

זמן ביצוע הפעולה: **PM 1:07 06/11/2025**
מספר תיק: **62405-12-24**
סוג בקשה: **מתן החלטה**
מספר אסמכתא למעקב: **28429737**

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.

בל 62405-12-24
בפני כב' השופטת סימה קרמר

בבית הדין האזורי לעבודה
בתל אביב

נחתם בתאריך: 6.11.25

בזיקה להחלטה מתאריך: 26.10.25

התובע:

ערן צינצולקר, ת.ז. 038423679
מרחוב הפרחים 30, ניצני עוז 42836000

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

- נ ג ד -

המשיב:

המוסד לביטוח לאומי
באמצעות ב"כ עוה"ד דגון זבולון ואח'
מרחוב יצחק שדה 17, תל אביב 4239226
טל': 03-6250730; פקס: 03-6250031

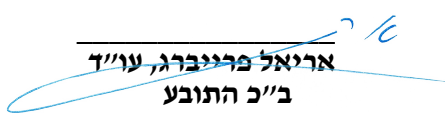
הודעה מטעם התובע

בזיקה להחלטת בית הדין הנכבד מתכבד התובע להודיע כדלקמן:

1. בתאריך 4/5/21 הופנה התובע לבית החולים, אולם לא אושפז שם, אלא, ביצע את כל הבדיקות במסגרת מכון מור.

רצ"ב העתק ההפניה.

2. למען הבהירות, יצויין מפורשות - התובע לא אושפז בבית החולים וולפסון ועל כן מסמך שכזה אינו בנמצא.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

04/05/2021 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

צינולקר ערן		שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		00-03842367-9		45.00		ז		30/04/1976		אברהם	
ניצני עוז		שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		00-03842367-9		45.00		ז		30/04/1976		אברהם	
ישוב		הפרחים		רחוב		מס בית		30		טלפון		50 -5674647		77 - 3453494	

מספר הפניה ישירה: 35784108953



לכבוד: אשפוז יום

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
31037	L0560	אשפוז יום פנימי	31037

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות אחרי חשיפה לחומר רעיל-גז 22 FREON סובל מקוצר נש/ימה

סימנים חיוניים: גובה 176 09/05/2016 משקל 81 09/05/2016 bmi 26.15

לחץ דם 102 / 64 04/05/2021

דופק 70 09/05/2016

06/12/2016 מתאריך 94.47 eGFR

סטורציה (%) 96 עודכן ב 04/05/2021

ממצאים בבדיקה ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא כה"צ,קולות הלב סדירים, ריאות ציפצופים נשיפתיים בודדים עדינים לרבות מעח ריאה השמאלית

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7860		DYS-PNEA

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות דף 1 מ 2

04/05/2021 הודפס ע"י ד"ר גלינה זסלבסקי 00-03842367-9

הפניה לרפואה יועצת

צינולקר ערן

05/11/2025 העתק

העתק הודפס ע"י מהר מסרי

בעיות פעילות		מ.גילוי
איפיון		01/01/1992
SMOKER		

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר גלינה זסלבסקי

24442

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת 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 לרפואה יועצת

צינצולקר ערן

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 2 מ 2
04/05/2021
00-03842367-9 הודפס ע"י ד"ר גלינה זסלבסקי

04/05/2021 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

צינולקר ערן		שם משפחה ושם פרטי		00-03842367-9		45.00		ז		30/04/1976		אברהם	
מס זהות		גיל		מין		ת. לידה		שם האב		77		-3453494	
ניצני עוז		פרחים		30		5674647		50		77		-3453494	
ישוב		רחוב		מס בית		טלפון		טלפון נוסף		77		-3453494	

שלום רב,

תאריך ביקור: 04/05/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני שבוע נשם גז רעיל. FREON 22 עכשיו יש לו קוצר נשימה.

ממצאים: קולות הלב תקינים.
כניסת אוויר תקינה בשני הצדדים.
אין קולות נשימה נוספים

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
7860		DYS-PNEA
		FREON 22 INHALATION

הפניות בביקור

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימות	78060-צילום חזה	H3		הודפס

תרופות בביקור

P	M	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	W		0	N		יחידה	1	1	D	0	זריקה	INJ		METHYPREDNISOLONE INJ 125 MG 2
12														
תאונה			נר"ן		ת. אישור		טיפול מחזורי			עין		תרופה		
												METHYPREDNISOLONE INJ 125 MG 2		
12														

בברכה,

16604

ד"ר מיכאל דוד כהן

שם הרופא

מס' רישיון

חתימה וחותמת הרופא

סיכום ביקור

צינולקר ערן

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

04/05/2021

ד"ר מיכאל דוד כהן הודפס ע"י 00-03842367-9