



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

10 יוני 2026
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

פרופ' יחיאל לבקוביץ

באמצעות דוא"ל: yeheal@tauex.tau.ac.il

פרופ' נכבד,

תאונה מיום 2.2.25

הנפגע: דוד יזרעילוב, ת.ז. 211497821

ת"א 78800-09-25 פלוני נ' התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול") בע"מ

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום הפסיכאטרי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונת מיום 2.2.25 ולקביעת נכותו הנובעת מהתאונה.

2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.

3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, 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

בכבוד רב ובב"ח,

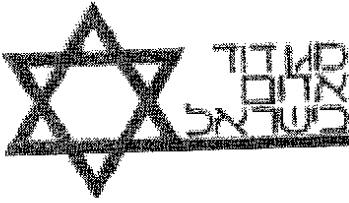
אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

העתק:

עו"ד א. עמיקם ואח'

באמצעות דוא"ל: aviva@g-a-law.co.il



דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 02/02/2025

ארוע: 3725

מספר טופס: 18435164

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 211497821

שם משפחה: יזרעילוב

שם פרטי: דוד

מין: זכר

תאריך לידה: 30/07/2002

גיל: 22

כתובת: בת ים, הקוממיות, 16

מקור זיהוי: זיהוי עצמי

קופת חולים: מכבי

נייד: 0538296694

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: ראשון לציון, שדרות משה דיין, בכניסה לסינימה סיטי /דגל במקום

אנמנזה:

תלונה עיקרית: חבלת ראש

מחלה נוכחית: בן 22, לטענתו בריא בדרך כלל. בהגיעו למקום המטופל שכוב על המדרגה כשסביבו כונני מדא, משטרה לא הייתה במקום. לטענת המטופל היה בדרך בנסיעת עבודה כאשר מכונית מרצדס מספר 55084101 עברה נתיב והמטופל לא הספיק לבלום ועף מהאופנוע קדימה, והוא חבש קסדה בזמן הנסיעה. בבדיקתו בהכרה מלאה, ללא סימני מצוקה נשימתית הנראים לעין, דופק רדיאלי לא סדיר אך נימוש היטב, ללא חיוורון או הזעה, יציב המודינמית, אישונים שווים, ללא בחילות או הקאות. המטופל נחבל בראשו ועקב הקיבוע לקרש הגב וצוורון לא באפשרותו לבדוק לחץ דם. פונה לבקשתו לבית החולים תל השומר להמשך בירור וטיפול רפואי.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

מחלות זיהומיות: לא ידוע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: המוקסיפן

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 1684 - בדיקה 1	
18:48	בדיקות
ללא בחילות	הקאות
משם	נשימות
20	קצב נשימה
לא סדיר	דופק
70	דופק לדקה
מלאה A	הכרה
תקין	עור ורידת

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 1684 - בדיקה 1	
18:48	בדיקות
ק	אישונים שווים

אבחנה משוערת: חבלת ראש

טראומה:

גולגולת: חתך

טיפול

אמבולנס מס' 1684 - בדיקה 1	
18:48	בדיקות
לא	חנק
צווארון, לוח גב, חבישה	טיפולים שניתנו

תרופות

אמבולנס מס' 1684 - בדיקה 1	

פרטי תאונת דרכים:

פרטי התאונה: רוכב אופנוע, נפגע עף מרכב

הערות

כונני מדא היו במקום.
פונה ללא מלווה.
כל החפצים האישים נמסרו למשפחתו.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קל

קוד מבצעי: 1684

יעד פינני

יעד: בית חולים

שם בית החולים: שיבא-תל השומר

מחלקה: מלר"ד פנימי

נמסר ל: יעל

זמנים

קבלה 18:29 : יציאה 18:29 : הגעה 18:39 : מפנה 18:48 : ביעד 19:06 :

אנשי צוות

שם הנהג : אשרף אסקאפי חתימה :

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: יזרעילוב	שם פרטי: דוד	ת"ז: 211497821
גיל: 22	מין: זכר	טלפון נייד: 0538296694
תאריך ביקור: 19:20 02/02/2025	מספר ביקור: 04100102022025	קופת חולים: קופ"ח מכבי
כתובת: הקוממיות 16 בת ים 5967558		

אבחנות מסכמות

- Motor vehicle on road in collision with motorcycle [MVA] (E822.9)

בריא בדרך כלל רגישות לתרופות

שם התרופה
AMOXICILLIN cap (Moxypen)
תאריך רישום
28/10/2021

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: בן 22, צלול ועצמאי

היום תאונת אופנוע, בעת נסיעה רכב נכנס בו, נחבל בראש ובברך.
בקבלתו יציב המודינמית, הוערך ע"י רופא האגף, ללא תלונות על כאבים, זוכר את מהלך האירוע.
נכתב בדיעבד

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה	אמצעי עזר למשימה	מספר גשימות הכרה	מצב
19:58 02/02/2025						ללא חמצן/אוויר חדר	ערי	
19:44 02/02/2025	0		101		100		16	
19:41 02/02/2025		37		123 / 64				

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' הרמלין גבע מ.ר. 143196 21:59 02/02/2025
FAST תקין

דר' הרמלין גבע מ.ר. 143196 19:38 02/02/2025
בן 22 בריא ללא טיפול קבוע מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי A מדבר ללא קושי B כניסת אוויר טובה דו"צ C
ללא שטפי דם, לב קולות סדירים D אישונים שווים, GCS 15, רגישות צווארית קלה, מניע גפיים בחופשיות E חתך אוקסיפיטלי
לסגירה, חתך בברך ימין לסגירה בטן רכה, ללא סימני גיורי צפקי אגן יציב CT ראש + צוואר טטוס בצבא לפני 4 שנים

דר' סורודג'ון יוסף מ.ר. 176134 21:10 02/02/2025
בן 22 עם הרקע והמהלך הנ"ל היה מעורב בת"ד בתור רוכב אופנוע, נחבל בראש ובברך ימין בבדיקתו בצווארון פילדלפיה ללא חסר



שם מלא: יזרעילוב דוד 211497821

נורולוגי גס בפזיזר L2S1, ללא סמני UMN חתך קטן על פניי ברך ימין בקדמת הפיקה, ללא חשיפת עצם או שריר, ללא חשיפת קפסולה, מנגנון יישור שמורה, ברך יציבה בצילומים ללא ממצא גרמי חריף בCT ללא ממצא חריף הוסר צווארון פילדלפיה במיון שטיפות מרובות של הפצע וסגירה עם סיכות, משוחרר אורטופדיה

דר' הרמלין גבע מ.ר. 143196 02/02/2025 21:43
לאחר שטפה וחיסוי בוצע הרדמה מקומית עם לידוקאין 1%, שטיפות, חיסוי וכיסוי, סגירה עם סיכות

דר' הרמלין גבע מ.ר. 143196 02/02/2025 21:41
פרטי הבדיקה - תאריך: 02/02/2025 מספר: 4015013316754 מוח ללא חומר ניגוד CT עמוד שדרה צוארי, ללא חומר ניגוד סיבת ההפניה: תאונת דרכים. חבלת ראש אוקסיפיטלית. רגישות צווארית. אין בידי בדיקה קודמת להשוואה. ממצאים: מוח: המטומה תת עורית באזור הקודקוד משמאל. ללא עדות לשבר. חדרי וחריצי המח בגדר הנורמה לגיל. ללא עדות לדימום תוך גולגלתי או לאוטם. ללא עדות לבצקת מוחית או לאפקט מסה. מערות הפנים מאוררות. החללים המסטואידליים מאוררים. ללא עדות לתהליך הרסני בעצמות. המעבר הקרניוצרבלי חופשי. בתוכנת AIDOC ללא ממצא נוסף לציון. צווארי: החוליות ללא תמט ללא גלישה. הנמכת גובה מבנית של חוליות C7-D3. ללא שבר בחוליות או בדנס. ללא איחוי מלא של הקשת האחורית של C1, ממצא התפתחותי בלבד. בלט דיסק קל C4-C5. ללא עדות לפריצה דיסק במגבלות הבדיקה. הרקמות הרכות ללא ממצא בולט. לסיכום: ללא עדות לדימום תוך גולגולתי או לשבר בגולגולת או בעמוד שדרה צווארי. אושר על-ידי: ד"ר יוליאן וייסבך מספר רשיון: 33982 תאריך אשרור: 2/2/2025

סיכום רופא משחרר

בן 22
בריא ללא טיפול קבוע
מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי
חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, ללא חבלות נוספות,
השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר כמתואר
חתך אוקסיפיטלי נסגר בסיכות
משתחרר עם ההמלצות הבאות:

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
02/02/2025 21:44	דר' הרמלין גבע מ.ר. 143196	1. לא להרטיב 24 שעות אח"כ רחצה יומית מים וסבון. 2. הסרת סיכות בקופ"ח עוד 7 ימים. 4. בכל החמרה לרבות עליית חום, אודם, נפיחות או הפרשות לשוב לרופא. 5. נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3 שבועות. 6. נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם הגנה).	
02/02/2025 21:10	דר' סורודג'ון יוסף מ.ר. 176134	* שיכור כאב לפי צורך * הסרת סיכות בקופ"ח בעוד 10-14 ימים * אין להרטיב פצע במשך 48 ש, לאחר מכן שטיפה פצע יומית במים זורמים וסבון * בכל עליית חום מעל 38 או הפרשה פעילה מהפצע יש לפנות לבדיקת רופא	

שם מלא: יזרעילוב דוד 211497821



Geva

Harmon

נחתם ע"י: דר' הרמלין גבע מ.ר. 143196

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב על כל המפרט בה, ובפרט על כל המפרט בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנוצרה בלשם המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקופת חולים. במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

לברור תשובת תרבות/ירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאר הודעה במענה הקולי אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים. ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים: פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה.

מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>

בברכת בריאות שלמה
משתחררים ממיון? כדאי להכיר, שיבא BEYOND לליווי וטיפול אונליין מהבית



למידע נוסף סרקו

מוח 02/02/2025 CT:

עמוד שדרה צוארי 02/02/2025 CT:

פרטי הבדיקה- תאריך: 02/02/2025 מספר: 4015013316754

CT מוח ללא חומר ניגוד
CT עמוד שדרה צוארי, ללא חומר ניגוד



שם מלא: יזרעילוב דוד 211497821

סיבת ההפניה: תאונת דרכים. חבלת ראש אוקסיפיטלית. רגישות צווארית.
אין בידי בדיקה קודמת להשוואה.

ממצאים:

מוח:

המטומה תת עורית באזור הקודקוד משמאל.
ללא עדות לשבר.
חדרי וחריצי המח בגדר הנורמה לגיל.
ללא עדות לדימום תוך גולגלתי או לאוטם.
ללא עדות לבצקת מוחית או לאפקט מסה.
מערות הפנים מאווררות.
החללים המסטואידליים מאווררים.
ללא עדות לתהליך הרסני בעצמות.
המעבר הקרניוצרביקלי חופשי.
בתוכנת AIDOC ללא ממצא נוסף לציון.

צווארי:

החוליות ללא תמט ללא גלישה.
הנמכת גובה מבנית של חוליות C7-D3.
ללא שבר בחוליות או בדנס.
ללא איחוי מלא של הקשת האחורית של C1, ממצא התפתחותי בלבד.
בלט דיסק קל C4-C5.
ללא עדות לפריצה דיסק במגבלות הבדיקה.
הרקמות הרכות ללא ממצא בולט.

לסיכום:

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי או לשבר בגולגולת או בעמוד שדרה צווארי.

תאריך אשרור:

מספר רשיון: 33982

אושרר על-ידי: ד"ר יוליאן וייסבוך
2/2/2025

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:



שם מלא: יזרעילוב דוד 211497821

תאריך אשרור:

מספר רשיון: 33982

אושר על-ידי: ד"ר יוליאן וייסבוך
2/2/2025

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:

מספר תמונות:

תמונות מפתח:

שם המפענח:

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.



שם מלא: יזרעילוב דוד 211497821

מספר תמונות:

תמונות מפתח:

שם המפענח:

פרטי הבדיקה- תאריך: 02/02/2025 מספר: 4015013316754

CT מוח ללא חומר ניגוד
CT עמוד שדרה צוארי, ללא חומר ניגוד

סיבת ההפניה: תאונת דרכים. חבלת ראש אוקסיפיטלית. רגישות צווארית.
אין בידי בדיקה קודמת להשוואה.

ממצאים:

מוח:

המטומה תת עורית באזור הקודקוד משמאל.
ללא עדות לשבר.
חדרי וחרצי המח בגדר הנורמה לגיל.
ללא עדות לדימום תוך גולגלתי או לאוטם.
ללא עדות לבצקת מוחית או לאפקט מסה.
מערות הפנים מאווררות.
החללים המסטואידליים מאווררים.
ללא עדות לתהליך הרסני בעצמות.
המעבר הקרניוצרביקלי חופשי.
בתוכנת AIDOC ללא ממצא נוסף לציון.

צווארי:

החוליות ללא תמט ללא גלישה.
הנמכת גובה מבנית של חוליות C7-D3.
ללא שבר בחוליות או בדנס.
ללא איחוי מלא של הקשת האחורית של C1, ממצא התפתחותי בלבד.
בלט דיסק קל C4-C5.
ללא עדות לפריצה דיסק במגבלות הבדיקה.
הרקמות הרכות ללא ממצא בולט.

לסיכום:

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי או לשבר בגולגולת או בעמוד שדרה צווארי.

גיל: 22.6 מספר ביקור: 00303373903

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 15/07/2024 בשעה 15:41:30
בן 22

לאחר שירות צבעי
לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN
בריא בד"כ

בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי
חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר
באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון טראומה ב"ח שיבא
השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר - ללא עדות לשבר אודימום תוך גולגולתי, או שבר
בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.
המלצות בשיחור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3
שבועות.

נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם
הגנה).

שיכוך כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד -14-10 ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

תקבל ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ נוירולוג, מעקב אורטופד.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ראש וצוואר - פצע אוקציפיטלי, ריאות-כניסת אוויר שווה
וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים, ללא אוושות
פצע בברך ימין, המטומה בכתף ימין
מתהלך עם קב"ים

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION OF HEAD
			CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
		Rt	CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM
			MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

הערת	בדיקות/הפניות
03/08/2025 - עד	ביתוק עד

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.	1 <12>	1 tab X 2 -1 op	ROKACET PLUS 24 CAP
לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 כמסה, ערב 1 כמסה) לתקופה של 15 ימים. עם האוכל	1 <15>	1 cap X 2 -1 op	MODAL 50MG X 30

משרד הבריאות
רפואת משפחה
מאיה ביניאשווילי

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
SEPTAL SCRUB 500ML	sol X 1 -1 op	1 <10>	לטפטף 1 פעם ביום , (בוקר 1) לתקופה של 10 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

ד"ר ביניאשווילי מאיה
רשום

תאריך: 10/02/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



025080



קוד הפניה: 419962535

טלפון: 03-5062620

פקס: 03-5062164

כתובת: רוטשילד 29, בת ים

ר"ר אהרונז' לודמיליה

נירולוגיה

התמחויות:

זומחית בנירולוגיה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 211497821

שם פרטי: דוד

שם משפחה: יזרעילוב

טל.עבודה/נייד: 0538296694

0547363550

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 30/07/2002



מיקוד 5967558

הקוממיות 16/77, בת ים

כתובת:

0211497821

התייעצות מומחה

במכבי -

פסיכיאטריה

תחום שירות:

תלונות: בן 22, לפני מס. חודשים השתחרר מצבא. היה מעורב במלחמה בכול הזירות. התחיל לסבול מנדודי שינה, מצב הרוח ירוד, כולו חושב על הדברים הקשים שראה. ציפוצי אוזניים. ב.02.2025 עבר ת"ד-אוטו פגע באופנוע שלו, ניזרק על הכביש, ניחבל ראש, גוף. איבד הכרה. עם אמבולנס הועבר לב"ח שיבא, עבר CT מוח, ע"ש צוואר-ללא ממצא ברקמת המוח. בלט דיסק קל C4-5. מאז התאונה המצב הנפשי החמיר, גברו גם נדודי שינה, כאבי ראש יום-יומי.

ממצאים: בבדיקה-בהכרה מלאה. התמצאות תקינה. אין קשיון עורף. עצבים קרניאליים תקינים. כוח גס, תחושה שמוריים. הגבלה בתנועות בברך ימין עקב כאבים. החזרים שווים, ללא בבינסקי. מיבחני מוחון שמוריים רומברג שלילי. בהליכה צולע, נעזר בקביים(כאבים בברך ימין).

אבחנה:

- HEADACHE AFTER HEAD TRAUMA
- ROAD ACCIDENT
- TINNITUS
- POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)

מעשנת: לא

• AMITRIPTYLINE 10MG X 28 2X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: נא לקבל הנ"ל לטיפולך. בברכה;

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 10/02/2025 עד תאריך - 09/08/2025

10/02/2025

תאריך

ר"ר אהרונז' לודמיליה
נירולוגית מומחית
מ.ר. 25080 מ.ר. 16052

- ROAD ACCIDENT
- TINNITUS
- POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)

AMITRIPTYLINE 10MG X 28 - { (למשך 30 ימים) 2 X 1 }
ALPRALID 0.25MG X30 - { (למשך 30 ימים) 1 X 1 }

טיפול תרופתי:

סיכום והמלצות:

בבדיקה אין חוסר נוירולוגי. מומלץ להתחיל טיפול ב-AMITRIPTYLINE עם עליה
הדרגתית במינון לפי התגובה. אלפראליד לתקופה קצרה. לפנות לרופא פסיכיאטר.
לבצע גם הערכה של רופא א.א.ג.

תאריך: 10/02/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



025080



ד"ר אהרונז' לודמילה

נוירולוגיה

התמחויות:

מומחית בנוירולוגיה

טלפון: 03-5062620

פקס: 03-5062164

כתובת: רוטשילד 29, בת ים

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 211497821

שם פרטי: דוד

שם משפחה: יזרעילוב

טל.עבודה/נייד: 0538296694

0547363550

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 30/07/2002



0211497821

מיקוד 5967558

הקוממיות 16/77, בת ים

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ביניאשווילי מאיה

בבדיקה שנעשתה ב: 10/02/2025

עקב: בן 22, לפני מס. חודשים השתחרר מצבא. היה מעורב במלחמה בכול הזירות. התחיל לסבול מנדודי שינה, מצב הרוח ירוד, כול הזמן חושב על הדברים הקשים שראה, ציפופי אוזניים. ב-02.02.2025 עבר ת"ד-אוטו פגע באופנוע שלו, ניזרק על הכביש, ניחבל ראש, גוף, איבד הכרה. עם אמבולנס הועבר לב"ח שיבא, עבר CT מוח, ע"ש צווארי-ללא ממצא ברקמת המוח. בלט דיסק קל C4-5. מאז התאונה המצב הנפשי החמיר, גברו גם נדודי שינה, כאבי ראש יום-יומי.

ממצאים: בבדיקה-בהכרה מלאה, התמצאות תקינה. אין קשיון עורף. עצבים קרניאליים תקינים. כוח גס, תחושה שמוריים. הגבלה בתנועות בברך ימין עקב כאבים. החזרים שווים, ללא בבינסקי. מיבחני מוחון שמוריים רומברג שלילי. בהליכה צולע, נעזר בקב"ים (כאבים בברך ימין).

- HEADACHE AFTER HEAD TRAUMA
- ROAD ACCIDENT
- TINNITUS
- POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)

אבחנה:

AMITRIPTYLINE 10MG X 28 - {למשך 30 ימים} (2 X 1)
ALPRALID 0.25MG X30 - {למשך 30 ימים} (1 X 1)

תרופות שניתנו:

סיכום והמלצות: בבדיקה אין חוסר נוירולוגי. מומלץ להתחיל טיפול ב-AMITRIPTYLINE עם עליה הדרגתית במינון לפי התגובה. אלפראליד לתקופה קצרה. לפנות לרופא פסיכיאטר. לבצע גם הערכה של רופא א.א.ג.

10/02/2025

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

ד"ר אהרונז' לודמילה
נוירולוגיה מומחית
מ.ר. 25080
16052

תאריך: 02/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



030082

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 418951173

טלפון: 03-5016268

פקס: 03-5016268

כתובת: קדושי קהיר 23, חולון

ניאשווילי מאיה

נה, פנימית וכללית

מחיות:

חית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 211497821

שם פרטי: דוד

שם משפחה: יזרעילוב

טל.עבודה/נייד: 0538296694

טלפון: 0547363550

ת.לידה: 30/07/2002



0211497821

מיקוד: 5967558

מין: ז

כתובת: הקוממיות 16/77, בת ים

התייעצות מומחה

- במכבי

נירולוגיה

תחום שירות:

תלונות:

בן 22

לאחר שירות צבעי

לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN

בריא ללא טיפול קבוע

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי

חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון

טראומה ב"ח שיבא

השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר - ללא עדות לשבר אודימום תוך גולגולתי, או שבר בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.

המלצות בשיחרור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3

שבועות.

נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם

הגנה).

שיכוך כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד -14-10 ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ נירולוג, מעקב אורטופד.

ממצאים: מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ראש וצוואר - פצע אוקסיפיטלי, ריאות-כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים, ללא אוושות

פצע בברך ימין, המטומה בכתף ימין

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

אבחנה:

- CONTUSION OF HEAD
- CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
- CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM Right
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

מעשנת: לא

מטרת ההפניה: נא לבדיקתך וטיפולך

הפניה

סוג ייעוץ: רגיל
תאריך הפניה: 04/02/2025
סוג הפניה: התייעצות מומחה

גורם מפנה: רופא מכבי

שם רופא מפנה: ד"ר ביניאשווילי מאיה

התמחות: משפחה

אבחנה:

- CONTUSION OF HEAD
- CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
- CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM Right
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

תלונות: בן 22

לאחר שירות צבאי

לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN

בריא ללא טיפול קבוע

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי

חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר

באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון טראומה ב"ח שיבא

השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר-ללא עדות לשבר אודימום תוך גולגולתי, או שבר

בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.

המלצות בשיחרור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3

שבועות.

נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם הגנה).

שיכוך כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד 10-14 ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

תקבל ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ נירולוג, מעקב אורטופד.

ממצאים: מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ראש וצוואר-פצע אוקסיפיטלי, ריאות-כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים, ללא אוושות פצע בברך ימין, המטומה בכתף ימין

מטרת ההפניה: נא לבדיקתך וטיפולך

תשובת היועץ

תאריך רישום: 10/02/2025

תאריך ההפניה: 04/02/2025

תאריך ייעוץ: 10/02/2025

תחום: נירולוגיה

שם יועץ: ד"ר אהרונ לודמילה

תלונות החולה:

בן 22, לפני מס. חודשים השתחרר מצבא. היה מעורב במלחמה בכול הזירות. התחיל לסבול מנדודי שינה, מצב הרוח ירוד, כול הזמן חושב על הדברים הקשים שראה, ציפופי אוזניים. ב-02.02.2025 עבר ת"ד-אוטו פגע באופנוע שלו, ניזרק על הכביש, ניחבל ראש, גוף. איבד הכרה. עם אמבולנס הועבר לב"ח שיבא, עבר CT מוח, ע"ש צווארי-ללא ממצא ברקמת המוח. בלט דיסק קל C4-5. מאז התאונה המצב הנפשי החמיר, גברו גם נדודי שינה, כאבי ראש יום-יומי.

ממצאים:

בבדיקה-בהכרה מלאה. התמצאות תקינה. אין קשיון עורף. עצבים קרניאליים תקינים. כוח גס, תחושה שמוריים. הגבלה בתנועות בברך ימין עקב כאבים. החזרים שווים, ללא בבינסקי. מיבחני מוחון שמוריים רומברג שלילי. בהליכה צולע, נעזר בקביים (כאבים בברך ימין).

אבחנה משוערת:

HEADACHE AFTER HEAD TRAUMA

ישות גיקורים

יזרעילוב דוד; ת.ז.: 211497821; גיל: 22.7

197

הודפס בתאריך: 17/03/2025 14:40
הודפס ע"י: ד"ר ביניאשווילי מאיה
רישום מתאריך: 16/03/2025 10:20:21

גיל: 22.7 מספר ביקור: 00307630914

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:22:55 16/03/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: כאבי ראש חזקים. סחרחורת. חולשה כללית

גורם משלים: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VERTIGO

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום, (בוקר 1 כמסה) לתקופה של 30 ימים. עם האוכל	<30> 1	1 op - 1 cap	MODAL 50MG X 30

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0410900

י"ר בעלזשני'ל מאד
ומחית ברמאח סנימית
מ 1971

הודפס בתאריך: 03/03/2025 14:40
הודפס ע"י: ד"ר ביניאשווילי מאי
רישום מתאריך: 09/03/2025 09:02:57

דף 1

יזרעילוב דוד; ת.ז.: 211497821; גיל: 22.7

גיל: 22.7 מספר ביקור: 00306890629

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	09:05:16 09/03/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 26/02/2025 בשעה 15:39:42
חום כאבי גרון

בביקור בתאריך 09/03/2025 בשעה 09:02:57
מתלונן על כאבים בראש. סחרחורת וכאבים באוזניים. מופנה ליינון א.א.ג.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 09/03/2025 בשעה 09:02:57

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 09/03/2025 בשעה 09:02:57

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HEADACHE

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.	1 <12>	1 tab X 2 -1 op	ROKACET PLUS 24 CAP

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0410900

ר"ר ביניאשווילי מאיה
מומחית ברפואת פנימית

תאריך: 31/03/2025

מכבי שירותי בריאות

ד"ר כץ אריאל

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

מ.ר גורם מפנה



0015515406



038091

קוד הפניה: 427796782



טלפון: 03-5025252

פקס: 073-2132664

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 211497821

שם פרטי: דוד

שם משפחה: יזרעילוב

טל.עבודה/נייד: 0538296694

0547363550

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 30/07/2002



0211497821

מיקוד 5967558

כתובת: הקוממיות 16/77, בת ים

מכון שמיעה

תלונות: 2.2.25 - תד היה רכוב אופנוע

פגיעה אוקסיפיטאלית וגפיים תחתונות ללא שבר בגולגולת בCT או דמם תוף גולגלתי.

תלונות על טנטון דוצ לא פועם מאז התאונה ללא סחרחורת סיבובית

ממצאים: נינוח

ריריות חלל הפה תקינות וללא נגעים

לוע סימטרי, ללא אודם או תפליט

צוואר-ללא לימפאדנופתיה, בלוטת התריס לא נמושה מוגדלת

ריריות חללי האף - ללא גודש היפרמיה או הפרשה

תעלות ותופיות תקינות

ללא ניד ספונטאני

• TINNITUS

אבחנה:

	הבדיקה הדרושה
92557	בדיקת שמיעה לילדים מעל גיל 5 ולמבוגרים
92567	טימפנומטריה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

31/03/2025

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: 3555* או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 31/03/2025 עד תאריך - 27/09/2025

מרכז המכונים ראשון-צמח
לדי טהרן 6 ראשון לציון
טלפון: 03-9634770 פקס:

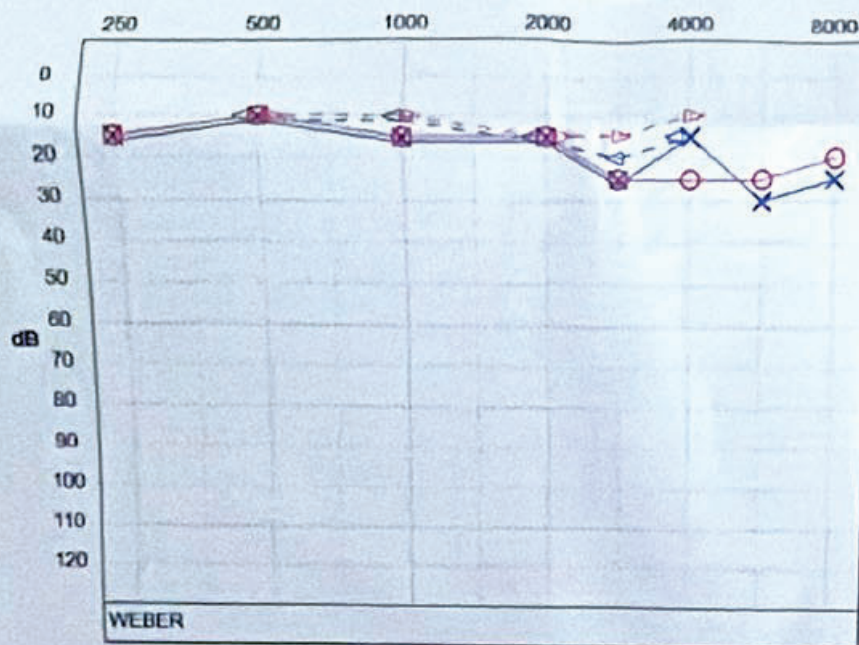
תאריך קבלה: 09/04/2025



תאריך לידה: 30/07/2002 גיל: 22
טלפון: 0547363550 נייד: 0538296694
מבצע/ת הבדיקה: לביא עירית מר 1389907

ת.ז: 211497821
שם: דוד יזרעילוב
כתובת: רח' הקוממיות 16/77 בת ים, 5967558
מספר ביקור: 253495358

בדיקת שמיעה



מקרא	
אוזן ימין - אדום	
אוזן שמאל - כחול	
RT	LT
○	×
△	□
▷	◁
◀	▶
◀	▶
◀	▶
◀	▶
◀	▶
FF	FF
St	St

Speech Audiometry

(live voice) עברית

שפה:

	RT	+MASK	LT	+MASK
SRT	10-15		10	
DISC %	100 %		100 %	
dB	45		45	
TOLER				

סימפטומטריה

אוזן ימין:

Type: Ad - ההעמט גבוהה מהנורמה
ecv 1.2 peak 1.9 -20 daPa

אוזן שמאל:

Type: Ad - ההעמט גבוהה מהנורמה
ecv 1.2 peak 2.1 -6 daPa

רופא מפנה: אריאל כץ, מ.ר. 38091

רקע/אנמנזה

הנבדק לפני כחודשיים עבר תאונת דרכים על אופנוע, הקסדה עפה, אובדן הכרה. מקק לתפרים בראש ובברך. החל לסבול מסאבי ראש, אי-יציבות וצפצופים באוזניים. ללא דלקות אוזניים. לא ידע על בעיות שמיעה על רקע גנטי. אינו חשוק לרעש.

סיכום והמלצות בדיקת שמיעה:

ערף המצ"ב-

בימין- מצפה ליקוי SN מזער החל מתדר 3KHZ
בשמאל- ליקוי מזער-קל החל מתדר 3KHZ

המלצות

ש לחזור לרופא א.א.ג.

מומלץ מעקב שמיעה בהתאם להנחיות הרופא ובהפנייתו
נחתם אלקטרונית בתאריך: 09/04/2025 שעה: 10:25

הודפס בתאריך: 09/07/2025 17:29
הודפס ע"י: ד"ר ביניאשווילי מאיה
רישום מתאריך: 09/07/2025 17:26:04

דף 1

רישום ביקורים
זרעילוב דוד; ת.ז.: 211497821; גיל: 22.11

גיל: 22.11 מספר ביקור: 00319133232

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:29:38 09/07/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: יומיים תלונות על כאבים ברגל ימין. נפיחות בברך ימין. כאבי ראש וסחרחורת. חולשה כללית. מופנה ליעוץ אורטופד

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Rt	KNEE PAIN
			HEADACHE

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.	1 <12>	1 tab X 2 -1 op	ROKACET PLUS 24 CAP

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

מבני
ד"ר ביניאשווילי מאיה
אוסתרית ברסאח פנימית
מ.ר.מ. 10211

הודפס בתאריך: 09/07/2025 17:24
הודפס ע"י: ד"ר ביניאשווילי מאיה
רישום מתאריך: 25/06/2025 16:46:02

דף 2

רישום ביקורים
יזרעילוב דוד; ת.ז.: 211497821; גיל: 22.11

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 16:46:02

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION OF HEAD
			CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
	Rt		CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM
			MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
			HEADACHE AFTER HEAD TRAUMA
			POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)
			DIZZINESS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0410900

מכבי
יזרעילוב דוד
יומחית ברפואה פנימית
10/10/2025

גיל: 22.10 מספר ביקור: 00317652445

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה:

בביקור בתאריך 15/07/2024 בשעה 15:41:30
בן 22

לאחר שירות צבאי

לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN

בריא בד"כ

בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי

חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר

באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון טראומה ב"ח שיבא

השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר - ללא עדות לשבר אודימום תוך גולגולתי, או שבר בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.

המלצות בשיחור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3

שבועות.

. נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם הגנה).

שיכוך כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד -14-10 ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

תקבל ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ נירולוג, מעקב אורטופד.

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

תלונות על כאבי ראש, נדודי שינה, מצב הרוח ירוד, מחשבות על אירועים קשים שהיו

במלחמה (לפני מספר חודשים השתחרר מצבא, משרת במיליוס -קרבי-)

יש לציין גם ת"ד עם חבלת ראש ב-2.2.25.

מאז התאונה מצבו הפיזי ונפשי החמיר' כאבי ראש וסחרחורות גברו, ניבדק ע"י נירולוג

ד"ר אהרונ' טופל ב'

AMITRIPTYLINE' ALPRALID

לא היתה הטבה, הוחלף טיפול MODAL 50MG *2/D

עדיין סובל מכאבי ראש, נדודי שינה, מצב רוח ירוד.

רושם על PTSD

25/06/2025

תלונות על כאבי ראש. סחרחורת, חולשה כללית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ראש וצוואר - פצע אוקסיפיטלי, ריאות-כניסת אוויר שווה

וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים, ללא אוושות

פצע בברך ימין, המטומה בכתף ימין

מתהלך עם קביים

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ריאות-כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים,

ללא אוושות, בטן-רכה, ללא רגישות, ללא אורגנומגליה

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 16:46:02

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

תאריך: 09/07/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



024791

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 442741441

טלפון: 03-5584252

פקס: 03-5584126

כתובת: שרת משה 13, חולון

ד"ר ויסבורד לריסה

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחית באף אוזן וגרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 211497821

שם פרטי: דוד

שם משפחה: יזרעילוב

טל.עבודה/נייד: 0538296694

0547363550

טלפון:

מ.י.ז:

30/07/2002

ת.לידה:



0211497821

מיקוד 5967558

הקוממיות 16/77, בת ים

כתובת:

מרפאות חוץ

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד
ENG 92541 בד' מערכות שווי-משקל	

נותן שירות: (מ.רפואי וולפסון(בי"ח/קרן)

א.א.ג.

מחלקה:

בביקור בתאריך 31/03/2025 בשעה 09:57:10

תלונות:

2.2.25 - תד היה רכוב אופנוע

פגיעה אוקסיפיטאלית וגפיים תחתונות ללא שבר בגולגולת בCT או דמם תוף גולגלתי.

תלונות על טנטון דוצ לא פועם מאז התאונה ללא סחרחורת סיבובית

בביקור בתאריך 09/07/2025 בשעה 18:13:36

ממשיך טינטון וסחרחורת

בביקור בתאריך 31/03/2025 בשעה 09:57:10

ממצאים:

נינוח

ריריות חלל הפה תקינות וללא נגעים

לוע סימטרי, ללא אודם או תפליט

צוואר-ללא לימפאדנופתיה, בלוטת התריס לא נמושה מוגדלת

ריריות חללי האף - ללא גודש היפרמיה או הפרשה

תעלות ותופיות תקינות

ללא ניד ספונטאני

בביקור בתאריך 09/07/2025 בשעה 18:13:36

בדיקת שמיעה- זיז עיצבי קטן ב3000HZ וירידה קלה מעל 6000HA דו צדדי סימטרי

SRT RT 10-15 LT 10 DISC 100/100

טימפנו AD דו צדד

- TINNITUS
- DIZZINESS

אבחנה:

- CONTUSION OF HEAD (02/2025)
- CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG (02/2025)
- CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM Right (02/2025)
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS (02/2025)

בעיות ידועות:

- AMITRIPTYLINE 10MG X 28 2X1X30

מטופל באופן קבוע ב-

תאריך: 09/07/2025

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלי
מכבי

מכבי שירותי בריאות

דר' ויסבורד לריסה

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחית באף אוזן וגרון

טלפון: 03-5584252

פקס: 03-5584126

כתובת: שרת משה 13, חולון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: יזרעילוב	שם פרטי: דוד	ת.ז.: 211497821
ת.לידה: 30/07/2002	מין: ז	טלפון: 0547363550
כתובת: 16/77, בת ים	טל.עבודה/נייד: 0538296694	מיקוד: 5967558



אישור רפואי

תלונות:

בביקור בתאריך 31/03/2025 בשעה 09:57:10
2.2.25 - תד היה רכוב אופנוע

פגיעה אוקסיפיטאלית וגפיים תחתונות ללא שבר בגולגולת CT או דמם תוף גולגלתי.
תלונות על טנטון דוצ לא פועם מאז התאונה ללא סחרחורת סיבובית

בביקור בתאריך 09/07/2025 בשעה 18:13:36
ממשיך טנטון וסחרחורות

ממצאים:

בביקור בתאריך 31/03/2025 בשעה 09:57:10
נינוח

ריריות חלל הפה תקינות וללא נגעים
לוע סימטרי, ללא אודם או תפליט
צוואר-ללא לימפאדנופתיה, בלוטת התריס לא נמושה מוגדלת
ריריות חללי האף - ללא גודש היפרמיה או הפרשה
תעלות ותופיות תקינות
ללא ניד ספונטאני

בביקור בתאריך 09/07/2025 בשעה 18:13:36
בדיקת שמיעה- זיז עיצבי קטן 3000HZ וירידה קלה מעל 6000HA דו צדדי סימטרי
SRT RT 10-15 LT 10 DISC 100/100
טימפנו AD דו צדד

אבחנות:

- TINNITUS
- DIZZINESS

בעיות ידועות:

- CONTUSION OF HEAD (02/2025)
- CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG (02/2025)
- CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM Right (02/2025)
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS (02/2025)

תרופות קבועות:

- AMITRIPTYLINE 10MG X 28 2X1X30

מצב חיסוני: נשלח לבדיקת ENG

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

חתימה וחותמת הרופא

09/07/2025

תאריך

מ.ר גורם מפנה



038091

ד"ר כץ אריאל

אף אוזן וגרון

התמחויות:

מומחה באף אוזן וגרון

טלפון: 03-5025252

פקס: 073-2132664

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: יזרעילוב	שם פרטי: דוד
ת.לידה: 30/07/2002	מין: ז
תל.עבודה/נייד: 0538296694	טלפון: 0547363550
כתובת: הקוממיות 16/77, בת ים	מיקוד: 5967558
ת.ז.: 211497821	

תמצית הביקור מתאריך 11/08/2025 בשעה 10:06

תאריך הביקור: 11/08/2025

המלצות למטופל: ביקור עם VNG

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

גיל: 23.1 מספר ביקור: 00325312872

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	18:21:03 08/09/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 15/07/2024 בשעה 15:41:30

בן 22

לאחר שירות צבאי

לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN

בריא בד"כ

בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון טראומה ב"ח שיבא השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר - ללא עדות לשבר אודימום תוך גולגולתי, או שבר בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.

המלצות בשיחרור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3

שבועות.

. נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם הגנה).

שיכון כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד -14-10 ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

תקבל ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ נויורולוג, מעקב אורטופד.

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

תלונות על כאבי ראש, נדודי שינה, מצב הרוח ירוד, מחשבות על אירועים קשים שהיו במלחמה (לפני מספר חודשים השתחרר מצבא, משרת במילויים -קרבי-)

יש לציין גם ת"ד עם חבלת ראש ב-2.2.25.

מאז התאונה מצבו הפיזי ונפשי החמיר' כאבי ראש וסחרחורות גברו, ניבדק ע"י נויורולוג ד"ר אהרונ-י טופל ב'

AMITRIPTYLINE' ALPRALID

לא היתה הטבה, הוחלף טיפול MODAL 50MG *2/D

עדיין סובל מכאבי ראש, נדודי שינה, מצב רוח ירוד.

רושם על PTSD

25/06/2025

תלונות על כאבי ראש. סרחרות, חולשה כללית

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

תמתלונן על כאבי ראש. צוואר וגב. קושי שינה וסחרחורת.

קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ראש וצוואר- פצע אוקסיפיטלי, ריאות-כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים, ללא אוושות פצע בברך ימין, המטומה בכתף ימין מתהלך עם קב"ים

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48
מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ריאות-כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים,
ללא אוושות, בטן-רכה, ללא רגישות, ללא אורגנומגליה

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 16:46:02

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 16:46:02

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION OF HEAD
			CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
		Rt	CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM
			MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
			HEADACHE AFTER HEAD TRAUMA
			POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)
			DIZZINESS
			CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 2 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 2 טבליה) לתקופה של 30 ימים.	<30> 3	2 tab X 1 -3 op	AMITRIPTYLINE 10MG X 28
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.	<12> 1	1 tab X 2 -1 op	ROKACET PLUS 24 CAP

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

גיל: 23.1 מספר ביקור: 00326923628

שם רופא/ה: ד"ר צחורי יונתן תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בן 23

לאחר שירות צבאי

לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN

בריא בד"כ

בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי

חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר

באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון טראומה ב"ח שיבא

השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר-ללא עדות לשבר אודימום תוך גולגולתי, או שבר בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.

המלצות בשיחור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3

שבועות.

. נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם הגנה).

שיכון כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד -14-10 ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

תקבל ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ ניירולוג, מעקב אורטופד.

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

תלונות על כאבי ראש, נדודי שינה, מצב הרוח ירוד, מחשבות על אירועים קשים שהיו

במלחמה (לפני מספר חודשים השתחרר מצבא, משרת במילואים -קרבי-)

יש לציין גם ת"ד עם חבלת ראש ב-2.2.25.

מאז התאונה מצבו הפיזי ונפשי החמיר' כאבי ראש וסחרחורות גברו, ניבדק ע"י ניירולוג

ד"ר אהרונ-י טופל ב'

AMITRIPTYLINE' ALPRALID

לא היתה הטבה, הוחלף טיפול MODAL 50MG *2/D

עדיין סובל מכאבי ראש, נדודי שינה, מצב רוח ירוד.

רושם על PTSD

25/06/2025

תלונות על כאבי ראש. סחרחורת, חולשה כללית

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

תמתלונן על כאבי ראש. צוואר וגב. קושי שינה וסחרחורת.

קבלת מרשמים כרוניים ...

בביקור בתאריך 25/09/2025 בשעה 15:45:19

תלונות על כאבי ראש וסחרחורת. נפיחות וכאבים בברך שמאל.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ראש וצוואר- פצע אוקסיפיטלי, ריאות-כניסת אוויר שווה

וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים, ללא אוושות

פצע בברך ימין, המטומה בכתף ימין

מתהלך עם קביים

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

גיל: 23.2 מספר ביקור: 00329396851

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	18:14:55 22/10/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 15/07/2024 בשעה 15:41:30

בן 22

לאחר שירות צבעי

לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN

בריא בד"כ

בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי

חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר

באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון טראומה ב"ח שיבא

השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר - ללא עדות לשבר אודיומום תוך גולגולתי, או שבר

בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.

המלצות בשיחור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3

שבועות.

נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם

הגנה).

שיכוך כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד -14-10 ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורת, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

תקבל ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ נוירולוג, מעקב אורטופד.

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

תלונות על כאבי ראש, נדודי שינה, מצב הרוח ירוד, מחשבות על אירועים קשים שהיו

במלחמה (לפני מספר חודשים השתחרר מצבא, משרת במילואים -קרבי-)

יש לציין גם ת"ד עם חבלת ראש ב-2.2.25.

מאז התאונה מצבו הפיזי ונפשי החמיר' כאבי ראש וסחרחורת גברו, ניבדק ע"י נוירולוג

ד"ר אהרוני- טופל ב'

AMITRIPTYLINE' ALPRALID

לא היתה הטבה, הוחלף טיפול MODAL 50MG *2/D

עדיין סובל מכאבי ראש, נדודי שינה, מצב רוח ירוד.

רושם על PTSD

25/06/2025

תלונות על כאבי ראש. סחרחורת, חולשה כללית

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

תמתלונן על כאבי ראש. צוואר וגב. קושי שינה וסחרחורת.

קבלת מרשמים כרוניים ...

בביקור בתאריך 15/10/2025 בשעה 17:14:55

כאבי ראש חזקים. תלונות על סחרחורת וחולשה כללית

בביקור בתאריך 22/10/2025 בשעה 18:11:19

תלונות על כאבים חזקים ברגל ברך ימין וכאבי ראש. סחרחורת וחולשה כללית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ראש וצוואר- פצע אוקציפיטלי, ריאות-כניסת אוויר שווה
וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים, ללא אוזניות
פצע בברך ימין, המטומה בכתף ימין
מתהלך עם קב"ם

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48
מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ריאות-כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים,
ללא אוזניות, בטן-רכה, ללא רגישות, ללא אורגנומגליה

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 16:46:02

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

בביקור בתאריך 15/10/2025 בשעה 17:14:55

בביקור בתאריך 22/10/2025 בשעה 18:11:19

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 16:46:02

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

בביקור בתאריך 15/10/2025 בשעה 17:14:55

בביקור בתאריך 22/10/2025 בשעה 18:11:19

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION OF HEAD
			CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
		Rt	CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM
			MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
			HEADACHE AFTER HEAD TRAUMA
			POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)
			DIZZINESS
			CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 כמסה 1 פעם ביום, (בוקר 1 כמסה) לתקופה של 30 ימים. עם האוכל	<30> 1	1 op - 1 cap X	MODAL 50MG X 30

מצב כללי יציב, ללא קוצר נשימה, ריאות-כניסת אוויר שווה וטובה ד"צ, לב-קולות סדירים,
ללא אוושות, בטן-רכה, ללא רגישות, ללא אורגנומגליה

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 16:46:02

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

בביקור בתאריך 25/09/2025 בשעה 15:45:19

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 16:46:02

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

בביקור בתאריך 25/09/2025 בשעה 15:45:19

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION OF HEAD
			CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
		Rt	CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM
			MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
			HEADACHE AFTER HEAD TRAUMA
			POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD)
			DIZZINESS
			CHRONIC MEDICATION REFILL

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים.	1 <20>	1 tab X 1 -1 op	ZALDIAR 325/37.5MG

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

גיל: 23.5 מספר ביקור: 00340767875

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:56:35 28/01/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 15/07/2024 בשעה 15:41:30

בן 22

לאחר שירות צבעי

לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN

בריא בד"כ

בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי

חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר

באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון טראומה ב"ח שיבא

השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר - ללא עדות לשבר אודימום תוך גולגולתי, או שבר

בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.

המלצות בשיחור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3

שבועות.

נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם

הגנה).

שיכוך כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד -14-10-ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

תקבל ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ נירולוג, מעקב אורטופד.

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

תלונות על כאבי ראש, נדודי שינה, מצב הרוח ירוד, מחשבות על אירועים קשים שהיו

במלחמה (לפני מספר חודשים השתחרר מצבא, משרת במילואים -קרבי-)

יש לציין גם ת"ד עם חבלת ראש ב-2.2.25.

מאז התאונה מצבו הפיזי ונפשי החמיר כאבי ראש וסחרחורות גברו, נידבק ע"י נירולוג

ד"ר אהרונ-טופל ב'

AMITRIPTYLINE' ALPRALID

לא היתה הטבה, הוחלף טיפול MODAL 50MG *2/D

עדיין סובל מכאבי ראש, נדודי שינה, מצב רוח ירוד.

רושם על PTSD

25/06/2025

תלונות על כאבי ראש. סחרחורת, חולשה כללית

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

תמתלונן על כאבי ראש. צוואר וגב. קושי שינה וסחרחורת.

קבלת מרשמים כרוניים ...

בביקור בתאריך 15/10/2025 בשעה 17:14:55

כאבי ראש חזקים. תלונות על סחרחורת וחולשה כללית

בביקור בתאריך 22/10/2025 בשעה 18:11:19

תלונות על כאבים חזקים ברגל ברך ימין וכאבי ראש. סחרחורת וחולשה כללית

בביקור בתאריך 28/01/2026 בשעה 16:51:22

כאבי ראש. סחרחורת. נפיחות בדרך ימין

גיל: 23.5 מספר ביקור: 00337664077

שם רופא/ה: ד"ר צחורי יונתן תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 25/09/2025 בשעה 15:45:19

בן 23

לאחר שירות צבאי

לא מעשן

ידוע על רגישות ל-PENICILLIN

בריא בד"כ

בביקור בתאריך 04/02/2025 בשעה 09:39:47

ב-2.2.2025 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי

חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, חבלות כתף ויד ימין. איבד הכרה, התעורר

באמבולנס, היו בחילות, ללא הקאות. טופל במיון טראומה ב"ח שיבא

השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר - ללא עדות לשבר אודימום תוך גולגולתי, או שבר בע"ש צווארי.

חתך אוקסיפיטלי וחתך ברגל ימין נסגרו בסיכות.

המלצות בשיחור:

נא להימנע מחשיפה למים מזוהמים (ים/בריכה) למשך 3

שבועות.

. נא להימנע מחשיפה ישירה לשמש למשך שנה (כובע/מקדם

הגנה).

שיכון כאב לפי צורך

*הסרת סיכות בקופ"ח בעוד 10-14 ימים

מתלונן על כאבי ראש, סחרחורות, בחילות.

כאבים ברגליים, ימין יותר משמאל, כאבים ביד ימין.

תקבל ROKACET PLUS

מופנה ליעוץ נוירולוג, מעקב אורטופד.

בביקור בתאריך 09/06/2025 בשעה 16:35:48

תלונות על כאבי ראש, נדודי שינה, מצב הרוח ירוד, מחשבות על אירועים קשים שהיו

במלחמה (לפני מספר חודשים השתחרר מצבא, משרת במילואים -קרבי-)

יש לציין גם ת"ד עם חבלת ראש ב-2.2.25.

מאז התאונה מצבו הפיזי ונפשי החמיר כאבי ראש וסחרחורות גברו, ניבדק ע"י נוירולוג

ד"ר אהרונז' טופל ב'

AMITRIPTYLINE' ALPRALID

לא היתה הטבה, הוחלף טיפול MODAL 50MG *2/D

עדיין סובל מכאבי ראש, נדודי שינה, מצב רוח ירוד. רושם על PTSD

25/06/2025: תלונות על כאבי ראש. סחרחורת, חולשה כללית

בביקור בתאריך 08/09/2025 בשעה 18:18:32

תמתלונן על כאבי ראש. צוואר וגב. קושי שינה וסחרחורת.

בביקור בתאריך 25/09/2025 בשעה 15:45:19

תלונות על כאבי ראש וסחרחורת. נפיחות וכאבים בברך שמאל.

בביקור בתאריך 18/11/2025 בשעה 12:22:10 מינהלי

בביקור בתאריך 01/01/2026 בשעה 14:16:01

תלונות על כאבי גב חזקים. עם קרינה ברגל ימין. נפיחות בברך ימין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 18/11/2025 בשעה 12:22:10

מצב כללי טוב, ללא כחלון או דיספנאה.

ראש צוואר: ללא אודם או תפליטים. ללא רגישות בניקוש הסינוסים.

לב: קולות סדירים ללא אוושות.

ריאות: כניסת אוויר שווה. נשימה בועית.

בטן: רכה, ללא רגישות, ללא אורגנומגליה.
נוירולוגית: הכרה מלאה, ללא סימני צד

בביקור בתאריך 01/01/2026 בשעה 14:16:01

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 01/01/2026 בשעה 14:16:01

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION
			LOW BACK PAIN

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	31/12/2025	03/01/2026

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0424800

גיל: 23.5 מספר ביקור: 00338888647

שם רופא/ה: ד"ר ביניאשווילי מאיה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:24:37 12/01/2026 קיבלת את המסמכים הבאים:

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 21/04/2025 בשעה 15:41:46
תלונות על כאבי ראש וסחרחורת
11/05/2025 תלונות על כאבי ראש סחרחורת. מאתמול חום 38. כאבי גרון, חולשה כללית.

בביקור בתאריך 12/01/2026 בשעה 15:21:37
כאבי גב חזקים. נפיחות ברגל ימין. חולשה כללית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 11/05/2025 בשעה 11:04:27

בביקור בתאריך 12/01/2026 בשעה 15:21:37

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 11/05/2025 בשעה 11:04:27

בביקור בתאריך 12/01/2026 בשעה 15:21:37

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
VERTIGO			
BACK PAIN			

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ROKACET PLUS 24 CAP	1 tab X 2 -1 op	1 <12>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0410900



שם: יזרעילוב ת.ז.: 0 211497821 התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 8/02/2027

בית חולים מכון מזל אליעזר
אסותא ראשל"צ-MRI נלידת (1734)
תהודה מגנטית (M.R.I)
00013

טלפון: 03-7644444 מייל:

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות
מספר התחייבות: 260550121

היננו מאשרים כי יזרעילוב דוד ת.ז.: 211497821
חבר ב- מכבי שלי ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שרותי בריאות גיל החבר: 23

לשימוש המוסד נותן השרות:

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
		
211497821	260550121	14052026

קוד	קוד מקורי	תאריך	תאריך	מס	CPT
08	73721	14/05/2026	14/05/2026	1	73721
08	73721	14/05/2026	14/05/2026	1	73721

ישוב: בת ים מרכז רפואי: לב הים בת ים
נעמי שמר
טל: 03-5001299

במידה והתחייבות לא מומשה, יש להחזירה לסניף לבדיקת החיוב
התחייבות זו היא רק עבור השירותים המופעים למעלה, ורק למוסד רפואי זה.

נספח להתחייבות מספר 260550121:
התחייבות זו עבור שירותים אמבולטוריים בלבד.

מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות
התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שרותי בריאות.

אתר אסותא מרכזים לזימון תורים:
[HTTPS://APPOINTMENT.ASSUTA.CO.IL](https://appointment.assuta.co.il)

ההתחייבות תקפה לשלוחות אסותא רמת החייל, חיפה, ב"ש וכלניות
אין צורך לעדכן את טופס ההתחייבות במידה והבדיקה מבוצעת באחת
משלוחות אלה.

בברכת בריאות טובה
חצה לקבל את השרות במקום אחר? לפי חוק ביטוח מלכתי, אם לא מימשת את טופס ההתחייבות אפשר לבטל ולהוציא בקלות
טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר מתוך רשימת נותני השרות הניתנת להדפסה.

הוצאת טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר באזור האישי באתר/אפליקציה או בטלפון *3555
עם הוצאת הטופס החדש הטופס הנוכחי יבוטל

לתשומת לבך, הקופה לא תממן טיפול כפול, כלומר לא תממן שירות שניתן למבוטח פעמיים עבור אותה פנייה.



0314566191



033314

קוד הפניה: 490671386

טלפון: 03-5505534

פקס: 03-5505340

כתובת: פרופ' שור 16, חולון

מומחה כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

פרטי הנבדק:			
שם משפחה: יזרעילוב	שם פרטי: דוד	ת.ז.: 211497821	
ת.לידה: 30/07/2002	מין: ז	טלפון: 0547363550	טל.עבודה/נייד: 0538296694
כתובת: הקוממיות 16/77, בת ים	מיקוד: 5967558		

הפניה למכון דימות - M.R.I

שם המכון:

ניידת MRI-אסותא ראשל"צ
(M.R.I) תהודה מגנטית

תלונות:

בביקור בתאריך 06/02/2025 בשעה 16:50:42 מעורב בתאונת דרכים 02.02.25 כנהג אופנוע חבוש קסדת חצי ניבדק במיון שיבא(פינו באמבולנס) חבלת ראש אוקסיפיטלית וברך ימין, ללא חבלות נוספות, השלים בדיקת אורטופד, CT ראש צוואר כמתואר חתך אוקסיפיטלי נסגר בסיכות כאבים ברגליים, הולך עם עזרת קביים כאבים בשורש כף היד ימין ואמה

בביקור בתאריך 18/11/2025 בשעה 17:10:32 כאבים והגבלה בתנועת בברך ימין

בביקור בתאריך 14/05/2026 בשעה 17:18:53 מציין החמרת הכאבים בברך ימין כי שבועיים

ממצאים:

בביקור בתאריך 06/02/2025 בשעה 16:50:42 הולך עם עזרת קביים, חבישה בברך ימין, הגבלה בתנועת בגלל הכאבים רגישות בשורש כף היד ימין, וSB, ואולנה דיסטאלי, כאבים בתנועת

בביקור בתאריך 18/11/2025 בשעה 17:10:32 רגישות בקידמת ברך, צלקת שקיטה, טווח 0-130,

בביקור בתאריך 14/05/2026 בשעה 17:18:53 בדיקת ברך ימין - ללא סימני דפורמציה, ללא נפחות, ציר תקין, ללא סימני של תפליט, טווחי תנועות 0-130 מעלות, יצבות שמורה, רגישות במישוש באזור סדק הפרק פנמי, סימני גירוי מניסקיאל חיובי, ללא חוסר נירוסקולארי

הערכה:

בביקור בתאריך 18/11/2025 בשעה 17:10:32

בביקור בתאריך 14/05/2026 בשעה 17:18:53

אבחנה:

- CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG Right
- CONTUSION WRIST &/OR HAND (EXC FINGERS) Right
- KNEE PAIN Right

בעיות ידועות:

- CONTUSION OF HEAD (02/2025)
- CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG (02/2025)
- CONTUSION SHOULDER &/OR UPPER ARM Right (02/2025)
- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS (02/2025)



0314566191



033314

קוד הפניה: 490671386

טלפון: 03-5505534

פקס: 03-5505340

כתובת: פרופ' שור 16, חולון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 211497821

שם פרטי: דוד

שם משפחה: יזרעילוב

טל.עבודה/נייד: 0538296694

0547363550

טלפון:

מין: ז

30/07/2002

ת.לידה:



0211497821

מיקוד 5967558

הקוממיות 16/77, בת ים

כתובת:

הפניה למכון דימות - M.R.I

תרופות קבועות:

AMITRIPTYLINE 10MG X 28 2X1X30

מעשנת: לא

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

שאלה לרדיולוג:

MRI ברך ימין - אם יש סימני נזק במניסקוס, רצועות? סחוסים? אחר?

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

בדיקת מעבדה	תוצאה	לפני	תאריך ביצוע
Creatinine	0.88	1.6 שנים	29/10/2024
eGFR	122	1.6 שנים	29/10/2024

שם הרופא: ד"ר גרינברג דן

תאריך: 14/05/2026

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 14/05/2026 עד תאריך - 08/02/2027

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 78800-09-25 פלוני נ' התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול")
בע"

תיק חיצוני:

לפני כבוד השופט יוני לבני

תובעים פלוני

נגד

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

החלטה

1. לפניי בקשה למינוי מומחה בתחום האורתופדי, הניירולוגי, אא"ג, והפסיכיאטרי.
2. בתוקף סמכותי לפי תקנה 7 לתקנות הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), תשמ"ז-1986 (להלן: התקנות), ולאחר שעיינתי בטענות הצדדים ובמסמכים הרפואיים שצורפו, מצאתי ראשית ראייה לצורך במינוי בתחום האורתופדי, הניירולוגי, האא"ג והפסיכיאטרי.
3. לפיכך, אני ממנה בזאת את **ד"ר עופר להב**, כמומחה רפואי בתחום האורתופדי, את **ד"ר דניאל עובד** כמומחה רפואי בתחום הניירולוגי, את **ד"ר דן גוטמן** כמומחה רפואי בתחום האא"ג, ואת **פרופ' יחיאל לבקוביץ** כמומחה רפואי בתחום הפסיכיאטרי, על מנת שיחוו דעתם בדבר מצבו הרפואי של התובע, בעקבות תאונת הדרכים מושא התביעה.
4. שכר המומחה האורתופדי, הניירולוגי והאא"ג בסך של 5,500 ₪, בתוספת מע"מ, לכל חווה"ד, ישולם על ידי **הנתבעת**.
5. שכר המומחה הפסיכיאטרי בסך של 7,500 ₪, בתוספת מע"מ, ישולם על ידי **הנתבעת**.
6. המומחה מתבקש לבדוק את התובע, ולערוך חוות דעתו תוך מתן התייחסות לשאלות הבאות:
 - א) האם נותרה לתובע נכות זמנית או צמיתה כתוצאה מהתאונה, ואם כן באיזה שיעור. כמו כן, יקבע המומחה את תקופת אי הכושר, אם בכלל.
 - ב) האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד?



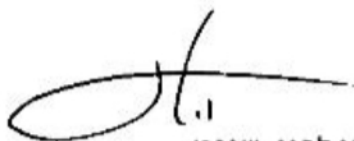
בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 78800-09-25 פלוני נ' התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול")
בע"

תיק חיצוני:

- 1 ג) מהן המגבלות התפקודיות של התובע, אם בכלל, גם בשים לב לעבודתו ולמקצועו?
2 ד) האם יזדקק התובע לטיפול רפואיים בעתיד? אם כן, מהם סוגי הטיפולים ומהי העלות
3 המשוערת של הטיפולים בהתאם למחירים הנכונים להיום?
4 ה) המומחה יתייחס, בין היתר, למצבו הרפואי הרלוונטי של התובע עובר לתאונה. ככל שישנה
5 נכות שאינה קשורה לתאונה – מתבקש המומחה לקבוע את שיעורה – ככל שמדובר בנכות
6 הקשורה בתחום המומחיות של המומחה הרפואי, בלבד.
7
8 7. הצדדים ימציאו למומחה את כל המסמכים הרפואיים המותרים בהמצאה, למעט חוות דעת
9 רפואיות. על המומחה לציין בחוות דעתו אילו מסמכים רפואיים עמדו לפניו בעת מתן חוות
10 הדעת.
11
12 8. המומחה מתבקש לשלוח את חוות הדעת לב"כ הצדדים ולתיק בית המשפט תוך 90 יום מקבלת
13 כתב המינוי, וכפוף לכך ששכרו הוסדר.
14
15 9. ב"כ הצדדים ישלחו למומחה שאלות הבהרה, ככל שהם מעוניינים בכך, תוך 15 יום מיום קבלת
16 חוות הדעת, והמומחה ישיב עליהן תוך 15 יום מיום קבלתן.
17
18 המזכירות תקבע תז"פ לפניה ביום 21.6.2026 – למעקב אחר פירעון שכר המומחה, ואישורו
19 כי נקבע מועד לבדיקה ונשלח תיעוד רפואי מטעם שני הצדדים.
20
21 המזכירות תביא התיק לעיוני ביום 20.7.2026 למעקב אחר קבלת חוות הדעת לתיק ומתן
22 הוראות המשך.
23
24
25
26
27

ניתנה היום, י"ז אייר תשפ"ו, 04 מאי 2026, בהעדר הצדדים.


יוני לבני, שופט



בית משפט השלום בראשון לציון

27 מאי 2026

ת"א 78800-09-25 יזרעילוב נ' התאגיד
המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה
("הפול") בע"

לפני כב' השופט יוני לבני

1. דוד יזרעילוב

תובעים

נגד

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

נתבעים

מינוי מומחה

א.ג.נ,

הנני להודיעך כי כב' השופט יוני לבני בהחלטתו מינה אותך כמומחה מטעם בית המשפט.

רצ"ב צילום ההחלטה הנ"ל.

אודה לכב' על המצאת חוות הדעת כמפורט בהתאם להחלטה.

שכרך ישולם בהתאם להחלטת בית המשפט.

יש לצרף לחוו"ד אישור על פטור ממס במקור.

הערות:

העתק נשלח לצדדים ובאי כוחם

שימת לבך כי תקנות בתי המשפט (רשימת מומחים מטעם בית המשפט), התשפ"ג-2022 פורסמו וייכנסו לתוקף ביום 24.10.23. עליך לעקוב באתר הרשות השופטת אחר פירסום קול קורא להגשת מועמדות.
*הערה – בשלב זה תקנות אלה חלות על כל ההליכים למעט הליכים בבית הדין לעבודה ובתי משפט למשפחה.



בית משפט השלום בראשון לציון

27 מאי 2026

ת"א 78800-09-25 יזרעילוב נ' התאגיד
המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה
("הפול" בע")

הצדדים ובאי כוחם:

התביעה: דוד יזרעילוב
הקוממיות 16 בת ים
ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג
טל': 054-6544930
כתובת: ויצמן 21/2 תל אביב-יפו
ואחרים

ההגנה: התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול" בע")
אצ"ל 1 ראשון לציון
ע"י ב"כ עו"ד סימה לוין
טל': 03-6938660
כתובת: הרכב 4 תל אביב-יפו

הופק ע"י אוסנת כהן ביום 27 מאי 2026

אוסנת כהן, מזכירת בית משפט



בית משפט השלום בראשון לציון

27 מאי 2026

ת"א 78800-09-25 יזרעילוב נ' התאגיד
המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה
(הפול"י) בע"מ

הצהרת מומחה מטעם בית המשפט בדבר העדר ניגוד עניינים/זיקות
אישיות אפשריות בתיק בית משפט
(תקנות בתי המשפט רשימת מומחים מטעם בית המשפט), תשפ"ג-2022
(טופס 1)

שם		מס' זהות
מספר תיק	בעניין צד א'	נגד צד ב'
בית משפט	המותב	

לאחר שקראתי בעיון את תקנה 16 לתקנות בתי המשפט (רשימת מומחים מטעם בית המשפט), התשפ"ג-2022, אני מצהיר ומתחייב בזה בכתב כלהלן (מחק את המיותר):

1. ☐ יש לי קרבה משפחתית¹, או קרבה ממשית אחרת לשופט שמינה אותי.
אם השבת בחיוב על סעיף זה פרט:

2. ☐ יש לי קרבה משפחתית לשופט אחר באותו בית המשפט.
אם השבת בחיוב על סעיף זה פרט:

3. ☐ יש לי קרבה משפחתית או קרבה אחרת לאחד מבעלי הדין או באי כוחם או לאחד המומחים האחרים בתיק בית המשפט.
אם השבת בחיוב על סעיף זה פרט:



בית משפט השלום בראשון לציון

27 מאי 2026

ת"א 78800-09-25 יזרעילוב נ' התאגיד
המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה
(הפול"ב) בע"

4. ☐ יש לי קשר אישי או קשר עבודה רציף עם אחד מבעלי הדין או עם באי כוחם או עם אחד המומחים מטעמם בתיק בית המשפט.
אם השבת בחיוב על סעיף זה פרט:

5. ☐ נתתי בשנה האחרונה חוות דעת או שירות אחר לאחד מבעלי הדין.
אם השבת בחיוב על סעיף זה פרט:

6. ☐ יש לי עניין כספי או אישי בהליך או בתוצאותיו, בצד להליך או בבאי כוחו.
אם השבת בחיוב על סעיף זה פרט:

7. ☐ יש לי זיקה אחרת העלולה להעמידני במצב של חשש לניגוד עניינים בית מילוי תפקידי ובין עניין אישי או תפקיד אחר שלי, לרבות קשר מקצועי מכל סוג שהוא עם אחד מבעלי הדין או עם באי כוחם או עם אחד המומחים מטעמם בתיק בית המשפט.
אם השבת בחיוב על סעיף זה פרט:

זה שמי וזאת חתימתי וכל הצהרותיי אלה הן אמת לאמיתה

חתימת המצהיר

¹לעניין זה, "קרבה משפחתית" - מסוג של "בן משפחה", כהגדרתו בסעיף 77א (1א) לחוק בתי המשפט (נוסח משולב), התשמ"ד-1984; להלן ההגדרה: "בן משפחה" - בן זוג, הורה, הורה של בן זוג, ילד, אח, סב, נכד וכן ילד או בן זוג של כל אחד מאלה ולרבות מי שהיה אפוטרופוס או מי ששימש משפחה אומנת של השופט או שהשופט היה אפוטרופוס או שימש משפחה אומנת שלו.