



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

24 יוני 2026
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

ד"ר משה לוינקופף

מרחוב דרך מנחם בגין 7

רמת גן

באמצעות דוא"ל office@levinkopf.co.il

ד"ר נכבד שלום רב,

תאונה מיום 18/02/2025

הנפגע: ערן דסקל, ת"ז 043052174

ת"א 25-10-66353 דסקל נ' הכשרה חברה לביטוח בע"מ

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונה ביום 18.2.25, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
 2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד הרפואי בנוגע למרשי.
 3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, "הכשרה" חברה לביטוח בע"מ.
 4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
 5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולצדדים.
- *רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד**

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין

העתק:

שיראל סלע ואח' - עורכי דין

office@law-sa.co.il : באמצעות דוא"ל



038128

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 422688920

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1 חדר 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 43052174

שם פרטי: ערן

שם משפחה: דסקל

טל.עבודה/נייד: 0528329765

0528329765

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 21/03/1981



0043052174

מיקוד 7032081

יהלום 5/18, באר יעקב

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בן 44

לפני כשבוע תאונת דרכים מנגנון מימין. כנהג
כאבים בצוואר וגב תחתוןממצאים: הליכה על בהונות ועקבים. עמידה ללא ליסט.
רגישות פרהוורטבראלית בצוואר וגב תחתון.
ללא רגישות ע"פ SIJ מימין שמאל.
כח גס ותחושה שמורים בגפיים.
הגבלה בתנועות עמ"ש בעיקר לשמאל. ללא חסר נוירוסקולרי פריפרי.

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- CERVICALGIA
- BACKACHE

בעיות ידועות:

- THYROID DISEASE UNS (06/2023)
- RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

רגישויות: 10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

תרופות קבועות:

• ESTO 15 15MG X 28 1X1X90

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: טיפול מקומי; חימום מקומי; הקלת דלקת; גלים קצרים; שחרור שרירים

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/02/2025 עד תאריך - 25/08/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

26/02/2025

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים
מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה.
הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי.
במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 26/02/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038128

מסמך אושר
דינטיט
מכבי

קוד הפניה: 422688991

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1 חדר 1)

ד"ר ברנש שי

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: דסקל	שם פרטי: ערן	ת.ז.: 43052174
ת.לדה: 21/03/1981	מין: ז	טלפון: 0528329765	טל.עבודה/נייד: 0528329765
כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב	מיקוד: 7032081		

מרפאת מכבי טבעי

סיבת הפנייה:

בן 44
לפני כשבוע תאונת דרכים מנגנון מימין. כנהג
כאבים בצוואר וגב תחתון

ממצאים:

הליכה על בהונות ועקבים. עמידה ללא ליסט.
רגישות פרהוורטבראלית בצוואר וגב תחתון.
ללא רגישות ע"פ SIJ מימין שמאל.
כח גס ותחושה שמורים בגפיים.
הגבלה בתנועות ע"ש בעיקר לשמאל. ללא חסר נוירוסקולרי פריפרי.

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- CERVICALGIA
- BACKACHE

בעיות פעילות:

- THYROID DISEASE UNS (06/2023)
- RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

מעשנת/ת: לא

רגישויות:

10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

תרופות קבועות:

- ESTO 15 15MG X 28 1X1X90

הערות:

שיאצו, טווינה, דיקור

מופנה לרופא מייעץ לקביעת מסלול הטיפול

26/02/2025

תאריך

חתימה וחותמת

יש להתקשר למרפאה לקביעת פגישת יעוץ עם רופא המרפאה
יש להביא תוצאות של בדיקות רלוונטיות

תאריך: 26/02/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



038128

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

ד"ר ברנס שי

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 422688991

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה 1 חדר 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 43052174

שם פרטי: ערן

שם משפחה: דסקל

טל.עבודה/נייד: 0528329765

0528329765

טלפון:

מין: ז

21/03/1981

ת.לידה:



0043052174

מיקוד 7032081

יהלום 5/18, באר יעקב

כתובת:

מרפאת מכבי טבעי

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

www.maccabi4u.co.il

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/02/2025 עד תאריך - 25/08/2025

תאריך: 23/02/25
שעה: 14:36:49

מכבי שרותי בריאות
אישור על הזמנת תור למבוטח

פיקיד: SALMAN_AL
דף: 1
לכבוד: ...

43052174 ת.ז.

דסקל ערן

5

רחוב..... יהלום
ת.ד. 0

70300

באר יעקב

תור רגיל.... נקבע לך ביום ראשון בתאריך 23/02/25 בשעה 14:40

אצל רופא/מטפל ד"ר רוזנבלום עומר

מקצוע: משפחה, פנימית וכללית

בישוב באר יעקב במרכז רפואי מרכז רפואי באר יעקב

רחוב שא נס 17 טלפון מרפאה: 08-6325158

אוטובוסים:

סוג הביקור ביקור רגיל

הינך מתבקש/ת לדייק.

לביצוע שינוי או ביטול תור לשירותכם הערוצים הבאים:
אתר מכבי און-ליין, אפליקציית מכבי בסלולר או בטלפון 1-700-50-53-53

*** סוף הדו"ח ***

תאריך: 23/02/25
שעה: 14:36:49

מכבי שרתי בריאות
אישור על הזמנת תור למבוטח

מקיד: SALMAN_AL
דף: 1
לכבוד...

43052174 ת.ז.

דסקל ערן

5

רחוב..... יהלום
ת.ד. 0

70300

באר יעקב

תור רגיל.... נקבע לך ביום רביעי בתאריך 26/02/25 בשעה 11:50

אצל רופא/מטפל ד"ר ברנס שי

מקצוע: אורתופדיה

בישוב באר יעקב במרכז רפואי מרכז רפואי באר יעקב

רחוב שא נס 17 טלפון מרפאה: 08-6325158

אוטובוסים:

סוג הביקור ביקור רגיל

הנחיות כלליות לחבר:

1. הביקור כרוך בהשתתפות עצמית, הנגבית באמצעות הוראת קבע. בהיעדר הוראת קבע, הבא את הסכום המדויק במזומן. תעריפים אפשר לקבל בקישור הבא: זכויות בנושא תשלומים וגביה , באתר מכבי באינטרנט או במוקד המידע *3555
2. המרפאה בקניון באר יעקב, קומה 1, חדר 1 במכבי.

הינך מתבקש/ת לדייק.

לביצוע שינוי או ביטול תור לשירותכם הערוצים הבאים:
אתר מכבי און-ליין, אפליקציית מכבי בסלולר או בטלפון *3555

*** סוף הדו"ח ***

תאריך: 20/03/25
שעה: 11:13:20

רשימת תורים עתידיים לחבר

KAMERS_D
פקיד: 1
דף: 1

חבר 43052174 0 דסקל
ערן
יהלום
5
באר יעקב
מיקוד: 70300

הודעות על זכאות לתור:

ללא ערך	.
ללא ערך	.
ללא ערך	.
ללא ערך	.
ללא ערך	.
ללא ערך	.

רשימת תורים

שעה	מקצוע / סוג מכון	רופא / מכון	שעה	תאריך	יום
בפועל	סטט. זימון	קמרס דפנה	10:30	20/03/25	ה
	פיזיותרפיה	מכבי רמלה		רגיל....	
	בוצע זמון			בדיקה דחופה-פיזיותרפיה	
	פיזיותרפיה	קמרס דפנה	9:00	1/04/25	ג
	בוצע זמון	מכבי רמלה		ק-מטפל..	
	פיזיותרפיה	קמרס דפנה	9:00	8/04/25	ג
	בוצע זמון	מכבי רמלה		ק-מטפל..	
				פיזיותרפיה-קבוצה (חודשי)	

*** סוף הדו"ח ***

תאריך: 1/04/25
שעה: 9:55:26

רשימת תורים עתידיים לחבר

LEVIN_SH04 :קיד
דף: 1

חבר 43052174 0 דסקל ערן
יהלום 5 באר יעקב מיקוד: 70300

הודעות על זכאות לתור:

. ללא ערך
. ללא ערך
. ללא ערך
. ללא ערך
. ללא ערך

רשימת תורים

שעה בפועל	מקצוע/ סוג מכון	רופא/מכון קמרס דפנה מכבי רמלה	שעה 9:00	תאריך הזימון 1/04/25	יום סוג ביקור ק-מטפל..
בוצע זמון	פיזיותרפיה	מכבי רמלה	(חודשי)	קבוצה	ג
בוצע זמון	פיזיותרפיה	מכבי רמלה	9:00	8/04/25	ק-מטפל..
בוצע זמון	פיזיותרפיה	מכבי רמלה	9:30	21/04/25	ק-מטפל..
בוצע זמון	פיזיותרפיה	מכבי רמלה	9:00	29/04/25	ק-מטפל..
בוצע זמון	פיזיותרפיה	מכבי רמלה	9:00	6/05/25	ק-מטפל..

*** סוף הדו"ח ***

תאריך: 22/05/2025

מכבי שירותי בריאות

דר' נגורנוב סרגי

משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה



0312905672



030530



קוד הפניה: 435674952

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 43052174

שם פרטי: ערן

שם משפחה: דסקל

טל.עבודה/נייד: 0528329765

0528329765

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 21/03/1981



0043052174

מיקוד 7032081

כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
2040	עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT)

שאלה למבצע הבדיקה: ממצא גרמי?

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות:

בביקור בתאריך 22/05/2025 בשעה 08:32:04

בתחילת חודש פברואר עבר תאונת דרכים מנגנון מימין. כנהג

סובל מכאבים בצוואר וגב תחתון.

נבדק ע"י עורתופד - הופנה לפיזיו

עדיין כאבי צוואר, במיוחד מצד שמאל עם הגבלת תנועה לשמאל.

תוכנית:

צילום ע"ש

ביקורת אצל אורתופד

• NECK PAIN

אבחנות:

• THYROID DISEASE UNS (06/2023)

בעיות ידועות:

• RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

מעשנות: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/05/2025 עד תאריך - 18/11/2025

22/05/2025

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



094635

כתובת: רח ויצמן 11 רמלה

פרטי הנבדק:		שם משפחה: דסקל		שם פרטי: ערן		ת.ז.: 43052174	
ת.ל.עבודה/נייד: 0528329765		טלפון: 0528329765		מין: ז		ת.לידה: 21/03/1981	
מיקוד 7032081		יהלום 5/18, באר יעקב		כתובת:		0043052174	

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקדה: 26/05/2025

לכבוד דר' ד"ר ברנס שי

ת.ז.: 43052174

מר/ת דסקל ערן

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- CERVICALGIA
- BACKACHE

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
יכולת לסובב ראש לצדדים ללא קושי יכולת לגרוב גרביים ללא קושי			20/03/2025

טופל החל מ- 20/03/2025

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL
REFER GROUP THERAPY

Specific Education Techniques-

EDU SELF EXERCISE

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 8 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: לא

השגת מטרות הטיפול: המטרות לא הושגו

מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

הערות: טופל במסגרת קבוצת שיקום, להפעלה כללית, עם דגש על גב תחתון וצוואר, כולל הדרכה לתרגול עצמי.
ללא שינוי בכאבים ובתפקוד. ללא שינוי בתנועות ע, ש צווארי (הגבלה וכאב בכל התנועות, בעיקר ברוטציות lat flex) ומתני (הגבלה וכאב בכל התנועות, בעיקר ב flex וב ext).
לכן מסיים טיפול. ימשיך בתרגול עצמי

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

חתימה

משוב שירותי רנטגן והדמיה בע"מ

משוב רמלה

טלפון סניף: 089245626, פקס: 089248553, email: ramle@mashovltd.co.il

תאריך: 01/06/2025

מס' תיק נבדק: 20228734

מס' ביקור: 2634028

לכבוד: קופ"ח מכבי -

ד"ר נגורנוב סרגיי

הנדון: גב'/מר: דסקל ערן ת"ז: 043052174 מין: ז

תאריך לידה: 21/03/1981

כתובת: יהלום 5 באר יעקב

טלפון: 28329765-05

...

להלן תוצאות הבדיקות אשר בוצעו בתאריך 01/06/2025:

סיבת ההפניה: כאבים

צילום ע"ש צווארי

שינויים ספונדילוטטיים קלים ב C4-C6 עם הצרות מרווח בין C5-C6

יישור של הלורדוזיס.

לסיכום: כמתואר.

...

בברכה

ד"ר מינקוב יולי

מ.ר. 23399

מ.ר.מ 18022

יש להביא בדיקה זו להשוואה (בבדיקה דומה בלבד).

הקלידה: איריס

טכנאי מבצע: תמרה יוספרייך

הבדיקה בוצע בסניף: משוב רמלה

מסמך זה הינו חסוי ומכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות , המוסרו שלא
כדין עובר עבירה

תאריך: 25/06/2025

מכבי שירותי בריאות

דר' נגורנוב סרגי

משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה



0312905672



030530



קוד הפניה: 440447750

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: דסקל	שם פרטי: ערן
ת.ז.: 43052174	טלפון: 0528329765
ת.לידה: 21/03/1981	מין: ז
כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב	מיקוד: 7032081
0043052174	

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-שלוחת ראשון לציון

תלונות:

כאבי גב תחתון וצוואר לאחר ת.ד.

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

בעיות ידועות:

- THYROID DISEASE UNS (06/2023)
- RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

רגישויות:

10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

תרופות קבועות:

ESTO 15 15MG X 28 1X1X90

מעשלת: לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

ממצא חריג?

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
08/06/2025	17 ימים	0.91	Creatinine (B)
08/06/2025	17 ימים	102	eGFR

שם הרופא: דר' נגורנוב סרגי

תאריך: 25/06/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך 25/06/2025 עד תאריך 22/03/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מכון CT

הנדון: דסקל, ערן, ת.ז: 043052174 תאריך לידה: 21/03/1981

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 28/07/2025

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של: ע"ש צווארי
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד לתוך הוריד.

סיבת הפניה: כאבים לאחר תאונת דרכים.

ממצאים:

המעבר הקרניו-צרוויקלי שמור.
המפרק האטלנטו-אקסיאלי והאטלנטו-אוקסיפיטלי שמור.
יישור לורדוזיס צווארי.
אין לראות שבר.
עמדת וגובה גופי החוליות תקינים.
התעלה הספינלית הגרמית ברוחב תקין.

בהסתכלות ספציפית:

C2-C3 - ללא בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.
C3-C4 - ללא בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.
C4-C5 - ללא בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.
C5-C6 - בלט דיסק היקפי הגורם ללחץ קל על השק התקאלי, היצרות נירופורמינלית משני הצדדים.
C6-C7 - ללא בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.
C7-D1 - ללא בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית.

הרקמות הרכות הפרא-ורטברליות שמורות.

לסיכום: ללא ממצא חבלתי חריג.

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של: ע"ש מותני
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד לתוך הוריד.

ממצאים:

לורדוזיס שמורה. ללא עדות לשבר.
גובה גופי החוליות תקין.
אין לזהות ספונדילוליזיס או ספונדילוליסטזיס.
התעלה הספינלית הגרמית ברוחב תקין.

בהסתכלות ספציפית:

L1-2 : אין לזהות בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.
L2-3 : אין לזהות בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.
L3-4 : בלט דיסק היקפי הגורם ללחץ קל על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.
L4-5 : אין לזהות בלט דיסק, ללא סימני לחץ על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.
L5-S1 : בלט דיסק היקפי הגורם ללחץ קל על השק התקאלי, ללא היצרות נירופורמינלית או לחץ על השורשים.

שינויים ניווניים במפרקים הסקרואליאקליים דו"צ.
הרקמות הרכות הפרא-ורטברליות שמורות.

לסיכום:

שינויים

דיסקוגניים כמתואר, ללא היצרות ספינלית.

ללא ממצא חבלתי חריג.

בברכה,
ד"ר אוג'יראולי מרינה
מומחית לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 139327

מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי <צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 453653832

טלפון: 08-9275858

מומחה כירורגיה אורתופדית

פקס: 073-2132673

כתובת: דני מס 16, רמלה

פרטי הנבדק:		שם משפחה: דסקל		שם פרטי: ערן		ת.ז.: 43052174	
ת.לידה: 21/03/1981		מין: ז		טלפון: 0528329765		טל.עבודה/נייד: 0528329765	
כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב		מיקוד: 7032081					
0043052174							

רפואה משלימה

תלונות: בן 44 בריא. לפני 7 חודשים ת.ד עדיין כאב גב וצוואר. ניסה פיזיו.

ממצאים: CT - בלט דיסק קל C5-6. שינויים דיסקוגניים התחלתיים מתניים.

• BACK PAIN

אבחנה:

• THYROID DISEASE UNS (06/2023)

בעיות ידועות:

• RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

רגישויות: 10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

• CIPRALEX 20MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנת: לא

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
		טיפולים במסגרת הרפואה המשלימה

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

18/09/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

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 - 18/09/2025 עד תאריך - 17/03/2026



030530



טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 43052174

שם פרטי: ערן

שם משפחה: דסקל

טל.עבודה/נייד: 0528329765

0528329765

טלפון:

מין: ז

21/03/1981

ת.לידה:



0043052174

מיקוד 7032081

יהלום 5/18, באר יעקב

כתובת:

אישור רפואי

תלונות: בביקור בתאריך 25/12/2025 בשעה 08:54:05

עדיין כאבי צוואר וגב תחתון

CT ע"ש צווארי ומותני - בליטות ושינויים ניווניים

טיפול רפואה משלימה - שיפור זמני

קיבל מרשם לברקסין ומוסקול

אבחנות:

- NECK PAIN
- BACK PAIN

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, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפניו / 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.

26/12/2025

תאריך

חתימה וחותמת הרופא



030530



קוד הפניה: 483777086

טלפון: 08-6325158

פקס: 073-2132603

כתובת: שא נס 17, באר יעקב (קומה שלישית)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: דסקל	שם פרטי: ערן	ת.ז.: 43052174
ת.לידה: 21/03/1981	מין: ז	טלפון: 0528329765	טל.עבודה/נייד: 0528329765
כתובת: יהלום 5/18, באר יעקב	מיקוד: 7032081		

רפואה משלימה

תלונות: בביקור בתאריך 22/05/2025 בשעה 08:32:04 בתחילת חודש פברואר עבר תאונת דרכים מנגנון מימין. כנהג סובל מכאבים בצוואר וגב תחתון. נבדק ע"י עורתופד - הופנה לפיזיו עדיין כאבי צוואר, במיוחד מצד שמאל עם הגבלת תנועה לשמאל. כמו כן, טרם השלים בדיקות מעבדה בנוסף, מציין מס' יציאות ביום כאשר בנסיעה מרגיש דחיפות להיכנס לשירותים ייתכן קשור למוצרי חלב תוכנית: צילום ע"ש ביקורת אצל אורתופד חידוש הפניה לבדיקות ביקור חוזר עם התוצאות

בביקור בתאריך 08/06/2025 בשעה 16:59:29 * צילום ע"ש - שינויים - יש מקום ליעוץ אורתופדי לפני כשבוע נחבל ברגל שמאל (בשוק מתחת לברך). היום נבדק במרפאת אחות - נפוחות בברך שמאל

בביקור בתאריך 25/12/2025 בשעה 08:54:05 עדיין כאבי צוואר וגב תחתון CT ע"ש צווארי ומותני - בליטות שינויים ניווניים טיפולי רפואה משלימה - שיפור זמני

בביקור בתאריך 29/03/2026 בשעה 18:00:22 עדיין כאבי צוואר. כמו כן, לפעמים כאבי גב תחתון המלצות: רפואה משלמה הורדת ציפרלקס

ממצאים: בביקור בתאריך 29/03/2026 בשעה 18:00:22 מצב כללי משביע רצון, ללא סימני מצוקה נשימתית או המודינמית, רגישות מעל ע"ש צווארי

- אבחנה:
- PALPITATIONS
 - THYROID DISEASE UNS
 - NECK PAIN
 - BACK PAIN

- בעיות ידועות:
- THYROID DISEASE UNS (06/2023)
 - RHINITIS ALLERGIC (03/2013)

רגישויות: 10/10/2008 - מיץ לימון - פריחה מגרדת

- תרופות קבועות:
- CIPRALEX 20MG X 28 1X1X90

מעשנת: לא



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 66353-10-25 דסקל נ' הכשרה
חברה לביטוח בע"מ

16 יוני 2026

אל: משרד עו"ד אריאל פרייברג
אל: ויצמן 21/2 מיקוד 64239
תל אביב - יפו

טלפון מרכז מידע: *3852 077-2703333
www.court.gov.il

מכתב מלווה

מצורף בזה מסמך החלטה.

א' תמוז תשפ"ו, 16 יוני 2026

תאריך

מזכירות בית המשפט



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 66353-10-25 פלוני נ' הכשרה חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

לפני כבוד השופט יניב ירמיהו

התובע פלוני

נגד

הנתבעת הכשרה חברה לביטוח בע"מ

החלטה

1. לפניי בקשה למינוי מומחה רפואי בתחום האורתופדיה, במסגרת תובענה מכוח חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה-1975. הנתבעת מתנגדת לבקשה.
2. לאחר שנתתי דעתי לחומר הרפואי שהוצג ולטיעוני הצדדים, נחה דעתי כי קיימת ראשית ראיה לצורך מינוי מומחה בתחום המבוקש (לעניין טיבה של "ראשית ראיה" הנדרשת לצורך מינוי מומחה ר' בין היתר, רע"א 5070/13 פלוני נ' הראל חברה לביטוח בע"מ (18.11.2013); רע"א 3007/12 פלונית נ' הראל חברה לביטוח בע"מ (30.5.2012); רע"א 350/11 פני נ' איילון חברה לביטוח בע"מ (1.5.2011) (להלן "עניין צ'פני")). בכגון דא נוהגת גישה ליבראלית, וזאת על מנת שלא לסגור את הדלת בפני תובע המבקש להוכיח את נכותו (ר' למשל רע"א 863/93 התעשייה האווירית לישראל נ' קמחי, פ"ד מז(4) 815, 818; רע"א 5398/18 פלוני נ' מגדל חברה לביטוח בע"מ, פסקה 9 (3.2.2019); רע"א 5070/13 פלוני נ' הראל חברה לביטוח בע"מ, פסקה 7 (18.11.2018) (להלן "עניין פלוני")). למעלה מכך, בשים לב להשלכות דחיית הבקשה, ביהמ"ש עשוי להסתפק ברמת סבירות נמוכה לקיומו של קשר סיבתי בין הנכות הנטענת לבין התאונה (עניין צ'פני; עניין פלוני).
3. לפיכך, אני מורה על מינויו של ד"ר משה לוינקופף כמומחה רפואי.
- קוצב שכר טרחת המומחה בסך 5,500 ₪ בצירוף מע"מ.



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 66353-10-25 פלוני נ' הכשרה חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

4. המומחה מתבקש למסור דרישת תשלום תוך 30 יום מקבלת החלטה זו. כמו כן, המומחה מתבקש לחתום על טופס ניגוד עניינים בהתאם לטופס 6 לתקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986.

5. הודעת המינוי תיכנס לתוקפה תוך 7 ימים, ללא צורך בהחלטה נוספת. במהלך שהות זו, הצדדים רשאים להגיש השגתם בנוגע לזהות המומחה. ככל שתוגש השגה כאמור, המינוי לא ייכנס לתוקפו עד מתן החלטה משלימה.

במידה שקיימת מניעה מבחינת המומחה מלשמש כמומחה מטעם ביהמ"ש בתיק זה, יודיע המומחה לביהמ"ש ולצדדים תוך 14 יום מקבלת הודעת המינוי.

6. המומחה מתבקש לבדוק את התובע, לעיין בחומר שיעבירו לידי ב"כ הצדדים, ולקבוע אם נותרה לתובע נכות זמנית וא/או צמיתה, לרבות את שיעור הנכות בעקבות תאונת הדרכים מושא כתב התביעה וכתוצאה ממנה. המומחה יתייחס למגבלות התפקודיות של התובע, ככל שקיימות, בשים לב לעבודתו ולמקצועו של התובע, ולשאלה האם התובע יהיה זקוק לטיפולים רפואיים בעתיד, סוגי הטיפולים ועלותם המשוערת נכון להיום.

7. באי כוח הצדדים יעבירו למומחה את כלל המסמכים הרפואיים המצויים בידיהם הנוגעים לטיפול הרפואי שניתן לתובע ולבדיקות שנבדק לצורך אותו טיפול, למעט חוות דעת רפואיות, וזאת תוך המועדים הקבועים בתקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986.

8. בשכר טרחת המומחה תישא, בשלב זה וכמימון ביניים, הנתבעת, והוא ישולם ישירות על פי דרישת המומחה, תוך 20 יום ממועד הדרישה.

תוך 14 ימים ממועד הסדרת התשלום, הנתבעת תשלח אסמכתה למומחה אודות ביצוע התשלום בציון מספר התיק, עם העתק לצד שכנגד.

9. המומחה יקבע מועד לבדיקת התובע תוך 75 ימים לכל היותר, ככל שקיימת מניעה לכך הצדדים מתבקשים לעדכן את בית המשפט; המומחה מתבקש ליתן את חוות דעתו תוך 45 ימים ממועד הבדיקה ובכפוף לתשלום שכר הטרחה. עותק מחוות הדעת יועבר לביהמ"ש ולב"כ הצדדים.

10. על מינוי זה יחולו הוראות חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975 ותקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986.



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 66353-10-25 פלוני נ' הכשרה חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

1

2 11. עם קבלת חוות דעת המומחה יגישו הצדדים תחשיבי נזק: התובע תוך 21 ימים מקבלת
3 חוות הדעת, והנתבעת תוך 21 ימים לאחר מכן. הצדדים יצרפו לתחשיבי הנזק כל מסמך שעליו הם
4 מבקשים להסתמך.

5

6 12. התיק נקבע לתזכורת פנימית בעוד 130 יום.
7 המזכירות תמציא עותק של החלטה זו לבאי כוח הצדדים ולמומחה.

8

9

10 ניתנה היום, א' תמוז תשפ"ו, 16 יוני 2026, בהעדר הצדדים.

11

יוניב ירמיהו, שופט

12

13