



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

02 אוגוסט 2026
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

ד"ר רן טיין

באמצעות דוא"ל office@ranthein-md.co.il

ד"ר נכבד שלום רב,

תאונה מיום 11.9.24

הנפגעת: מיכל חגג, ת.ז. 40861197

ת"א 81757-01-26 פלוגית נ' "הפול" המאגר הישראלי לביטוחי רכב

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשתי, התובעת, אשר נפגעה בתאונה ביום 11.9.24 ולקביעת נכותה הנובעת מן התאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשתי.
3. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשתי.
4. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת המבטחת, "הפול" המאגר הישראלי לביטוחי רכב
5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולצדדים.


בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:

עו"ד אריאל אזולאי ואח'
באמצעות דוא"ל:
officej@bgalaw.co.il

תאריך ביקור: 11/09/2024 מין: גיל: 43.08
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: מרפאה: לא מוזמן
מיון וויסות מטופלים (טריאז'): כן
מפגש עם: המטופל.

דיווח המטופל: נפלה עכשיו מאופנוע-לא איבדה הכרה ולא הקיאה
מתלוננת על כאבים חזקים ברך שמאל
מופנית למוקד עזריאלי ראשונים לקבלת טיפול מתאים ובדיקת אורטופד

מטרת הביקור
טיפול ומעקב
ייעוץ והדרכה פרטני

סימנים חיוניים

תאריך	שעה	לחץ דם dias	לחץ דם sys	תנוחת לחץ דם	מיקום מדידת לחץ דם	דופק לדקה	האם סדיר	תאריך מתן הוראה	שם נותן ההוראה
01/04/2024	12:04	60	112						
21/02/2008	19:37					80 סדיר			

מתאריך: 2/12/2019 eGFR: 84.23

משקל וגובה

משקל: 48 ק"ג מתאריך: 01/04/2024
גובה: 153 ס"מ מתאריך: 01/04/2024

BMI: 20.50

אומדן ואבחנות סיעודיות

אבחנה סיעודית
פגיעה בשלמות העור והרקמות

המשך טיפול

המשך טיפול
סיום טיפול אצל האחיות
הופנה לגורם אחר - מוקד עזריאלי ראשונים

פרטי עדכון

תאריך רישום: 11/09/2024
שם האח/ות: טליה ליבוביץ
שם מרפאה: מרפאת חיים
קוד מרפאה: 5285
קוד מחוז: 07
מקצוע המעדכן: 77 סיעוד רפואה ראשונית

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חגג מיכל	מס זהות:	00040861197	גיל:	43.08	מין:	נ
ת.לידה:	18/01/1981	ישוב:	רחובות	רחוב:	דרך יבנה	טלפון נוסף:	8-9412218	
מס בית:	20 / 5	טלפון:	54-4412218					

שלום רב,

תאריך הביקור: 11/09/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: ביקור במר"מ

תלונות/סיבת הפניה: בת 43
ביום קבלתה נפלה מקונע על צד שמאל
מאז מלינה על נפיחות וכאבים בברך שמאל

בבדיקה:
שפשוף ביד שמאל
מתהלך עם צליעה אנטלגית
ללא נפיחות או סימני חבלה
טווחי התנועה מלאים
מנגנון יישור שמור
רגישות מפוזרת במישוש
שמורה נורובסקולרי

צילום: ללא עדות לשבר או פריקה
המטופלת לא מעוניינת בחיסון טטנוס
הוסבר על הסיכונים וסיבוכים כולל מוות מהחידק
המטופלת מבינה אך אינה מסכימה

המלצות:
איזון כאב
פעילות לפי יכולת
ביקורת אורתופד בעוד שבועיים
מעקב רופא מטפל
בכל החמרה נא לחזור לבדיקת רופא

קוד	איפיון	אבחנה
9249		CONTUSION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
הפניה לדימות	78030-צילום ברך שמאל	H3 הופק

בברכה,

איתן יוהנס	130040	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	מס זהות: 00040861197	גיל: 43.08	מין: נ
שם משפחה ופרטי:	חגג מיכל	ת.לידה: 18/01/1981	מס בית: 20 / 5
ישוב:	רחובות	טלפון: 54- 4412218	
רחובות	רחוב: דרך יבנה	טלפון נוסף: 8- 9412218	

שלום רב,

12/09/2024

תאריך הביקור:

0 ביקור רגיל

סוג ביקור:

ביקור במר"מ

מהות הביקור:

תלונות/סיבת הפניה: לדבריה יום טרם פנייתה למוקד הייתה מעורבת בת"ד עצמאית עם האופנוע, נבדקה אמש במוקד. היום פפנתה בשנית - מלינה על כאבי גב תחתון.

מתהלכת בתבנית תקינה ללא רגישות קו אמצע שמורה נוירלוגית, החזרים הופקו דו"צ

בדיקה גופנית:

קוד	איפיון	אבחנה
9249		CONTUSION
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
הפניה לדימות	78183-צילום עמוד שדרה מותנ	H3 הודפס

סיכום והמלצות: מעקב רופא מטפל

נוגדי כאב לפי הצורך

שטיפה יומית עם מים וסבון

צילומי עמ"ש מחר בקופ"ח וביקורת רופא משפחה.

בכל מקרה של החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא

בברכה,

123346

ד"ר אורי חזן

התימה וחתימת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

תאריך: 12/09/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חגג מיכל	מס זהות:	00040861197	גיל:	43.08	מין:	נ	
ת.לידה:	18/01/1981	ישוב:	רחובות	רחוב:	דרך יבנה	טלפון:	8-9412218	מס בית:	20 / 5
מספר הפניה ישירה:	31505031130	תז נבדק:	40861197	מספר הפניה:	031505031130	גורם שולח:	1505		

גורם שולח



1505

מספר הפניה



031505031130

תז נבדק



40861197

רשיון רופא



123346

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה. נא להגיע עם טופס הפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים. לנשים בלבד! אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות. נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78183	72100	צילום עמוד שדרה מותני סקראלי	10301023

המטופל מתלונן על לדבריה יום טרם פנייתה למוקד הייתה מעורבת בת"ד עצמאית עם האופנוע, נבדקה אמש במוקד. היום פפנתה בשנית - מלינה על כאבי גב תחתון.

ממצאים עיקריים מתהלכת בתבנית תקינה ללא רגישות קו אמצע שמורה נוירולוגית, החזרים הופקו דו"צ

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
9249		CONTUSION
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT

הערות: מ/א תאונת אופנוע - מלינה על כאבי גב תחתון, לא ניתן לבצע צילומים במסגרת מוקד מופנת לצילום בדחיפות במסגרת קופ"ח

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

123346

ד"ר אורי חזן

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציון בפני נציג השירות את מספר הפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית



מספר רשיון 111459
טלפון 08-9311200
פקס 08-9311210
מחוז מרכז

ד"ר לירון נגלב שטרן
משפחה
שדרות ח"ן, 56
חיים - רחובות

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

הפניה לרפואה יועצת

תאריך: 22/09/2024

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חגג מיכל	מס זהות:	00040861197	גיל:	43.08	מין:	נ
ת.לידה:	18/01/1981	ישוב:	רחובות	רחוב:	דרך יבנה	טלפון נוסף:	8-9412218	
מס בית:	5 / 20	טלפון:	54-4412218					

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 35285078558

תאריך תאונה 11/09/2024

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
111459	40861197	035285078558	5285

לכבוד: נירולוג

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - נירולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/09/2024:
אמש נפלה מקטנוע על צד שמאל
מאז מלינה על נפיחות וכאבים בברך שמאל
נבדקה אמש במוקד
בבדיקה:
שפשוף ביד שמאל
מתהלך עם צליעה אנטלגית
ללא נפיחות או סימני חבלה
טווחי התנועה מלאים
מנגנון יישור שמור
רגישות מפוזרת במישוש
שמורה נירובסקולרי
צילום: ללא עדות לשבר או פריקה
22/09/2024
צילום עמוד שדרה מותני סקראלי תקין
מאז התאונה סובלת מכאבי מפרקים בכפות הידיים
צלצולים באוזניים וכאבי ראש באים והולכים מלווים בטשטוש ראייה
חבלה בברך שמאל עדיין כאובה

סימנים חיוניים:

גובה 153 01/04/2024 משקל 48 01/04/2024 bmi 20.50
לחץ דם 112 / 60 01/04/2024
דופק 80 21/02/2008 סדיר

אבחנה משוערת

22/12/2019 מתאריך 84.23 eGFR

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	

הפניה לרפואה יועצת

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

חגג מיכל

00040861197
הודפס ע"י ד"ר לירון נגלב שטרן
22/09/2024

תוצאות בדיקת C.T.

שם נבדקת: חגג, מיכל
תאריך בדיקה: 21/11/2024
כתובת: רחובות, דרך יבנה, 0020
גורם מפנה: המרכז
מדפיסה: לט
ת.ז.: 040861197
טלפון: 054 - 4412218 054 - 4412218
רופא מפנה/מטפל: ד"ר גבעון אסף זאב

לכבוד
הרופא המטפל

ד"ר נכבד,

להלן תוצאות בדיקה טומוגרפית ממוחשבת של עמוד שידרה מותני L1-S1:
הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיאליים, כולל שיחזורים קורונליים וסגייטליים.

סיבת ההפניה – בירור כאבי גב לאחר מעורבות בתאונת דרכים.

הודגם היפרלורדוזיס מותני קל.
עקמת קמורה קלות לשמאל בחלקו הלומברי העליון.

סריקת D12-L1:
ללא בקע דיסק. פורמינות שמורות.

סריקת L1 - L2:
ללא בקע דיסק. פורמינות שמורות.

סריקת L2 - L3:
ללא בקע דיסק. פורמינות שמורות.

סריקת L3 - L4:
בלט דיסק היקפי קל עם לחץ מתון על השק. נירופורמינות חופשיות.

סריקת L4 - L5:
בלט אנולוס היקפי קל עם לחץ מתון על השק. נירופורמינות חופשיות.

סריקת L5 - S1:
בלט דיסק אחורי מרכזי עם לחץ מתון על השק. נירופורמינות חופשיות.

לנבדקת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 2

תוצאות בדיקת C.T.

ת.ז.: 040861197

שם נבדק/ת: חגג, מיכל

תאריך בדיקה 21/11/2024

מפרקים סקרו איליאקליים תקינים.
חלונות עצם ללא עדות לנגעים חשודים.

בסיכום: שינויים דיסקוגניים בגבהים שונים כמתואר. למעקב וייעוץ אורתופדי.

בברכה,

ד"ר ניסן נייזוב

מומחה לרדיולוגיה אבחנתית

מ.ר. 141253 מ.ר.מ. 45407

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 2 מתוך 2



125430 מספר רשיון
08-9445102 טלפון
08-9445102 פקס

העתק 24/11/2025

ד"ר אסף זאב גבעון
אורתופדיה
רמז דוד 71, רחובות
רמז - מרכז מקצועי רחובות

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

העתק הודפס ע"י מרכז מידע

תאריך: 16/12/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חגג מיכל	מס זהות:	00040861197	גיל:	43.11	מין:	נ
ת.לידה:	18/01/1981	שוב:	רחובות	רחוב:	דרך יבנה	טלפון:	8-9412218	
מס בית:	20 / 5	טלפון:	54-4412218	טלפון:	8-9412218			

שלום רב,

תאריך הביקור: 16/12/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 11/11/2024

תלונות/סיבת הפניה מתאריך 12/09/2024

לדבריה יום טרם פנייתה למוקד הייתה מעורבת בת"ד עצמאית עם האופנוע.

נבדקה אמש במוקד. היום פפגנה בשנית - מלינה על כאבי גב תחתון.

11/11/2024

ללא הטבה תחת טיפול שמרני עד כה. ללא טיפולי פיזיותרפיה.

16/12/2024

השלימה הדמיות עדכניות עם US כתפיים הסתיידויות ונזל דלקתי, ללא

קרעים. בCT בלטי דיסק עם לחץ מתון על השק. ללא מרכיב פוראמינאלי.

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 11/11/2024

בדיקה גופנית מתאריך 12/09/2024

מתהלכת בתבנית תקינה ללא רגישות קו אמצע

שמורה בירלוגית, החזרים הופקו דו"צ

11/11/2024

16/12/2024

CONFUSION	9249
MOTOR VEHICLE ACCIDENT	E811

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/11/2024

ההפניות שהופקו ב 12/09/2024

הפניה לדימות - 78183-צילום עמוד שדרה מותנ

11/11/2024

ההפניות שהופקו ב 11/11/2024

הפניה לדימות - 78003-א.ס. US כתף ימין, הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד

שדרה מו

16/12/2024

סיכום והמלצות: המשך מעקב רופא משפחה
איזון כאבים לפי טיפול שמרני.

בברכה,

ד"ר אסף זאב גבעון	125430	נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא



תאריך: 26.11.25

לכבוד מאן דבעי

הנידון: מיכל חג'ג'

ת"ז: 040861197

מיכל הגיעה אלי אחרי תאונת אופנוע מ 11.9.24

ב-16.12.24 השלימה הדמיות עדכניות עם us כתפיים
הסתיידויות ונוזל דלקתי, ללא קרעים ב CT בלטי דיסק עם לחץ
מתון על השק ללא מרכיב פורמינלי.

בלטים בסגמנט L3,4,5 בלט דיסק אחורי עם לחץ מתון על השק.

מיכל הגיעה אלי עם תלונה של כאבים לאורך הגב .

אחרי סדרת טיפולים בהם בוצעו טכניקות טיפול פיזיותרפיות

דיקור ושיאצו לא ראינו הטבה ברמת הכאב .

אני מפנה את המטופלת להמשך בירור רפואי

בברכה,

ברוך סדובסקי שיקום אורתופדי

טל' 0508779873



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 81757-01-26 פלוני נ' התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול")
בע"מ

תיק היצוני:

לפני כבוד השופט ניר גנצ'רסקי

פלונית

תובעת

נגד

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

נתבעת

החלטה

1. לפני בקשה מינוי מומחה רפואי, בתחום האורתופדיה, במסגרת תובענה מכוח חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה-1975. התובעת טוענת כי נפגעה בתאונת דרכים מיום 11.09.24.
2. התובעת מתנגדת לבקשה, כאמור בתגובתה המפורטת, משום שלטענתה אין "ראשית ראיה" לצורך מינוי מומחה בתחום זה.
3. לאחר שנתתי דעתי לחומר הרפואי שצורף לכתב התביעה ולטיעוני הצדדים, מצאתי כי קיימת ראשית ראיה לצורך מינוי מומחים בתחום האורתופדיה, וזאת לאור המסמכים הרפואיים שצירפה התובעת, בין היתר מתאריכים: 11.09.24, 12.09.24, 22.09.24, 21.11.24, 26.11.24, 16.12.24, מוחם עולה כי התובעת הלינה לאחר התאונה על כאבים חזקים בברך שמאל ועל כאביגב תחתון. לאחר מכן, הלינה על כאבים במפרקי כפות הידיים.
4. לפיכך, אני מורה על מינוי של ד"ר רן טיין בתחום האורתופדיה.
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.
6. המזכירות תשלח למומחה טופס בהתאם לתקנה 89 לתקנות סדר הדין האזרחי, תשע"ט-2018. המומחה מתבקש לחתום על הטופס ולהעבירו למזכירות בית המשפט בטרם יחל בהליכי חוות דעתו. במידה שקיימת מניעה מבחינת המומחה מלשמש כמומחה מטעם ביהמ"ש בתיק זה, יודיע המומחה לביחמ"ש ולצדדים תוך 14 יום מקבלת הודעת המינוי.
7. באי כוח הצדדים יעבירו למומחה את כלל המסמכים הרפואיים המצויים בידיהם הנוגעים לטיפול הרפואי שניתן לתובעת ולבדיקות שנבדקה לצורך אותו טיפול, למעט חוות דעת רפואיות, וזאת תוך 60 ימים מחיום. העתק כל פנייה אל המומחה יועבר במישרין לצד-שכנגד.



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 81757-01-26 פלוני נ' התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול")
בע"מ

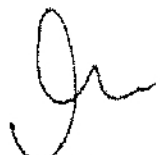
תיק חיצוני:

1. המומחה מתבקש לבדוק את התובעת בתוך 75 ימים מיום קבלת החלטת זו.
2. לאחר שיעיין בתומר שיעבירו לידיו ב"כ הצדדים, מתבקש המומחה לקבוע אם נותרה לתובעת נכות
3. זמנית ואו צמיחה, לרבות את שיעור הנכות בעקבות תאונת דרכים מושא כתב התביעה וכתוצאה
4. ממנה. המומחה מתבקש להתייחס למגבלות התפקודיות של התובעת, ככל שקיימות, בשים לב
5. לעבודתה ולמקצועה של התובעת, ולשאלה האם התובעת תהיה זקוקה לטיפולים רפואיים בעתיד,
6. סוגי הטיפולים ועלותם המשוערת נכון להיום.
7. 9. המומחה מתבקש ליתן חוות דעתו תוך 30 יום מיום הבדיקה או קבלת החומר לפי המאוחר, ורק
8. לאחר ששכר טרחתו ישולם. עותק מחוות הדעת יועבר לביהמ"ש ולב"כ הצדדים.
9. 10. התובעת תגיש הודעת עדכון ביחס למועדי הבדיקה בתוך 60 ימים. עד מועד זה יש להסדיר את
10. תשלום שכ"ט המומחה, בסך של 5,500 ₪ בצירוף מע"מ, שישולם בשלב זה על ידי התובעת כמיומן
11. ביניים. במקביל לתשלום, התובעת תשלח אסמכתה למומחה אודות ביצוע התשלום בציון מספר
12. תיק בית המשפט, עם העתק לצד שכנגד. ככל שלא תקבע נכות תוכל התובעת לטעון בעניין ההוצאות
13. בתום החליף.
14. 11. עם קבלת חוות דעת המומחה, יגישו הצדדים תחשיבי נזק: התובעת - בתוך 30 יום מקבלת חוות
15. הדעת, והנתבעת - בתוך 30 יום לאחר מכן. הצדדים יצרפו לתחשיבים את כל המסמכים
16. הרלוונטיים, לרבות מסמכים מהמל"ל וחוות דעת אקטוארית מתאימה, ככל שהתובעת מוכרת
17. במל"ל.
18. 12. על מינוי זה יחולו חוראות חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975 ותקנות פיצויים
19. לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986.

התיק נקבע לתזכורת פנימית לעוד 120 ימים לבדיקת הגשת חוות הדעת.

המזכירות תמציא עותק מהחלטה זו לבאי בות הצדדים ולמומחה.

ניתנה היום, ח' אב תשפ"ו, 22 יולי 2026, בהעדר הצדדים.



ניר גנצירסקי, שופט