 01/05/2024

מכבי שירותי בריאות
מוקד רפואה דחופה

ד"ר יוספוב ליאור
טראומטולוגיה

מ.ר גורם מפנה



התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6660700

פקס: 03-7178347

כתובת: דרך יצחק רבין 1, פתח תקווה

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז
תל.עבודה/נייד: 0507009555	טלפון: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד 6037534
ת.ז.: 332479062	

מכתב שחרור

מעקב .

את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה.
מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.



0013681622



059039



קוד הפניה: 376162830

טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 332479062

שם פרטי: ג'סור

שם משפחה: אישונקולוב

טל.עבודה/נייד: 0507009555

0507009555

טלפון:

מין: ז

17/09/1990

תלידה:



0332479062

מיקוד 6037534

יהדות קנדה 34/12, אור יהודה

כתובת:

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

לאחר תאונה

כאבים בצוואר וגב תחתון עם רגישות והגבלה בתנועות
בבדיקה נירולוגי: אין חסר נירולוגי

אבחנה:

- CONTUSION BACK
neck

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות:

05/02/2024 - לא ידוע -

מעשנות: כן

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד השדרה גבי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

דיסק?

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
07/02/2024	85 ימים		Creatinine (B)
07/02/2024	85 ימים		eGFR

שם הרופא: דר' שרים עמית

תאריך: 02/05/2024

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/05/2024 עד תאריך - 29/10/2024

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך: 02/05/2024

מכבי שירותי בריאות

דר' שרים עמית

מ.ר גורם מפנה

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



0013681622



059039

קוד הפניה: 376162506



טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

מכון איזוטופים - SPECT מיפוי עצמות

תלונות:

לאחר תאונה
כאבים בצוואר וגב תחתון עם רגישות והגבלה בתנועות
בבדיקה נירולוגי: אין חסר נירולוגי

אבחנה:

• CONTUSION BACK
neck

בעיות ידועות:

• DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
• LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
• TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	78320.00.00	SPECT מיפוי עצמות

סיבת הבדיקה/שאלה

אתר זימון תורים אסותא: appointment.assuta.co.il

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

02/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/05/2024 עד תאריך - 29/10/2024

תאריך: 02/05/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

דר' שרים עמית

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



0013681622



059039

קוד הפניה: 376162830



טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.ז.: 332479062	טל.עבודה/נייד: 0507009555
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז
תלפון: 0507009555	טלפון: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

לאחר תאונה
כאבים בצוואר וגב תחתון עם רגישות והגבלה בתנועות
בבדיקה ניירולוגי: אין חסר ניירולוגי

אבחנה:

• CONTUSION BACK
neck

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות:

05/02/2024 - לא ידוע -

מעש/ת: כן

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד השדרה גבי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

דיסק?

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
07/02/2024	85 ימים	0.82	Creatinine (B)
07/02/2024	85 ימים	116	eGFR

שם הרופא: דר' שרים עמית

תאריך: 02/05/2024

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/05/2024 עד תאריך - 29/10/2024

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך: 02/05/2024

מכבי שירותי בריאות

דר' שרים עמית

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



0013681622



059039

קוד הפניה: 376162506



טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

מכון איזוטופים - SPECT מיפוי עצמות

תלונות:

לאחר תאונה
כאבים בצוואר וגב תחתון עם רגישות והגבלה בתנועות
בבדיקה נוירולוגי: אין חסר נוירולוגי

אבחנה:

• CONTUSION BACK
neck

בעיות ידועות:

• DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
• LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
• TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	78320.00.00	SPECT מיפוי עצמות

סיבת הבדיקה/שאלה

אתר זימון תורים אסותא: appointment.assuta.co.il

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

02/05/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/05/2024 עד תאריך - 29/10/2024

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: אישונקולוב, ג'סור, ת.ז: 332479062 תאריך לידה: 17/09/1990

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 12/05/2024

מיפוי עצמות כולל בדיקת ספקט אגן:

חומר הזרקה : המטופל קיבל 27.00mCi של Tc99m MDP.

סיבת הפניה: כאבים בצוואר ובגב אחרי תאונה.
מיפוי קודם מ- 03.07.2023.

ממצאים:

קיימת קליטה מוגברת בחיבור מנובריום וגוף סטרנום, ללא שינוי בהשוואה למיפוי הקודם -
יתכן שינויים ניווניים, לאור חבלה דרושה קורלציה קלינית.
קיימת קליטה מעט מוגברת, מודגמת גם במיפוי הקודם, בפטלות, קליטה מעט מוגברת דיפוזית בכתפיים
ואי סדירות בקליטה בע"ש גבי.
קליטה מוקדית בלסת עליונה משמאל - כנראה בעיה דנטלית.
אין לראות קליטה פתולוגית בשאר השלד.

סיכום: קליטה מוגברת כנ"ל ככל הנראה על רקע שינויים נווניים או דלקתיים.

טכנאי/ת: דור כהן

בברכה,
ד"ר יפרמוב ניקולאי
מומחה לרפואה גרעינית
מר 29702

הוקלד על ידי: קרן זגורוב
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא
המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, **על ידי הרופא המפנה בלבד.**
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי <צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

מכון CT

הנדון: אישונקולוב, ג'סור, ת.ז: 332479062 תאריך לידה: 17/09/1990

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 21/05/2024

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש צווארי

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

סקוליוזיס קלה קמורה ימינה.
הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש גבי ומותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים מוצרים בגובה L4-L5.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה גבי ומותני.
המפרקים הסקרואליאקליים הודגמו שמורים.
אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך עמוד שדרה גבי.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה גבי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5, L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה מותני.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 24311

הוקלד על ידי: קרן שחורי
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.

במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדילוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.

בכל נושא אחר,

אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00

כמו כן ניתן לפנות באמצעות:

דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il

פקס 03-7645229

המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית

רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי <צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון



092913



ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

אישור רפואי

מיועד ל: ביטוח לאומי

תלונות: בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 מטופל בן 33 לא מוכר לי יודע על בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4, בליטה אחורית בינונית של הסחוס הדיסקלי בגובה L4-L5. בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.

ביום שישי 15/03/24 היה מעורב בתאונת דרכים, נהג ברכב פרטי היה חגור בזמן עמידה ברמזור רכב נכנס ברכבו מאחור. לא נפתחו כריות אוויר, לא חבלת ראש ללא בחילות או הקאות. כעת פנה עקב כאבים חזקים בגב עם הקרנה לגפיים תחתונות ללא אי שליטה על הסוגרים. מופנה למוקד לבדיקה, צילומים

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01 עד היום לא נבדק, לדבריו חולשה בידים ורגליים, פראסטיות, טרמור בידים. כעת בביקור הראשון אחרי MVA מופנה למוקד טראומה לצורך יעוץ טראומטולוגי

בביקור בתאריך 16/06/2024 בשעה 16:31:40 מבקש לועדה לביטוח לאומי תוצאות בירורים בנוסף - במשך 3 חודשים חוסר שליטה על סוגרים - אי שליטה על מתן שתן. מופנה לאורולוג

ממצאים: בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 רגישות פאראוונטברלית מותנית

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01

בביקור בתאריך 16/06/2024 בשעה 16:31:40

- CONTUSION BACK
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

אבחנות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

בעיות ידועות:

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

הערות: כמתואר לעיל

רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוסטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים

מ.ר גורם מפנה



ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:		שם משפחה: אישונקולוב		שם פרטי: ג'סור		ת.ז.: 332479062	
	0332479062	ת.לידה:	17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555	ת.ז.: 332479062
		כתובת:	יהדות קנדה 34/12, אור יהודה		מיקוד 6037534		

אישור רפואי

שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

16/06/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



059039



כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 388777981

טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

התייעצות מומחה

- במכבי

טיפול בכאב

תחום שירות:

תלונות:

בביקור בתאריך 02/05/2024 בשעה 09:49:41

לאחר תאונה

כאבים בצוואר וגב תחתון עם רגישות והגבלה בתנועות

בבדיקה נירולוגי: אין חסר נירולוגי

בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35

מזה שבוע כאב ברגל שמאל וכאבים בגב

קושי בשיבה

ממצאים: בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

ממצאים:

סקולוזיס קלה קמורה ימינה.

הגובה של גופי החוליות שמור.

המרווחים הבינחולייתיים שמורים.

הנקבים הנירליים ללא הצריות.

המפרקים הפצטיים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.

בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6.

אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש גבי ומותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.

המרווחים הבינחולייתיים שמורים.

הנקבים הנירליים מוצרים בגובה L4-L5.

המפרקים הפצטיים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה גבי ומותני.

המפרקים הסקראוליאקליים הודגמו שמורים.

אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך עמוד שדרה גבי.

אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה גבי.

בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4.

בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5, L5-S1.

אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה מותני.

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35

דין ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35

אבחנה:

• CONTUSION BACK
neck

תאריך: 23/07/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



059039



קוד הפניה: 388777981

טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

ד"ר שרים עמית

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.ז.: 332479062	טל.עבודה/נייד: 0507009555
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534
0332479062	

התייעצות מומחה

מעשנת: כן

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

מטרת ההפניה: איזון כאב

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 23/07/2024 עד תאריך - 19/01/2025

23/07/2024

חתימה וחותמת

תאריך



0013681622



059039



קוד הפניה: 388777892

טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

בביקור בתאריך 02/05/2024 בשעה 09:49:41

לאחר תאונה
כאבים בצוואר וגב תחתון עם רגישות והגבלה בתנועות
בבדיקה נירולוגי: אין חסר נירולוגי

בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35
מזה שבוע כאב ברגל שמאל וכאבים בגב
קושי בשיבה

ממצאים:

בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

ממצאים:
סקוליוזיס קלה קמורה ימינה.
הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש גבי ומותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים מוצרים בגובה L4-L5.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה גבי ומותני.
המפרקים הסקראליאקליים הודגמו שמורים.
אין עדות לבעים דיסקליים לאורך עמוד שדרה גבי.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה גבי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5, L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה מותני.

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35

הערכה:

בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35

תאריך: 23/07/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר שרים עמית

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



0013681622



059039

קוד הפניה: 388777892



טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 332479062

שם פרטי: ג'סור

שם משפחה: אישונקולוב

טל.עבודה/נייד: 0507009555

0507009555

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 17/09/1990



0332479062

מיקוד 6037534

יהדות קנדה 34/12, אור יהודה

כתובת:

הפניה למכון דימות - C.T

אבחנה:

- CONTUSION BACK
neck

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות:

05/02/2024 - לא ידוע -

מעש/ת: כן

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד השדרה גבי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

דיסק?

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
07/02/2024	5 חודשים	0.82	Creatinine (B)
07/02/2024	5 חודשים	116	eGFR

שם הרופא: ד"ר שרים עמית

תאריך: 23/07/2024

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 23/07/2024 עד תאריך - 19/01/2025

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



059039



קוד הפניה: 388778234

טלפון: 03-7463440

מומחה כירורגיה אורתופדית

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

התמחויות:

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000283049076

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 23/07/2024 (דף זה אינו מרשם)

• CONTUSION BACK
neck

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: אורתופדיה

שם אביזר	מארזים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
חגורת גב עם חיזוקים (ללא צורך בהפניה)	1	1	96564		כן

תוקף הפניה 90 יום, עד תאריך 21/10/2024

23/07/2024

חתימה וחותמת

תאריך

טרם רכישה, יש לבדוק את תנאי הזכאות לאביזר על פי כללי הביטוח המשלים באתר מכבי (www.maccabi4u.co.il). את האביזרים יש לרכוש בבתי מרקחת נבחרים של מכביפארם ובמכונים אורתופדיים בהסכם בלבד, בכפוף להצגת כרטיס מגנטי, ת.ז. והפניה זו, ובתשלום השתתפות עצמית בלבד. לא ניתן החזר על רכישת אביזר אצל ספק שאינו בהסכם. ישנם אביזרים אותם ניתן לרכוש ללא הפניית רופא, רשימה זו ורשימת נקודות הרכישה מפורסמת באתר מכבי באינטרנט ובמכבי ללא הפסקה-3555*.

לכל סוג אביזר קיים מגוון של מס' יצרנים, לבחירתך.

נפגעי תאונות עבודה מוכרים, שהינם מבוטחי שב"ן-יוכלו לרכוש אביזרים הקשורים לתאונה על-פי כללי השב"ן, אצל ספקים בהסכם, ויהיו זכאים להחזר ההשתתפות העצמית, בכפוף לאישור של רופא השירות במח' תאונות במחוז.

לנפגעי תאונות דרכים-אין זכאות להשתתפות השב"ן במימון אביזר הקשור לתאונה.

קיימים מקרים בהם משרד הבריאות משתתף בעלות אביזרים רפואיים. לפרטים ניתן לפנות למשרד הבריאות ליחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות בטלפון 03-6061807/804.

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

מכון CT

הנדון: אישונקולוב, ג'סור, ת.ז: 332479062 תאריך לידה: 17/09/1990

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 21/08/2024

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש צווארי

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6, C6-C7.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

=====

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש גבי ומותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה גבי ומותני.
המפרקים הסקרואליאקליים הודגמו שמורים.
אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך עמוד שדרה גבי.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה גבי.
השטחה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי בינוני בגובה L4-L5, L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה מותני.
הודגמו אבנים קטנות בכליה השמאלית ללא הידרונפרוזיס.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מר 24311

הוקלד על ידי: אלכסיי דובגננקו

מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית

רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי <צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון



059039



קוד הפניה: 397384739

טלפון: 03-7463440

מומחה כירורגיה אורתופדית

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור	ת.ז.: 332479062
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז	טלפון: 0507009555	טל.עבודה/נייד: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534		

התייעצות מומחה

- במכבי

טיפול בכאב

תחום שירות:

תלונות:

בביקור בתאריך 02/05/2024 בשעה 09:49:41
לאחר תאונה
כאבים בצוואר וגב תחתון עם רגישות והגבלה בתנועות
בבדיקה נירולוגי: אין חסר נירולוגי

בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35
מזה שבוע כאב ברגל שמאל וכאבים בגב
קושי בשיבה

בביקור בתאריך 19/09/2024 בשעה 10:02:43

ממצאים: בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

ממצאים:

סקוליוזיס קלה קמורה ימינה.
הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש גבי ומותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים מוצרים בגובה L4-L5.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה גבי ומותני.
המפרקים הסקרואליאקליים הודגמו שמורים.
אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך עמוד שדרה גבי.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה גבי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5, L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה מותני.

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35

בביקור בתאריך 19/09/2024 בשעה 10:02:43

לן ממצאי בדיקת CT ע"ש צווארי

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6, C6-C7.



059039



כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

קוד הפניה: 397384739

טלפון: 03-7463440

מומחה כירורגיה אורתופדית

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.ז.: 332479062	טל.עבודה/נייד: 0507009555
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534
0332479062	

התייעצות מומחה

אין עדות לסטנזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

=====

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש גבי ומותני

התנויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.

המרווחים הבינחולייתיים שמורים.

הנקבים הנוירליים ללא הצריות.

המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה גבי ומותני.

המפרקים הסקרואיליאקליים הודגמו שמורים.

אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך עמוד שדרה גבי.

אין עדות לסטנזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה גבי.

השטחה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4.

בקע דיסקלי מרכזי בינוני בגובה L4-L5, L5-S1.

אין עדות לסטנזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה מותני.

הודגמו אבנים קטנות בכליה השמאלית ללא הידרונפרוזיס

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35

בביקור בתאריך 19/09/2024 בשעה 10:02:43

אבחנה:

• CONTUSION BACK
neck

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

• DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
• LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
• TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

מטרת ההפניה: טיפולכם

תאריך: 19/09/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



059039



קוד הפניה: 397384739

טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

דר' שרים עמית

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.ז.: 332479062	ת.לידה: 17/09/1990
מיקוד: 6037534	מין: ז
טל.עבודה/נייד: 0507009555	טלפון: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	תל.עבודה/נייד: 0507009555
0332479062	

התייעצות מומחה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/09/2024 עד תאריך - 18/03/2025

19/09/2024

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 10/10/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



026004

ד"ר פרלדנסקי אלנה

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכון כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 050-6078246

כתובת: ויצמן 14, תל אביב - יפו (קומה 15 חדר 18)

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אישונקולוב	שם פרטי: ג'סור
ת.ז.: 332479062	ת.ל.עבודה/נייד: 0507009555
ת.לידה: 17/09/1990	מין: ז
תלפון: 0507009555	טלפון: 0507009555
כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה	מיקוד: 6037534
0332479062	

תמצית הביקור מתאריך 10/10/2024 בשעה 13:57

תאריך הביקור: 10/10/2024

המלצות למטופל: יעוץ נאירולוג

CAUDAL BLOCK

PHYSIOTHERAPY לגב תחתון ורגליים

יעוץ אורתופד גב

ROKACET PLUS -1 TAB עד כל 8 שעות לפי הצורך

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

002909562911

תאריך: 10/12/2024

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דינטי לית
מכבי

קוד הפניה: 409572341

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אישונקולוב

שם פרטי: ג'סור

ת.ז.: 332479062

ת.לידה: 17/09/1990

מין: ז

טלפון: 0507009555

טל.עבודה/נייד: 0507009555

כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה

מיקוד: 6037534



התייעצות מומחה

תחום שירות:

אורתופדיה - עמוד שדרה

- במכבי

תלונות:

בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00

מטופל בן 33 לא מוכר לי יודע על בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4, בליטה אחורית בינונית של הס הדיסקלי בגובה L4-L5. בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.

ביום שישי 15/03/24 היה מעורב בתאונת דרכים, נהג ברכב פרטי היה חגור בזמן עמידה ברמזור רכב נכנס ברכבו מאחור. לא נפתחו כריות אוויר, לא חבלת ראש ללא בחילות או הקאות. כעת פנה עקב כאבים חזקים בגב עם הקרנה לגפיים תחתונות ללא אי שליטה על הסוגרים. מופנה למוקד לבדיקה, צילומים

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01

עד היום לא נבדק, לדבריו חולשה בידים ורגליים, פראסטיות, טרמור בידים. כעת בביקור הראשון אחרי MVA מופנה למוקד טראומה לצורך יעוץ טראומטולוגי

בביקור בתאריך 16/06/2024 בשעה 16:31:40

מבקש לוועדה לביטוח לאומי תוצאות בירורים בנוסף - במשך 3 חודשים חוסר שליטה על סוגרים - אי שליטה על מתן שתן. מופנה לאורולוג

בביקור בתאריך 10/12/2024 בשעה 14:04:05

החולה עבר זריקה עם בלוק אפידרלי במסגרת מרפאת כאב, אין השפעה, ממשיך לסבול מכאבים. הומלץ על יעוץ אורתופד ע"ש

ממצאים: בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00

רגישות פאראווסטברלית מותנית

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01

בביקור בתאריך 16/06/2024 בשעה 16:31:40

בביקור בתאריך 10/12/2024 בשעה 14:04:05

דיון ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 20/03/2024 בשעה 14:06:00 מופנה למוקד לצילום עמוד שדרה

בביקור בתאריך 01/05/2024 בשעה 12:46:01

בביקור בתאריך 16/06/2024 בשעה 16:31:40

בביקור בתאריך 10/12/2024 בשעה 14:04:05

מכבי שירותי בריאות

ד"ר פרסקי אולג

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

תאריך: 10/12/2024

מ.ר גורם מפנה



092913



טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

קוד הפניה: 409572341

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אישונקולוב

שם פרטי: ג'סור

ת.ז.: 332479062

ת.לידה:

17/09/1990

מין: ז

טלפון:

0507009555

טל.עבודה/נייד: 0507009555

כתובת:

יהדות קנדה 34/12, אור יהודה

מיקוד 6037534



0332479062

התייעצות מומחה

אבחנה:

- CONTUSION BACK
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

- DIABETES MELLITUS UNS (11/2019)
- LUMBAR HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (08/2023) L5-S1
- TOBACCO USE DISORDER (13/01/2016)

רגישויות: 05/02/2024 - לא ידוע -

מטרת ההפניה: חוות דעתך והמלצותיך להמשך בירור/טיפול. בתודה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

מכבי
שירותי בריאות
מחלקת פנימית
אור יהודה

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/מכבי כסף.
תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 10/12/2024 עד תאריך - 08/06/2025

10/12/2024

חתימה וחותמת

תאריך



0013681622



059039

קוד הפניה: 409697550

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

מומחה כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 332479062

שם פרטי: ג'סור

שם משפחה: אישונקולוב

טל.עבודה/נייד: 0507009555

טלפון: 0507009555

מין: ז

ת.לידה: 17/09/1990



0332479062

מיקוד 6037534

כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה

מרשם למדרסים

חדש

תלונות:

בביקור בתאריך 02/05/2024 בשעה 09:49:41
לאחר תאונהכאבים בצוואר וגב תחתון עם רגישות והגבלה בתנועות
בבדיקה נוירולוגי: אין חסר נוירולוגי

בביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35
מזה שבוע כאב ברגל שמאל וכאבים בגב
קושי בישיבה

בביקור בתאריך 19/09/2024 בשעה 10:02:43

בביקור בתאריך 11/12/2024 בשעה 09:29:18
קבל הזרקה במרפאת כאב לא עזר
עדיין כאבים ומוגבלות בתנועותבביקור בתאריך 23/05/2024 בשעה 12:01:58
ממצאים:

ממצאים:

סקוליוזיס קלה קמורה ימינה.
הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצריות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6.
אין עדות לסטנוזיס ספינלי ללאורך ע"ש צווארי.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש גבי ומותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים מוצרים בגובה L4-L5.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה גבי ומותני.
המפרקים הסקרואליאקליים הודגמו שמורים.
אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך עמוד שדרה גבי.
אין עדות לסטנוזיס ספינלי ללאורך עמוד שדרה גבי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5, L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלי ללאורך עמוד שדרה מותני.

בביקור בתאריך 23/07/2024 בשעה 14:15:35

בביקור בתאריך 19/09/2024 בשעה 10:02:43

לן ממצאי בדיקת CT ע"ש צווארי

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.

תאריך: 11/12/2024

מ.ר. גורם מפנה



0013681622



059039

קוד הפניה: 409697550

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

אורתופדיה עמוד שדרה

אורתופדיה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אישונקולוב

שם פרטי: ג'סור

ת.ז.: 332479062

ת.לידה: 17/09/1990

מין: ז

טלפון: 0507009555

טל.עבודה/נייד: 0507009555

מיקוד 6037534

כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה



0332479062

מרשם למדרסים

הנקבים הנוירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6, C6-C7.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש גבי ומותני
התוויה קלינית: לאחר חבלה.
ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה גבי ומותני.
המפרקים הסקרואליאקליים הודגמו שמורים.
אין עדות לבקעים דיסקליים לאורך עמוד שדרה גבי.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה גבי.
השטחה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי בינוני בגובה L4-L5, L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית לאורך עמוד שדרה מותני.
הודגמו אבנים קטנות בכליה השמאלית ללא הידרונפרוזיס

בביקור בתאריך 11/12/2024 בשעה 09:29:18

אבחנה משוערת:

• CONTUSION BACK
neck

למילוי על ידי ספק המדרסים

גובה: _____ ס"מ

משקל: _____ ק"ג

עיסוק: _____

סוג הנעל: _____

מידת הנעל: _____

אבחנה

Pes Cavus non Neurological

© מדרס רך בהתאמה אישית

סוג מדרס: _____

מאפייני מדרס

פיזור לחצים על כף הרגל

11/12/2024

תאריך

מובהר בזאת שההשתתפות הכספית של שירותי בריאות הנוספים מותנית בהזמנת מדרסים אצל ספק שבהסכם בלבד.
תוקף המרשם: 90 יום מתאריך הפקתו.

טרם רכישה, מומלץ לבדוק תנאי הזכאות לאביזר על פי כללי הביטוח המשלים באתר האינטרנט של מכבי (www.maccabi4u.co.il).

ניתן לרכוש מדרסים בהתאמת מחשב בבתי מרקחת נבחרים של מכביפארם. מדרסים בהתאמה אישית

ניתן לרכוש רק אצל המכונים בהסכם. הרכישה-בכפוף להצגת כרטיס מגנטי, ת.ז. והפניה זו, בתשלום השתתפות עצמית בלבד.

על תשלום השתתפות עצמית זו לא ינתן החזר.

רשימת נקודות הרכישה מפורסמת באתר האינטרנט של מכבי ואצל נציגי השירות במכבי ללא הפסקה-3555*.

תאריך: 11/12/2024

מ.ר. גורם מפנה

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה עמוד שדרה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



059039

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 409697499

טלפון: 03-7463440

פקס: 076-8893630

כתובת: רפאל איתן 4, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: אישונקולוב

שם פרטי: ג'סור

ת.ז.: 332479062

טל. עבודה/נייד: 0507009555

טלפון: 0507009555

מין: ז

ת.לידה: 17/09/1990

כתובת: יהדות קנדה 34/12, אור יהודה

מיקוד 6037534



0332479062

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 11/12/2024 (דף זה אינו מרשם)



000297227433

אבחנה:

• CONTUSION BACK
neck

תחום: אורתופדיה

סוג מוצר: מדף

שם אביזר	מאדים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
חגורת גב עם חיצוקים (ללא צורך בהפניה)	1	1	96564		כן

תוקף הפניה 90 יום, עד תאריך 11/03/2025

11/12/2024

תאריך

המסמך נבדק ונמצא תקין.
אישור מנהל המערכת.
מנהל המערכת: ד"ר שרים עמית
תאריך: 11/12/2024

טרם רכישה, יש לבדוק את תנאי הזכאות לאביזר על פי כללי הביטוח המשלים באתר מכבי (www.maccabi4u.co.il). את האביזרים יש לרכוש בבתי מרקחת נבחרים של מכביפארם ובמכונים אורתופדיים בהסכם בלבד, בכפוף להצגת כרטיס מגנטי, ת.ז. והפניה זו, ובתשלום השתתפות עצמית בלבד. לא ינתן החזר על רכישת אביזר אצל ספק שאינו בהסכם. ישנם אביזרים אותם ניתן לרכוש ללא הפניית רופא, רשימה זו ורשימת נקודות הרכישה מפורסמת באתר מכבי באינטרנט ובמכבי ללא הפסקה-3555. לכל סוג אביזר קיים מגוון של מס' יצרנים, לבחירתך.

נפגעי תאונות עבודה מוכרים, שהינם מבוטחי שב"ן-יוכלו לרכוש אביזרים הקשורים לתאונה על-פי כללי השב"ן, אצל ספקים בהסכם, ויהיו זכאים להחזר ההשתתפות העצמית, בכפוף לאישור של רופא השירות במח' תאונות במחוז.

לנפגעי תאונות דרכים-אין זכאות להשתתפות השב"ן במימון אביזר הקשור לתאונה.

קיימים מקרים בהם משרד הבריאות משתתף בעלות אביזרים רפואיים. לפרטים ניתן לפנות למשרד הבריאות ליחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות בטלפון 03-6061807/804.

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א' אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)			
שם משפחה יגור קרנר	שם פרטי 39	תעודת זהות 33249062	שם האב א. יגור
רחוב	מס'	מיקוד	טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (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 השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים 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 מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, 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 קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'
שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____
מכונים, מעבדות:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

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

תאריך: **1.1.25** עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, גאפאר איזנקליר, מס' 2249963, מרחוב יהדות הנדב צ' אור יישוב, ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום _____ מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 1 לחודש 1 שנה 25

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פריינד
מס' רשיון: 62254


עורך-דין