

מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה שלוחת בוחנים מרחב גליל
כתובת תד 42 קרית אתא (מטה מרחב גליל)
טלפון 046145857
פקס
דואל bohanim.galil@police.gov.il
מספר תיק פלא 242249/2026
סיווג תיק ת.ד., כללי
מס' מסמך בתיק ב
תאריך 03/06/2026, י"ח סיון תשפ"ו, 13:36

לכל המעוניין

תאריך התאונה 24/05/2026 בשעה 12:44

מקום התאונה

כביש מס 864 ק"מ מס 5.4 בכביש בין עירוני

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
73793202	פרטי נוסעים	קיה קוריאה
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
ליברה	152916463125	ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	65930562	גאנס נכד הנאא	14/01/1984	בית ג'ון בית ג'ון 1 מיקוד 2499000	רבקה זיר - צפת	קלה

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
17479202	פרטי נוסעים	סובארו יפן



חברת ביטוח

מספר פוליסה

סוג לוחית

לא הוצג

ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
בעל רכב	3948361	וינשטין גדעון	25/12/1943	רעננה, האורן 8		

פרטי הרכב

מספר רכב

סוג רכב

תוצר רכב

2672261

פרטי נוסעים

טויוטה יפן

חברת ביטוח

מספר פוליסה

סוג לוחית

לא הוצג

ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
בעל רכב	205885494	עכריה אמנה	15/01/1995	עראבה, עראבה 0		

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
-------------	------	--------	----------	-------	-------------------	--------------

כמות נפגעים

כמות נפגעים

מצב התיק

מתאריך

1

בחקירה

03/06/2026

פרטי המטפל בתיק

מ"א

שם משפחה

שם פרטי

977421

דגש

ופיק

פרטי השוטר המוסר

מספר תיק: 242249 / 2026
מזהה מסמך: M196789279



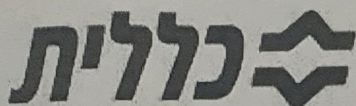
חתימה
03/06/2026 13:36

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה
977421	ופיק	דגש	רב נגד
תפקיד	מקום שרות		
חוקרבוחר תנועה תאונות דרכים	שלוחת בוחנים מרחב גליל		

ויתור על סודיות רפואית וכללית

פרטי המצהיר והצהרת ויתור סודיות					
אני הח"מ					
מספר זהות					
שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' בית	מס' דירה	מס' סלפון
065930562	מנחם	קמח	2499000	2123	מס' סלפון
נותן באת לכל עובד רפואי וא/או מוסד רפואי לרבות קופות החולים, רופאיהן, עובדיהן וא/או מי מטעמן וא/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי וא/או לצבא הגנה לישראל וא/או למשרד הביטחון-השתלשלות פרופיל וא/או למשרד החינוך מדור כ"א וגזברות וא/או לשירותי בתי הסוהר וא/או למשרד הפנים וא/או למנהל האוכלוסין תעודת ביור פרטים על נסע-כניסות ויציאות מהארץ וא/או למשרד העלייה וא/או הקליטה וא/או לשירות הפסיכולוגי - חינוכי וא/או למשרד הבריאות וא/או לכל המכונים הפרטיים הרפואיים וא/או כל ב"ח פסיכיאטרי וא/או למרפאות לבריאות הנפש וא/או לכל עובד בתחום הסוציאלי וא/או הסיעודי וא/או הנפשי למסור לליברה חברה לביטוח (להלן "המבקשים") וא/או למי מטעמם את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים לרבות על מצבי הבריאותי וא/או הסוציאלי וא/או מצבי בתחום הסיעודי וא/או השיקומי וא/או לעניין פרטי תעודת הזהות וא/או פרטי תאריך הלידה וא/או הישגי בלימודים וא/או מצבי הפסיכיאטרי וא/או הפסיכולוגי וא/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת כולל כרטיס טיפת חלב. כמו כן אני נותן רשות לכל אחת מחברות הביטוח הקיימות וא/או קרנות הפנסיה למסור חומר וא/או מידע המתייחס לביטוחים כולל מחלת האייס ולתביעות מכל סוג וא/או לתאונות קודמות וא/או מאוחרות שעברתי כולל מצב התביעה, סכום הסילוק ומועדו. אני משחרר בזה את כל המוסדות דלעיל ועובדיהן, לרבות קופות החולים וא/או כל רופא מרופאים וא/או משרד הביטחון וא/או לכל המכונים הפרטיים הרפואיים וא/או כל ב"ח פסיכיאטרי וא/או למרפאות לבריאות הנפש וא/או משרד החינוך וא/או משרד הפנים וא/או משרד הליטה וא/או שירות בתי הסוהר וא/או כל עובד מעובדיהם וא/או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כלליים וא/או פסיכיאטריים וא/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות לרבות בכל הנוגע למצבי הבריאותי וא/או השיקומי וא/או הסוציאלי וא/או הסיעודי ומתיר להם באת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי, ולרבות מידע במחלקת רציפות ביטוח במ"ל. הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים וא/או מי מטעמם ולא תהא לי אל כל המוסדות המפורטים, לרבות קופות החולים וא/או למי מרופאים וא/או עובדיהם וא/או מי מטעמם וא/או נותני השירותים שלהם, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור. בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופות החולים וא/או רופאיהם וא/או עובדיהם וא/או מי מטעמם וא/או נותני השירותים שיפורטו להלן.					
שם קופ"ח	סניף	מספר חבר	שם המוסד		
כספי	בית זאן				
שמות נותני השירותים					
רופאים	1.	2.	3.	4.	
מכונים ומעבדות	1.	2.	3.	4.	
מספר אישי בצה"ל			שם קופ"ח קודמת		
במקרה של קטין					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	קרבה	כתובת	חתימת האפוטרופוס
ייפוי כח					
הריני מייפה את כוחו של נציג _____ לקבל את המידע הרפואי כולל מידע ממשרד הפנים המפורט לעיל.					
תאריך _____ שם פרטי + שם משפחה _____ חתימה _____					
עד לחתימה					
עד לחתימה יכול להיות - סוכן ביטוח/עו"ד רופא/אחות/ עובד סוציאלי/פסיכולוג/ סוכן הביטוח בצירוף חותמת הסוכן ולא חותמת סוכנות הביטוח					
חתימת המבוטח					
תאריך	שם פרטי + שם משפחה	מס' זהות	חתימת המבוטח	(כ"א ל)	
1/6/26	מנחם	065930562			

8067-2
 62794 א.ל.ל.
 שטמאט א.ל.ל.
 שטמאט א.ל.ל.
 שטמאט א.ל.ל.



מספר רשיון 36229
טלפון 04-9803135
פקס 04-9803244
מחוז חיפה

שם הרופא ד"ר יאסר סויד
תחום מומחה ברפואת משפחה
כתובת בית ג'אן
מרפאה בית ג'אן

תאריך: 01/06/2026

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	גאנם נכד הנאא	מס זהות:	00065930562	גיל:	42.04	מין:	נ
ת.לידה:	14/01/1984	ישוב:	בית ג'אן	רחוב:	ת.ד. 2123	טלפון נוסף:	52-6871843	
מס בית:	0	טלפון:	52-5159072					

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 24/05/2026

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD
	E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT

מומלץ על מנוחה מתאריך: 01/06/2026 עד תאריך: 14/06/2026 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 14

נחתם דיגיטלית

36229

ד"ר יאסר סויד

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

01/06/2026

הודפס ע"י ד"ר יאסר סויד

00065930562

גאנם נכד הנאא

תאריך: 25/05/2026

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	גאנם נכד הנאא	מס זהות:	00065930562	גיל:	42.04	מין:	נ
ת.לידה:	14/01/1984	ישוב:	בית ג'אן	רחוב:	ת.ד. 2123	טלפון נוסף:	52-6871843	
מס בית:	0	טלפון:	52-5159072					

24/05/2026

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD
	E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT

מומלץ על מנוחה מתאריך: 24/05/2026 עד תאריך: 31/05/2026 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 8

נחתם דיגיטלית

36229

ד"ר יאסר סויד

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

25/05/2026

הודפס ע"י ד"ר יאסר סויד

00065930562

גאנם נכד הנאא

תאריך ושעת הפקה: 18:14 24/05/2026
חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Ziv Medical Center



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי זיו

מסונף לפקולטה לרפואה בגליל ע"ש עזריאלי

המחלקה לרפואה דחופה
תעודת חדר מיון

מספר מקרה: 11224370



שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' רוזנפלד אינה מ.ר. 35542	אח/ות אחראית: שאול קבסה
טלפון: 04-6828834	פקס: 04-6828833	דוא"ל: mkh@ziv.gov.il

שם משפחה: גאנז נכד	שם פרטי: הנא	ת.ז.: 65930562
תאריך לידה: 14/01/1984	גיל: 42	טלפון: 052-6871843
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח כללית	כתובת: בית ג'ן/בית ג'ן בית ג'ן 2499000

תאריך ושעת קבלה: 16:30 24/05/2026

זמן פתיחת גיליון - 16:36 24/05/2026

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 18:14 24/05/2026 שעה:

החלטה: שחרור

רופא אחראי

רופא: ד"ר שחאדה אחמד מ.ר. 187096

ד"ר אחמד שחאדה
מ.ר. 1-187096

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
NONTRAFFIC ACCIDENT INVOLVING OTHER OFF-ROAD MOTOR VEHICLE INJURING OCCUPANT OF STREETCAR	E821.4						

תיעוד פעולות במלר"ד

האם בוצעה פעולה?	תאריך ושעה
לא	18:14 24/05/2026

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בת 42 בריאה

לדבריה טרם פנייתה למיון הייתה מעורבת בתאונת דרכים בתור נהגת עם חגורה שוללת חבלת ראש

סודי רפואי



מסמך לפקולטה לרפואה בגילוי ע"ש עזריאלי

שם: הנא גאנם נכד	ת"ז: 65930562	מקרה: 11224370	מחלקה לרפואה דחופה
------------------	---------------	----------------	--------------------

מצינת שהתהלך לאחר התאונה
כעת מתלוננת צוואר, גב תחתון וברך וירך ימין

בבדיקתה
ללא סימני חבלה חיצונית ע"ש צווארי ומותני
רגישות במישוש שרירים פרהוורטברלים עמ"ש מותני ללא רגישות במישוש קו אמצע
עמ"ש צווארי רגישות פרהוורטברלית במישוש ללא רגישות במישוש קו אמצע
כאבים בהנעת עמ"ש צווארי
כוח גס 5/5
תחושה שמורה ללא חוסר NV

ברך ימין - ללא סימני חבלה על העור
הגבלה בכיפוף עקב כאבים

בדיקה גופנית

נבדק: P

*

מדדים

דופק	סטורציה	לחץ דם	Date Time
101	100	132/71	24/05/2026 16:38

סיכום ודיון

עבר צילומי רנטגן ללא עדות לנזק גרמי חבלתי טרי
משתחררת עם ההמלצות:

המלצות כלליות

המלצה: מעקב רופא מטפל
מעקב אורתופד בקופ"ח
פיזיותרפיה בקופ"ח
משככי כאב לפי צורך
קירור מקומי
מנוחה 7 ימים
בכל החמרה במצב יש לפנות לשירות רפואי זמין
חופשת מחלה: 7 ימים.

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שחאדה אחמד מ.ר. 187096	רופא	24/05/2026 18:14

סודי רפואי



המרכז הרפואי זיו
المركز الطبي زيف
ZIV MEDICAL CENTER

מסונף למקלט לרפואה בגליל ע"ש עזריאלי

שם: הנאא גאנם נכד	ת"ז: 65930562	מקרה: 11224370	מחלקה לרפואה דחופה
-------------------	---------------	----------------	--------------------

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

הופק על ידי ד"ר שחאדה אחמד 187096

חדש!
במרכז הרפואי זיו

לפרטים ותור מהיר

***9380** 

**במסגרת טל הבריאות
לחברי כל קופות**

**טיפול
בתא לחץ**

רגל סוכרתית | פצעים קשי ריפוי | נזקי קרינה מאוחרים
איבוד שמיעה פתאומי | זיהומים כרוניים בעצמות