

זמן ביצוע הפעולה: 13:55 30/06/2026
מספר תיק: 84577-12-25
סוג בקשה: מתן החלטה
מספר אסמכתא למעקב: 32102932

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא, על מנת לאתר באמצעותו מידע אודות ההגשה.
לשם כך, באתר נט המשפט (לאחר ההזדהות), יש להפעיל מתפריט "הגשות" את האופציה "הגשות לפי אסמכתא".
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס המסמך על מנת לוודא שהמסמך נקלט בתיק.

- אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

תאריך חתימת המסמך : 25.6.26

התובע : עופר אהרוני, ת.ז. 52104139

רבי חנינא 22, תל אביב
טלפון : 050-4040024

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254) ו/או יגאל רסקין
מר' אבא הלל 7, רמת גן
טל' : 03-7412358 , פקס : 077-3180983
דוא"ל : office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעת : איי.די.אי חברה לביטוח בע"מ

ע"י ב"כ עוה"ד שיראל סלע ואח'
מר' חוב שחם 1, פתח תקווה
טל' : 03-6486555 ; פקס : 03-6486777
דוא"ל : office@law-sa.co.il

תשובת התובע לתגובת הנתבעת

בתשובה לתגובת הנתבעת ולהחלטת בית המשפט הנכבד מתאריך 15.6.26 מתכבד התובע להשיב כדלקמן :

1. מתגובת הנתבעת עולה כי טענותיה מסתכמות למעשה בכך שפנייתו לקבלת טיפול לא הייתה מיד לאחר התאונה והכחשת חבות סתמית.

2. כפי ששייב התובע להלן, דין הבקשה להתקבל.

3. התובע יטען כי משעניינו בהליך מכח חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים ובשים לב לתיעוד שניתן לו בזמן אמת יש למעלה מראשית ראיה ועל מנת לאפשר לו להוכיח את טענותיו שברפואה מבוקש בזאת מבית המשפט הנכבד להיעתר לבקשתו.

4. בעניין עצם קרות התאונה יבקש התובע לציין כי התאונה אירעה עת היה עם נוסע ברכב והוא סמוך ובטוח כי יעלה בידו לשכנע את בית המשפט הנכבד בדבר קרות התאונה. עוד יציין כי המוסד לביטוח לאומי הכיר בתאונה כתאונת עבודה.

רצ"ב תצהיר חתום ע"י הנוסע בדבר האירוע התאונתי מסומן "1"

5. התובע יטען בתשובתו כי לאחר התאונה סבל מכאבים במספר חלקי גופו. בין היתר החל התובע לסבול בכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, דבר המצוי בתאונת דרכים במנגנון של "צליפת שוט", בניגוד לטענת הנתבעת ש"אין כל מנגנון של תאונה שיכול להסביר את טענות התובע"

6. עיון בתיעוד הרפואי שצורף לכתב התביעה מלמד שאמנם התובע לא מיהר ללכת לרופא, בתקווה כי הכאבים וההגבלה יחלפו מאליהם, ומשלא חלפו, אלא, החמירו נזקק לקבלת טיפול רפואי, תעודות מחלה, תרופות לשיכוך כאב ומעקב לו הוא עודנו נזקק.

7. יצוין, כי בעקבות הימשכות הכאבים וההגבלה, כולל הקרנת הכאבים לידיים ולרגליים ובהתחשב בגילו, ביקש התובע לקבל ייעוץ רפואי נוסף, בניגוד לניסיון התובעת להראות ייעוץ זה כמהלך חריג ואו פסול.

8. מכאן ראשית ראיה ומעקב רציף בתחום האורתופדי

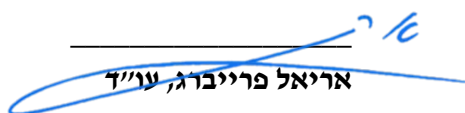
9. בעקבות הימשכות הכאבים ובהיעדר הטבה, הופנה התובע להערכה, בדיקה וקבלת טיפול אצל נוירולוגי

רצ"ב תעודות רפואיות נוספות, מסומנות "2-3" ..

10. גם בהינתן שישנו עבר רפואי, הדבר מחזק את הצורך במינוי מומחים, שהרי ככל ויש עבר כיצד נדע לחלק בין מצבו עובר לתאונה לבין מצבו לאחר התאונה שלא באמצעות מומחה מטעם בית המשפט.

11. התובע יטען כי לאור האמור לעיל ובהינתן המעקב הרפואי הרציף, הממצאים בדבר הגבלה והסתמנות של נוירופטיה, כמו גם, הצורך במנוחה, בהיעדרות ותעודות מחלה ממושכות יש להיעתר לבקשה.

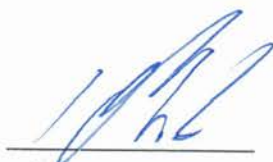
12. לאור האמור לעיל מתבקש בית המשפט הנכבד להורות על מינוי מומחים כמבוקש והשתת שכר טרחתם על כתפי הנתבעת.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

תצהיר

אני הח"מ, יוסף טסלר, נושא ת.ז. מס' 057520322, לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה בכתב כדלקמן:

1. ביום 12.3.25 הייתי ביחד עם מר עופר אהרוני ת.ז. 051204139 בנסיעה בה נהג מר אהרוני ברכבו מסוג מיצובישי מ.ר. 11163103, בתל אביב.
2. במהלך הנסיעה, ביציאה מנתיבי איילון, הרכב שנסע לפנינו נעצר באופן פתאומי; מר אהרוני בלם בלימת חירום ופגע קלות ברכב שעצר לפנינו.
3. כתוצאה מהפגיעה הוטח צווארו של מר אהרוני ונפגע.
4. מאחר ולרכבים לא נגרם נזק משמעותי המשכנו בדרכנו ללא החלפת פרטים.
5. זה שמי זו חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת ונכון.


יוסף טסלר

אישור

אני הח"מ, עו"ד יוסף אוריין, מאשר בזה כי ביום 25.7.25 הופיע במשרדי ברחוב העבודה 39 באשקלון, מר יוסף טסלר נושא ת.ז. מס' 057520322 לאחר שהוזהרתי כי עליו לומר את האמת יהא צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו דלעיל וחתם עליה בפני.


יוסף אוריין, עו"ד


-2-



027018

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 490308246

טלפון: 03-9400055

פקס: 03-9400066

כתובת: שרירא שמואל 3, ראשון לציון

ד"ר ברגמן אלכסנדר

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונים	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב-יפו	מיקוד: 6808647		

מכון פיזיותרפיה

תלונות: כאבים בצוואר לאחר ת"ד 3.25
ביקורת ב 13.5.26 עדיין כאבים והגבלה בתנועה סיבובית

ממצאים: כאבים בצוואר ואורף דו-צדדי
ללא חוסר נאירוסקולרי
תחושה שמורה ב 4 גפים
תנועות סיבוביות מלאות עם רגישות קל
כח גס והחזרים שמורים
TREMER HOFMAN - ב.מ.פ.

אבחנות:

• CERVICALGIA

בעיות ידועות:

- ISCH HEART DIS UNDER AGE 55 (M)/65 (F) - FA (01/2018)
- BASAL CELL CARCINOMA -BCC (05/2024) S/P
- FAMILY HISTORY OF COLON CANCER (02/2022)
- FAMILY HISTORY OF PANCREAS NEOPLASM (02/2022)
- HYPERLIPIDEMIA
- MITRAL VALVE REPAIR Status Post (05/2011)
- HYPERTENSION ESSENTIAL UNS (08/2021)
- HYPERTENSION (09/2008)
- MITRAL REGURGITATION NON-RHEUMATIC In Investigation Moderate (03/2011)
- CABG (05/2011)
- IRRITABLE BOWEL SYND
- CYST PANCREAS (01/2024)
- SPINAL STENOSIS CERVICAL (07/2020)
- TENSION HEADACHE (07/2008)
- GLAUCOMA OPEN ANGLE Bi-Lateral (08/2020)
- APPENDECTOMY (01/2008)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE (09/2007)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA (08/2021)

רגישויות: 14/06/2009 - הרדמה מקומית בעבר תקינה -
14/06/2009 - לא ידועה רגישות לתרופות -
21/07/2008 - ארטישוק ירושלמי -
21/07/2008 - חלב -

תרופות קבועות:

- NORVASC 5MG X 30 0.5X1X60
- PRALUENT S.C. 300MG רציף טיפול לא
- ATOZET 10/40 X 30 1X1X90
- DUPLEX 5/160MGX30 1X1X90
- RECITAL 20MG X 30 1X1X90
- TADAM-MAC 5MG X 28 1X1X28
- NEXIUM 20MG X 28 1X2X30
- CARTIA 100MG X 28 1X1X84

מעשנות: לא

מ.ר גורם מפנה



027018



קוד הפניה: 490308246

טלפון: 03-9400055

פקס: 03-9400066

כתובת: שרירא שמואל 3, ראשון לציון

ד"ר ברגמן אלכסנדר

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אהרונים	שם פרטי: עפר שלום	ת.ז.: 51204139
ת.לידה: 23/03/1952	מין: ז	טלפון: 0504040024	טל.עבודה/נייד: 0504040024
כתובת: ציהתל"י 2, תל אביב-יפו	מיקוד: 6808647		



0051204139

מכון פיזיותרפיהסיבת ההפניה: U/S חימום חשמלי
הפעלת וחיזוק שרירים TENS

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 13/05/2026 עד תאריך - 09/11/2026

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

13/05/2026

תאריך

תופעה אחת

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.

גיל: 74.1

שם רופא/ה: ד"ר ברגמן אלכסנדר

תחום הטיפול: אורטופד

מספר ביקור: 51120880

תלונות: כאבים בצוואר לאחר ת"ד 3.25
ביקורת ב 13.5.26 עדיין כאבים והגבלה בתנועה סיבובית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: כאבים בצוואר ואורף דו-צדדי

ללא חוסר נאירוסקולרי

תחושה שמורה ב 4 גפים

תנועות סיבוביות מלאות עם רגישות קל

כח גס והחזרים שמורים

TREMER HOFMAN - ב.מ.פ

CT ע"ש צווארי - שינויים נינויים היצרות C5-6 ללא סימנים של SPINAL STENOSIS

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

מכון פיזיותרפיה	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 09/11/2026

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים. אין הנחה לתרופה. ניתן לרכישה בבתי מרקחת פרטיים בלבד	1<20>	1 tab X 1 -1 op	BREXIN 20MG X 20
לרסס 1. 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 10 ימים.	1<10>	1 spr X 2 -1 op	KETOSPRAY 25G

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

הודפס ע"י: ד"ר ברגמן אלכסנדר
הודפס ע"י: ד"ר ברגמן אלכסנדר
רישום מתאריך: 13/05/2026 07:53:39

ד"ר רון דבי, נוירולוג
מומחה למחלות נוירומוסקולריות
הרצליה מדיקל סנטר
מדינת היהודים 89 (בניין E), הרצליה
טל: 0732599099-09, פקס: 0732599099

29/01/25

לכבוד
הרופא המטפל

ד.ג.

הנדון: אהרונאי עופר, ת.ז. 051204139

בהמשך למכתבי מינואר 22:

בן 73, נבדק על ידי לפני כארבע שנים עקב הפרעת תחושה בכפות הרגליים.
הבדיקה הנוירולוגית הצביעה על נוירופתיה סנסורית קלה

במהלך הזמן, חש החמרת הפרעת התחושה ברגליים, חש תחושת חום ושריפה די קבועה בשתי כפות
הרגליים, הורדת הנעליים מקלה על התחושה, בשיבה ממושכת חש גרד בכפות הרגליים, לאחר פעילות
מינית חש זרמים בכפות הרגליים. לעיתים נדירות הסימפטומים מערבים את השוקיים. ללא תלונות
בידיים. בנוסף, כאבי צוואר שהחלו לאחר תאונה עם צליפת שוט במרץ השנה, לעיתים תחושת עקצוצים
הצוואר משמאל ובפנים משמאל (עד זווית הלסת).

בבדיקה נוירולוגית: עצבים קרניאליים תקינים. כוח השרירים תקין, ללא דלדול, רפלקסים גידיים
ירודים כללית, לא הופקו באכילס, טונוס תקין. ללא סימנים פירמידליים. התחושה: ירידה נכרת
לתחושת הוויברציה בבהונות הרגליים, דיסאסטזיה למגע ודקירה בפיזור גרביים קצרות, מנח,
מונופילמנט- תקינים. קואורדינציה תקינה. רומברג- תקין. הליכה תקינה, כולל על עקבים ובהונות
והליכת טנדר.

בדיקת EMG/NCT הדגימה נוירופתיה אקסונלית, בפרט ברגליים (לא הופקו תגובות סנסוריות
ברגליים) ורדיקולופתיה מותנית.

לסיכום:

התמונה הקלינית והאלקטרופיזיולוגית מעידה על נוירופתיה בעיקרה סנסורית אקסונלית קלה, ללא
שינוי מהותי בהשוואה לבדיקה קודמת, וללא שנמצאה אתילוגיה.

מומלץ: ס.ד, כימיה, B12, TSH, CRP, ESR, RF, ANA, C3, C4, ENA, VDRL, סרולוגיה לצליאק,
HbA1c, Immunofixation electrophoresis (IFE).

מגנוקס 520 מ"ג בערב.

פעילות גופנית מתונה.

טופל בקנאביס רפואי עם הטבה משמעותית. לנוכח הסימפטומים התחושתניים, הכאב הנוירופתי
והתגובה הטובה לקנאביס, מומלץ על המשך טיפול בקנאביס רפואי (מומלץ עם ריכוז CBD גבוה).

בכבוד רב,
ד"ר רון דבי

ד"ר רון דבי
מומחה לנוירולוגיה
מ.ר. 22148
15509

מחויבים אישית לבריאות שלך