

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

ט"ז חשוון תשפ"ו, 07/11/2025 תיק 62405-12-24 שופטת סימה קרמר	החלטה
המזכירות תמסור הודעה זו על נספחיה ביחד עם החומר הרפואי אשר התקבל ביום 25.6.25 למומחה על מנת שיתן חוות דעתו ע"פ החלטה מיום 22.5.25. לעיוני - 9.12.25 *** נחתם דיגיטלית ***	

ערן צינצולקר, ת.ז. 038423679
מרחוב הפרחים 30, ניצני עוז 0

התובע:

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 0983
דוא"ל: ce@freiberg-law.com

- נ ג ד -

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

המשיב:

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

תאריך 04/05/2021

הפניה לרפואה יועצת

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

מספר הפניה ישירה: 35784108953



לכבוד: אשפוז יום

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

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות אחרי חשיפה לחומר רעיל - גז FREON 22 סובל מקוצר נשימה

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

eGFR 94.47 מתאריך 06/12/2016

סטורציה (%) 96 עודכן ב 04/05/2021

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

אבחנה משוערת		קוד
אבחנה		איפיון
DYS-PNEA		7860

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

העתק 05/11/2025

העתק הודפס ע"י מהר מסרי

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

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר גלינה זסלבסקי

24442

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 מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בית"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

הודפס ע"י ד"ר גלינה זסלבסקי

00-03842367-9



~~פרטי המטופל~~

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