

זמן ביצוע הפעולה: **AM 10:08 06/01/2026**
מספר תיק: **24211-07-23**
סוג מסמך: **תחשיבי נזק**
מספר אסמכתא למעקב: **29418760**

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.

תאריך חתימת המסמך 4.1.23

- התובעים :**
1. **עמנואל שרעבי (קטינה), ת"ז 220369841**
באמצעות אפוטרופסיה הטבעיים התובעים 2 - 3
 2. **אביטל שרעבי, ת"ז 301258299**
 3. **עמית שרעבי, ת"ז 308683067**
מרחוב התאנה 4, עלי זהב

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר.
62254) ו/או יגאל רסקין
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983

- נ ג ד -

- הנתבעות :**
1. **מועצה אזורית שומרון**
ת"ד 1 אזור התעשייה ברקן 4482000
 2. **איילון חברה לביטוח בע"מ**
מרחוב אבא הלל 12, רמת גן

שתיכן באמצעות ב"כ, עו"ד רות גיא דרור ואח'
מרחוב נחלת יצחק 34 א', תל אביב
טל': 03-6963233; פקס': 03-6915231
דוא"ל: office@rgd-law.co.il

- נגד -

- צדדי ג' :**
1. **אביטל שרעבי, ת"ז 301258299**
 2. **עמית שרעבי, ת"ז 308683067**
מרחוב התאנה 4, עלי זהב
- באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר.
62254) ו/או יגאל רסקין
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983

תחשיב נזק מטעם התובעים

א. נתונים

1. תאונה מיום 28.3.20
2. ילידת 28.6.2011 (כבת 9 במועד התאונה, וכבת 14.5 כיום).

ב. הבסיס לתחשיב

1. התובעת 1 נפגעה כתוצאה ממפגע מסוג מרצפות בולטות ושבורות, היא נפלה ונחבלה בפניה ובשיניה.

רצ"ב תמונות המפגע, מסומנת "כנספח 1".

2. לאחר התאונה, כשהיא מדממת ושיניה זזו ממקומן, התובעת 1 טופלה במרפאת "כללית סמייל", שם נמצא שבר בשן 11 בחלק הדיסטלי, ואובדן שן 21 אשר יצאה מהלסת והוחזרה במרפאה.



3. התובעת 1 נזקקה להמשך מעקב רפואי, בליווי הוריה במרפאות שיניים של בית החולים הדסה, שם בוצעו שחזור לשיניים, הוסבר לתובעים כי יצטרכו לחזור על פעולת השחזור כל מספר שנים עד לסיום הגדילה.

4. התובעת 1 המשיכה במעקב הרפואי במסגרת מרפאות החוץ של בית החולים בליווי הוריה, והיא ממשיכה לסבול מכאב ורגישות, בפרט בקור, הימנעות מאכילת מאכלים קשים, עם השפעה על הנראות החיצונית ודימוי הגוף, היא התביישה ונמנעה מלחייך, דבר שהשפיע על מצבה החברתי.

רצ"ב תמונות החבלה, מסומנות "כנספח 2".

5. מחמת התאונה ותוצאותיה נאלצו התובעים 2-3 להיעדר מעבודתם ולשהות לצד התובעת 1, לצורך השגחה, תמיכה וסיוע, נסיעות לביקורות ולבדיקות רפואיות.

6. פרופ' ברק, רופא שיניים, מומחה לניתוחי פה ולסת, אשר בדק את התובעת ציין כי שיניים 11,21 אשר נפגעו מצויות בעמדה לקויה, עם רגישות לניקוש ולמגע קור, וכי בעטיה של התאונה עד גיל הגדילה (17) תסבול התובעת מסימפטומים אלה ותזדקק לטיפולים והחלפות. לאחר גיל הגדילה, יהיה צורך בביצוע טיפולי שורש, מבנה וכתר אותם יש להחליף כל 10 שנים.

7. כן, קבע המומחה כי כתוצאה מהחבלה סטו השיניים ויש צורך להחזירן באמצעות טיפול ליישור שיניים.

רצ"ב חוות דעת המומחה מסומנת כ"נספח 3"

ג. התחשיב

א. הוצאות טיפולי שיניים בעבר -

1. בעקבות בתאונה נשאו התובעים בהוצאות טיפולים דנטליים להם נזקקה, הן במסגרת "כללית סמייל" והן במסגרת "הדסה", הם נזקקו להוצאות על טיפולים שלא כלולים בסל הבריאות והוצאות שיקום ושימור בעבר - ₪ 6,000

רצ"ב קבלות חלקיות מסומנות כ"נספח 4".

ב. הוצאות רפואיות בעתיד לרבות נסיעות לטיפולים רפואיים -

כאמור בחוות דעת המומחה, פרופ' ברק, בפסקה 7 תחת הכותרת "עלויות" מעריך המומחה את עליות טיפול ויישור השיניים לעתיד -

₪ 30,000

מחמת התאונה ותוצאותיה נאלצו התובעים לשאת בהוצאות נסיעות לטיפולים, רכישת כדורים, והוצאות רכישת משחות ותכשירים לחיטוי ולשיכון כאב.
ע"ב גלובאלי לעבר ולעתיד - ₪ 7,500

ג. עזרת הזולת והפסדי השתכרות התובעים 2-3

מחמת התאונה ותוצאותיה נאלצו הוריה, התובעים 2 – 3 לשהות לצידה תוך אובדן ימי עבודה, הן בשל הכאבים והצורך בהשגחה וסיוע מעבר למקובל בקרב בני גילה, והן בשל הטיפולים והבדיקות.

בתקופה זו נאלצו התובעים 2 – 3 להיעזר בעזרת בני משפחה וחברים בביצוע מטלות הבית השוטפות, עזרה בגידול הילדים וניהול שגרת יומם.

בפסק דינו של בית המשפט העליון בענין ע"א 142/89 "יוסף גמליאל ואח' נ' אושיות חברה לביטוח בע"מ ואח'" נפסק כי "הלכה היא, שבאם נפגע לא העסיק עובד לעזרה שהיה זקוק לה, בגלל חוסר אמצעים כספיים, "על בית המשפט לעשות אומדן של הסכום המגיע כפיצוי נאות בעד העזרה שניתנת על ידי בן-הזוג או בני משפחה אחרים של הניזק ולפסוק סכום זה לטובת הניזק" (ע"א 93/73 שושני נ' קראוז פסקי דין כ"ח(1), 277 בעמ' 280 מול האות א' ובעקבותיו ע"א 23/84 (לא פורסם)). הוא הדבר בענינו".

התובעים יטענו כי יש לפסוק פיצוי הן בגין העזרה שהושיטו לתובעת 1 והן בגין העזרה שהושיטו להם בני משפחה וחברים. ראה בענין זה ע"א 7099/16 פלוני נ' ד"ר אהוד רוזנר (פורסם בנבו) (פסקה 27).

ע"ב גלובאלי לעבר ולעתיד - ₪ 40,000

ד. כאב וסבל - בשים לב לאופיה של התאונה, לחבלה בפנים ובשיניים קדמיות עם צורך בטיפולים נוספים, כואבים בעתיד יטענו התובעים כי יהיה זה נכון וצודק להעמיד את הפיצוי בגין הנזק הלא ממוני בסך של - ₪ 35,000

סה"כ: ₪ 118,500

אריאל פרייברג, ע"ד
ב"כ התובעים

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תמונות המפגע (עמודים 6 עד 9)	6
נספח 2: תמונות הפגיעה (עמודים 11 עד 12)	11
נספח 3: קבלות חלקיות (עמודים 14 עד 26)	14
נספח 4: תמונות הפגיעה (עמודים 28 עד 29)	28



נספח 1 :

תמונות המפגע

(עמודים 6 עד 9)











נספח 2 :

תמונות הפגיעה

(עמודים 11 עד 12)







נספח 3 :

קבלות חלקיות

(עמודים 14 עד 26)





מס' 036484
 מוסד כלית סמיל
 רח' חיים צדור 10
 05-910075-05
 כלית סמיל

רשומה רפואית

שם: _____

תיק מס' _____

מס' אסמכתא	שם פקיד/ה	כמות	קוד טיפול	חתימה וחתימת הרופא	מהות הטיפול	מספרי שניים	תאריך טיפול
					תלונה עיקרית		
			1100		5 נ"ל + לא סוגר	51061	2016
			1605		10 + אמן דאס / לא ה' ד' ד'		
			1605		קוצר נשימה אטום + כל +		
					הצרכן צ'ה' 4 לאה, אונג		
					ה' 8		

דף מס': _____

רפואת שניים מרפאות כלית סמיל

מחלקת כלית סמיל
 אולם שירות רפואה

2002 11116
2003 9847

כללית סמייל

טופס טיפולים לתיק רפואי

[illegible]

ט. 45'

ש.ל.ה - שירותי רפואה
מקבוצת כללית



תאריך חשבונית: 28/03/20
תאריך ההחזרה: 28/03/20
תאריך הקבלה: 28/03/20
תאריך הדפסה: 28/03/20
שעת הדפסה: 19:45
מספר תעודה: RC209039003122

ד.
בי עמנואל
ה גור 5
ת שמואל 54422

קבלה/חשבונית עסקה RC209039003122 - העתק

כרטיס אשראי

שורה	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
	ישראכרט	68048496	...3411	73.00	73.00 ש"ח
לקוח: 220369847				שולם במזומן תקבולים אחרים סה"כ תקבולים	0.00 73.00 73.00 ש"ח

חשוי אישי

מחקרים רפואיים מוכחים:
הטבת ולקוחות כללי משלם גולטיס-
מדיטס במרפאות

דיקור סיני יעיל מאוד
לטיפול בכאבים כרוניים

כללית
רפואה נשלפת

רק בכללית אסתטיקה
הניתוחים הפלסטיים

מחירים מסובסדים רק ללקוחות
כללית מושלם מדיטס

***2829**

כללית
אסתטיקה

מספסת הטיפוח בסמייל
מיוזח כנורית ובאטר כליד שזיל

לקוחות כללית בגילאי 75+
זכאים לקבל טיפולי שיניים מסובסדים

כללית
סמייל

טיפולים אסתטיים עושים
רק עם אחריות כללית!

הנחות מיוחדות ללקוחות כללית

כללית
אסתטיקה



מת לקוח
זת לקוח/אפוסטרוסוס:

ש. ברק שירותי רפואה בע"מ

ד"ר שלמה ברק - רופא שיניים, מנתח פה ולסת
שד' נורדאו 83 תל אביב-יפו 62381
טל 03-6049299

עוסק מורשה
תאריך
512208885
20/11/2022

פקס:

מקור No.

קבלה 10816

לכבוד

ת.ז: 220369847
טל: 0543180333

שם: שרעבי עמנואל
כתובת: תאנה 4 עלי זהב

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	שובר	אמצעי תשלום	כ.אשראי
1,170.00		08/12/2022		אשראי	ישראל

1,170.00

סה"כ שולם

חתימה:

ש. ברק שירותי רפ

מס. כספית: 6472950
תוכנה: CST001431T
מספר עסק: 3451747

20/11/22 16:31

יורוקרד מסטרקארד
XXXXXXXXXXXX0479

מס' שובר: 49001005
עסקה: חובה
4562957
ביצוע: EMV
אשראי: רגיל
סכום עסקה: Contactless

₪ 1170.00

מטבע: ש"ח

UID: 2211201631164729500010
RRN: 232416562957
ATC: 007E, CSN: 00, TVR: 0020008001
AID: A00000000041010

Verified By Device

*** עותק ללקוח ***

תודה ולהתראות!

שובר כרטיס אשראי

תאריך הדפסה: 30/03/20 08:16:27

הסתדרות מדיצינית הדסה
מס' לקוח הדסה: 412163

שם המטופל : שרעבי עמנואל
מס' רשומה : 2-2036984-7
סוג ארוע : שיניים

תאריך תשלום : 30/03/2020
שם בעל הכרטיס: שרעבי אביטל
חב' אשראי : ישראלכרט
סוג כרטיס : מסטרקארד זהב
מס' כרטיס : 3411
בתוקף עד : 04/2024
מס' שובר : 61001001
מספר אישור : 9300290
סוג אשראי : רגיל

סכום : 113.00 ש"ח

Passport:

Country of Issue and No:
Email Address:
Home Phone No:
Work Phone No:



הסתדרות מדיצינית הדסה
חברה מספר 520008095
אגף שירותי מנהלה לחולה

קבלה - מקור

סוג ארוע: שיניים

תאריך הדפסה: 30/03/20 09:06

מספרנו: 2-2036984-7	שם המטופל: שרעבי עמנואל
ת.א.רוע: 30/03/20	שם המשלם: שרעבי אביטל
תאור הטיפול	
תחבושת עם חומר מרוכב P.BAND	
צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות	
שולם	ת.א. חיוב
445.00	30/03/20
100.00	30/03/20
545.00	סה"כ:

מספר תנועת תשלום: 24275829	ת. תשלום	סוג תשלום	סכום	מטבע	סכום בש"ח
	30/03/20	כרטיס אשראי	545.00	ש"ח	545.00
		שם חברה: ישראלכרט	מס כרטיס: 3411		
		מס תשלומים: 1			

סה"כ: 545.00

* מטופל יקר. ככל וקיימות זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורט כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

* החלפת אמצעי תשלום - ע"פ חוזר משרד הבריאות מספר 33/06, הינך זכאי/ת לקבל את כספך כנגד המצאת התחייבות מתאימה, ובפרק זמן שלא יאוחר מ-120 יום מיום קבלת הטיפול בהדסה. יש לשלוח את ההתחייבות בצירוף הקבלה.

* החזר כספי - יבוצע בהתאם לזכאות ובכפוף לאופן התשלום שבוצע בפועל. ההחזר בגין תשלום שבוצע במזומן או בהמחאה שנפרעה, בתנאי שעברו 14 ימים מיום הפירעון, יבוצע במזומן בהתאם לסכום המקסימלי אשר ייקבע ע"י ההנהלה. החזר מעל תקרה זו יבוצע באחד משני אופנים:
- ישירות לחשבון הבנק של המשלם בפועל.
(יש לציין: שם בנק / סניף / מספר חשבון).
- משלוח לכתובת המגורים של המשלם בפועל.

כתובתנו: משרד קבלת חולים, ת.ד. 12000 ירושלים 9112001
מספר טלפון: 02-6779571/3 או 02-6776035/6
מספר פקס: 02-6778080
כתובת מייל: hechzer@hadassah.org.il

למידע שימושי אודות הדסה: *6777 מטלפון, או *677 מטלפון נייד.

הופק ע"י עיריית זוסמן

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה, קרית הדסה
בית הספר לרפואת שיניים
מערכת מחו"ל
תאריך : 07/05/2020 09:48

לכבוד
שם המטופל : שרעבי עמנואל
מספרנו : 220369847-
כתובת : עלי זהב 0
עלי זהב 7194900
תאריך הצעה : 07/05/2020
מספר הצעה : 126358

הצעת מחיר לטיפול דנטלי

הרינו לאשר שהנ"ל זקוק/ה לטיפול בסך כולל של 723.00 ש"ח.
הטיפול כולל את הרכיבים הבאים:

קוד חיוב	תאור שרות	מטפל	תעריף	כמות	מחיר
800131	צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות פוקס אביה		50.00	1	50.00
800357	שחזור מחומר מרוכב - משטח 1, שן פוקס אביה		673.00	1	673.00

הצעה זו אינה סופית, וכפופה לפרוצדורה שתבוצע בפועל או למספר ימי האשפוז שיהיו בפועל, וכן צפויה לשינויים בהתאם לשינויי תעריפים/שערי מטבע/מועד מתן השירותים. המחיר הסופי ייקבע בהתאם לפרוצדורות שבוצעו בפועל. תוקף הצעת מחיר זו הינו עד 90 יום. מעבר לכך יחולו השינויי התעריפים כפי שמתעדכנים מעת לעת.

מטופל יקר. ככל וקיימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורם כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

בברכה

משרד מרפאת שיניים
שם פקיד : זוסמן עירית

התחייבות המתרפא/האפוטרופוס:



07/05/2020 09:48 : תאריך : בית החולים האוניברסיטאי של הדסה, קרית הדסה
בית הספר לרפואת שיניים
מערכת מחו"ל

לכבוד
שם המטופל : שרעבי עמנואל
מספרנו : 220369847-
כתובת : עלי זהב 0
עלי זהב 7194900
תאריך הצעה : 07/05/2020
מספר הצעה : 126358

הצעת מחיר לטיפול דנטלי

הרינו לאשר שהנ"ל זקוק/ה לטיפול בסך כולל של 723.00 ש"ח.
הטיפול כולל את הרכיבים הבאים:

קוד חיוב	תאור שרות	מטפל	תעריף	כמות	מחיר
800131	צילום פריאפיקלי-חותכות עליונות פוקס אביה		50.00	1	50.00
800357	שחזור מחומר מרוכב - משטח 1, שן פוקס אביה		673.00	1	673.00

הצעה זו אינה סופית, וכפופה לפרוצדורה שתבוצע בפועל או למספר ימי האשפוז שיהיו בפועל, וכן צפויה לשינויים בהתאם לשינויי תעריפים/שערי מטבע/מועד מתן השירותים. המחיר הסופי ייקבע בהתאם לפרוצדורות שבוצעו בפועל.
תוקף הצעת מחיר זו הינו עד 90 יום. מעבר לכך יחולו שינויי התעריפים כפי שמתעדכנים מעת לעת.

מטופל יקר. ככל וקיימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח.
כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורם כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

בברכה

משרד מרפאת שיניים
שם פקיד : זוסמן עירית

הסתדרות מדיצינית הדסה
חברה מספר 520008095
אגף שירותי מנהלה לחולה

קבלה - מקור

תאריך הזיכרון: 30/03/20 08:16

סוג ארוע: שיניים

מספרנו: 2-2036984-7 שט המטופל: שרעבי עמנואל
ת. ארוע: 30/03/20 שם המשלם: שרעבי אביטל
תאור הטיפול: תא. חיוב
בדיקה (לא כולל צילומים) 30/03/20
ש"ח: 113.00
שולם 113.00

מספר תנועת תשלום: 24275551
ת. תשלום סוג תשלום סכום מטבע
30/03/20 כרטיס אשראי 113.00 ש"ח
שם חברה: ישראל כרטיס: 3411
מס תשלומים: 1
סכום בש"ח 113.00
סה"כ: 113.00

* מטופל יקר. ככל וקיימת זכאות לכיסוי עלות הטיפול, כולו או חלקו, ע"י מבטח כלשהו, הנך אחראי לברר את תנאי הזכאות מול המבטח. כל מידע שנמסר בע"פ למטופל ע"י עובד בית החולים, בדבר הסדרי הזכאות והכיסוי החלים אצל גורם כלשהו, אינו מחייב את בית החולים או את גורם המבטח.

* החלפת אמצעי תשלום - ע"פ חוזר משרד הבריאות מספר 33/06, הנך זכאי/ת לקבל את כספך כנגד המצאת התחייבות מונאימה, ובפרק זמן שלא יאוחר מ-120 יום מיום קבלת הטיפול בהדסה. יש לשלוח את ההתחייבות בצירוף הקבלה.

* החזר כספי - יבוצע בהתאם לזכאות ובכפוף לאופן התשלום שבוצע בפועל. ההחזר בגין תשלום שבוצע במזומן או בהמחאה שנפרעה, בתנאי שעברו 14 ימים מיום הפירעון, יבוצע במזומן בהתאם לסכום המקסימלי אשר ייקבע ע"י ההנהלה. החזר מעל תקרה זו יבוצע באחד משני אופנים:
- ישירות לחשבון הבנק של המשלם בפועל.
- (יש לציין: שם בנק / סניף / מספר חשבון).
- משלוח לכתובת המגורים של המשלם בפועל.

כתובתנו: משרד קבלת חולים, ת.ד. 12000 ירושלים 9112001
מספר טלפון: 02-6779571/3 או 02-6776035/6
מספר פקס: 02-6778080
כתובת מייל: hechzer@hadassah.org.il

למידע שימושי אודות הדסה: *6777 מסלפון, או *677 מסלפון נייד.

הופק ע"י עיריית ירושלים

שובר כרטיס אשראי

תאריך הדפסה: 30/03/20 09:05:50

הסתדרות מדיצינית הדסה
מס' לקוח הדסה: 412163

שם המטופל : שרעבי עמנואל
מס' רשומה : 2-2036984-7
סוג אריע : שיניים

תאריך תשלום : 30/03/2020
שם בעל הכרטיס : שרעבי אביטל
חב' אשראי : ישראלכרט
סוג כרטיס : מסטרקרד זהב
מס' כרטיס : 3411
בתוקף עד : 04/2024
מס' שובר : 61001001
מספר אישור : 9357373
סוג אשראי : רגיל

סכום : 545.00 ש"ח

Passport:

Country of Issue and No:
Email Address:
Home Phone No:
Work Phone No:

5/23/22, 7:44 AM

מרכז רפואי הדסה



מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם

תיק לקוח

עמנואל שרעבי 220369847

כתובת	טלפון נייד	יתרה
עלי זהב 0	0543180333	0.00 ₪

תאריך	שעה	סוג	###	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה
-------	-----	-----	-----	-------	-----	-------	------	--------	------	------	------	------	---------	--------	------	-------



5/23/22, 7:44 AM

תאריך	שעה	סוג	##/##	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה
May 7, 2020	11:51	טיפול	-	בוצע	200	המשך טיפול ללא תשלום/ שלב ביניים בטיפול בת 9, ללא שינוי במצב הרפואי, הגיעה בליווי האם לביקורת לאחר חבלה (03/2020) שן 11 אנטרזיה ושבר בכותרת ללא מעורבות מוך, שן 21 אקסטרוזיה (החזרה למקום ע"י רופא בקהילה) הילדה מספרת שיש הטבה בכאבים, מקפידים על הוראות צחצוח ואוכל רך. בדיקה EO - במפ בדיקה IO - משק מעורב, חובד, גיגיבטיס, שן 21 - אקסטרוזיה, מגיבה בבדיקת קור, ללא נידות ללא נפיחות בחניכיים מסביב, ללא רגישות בביקוש ומישוש ויטטיבורלי, יש מגע בכיר עם שן 31. שן 11 - בעמדה אנטרזיבית וברוטציה, קומפוזיט בבדג" נראה תקין, מגיבה בבדיקת קור, ללא נידות, ללא נפיחות בחניכיים מסביב, וללא רגישות בביקוש ויטטיבורלי, שן 22 ו 12 - השיניים ויטליות, ללא נפיחות או רגישות בביקוש. נעשה צילום PA - ביילום רואים שן 11 אפקס לא סגור, PDL המשכי ללא עדות על פתולוגיה. שן 21 אפקס לא סגור, PDL המשכי ללא עדות על פתולוגיה. הוסבר לאם בצורך לקבוע תור במעקבים, יקבעו תור להשלמת כותרת שן 11. (יתנה הצעת מחיר), האם שוקלת אם להמשיך מעקבים פה בהדסה או במרפאה פרטית בהדרכת דר אביה פוקס	ד"ר רחאמא רשא	0.00 ₪	0.00 ₪	0.00 ₪			מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם/פקולטה לרפואת שיניים הדסה עין כרם			



5/23/22, 7:44 AM

תאריך	שעה	סוג	###	סטטוס	קוד	תיאור	צוות	תוכנית	מחיר	חויב	שולם	יתרה	החל משן	ועד שן	משטח	מחלקה		
Apr 6, 2020	11:48	טיפול	-	בוצע	בדפ	בדיקת אבחון 001 הגיעה בליווי אמא לביקורת רקמות רכות שבוע לאחר חבלה (בתקופת משבר הקורונה). לדברי האם, הקפידו על שימוש בכלורהקסידין לפי ההוראות שקיבלו. לא מתלוננת על כאבים, אבל משתדלת לא לנגוס באזור הקדמי. אמא חושבת שיש ממש הטבה במצב...ב"ב: OH טובה, שן 11 - תחבשות קומפוזיט נראית תקינה, ללא ניידות או שינוי צבע בשיניים, ללא פתולוגיה ברק" רכה סמוכה. יש להגיע לביצוע השלמה בשן עם החזל"ש - אם לא תהיה חזל"ש בחודש הקרוב, להגיע לביקורת נוספת בעוד חודש. בינתיים להמשיך בהקפדה יתרה על היגיינה.	ד"ר פטל רועי		0.00₪			0.00₪				מרפאת רפואת שיניים בית חולים הדסה עין כרם/פקולטה לרפואת שיניים הדסה עין כרם		



נספח 4 :

תמונות הפגיעה

(עמודים 28 עד 29)





