

התובעים :
1. יהודית טייב, ת"ז 324482918 אמוטרופא
2. יואב טייב (חסוי), ת"ז 324482900

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
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבע :
מדינת ישראל - משרד הבריאות (מרכז רפואי שיבא, תל השומר)
מרח' י'דרך שיבא 2, רמת גן
ע"י ב"כ עוה"ד י. ביניש ו/או ש. איבצן מ.ר. 16596
ו/או י.ח. אלבו ו/או י. פנקס פוליטי ו/או ט. לוינסון ברדוגו
מרח' יקרן היסוד 38, בניין דוד, ירושלים 94188
טל: 02-6253395 פקס: 02-6250165
דוא"ל: office@bivlaw.co.il

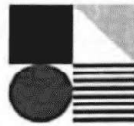
הודעה מטעם התובעת ובצידה בקשה

1. בצער רב מבקשת התובעת 1 להודיע לבית המשפט הנכבד כי בעלה, התובע 2, אושפז ביום 8.9.25 מחמת מצבו וביום 20.10.25 נפטר לבית עולמו.

מצ"ב העתק סיכום אשפוז ומכתב פטירה.

2. בנסיבות המצערות מבוקש מבית המשפט הנכבד ליתן שהות לצורך הסדרת הנושאים בקשר עם מעמד היורשים וקבלת החלטה בקשר לאופן ודרך ניהול החליק.

החלטה	ז' חשוון תשפ"ו, 29/10/2025 בקשה 9 בתיק 34598-01-24 שופט איתמר סיון
ט"ו שבט תשפ"ו, 02/02/2026 תיק 34598-01-24 שופט איתמר סיון	הדיון הקרוב מבוטל. תז"פ לעוד 90 יום - עד אז תגיש התובעת 1 הודעת עדכון.
תואיל התובעת 1 להסביר תוך 30 יום מדוע לא הוגשה הודעת עדכון.	*** נחתם דיגיטאלית ***
*** נחתם דיגיטאלית ***	*** נחתם דיגיטאלית ***



טל: 03-5028211 | וואטסאפ: 03-5028111 | wolfson.org.il | 03-5028111
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מכתב פטירה

שם יחידה: כיורוגיה כלי דם	מנהל מחלקה: דר' יעקובוביץ דמיטרי מ.ר. 35421	אה/ות אחראית: מר רביע אבו רומחין
טלפון: 03-5028616	פקס: 03-5026667	דוא"ל: tzipib@wmc.gov.il

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	קופת חולים: מכבי	כתובת: בת ים בלפור 82/6 כניסה ב בת ים

נתוני ביקור - תאריך קבלה למחלקה: 18/09/2025 מספר מקרה: 11907117

מספר ימי אשפוז במחלקה: 33

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 08/09/2025

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 20/10/2025 שעה: 07:42

יעד השחרור: נפטרה

תאריך פטירה: 20/10/2025 שעת פטירה: 07:00

מועבר ל: חדר נפטרים

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
HYPOVOLEMIC SHOCK	669.10						
ANEURYSM OF ILIAC ARTERY	442.2	Right					
PSEUDOANEURYSM							

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
DIABETES MELITUS	250.00					
HYPERTENSION	401.9					
PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, UNSPECIFIED (PVD)	443.9					
HYPERLIPIDEMIA	272.4					
CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE, UNSPECIFIED (IHD)	414.9					
PTCA + STENT	36.06.03					
TOBACCO USE DISORDER	305.1					
PEPTIC ULCER	533.90					
ESOPHAGITIS, UNSPECIFIED	530.10					

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82/6 כניסה בבית ים 5963115

POLYPHARMACY	V58.6A				
DEMENTIA IN CONDITIONS CLASSIFIED ELSEWHERE WITH BEHAVIORAL DISTURBANCE	294.11				
HEART FAILURE, UNSPECIFIED	428.9		19/09/2025		
EF = 45%					

ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		19/09/2025			38.48.07	FEMORO ANEURYSMECTOMY AND GRAFT
1		19/09/2025		Right	38.08.07	THROMBECTOMY LOWER LIMB
CFA-DFA-EIA+ FEM-FEM GRAFT						
1		19/09/2025		Right	39.52.01	REPAIR OF PSEUDOANEURYSM
ANASTOMOSIS GRAFT TO EIA + CFA REPAIR WITH SYNTHETIC PATCH						
1		04/10/2025			39.56	REPAIR OF BLOOD VESSEL WITH TISSUE PATCH GRAFT
REPAIR OF RT PTFE GRAF ANASTOMOSIS WITH RT CFA, THROMBECTOMY, FROM FEM-FEM GRAFT, SARTORIUS PHLEP						

ניתוחים / פעולות בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1				Left	81.52	PARTIAL HIP REPLACEMENT
		08/07/2025			39.29.07	FEMORO-FEMORO (CROSS OVER) BYPASS
		18/07/2025			84.11	TOE AMPUTATION
1					38.48.07	FEMORO ANEURYSMECTOMY AND GRAFT

מחלה נוכחית

בן 62, ג'5, ירוד קוגניטיבית, נזקק לעזרה סיעודית בשל חבלת ראש ב 2017, מתנייד עם כיסא גלגלים. בעבר עבד בשיפוצים, כעת כבר לא עובד. מתגורר בבית ים עם אשתו.

ברקע

מחלת כלי דם פריפרית PVD קשה בגינו עבר ב 2015 מעקף femoropopliteal bypass סכרת סוג 2 מטופל באינסולין TREGLUDEC

ל"ד

IHD- לאחר שלושה צנתורים, עם הנחת סטנטים לOM, RCA, LAD3

כבד שומני עם הפרעה בתפקודי כבד ידוע זמן ממושך, גסטריטיס ואיזופאגטיס דרגה B

עישון סיגריות

עבר של שימוש בסמים ובעיה של היענות לטיפולים תרופתיים לעיתים איננו נוטל את תרופותיו.

מלא ניתוח להחלפת מפרק ירך חלקית

לא ידוע על רגישות

אשפוז רצוני במחלקתנו ב7.25- אושפז עקב פצע סוכרתי אסכמי בגינו עבר ניתוח מעקף FEM FEM בתאריך 08/07/2025 עבר ניתוח פמורו פמורלי מימין לשמאל בהרדמה כללית עם מהלך ניתוחי והתאוששות תקינה
8/07/2025 עבר ע"י צוות אורתופדיה L toe amputation
ב10.7 עבר דופלקס עורקי הגפיים התחתונות שהדגים הפרעה בינונית בזרימת דם לשתי רגליים
שיפור בזרימה ברגל שמאלית ביחס לבדיקה לפני ניתוח.
דופלקס של גרפט: פתוח, ללא הצרויות

מ.נ.

המטופל התאשפז בפנימית עקב מספר נפילות חוזרות, לדברי אשתו נפל מספר פעמים במהלך היום, לדבריה ללא אבדן הכרה. במהלך האשפוז הציג את הבעיות הבאות:

1 - הפרעה באנזימי כבד, ALKP 708, GGT 2047 (אינה חדשה)
עבר US - ללא ממצא חריג או אבנים בדרכי מרה וללא סימני כוליטיטיס, ככל הנראה הפרעה על רקע לקיחת אוגמנטין למשך חודש
ימים וגם פלביקס שהוחל לאחר ניתוח מעקפים

2 - ירידה בתפקוד הכללי ונפילות לאחרונה במטופל שמתהלך בכיסא גלגלים, לא ברור האם נפיחות במעברים/ שמטופל מנסה

שם משפחה: סייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82/6 כניסה בבית 5963115

לפי מד"א - נפל מספר פעמים בביתו והתקשה להתנייד בכוחות עצמו, עבר CT במיון - שינויים איסכמיים ישנים נרחבים, ללא דינמיקה באינטרוול מטופל מתלונן על כאבים בירך ימין. בוצעו צילומים בייפוע אורטופד ללא עדות לשברים

3 - חום חד פעמי במהלך שהותו ללא עלייה במדדי דלקת צילום חזה ללא תסנין, פאניל ויראלי שלילי, תרבויות דם שליליות

ב CT פרוטוקול לבלב חזה שער היום - פסאודו-אנורזמה גדולה בקוטר של עד כ 6-8 ס"מ באזור צומת בין סטנט גראפ ביפורלי לסטנט בעורק כסל חיצוני ימני ויציאת גדם של עורק פמורלי. לבלב הודגם ללא ממצא חריג. שינויים וסקולופתיים קשים. גינקומסטיה דו"צ.

הוצג לד"ר מואן - מטופל מוכר מאשפוז רצנטי ביולי לאחר FEM-FEM עקב פצע אסכמי קף רגל שמאל לאחר מס' התערבויות כולל אנדווסקולאר ומעקף FEM-POP שנחסם. כעת מאושפז בפנימית עקב הפרעה הפיטוצלולרית כ"כ הנראה משנית לטיפול ממושך באוגמנטין פלביקס, השלים בירור CT בטן עקב הפרעה כבדית עם ממצא לוואי של פסידואנורזמה 6*6 סמ מפשעה ימין בבדיקתו יציב ללא חום, בטן רכה, מסה מפשעה ימין ללא הפרשה, פברין בבסיס צלקת ללא הפרשה מתח קל בעור. הזמנה משפחה בת זוג אפוטרופוס הוסברו ממצאים וצורך בניתוח אקספלורציה ותיקון פסידואנורזמה עם סיבוכים אפשריים של איבוד גפיים, דמם זיהום ולפרטומיה/רטורפוטומאום

במחלקה מטופל מועבר מפנימית לצורך ניתוח אקספלורציה ותיקון פסאודואנורזמה המטופל שוכב במיטתו ללא תלונות, יציב המדינמית ומשימתית תקשורת מוגבלת עקב מצבו הבסיסי. בבדיקתו בטן רכה, מסה במפשעה ימין עם מעט אודם ונפיחות ומעט פיברין בצלקת. ס"ח: לחץ דם 167/81, ללא חום, דופק 78 מעבדה: המוגלובין יציב 11, CRP 7+, לוקו' 15 אלף מלקח דם לסוג

לסיכום - צום מחצות התקבלו החתמות לניתוח והרדמה הזמנ 5 מנות PC לקראת הניתוח

תולדות עבר

חבלת ראש - ב 11/2017 אחרי תאונת דרכים כנסע אופנוע. ירוד קוגניטיבית, נזקק לעזרה סיעודית ומתנייד עם כיסא גלגלים. ב 11.2017 התקבל לטיפול נמרץ אסה"ר אחרי תאונת דרכים כנסע אופנוע עם חבלת ראש ודימום תוך גלגולתי סובדורלי ותת עכבישי. עקב ירידה במצב הכרה הונשם והורדם. ב CT ראש דמם פרינימית טמפורלי מימין עם בצקת מסביבו. דמם תת עכבישי טמפורלי ופרונטלי מימין ופריאטלי ואוקציפטי משיני הצדדים. דמם סובדוראלי מימין. שבר בדופן מדיאלי של הסינוס מקסילרי משמאל. במהלך אשפוזו הפרעה כליסטטית בתפקודי כבד ותמונה של דלקת בכיס מרה ע"י US. הוכנס נקז PCC וטופל אנטיביוטית.

ב 12/2017 עבר לשיקום ב'בית בלב'. ב 01/2018 חבלת ראש אחרי נפילה מהמיטה. ב CT ראש הודגם איזור היפודנסי טמפורלי מימין מתאים לאוטם תת חריף/חריף

*מחלת כלי דם פריפרית - PVD קשה בגינו עבר ב 2015 מעקף femoropopliteal bypass.

*IHD לאחר שלושה צנתורים במהלך 2015 כאשר הראשונים כנה"נ בוצעו בוולפסון ואיכילוב, עם הנחת סטנטים ל OM, LAD3 RCA. צנתור שלישי לדבריו בוצע לקראת ניתוח מעקף עורקי רגליים המתואר מטה, לא נמצא במערכת

*סכרת סוג 2 - HBA1C 8.3% מ 20.05.2025, מטופל באינסולין TREGLUDEC, JARDIANCE DUO

*יל"ד - תחת טיפול ב TRITACE

*כבד שומני - הפרעה בתפקודי כבד ידוע זמן ממושך. בוצע US בטן באשפוז בפנ' ב' 2020 "כבד מעט מוגדל במרקם שומני באופן דיפוזי, ללא ממצא פוקלי בתוכו."

*גסטריטיס ואיזופאגיטיס - דרגה B, גסטרוסקופיה הדגימה מספר ארוזיות באנטרום. בעברו מספר אירועים מתועדים של גסטריטיס וגיב בגסטרוסקופיה ב 2011 ו 2013 בגסטרוסקופיה. בגסטרוסקופיה 2015 - erosive esophagitis, erosive gastritis, doudenitis גסטרוסקופיה ב 03.2016 באיכילוב תקינה. ב 2019 החל להתלונן על odyonophagia ועבר גסטרוסקופיה. הרניה

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82/6 כניסה בבתי ים 5963115

היאטלית 4 ס"מ. טופל ב omepradex.

*עישון סיגריות - 40 שנה קופסא ביום

*שימוש בסמים

**** FRACTURE HIP** מ/א החלפת מפרק ירך ב 03/2018 בעקבות שבר צוואר ירך. עבר החלפה חלקית של מפרק הירך משמאל בגישה אנטרולטרלית. במעקב מרפאה אורתופדית בשיבא

*בעיה של היענות לטיפולים תרופתיים לעיתים איננו מטל את תרופותיו, עושה כרצונו

תרופות מהבית

ANAFRANIL SR TAB 75MG PO	75 mg	2 X 1	ביום
ANAFRANIL SR TAB 75MG po	150 mg	1 X 1	ביום
ASPIRIN CARDIO Enteric Coated (Bayer) 100MG TAB PO	100 mg	1 X 1	ביום
ASPIRIN CARDIO Enteric Coated (Bayer) 100MG TAB po	100 mg	1 X 1	ביום
CARDILOC TAB 5MG PO	5 mg	1 X 1	ביום
CARDILOC TAB 5MG po	5 mg	1 X 1	ביום
JANUET TAB 50MG/1000MG po	1 tab	1 X 2	ביום
JARDIANCE DUO 5MG/1000MG PO	1 tab	1 X 2	ביום TAB
יש להפסיק בחשד/קיום DKA, מחלה אקוטית חמורה ו72 שעות לפני ניתוח מגו'רי. גם באופן כללי יש לשקול להפסיק באשפוז ולהמשיך רק מטפורמין לפי ההתוויות וההתוויות נגד מטפורמין. (תרופה משולבת)			
LITORVA TAB 40MG PO	40 mg	1 X 1	ביום
LITORVA TAB 40MG po	80 mg	1 X 1	ביום
NOCTURNO TAB 7.5MG PO	7.5 mg	1 X 1	ביום
OMEPRADEx CAPLET 40MG PO	40 mg	1 X 1	ביום CPL
OMEPRADEx CAPLET 40MG po	40 mg	1 X 1	ביום CPL
SEROQUEL TAB 25MG PO	25 mg	2 X 2	ביום
SEROQUEL TAB 25MG po	25 mg	1 X 1	ביום
TEGRETOL CR TAB 200MG PO	200 mg	1 X 2	ביום
TEGRETOL CR TAB 200MG po	200 mg	1 X 2	ביום
TREGLUDEC 100 UNITS /ML INSULIN INJECTION SC	40 units	1 X 1	ביום
TREGLUDEC 100 UNITS /ML INSULIN INJECTION sc	40 units	1 X 1	ביום
TRITACE TAB 5MG po	5 mg	1 X 1	ביום

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: כן, קנביס רפואי

שינה: אינה תקינה, NOCTURNO,

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82/6 כניסה בבת ים 5963115

אבחנת במשפחה

לא ידוע על מחלות במשפחה

רקע סוציאלי

סיכום

מדובר בבן 62 עם הרקע הנ"ל
 כשבועיים לאחר תיקון פסוידואנוריזמה של מפשעה מימין בין גרפט FEM- FEM לעורק פמוראלי, בשעות ערב בתאריך 04/10 התחיל דמם ממפשעה ושוק הימוראגי מפשעה ימנית בגינה עבר ההייאת דם וניתוח דחוף לתיקון נקב בגרפט.
 המטופל עבר מס' ניתוחים:
 ניתוח מס' 1 : POD93 - ביצוע FEM - FEM משמאל לימין עקב פצע אסכימי
 ניתוח מס' 2 : POD29 - תיקון פסוידואנוריזמה מפשעה ימין - דמם בין גרפט לעורק CFA/EIA RT
 ניתוח מס' 3 : POD14 לאחר אירוע דמם מהשקה FEM-FEM - מפשעה ימין.
 במהלך אשפוזו הציג מס' בעיות עיקריות:
 חסימת גרפט עם אסכימיה קשה בשתי רגליים
 זיהום מפשעה עם טיפול אנטביוסי רחב
 כאבים בלתי משלטים עקב אסכימיה - הוחל טיפול פליטיבי
 הערכה של כף רגל בשאלה של קטיעה שפחות מקובלת לאור מצבו בסיסי וכללי ועקב אספקת דם קשה וניתוח גדול עם הישרדות
 וסיסי רפוי פצע נמוכים מאד
 16.10.2025 בוצעה שיחה עם המשפחה והאפוטרופוס לגבי המשך התערבות הוחלט עם הסכמת משפחה ואפוטרופוס המשך טיפול תומך בלבד.
 בימים אחרונים טרם פטירתו ישנוני נתמך במשקפי חמצן הוחל טיפול במורפיום לאיזון כאב ביממה אחרונה.
 בתאריך 20/10/25 בשעה 7:00 נקבעה שעת פטירה ב-7:00.
 משפחה היתה ליח ונפרדה ממנו.

חתימת רופא/ה

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר יוסף ווהבה דוד מ.ר. 1108086	רופא/ה	20/10/2025 07:44

מכתב הופק בתאריך 20/10/2025 שעה 08:03 הופק על ידי דר' יוסף ווהבה דוד 1108086

המכתב הנ"ל בעל תוקף אך ורק עם חתימתו של הרופא.
 מסמך זה מכיל מידע המוגן בחוק הגנת הפרטיות.



20/10/2025 תאריך:

מדינת ישראל - משרד הבריאות

רישיון קבורה

מספר רישיון - 0000001104202504747

פרטי הנפטר

שם פרטי:	יואב	מס' ת.ז.:	32448290-0	דרכון:	
שם משפחה:	טייב	מספר מטופל:	1876826		
שם האב:		תאריך לידה:	19/07/1963		
מין:	זכר	תאריך פטירה לועזי:	20/10/2025		
כתובת:	בלפור 82/6 כניסה ב בת ים	תאריך פטירה ישראלי:	11/10/2025		
סיבת המוות:		שם:	07:16:42		
מוות טבעי:		כ"ה תשרי תשפ"ו			

מקום הקבורה

כ"ה ת' קמ

שם ישוב:	ירקונים	שם לשכה:	וולפסון
שם הרופא המודיע:	והבה יוסף	שם חוקר מקרי מוות:	
חתימת פקיד לשכת הבריאות:	לנה חן דוביזנסקי		

נפטר

הטיפול המשרדי נעשה
ביום 20/10 ע"י ר"מ
רביה חולפסון מולח

המרכז הרפואי ע"ש אדית וולפסון
תל אביב
03-5028211
03-5028211