

תאריך חתימת המסמך: 20.5.2026
מועד אחרון להגשת המסמך: 20.5.2025

בית המשפט המחוזי מרכז-לוד

ת.א. 51915-02-24

בפני כב' השופטת שרון צנציפר הלפמן

קבוע ליום 14.10.2026

בעניין:

1. לירן דבור, ת.ז. 215407297 (קטין במועד התאונה)
 2. באסל דבור, ת.ז. 037418944
 3. הודא דבור, ת.ז. 040940157
- (אפוטרופסיו הטבעיים/הוריו של התובע 1 ומי שהיטיבו את נזקו)
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג {מ.ר. 62254}
מר' אבא הלל 7, רמת גן 5252204
טל': 03-7412358 פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

התובעים

נ ג ד

1. נג'ם ענאן, ת.ז. 216181172
הנתבע 1 ע"י ב"כ עוה"ד חסן שאדי [ר.מ. 36523]
מר' החרושת 49, ת.ד. 6380, כרמיאל 21651
טל. 04-9881293, פקס 04-9127339
דוא"ל: shadi_adv1@yahoo.com
2. "קרנית" קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים, ח.פ. 500500376
הנתבעת 2 ע"י ב"כ עוה"ד שגיא, שיפמן, אמסלם [מ.ר. 11956] ואח'
משד' פל-ים 2, (חלונות הסיטי-בנין "ברוש") חיפה 3309502
טל. 8672982, 8669933, פקס – 8672923
דוא"ל: office@ams-sag.co.il

הנתבעים

ובעניין:

- "קרנית" קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים, ח.פ. 500500376
ע"י ב"כ עוה"ד שגיא, שיפמן, אמסלם [מ.ר. 11956]
משד' פל-ים 2, (חלונות הסיטי-בנין "ברוש") חיפה 3309502
טל. 8672982, 8669933, פקס – 8672923
דוא"ל: office@ams-sag.co.il

המודיעה

נ ג ד

1. נג'ם ענאן, ת.ז. 216181172
 2. נג'ם עבדאלה, ת.ז. 33705385
- צדדי ג' 1-2 ע"י ב"כ עוה"ד חסן שאדי [ר.מ. 36523]
מר' החרושת 49, ת.ד. 6380, כרמיאל 21651
טל. 04-9881293, פקס 04-9127339
דוא"ל: shadi_adv1@yahoo.com

צדדי ג'

תחשיב נזק מטעם הנתבעת מס. 2/המודיעה

ב"כ הנתבעת מס. 2/המודיעה-**"קרנית"** (להלן: **"קרנית"** ו/או **"הנתבעת"**) מתכבד בזאת, להגיש חישוב נזק מטעם מרשתו.

הנתבעת תקדים ותטען כי תחשיב זה מוגש תוך שמירה על כל טענותיה, ולצורכי כימות הנזק **בלבד**.

הנתבעת תחזור ותפנה לטענותיה שבכתב ההגנה, לרבות הכחשתה בדבר **נסיבות התאונה** הנטענות, לרבות עצם אירועה, ותטען כי דין התביעה כנגדה **להידחות** ו/או **להימחק** על הסף ו/או לגופו של עניין מחמת היעדר עילה ו/או יריבות ו/או מחמת העובדה **שהאירוע, הנטען והמוכחש, לא אירע בנסיבות הנטענות**, ו/או **לא אירע במעורבות "רכב" ו/או "רכב מנועי"**, ובכל מקרה, **לא אירע בנסיבות העונות להגדרה של "תאונת דרכים"**, כמשמעות הביטוי בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה-1975 (להלן: **"חוק הפיצויים"**), ו/או משלא התקיימו התנאים הקבועים בחוק ובתקנון הקרן להגשת תביעה כנגד הקרן ו/או בכלל.

הנתבעת תוסיף ותטען, כי התובע איננו בגדר **"נפגע"** ו/או מי שסבל מ'**נזק גוף**' עקב **'שימוש ברכב מנועי'**, כמשמעותם של מונחים וביטויים אלה בחוק ובהלכה הפסוקה, ובאופן שלא קמה לו עילה לפיצויים עפ"י החוק הפיצויים ו/או בכלל, וגם מטעם זה דין התביעה **להידחות**.

מבלי לפגוע בטענותיה לעיל, תוסיף הנתבעת ותטען, כי הנהיגה ו"השימוש" ב"כלי" הנטען להיות מעורב במועד הרלוונטי לתאונה, נעשו, לכאורה, תוך הפרת החוק לתיקון דיני העונשין (שימוש ברכב ללא רשות) התשכ"ד-1964, והתובע **ידע** ו/או **שהיה עליו לדעת**, כי הכלי ניטל ונעשה בו שימוש **"ללא רשות"** בעליו, וכי גם מטעם זה לא קמה לו כל עילת תביעה ו/או זכאות כלפי הקרן ע"פ החלופות **שבס' 7** לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה-1975 (להלן: **"החוק"**), ודין תביעתו **להידחות**.

במישור הנזק – לטענת הנתבעת כימות נזקי התביעה בסכום של 6,388,591 ש"ח (**לפני ניכויים**) נחזה **כמוגזם ומופרז**, ובין היתר לנוכח אופיין של חלק מהנכויות שנקבעו ובכלל זה בגין צלקות (5%), קרניופלסטיקה (15%) טינטון ו-(10%) בגין הפרעת הסתגלות קלה (10%) שלטענתו **חסרות כל משמעות תיפקודית**.

כאמור, לטענת הנתבעת, הנכות הרפואית שנקבעה לתובע **גבוהה** בהרבה מהנכות התפקודית/ הפונקציונלית ובפועל, השפעתה על תפקודו **קטנה בהרבה**.

ככל שכב' ביהמ"ש יראה, בניגוד לעמדתנו, לחייב את הנתבעת כלפי התובע, אזי יתבקש כב' ביהמ"ש לקבוע כי בכל סכום שתידרש הנתבעת לשלם לתובע, נבקש לחייב את **צדדי ג' 1 ו- 2**, שניהם יחד וכ"א מהם לחוד, **לשפותה**, והכל בצירוף ההוצאות בהן נשאה הנתבעת לתובע ו/או בגינו, בהתאם לפירוט שיומציא.

העובדות הצריכות לעניין:

1. התובע, יליד 24.2.2006, נפגע עפ"י הנטען בתאונה מיום 15.3.2023 (כבן 17 במועד התאונה) בהיותו נוסע בטרקטורון (מ.ר. 15-713-28), חסר ביטוח, שהיה נהוג ע"י חברו (בן גילו) - נתבע מס' 1 - נג'ם ענאן, ובבעלות אביו (צד ג' מס. 2) - נג'ם עבדאללה.
2. ממקום התאונה, פונה התובע, לביה"ח "המרכז הרפואי לגליל", בנהריה. בקבלתו אובחנו, בין היתר, **חבלת ראש ושברים בעצמות הפנים**. התובע אושפז, וטופל, וביום 22.3.2023 הועבר לשיקום לביה"ח "לוינסטיין" שם שהה עד ליום 7.5.2023 (סה"כ 53 ימי אישפוז).
- ביום 2.7.2023 אושפז התובע פעם נוספת, במהלך אישפוזו נותח לשחזור מבנה הגולגולת, וביום 5.7.2023 שוחרר (סה"כ 4 ימי אישפוז).
- סה"כ אושפז התובע במשך 57 ימים.
3. התובע נבדק ע"י מספר מומחים שקבעו לו **נכות רפואית** משוקללת בשיעור של 62.8%, לפי הפירוט להלן:
 - א. ד"ר עובד, בתחום הניירולוגי, קבע לתובע נכות משוקללת בשיעור 37%, וכדלקמן:
 - 30% בגין פגיעה קוגניטיבית בתר חבלתית, לפי סעיף 32(א)1(ג-ד).
 - 10% בגין כאבי ראש וסחרחורות, לפי סעיף 29(5)א.
 - כן קבע נכויות זמניות.
 - ב. פרופ' קרוננברג, בתחום א.א.ג, קבע לתובע נכות בשיעור 10% בגין טנטון, לפי ס' 72(4)(ד)2.
 - ג. פרופ' לבקוביץ, בתחום הנפשי, קבע לתובע נכות בשיעור 10% בגין הפרעת הסתגלות המתבטאת בסימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד הנפשי החברתי ובכושר העבודה, לפי ס' 34(ב)2.
 - ד. פרופ' רפפורט, בתחום הניירוכירורגי, קבע לתובע נכות משוקללת בשיעור של 19.25%, וכדלקמן:
 - 15% בגין קרניופלסטיקה מעל 10 סמ"ר לפי סעיף 36(6).
 - 5% בגין צלקת עם רגישות למגע לפי סעיף 75(1)א-ב.
 - ה. ד"ר לוינקופף, בתחום האורתופדי, קבע לתובע נכות בשיעור של 10% בגין הגבלה קלה בתנועות עמ"ש צווארי, לפי סעיף 37(5).
- הנתבעת חולקת, בכל הכבוד, על קביעותיהם ומסקנותיהם של המומחים ושומרת על זכותה לבקש זימונם לעדות בביהמ"ש.

4. מתיקיו הרפואיים של התובע עולה כי **עובר** לתאונה, וללא קשר אליה נפגע התובע במספר תאונות/חבלות, כדלקמן:

30.4.2014	כאב במרפק לאחר חבלה בבית הספר אתמול.
9.6.2014	כאב בשורש כף יד שמאל לאחר חבלה מתלמיד בבית הספר היום בצהריים.
2.2.2015	כאב בקרסול שמאל לאחר נפילה היום בבית הספר.
6.6.2016	כאב באמה ומרפק ימין לאחר נפילה אתמול בבית הספר.
14.6.2017	כאב בצלעות משמאל לאחר חבלה במשחק אתמול.
10.1.2018	לאחר נפילה במדרגות בגב.
12.3.2018	לאחר כאב באצבעות כתוצאה מטראומה בבית הספר
13.3.2018	רגישות בכף היד השמאלית ללא עדות לטראומה או שבר.
5.2.2019	כאב בכף שמאל לאחר נפילה אתמול באימון.
26.5.2020	כאבים בכתף שמאל.

מסמכים רפואיים מצ"ב, כנספת "א"

5. לאחר התאונה הגיש התובע למל"ל תביעה לענף **"ילד נכה"**, זכאותו **אושרה** (עד לבגרותו) ושולמו לו גימלאות בסך של 41,119 ש"ח.

בהמשך, לאחר בגרותו, הגיש התובע למל"ל לענפים **"נכות כללית"** ו- **"שירותים מיוחדים"**.

זכאותו לגמלת **"נכות כללית"** אושרה החל מיום 24.2.2024. לתובע נקבעה **נכות רפואית** בשיעור של 75% ("אי כושר" 100%) ומשתלמת לו קצבה בסכום חודשי בסך של 4,711 ש"ח (נכון לחודש 5/2026). ככל הידוע, תביעתו לקצבת **"שירותים מיוחדים"**, נדחתה.

עפ"י חו"ד אקטוארית של האקטואר **אייל בוכבינדר**, מיום 10.5.2026 מסתכמים תקבולי המל"ל מענף **"נכות כללית"** (כולל תשלומי מל"ל מענף **"ילד נכה"**), מסתכמים בסך של 1,446,156 ש"ח

פרוט תגמולי המל"ל ענף "ילד נכה", מצ"ב כנספת "ב"

פירוט תשלומים ענף "נכות כללית", מצ"ב כנספת "ג"

חו"ד אקטוארית, מצ"ב כנספת "ד"

7. נטען כי עובר לתאונה היה התובע תלמיד בביה"ס בכיתה י"א שגם עבד, בעבודות מזדמנות, אלא שטענות אלה לא גובו באסמכתא ו/או תיעוד כשלהו. מהמסמך הבודד שצורף, לתחשיב התביעה, המופנה **"לכל המעוניין"** - **עולה כי התובע ניגש לבחינות הבגרות והצליח ברובן**, ובניגוד לאמור.

8. עוד נציין כי לאחר התאונה בשנת 2023 (ביום 9.11.2023) הוציא התובע רישיון נהיגה לרכב. נתון המצביע על יכולתו.

לשאלת החבות:

הנתבעת חוזרת על כל טענותיה בכתב הגנתה ולעיל לרבות טענתה כי הנהיגה ו"השימוש" ב"כלי" הנטען להיות מעורב במועד הרלוונטי לתאונה, נעשו, לכאורה, תוך הפרת החוק לתיקון דיני העונשין (שימוש ברכב ללא רשות) התשכ"ד 1964, ושהתובע ידע ו/או שהיה עליו לדעת, כי הכלי ניטל ונעשה בו שימוש "ללא רשות" בעליו, וכי לא קמה לו כל עילת תביעה ו/או זכאות כלפי הקרן ע"פ החלופות שבס' 7 לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה-1975 (להלן: "החוק"), ודין תביעתו להידחות.

הנתבעת תפנה ל-ס' 7 לכתב ההגנה מטעם הנתבע מס. 1-הנהג, שם נרשם כהאי לישנה:

"הנתבע יטען כי התובע ידע כי הכלי ניטל ונעשה בו שימוש ללא רשות של בעליו ובידיעה מלאה כי הבעלים לא הסכים למסור את הרכב באותו יום לתובע ולנתבע וכי הוא נלקח שלא כדין מבעליו והכל בידיעתו המלאה של התובע והדבר מנוגד לחוק לתיקון דיני העונשין שימוש ברכב ללא רשות (התשכ"ד 1964, וזאת בהתאם לחלופה 2 לסעיף 7 לחוק הפיצויים ומטעם זה לא קמה לתובע זכאות ו/או עילת תביעה".

לשאלת כימות הנזק:**הנכות הרפואית והנכות התפקודית:**

כאמור, לתובע נקבעה נכות רפואית משוקללת בשיעור של 68.8% הכוללת, בין היתר, נכויות בשיעור 10% - בגין "טנטון", 10% - בגין הפרעת הסתגלות קלה ו-19.25% - בגין קרניופלסטיקה וצלכת שלטענתנו השפעה על תפקודו, אם בכלל, הינה קטנה ביותר.

כך או כך, לטענת הנתבעת הנכות הרפואית שנקבעה לתובע גבוהה, לאין ערוך, מנכותו התפקודית. לטענת הנתבעת התובע מתפקד באופן עצמאי בכל הפעולות היום-יומיות, חזר ללימודים והשלים 12 שנות לימוד, כולל מבחני בגרות, וככל הידוע התובע גם עוסק בפעילות ספורטיבית.

בית המשפט הנכבד יתבקש לדחות את טענת התביעה וחשוביה - שנערכו על בסיס חישוב סתמי, ללא כל אחיזה בעובדות, תוך שהתביעה מביאה בחשבון נכות תיפקודית מלאה (של 100%), ומיותר לציין שטענות אלה עומדות, בניגוד למצבו בפועל.

בנוגע לנכות הרפואית בתחום הנוירולוגי - לתובע נקבעה כאמור נכות רפואית משוקללת בשיעור 37% הכוללת 30% בגין פגיעה קוגניטיבית לפי סעיף 32א(1)ג-ו-10% בגין כאבי ראש וסחרחורות לפי סעיף 29(5)א(II-I).

לטענת הנתבעת, ובכל הכבוד הראוי, המומחה ד"ר עובד שגה משקבע נכות בשיעור 30% בגין פגיעה קוגניטיבית בתר חבלתית, שכן קביעתו נעתה על בסיס דיווחים סובייקטיביים של ההורים ובכלל זה על התפרצויות זעם, וכן התובע לא שב ללימודים, והסתמך בעיקר על תוצאות בדיקות מב"ח "לוינשטיין", בתקופה הסמוכה לאחר התאונה (כ-3 חודשים לאחריה) ומבלי שהפנה אותו לביצוע בידות עדכניות רלוונטיות בגין הערכה נוירופסיכולוגית או נוירוקוגניטיבית עדכנית.

בהתאם לתקנה 32א(1)ג-ד ניתן לקבוע נכות בשיעור של עד 40% כאשר הנפגע סובל מאנצפלופתיה פוסט-טראומטית הגורמת לליקוי קוגניטיבי בשני תחומים לפחות (קשב, זיכרון או תפקודים ניהוליים) או לליקוי התנהגותי, המפריע באופן משמעותי לתפקוד בעבודה ולקשרים החברתיים ומודגם בהערכה נוירוקוגניטיבית או נוירופסיכולוגית בדרגה התואמת בחומרתה סיווג אבחנתי של דמנציה קלה ובלא מסוגלות לתפקוד ברמת תפקודו הקודמת – שבמקרה שלפנינו, לכאורה, אינם מתקיימים.

ד"ר עובד מציין בתחילת הפרק של "דיון ומסקנות" בחוות דעתו כי: "בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון BADS להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע גבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצוע ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות ארגון ותכנון נצפה קושי קל...קשב תקין, לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון RBMT בערבית להערכת תפקודי זיכרון התקבל ציון 24/24 תקין."

אלא שלמרות תוצאות ברורות אלה, בהם נמצא כי התפקודים הניהוליים, הקשב והריכוז ויכולת פתרון בעיות ושיפוט היו תקינים וכי נצפה קושי קל בלבד בארגון ותכנון (וכל זאת, כבר חודשיים - שלושה לאחר התאונה), בסוף פרק "דיון ומסקנות", ציין כך: "בתחום הקוגניטיבי עיקר הקשיים הם ביכולת התכנון, הארגון וההנמקה (חשיבה קונקרטית). הביטוי הוא קושי לפעול באופן ישיר ומכוון למטרה. קושי זה יתבטא במיוחד כשעולות בעיות ובמצבים חדשים. בנוסף קיימת פגיעה בתפקוד הקשב וזיכרון העבודה והאטה משמעותית במהירות החשיבה. בתחום הרגשי עיקר הקושי הוא במנגנונים של וויסות רגשי והתפרצויות זעם...בתחום ההתנהגותי עיקר הקושי הוא בשליטה בדחפים...מר דבור לא שב ללימודים ונמנע מיצירת קשר עם חברים...אבחון נוירופסיכולוגי, מוגבל ביכולת להראות את עוצמת הקשיים אותם חווה החולה ב DES במצבי היומיום, הוא נמנע מקיום אבחון ידכני, וקובע "מסיבה זו אני ממליץ על ביצוע אבחון נוירופסיכולוגי נוסף".

יצוין כי בניגוד לטענות התובע ואביו על התפרצויות זעם, וכי התובע לא שב, כביכול, ללימודים בטופס "סיכום אשפוז" מבי"ח לוינשטיין בפרק "סיכום רגשי" לא רק שלא נרשם דבר אודות התפרצויות זעם אלא שנרשם כך "...לאחר מכן חל שיפור במצבו. הוא היה רגוע הגיע לחדר עם חיוך שיתף פעולה באופן חיובי ומצא בטיפול מקום בו הוא יכול לבטא את רגשותיו ולעבד אותן..." ומסעיף 11 לתחשיב התביעה, מדו"ח הרציפות, מטופס "אבחון רפואי ילד" מיום 12.11.2023 ומתעודת חדר המיון מבי"ח "זיו" מיום 10.6.2024 נראה לכאורה כי התובע שב ללימודים, ואף מהמסמך שצורף לתחשיב התביעה עולה כי ניגש לבחינות הבגרות והצליח ברובן.

באשר לנכות בגין כאבי ראש וסחרחורות – כאמור לתובע נקבעה נכות בשיעור 10% בגין כאבי ראש וסחרחורות לפי סעיף 29א(5)(II-I). בהתאם לסעיף 29א(5)(II-I) לתקנות ניתן לאשר עד 20% נכות נוירולוגית כאשר הנפגע סובל מ"כאב הדורש טיפול מניעה מתועד יום-יומי בתרופות ייעודיות, למשך חצי שנה לפחות, לרבות תיעוד התגובה לטיפול וניטור רמות התרופות בדם.

חוות דעת המומחה אינה כוללת כל התייחסות לתיעוד התגובה לטיפול התרופתי ולניטור רמות התרופות בדם ועל כן נראה לכאורה כי המומחה אישר לתובע את נכותו בגין כאבי ראש בניגוד להוראות התקנה המחייבת הצגת דוחות ניטור כאמור של רמות התרופות בדם.

המסמכים המוזכרים לעיל מצ"ב

כנספח "ה"

באשר לנכות הרפואית בתחום הא.א.ג. בגין טנטון – כאמור לתובע נקבעה נכות בשיעור 10% בגין טנטון. לטענתנו, פרופ' יונה קרוננברג, שגה משקבע לתובע נכות בשיעור 10% וזאת בהתבסס על תלונה שהופיעה לראשונה למעלה מ- 3 חודשים לאחר התאונה ומבלי שנערכה לו בדיקת "מאפייני טנטון".

לטענתנו, נוכח הספקות שעלו כאמור בנוגע לאמינות תלונות התובע על הפרעות קשב, זיכרון, התפרצויות זעם ואי חזרתו ללימודים נראה שגם לא היה מקום ליתן אמון בתלונתו על טנטון וזאת במיוחד נוכח טענתו "הכבושה" וחסרת ההיגיון לפיה "בגלל הפגיעות הניורולוגיות הקשות הוא לא התלונן על כך במסגרות הרפואיות בהן טופל".

בכל מקרה נכות זו אינה תיפקודית וודאי לא במלוא שיעורה. בהקשר זה נפנה לפס"ד של כב' השופט י' עמית בע"א 8930/12 הפניקס הישראלי נ' טוויג [פורסם בנבו] (מיום 31.7.14), השווה בין הנכות בגין טנטון לנכות בגין צלקת וקבע כי: "חלק מהנכויות שנקבעו למערער, כמו צלקת, פזילה, טנטון וחוסר עצם בגולגולת (10% בגין כל אחת מנכויות אלה), אינם תפקודיים במובהק, ומבלי שנעלם מעינינו כי לצירוף נכויות בתחומים שונים עשויה להיות השפעה מצרפית גבוהה יותר מסך הנכויות".

באשר לנכות בתחום הניורוכירורגיה – לתובע אושרה נכות רפואית משוקללת בשיעור של 19.25% הכוללת 15% נכות בגין קרניופלסטיקה ו- 5% בגין צלקת.

לטענתנו הצלקות שנתרו לתובע נעדרות כל השפעה תפקודית. יפים לעניינינו דברי כב' השופט ת' אור במסגרת ע"א 3049/93 (פורסם בנבו), בעמ' 792, 799, כן ראה ע"א 8639/04 דולב חברה לביטוח בע"מ נ' גבוע סולימאן (18/05/06) (פורסם בנבו) שם נקבע כי נקודת המוצא הינה שלנכות אסטטית אין השלכה תפקודית.

באשר לנכות הרפואית בתחום הנפשי – כאמור המומחה קבע לתובע נכות רפואית בשיעור 10% בגין הפרעת הסתגלות המתבטאת בסימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד הנפשי החברתי ובכוש העבודה, לפי ס' 34(ב)(2).

לטענתנו לא הייתה הצדקה לקבוע נכות שכן אין תיעוד בתחום זה מיום 12.6.2024 ועד ליום הבדיקה ביום 20.3.2025, לא נרשמה ובכל מקרה התובע אינו מקבל כל טיפול שיחתי או תרופתי.

מכל מקום לטענתנו, למצבו הנפשי של התובע אין השפעה על מצבו התפקודי וכי ככלל ניתן לומר לגבי כל אדם שחוות אירוע טראומטי כזה או אחר, כי האירוע הותיר בו חותם נפשי מסוים אולם אין בו כדי לגרוע מתפקודו, ולראיה שהתובע חזר ללימודים וסיים 12 שנות לימוד ומכאן כי לנכות הרפואית שנקבעה לו בתחום הנפשי אין כל השפעה/השלכה על תפקודו.

לא נחדש דבר אם נזכיר כי הנכות התפקודית, הנקבעת ע"י ביהמ"ש, עשויה להיות שונה מהנכות הרפואית, שנקבעה ע"י המומחים הרפואיים. ראה לעניין זה דבריו של כב' השופט ד' לוין בפסק הדין המנחה בעניין זה ע"א 516/86 "אררט" חברה לביטוח בע"מ נ. שמעון אזולאי, פ"ד מ(4) 687.

כן ראה דבריו של כב' השופט ריבלין ברע"א 8532/11 שוש כהן נ' עידן קרקובסקי (פורסם בנבו) שקבע בין היתר:

"ככלל, ראוי להבחין בין הנכות הרפואית, הפגיעה התפקודית והגריעה מן ההשתכרות או מכושף ההשתכרות. זו האחרונה היא הקובעת. השפעת הנכות הרפואית על הפגיעה התפקודית אינה זהה בכל מקרה ומקרה ואף הפגיעה התפקודית (השונה מצידה מן הנכות הרפואית), אינה מלמדת, בהכרח, על הגריעה מסכום ההשתכרות בעתיד"

נשוב ונזכיר כי במועד התאונה היה התובע כבן 17 שנים (וכיום כבן 20 שנים), כל עתידו עוד לפניו וניסיון החיים מלמד כי שיקומם והסתגלותם של צעירים, **שטרם** סיגלו דפוסי עבודה קבועים, הינו גבוה ויש ביכולתם להתגבר על מגבלותיהם בהצלחה ויפים לעניין זה דברי ביהמ"ש העליון בע"א 41/57 עידה נ' ששון פד"י י"א(2) 1100 וכדלקמן:

"נער שעדיין לא רכש לו מקצוע בחיים, ולא ייאלץ מפני כך להחליף עבודתו הרגילה בידיו, לא יתקשה להסתגל למקצועות עבודה הרבה בלא לחוש במומו".

כאמור לאחר התאונה התובע השלים את לימודיו לרבות נבחן בבחינות בגרות ומספר חודשים לאחר התאונה הוציא רישיון נהיגה, כך שברור שמצבו אינו מונע ממנו מלהשתלב בעבודה מתאימה, ובכל מקרה יש לסטות באופן ניכר מהנכות הרפואית שנקבעה:

הפסד השתכרות לעבר ולעתיד

טענותיו התובע כי במועד התאונה היה התובע תלמיד **מצטיין** לא נתמכו במסמכים אובייקטיביים. מהנתונים עלה כי השלים לימודיו ואף נבחן בבחינות בגרות.

ביהמ"ש יתבקש **לדחות** את טענת התביעה לפיה יש לחשב את הפסדי השתכרותו של התובע **לעבר מיום הגיעו לגיל 18** ועד לתום שירות הצבאי ולעתיד על בסיס נכות **תפקודית** בשיעור **100%!!! ושכר** בגובה השכר הממוצע במשק.

לטענתנו, העובדה שהתובע **נמנע** מצירוף נתונים אובייקטיביים ובכלל זה **תעודות בית הספר** לפני ואחרי התאונה הנטענת, ובכלל זה מסמכים ליתר טענותיו, מצביעה על כך כי היה **"בעל יכולות סבירות"**.

באשר לעבר (תקופת השירות הצבאי) – לטענתנו נכותו התפקודית של התובע אינה מצדיקה הימנעות מלהתגייס לשירות חובה גם אם לא ביחידה קרבית ובכל מקרה לטענתנו ההלכה שנפסקה בדבר 70% מהשכר הממוצע במשק **מיושנת**, אינה מתאימה לרוח וזמן התקופה וראויה לעיון מחדש.

באשר לעתיד – ביהמ"ש יתבקש **לדחות** את טענת התביעה כי אלמלא התאונה היה התובע צפוי להשתכר **מיום** שחרורו מצה"ל שכר בגובה השכר הממוצע במשק.

אומנם במועד **התאונה** היה התובע כבן 17 שנים בלבד אולם "הנחת היסוד" של התביעה שעל בסיסה ערכה את חישוביה ואשר הביאה בחשבון הפסדי שכר לעבר ולעתיד בשכר בגובה **השכר הממוצע במשק** כביכול שמיום שחרורו משירות חובה היה מרוויח שכר **בגובה** השכר הממוצע במשק, הינה מופרכת מדעיקרא, ומשוללת כל יסוד ו/או אחיזה בנתונים האובייקטיביים של תיק זה.

בהקשר זה נפנה לדברי כב' השופט עמית (מיום 1.12.2011) בע"א 3175/11 עוליאל דברי נ' שלמה ציון (פורסם בנבו):

"...חזקת השכר הממוצע במשק היא מעין פיקציה שבתי המשפט עושים בה שימוש בתיקי נזיקין, שהרי גלוי וידוע כי פחות מ- 50% מהמועסקים במשק מגיעים לשכר הממוצע במשק. למרות זאת, ולשם האחידות, בתביעות נזיקין של קטינים מקובל לחשב את הפיצוי בגין אובדן השתכרות על בסיס השכר הממוצע במשק".

בשים לב לאמור לעיל - לנכותו שאינה תפקודית במלוא שיעורה, הואיל ולטענת הנתבעת לאחר תחילת עבודתו היה נדרש התובע לתקופת הכשרה והתלמדות, בטרם היה משתלב באופן מלא בשוק העבודה - נציע לאמוד ולחשב את נזקיו באופן מדורג דהיינו לאמוד את הפסדי השכר החל מגיל 21 ועד הגיעו לגיל 25 על בסיס שכר של 5,500 ש"ח, מגיל 25 ועד לגיל 29 על בסיס שכר בגובה 7,500 ש"ח על בסיס שכר בגובה של 10,000 ש"ח ונכות תפקודית בשיעור של 35% וכדלקמן: -

הפסד שכר לעבר ולעתיד :

תקופה א' - תקופת השירות הצבאי מחודש אוגוסט 2024 ועד לחודש אוגוסט 2027 גלובלי - כאן ניתן לומר כי ההלכה שנפסקה 70% מיושנת
אינה מתאימה לרוח וזמן התקופה, וראויה לעיון מחדש

50,000 ש"ח

תקופה ב' - מחודש ספטמבר 2027 ועד הגיע התובע לגיל 25 (2/31):

74,420 ש"ח

$0.9708 * 39.8229 * 35\% * 5,500$ ש"ח

תקופה ג' - מחודש מרץ 2031 ועד הגיעו לגיל 29 (2/35):

105,358 ש"ח

$0.8884 * 45.1786 * 35\% * 7,500$ ש"ח

תקופה ד' - מחודש מרץ 2035 ועד הגיע התובע לגיל 67):

546,988 ש"ח

$0.7664 * 271.8902 * 35\% * 10,000$ ש"ח

776,755 ש"ח

סה"כ הפסדי שכר לעבר ולעתיד

הפסד פנסיה ו/או תנאים סוציאליים:

לפי 12.5% מאובדן השכר לעברו לעתיד - 97,095 ש"ח

עזרת צד ג' לעבר ולעתיד:

ההגזמה וההפרזה לא פסחה גם לא על ראש נזק זה, חרף העובדה שהוברר כי התובע מתפקד באורח עצמאי (וראה, בין היתר, דחיית תביעתו לשר"מ והמשך לימודיו, כאמור), הועלתה דרישה לכמת ראש נזק זה, בסכום עתק בסך של 86,400 ש"ח לעבר, ובסך של 605,000 ש"ח לעתיד, וכל זאת בנוסף להפסדי שכר של הורי התובע בגובה 113,074 ש"ח (בעבר) ובסך של 40,000 ש"ח (בעתיד).

מעבר לעובדה שמדובר בראש "נזק מיוחד", אותו יש להוכיח באמצעות ראיות פוזיטיביות וזאת לא נעשה. נציין כי התובע לא הביא כל ראיה ו/או אסמכתא להוכחת הוצאות ו/או הפסדים **בפועל**. לטענתנו, דרישת התובעים 2 – 3 לקבלת פיצוי עבור הפסדי השתכרותם הנטענים והמוכחים מהווה **כפל** לדרישה לקבלת פיצוי בגין עזרת צד ג' בתקופה הרלבנטית. זאת ועוד לטענתנו מאחר והתביעה **לא** צירפה לתחשיב הנזק מטעמה דוחות "רציפות ביטוח" של הורי התובע להוכחת הפסדי השכר הנטענים והמוכחים הרי שדין דרישתם להידחות.

לטענתנו ככל שהתובע נזקק לעזרה מצד משפחתו, הרי שעזרה זו הינה מקובלת במסגרת היחסים במשפחה וללא שכר - ראה פסק הדין המנחה בעניין זה ע"א 327/81 אלימלך ברמלי ואח' נ. גארף **עבדול חפוז ואח'** פד לח (3) עמ' 580 שם נקבע כי בהעדר אינדיקציה לנזק ספציפי אין מקום לפסוק בגין עזרת קרובים:

"מקום בו נעזר הנפגע בעזרת קרובים, הנובעת מעצם קירבתם של העוזרים לנפגע ודאגתם הטבעית לו, אין מקום לפסיקת פיצויים בהעדר אינדיקציה לנזק ספציפי, קרי גרעון כלכלי ממשי שאירע בעקבות העזרה".



יתר על כן, ככל שהתובע נזקק או יהיה זקוק לעזרת הזולת בעתיד, דבר המוכחש, עליו לפנות לקופה"ח ולמל"ל ולמצות את זכויותיו.

בפועל תביעתו לקצבת שר"מ נדחתה **משלא** נמצא צורך בעזרה והתובע לא ערער על קביעה זו. מאז התאונה ועד היום **ובמשך למעלה מ- 3 שנים** לא הועסקה עזרה בשכר, מעבר לעזרה שניתנה על ידי בני המשפחה בתקופה הסמוכה לתאונה, והדבר מוכיח ומהווה אינדיקציה אובייקטיבית למצבו של התובע ולצרכיו. הנתבעת תטען כי שעה שהתובע עצמאי בפעולות היומיום אין כל מקום לפסיקת פיצוי בגין עזרת הזולת לעתיד.

בנסיבות שפורטו, נציע לכמת הפיצוי בגין עזרת צד ג' לעבר ולעתיד, בסכום גלובאלי של **20,000 ש"ח**.

הוצאות רפואיות ונסיעות לעבר ולעתיד:

לטענת הנתבעת, יש **לדחות** את דרישתו הבלתי מבוססת של התובע לכימות בפריט הנזק של הוצאות רפואיות ונסיעות בסך של 180,000 ש"ח (גלובלי לעבר ולעתיד).

הנתבעת תטען כי מדובר בראש נזק מיוחד, אותו יש להוכיח בראיות פוזיטיביות, ובכלל זה, באשר למלוא הסכום שנדרש, וזאת **לא** נעשה וכבר מטעם זה יש **לדחות** את הדרישה לפיצוי בראשי נזק אלו.

בכל מקרה, תטען הנתבעת, כי התובע זכאי לקבל, באמצעות קופ"ח, את כל הטיפולים הרפואיים והפרא-רפואיים, הכלולים ב"תוספת השנייה" לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, ללא תשלום, ובעניין זה נפנה את כב' ביהמ"ש גם לתיקוני החקיקה (שחוקקו במסגרת חוק ההתייעלות הכלכלית), שנכנסו לתוקף ביום 1.1.2010, ועיקרו את חבותו וחובתן של חברות הביטוח מלשאת בעלויות הטיפולים רפואיים והפרא-רפואיים, הכלולים ב"תוספת השנייה" לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, באופן כולל וגורף וללא כל התניה.

במסגרת השינויים הנ"ל, גם בוטלה ההשתתפות עצמית של נפגע תאונת דרכים, ביחס לשירותים רפואיים, שמנויים ב"תוספת השנייה", ואשר בעבר נגבו בגינם דמי השתתפות עצמית.

באשר לעתיד – לטענת הנתבעת, ככל שהתובע יזדקק להוצאות עתידיות, הרי שיוכל לקבלן במסגרת הרפואה הציבורית, ומכל מקום המומחים לא ציינו בחוות דעתם כי התובע יידרש לטיפולים כאלה ואחרים שאינם כלולים בסל הבריאות בעתיד.

באשר להוצאות נסיעה בעתיד – הנתבעת טוען כי בכל מקרה כנגד העלות שנגרמה לתובע בגין מגבלות ניידותו, הנתבעת והמוכחשות, יש להפחית או לקחת בחשבון, את שווי השימוש שהיה נדרש לו אלמלא התאונה. בהתאם לפסיקה, יש להביא בחשבון את ההוצאות שהיה התובע מוציא על שימוש ברכב פרטי, ללא קשר לתאונה, ולפצותו בגין הוצאות עודפות בלבד שנגרמו עקב התאונה.

על אף האמור, נציע **לכמת** ראש נזק זה בסכום גלובלי של 5,000 ש"ח.

התאמת דיור:

אנו נבקש **לדחות** את דרישתו הבלתי מבוססת של התובע לכימות פריט הנזק של **הוצאות התאמת דיור** בסך של **120,000 ש"ח** !!! (לעבר ולעתיד), ואף אופי פציעתו אינה מצדיקה כימות ראש נזק זה.

ניידות:

אנו נבקש **לדחות** את דרישתו הבלתי מבוססת של התובע לכימות פריט הנזק של **הוצאות ניידות** בסך של **110,000 ש"ח** (לעבר ולעתיד).

לטענתנו הואיל והתובע שב כאמור לתפקוד מלא ואינו נזקק לעזרה בניידות הוא **אינו זכאי** לכל פיצוי בגין הוצאות ניידות מה גם שהדרישה לקבלת פיצוי בגין הוצאות ניידות מהווה כפל של הדרישה לקבלת פיצוי בגין הוצאות נסיעה.

להלן חישוב נזקי התובע:

כאב וסבל – לפי נכות רפואית בשיעור 62.8% ו- 57 ימי אשפוז 169,584 ש"ח

הפסדי השתכרות לעבר ולעתיד - 776,755 ש"ח

ש"ח	97,095	הפסדי פנסייה -
ש"ח	20,000	עזרת צד ג' לעבר ולעתיד - גלובלי
ש"ח	5,000	הוצאות רפואיות ונסיעות לעבר ולעתיד - גלובלי
-	-	הוצאות התאמת דיור - גלובלי
-	-	הוצאות נידות - גלובלי
ש"ח	1,068,434	סה"כ:

ניכויים:

(ש"ח)	1,446,156	גימלאות המוסד לביטוח לאומי ענף "ילד נכה" ו-"נכות כללית" בלבד
יתרה שלילית		י ת ר ה:

סוף דבר - לטענתנו, מהטעמים שפורטו לעיל, דין התביעה כנגד הנתבעת להידחות.

הנתבעת שומרת על זכותה לתקן ו/או לעדכן את חישוב הנזק מטעמה, ותעמוד על ניכוי של כל סכום ששולם ו/או ישתלם ו/או התובע זכאי לו, ובכלל זה קצבאות ו/או גמלאות ו/או תשלומים אחרים שהינם ברי ניכוי עפ"י כל דין.

ככל שכב' ביהמ"ש יראה, בניגוד לעמדתנו, לחייב את הנתבעת כלפי התובע, אזי יתבקש כב' ביהמ"ש לקבוע כי בכל סכום שתידרש הנתבעת לשלם לתובע, ידרשו צדדי ג' 1 ו- 2, שניהם יחד ו/או כל אחד מהם לחוד, לשפותה, והכל בצירוף ההוצאות בהן נשאה הנתבעת לתובע ו/או בגינו, בהתאם לפירוט שיומצא.



א. אמסלם, ע"ד
ב"כ הנתבעת 2/המודיעה

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
א: מסמכים רפואיים (עמודים 15 עד 20)	15
ב: פרוט תגמולי המל"ל ענף "ילד נכה" (עמודים 22 עד 23)	22
ג: פירוט תשלומים ענף "נכות כללית" (עמודים 25 עד 29)	25
ד: חוות דעת אקטוארית (עמודים 31 עד 32)	31
ה: סיכומי אשפוז + אישור ביה"ס (עמודים 34 עד 52)	34



א:

מסמכים רפואיים

(עמודים 15 עד 20)



פרטי ביקורים

ביקור ב - 05/02/2019 10:56 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, ילדים מ.ר: 16602 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאב בכף שמאל לאחר נפילה אתמול באמון

בדיקה גופנית

• ראש: בלי ממצאים פתולוגיים
• עין: בלי ממצאים פתולוגיים
• לב: בלי ממצאים פתולוגיים
• ריאה: בלי ממצאים פתולוגיים
• בטן: בלי ממצאים פתולוגיים
• רגישות בכתף שמאלית באיזור קדמי קלה ללא נפיחות והגבלה בהרמת היד

בדיקה נירולוגית

• הערכה נירולוגית כללית: בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

• Mild CONTUSION OF SHOULDER AND UPPER ARM left

דיון והמלצות

• מעקב אורטופדי

ביקור ב - 19/03/2018 18:17 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, ילדים מ.ר: 16602 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• מתן תוצאות מרשם והסבר

אבחנות

• VITAMIN D DEF UNS

תרופות

• VIT D 400IU 90 TAB KUPOT 400IU 90TAB PO 4 TAB X 1/day for 30 days 2 O.P.(15%)

דיון והמלצות

• מעקב

ביקור ב - 13/03/2018 09:11 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, ילדים מ.ר: 16602 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• ביקורת

בדיקה גופנית

• סקירה כללית: במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, עירנות תקינה, ללא סימני צחיחות, ללא כיחלון, ללא חיוורון, ללא צהבת
• רגישות בכף היד שמאלית ללא עדות לטראומה או שבר

אבחנות

חזרה לתוכן העניינים

תאריך ושעת הדפסה: 28/10/24 13:54

עמוד 4

תדפיס תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המונח על פי דיכ הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

פרטי ביקורים

• CONTUSION FINGER right , at the level of 3+4+5

דיון והמלצות

• מעקב אורטופדי היום

ביקור ב - 12/03/2018 17:46 אצל ד"ר שאהין עבדאללה , ילדים מ.ר: 16602 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• ביקורת
• 8 לאחר 5 כאב באצבעות 5 כתוצאה מטראומה בבית הספר

בדיקה גופנית

• סקירה כללית : במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, עירנות תקינה, ללא סימני צחיחות, ללא כחלון, ללא חיוורון, ללא צהבת
• כף היד : בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

• CONTUSION FINGER right , at the level of 3+4+5

מעבדה

טופס מס 1

CBC , IRON , LIVER SCREENING , RENAL PROFILE , TSH , VITAMIN D 25-OH

ביקור ב - 10/01/2018 11:15 אצל ד"ר שאהין עבדאללה , ילדים מ.ר: 16602 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאב בגב
• לאחר נפילה במדרגות בגב

בדיקה גופנית

• ראש : סימטרי, מרפסים בהתאם לגיל, ללא בצקות
• עין : תנועתיות תקינה של גלגלי העיניים, אישונים שווים ומגיבים, ללא אודם, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא בלט, כמות דמעות סבירה
• פה ולוע : ללא רגישות, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא דמם, ללא חלזת אחורית, תנועתיות תקינה של לסת תחתונה, משנן בהתאם לגיל, תנועתיות ומנח תקינים של הלשון, ללא הגדלת שקדים, כמות רוק סבירה
• לב : קולות לב סדירים ותקינים, ללא איוושות, ללא חריקות
• ריאה : כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפופים, ללא חירחורים, ללא חריקות, ללא סימני מצוקה נשימתית
• בטן : בטן רכה, ללא רגישות, ללא סימני גירוי צפקי, ללא הגדלת איברים, ללא גושים, ללא בקעים, ניח תקיין
• גב : ללא עקמת, ללא רגישות, ללא גושים, תנועתיות תקינה

בדיקה נוירולוגית

• הערכה נוירולוגית כללית : בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

• BACKACHE

מעבדה

טופס מס 1

CBC , IRON , LIVER SCREENING , RENAL PROFILE , TSH , VITAMIN D 25-OH

אישורים

• אישור מחלה מיום 10/01/2018 עד יום 10/01/2018

תרופות

• NUROFEN F CHILD STRAW SUS 100MG/5ML 200ML PO 10 ML X 3/day for 5 days 1 O.P.(75%)

חזרה לתוכן העניינים

תאריך ושעת הדפסה: 28/10/24 13:54

עמוד 5

תנדיס-ית'ק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

פרטי ביקורים

ביקור ב - 14/06/2017 12:05 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, ילדים מר: 16602 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאב בצלעות משמאל לאחר חבלה במשחק אתמול

בדיקה גופנית

• ראש: סימטרי, מרפסים בהתאם לגיל, ללא בצקות
• עין: תנועתיות תקינה של גלגלי העיניים, אישונים שווים ומגיבים, ללא אודם, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא בלט, כמות דמעות סבירה
• פה ולוע: ללא רגישות, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא דמם, ללא נזלת אחורית, תנועתיות תקינה של לסת תחתונה, משנן בהתאם לגיל, תנועתיות ומנח תקינים של הלשון, ללא הגדלת שקדים, כמות רוק סבירה
• בית חזה: רגישות קלה בצלעות משמאל ללא סימני שבר
• לב: קולות לב סדירים ותקינים, ללא איוושות, ללא חריקות
• ריאה: כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפצופים, ללא חריקות, ללא סימני מצוקה נשימתית

בדיקה נירולוגית

• הערכה נירולוגית כללית: בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

• Mild CONTUSION CHEST WALL left

תרופות

• NUROFEN FOR CHILDREN, SUS 100MG/5ML 100ML PO 10 ML X 3/day for 5 days 1 O.P.(15%)
• DICLOFENAC SODIUM EMU 1% 50GR EX 1 APPLIC X 2/day for 5 days 1 O.P.(15%)

דיון והמלצות

• מעקב מחר

ביקור ב - 30/01/2017 19:03 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, ילדים מר: 16602 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• מתן תוצאות

אבחנות

• (ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTIONS (URI/URTI

ביקור ב - 06/06/2016 16:52 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, ילדים מר: 16602 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאב באמה ומרפק ימין לאחר נפילה אתמול בבית הספר

בדיקה גופנית

• סקירה כללית: במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, עירנות תקינה, ללא סימני צחיחות, ללא כיחלון, ללא חיורון, ללא צהבת
• רגישות באמה ימנית וגם במרפק
• אמה: עם נפיחות קלה

אבחנות

חזרה לתוכן העניינים

תאריך ושעת הדפסה: 28/10/24 13:54

עמוד 7

תדפיס תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המונח על פי דריש הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

פרטי ביקורים

תרופות

PINK-BISMUTH-SUS-262.5MG/15ML-237ML-PG-5-ML-X-3/day-for-5-days-1-O.P.(15%)

ביקור ב - 02/02/2015 17:49 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, רפואת ילדים מ.ר: 16602 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת תלמידים בתאריך: 02/02/2015

סיבת ביקור

• כאב בקרסול שמאל לאחר נפילה היום בבית הספר

בדיקה גופנית

- סקירה כללית: במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, עירנות תקינה, ללא סימני צחיחות, ללא כיחלון, ללא חיוורון, ללא צהבת
- עין: תנועתיות תקינה של גלגלי העיניים, אישונים שווים ומגיבים, ללא אודם, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא בלט, כמות דמעות סבירה
- אוזן: ללא רגישות, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא דמם, ללא שעווה, ללא אודם, ללא בלט
- לב: קולות לב סדירים ותקינים, ללא איוושות, ללא חריקות
- ריאה: כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפצופים, ללא חירחורים, ללא חריקות, ללא סימני מצוקה נשימתית
- בטן: בטן רכה, ללא רגישות, ללא סימני גירוי צפקי, ללא הגדלת איברים, ללא גושים, ללא בקעים, ניע תקין
- גפיים עליונות: ללא עיוותים, תנועתיות תקינה
- רגישות בקרסול שמאל באיזור מדיאלי

בדיקה נוירולוגית

• הערכה נוירולוגית כללית: בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

• SPRAIN ANKLE left

טיפול אחיות

• חבישה אלסטית

דין והמלצות

• מעקב אורטופדי

ביקור ב - 30/10/2014 12:28 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, רפואת ילדים מ.ר: 16602 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאב במרפק לאחר חבלה בבית הספר אצמול

מידות

DATE	TIME	Weight
30/10/2014	12:31	28.8

בדיקה גופנית

- סקירה כללית: במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, עירנות תקינה, ללא סימני צחיחות, ללא כיחלון, ללא חיוורון, ללא צהבת
- עין: תנועתיות תקינה של גלגלי העיניים, אישונים שווים ומגיבים, ללא אודם, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא בלט, כמות דמעות סבירה
- אוזן: ללא רגישות, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא דמם, ללא שעווה, ללא אודם, ללא בלט
- פה ולוע: ללא רגישות, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא דמם, ללא נזלת אחורית, תנועתיות תקינה של לסת תחתונה, משקן בהתאם לגיל, תנועתיות ומנח תקינים של הלשון, ללא הגדלת שקדים, כמות רוק סבירה
- לב: קולות לב סדירים ותקינים, ללא איוושות, ללא חריקות
- ריאה: כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפצופים, ללא חירחורים, ללא חריקות, ללא סימני מצוקה נשימתית
- בטן: בטן רכה, ללא רגישות, ללא סימני גירוי צפקי, ללא הגדלת איברים, ללא גושים, ללא בקעים, ניע תקין
- רגישות במרפק שמאל קלה ללא נפיחות וללא הגבלה בתנועה

בדיקה נוירולוגית

חזרה לתוכן העניינים

תאריך ושעת הדפסה: 28/10/24 13:54

עמוד 12

תדפיס תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

פרטי ביקורים

• הערכה נירולוגית כללית: בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

• Mild CONTUSION OF ELBOW AND FOREARM left

טיפול-אחיות

• חבישה אלסטית

דין והמלצות

• מעקב אורטופיד לפי הצורך

ביקור ב - 09/06/2014 16:43 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, רפואת ילדים מ.ר: 16602 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת תלמידים בתאריך: 09/06/2014

סיבת ביקור

• כאב בשורש כף יד שמאל לאחר חבלה מתלמיד בבית הספר היום בצהריים

בדיקה גופנית

• סקירה כללית: במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, עירנות תקינה, ללא סימני צחיחות, ללא כיחלון, ללא חיזורון, ללא צהבת
• עין: תנועתיות תקינה של גלגלי העיניים, אישונים שווים ומגיבים, ללא אודם, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא בלט, כמות דמעות סבירה
• אוזן: ללא רגישות, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא דמם, ללא שעווה, ללא אודם, ללא בלט
• פה ולוע: ללא רגישות, ללא תפליט, ללא הפרשה, ללא דמם, ללא נזלת אחורית, תנועתיות תקינה של לסת תחתונה, משנן בהתאם לגיל, תנועתיות ומנח תקינים של הלשון, ללא הגדלת שקדים, כמות רוק סבירה
• לב: קולות לב סדירים ותקינים, ללא איוושות, ללא חריקות
• ריאה: כניסת אוויר שווה ותקינה, נשימה בועית, ללא ציפופים, ללא חירחורים, ללא חריקות, ללא סימני מצוקה נשימתית
• בטן: בטן רכה, ללא רגישות, ללא סימני גירוי צפקי, ללא הגדלת איברים, ללא גושים, ללא בקעים, נייע תקין
• רגישות בשורש כף יד שמאל ללא נפיחות או סימני שבר

בדיקה נירולוגית

• הערכה נירולוגית כללית: בלי ממצאים פתולוגיים

אבחנות

• CONTUSION OF WRIST left, post trauma

טיפול אחיות

• חבישה אלסטית

תרופות

• NUROFEN FOR CHILDREN. SUS 100MG/5ML 100ML PO 10 ML X 3/day for 5 days 1 O.P.(15%)

דין והמלצות

• מעקב אורטופיד לפי הצורך

ביקור ב - 22/01/2014 10:45 אצל ד"ר שאהין עבדאללה, רפואת ילדים מ.ר: 16602 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאב בטן
• הקאה

מידות

DATE TIME Weight

חזרה לתוכן העניינים

תאריך ושעת הדפסה: 28/10/24 13:54

עמוד 13

תדפיס תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המונח על פי דפי הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

פרטי ביקורים

ביקור ב - 26/05/2020 14:59 אצל ד"ר כריני פריד , אורתופדיה מ.ר: 28856 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאבים בכתף שמאל

בדיקה גופנית

• מערכת שלד : כתף שמאל רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכוונים סמי RC

אבחנות

• TENDINITIS SHOULDER UNS left

תרופות

• RADIAN-B חדש CRM 100GR EX 1 APPLIC X 3/day for 10 days 1 O.P.(100%)
• CATAFLAM 50MG 10TAB PO 1 TAB X 1/day for 10 days 1 O.P.(15%)

ביקור ב - 13/03/2018 14:13 אצל ד"ר כריני פריד , אורתופדיה מ.ר: 28856 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאבים בכף יד ימין

בדיקה גופנית

• מערכת שלד : כף יד ימין רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכוונים

אבחנות

• CONTUSION UNS SITE right , at the level of HAND

הפניות למכונים

• צלום כף יד

ביקור ב - 07/06/2016 13:00 אצל ד"ר כריני פריד , אורתופדיה מ.ר: 28856 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• כאבים באמה ימין לאחר חבלה
• צ אמה ימין ללא שברים

בדיקה גופנית

• מערכת שלד : אמה ימין רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם הגבלה בתנועות לכל הכוונים

אבחנות

• CONTUSION UNS SITE right , at the level of FOREARM

תרופות

• ADVIL CHIL FRUIT SYR 100MG/5ML 120ML PO 7 ML X 2/day 1 O.P.(75%)

חזרה לתוכן העניינים

תאריך ושעת הדפסה: 28/10/24 13:54

עמוד 2

תדפיס-תיק מבוטח

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***

ב:

פרוט תגמולי המל"ל ענף "ילד נכה"

(עמודים 22 עד 23)



סניף כרמיאל

הביטוח הלאומי



דף 1 מתוך 1

לכבוד

תיק: 215407297

ליכון דבור שם האב: פאסל-תג: 215407297

מנה: 1225

ת.חלוקה 930

כ"ה בכסלו, תשפ"ה

240-903-000

בית גין 2499000

26 בדצמבר 2024

הנדון: אישור על תשלומי קצבת ילד נכה לשנת 2024

הרינו לאשר כי גב' הודא דבור מספר זהות: 40940157 קיבלה בשנת 2024 קצבת ילד נכה
בעבור הילד לירן דבור מספר זהות: 215407297
להלן פירוט התשלומים:

טו תשלום	סה"כ ניכויים	סה"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום		סכום נוסף	סכום הקצבה	תאריך תשלום
			סכום	חד פעמי / אחר תיאור			
3,479		3,479			894	2,585	28/01/2024
3,479		3,479			894	2,585	28/02/2024
2,693		2,693			692	2,001	28/03/2024
9,651		9,651					סה"כ

אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.



בכבוד רב,

yetzur dalpak

נציג שירות

המוסד לביטוח לאומי



בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.

1683-כל 215407297

BTL.GOV.IL

טל: 6050 * או 1-222-6050

פקס: 04-9907350

שעות מענה:

ראשון-עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף כרמיאל

הכבאי 3

כרמיאל 2192111



קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00

לכבוד

תיק: 215407297

ליין דבור שם האב: באסל ת.ה. 215407297

מנה: 1225

ת.חלוקה 930

כ"ה בכסלו, תשפ"ה

240-903-000

בית ג'ן 2499000

26 בדצמבר 2024

מסמך מס' 10000000000000000000

הנדון: אישור על תשלומי קצבת ילד נכה לשנת 2023

הרינו לאשר כי גב' הודא דבור מספר זהות: 40940157 קיבלה בשנת 2023 קצבת ילד נכה בעבור הילד לין דבור מספר זהות: 215407297 להלן פירוט התשלומים:

תאריך תשלום	סכום הקצבה	סכום נוסף	הרכב תשלום חד פעמי / אחר תיאור	סכום	סה"כ תשלום ברוטו	סה"כ ניקויים	נטו תשלום
14/05/2023			תקופה מ 15/03/2023 עד 30/04/2023	5,101	5,101		5,101
15/05/2023			תקופה מ 15/03/2023 עד 30/04/2023	7	7		7
28/05/2023	2,448	847			3,295		3,295
28/06/2023	2,448	847			3,295		3,295
28/07/2023	2,448	847			3,295		3,295
28/08/2023	2,448	847			3,295		3,295
28/09/2023	2,448	847			3,295		3,295
28/10/2023	2,448	847			3,295		3,295
28/11/2023	2,448	847			3,295		3,295
28/12/2023	2,448	847			3,295		3,295
סה"כ					31,468		31,468

אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכבוד רב,

yetzur dalpak

נציג שירות

המוסד לביטוח לאומי



בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.

BTL.GOV.IL

טל: 6050 *או 1-222-6050

פקס: 04-9907350

שעות מענה:

ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף כרמיאל

הכבאי 3

כרמיאל 2192111

קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00

ג:

פירוט תשלומים ענף "נכות כללית"

(עמודים 25 עד 29)



סניף: סניף ראשי כרמניאל
טלפון: *6050 04-8812345
כ' באייר, תשפ"ו
2026 במאי 07
מספר תיק: 00-215407297-33-0

לכבוד
מר לירד דבור
תחלוקה 930
בית ג'ן 2499000

ההנדס: אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות - לשנת 2024

הרינו לאשר כי לדבור לידן השתלמה קצבת נכות כללית בשנת 2024 בעבור מר לידן דבור מספר זהות: 215407297.

להלן פירוט התשלומים:

נ"ט לתשלום	סר"כ ניכויים	פירוט ניכויים/חובות		סר"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום				סוג הקצבה	תאריך תשלום	
		חובות	ביטוח בריאות		אחד / חזר פעמי		שירותי מיוחדים	קצבה חודשית נוספת			סכום הקצבה
					סכום	תאור					
969				969				969	נכות	28/03/2024	
4,291				4,291				4,291	נכות	18/04/2024	
4,291				4,291				4,291	נכות	28/05/2024	
4,291				4,291				4,291	נכות	28/06/2024	
4,175	116		116	4,291				4,291	נכות	28/07/2024	
4,175	116		116	4,291				4,291	נכות	28/08/2024	
4,175	116		116	4,291				4,291	נכות	26/09/2024	
4,175	116		116	4,291				4,291	נכות	28/10/2024	
4,175	116		116	4,291				4,291	נכות	28/11/2024	
4,175	116		116	4,291				4,291	נכות	23/12/2024	
38,892	696			39,588							

בכבוד רב,

המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חתימת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המזעזע של המוסד, מאז בתקנו של המבטוח, הרישומים שבד"י המיוחד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אחר האנצרט של המוסד לביטוח לאומי.





המוסד לביטוח לאומי



סניף : סניף ראשי כרמליאל
טלפון : 6050 04-8812345
כי באייר, תשפ"ו
07 במאי 2026
מספר תיק : 00-215407297-33-0
מספר תיק :

לעבור
מר לירן דבור
ת.חלוקה 930
בית גין 2499000

הודון : אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות - לשנת 2025

הרינו לאשר כי לדבור לירן השתלמה קצבת נכות כללית בשנת 2025 בעבור מר לירן דבור מספר זרות : 215407297.

לחל פירוט התשלומים :

נ"ס לתשלום	סה"כ נכונים	פירוט נכונים/חובות		סה"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום		שירותי מיוחדים	קצבה חדשית נוספת	סכום הקצבה	סוג הקצבה	תאריך תשלום
		חובות	ביטוח בראות		אחר / חל פועל	תואר					
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	28/01/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	28/02/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	24/03/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	23/04/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	28/05/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	25/06/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	28/07/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	28/08/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	21/09/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	28/10/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	28/11/2025
4,436	120		120	4,556					4,556	נכות	23/12/2025
53,232	1,440			54,672							



בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חתימת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרישום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבדי המוסד קובעים.
אישור זה חונק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



המוסד לביטוח לאומי



סניף: סניף ראשי כרמיאל
טלפון: 6050 04-8812345
כ' באייר, תשפ"ו
07 במאי 2026
מספר תיק: 00-215407297-33-0

לכבוד
מר לירן דבור
ת.חלוקה 930
בית גן 2499000

הודעה: אישור על תשלומי קצבאות לפי פרק ביטוח נכות - לשנת 2026

הרינו לאשר כי לדבור לירן השתלמה קצבת נכות כללית בשנת 2026 בעבור מר לירן דבור מספר זרות: 215407297.

להלן פירוט התשלומים:

נ"ט לתשלום	סה"כ נכונים	פירוט נכונים/חובות	סה"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום		שינויים מיוחדים	קצבה חודשית נוספת	סכום הקצבה	סוג הקצבה	תאריך תשלום
				אחר / חוד פעמי	תנאי					
4,588	123	123	4,711					4,711	נכות	28/01/2026
4,588	123	123	4,711					4,711	נכות	01/03/2026
4,588	123	123	4,711					4,711	נכות	26/03/2026
4,588	123	123	4,711					4,711	נכות	23/04/2026
18,352	492		18,844							

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם הודעת המוסד.
בכל מקרה של שתיקה בין הורשום באישור זה לבין הורשומים בקובץ המידע
של המוסד /או בתיקו של המבטח, הורשומים שביד המוסד קובעים.
אישור זה חונקן באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.

ד :

חוות דעת אקטוארית

(עמודים 31 עד 32)





אקטואריה בארבע עיניים

10 במאי 2026
נכות כללית

לכבוד
א. אמסלם, עו"ד
שגיא, שיפמן, אמסלם, משרד עורכי דין
קרנית קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים

הנדון:

חוות דעת אקטוארית
מס' תביעה בקרנית : 338194
ת.ד מיום 15.03.2023 דבור לירן

אני החתום מטה, אייל בוכבינדר, בוגר אוניברסיטת חיפה בחוג לסטטיסטיקה ועובד כאקטואר משנת 1996, נתבקשתי ע"י עו"ד א. אמסלם לערוך חישוב אקטוארי של היוון קצבאות נכות כללית המשולמות לנפגע הנ"ל ע"י המוסד לביטוח לאומי.

אני מוסר חוות דעת זו במקום עדות בשבועה בבית המשפט. ידוע לי כי לדבר הוראות החוק הפלילי דין חוות דעת זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

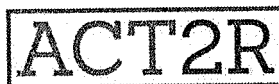
1. נתונים והנחות החישוב:

- 1.1 מועד ההיוון: 01.05.2026.
- 1.2 ריבית היוון 3%.
- 1.3 הנפגע יליד 24.02.2006, בן 20 ביום ההיוון.
- 1.4 הנחתי שלנכה נקבעה דרגת אי כושר יציבה בשיעור 100% מיום 24.02.2024 (נכות בשיעור 75%).
- 1.5 הנחתי שהנכה לא מקבל תוספת בעבור תלויים
- 1.6 הנחתי שהתשלומים בעבר עד 30.04.2026 שולמו בהתאם לאישור המל"ל מיום 07.05.2026.
- 1.7 גובה קצבה במועד ההיוון: 4,711 ₪.
- 1.8 החל מגיל 67 קוזזה קצבת זקנה בתוספת וותק 50% (ע"פ פס"ד של בית המשפט העליון ע"א 2278/16 מיום 12.03.2018).
- 1.9 גובה קצבת הזקנה בתוספת 50% וותק לשנת 2026: 2,757 ₪ (2,911 ₪ מגיל 80).
- 1.10 ההיוון חושב לפי לוחות היוון וערכי קומוטציה שבקובץ תקנות המוסד לביטוח לאומי (היוון) (תיקון) התשפ"ו – 02/12/25 מיום 2025.
- 1.11 הפרשי ההצמדה בגין תשלומי העבר חושבו בהתאם ליחס בין המדד האחרון הידוע במועד ההיוון לבין המדד האחרון הידוע במועד כל תשלום.

א"ל: 03-9202034 | 054-7770980 | סמ"ע: 03-9202036 | 054-7778105

פקס: 03-9202004 | הלפיד 10, פתח תקווה | www.act2r.co.il

maayan@act2r.co.il | eyal@act2r.co.il



אקטואריה בארבע עיניים

2. תוצאות החישוב האקטוארי (בש"ח):

		2.1	היוון הקצבאות בעתיד:
			הסכום המהוון של קצבת נכות כללית
			על פי הלוח מיום 02.12.2025
			(בקיצוץ קצבת זקנה מגיל 67):
1,287,125		2.2	שיערוך התשלומים בעבר:
			סך התשלומים הנומינלי :
	154,223		הפרשי הצמדה בגינם:
159,031	4,808		
.....			
1,446,156		2.3	סה"כ שיערוך והיוון קצבאות נכות כללית:

3. הערות:

- 3.1 החישוב אינו כולל ריבית על תשלומי העבר. סה"כ ריבית חוקית צמודה על תשלומי העבר מסתכמת ב- 8,326 ₪.
- 3.2 החישוב כולל היוון ושיערוך של קצבאות נכות כללית בלבד (כולל תשלומים בגין ילד נכה ששולמו עבור התקופה 15.03.2023 ועד 24.03.2024).
- 3.3 באם לנכה יהיו תלויים הוא עשוי להיות זכאי לתוספת עבורם (50% עבור בן זוג ו 40% עבור כל ילד, מקסימום עבור 2 ילדים). התוספת עבור התלויים תלויה בהכנסתו של הנכה ובהכנסתם של התלויים.
- 3.4 באם לנכה תיקבע בעתיד דרגת אי כושר של פחות מ- 75% יהיה צורך לתקן את החישוב בהתאם. (דרגות אי כושר אפשריות 0%, 60%, 65%, 74%, 100%, כאשר מדרגת אי כושר של 75% משתלמת קצבה לפי 100%).

בכבוד רב,
אייל בוכבינדר,
אקטואר.

א"ל: 03-9202034 | 054-7770980 | דע"ן: 03-9202036 | 054-7778105

פקס: 03-9202004 | הלפיד 10, פתח תקווה | www.act2r.co.il

maayan@act2r.co.il | eyal@act2r.co.il

ה:

סיכומי אשפוז + אישור ביה"ס

(עמודים 34 עד 52)





מקצועת
כללית

המרכז הרפואי לשיקום
לוינשטיין
שיקום בהתמחות



Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

16/05/2023 11:50 35058 מ.ר. יעל מ.ר. ע"ד יונה יעל מ.ר. הופק

סיכום אשפוז מתאריך 16/05/2023

שם משפחה:	דבור	ת-לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	אח/אחות אחראיים:	איילת סרי
כתובת:	בית ג'ן, בית ג'ן 2499000	מין:	זכר	מס' קבלה למחלקה:	2023004048
טלפון:	0545268727	גיל:	17 ש' 2 ח'	טלפון:	09-7709969
סוג דם:		מרפאה:		פקס:	09-7709724
מחוז:		שם האב:	באסל	קבלה למיון:	11:00 22/03/2023
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	שם האם:		קבלה למחלקה:	11:25 22/03/2023
ימי אשפוז במחלקה: 56					

מספר ביקור:

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

תאריך שחרור בפועל

07/05/2023

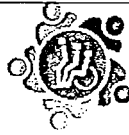
כל היעוצים בגיליון האשפוז סגורים והמלצות רלוונטיות עודכנו בסיכום הרפואי

עודכן סטטוס קורונה בשחרור

עודכנה רשימת התרופות לשחרור בשבוע האחרון

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	MP	Rec
REHABILITATION, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	Z9389		22/03/2023	✓			
PROBLEMS WITH SWALLOWING AND MASTICATION	V416		22/03/2023		✓		
FACIAL WEAKNESS	78194		22/03/2023				
central							
HEMIPLEGIA, UNSP., AFFECTING DOMINANT SIDE	34291	Right	22/03/2023				
paresis affecting fingers							
ATAXIA	43884	Right	22/03/2023				
ABNORMALITY OF GAIT	7812						
FOLATE-DEFICIENCY ANEMIA	2812		23/03/2023				
IRON DEFICIENCY ANEMIAS	280		23/03/2023				
VITAMIN D DEFICIENCY	268		23/03/2023				
SUBARACHNOID HEMORRHAGE	430		15/03/2023		✓		
STATUS POST CORONAVIRUS (COVID-19) VACCINE, SECOND DOSE	V1385		09/09/2021				
OTHER CRANIECTOMY	Z0125	Left	16/03/2023		✓		
CLOSED FRACTURE OF OTHER FACIAL BONES	8028		15/03/2023		✓		
LT ORBITAL+SPHENOID+LT ZYGOMA							
FRACTURE OF VAULT OF SKULL	800		15/03/2023		✓		
FRONTAL+PARIETAL+TEMPORAL							
CONTUSION OF LUNG WITHOUT OPEN WOUND INTO THORAX	86121		15/03/2023		✓		
SUBDURAL HEMORRH.FOLLOW.INJURY WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND	8522	Left	15/03/2023		✓		
UNCAL HERNIA+							
CORTEX(CEREBRAL)CONTUS.WITHOUT OPEN INTRACR.WOUND,UNSP.CONSC.	85100	Left	15/03/2023		✓		
TBI- GCS 13							
OTHER SPEECH DISTURBANCE	78459		22/03/2023				
CORONAVIRUS (COVID-19) TEST NOT CARRIED OUT	V64.50						



Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: א"לת סרי

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלות רקע

בריא בדרך כלל

פרטי רקע

הריון ולידה במהלך תקין

מהלך פרינטלי: תקין

התפתחות: זחילה, הליכה ודיבור תקין לפי הגיל המתאים

חיסונים: מלא, גם קורונה

אלרגיה: ללא

דומיננטיות: ימין

מגורים בבית ג' בבית פרטי, 2 קומות עם 3 מדרגות בכניסה

משפחה: אבא בן 43, עובד במשרד הביטחון, בריא ברקע, האמא בת 42, קופאית בסופר בכפר, בריאה ברקע. יש עוד 2 אחים -

אח בן 12 ואחות בת 11

מחלות: ללא

מסגרת חינוכית: בכיתה יא, 'כיתה רגילה', ללא אבחנות לימודיות, הולך לו טוב בלימודים. אוהב לשחק כדורגל.

מחלה נוכחית

בן 17, בריא ברקע

ב15.3.23 אושפז בט.נ. ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה.

GCS בשטח 13

TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סאבדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים.

ריאות - קונטוזיות ריאתיות

פנים - שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים בזיגומה שמאלית.

לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית.

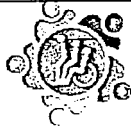
CT ראש ביקורת - קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הזדגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי.

עבר אקצטובציה לאחר 72 שעות והופסק ההרגעות וחזר להכרה.

6 ימים לאחר האשפוז הוצא זומדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שתי מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה.

#מטבולית: הציג תמונה של DI וטופל עם DESMOPRESSAN. לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING וקיבל נתן עם שיפור

#2 נסיונות להוצאת קטטר כשלו והתקבל עם קטטר



Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

#ההומית: בשל עליית חום 38 שלא הגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה.
הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המערבים את הסינוסים בהמלצת אגג ופס ולסת בנוסף טופל ב-CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.

#אגג: ביעוץ אגג לא התרשמו מה-CT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן תיכונה והמסטואיד מאוורר.

המלצות:

1. המשך טיפול ב-KEPPRA מניעת במינון 500 מ"ג X2
2. המשך טיפול אנטיביוטיקה ב-CEFAMEZIN 500 מ"ג X3 לעוד יומיים.
3. כלכלה פומית כרצונו
4. ביקורת פצע ניתוחי והוצאת תפרים ב-29.3.23
5. CT מוח ביקורת חתכים דקים בעוד חודש ימים וביקורת מרפאת ניורוכירורגיה
6. ביקורת פה ולסת בעוד שבועיים (לפני פסח) במרפאת חוץ פה ולסת
7. לשקול השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה בהמשך לפי הצורך
8. תכנון קרניופלסטיקה והחזרת עצם בהמשך מול הניורוכירורגים.

התקבל למחלקתנו לנסיון שיקומי ב-23.3.23

בדיקה גופנית בקבלה

ראש- גולגולת: צלקת ניתוחית עם תפרים משמאל

צוואר: תקין

עיניים: המטומה ליד עין שמאל

אף אוזן גרון פה ולוע: לשון עם כיסוי לבן

בית החזה ושדדים: תקין

ריאות: ללא חירחורים או צפצופים כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ.

לב: קולות לב סדירים, ללא אנושות

בטן: רכה, לא רגישה. ניע תקין. ללא סימני גרוי צפקי

עור: תקין

גפיים: תקין

שלד ושרירים: תקין

דפקים היקפיים

ימין	שמאל
++ Radial	++
++ Dorsalis Pedis	++

קשרי לימפה: לא נימושו

בדיקה ניורוקוגניטיבית בקבלה

הכרה

מצב הכרה: מלאה

בלבול: ללא

אי-שקט פסיכומוטורי: ללא

התעייפות/דעיכה: ללא

שיתוף פעולה: מלא





Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - לוינשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		את/אחות אתכאיים: איילת סרי

התמצאות

התמצאות בעצמו: תקין

התמצאות בזמן: תקין

התמצאות במקום: תקין

התמצאות בסיטואציה: תקין

פירוט: לא ניתן לבדוק

פירוט: לא ניתן לבדוק

פירוט: לא ניתן לבדוק

מצב רוח ומוטיבציה

אפקט: תואם

שפה: שטף הדיבור

דיבור ספונטאני: לא תקין פרוט: לא יכול לדבר

דיבור אוטומטי: לא תקין

אורך המבעים: אחר

הפרעה מכאנית בדיבור: כן פרוט: לא מפיק דיבור, יכול לעשות קולות

קושי ביזמת הדיבור: לא

פראפזיות ליטרליות או פונמיות: אחר

פראפזיות סמנטיות: אחר

נאולוגיזם: אחר

שפה לסיכום:

BLF - אפרקציה, מתקשה לשפועל תנועות מסוימות לפי בקשה, לאחר שמראים לו, הוא מצליח לחכות לעיתים.

פרקסיס

ideational apraxia: תקין

ideomotor apraxia: תקין

קשב מרחבי

זיכרון

לא ניתן לבדוק בשל חוסר הפקת קול

'בדיקה נויורקגניטיבית בקבלה' ***Error at

עצבים קרניאליים בקבלה

I - ריח: שולל הפרעה

II - חדות ושדה ראייה: תקין

III, IV, VI - תנועות עיניים: תקין

אישונים: PERLA

V - תחושת פנים ותנועת לסת: תקין

VII - תנועת פנים: לא תקין

VIII - שמיעה ושיווי משקל: תקין

IX+X - בליעה, תחושת לוע, החזר הקאה: לא תקין

X - טרפזיוס, SCM: תקין

XII - תנועת לשון: תקין

פירוט: פציאליס מרכזי משמאל

פירוט: לפי דיווח שלו

פרוט: עם קושי להוציא ולהזיז לשון לאור אפרקסיה



סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבורה	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת טרי

בדיקת מערכת מוטורית/סנסורית בקבלה

גפה עליונה ימין

טווחים: טונוס:

מלאים תקין

גפה עליונה שמאל

טווחים: טונוס:

מלאים תקין

גפה תחתונה ימין

טווחים: טונוס:

מלאים תקין

גפה תחתונה שמאל

טווחים: טונוס:

מלאים תקין

MMT בקבלה

בוצעה בדיקה: כן

שם השריר	ימין	שמאל
Trapezius	5	5
Deltoid	5	5
Biceps	5	5
Triceps	5	5
ECR	5	5
FLEXORS of FINGERS	5	3
ABD FINGERS	5	3
PINCH	5	3
ILEOPSOAS	5	5
QUAD	5	5
DF	5	5
PF	5	5
Gluteus medius	5	5
Gluteus maximus	5	5
Hamstrings	5	5

לא מצליח ליישר בטווח מלא אצבעות ביד ימין

בדיקת תחושה בקבלה

בוצע בדיקה? כן

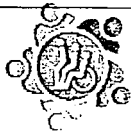
תחושה שטחית

מזהה ממקד (מגע שטחי)

גפה עליונה ימנית: תקין תקין

גפה עליונה שמאלית: תקין תקין





Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום- ליוגשטיין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים:	25660
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת:	דר' שקלאי שרון מ.ר.
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים:	איילת סרי

גפה תחתונה ימנית: תקין תקין
גפה תחתונה שמאלית: תקין תקין
מגע סימולטני דו צדדי: אינו מכווץ
תחושת מצב
גפה עליונה ימנית: תקין
גפה עליונה שמאלית: תקין
גפה תחתונה ימנית: תקין
גפה תחתונה שמאלית: תקין

בדיקת סוגרים בקבלה

מערכת השתן: לא שולט פירוט: עם קטטר
הרטבות ליליות: כן
יציאות: לא שולט לא מטופל תרופתית

מוחון בקבלה

אצבע-אף: לא תקין פירוט: קשה להגיד בשלב הזה... יתכן אטקציה קשה מימין, מעט משמאל
עקב-ברך: תקין פירוט: לא ידוע בוודאות

רפלקסים בקבלה

ימין	שמאל
לא הופק הופק	BICEPS
לא הופק הופק	BRACHIORADIALIS
לא הופק לא הופק	PATELLAR
לא הופק הופק	ACHILES
רפלקסים פתולוגיים	
בבינסקי: שלילי	

שיווי משקל בקבלה

סטאטי דינאמי
ישיבה תקין תקין
עמידה לא תקין לא תקין
הליכה עוד לא הולך, ולכן לא ניתן לבדיקה
פונקציות מוטוריות גבוהות
הליכת סנדל: לא ניתן לבדיקה
עמידה על רגל אחת ימין: לא ניתן לבדיקה
עמידה על רגל אחת שמאל: לא ניתן לבדיקה
קפיצה: לא ניתן לבדיקה
דילוג: לא ניתן לבדיקה
Dual Task: לא ניתן לבדיקה



סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אמבאיים: אילת סרי

סיכום והמלצות טיפול תזונתי

מטופל בן 17 -- התקבל לשיקום לאחר: תאונת דרכים קשה עם שברים מרובים מחלות ברקע: ללא משקל בקבלה: 56 ק"ג, BMI 19.4 אחזון 25% (משקל תקין)

בדיקות דם מה- 25/3: אלבומין תקין, HB 12.9, ברזל 36 פצעים: ללא

הפרעות בליעה: עדכון 23/3 - אסורה אכילת מוצקים ומרקים פירוריים. מותר נוזל דליל, דייסתי ומוצק רך על פי הנחיות אבחנות תזונתיות רלוונטיות: אנמיה, ירידה במשקל לא מתוכננת

במהלך האשפוז פגשתי את המטופל ואביו, לדבריו האב מיום שיש חל שיפור משמעותי בתיאבון ובבליעה שלו, התחיל לאכול ולשתות עפ"י ההנחיות, שומר על תיאבון תקין.

לפי דיווחו, משקלו לפני האירוע היה 60 ק"ג, ירד 4 ק"ג מאז. במהלך סופ"ש ששה את האנשור ללא בעיה.

הודרכו לגבי חשיבות להקפיד על תזונה מאוזנת ומספקת לתהליך השיקומי, חשיבות להקפיד על שתיית מים מרובה ועל ארוחות מסודרות במהלך היום.

מטרות הטיפול:

- עליה במשקל למשקל טרם התאונה (יעד משקל 60 ק"ג)
- שיפור בדיקות דם (HB, ברזל)

המלצות/תכנית תזונתיות:

- עפ"י הערכה התזונתית: מומלץ תפריט קלוריות של סה"כ 2200 קק"ל (40 קק"ל/ק"ג) ו- רב חלבון 1.2-1.4 גרם/ק"ג.
- להוסיף 2 פחיות ENSURE PLUS ביום במטרת עליה במשקל

לקראת השחרור:

משקל 4/5/23 - 57 ק"ג

שוחחתי טלפונית עם האבא של לירן, לדבריו לירן שומר על תיאבון תקין, עולה במשקל ואוכל טוב מאוד. הודרך לגבי הקפדה על תפריט רב קלוריות.

המלצות תזונתיות:

- להמשיך עם 1 פחית ENSURE PLUS ביום עד להגיע למשקל יעד 60 ק"ג
- להפנות את המטופל להמשיך מעקב אצל דיאטנית בקהילה בעוד חודש

סיכום טיפול סוציאלי

לירן התקבל למחלקת שיקום ילדים ונוער ב-22/03/2023 לצורך ניסיון שיקומי לאחר שב-15/3/23 אושפז בט.נ. ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם טרקטור כשהמטופל יושב בכיסא האחורי בלי חגורה והראש שלו התנגש בשמשיה.

ההורים מתארים כי הכל קרה במהירות, לירן יצא מהבית ואחרי כמה דקות הייתה התאונה.

רקע אישי ומשפחתי - לירן בן 17, הבכור מהבין 3 אחים. הוריו נישואים. האבא, באסל בן 43 עובד שכיר בחברת הנדסה ובניין.

האמא, הודא בת 42, עובדת כקופאית בסופר מרקט. מאז התאונה שני ההורים לא עובדים. קיים קשר טוב עם המשפחה המורחבת, הילדים האחרים כרגע בהשגחת הדודה. האמא מתארת כי אחותו של לירן מאד מושפעת ממה שהיה מה שמתבטא בשינוי התנהגותי אצלה, לדברי האמא, בבית ספר מודעים לכך ומנסים לתת לה מענה לצרכיה. במהלך האשפוז, מל פעם אחד ההורים מלווה את לירן לסירוגין.

חינוך - תלמיד כיתה יא, 'ביתכון בבית ג'אן. מתואר כתלמיד בינוני, התחיל בגרזיות.

דיוור והכנסות - מתגורר עם הוריו ושני אחים בבית פרטי בבית גאן. שתי קומות, 4 מדרגות בכניסה לבית, כ-14 מדרגות בפנים. חדרו של לירן נמצא בקומה שניה. כרגע אין הכנסות, שני ההורים לא עובדים, מתכננים לחזור לעבודה באופן חלקי ובהדרגתיות.

זכויות - הוגשה בקשה לגמלת ילד נכה דרך ע"ס מחלקה ראשונה. האב התחיל יעץ עם עורך דין בעניין הבטוחים.

מצב תפקודי בעת שחרור - עצמאי בכל תפקודי BADL. הליכה עצמאית ללא אביזר עזר. קוגניטיבית -

ערי ומשתף פעולה. ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור. התמצאות מלאה בזמן ובמקום. אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה, גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה.

סיכום טיפול - במהלך האשפוז התקיים קשר עם האבא בעיקר, התקיימו שיחות לצורך סיוע והדרכה בעניין מיצוי זכויות. בנוסף

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

התקיימו מפגשים לצורך ליווי רגשי ומתן הדרכה לאבא לגבי אופן ההתמודדות מול לירן לאחר החבלה. למרות ההסברים הרבים על המשמעות וההשלכות של הפגיעה, וכי בחלק מהמקרים יש צורך להחליט במקום לירן ולא לתת לו את הבחירה במטרה לשמור עליו ולטובות, האבא אכן הבין אך ללירן היה קושי להיות רחוק מהבית ודרש מהאבא מספר פעמים להשתחרר ולהמשיך טיפול באזור המגורים, האבא ניסה כמה פעמים לדחות את הבקשה של לירן אך בשלב מסוים לא יכל להמשיך להגיד לו לא. לאור כך, לירן שוחרר לאחר שהאבא חתם על שחרור מרצונו. הומלץ על המשך טיפול במסגרת אשפוז יום.

המלצות -

1. רוחה - יצירת קשר ומעקב וסיוע במימוש הצרכים שיעלו בהמשך.
2. ע"ס קופ"ח - מעקב אחר מיצוי הזכויות וסיוע בהתאם.
3. בכל מקרה שעולות שאלות לגבי המשך מיצוי זכויות וקבלת שירותים בקהילה ניתן לפנות למרכז מ"ה (מידע יעץ והכוונה) של בית החולים בטלפון 09-7709746.

אסיל עסבי גאנמ

עובדת סוציאלית

asilasb@clalit.org.il | 09-7709161

מחלקת שיקום ילדים ונוער | המרכז הרפואי לשיקום לוינסטין

סיכום רגשי

לירן הגיע לשלושה מפגשים במהלך האשפוז הקצר שלו בבית החולים לצורך שיקום לאחר שעבר תאונה בבאגי יחד עם חבריו. בתקופה הראשונה של האשפוז לירן היה מבולבל ונסער הביע כעס רב והתקשה לתקשר. לאחר מכן חל שיפור במצבו. הוא היה רגוע הגיע לחדר עם חיוך שיתף פעולה באופן חיובי ומצא בטיפול מקום בו הוא יכול לבטא את רגשותיו ולעבד אותן. לירן בשלב הזה מנסה לעקל ולהבין את מה שקרה את השלכות התאונה ואת השינוי שחל בחייו עקב כך. התאונה קטעה עבורו רצף של תכניות ומטרות שהוא שם לעצמו כמו לשחק כדורגל להתגייס לצבא ביחידה שהוא רצה ועוד. לאור כל מה שנאמא לעיל חשוב להמשיך לקבל טיפול רגזי או פסיכולוגי על מנת לעזור לו לעבד את השלכות התאונה ותחושותיו ולתת לו כלים להתמודד עם הסיטואציה החדשה שנוצרה בחייו והשלכותיה.

המלצות:

המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי

הדרכת הורים.

סיכום ודין

בן 17, מ/א תאונת דרכים עם חבלת ראש טראומתי, שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי בגולגולת, דימום סובדורלי ותת עכבישי משמאל. עבר קרניאקטומיה משמאל. ריאות- קונטוזיות ריאתיות. שברים מרובים בעצמות הפנים גרם לחולשה דיסטלית בגפה עליונה מימין והפרעות דיבור ובלעיה. התקבל למחלקתנו 22.3.2023 בקבלתו: ערני, מבולבל, אי שקט, מתקשר באמצעות ג'סטות. מתמצא בעצמו, לא בזמן, מקום או סיטואציה, אפרקסיה BLF. פציאליס מרכזית מימין. קושי בבדיקה קוגניטיבית בשל שיתוף פעולה, טווחים מלאים ב-4 גפים, טווח תיקן. תנועות אקטיביות מבודדות ב-4 גפיים עם כח גס 5 פרט לאצבעות ביד ימין: לא מצליח ליישר אצבעות, כח גס 3. אטקציה מימין, שיווי משקל לקוי גם בישיבה וגם בעמידה מבחינה תפקודית: נזקק לעזרה מלאה בתפקודי יומיום, ניד בכסא גלגלים, נזקק לעזרה מלאה בהסעתו, ללא שליטה עם סוגרים, עם קטטר קבוע FIM ה"כ - 40/126, מוטורי - 14/91, קוגניטיבי - 26/35

במהלך האשפוז:

1. ביורולוגיה: 15.3.23 אושפז בט.נ ילדים/נהריה לאחר תאונת דרכים קשה עם חבלת ראש טראומתי. GCS בשטח 13, TBCT - שבר דחיסה פרונטלי-טמפורלי-פריאטלי משמאל, דימום סובדורלי ותת עכבישי משמאל עם סטיית קו אמצע לימין. הרניאציה אונקלית. שברים מרובים בעצמות הפנים. לאור חשד לשבר בתעלה הקרוטיד בוצע CTA ראש וצוואר שיצאה תקין

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		את/אחות אחראיים: אילת-סרי

עבר ניתוח קרניקטומיה וניקוז המטומה סובדורלית. CT ראש ביקורת- קונטוזיות פרנקימטיות ודימום תת עכבישי משמאל נראים ללא שינוי. הודגם מוקד דמם במוחן משמאל בולט יותר. חדרי המוח ללא שינוי. סטייה קלה של מבנה קו האמצע לימין ללא שינוי.

ב23.4.23 בוצע CT מוח בשניידר: אחרי קרניוטומי פרונטו-טמפורו-פריאטלית משמאל. קולקציה סאב-דורלית צלולה בעובי 7 מ"מ. ללא עדות לדמם חדש. אנצפלו-מלציה כתמית באיזור הניתוח, בעיקר פרונטלית משמאל. חללי ה CSF ברוחב תקין, קו האמצע שמור. הציסטורנות פתוחות, המעבר הקרניוצרביקלי תקין. מבנה היפופלסטי של הסינוס המקסילרי השמאלי. עיבוי רירית קל.

ביקורת נירוכירורגיה נהריה ב10.5.2023 עם CT מוח

2. פרכוסים:

במכתב שחרור מנהריה ללא דיווח על פרכוסים, התקבל עם KEPPRA 500 מ"ג X2. במהלך האשפוז ללא פרכוסים, EEG ב30.3: בוצעה בדיקה בערות בשיתוף פעולה תקין רקע מעט לא סדיר, סימטרי מורכב מפעילות אלפא אחורית 10 מ/ש מעורב במעט פעילות טיטא. אין שינוי בנישום יתר ולא בגירוי אור. לסיכום: תרשים בגדר הנורמה. לא נרשמה פעילות אפילפטפורמית יש להמשיך טיפול בKEPPRA, לאחר קרניאופלסטיקה יש לשקול הורדה הדרגתית עד להפסקה

3. בליעה:

יום טרם שחרור מהאשפוז הקודם הוצא זונדה והתחילו האכלה PO באופן הדרגתי, שנה מים ואכל כלכלה רכה ללא בעיות בליעה. בקבלתו מדווחים על קושי בבליעה, שתיה ומרקמים אחרים. בדיקת בליעה ע"י קלינאית תקשורת: מותר PO מוצק רך נוזל דליל// בהמשך שיפור. מה19.4.2023 מותרת אכילה ושתייה של כל המרקמים.

4. סוגרים:

א. שתן:

באשפוז המקדים בוצע 2 נסיונות לגמילה מקטטר ללא הצלחה. התקבל אליו עם קטטר שתן. ב29.3.2023 בוצע בצלחה הוצאת קטטר // בשלב זה שליטה מלאה

ב. יציאות:

בקבלתו עצירות, בצילום בטן: גז ותוכן בקולון – בחלוקה תקינה. הוחל טיפול בNORMALAX פעם ביום EASY GO SOS, עם שיפור // בשלב זה יציאות מוסדרות //מעקב .

5. מטבולית:

באשפוז המקדים אובחן DI עם עליה בנתרן עד 149 טופל ב- DESMOPRESSAN. עם שיפור, לאחר מכן הציג תמונה של CEREBRAL SALT WASTING עם ירידה של נתרן עד 136 //קיבל טיפול עם שיפור. בקבלתו נתרן 130 ובהמשך 128 עם הפרשה מוגברת של שתן. הוחל טיפול בכדורי מלח + NACL 0.9% IV עם שיפור, ב25.3. נתן 141 // הופסק טיפול בכדורי מלח וטופל בהשלמת נוזלים עד CC NACL 0.9% 2000. בהמשך שיפור משמעותי, הנתרן התנרמל, הפרשת שתן תקינה ללא צורך בקטטר

6. אאג:

שברים מרובים בפנים- שברים משמאל, שבר בעצם פרונטלית. שבר בעצם פריאטלית עם תזוזה. שבר בעצם טמפורלית עם תזוזה. השבר מתמשך לקיר הלטרלי של ארובת העין משמאל ולסינוס ספנואידלי משמאל ומימין. שברים בקיר קדמי של סינוס ספנואידלי מכל צד. שבר בקיר אחורי של סינוס ספנואידלי משמאל, שני שברים ביגומה שמאלית. ביעוץ אאג באשפוז המקדים לא התרשמו מהCT שיש קו שבר בעצם טמפורלית וחללי האוזן תיכונה והמסטואיד מאוורר. הומלץ על השלמת בדיקת שמיעה כולל טימפנומטריה- 24.5.2023 בשניידר

7. פה ולסת:

לאור השברים בפנים, הייתה קושי בבדיקת פה ולסת באשפוז המקדים. ביקורת במרפאת חוץ פה ולסת נהריה ב- 24.4: הגיע לביקורת, בבדיקתו, ללא תלונה על כפל ראיה, מלא קרניוטומי משמאל, מעבר לעיוות בראש הפנים סימטריות, פתיחת פה תקינה ותנועות לסת חופשיות, ללא תלונה על ירידה בתחושה בפנים. בחלל הפה סגר תקין וללא רגישויות במישוש ויסטבורי. לסיכום, המשך מעקב בעוד 6 חודשים ובמידת הצורך.

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

8. זיהומית:

באשפוז המקדים בשל עליית חום ל-38 של הגיב לטיפול אנטי פירטי, חובר לחליפת קירור ובהמשך הוצא. אירועים חוזרים של עליית חום ללא מקור וטופל עם אנטי פירטים עם השפעה טובה.
הוחל AUGMENTIN לאור השברים בפנים המעריבים את הסינוסים בהמלצת אגג ופח ולסת בנוסף טופל ב-CEFEMAZIN לאור פלביטיס ביד ימין.
הומלץ המשך טיפול אנטיביוטיקה ב-500 CEFAMEZIN מ"ג X3 לעוד יומיים מיום סיום אנטיביוטיקה ב-25.3.23 // בהמשך במהלך האשפוז ללא חום

9. מלכלה:

בקבלתו לאור קושי בבליעה, הוחל ע"י הדיאטנית אנשור 5 פעמים ביום. בהמשך שיפור במצבו ועליה מספקת במשקל. בשלב זה מומלץ על המשך ENSURE PLUS פחית 1 PO ביום +כלכלה רגילה // יש להמשיך מעקב ע"י דיאטנית בקהילה

10. מעבדה:

א. תפקודי כבד:

בקבלתו עליה קלה באנזימי כבד AST 45, ALT 41, GGT 104 בהמשך התגרמלו // מעקב

ב. ברזל:

בקבלתו ברזל 36 נמוך, הוחל תוסף // יש להמשיך מעקב

ג. רמת ויטמין D בדם:

בקבלתו רמת ויטמין D בדם נמוכה 41.5 הוחל טיפול ב-VITAMIN D - 1000 יחידות. יש להמשיך מעקב וטיפול בקהילה

ד. רמת חומצה פולית בדם:

בקבלתו רמת חומצת פולית בדם נמוכה 2.4 - הוחל טיפול ב-FOLIC ACID 5 MG DAY יש להמשיך מעקב בקהילה

ה. תפקודי תריס:

בקבלתו TSH 5.57 - מעט גבוה, T4 1.4 בהמשך התגרמל

11. יתר לחצי דם:

במהלך האשפוז לחצי דם בגבול עליון סיסטולית בין 128-134 ודיאסטולי בין 73-83 // יש להמשיך מעקב ולשקול צורך לבידור בקהילה

12. אי שקט:

במהלך האשפוז התפרצויות זעם היה במעקב וטיפול ע"י פסיכיאטר ד"ר עדי לוי הוחל טיפול ב-RISPERDAL 0.5 מיליגרם בערב עם שיפור // יש להמשיך מעקב ע"י פסיכיאטר בקהילה

13. דינמיקה נוירולוגית ותפקודית:

במהלך האשפוז חלה דינמיקה משמעותית מוטורית, קוגניטיבית ובתחום השפתי והמיכאניקה של הדיבור.
בשל מצבו הרגשי והקושי להמשיך באשפוז מלא רחוק מהבית, לירן ומשפחתו החליטו להשתחרר לירן משתחרר לביתו במצב כללי טוב עם המלצות להמשך טיפול שיקומי אינטסיבי בפזיותרפיה, רפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת, טיפול רגשי ע"י פסיכולוגית שיקומית, הדרכת הורים מעקב פסיכיאטר ומעקב נוירוכירורגיה בנהריה (קרניאופולסטיקה)

מצבו התפקודי בשחרור:

1. ADL:

רחצה - עצמאי

לבוש - עצמאי

בליעה - ללא בעיות בלעה, מותרת כלכלה רגילה PO

ניידות - עצמאי

מעברים - עצמאי

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי

פונקציות מיטה - עצמאי

סוגרים - שליטה מלאה על סוגרים.

FIM - סה"כ - 121/126, מוטורי - 91/91, קוגניטיבי - 30/35, הקודם סה"כ 105

2. תפקוד מוטורי:

בית"י 122\126

עצמאי בכל התפקודים.

עמידה עצמאית פונקציונלית - SF קל לימין שאר המרכזים קרובים לנורמה.

הליכה - מתהלך באופן עצמאי על כל סוגי המשטחים ללא אביזר עזר. SIDE FLEXION קל לימין. תנועות גו מופחתות. תנועה מופחתת ביד ימין בזמן ההליכה.

מדרגות - עצמאי, עולה ויורד STEP OVER STEP ללא מעקה - מעל 6 קומות. מצליח גם 2\2

עצמאי בקימה מרצפה ותרגול על מזון.

דומיננטיות ימין. ימין - יד תפקודית עם ליקוי בשליטה ובקרה. שמאל - עצמאי תפקוד מלא

פונקציות גבוהות - לא נבדקו בינתיים

הליכה על עקבים - תקין. הליכה על אצבעות - מעט מופחתת בימין

עמידה על רגל אחת - ללא קושי על שתי הרגליים מעל 30 שניות

פלאנק - מצליח דקה. פלאנק צידי על ימין - 20 שניות+רעד. על שמאל - 30 שניות

מתח - 3 פעמים עם גומייה כתומה

הליכה על קורה קשיחה - מתקשה מעט בעמידה והליכת טנדס - לאחר תרגול מצליח

מבחנים כמותיים בשחרור:

COMP 76 SOT - SOMATO SENSORY OCULOMOTOR TEST בפוסטריור - שלושת המערכות תקינות.

ניתן לראות נ"מ מוגברת על שמאל. (משתמש יותר באסטרטגיות קרסול גם כשהיית מצפה לשימוש בדרך - חולשת אגן).

BERG 56\56

6 דקות - 665 מטרים ללא אביזר - אחוזון 50 בחס לבני גילו ומינו

DGI 24\24

3. מצב פיזיקלי:

תנועה אקטיבית: גפיים עליונות - ימין 15 - 5 עם ליקוי קל בשליטה ובקרה. שמאל 5\4 גפיים תחתונות - ימין 5\4, שמאל 5+4

טווחים מלאים-זלגוס במרפק ימין לדבריו מולד

טונוס - מעט נמוך בימין

מבחינת הפרעות תנועה - בימין - דיסמטריה קלה ואוברשוט, דיאדוויקינזיס חיובי

אצבע אף בשמאל - דיסמטריה קלה מאוד. עקב ברכ - אי דיוק קל בימין. בשמאל תקין.

תחושה - כף יד ימין-היפואסטזיה, ללא הכחדה. (כמו כן תחושה ירודה לחום וקור אבל מרגיש ..). תחושה עמוקה תקין פרט למבחן

אגודל חלקי. סטריוגנזיס חלקי

השאר תחושה תקינה. גת"י - תחושה תקינה.

4. תפקוד גפיים עליונים:

גף עליון ימין (דומיננטי) - טווחים פאסיביים מלאים, טונוס תקין, תנועות מלאות בכל כיווני התנועה בכוח מלא למעט חולשה קלה באצבעות, קושי קל בביצוע מניפולציה תוך ידנית. תחושה - חל שיפור אך התחושה עדיין ירודה בהשוואה לשמאל. מזהה וממקם מגע בכל הגף למעט חוסר עקביות בזיהוי באזור DIP של האצבעות. סטראוגנזיס - שיפור אך עדיין קיים קושי בזיהוי חפצים קטנים.

תחושת טמפרטורה ירודה.

גף עליון שמאל: שמור.

אבחוני זריזות מה 19.4.23

box & blocks - ימין 62 קוביות, שמאל 54 קוביות (מזרמת גיל 80.3 / 77.6)

9hole peg test - ימין 25 שניות שמאל 24 שניות (מזרמת גיל 16.9 / 17.1)

FDT - ימין 37 שניות, שמאל 26 שניות - נמוך מהמצופה לגילו.

תפקוד ידני: יד ימין הדומיננטית תפקודית במידה טובה אך לא מלאה עקב הליקוי התחושי והקושי במניפולציה תוך ידנית. יד שמאל תפקודית באופן מלא.

גרפו מוטורי - חל שיפור בהשוואה לקבלה באחיזה, בהעתקה ובכתיבה. אחיזת טריפוד דינמי תקינה ביד ימין. איכות קו טובה. יד עזר

עקבית.

סיבולת כתיבה - בבדיקה בערבית (30.4.23) העתיק 106 מילים במשך 10 דקות, כתב קריא וברור אך מעט לא מאורגן, התעייף

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוגדם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת-סרי

לקראת הסוף, ניכר בעיצוב הכתב. בבדיקה בעברית (1.5.23) כתב 80 מילים, כתב יד מאורגן אך במובנות חלקית (לדבריו של לירן שונה מכתב היד טרם התאונת).

5. מצב קוגניטיבי:

עירני, משתף פעולה. ניכר קושי בדיבור בשל אפרקסיה לדיבור, יוזם יותר דיבור ברמת משפט קצר בעברית, בערבית מצליח להביע את עצמו בצורה משמעותית יותר. בעברית מתקשה יותר בשימוש ובשליפת מילים (לדבריו לא זוכר את המילים). הבנה שמורה. חל שיפור בקריאה ובהבנת הנקרא. התמצאות מלאה בזמן ובמקום. מתנהל באופן עצמאי יותר במחלקה ובביתו, אך עדיין נעזר בליווי מרחוק של אביו במעקב אחר לו"ז הטיפולים.

במדד RANCHO תפקוד תואם רמה 9 (התנהגות מכוונת, הולמת: עזרה נגישה עפ"י בקשה) - משלים משימות אישיות מוכרות, מכיר ומודע ללקויות המפרעות להשלמת משימות אך לעתים נדרש לעזרה נגישה כדי לצפות בעיה, מתרגז בקלות, סובלנות וסף תסכול נמוך).

תפקודים בסיסיים על פי ביצועיו ועל פי ממצאי אבחון DLOTCA חוזר- תפיסה חזותית ומרחבית, פרקסיס בסיסי, ארגון חזותי מוטורי- תקינים. תהליכי חשיבה- חל שיפור אך עדיין לעתים נצפים קשיים קלים בתהליכי מיון והכללה. חל שיפור ביכולת התייחסות לכמה משתנים ובביצוע אינטגרציה לצורך תהליך הסקת מסקנה.

תפקודים ניהוליים- בעת ביצוע משימות מציג יכולות טובות של תכנון ובקרה אך לעתים עדיין זקוק לתיווך. מעט פאסיבי. בהתנהלותו נצפה קושי בויסות הרגשי וביסות ההתנהגות (מושפע ממצב רגשי סביב הקושי לקבל את מצבו), מתבטא בהתפרצויות כעס וזעם, או שמסתגר.

בתאריך 3.5.23 הועבר אבחון Behavioural Assessment of the Dysexecutive syndrome (BADS) להערכת תפקודים ניהוליים, התקבל ציון 23/24 הנמצא בממוצע הגבוה לפי קבוצת בני גילו. מביצועיו ניתן להתרשם מיכולת פתרון בעיות ושיפוט תקינים. במטלות של ארגון ותכנון נצפה קושי קל- מיהר לגמור את המטלה ולא עשה בקרה על הביצוע שלו.

קשב- תקין, לא נצפה קושי. זיכרון- לא נצפה קושי. בתאריך 18.4.23 הועבר אבחון The Rivermead Behavioural Memory Test (RBMT) בערבית, להערכת תפקודי זיכרון יומיומיים, התקבל ציון 24/24 - תקין.

אינטראקציה חברתית- במהלך האשפוז המעיט ביצירת אינטראקציה עם ילדים אחרים במחלקה, גם כאשר יכולת הדיבור השתפרה. BADL -עצמאי בפעולות היומיום הבסיסיות. IADL :

שימוש בסיסי בכסף מזומן- תקין.

נהיגה- טרם התאונה החל שיעורי נהיגה. טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.

6. תפקוד תקשורת:

דיבור אוטומטי- ביצעו מתא

חזרה אחרי דיבור- הצליח לחזור אחרי משפטים 7-8 מילים

מתן שם- דינמיקה משמעותית. תת מבחן אייזנסון: תמונות ביצוע מלא. אברי גוף משניים 10/10. שמש- 94% מיידי (2+ עיכוב). הבנה שמיעתית :

זיהוי מלא ברמת אייזנסון. אברי גוף משניים- 10/10. זיהה באופן מלא ימין ושמאל על גופו. (19.4.2023) : TOKEN TEST 34.5/36 ציון בנורמה.

קריאה :

טקסט קצר 3/3, ארוך 3/3 .

כתיבה :

כתב ביד ימין הדומיננטית. משפט להכתבה- טעויות כתיב קלות.

אבחנה : אפרקסיה לדיבור

7. תפקוד דידיקטי:

שיתוף פעולה ומוטיבציה ללמידה משתנים ואינם עקביים. מדבר ומביע את עצמו, הדיבור מובן.

נבדק בחומר הלימודי של כיתה האם י"א, במקצועות הליבה, נמצא נמוך מהמצופה לגיל, רמתו תואמת כיתות חטיבה.

ערבית : קורא ברמת משפטים ברמת כיתה ח', קריאתו תקינה, מתקשה בקריאת מילים מורכבות זקוק לתיווך.

הבנת הנקרא: מבין ברמת טקסט קצר ופשוט, מתקשה ברמות חשיבה גבוהות. זקוק לתיווך.

כתיבה : מסוגל לאתר תשובה בטקסט ולהעתיקה. מתקשה בניסוח תשובה הן בע"פ והן בכתב.

מתמטיקה: קיימים פערים רבים. זקוק לריענון החומר הלימודי. הלמידה התמקדה ברמת חס"ב.

ביטויים ומשתנים אלגבריים- מבין.

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות-אחראיים: איילת-סרי

משוואות בנעלם אחד - פותר משוואות פשוטות. מתקשה בעיקר במשוואות עם שברים ומכנה משותף. חקירת פונקציה ריבועית - פותר. לא נבדק בגיאומטריה. אנגלית: תואם רמת חטיבת ביניים.

8. הערכה רגשית:
ראה סיכום רגשי

9. הערכת ע"ס:
ראה סיכום ע"ס

המלצות רפואיות בשחרור

המלצה: -המשך מעקב ע"י רופא מטפל
-המשך טיפול תרופתי קבוע
-המשך מעקב מעבדתי לאחר T.D, כימיה ורמת ויטמין D בדם
-המשך מעקב ע"י נירוכירורגיה נהריה יש ביקורת ב- 10.5.23 עם תשובה של CT
-בדיקת שמיעה עם טמפנומטריה ב-24.5.23 בבית חולים שניידר
-ביקורת במרפאתנו בעוד 3 חודשים תור ישלח בדואר. במידה ותור אינו נשלח נא להתקשר לברור לטלפון 09-7709104 או 09-7709166 יש להגיע לביקורת המרפאה עם דוחות עדכניים ממטפלים פארארפואיים ודו"ח ממחנכת הכיתה לגבי השילוב הדידקטי והחברתי.
-המשך טיפול בריפוי בעיסוק במסגרת אינטנסיבית רב דיסציפלינארית, לצורך: א. המשך שיפור תפקוד דיסטלי ביד ימין הדומיננטית (שיפור תחושה, כוח וביצוע מניפולציה תוך ידנית), שיפור היכולות הגרפו-מוטוריות. ב. ליווי במהלך חזרתו לשגרה ולמסגרת לימודית, בדגש על מצב קוגניטיבי תפקודי ויכולת למידה.
-מומלצות התאמות בלימודים לאחר ביצוע הערכת צרכים בלמידה, כמו תוספת זמן, הפחתת חומר נלמד, מבחן בע"פ. בשל הקושי בתפקוד הגרפו מוטורי, זקוק לתוספת זמן במטלות הדורשות כתיבה. יש לשקול מעבר להקלדה. עידוד לחזרה לפעילויות חברתיות, פנאי וספורט בהתאם ליכולותיו ולאישור רפואי.
-נהיגה - טרם חזרה לנהיגה מומלצת התייעצות עם רופא וביצוע הערכת כשירות לנהיגה.
-המשך טיפול בפזיותרפיה לצורך:
*שיפור שיווי משקל ברמות גבוהות
*שיפור סיבולת
*חיזוק צד ימין
*שיפור תחושה יד ימין
*פונקציות גבוהות - בהתאם לאישור רפואי
-המשך טיפול לשיפור הפקת הדיבור ברמת שיחה בדגש על שיפור מהירות ההפקה -שיבוץ בכיתת האם.
-שעות חולים - שעות תמיכה לימודית והשלמת פערים עקב היעדרות ממושכת.
-התאמות בבחינות (הארכת זמן, מבחנים מותאמים, דף נוסחאות מורחב וכיוצ"ב).
-רווחה - יצירת קשר ומעקב וסיוע במימוש הצרכים שיעלו בהמשך.
-ע"ס קופ"ח - מעקב אחר מיצוי הזכויות וסיוע בהתאם.
-בכל מקרה שעולות שאלות לגבי המשך מיצוי זכויות וקבלת שירותים בקהילה ניתן לפנות למרכז מי"ה (מידע ישן והכוונה) של בית החולים בטלפון 09-7709746
-המשך טיפול רגשי באומנות או טיפול פסיכולוגי -הדרכת הורים.

תרופות להמשך טיפול

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: אשלת-סרי

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
				30 ימים	ביום 1 X 1	0.5 mg	Oral	RISPERDAL (RISPERIDONE)
				30 ימים	ביום 1 X 1	5 mg	Oral	FOLIC ACID (FOLIC ACID)
				30 ימים	ביום 1 X 1	7.5 mg	Oral	LAXADIN (BISACODYL)
				30 ימים	ביום 1 X 1	100 mg	Oral	TIPTIPOT FERRIPEL-3 50mg/1mL (IRON III HYDROXIDE POLYMALTOSE)
				10 ימים	ביום 1 X 1	220 ML	Oral	ENSURE PLUS FIBER VANILLA (NUTRITIONAL FORMULA)
				30 ימים	ביום 2 X 1	500 mg	Oral	LEVETRIM 100mg/1mL (LEVETIRACETAM)
				30 ימים	ביום 1 X 1	1000 UNIT	Oral	BABY D3 (VITAMIN D3 (CHOLECALCIFEROL))

חתימת
המרכז הרפואי לשיקום
ליונשטיין
כללית

נחתם ע"י: דר' יונה יעל מ.ר. 35058

הופק ע"י: דר' יונה יעל בתאריך: 16/05/2023
המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981

המידע אודות מערך ליווי אנושי לאדם עם מוגבלות- נמצא באתר בית החולים

נספח בדיקות מעבדה ובדיקות עזר

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	01/05/23 13:19	01/05/23 12:59	01/05/23 12:41	17/04/23 12:04	17/04/23 11:51
המטולוגיה						
WBC	K/microL 4.50 - 11.00		6.74			4.79
RBC	M/microL 4.50 - 5.30		5.57 ↑			5.54 ↑
HB	g/dL 13.00 - 16.00		15.60			16.00
HCT	% 37.0 - 49.0		46.9			47.0
PLT	K/microL 150 - 400		168			142 ↓
MCV	fL 78.0 - 98.0		84.2			84.8
MCH	pg 25.0 - 35.0		28.1			28.8

סיכום אשפוז

מחלקת ילדים

24/02/2006

דבור תאריך לידה:

שם משפחה:

מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:

21540729-7

לירן ת. זהות:

שם פרטי:

באסל

שם האב:

סוג דם:

אח/אחות אחראיים: איילת סרי

MCHC	g/dL	30.0 - 34.5	33.3	34.0
RDW	%	11.5 - 14.5	13.1	13.3
MPV	fL	7.1 - 11.1	9.2	9.3
LUC%	%		2.0	1.9
LUC abs	K/microL	0.00 - 0.40	0.13	0.09
MPXI		-10.0 - 10.0	-5.2	1.3
MACRO%	%	0.0 - 2.5	0.1	0.2
MICRO %	%	0.0 - 2.5	1.1	0.9
HYPER%	%	0.0 - 4.0	1.5	1.5
HYPO %	%	0.0 - 4.0	1.6	3.1
LYMP.abs	K/microL	1.000 - 4.800	1.390	1.220
LYM%	%		20.6	25.5
NEUT.abs	K/microL	1.80 - 7.70	4.36	2.68
NEUT%	%		64.7	56.0
MONO.abs	K/microL	0.16 - 0.80	0.43	0.33
MONO%	%		6.3	6.9
EOS.abs	K/microL	0.00 - 0.45	0.40	0.43
EOS %	%		5.9	9.0
BASO abs	K/microL	0.00 - 0.20	0.04	0.03
BASO %	%		0.6	0.7
ביוכימיה				
GLUCOSE	mg/dL	70 - 100	80	85
UREA	mg/dL	10 - 50	24	31
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40	1.00	1.07
CALCIUM	mg/dL	8.5 - 10.5	10.0	10.2
PHOSPHORUS	mg/dL	2.5 - 5.0	4.4	4.9
PROTEIN-TOTAL	gr/dL	6.0 - 8.2	7.7	8.1
ALBUMIN	gr/dL	3.5 - 5.5	4.7	5.0
ALK. PHOSPHATASE	U/L	59 - 168	105	124
AST (GOT)	U/L	7 - 37	19	27
ALT (GPT)	U/L	0 - 40	10	14
GGT	U/L	7 - 49	27	36
LDH	U/L	0 - 248	175	216
SODIUM	mEq/L	135 - 145	140	144
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1	4.0	4.1
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	2.9	3.1
ICTERIC		0 - 1	0	0
HEMOLYTIC		0 - 1	0	0
LIPEMIC		0 - 1	0	0

סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים	מנהלת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
שם פרטי:	לירן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת	מנהל/ת
סוג דם:		שם האב:	באסל	אח/אחות אחראיים:	אשילת סרי

הורמון-אנדו						
TSH	mU/L	0.27 - 4.20			3.28	
T4- FREE	ng/dL	0.9 - 1.7			1.1	
אימונו-סר						
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.11			0.08

* בדיקות	ערכי ייחוס	02/04/23 11:50	23/03/23 12:27	23/03/23 12:23	23/03/23 12:14	23/03/23 11:52
המטולוגיה						
WBC	K/microL 4.50 - 11.00				9.38	
RBC	M/microL 4.50 - 5.30				4.47 ↓	
HB	g/dL 13.00 - 16.00				13.20	
HCT	% 37.0 - 49.0				37.2	
PLT	K/microL 150 - 400				214	
MCV	fL 78.0 - 98.0				83.2	
MCH	pg 25.0 - 35.0				29.5	
MCHC	g/dL 30.0 - 34.5				35.5 ↑	
RDW	% 11.5 - 14.5				13.1	
MPV	fL 7.1 - 11.1				9.3	
LUC%	%				2.5	
LUC abs	K/microL 0.00 - 0.40				0.23	
MPXI	-10.0 - 10.0				2.5	
MACRO%	% 0.0 - 2.5				0.2	
MICRO %	% 0.0 - 2.5				1.1	
HYPER%	% 0.0 - 4.0				5.4 ↑	
HYPO %	% 0.0 - 4.0				2.9	
LYMP.abs	K/microL 1.000 - 4.800				1.280	
LYM%	%				13.7	
NEUT.abs	K/microL 1.80 - 7.70				6.76	
NEUT%	%				72.1	
MONO.abs	K/microL 0.16 - 0.80				0.59	
MONO%	%				6.2	
EOS.abs	K/microL 0.00 - 0.45				0.50 ↑	
EOS %	%				5.3	
BASO abs	K/microL 0.00 - 0.20				0.02	
BASO %	%				0.2	
FERRITIN	ug/L 30 - 400					317
ביוכימיה						
GLUCOSE	mg/dL 70 - 100	73	96			



Loewenstein Hospital Rehabilitation Center

המרכז הרפואי לשיקום - ליונשטיין

סיכום אשפוז

מחלקת ילדים

מנהלת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:

אח/אחות אחראים: אגילת סרי

24/02/2006

21540729-7

באסל

תאריך לידה:

ת. זהות:

שם האב:

דבור

לירן

שם משפחה:

שם פרטי:

סוג דם:

UREA	mg/dL	10 - 50	23	38			
CREATININE	mg/dL	0.70 - 1.40	0.90	0.75			
CALCIUM	mg/dL	8.5 - 10.5	9.8	9.1			
PHOSPHORUS	mg/dL	2.5 - 5.0	3.0	4.3			
PROTEIN-TOTAL	gr/dL	6.0 - 8.2	7.3	6.9			
ALBUMIN	gr/dL	3.5 - 5.5	4.1	3.8			
CHOLESTEROL	mg/dL			182			
TRIGLYCERIDES	mg/dL			146			
CHOLESTEROL- HDL	mg/dL			32			
CHOLESTEROL-LDL calc	mg/dL			121			
ALK. PHOSPHATASE	U/L	59 - 168	103	100			
AST (GOT)	U/L	7 - 37	30	45 ↑			
ALT (GPT)	U/L	0 - 40	30	41 ↑			
GGT	U/L	7 - 49	50 ↑	104 ↑			
LDH	U/L	0 - 248	220	266 ↑			
CK-CREAT.KINASE(CPK)	U/L	15 - 195		52			
IRON	µg/dL	59 - 158		36 ↓			
TRANSFERRIN	mg/dL	200 - 360		263			
BILIRUBIN TOTAL	mg/dL	0.2 - 1.5		1.0			
SODIUM	mEq/L	135 - 145	142	130 ↓			
POTASSIUM	mEq/L	3.5 - 5.1	4.2	4.5			
VITAMIN D (25-OH)	nmol/L	76.0 - 125.0			41.5 ↓		
1-25 DIHYDROXY VITD	pmol/L	37.0 - 158.0			116.0		
GLOBULIN	g/dL	2.1 - 3.4	3.1	3.1			
ICTERIC		0 - 1	0	0			
HEMOLYTIC		0 - 1	0	0			
LIPEMIC		0 - 1	0	0			
NON-HDL_ CHOLESTEROL	mg/dL			150			
הורמון-אגדו							
VITAMIN B12	ng/L	180 - 940					597
FOLIC ACID	ug/L	3.9 - 26.8					2.4 ↓
TSH	mU/L	0.27 - 4.20					5.57 ↑
T4- FREE	ng/dL	0.9 - 1.7					1.4
אימונו-סרו							
C-REACTIVE PROTEIN	mg/dL	0.00 - 0.50	0.17	2.64 ↑			

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



סיכום אשפוז

שם משפחה:	דבור	תאריך לידה:	24/02/2006	מחלקת ילדים
שם פרטי:	ליבן	ת. זהות:	21540729-7	מנהל/ת דר' שקלאי שרון מ.ר. 25660:
סוג דם:	שם האב:	באסל		אח/אחות אחראיים: איילת סרי



נספח 6

مدرسة بيت جن الشاملة

تركيز - 24990

تل - 04-9803208

فاکس - 04-9805251

סמל מוסד-248179



בית ספר מקיף בית ג'אן

מיקוד - 24990

טל - 04-9803208

פקס - 04-9805251

בית הספר הישן מגלור להלמידיו ולכוגריו (נמצא)

2.2.2025

לכל המעוניין בדבר,

הנדון: הבוגר לירן דבור ת.ז. 215407297.

הנ"ל למד בבית ספרנו מקיף בית ג'אן חט"ע החל מתאריך 1.9.21, לכן היה תלמיד מן המניין בעל יכולות סבירות, הצטיין בחדר המחשבים מורים נעזרו בו בתיקון תקלות חומרה ותוכנה. ניגש לבגרות והצליח ברובן.

עבר תאונת דרכים קשה, בעקבותיה ירדו הישגיו הלימודיים הבית ספריים ובכללותם הישגיו בבחינות הבגרות.



בכבוד רב
ג'אן סעד
מונהל בית ספר מקיף בית ג'אן
שש שותף - בית ג'אן

מנהל בית ספר מקיף בית ג'אן