

# טופס קבלת לקוח

תיק נזיקין — תאונת דרכים / תאונת עבודה

תאריך פתיחת תיק: \_\_\_\_\_ מס' תיק: \_\_\_\_\_ נפתח ע"י: \_\_\_\_\_

## 1. פרטים אישיים

|            |             |             |                                      |
|------------|-------------|-------------|--------------------------------------|
| שם מלא     | שיר בונהניק | ת.ז.        | 214522641                            |
| תאריך לידה | 21/11/2003  | גיל         | 22                                   |
| מין        | נקבה        | מצב משפחתי  |                                      |
| יישוב      | תלמי אליהו  | כתובת       | ת.ח. 135                             |
| טלפון      | 050-8954400 | טלפון נוסף  | 050-8954341                          |
| דוא"ל      |             | עיסוק       | חקלאות (מוכרת, עסק בתלמי אליהו)      |
| קופת חולים | כללית       | מרפאה מטפלת | מרכז בריאות צוחר / בן גוריון כפר סבא |

אספק, נחמה ר. אשכנזי, תפישות ושלוק, 2. פרטי האירוע

|                |                                                                                                     |                       |                                                            |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|
| תאריך התאונה   | 16/10/2025                                                                                          | שעה משוערת            | 14:00 לערך                                                 |
| סוג האירוע     | תאונת דרכים (סווגה בהמשך גם כתאונת עבודה)                                                           | מיקום האירוע          |                                                            |
| תיאור האירוע   | נהגה ברכב, חגורה; רכב אחר פגע בה מאחור (מנגנון צליפת שוט). פנתה למיין — צילום ראשוני ללא ממצא חריג. | חברת ביטוח (חובה)     |                                                            |
| מס' רכב הלקוחה |                                                                                                     | רכב פוגע / צד ג'      |                                                            |
| מס' פוליסה     |                                                                                                     | אישור משטרה על התאונה | <input type="checkbox"/> הוגש <input type="checkbox"/> חסר |
| דו"ח משטרה     | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא מס': _____                                  |                       |                                                            |

## 3. פגיעות ואבחנות עיקריות (מהתיעוד הרפואי)

|                               |                                                                                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ממצאי CT מין (אסותא אשדוד)    | שבר ללא תזוזה בלמינה L3; שבר בפאצטה תחתונה L2 ללא תזוזה; בלט דיסק L4-L5 עם לחץ בינוני             |
| MRI מוח + צווארי (14/03/2026) | מוח תקין (DVA זעירה); בלטי דיסק צוואריים קלים, C4-C5 עם היצרות פורמינלית קלה מימין                |
| MRI גבי (17/06/2026)          | נגע T9 חשוד לאי-עצם (שפיר); ללא לחץ על השק, ללא היצרות                                            |
| EMG גפיים (24/05/2026)        | תקין — ללא נזק עצבי או שורשי                                                                      |
| אבחנות נלוות                  | פיברומיאלגיה (15/06/2026); טנטון, תלונות שמיעה וסחרחורת; כאב כרוני; חשד ל-PTSD בהחמרה לאחר התאונה |
| רקע רפואי קודם                | PTSD (2020), בעיות התנהגות (2017), לימפנגיומה צוואר (2011); רגישות ל-RESCUE (אנגיואדמה) DRP       |