



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

16 March 2026
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
ד"ר ירון בר זיו
מרחוב הברזל 11
תל אביב
באמצעות דוא"ל: office@bar-ziv.co.il

ד"ר נכבד,

תאונה מיום 14.8.22

הנפגע: ג'ורג' כלאסני, ת.ז. 203764535

ת"א 5672-03-24 פלוני נ' התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול") בע"מ

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונת מיום 14.8.22 ולקביעת נכותו הנובעת מהתאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' התיעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.
3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כב' ישא, התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול") בע"מ.
4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לצדדים.

* רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד

לכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

העתק:

עו"ד ש. פריש ו/או א. שפרבר
באמצעות info@fsrlaw.co.il



בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 5672-03-24

בקשה מס' 6

לפני כב' השופט איתי רגב

פלוני

מבקש

נגד

התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול") בע"מ

משיבה

החלטה

1. לפניי בקשה למינוי מומחה רפואי בתחום האורתופדיה במסגרת תובענה מכוח חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה- 1975. הנתבעת התנגדה לבקשה מטעמים שפורטו בתגובה מטעמה.
2. לאחר שנתתי דעתי לחומר הרפואי שהוצג ולטיעוני הצדדים, נחה דעתי כי קיימת ראשית ראיה לצורך מינוי מומחה בתחום האורתופדיה.
3. התובע התלונן על כאבים והגבלות, בעיקר ברגל ובברך הוא נבדק על ידי מומחים בתחום האורתופדי ובחלק מהבדיקות שנערכו לו אותרו ממצאים.
4. לעניין טיבה של "ראשית ראיה" הנדרשת לצורך מינוי מומחה ר' בין היתר, רע"א 5070/13 פלוני נ' **הראל חברה לביטוח בע"מ** (פורסם בנבו, 18.11.2013); רע"א 350/11 צ'פני נ' **איילון חברה לביטוח בע"מ** (פורסם בנבו, 1.5.2011).
5. הגישה בפסיקה לעניין מינוי מומחה היא ליברלית, וזאת על מנת שלא לסגור את הדלת בפני תובע המבקש להוכיח את נכותו וליתן לו האפשרות לכך כאשר קיימת ראשית ראיה (ראו למשל [רע"א 863/93 התעשייה האווירית לישראל נ' קמחי](#), פ"ד מז(4) 815, 818; [רע"א 5398/18 פלוני נ' מגדל חברה לביטוח בע"מ](#), פסקה 9 (פורסם בנבו, 3.2.2019); [רע"א 5070/13 פלוני נ' הראל חברה לביטוח בע"מ](#), פסקה 7 (פורסם בנבו, 18.11.2018)).



בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 5672-03-24

6. לפיכך, אני מורה על מינויו של ד"ר ירון בר זיו כמומחה רפואי מטעם בית המשפט בתחום האורתופדיה.
7. המומחה מתבקש לבדוק את התובע, לעיין בחומר שיעבירו לידי ב"כ הצדדים, ולקבוע אם נותרה לתובע נכות זמנית ו/או צמיתה, לרבות את שיעור הנכות בעקבות תאונת הדרכים מושא כתב התביעה וכתוצאה ממנה.
8. המומחה יתייחס למגבלות התפקודיות של התובע, ככל שקיימות, בשים לב לעבודתו ולמקצועו ולשאלה האם התובע יזדקק לטיפול רפואי בעתיד, סוגי הטיפולים ועלותם המשוערת נכון להיום.
9. באי כוח הצדדים יעבירו למומחה את כלל המסמכים הרפואיים המצויים בידיהם הנוגעים לטיפול הרפואי שניתן לתובע ולבדיקות שנבדק לצורך אותו טיפול, למעט חוות דעת רפואיות, וזאת תוך 30 ימים מהיום.
10. העתק כל פנייה אל המומחה יועבר במישרין לצד שכנגד.
11. בשכר טרחת המומחה, בשיעור 5,500 ₪ בתוספת מע"מ, תישא, בשלב זה וכמימון ביניים, הנתבעת, והוא ישולם ישירות על פי דרישת המומחה, תוך 20 יום ממועד הדרישה.
12. תוך 14 ימים ממועד הסדרת התשלום, הנתבעת תשלח אסמכתא למומחה אודות ביצוע התשלום בציון מספר התיק, עם העתק לצד שכנגד.
13. המומחה יקבע מועד לבדיקת התובע בהקדם האפשרי. המומחה מתבקש ליתן את חוות דעתו תוך 30 ימים ממועד הבדיקה ובכפוף לתשלום שכר הטרחה. עותק מחוות הדעת יועבר לבית המשפט ולב"כ הצדדים.
14. על מינוי זה יחולו הוראות חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975 ותקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986.
15. המומחה יצהיר מיד עם קבלת המינוי ובטרם יחל בתפקידו, על זיקות אישיות העשויות להיות לו בנוגע להליך, לבעלי הדין או לבית המשפט; ההצהרה תהיה ערוכה לפי טופס 1 שבתוספת השנייה לתקנות בתי המשפט (רשימת מומחים מטעם בית המשפט), תשפ"ג-2022, ואשר



בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 5672-03-24

תשלח למומחה על ידי מזכירות בית המשפט. המומחה מתבקש לחתום על הטופס ולהעבירו למזכירות בית המשפט כתנאי לכניסת המינוי לתוקף.

16. התובע יגיש הודעת עדכון ביחס למועד הבדיקה ולמועד הצפוי להגשת חוות הדעת **עד לתאריך 20.4.26**. תזכורת פנימית תקבע בהתאם.

ניתנה היום, ה' אדר תשפ"ו, 22 פברואר 2026, בהעדר הצדדים.

איתי רגב, שופט

BNAI ZION MEDICAL CENTER

BNAI ZION HOSPITAL 47 Golomb St
P.O.B 4940, Haifa 3104802
Tel: 04-8359359 | Entity 500107420



מרכז רפואי בני ציון

בית חולים בני ציון רח' גולומב 47
ת.ד. 4940, חיפה 3104802
טל: 04-8359359 | מס' ישות 500107420

מערך המחלקה לרפואה דחופה
סיכום שהייה סיעודי במיון

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: דר' סלוטקי מרב מ.ר. 31851	אח/ות אחראית: יפעת גולן
טלפון: 04-8359410	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: טוביה	שם פרטי: ג'ורג'	ת.ד.: 203764535
תאריך לידה: 09/07/1992	גיל: 30	טלפון: 052-7288988
מין: זכר	קופת חולים: קופ"ח מכבי	כתובת: אל גזאלי 16 חיפה 3505110

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 14/08/2022 17:35 מספר מקרה: 10706469

אבחנות במיון

- CRUSHING INJURY OF UNSPECIFIED SITE (929.9)
- CONTUSION OF CHEST WALL (922.1)
- BACK CONTUSION (922.31)

רגישות לתרופות

שם התרופה
תאריך רישום
ARCOXIA
14/08/2022

לא ידועה רגישות לחומרים

מטוש ל COVID

תאריך ושעה	מטוש ל COVID
21:55 14/08/2022	לא נלקח

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
23:24 14/08/2022		81	109 / 66	
22:14 14/08/2022		76		95
22:13 14/08/2022				
22:12 14/08/2022		74		95
22:11 14/08/2022	36.3			
17:45 14/08/2022		91		98
17:38 14/08/2022	36.9		130 / 74	

טבלת ריכוז צנתרים

תאריך ושעה	VL1
21:55 14/08/2022	הוצאה
17:58 14/08/2022	הכנסה

אומדן כאב מבוגרים

מועד עדכון: 17:53 14/08/2022	מצב המטופל
מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	תאריך ושעה
17:53 14/08/2022	עצמת הכאב
8	מיקום הכאב
ברך צד ימין ובטן	

שם: ג'ורג' טוביה	ת"ז: 203764535	מקרה: 10706469	מחלקה: מחלקה לרפואה דחופה
------------------	----------------	----------------	---------------------------

אופי הכאב	מקורו
תדירות הופעת הכאב	כמה פעמים ביום
כמה זמן נמשך הכאב	הבזקים
התערבות	מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)

הוראות לתרופות

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מתאריך	תרופה	א. מתן
Active	14/08/2022 22:55	ד"ר כנאענה אוסאמה מ.ר. 137644	14/08/2022 22:47	SOL SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 1000ML (SODIUM CHLORIDE) 1000 cc(ml) Total Volume: 1000 cc(ml) Continuous	IV

ביצוע תרופות לגיליון

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
TAB 50 mg	14/08/2022 21:24 עמריה עלי מ.ר. 233141	Once	TRAMADEX FLASH TAB TAB 50 mg
INJ 0.5 cc(ml)	14/08/2022 21:40 שאער הודא	Once	DIPHThERIA TETANUS TOXOID PEDIATRIC 0.5ML INJ INJ 0.5 cc(ml)

הערכת סיכון לנפילה

חלק א: הערכת סיכון לנפילה

מטופל/ת הוגדר/ה מראש בסיכון לנפילה על ידי במוסד גורם סיכון לנפילה

חלק ב: התערבות סיעודית (במידה וקיימים גורמי סיכון)

סימון מסוכנות לנפילה הדרכת מטופל ו/או בני משפחתו למניעת נפילות
אבטחת סביבת המטופל ושימוש באביזרי עזר בעת הצורך
שמירה על דפנות מיטה/אלונקה מורמות, מעצורים ופעמון בהישג יד

הדרכת מטופלים

הדרכה למניעת נפילות

שאער הודא

14/08/2022 17:58
אופן ההדרכה: בעל-פה רקע ההדרכה: מטופל סקטור נותן ההדרכה: סיעוד
תוצאות ההדרכה: הבין הכל תאריך ההדרכה: 14/08/2022 17:58 דיווח: קיבל
הדרכה על שלבי הטיפול במיון וזמני המתנה צפויים זכויות מטופל: ניתן הסבר
על זכויות למלווה אחד הדרכה בנושא כאב: הודרך על הטיפול התרופתי
שקיבל, המשך מעקב אחרי כאב הדרכה בנושא נפילות: הודרך על משמעות
הסימון הצהוב על הידון, שימוש באביזרי עזר במידת הצורך, הקפדה על שימוש
בנעליים בטיחותיות הדרכה לקראת בדיקות הדמיה: הודרך אודות הבדיקה
ומטרתה, אופן השינוע והסבר על אופן ההגעה לבדיקה, זמן משוער לפענוח
הבדיקה.

אומדן ותכנון צרכי הדרכה

מועד עדכון: 17:56 14/08/2022	
מקבל ההדרכה	מטופל
שפת דיבור עיקרית	ערבית
שפת קריאה	ערבית
צרכים מיוחדים	לא קיימים
יכולת המודרך להבין את ההדרכה	גבוהה
נכונות המודרך לקבלת ההדרכה	מעויין
אמצעי ההדרכה שסייעו למטופל	שיחה

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 14/08/2022 שעה: 21:31

שם: ג'ורג' טוביה	ת"ז: 203764535	מקרה: 10706469	מחלקה: מחלקה לרפואה דחופה
------------------	----------------	----------------	---------------------------

יעד השחרור: לביתו/ה

סיכום ביקור אחות

משתחרר הביתה במצב כללי טוב

חתימת אחות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
עמריה עלי מ.ר. 233141	אח/ת	14/08/2022 21:56
דאמוני אימאן מ.ר. 725	אח/ת	14/08/2022 17:53

BNAI ZION MEDICAL CENTER

BNAI ZION HOSPITAL 47 Golomb St
P.O.B 4940, Haifa 3104802
Tel: 04-8359359 | Entity 500107420



מרכז רפואי בני ציון

בית חולים בני ציון רח' גולומב 47
ת.ד. 4940, חיפה 3104802
טל: 04-8359359 | מס' ישות 500107420

מעריך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: דר' סלוטקי מרב מ.ר. 31851	אח/ות אחראית: יפעת גולן
טלפון: 04-8359410	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: טוביה	שם פרטי: ג'ורג'	ת.ז.: 203764535
תאריך לידה: 09/07/1992	גיל: 30	טלפון: 052-7288988
מין: זכר	קופת חולים: קופ"ח מכבי	כתובת: אל גזאלי 16 חיפה 3505110

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 14/08/2022 17:35 מספר מקרה: 10706469

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 14/08/2022 שעה: 21:31
יעד השחרור: לביתו/ה

אבחנות במיון

- CRUSHING INJURY OF UNSPECIFIED SITE (929.9)
- CONTUSION OF CHEST WALL (922.1)
- BACK CONTUSION (922.31)

רופא מטפל

רופא: דר' כנאענה אוסאמה מ.ר. 137644

תלונה עיקרית

מעורבות בתאונת דרכים

מחלה נוכחית

בן פנה לאחר מעורבות בתאונת דרכים כנהג אופנוע לדבריו במהירות נמוכה החליק נחבל בבית חזה וגב וידיים ורגליים שולל חבלת ראש ללא אובדן הכרה ללא בחילות או הקאות מתאר חבלות בגב ויגדיים וברכיים דו"צ

רגישות לתרופות

שם התרופה ARCOXIA
תאריך רישום 14/08/2022

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
17:45 14/08/2022		91		98
17:38 14/08/2022	36.9		130 / 74	

בדיקה גופנית

מצב כללי GCS 15 יציב ללא חום

ראש ללא סימני חבלה חיצוניים

צוואר צוואר תקין ללא גושים, קרפטציות או הגבלה בתנועה

בית חזה וריאות כניסת אוויר שווה לריאות סימני חבלה ושפשופים בבית חזה דו"צ

בטן רכה ללא רגישות

גפיים מזיז 4 גפיים ללא בעיות ללא הגבלה בתנועה רגישות במישוש החוליות סימני חבלה וש[שופים לכל הגב נבדק ע"י אוטופד

נירולוגית בדיקה ניורולוגית גסה תקינה

בדיקות עזר ודימות

תוצאה	תאריך	בדיקה
ממצאים במוח ובעמ"ש צווארי: ===== אין עדות לדימום תוך גולגלתי טרי. אין עדות לשבר בעצמות הגולגולת. לא נצפו ממצאים מוקדיים ברקמת המוח, בהתחשב בהעדר הזרקת חומר ניגוד תוך ורידי. חדרי המוח, הציסטערנות והחללים התת-עכבישיים תקינים וסימטריים במיקומם וברוחבם. הפרדת חומר אפור/לבן תקינה. תקינים. CPA אזור האוכף התורכי, ארובות העיניים, ציסטרנות פורמן מגנום בטווח התקין. חללי האוויר בגולגולת מאווררים היטב. עמדה לורדוטית שמורה של עמוד השדרה הצווארי. שמורה בין המאסות הלטרליות. DENS עמדת ה אין עדות לשברים בחוליות עמו"ש צווארי. הרקמות הרכות הפרה-וורטברליות ברוחב תקין. לסיכום: - ===== אין עדות לממצא חבלתי.	14/08/2022	CT מוח
ממצאים בחזה: ===== ללא עדות לחזה אוויר. לא הודגמו בלוטות לימפה מוגדלות בבתי השחי, במיצר או בשערי הריאות. כלי הדם הגדולים במיצר בטווח התקין. הלב תקין בגודלו, ללא תפליט פריקרדיאלי. לא הודגמו תפליטים פלאורליים דו"צ. פרנכימת הריאות ללא תסנין או תהליך מוקדי.	14/08/2022	CT בית החזה
ממצאים בבטן ובאגן: ===== לא הודגם נוזל או אויר חופשי בבטן ובאגן. הכבד תקין בגודל ובמרקם, ללא תהליך מוקדי. לא הודגמה הרחבת דרכי מרה תוך או חוץ כבדיות. כיס המרה תקין ללא אבנים. טחול תקין בגודלו ובמרקמו. אדרנלים ללא ממצא פתולוגי. כליות תקינות בגודל ובמיקום, ללא עדות לאבנים, הידרונפרוזיס או ממצא מוקדי. השופכנים אינם מורחבים. בלוטות לימפה מוגדלות במזנטריום בעיקר בבטן ימנית תחתונה. mesenteric adenitis בגדול עד כ 1.4 ס"מ, יתכן כביטוי ל אין עדות לקשריות לימפה מוגדלות ברטרופריטונאום או באגן. האאורטה הבטנית אינה מורחבת. פיתולי המעיים ברוחב ומהלך תקין. תוספתן במראה תקין - ברוחב עד כ 7 מ"מ עם גז בתוכו, ללא עדות לסימני דלקת. שלפוחית השתן ואברי האגן ללא ממצא פתולוגי. אין עדות לשברים. לסיכום: ===== אין עדות לממצא חבלתי. - שאר הממצאים כמתואר	14/08/2022	CT בטן/אגן

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/08/22 17:43	14/08/22 17:33	14/08/22 17:33	14/08/22 00:00
ספירת דם	WBC (X10)	4.00-11.00				16.49↑
ספירת דם	RBC (X10)	4.50-6.50				5.63

שם: ג'ורג' טוביה	ת"ז: 203764535	מקרה:	מחלקה: מחלקה לרפואה דחופה
------------------	----------------	-------	---------------------------

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	14/08/22 17:43	14/08/22 17:33	14/08/22 17:33	14/08/22 00:00
ספירת דם	HGB (GR/DL)	13.50-17.50				16.10
ספירת דם	HCT (%)	40.0-52.0				45.1
ספירת דם	MCV (FL)	80.00-95.00				80.10
ספירת דם	MCH (pg)	27.00-32.00				28.60
ספירת דם	MCHC (g/dl)	31.00-35.00				35.70↑
ספירת דם	RDW (%)	11.50-14.50				12.40
ספירת דם	PLT (X10)	150.00-400.00				269.00
ספירת דם	MPV (FL)	7.00-10.00				10.10↑
ספירת דם	NEUTRO% (%)	40.00-75.00				87.80↑
ספירת דם	LYMPHO% (%)	20.00-45.00				5.50↓
ספירת דם	MONO% (%)	2.00-10.00				6.00
ספירת דם	EOS% (%)	1.00-6.00				0.50↓
ספירת דם	BASO% (%)	1.00				0.20
ספירת דם	Abs.Neutro.count (X10)					14.48
ספירת דם	PT % (%)	80-125	97			
ספירת דם	PT-INR (INR)	0.85-1.10	1.00			
ספירת דם	PT- seconds (sec.)	10.20-13.30	12.10			
ספירת דם	Calculated Fibrinogen (mg/dL)	200-400	422↑			
ספירת דם	APTT (sec.)	27.0-37.7	27.9			
ספירת דם	PTTR (R)		0.96			
Blood chemistry	Urea-B (MGR/DL)	15-40			31	
Blood chemistry	Creatinine-B (MGR/DL)	0.7-1.3			0.9	
Blood chemistry	Sodium-B (MEQ/L)	135-145			137	
Blood chemistry	Potassium-B (MEQ/L)	3.5-5.1			3.9	
Blood chemistry	Chloride-B (MEQ/L)	98-107			99	
Blood chemistry	C-reactive protein-B (MGR/L)	6.0			9.0	
Blood chemistry	Lactate-WB (mg/dL)	4.5-19.8		8.8		
Blood chemistry	Glucose-B (MGR/DL)	70-105			114↑	
גזים בדם	pH	7.350-7.450		7.389		
גזים בדם	pCO2 (mmHg)	34.0-45.0		44.1		
גזים בדם	pO2 (mmHg)	90.0-100.0		27.3↓		
גזים בדם	Potassium - whole blood (MEQ/L)	3.5-5.1		3.6		
גזים בדם	Sodium - whole blood (MEQ/L)	135-145		138		
גזים בדם	HCO3 bicarbonate (meq/l)	21.0-24.0		26.0↑		
גזים בדם	ABE (mmol/l)	(-3)-(+3)		-0.4		
גזים בדם	sO2 (%)	95.0-100.0		49.9↓		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

יעוצים

רופא מבקש: דר' כנאענה אוסאמה מ.ר. 137644
מועד הבקשה: 14/08/2022 18:01
מופנה אל מחלקה: מחלקת אורתופדיה
הגדרת הבעיה: תאונת דרכים חבלות

נרשם ע"י דר' לזין אריאל מ.ר. 1143449
בן 30 לאחר תאונת דרכים נפילה מאופנוע כנהג ונחבל בכפות ידיים וברכיים דו"צ ומרפק שמאל

בבדיקתו:
במצב כללי טוב ערני ומשתף פעולה

שם: ג'ורג' טוביה	ת"ז: 203764535	מקרה:	מחלקה: מחלקה לרפואה דחופה
------------------	----------------	-------	---------------------------

מדדים חיונים בגדר הנורמה
מרפק שמאל:
שפשוף שטחי באספקט לטרלי
ללא הגבלה בתנועות
ללא רגישות משמעותית במישוש
ללא חסרים NV
שורשי כפות ידיים דו"צ
שפשופים שטחיים
ללא הגבלה בתנועות
רגישות דיפוזית למישוש
ללא חסרים NV
ברך שמאל:
נפיחות מידיאלית ושפשופים שטחיים
הגבלה אנלגטית בתנועות
רגישות למישוש מעל ל- MCL
ללא חסרים NV
ברך ימין:
שפשופים שטחיים
ללא הגבלה בתנועות
ללא רגישות למישוש
ללא חסרים NV

בצילומי רנטגן של ברכיים, מרפק שמא ושורשי כפות ידיים: ללא ממצא חבלתי גרמי

עבר חיטוי וחבישה של הפצעים

משוחרר מבחינה אורתופדית עם ההמלצות הבאות:

- חיסון לטטנוס
- הליכה בדריכה לפי יכולת, ניתן להעזר בקביים
- רגם מורמת במנוחה
- קרח מקומי 3 פעמים ביום למשך 30 דקות כל פעם
- משככי כאב לפי הצורך
- חופש מחלה 7 ימים
- נא להשלים MRI ברכיים דו"צ בשאלה של פגיעה רצועות צובות / מיניסקוסים
- ביקורת אורתופד בקופ"ח לפי הצורך
- המשך מעקב רופא מטפל

חתימה: _____

ביצוע תרופות

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
TAB 50 mg	14/08/2022 21:24 עמריה עלי מ.ר. 233141	Once	TRAMADOL FLASH TAB TAB 50 mg
PO			

סיכום ודין

בן 30, ברקע כמתואר
פנה למיון לאור חבלתגב ובית חזה וגפיים
בקבלתו למיון נינוח ויציב GCS 15.
בבדיקתו - יציב ללא חום. סימני חבלה ורגישות בבית חזה אחריו וגב. בדיקה נירולוגית גסה.
עבר הדמיית CTTB - ללא ממצא חבלתי
נבדק ע"י אורטופד - ללא בעיה חריפה בתחומם - ראה יעוץ מצורף.
ללא בעיה כירורגית חריפה המצריכה אשפוז.
משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם המלצות הבאות:

המלצות כלליות

- * המלצה: המשך מעקב הרופא המטפל.
- * במידה ותהיה החמרה במצב יש לפנות למיון.
- ראה המלצות היעצים בגוף המכתב
- נוגדי כאבים לפי הצורך
- * מומלצת מנוחה בבית למשך 7 ימים
- * החלמה מהירה.

שם: ג'ורג' טוביה	ת"ז: 203764535	מקרה :	מחלקה: מחלקה לרפואה דחופה
------------------	----------------	--------	---------------------------

חופשת מחלה: 7 ימים.

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דאמוני אימאן מ.ר.725	אח/ת	14/08/2022 17:53

החלטה: שחרור

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' כנאענה אוסאמה מ.ר.137644	רופא/ה משחרר	14/08/2022 20:18

הופק על ידי דר' כנאענה אוסאמה מ.ר.137644
מחלקת פני כירורגיה

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 21/08/2022

מ.ר גורם מפנה

ד"ר לוטבאק רות

טראומטולוגיה

מרכז ייעוץ וטיפול יום



134119

טלפון: 04-8280400

פקס: 073-2132746

כתובת: חורב 15, חיפה (קומה 5)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כלאסני

שם פרטי: ג'ורג'

ת.ז.: 203764535



0203764535

ת.לידה: 09/07/1992

מין: ז

טלפון: 048530338

טל.עבודה/נייד: 0527288988

כתובת: אל גזאלי 16, חיפה

מיקוד 3505110

אישור מחלה

הבני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ת לעבוד מיום: 21/08/2022 עד יום: 25/08/2022 סה"כ: 5 ימים.

21/08/2022

תאריך

והוחמת הרופא

ד"ר לוטבאק רות
מ/ר 134119
רמב"ם-חברון

תאריך: 21/08/2022

מ.ר. גורם מפנה

מכבי שירותי בריאות

מרכז ייעוץ וטיפול יום

ד"ר לוטבאק רות

טראומטולוגיה



134119

קוד הפניה: 285891806

טלפון: 04-8280400

פקס: 073-2132746

כתובת: חורב 15, חיפה (קומה 5)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כלאסני

ת.ז.: 203764535

שם פרטי: ג'ורג'

ת.לידה: 09/07/1992



0203764535

טל.עבודה/נייד: 0527288988

048530338

טלפון:

מין: ז

אל גזאלי 16, חיפה

כתובת:

מיקוד 3505110

דף מידע לבדיקות - מרכז טיפול יום

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתונה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CREATININE (B) - 02565

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפניה זו אין צורך בצום

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 21/08/2022 עד תאריך 19/11/2022.

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

תאריך: 21/08/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה

מרכז ייעוץ וטיפול יום

ד"ר לוטבאק רות

טראומטולוגיה



טלפון: 04-8280400

פקס: 073-2132746

כתובת: חורב 15, חיפה (קומה 5)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **כלאסני**

שם פרטי: **ג'ורג'**

ת.ז.: 203764535

ת.לידה: 09/07/1992

מין: ז

טלפון: 048530338

טל.עבודה/נייד: 0527288988

מיקוד: 3505110



0203764535

כתובת: אל גזאלי 16, חיפה

מכתב שחרור

שעת קבלה: 10:41

שעת שחרור: 11:27

סיבת הפניה:

חבלה לברך ימין

רגישויות:

לא ידוע

רגישויות לתרופות:

תאריך:

21/08/2022

ARCOXIA

ממצאים:

בן 30, לפני כשבוע היה מעורב בת.ד כנהג, נבדק בבית חולים בני ציון, עבר TBCT תקין בנוסף נבדק ע"י אורטופד ולפי מכתב הפניה צילומי ברכיים ומרפק שמאל ושורשי כפות ידיים תקינים פנה בשל תלונות על כאבים בברך ימין. ידוע על קרע במניסקוס בברך זאת, טופל בפיזיותרפיה עם הטבה בבדיקתו

מצב כללי טוב, מתנייד ונושא משקל

ברך ימין - המטומה באספקט מדיאלי של הברך, רגישות במישוש אספקט סופראמדיאלי לפיקה, טווח תנועות מלא למעט חוסר יישור של כ 5 מעלות, שמור NV צילום ללא ממצא גרמי חריץ

הפניות:

מכון רנטגן: ברך ימין 2 צילומים (AP+LAT) בשכיבה

מכון פיזיותרפיה

מרכז ארצי לדימות - MRI: M.R.I ברך (ימין)

בדיקות מעבדה

אבחנה:

• CONTUSION

תוכנית טיפולית: מומלץ ביצוע MRI ברך בשאלה של קרע מניסקוס ידית דלי פיזיותרפיה

ד"ר לוטבאק רות

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב. את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה



134119

טלפון: 04-8280400

פקס: 073-2132746

כתובת: חורב 15, חיפה (קומה 5)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: **כלאסני**שם פרטי: **ג'ורג'**

ת.ז.: 203764535

ת.לידה: 09/07/1992

מין: ז

טלפון: 048530338

טל.עבודה/נייד: 0527288988

אל גזאלי 16, חיפה

כתובת:



0203764535

מיקוד 3505110

מכתב שחרור

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.



טלפון: 04-8537187

פקס: 04-8516822

כתובת: מאיר 37, חיפה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כלאסני

שם פרטי: ג'ורג'

ת.ז.: 203764535

ת.לידה: 09/07/1992

מין: ז

טלפון: 048530338

טל.עבודה/נייד: 0527288988

כתובת: אל גזאלי 16, חיפה

מיקוד 3505110



0203764535

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלות לעבוד מיום: 26/08/2022 עד יום: 31/08/2022 סה"כ: 6 ימים.

25/08/2022

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 25/08/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר ניקולא עיסא

משפחה, פנימית וכללית



011750

טלפון: 04-8537187

פקס: 04-8516822

כתובת: מאיר 37, חיפה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 203764535

שם פרטי: ג'ורג'

שם משפחה: כלאסני

טל.עבודה/נייד: 0527288988

טלפון: 048530338

מין: ז

ת.לידה: 09/07/1992



אל גזאלי 16, חיפה

כתובת:

0203764535

מיקוד 3505110

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 15/08/2022 עד יום: 20/08/2022 סה"כ: 6 ימים.

ד"ר ניקולא עיסא
רשיון מס' 11750
ר"ר תיאודי פ. חוסיין
חתימה וחוקמת הרופא

25/08/2022

תאריך

הערכה + סיכום פיזיותרפיה :

שם מטופל: גורג טוביה .

תאריך תאונה : 14.08.22

ת.ז: 203764535

מטופל בן 31 לדבריו בתאריך 14.08.22 היה מעורב ב.ד דרכים באופנוע , החליק ונחבל ברגל ימין , הלך לבי"ח בני ציון עבר צילום רנטגן ללא עדות לשברים , נבדק על ידי אורתופד והפנה אותו לטיפול פיזיותרפיה , מטופל אחרי חודש מהתאונה הגיע לפיזיותרפיה

בתאריך 20.09.22 צולע על רגל ימין , עם מוגבלות בכיפוף ברך שמאל 0-60 מעלות ויישור ברך -5 מעלות , VAS כאב בברך ימין 8/10 .

מטופל מתקשה : בשנויה תנוחה במיטה ומציין שלא יכול לישון בלילה עקב הכאבים לקוח תרופות משכחה כאבים , עמידה ממושכת , עלייה ויורד מדרגות , הליכה למרחקים .

כאב יורד : אחרי תרופות נגד כאב והרמת רגל על כרית .

ב 24 שעות פ אין זמן מסוים לכאב .

תיאום ציפיות : הורדת כאב , חיזוק שרירי , שיפור שווי משקל , הדרכה .

מפרק: ברך ימין .

מישוש: בברך ימין בחלק הקדמי .

בדיקה תפקודית : עליה על קצה אצבעות רגליים לא יכול לבצע , SQUAT לא יכול לבצע .

כוח גס : 3-/5 בברך ימין . טונוס : מוגבר בברך ימין . תחושה : שמורה .

שווי משקל לקוי- צולע על רגל ימין .

מטרות טיפול :

מטופל יוכל ללכת 1 ק"מ ללא כאבים .

מטופל יוכל לעמוד למשך 30 דקות ללא מוגבלות וכאבים .

תוכנית טיפול :

1-חיזוקים לשרירי קרסול .

2- מתיחות לשרירי קרסול

3-כרית חימום וטיפול בחשמל .

4-טיפול ב US

5-הדרכה .

מטופל עבר 24 טיפול פיזיותרפיה מתאריך 20.09.22 עד 18.09.23 , בטיפולים חזקנו שרירי ברך שמאל פלקסורים והאקסטנסורים , מתיחות להארכת שריר , תרגול שווי משקל וקורדינציה , חשמל וכרית חימום ברך ימין , US ברך ימין , TAPPING לייצב ברך ימין .

נכון להיום אחרי שעבר כל הטיפולים מטופל מביע על שביעת רצון , טווחים בשיפור כיפוף ברך ימין:
0-90 מעלות, VAS כאב יד 4/10 בברך ימין , מטופל מציין בעת מאמץ מרגיש כאב חוזר ל 8/10
בברך ימין , כוח גס 5/3 בברך ימין , מטופל הודרך על המשך תרגול ביתי .

בברכה

פיזיותרפיסט מוחמד ג'עפר.

