



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

04 יוני 2026
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 12/02/2026
הנפגעת: קורל חזן, ת"ז 315118364
תביעה להכרה בתאונה ותשלום דמי פגיעה

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 19.5.26 והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. מצ"ב העתק התעודה הרפואית שקיבלה מרשתי לאחר הפגיעה..

2. לעיונכם וטיפולכם המסור באישור תביעת מרשתי אודה.

לכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין



0043145317



142378

קוד הפניה: 479222104

טלפון: 09-8904720

פקס:

כתובת: סשה ארגוב 23, רעננה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

טלפון: 09-7962075

מין: נ

ת.לידה: 17/01/1999



0315118364

מיקוד 4582000

הותיקים 48, פורת

כתובת:

הפניה למכון דימות - M.R.I

שם המכון:

לניאדו

(M.R.I) תהודה מגנטית

דברי חיים

42150

09-8604666

תלונות:

שחקנית כדורגל ברעננה
חבלה סיבובית לברך ימין לפני שבועיים (ניתוחים בשתי הברכיים - צולבות ומניסקוסים)
החלה פיזיותרפיה וטיפולים, שיפון חלקי ועדיין עם כאבים
בדיקתה הליכה בדפוס תקין וללא נפיחות או עיוות
רגישות מעל סדק פרקי מדיאלי
מבחנים מניסקואלים חיוביים מדיאלי
טווח מלא וברך יציבה בכל המישורים
סוגר תקין
מופנת לMRI ברך ימין

אבחנה:

• SPRAIN KNEE UNS

בעיות ידועות:

- FOOT/ ANKLE SURGERY Right (11/22)
- KNEE ARTHROSCOPY (12/2019) ACL reconstruction. MM suture
- FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right (10/22)

מעשנת: לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
73721		MRI ברך (ימין)

שאלה לרדילוג:

קרע מניסקוס מדיאלי? ממצא אחר?

מידע נוסף	פירוט
הריון	לא / לא ידוע
קלסטרופוביה	לא / לא ידוע
קוצב לב	לא
שתלים מתכתיים / רסיסים בגוף / עין / אוזן	לא

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
08/04/2025	10 חודשים	0.84	Creatinine
08/04/2025	10 חודשים	96	eGFR

שם הרופא: ד"ר סגל אוהד

תאריך: 23/02/2026



0043145317



142378

קוד הפניה: 479222104

טלפון: 09-8904720

פקס:

כתובת: סשה ארגוב 23, רעננה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 315118364

שם פרטי: קורל

שם משפחה: חזן

טל.עבודה/נייד: 0556667023

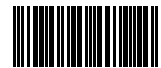
09-7962075

טלפון:

מין: נ

17/01/1999

ת.לידה:



0315118364

מיקוד 4582000

הותיקים 48, פורת

כתובת:

הפניה למכון דימות - M.R.I

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 23/02/2026 עד תאריך - 20/11/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **