



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

24 ספטמבר 2026
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

ד"ר נחשון רנד

באמצעות דוא"ל rand@isc.co.il

ד"ר נכבד שלום רב,

הנדון: ת"א 18650-03-26 פלוגית נ' איילון חברה לביטוח בע"מ
תאונה מיום 14/7/19

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשתי, התובעת, אשר נפגעה בתאונה ביום 14.7.19 ולקביעת נכותה הנובעת מן התאונה.
 2. רצ"ב לעיון כב' התיעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשתי.
 3. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשתי.
 4. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, המבטחת, איילון חברה לביטוח בע"מ.
 5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולצדדים.
- *רצ"ב הסכם המינוי.


בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:

קמין סילש משרד עו"ד
באמצעות דוא"ל: amir@ksadv.co.il



הופק ע"י דר' אייזנשטיין דמיטרי 17:33 14/07/2019

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: זולדן שם פרטי: אלה כתובת: מבוא לבנה 36 קריית גת 82076 טלפון: 0546518006 סוג דם: גורם מממן: לאומית	תאריך לידה: 31/07/1985 תעודת זהות: 30765671 מין: נקבה גיל: 33 שם האב: איגור	מנהל שרות אורטופדי: ד"ר שלמה בלום מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 14/07/2019 12:13 מספר ביקור: 2019134381
--	--	--

14/07/2019 12:43
דר' אבו סויס שאדי מ.ר. 110573
בהכרה מלאה ללא חוסר נירולוגי
GSC15
ראש, חזה, בטן, אגן: ב.מ.פ.
ללא רושם לבעייה כירורגית
מופנה למיון אורטופדי להמשך בירור

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 500 mg	CPL	14/07/2019 13:20 שילר משה מ.ר. 227002	Once Rate from nurse:0	ACAMOL CPL 500 mg
Oral				

סיכום

Dx: Back Contusion & Strain

המלצות:
נגד כאבים לפי הצורך
חימום מקומי (בקבוק חם)
מעקב רופא מטפל
מס' ג' מקומי
משחה מקומית (Voltaren)
פעילות מתונה לפי הצורך
מנוחה לפי הצורך להימנע משכיבה ממושכת
3 ימי מחלה בבית

רופא אחראי

רופא: דר' אייזנשטיין דמיטרי מ.ר. 1140459
רופא: אלפנדרי ליעד
רופא: דר' אבו סויס שאדי מ.ר. 110573

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	14/07/2019	צילום עמוד שדרה מותני סקראלי



הופק ע"י דר' אייזנשטיין דמיטרי 14/07/2019 17:33

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל שרות אורטופדי: ד"ר שלמה בלום מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 12:13 14/07/2019 מספר ביקור: 2019134381	שם משפחה: זולדן שם פרטי: אלה כתובת: מבוא לבנה 36 קריית גת 82076 טלפון: 0546518006 סוג דם: גורם מממן: לאומית תאריך לידה: 31/07/1985 תעודת זהות: 30765671 מין: נקבה גיל: 33 שם האב: איגור
---	---

אבחנה

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT (MVA) (E8199)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

לאחר תאונת דרכים ללא איבוד הכרה ללא הקאות, תלונות על כאבים בע"ש צווארי ותחתון, כאבים ברגל שמאל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום PO	סטורציה באוויר חדר	VAS
14:41 14/07/2019					4
12:23 14/07/2019	102 / 59	66	36.6	98	2

מהלך ודיון

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
14/07/2019 17:33	דר' אייזנשטיין דמיטרי מ.ר. 1140459	תאונת דרכים בדרכה לעבודה	
14/07/2019 16:37	אלפנדרי ליעד	בת 33, בריאה בד"כ	
לאחר תאונת דרכים, ישיבה בכיסא הנהג, חגורה, ללא פתיחה של כריות אוויר. נבדקה במיון הכירורגי ללא ממצאים חבלתיים. כעת בבדיקה במיון האורתופדי מתלוננת על כאבים באזור הצוואר וגב תחתון עם הקרנה לרגל יד שמאל. ללא תלונות אורונריות מאז התאונה בבדיקתה - יציבה נשימתית והמודינמית, שכובה במיטתה. בבדיקה עמ"ש לכל אורכו, ללא נפיחות או המטומה, ללא דפורמציה נראית לעין. רגישות בשרירים פרה-ורטברלים משמאל בגב תחתון. כוח גס ותחושה תקינים בכל 4 הגפיים. רפלקסים תקינים. דפקים פריפריים נמושו. הצליחה לעבור לישיבה ועמידה ולבצע הליכה עם צליעה קלה על רגל שמאל בשל כאב. ללא פרסטיזיות או נמלול בפלג גוף שמאל.			

בצילום - ללא עדות לפגיעה גרמית או פריקה



הופק ע"י דר' אייזנשטיין דמיטרי 14/07/2019 17:33

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל שרות אורטופדי: ד"ר שלמה בלום מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 12:13 14/07/2019 מספר ביקור: 2019134381	תאריך לידה: 31/07/1985 תעודת זהות: 30765671 מין: נקבה גיל: 33 שם האב: איגור	שם משפחה: זולדן שם פרטי: אלה כתובת: מבוא לבנה 36 קריית גת 82076 טלפון: 0546518006 סוג דם: גורם ממן: לאומית
---	--	---

חתימה:

מכתב נחתם ע"י דר' אייזנשטיין דמיטרי מ.ר. 1140459

מכתב נחתם ע"י דר' אייזנשטיין דמיטרי מ.ר. 1140459

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:21:48

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

תאריך ביקור: 15/07/19 שעת ביקור: 10:05 תיק רפואי: תמר
רופא: 29327 חלמיצר יבגניה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 33Y 11M

אבחנות:
=====

E829 OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS
847.03 WHIPLASH INJURY
922.3 CONTUSION OF BACK
 < LEFT >
923.0 CONTUSION OF SHOULDER AND UPPER ARM
 < LEFT >
723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]
 < LEFT >

תלונות:
=====
אתמול נבדקה וטופלה במיון של בית החולים סורוקה אחרי שהיתה מעורבת בת"ד בדרך לעבודה.
עברה צילום ע"ש מותני-סקרלי - נשללו שברים.
מומלץ על טיפול ומעקב אמבולטורי.
מתלוננת על כאבי גב גב שמאלי עם הקרנה לרגל שמאלית, צוואר שמאלי, כתף שמאלי, מוגבלת בתנועות של הגב, יד שמאלית וצוואר שמאלי.

בדיקה גופנית: ..
=====
רושם כללי
רגישות במישוש בצוואר שמאלי, כתף שמאלי, זרוע שמאלי
עליון, גב שמאלי עליון, גב מותני משמאל, מוגבלת
בתנועות של גב שמאלי, צוואר שמאלי, גפיים שמאליות.

הפניות:
=====
הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 43371793)

מרשמים:
=====
ROKACET PLUS 24 CAPLETS -72116

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:21:43

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזת אמיר

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

פירוט הביקורים בתאריכים 1/01/19 - 3/12/20 אצל הרופא שייניס דמיטרי בהתמחות כירורגיה אורתופ

תאריך ביקור: 1/08/19 שעת ביקור: 16:23 תיק רפואי: תמר
28494 שייניס דמיטרי תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 34Y 0M

אבחנות.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות.....
=====

כאבי גב תחתון ו עליון משמאל וקרינה לרגל שמאל
לזבריה עברה תאונה דרכים ב14.07.2019 בדרך לעבודתה טופלה
במיון סורוקה

בדיקה גופנית...
=====

עמוד שידרה וגב הליכה עצמאית, רגישות במישוש מעל ע"ש מותני
ושרירים פרונטובוליים, כוח גס תקין תחושה שמורה,
החזרים תקינים,

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 43530588)

מרשמים.....
=====

MUSCOL 20 TAB -01403
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים),

ס.דיון והמלצות:
=====

בשלב זה טיפול נגד כאבים פיזיותרפיה רפוא משלימה

16:26:35

תאריך הדפסה : 1/08/19

רופא אישי

ד"ר חלמיצר יבגניה

רפואת משפחה

מ.ר. : 29327

כתובת המרפאה :

מיכה 8 קרית גת

טלפון במרפאה : 08-6879888

רופא מפנה

ד"ר שייניס דמיטרי

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 28494

כתובת המרפאה :

מיכה 8 קרית גת

טלפון במרפאה : 08-6879888

פיזיותרפיה מס. 43530588

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
זולדן אלה	1-30765671/0
ת.לידה : 31/07/85	מגדר : נ
כתובת : מבוא לבנה 36 קרית גת 82076	גיל : 34Y
טלפון : 054-6518006	
===== ! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! =====	
אבחנה משוערת: ===== 724.50 תלונות: ===== כאבי גב תחתון ו עליון משמאל וקרונה לרגל שמאל לדבריה עברה תאונה דרכים ב 14.07.2019 בדרך לעבודתה טופלה במיון סורוקה בדיקה גופנית: ===== עמוד שידרה וגב הליכה עצמאית, רגישות במישוש מעל ע"ש מותני ושרירים פרוורטברליים, כוח גס תקין תחושה שמורה, חזרים תקינים,	
סיבת ההפניה: ===== US, גלים קצרים, מתיחות קלות, חיזוק שרירי גב ובטן	
תאריך: 1/08/19	הופק ע"י ד"ר שייניס דמיטרי מ"ר: 28494
תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 1 דפים

תאריך הדפסה: 1/08/19
שעת הדפסה: 16:35



קרית גת מיכה
הופק ע"י גליה פצונקו נ.ק.ל

כרטיס זימון לבדיקה

שם: זולדן אלה

ת"ז: 30765671-0

טלפון בבית: בעבודה: 054-6518006

כתובת: מבוא לבנה 36 קרית גת 82076

מצב ב.לאומי: חבר/ה קופה

הינד מוזמנת ביום חמישי, 22/08/19, כא אב התשע"ט

לבדיקה: פיזיותרפיה פרטני-מכל סוג-במכון

שעה 16:30

לרופא: יוסף אבו גוש

הבדיקה תתקיים במכון מכון פיזיותרפיה

בכתובת: מיכה 08 קומה 2 קרית גת טל: 08-6879800

טלפון: 08-6879800

שים לב! חובה להצטייד בכרטיס מגנטי בכל ביקור אצל רופא
מוקד זימון תורים: 507-507-700-1 או 507* מכל טלפון נייד



התחייבות: 101785004

ת.ז. לקוח: 307656710



לכבוד

שם ספק : אבו גוש יוסף-קרית גת

כתובת : מיכה 8 סניף קופה קרית גת

טלפון : 170-0507507

תאריך הפקה: 1/08/2019

תוקף התחייבות זו עד תאריך 30/09/2019

מקור

טלפון נוסף :

מספר 101785004

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 1/08/2019

פרטי הלקוח

שם לקוח.....: זולדן אלה

ת.ז. לקוח...: 307656710

שנת לידה : 1985

טלפון :

טלפון נוסף : 054-6518006

כתובת : מבוא לבנה 36 קרית גת 8207625

פרטי טיפול

מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	18612	טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח	18612	1

פרטי גורם מפנה

רופא מפנה...: שייניס דמיטרי

רישיון.....: 28494

מרכז רפואי: קרית גת מיכה

מפיק.....: גליה פצונקו נ.ק.ל

תאריך הדפסה: 1/08/2019

חתימה וחותמת

לקוח נכבד !

התחייבות זו מחוייבת בתשלום של 34.00 ש"ח. סכום זה יגבה באמצעות הוראת קבע עפ"י הפרטים המצויים בידנו במועד הקרוב.
אם התחייבות לא תמומש, ניתן לפנות למרפאה לקבלת החזר השתתפות. ההחזר יהיה כנגד טופס התחייבות מקורי.
לאחר סדרת הטיפול על המטפל להכין דוח כתנאי להמשך אישורים או לסיכום טפול

לקוח יקר,
יש להציג כרטיס מגנטי בעת קבלת הטיפול.

תודה שבחרת לאומית



התחייבות: 101785005

ת.ז. לקוח: 307656710



לכבוד

שם ספק : אבו גוש יוסף-קרית גת

כתובת : מיכה 8 סניף קופה קרית גת

טלפון : 170-0507507

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 1/08/2019

תוקף התחייבות זו עד תאריך 30/09/2019

מקור

מספר 101785005

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 1/08/2019

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....		זולדן אלה		
ת.ז. לקוח... 307656710				
שנת לידה : 1985		טלפון :		
כתובת : מבוא לבנה 36 קרית גת 8207625		טלפון נוסף : 054-6518006		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	18612	טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח	18612	1
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה... שייניס דמיטרי		רישיון..... 28494		
מרכז רפואי: קרית גת מיכה		תאריך הדפסה: 1/08/2019		
מפיק.....: גליה פצונקו נ.ק.ל				
חתימה וחותמת				
לקוח נכבד ! לאחר סדרת הטיפול על המטפל להכין דוח כתנאי להמשך אישורים או לסיכום טפול לקוח יקר, יש להציג כרטיס מגנטי בעת קבלת הטיפול.				
תודה שבחרת לאומית				



התחייבות: 101785006

ת.ז. לקוח: 307656710



לכבוד

שם ספק : אבו גוש יוסף-קרית גת

כתובת : מיכה 8 סניף קופה קרית גת

טלפון : 170-0507507

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 1/08/2019

תוקף התחייבות זו עד תאריך 30/09/2019

מקור

מספר 101785006

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 1/08/2019

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....: זולדן אלה		ת.ז. לקוח...: 307656710		
שנת לידה : 1985		טלפון :		
כתובת : מבוא לבנה 36 קרית גת 8207625		טלפון נוסף : 054-6518006		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	18612	טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח	18612	1
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה...: שייניס דמיטרי		רישיון.....: 28494		
מרכז רפואי: קרית גת מיכה		תאריך הדפסה: 1/08/2019		
מפיק.....: גליה פצונקו נ.ק.ל.				
חתימה וחותמת				
לקוח נכבד ! לאחר סדרת הטיפול על המטפל להכין דוח כתנאי להמשך אישורים או לסיכום טפול לקוח יקר, יש להציג כרטיס מגנטי בעת קבלת הטיפול.				
תודה שבחרת לאומית				



התחייבות: 101785007

ת.ז. לקוח: 307656710



לכבוד

שם ספק : אבו גוש יוסף-קרית גת

כתובת : מיכה 8 סניף קופה קרית גת

טלפון : 170-0507507

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 1/08/2019

תוקף התחייבות זו עד תאריך 30/09/2019

מקור

מספר 101785007

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 1/08/2019

פרטי הלקוח

ת.ז. לקוח...: 307656710

שם לקוח.....: זולדן אלה

טלפון :

שנת לידה : 1985

טלפון נוסף : 054-6518006

כתובת : מבוא לבנה 36 קרית גת 8207625

פרטי טיפול

מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	18612	טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח	18612	1

פרטי גורם מפנה

רשיון.....: 28494

רופא מפנה...: שייניס דמיטרי

תאריך הדפסה: 1/08/2019

מרכז רפואי: קרית גת מיכה

מפיק.....: גליה פצונקו נ.ק.ל

חתימה וחותמת

לקוח נכבד !

לאחר סדרת הטיפול על המטפל להכין דוח כתנאי להמשך אישורים או לסיכום טפול

לקוח יקר,
יש להציג כרטיס מגנטי בעת קבלת הטיפול.

תודה שבחרת לאומית



סניף : קרית גת מיכה
טלפון : 054-6518006
גיל : 34y
מין : נ

שם מבוטח : זולדן אלה

ת.ז. : 1-30765671/0

כתובת : מבוא לבנה 36, קרית גת

15% השתתפות הלקוח

OP 1

RPT 1/1

01403 MUSCOL 20 TAB
Orphenadrine, Combinations

1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים)

ידוע לי כי בית המרקחת מורשה לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה, אלא אם ציינתי במפורש אחרת.

שם הרופא : שייניס דמיטרי
רשיון הרופא : 28494
תחום טיפול : כירורגיה אורתופ

טלפון : 08-6879888

כתובת : מיכה 8, קרית גת

מרפאה : סניף קרית גת מיכה

תוקף המרשם מתאריך: 1/08/2019 ועד תאריך: 31/08/2019

ההשתתפות העצמית על פי תכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים התקפים.
לפרטים לגבי בית המרקחת הקרוב למקום מגוריך ניתן לפנות ל 507-507-700-1

לעמית "לאומית זהב" - הנחה על 600 תרופות, נא בידקו בקבלה אם קיבלתם הנחה.
****** "לא לעשן, ללכת 10000 צעדים ביום ולהקפיד על תזונה מאוזנת" ******
אתר לאומית באינטרנט: www.leumit.co.il

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:21:48

923.0 CONTUSION OF SHOULDER AND UPPER ARM
< LEFT >

תלונות.....

נמסר דרך מזכירה בשמה: עדיין מאוד כאובה, מוזמנת לבדיקת
אורתופד - הארכת חופשת מחלה.

תאריך ביקור: 15/08/19 שעת ביקור: 10:36 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 34Y 0M
אבחנות.....

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות.....

עדיין עם כאבי גב תחתון, מוגבלת בתנועות והליכה.

בדיקה גופנית..

רושם כללי
רגישות במישוש והגבלה בתנועות בגב תחתון.

ס.דיון והמלצות:

המשך טיפול נוכחי ומעקב אורתופדי.

תאריך ביקור: 19/09/19 שעת ביקור: 8:58 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 146529 סקבירסקי ילנה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 34Y 1M
אבחנות.....

787.91 DIARRHEA

תלונות.....

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 8 מתוך 41 דפים

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:21:43

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

פירוט הביקורים בתאריכים 1/01/19 - 3/12/20 אצל הרופא תמיר לביה בהתמחות כירורגיה אורתופ

תאריך ביקור: 25/08/20 שעת ביקור: 17:57 תיק רפואי: תמר
22641 תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
1 מחלה גיל בעת הביקור: 35Y 0M
סיבת ביקור: 1
#####

אבחנות:
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות:
=====

בדיקה גופנית: ..
=====

ללא ליסטת רגישות ע"ש מתני כוח קואד מישרי מכופפי
קרטולים בהונות 5 החזרים פטלרי אכילס שוים

מסמכים:
=====

סיכום רפואי

11/12/25 :תאריך הדפסה:
7:21:48 :שעת הדפסה:

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : זולדן אלה
מגדר: נ גיל: 40Y 4M

ת.ז. : 1-30765671/0
ת.לידה: 31/07/85

388.7 OTALGIA [EAR PAIN]
< LEFT >

תלונות.....:

כאבים באוזן שמאל מזה שבועיים ללא הפרשה
ללא כאבי גרון
ללא חום
שומעת ברעש באוזן שמאל

בדיקה גופנית...:

רושם כללי
מצב נינוח יציב המודינמית ונשימתית ללא כח"צ ללא
קשיון עורף ללא סימנים מינינגיליים

אוזניים ב.מ.פ

פה ולוע
אודם קל שקדים לא מוגדלים ללא תפליט
ללא רגישות במישוש בבלטות הרוק דו"צ

הפניות.....:

הפניה בביקור - אף אוזן גרון מומחה (הפניה מס. 46134885)

תאריך ביקור: 28/06/20 שעת ביקור: 13:46 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 34Y 10M

אבחנות.....:

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות.....:

פניית לקוח: שלום דר יבגניה.
ממשיך לכאוב לי הגב כל הזמן. תוכלי בבקשה לחדש לי את
הפזיותרפיה. לא סימתי בגלל הקורונה ועכשיו אני רוצה להמשיך.
תודה רבה

הפניות.....:

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 29 מתוך 41 דפים

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:21:48

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 46248438)

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ. תאריך הפניה : 28/06/2020
תוכן הפניה :
שלום דר יבגניה.
ממשיך לכאוב לי הגב כל הזמן. תוכלי בבקשה לחדש לי את הפיזיותרפיה. לא סיימתי בגלל הקורונה ועכשיו אני רוצה להמשיך.
תודה רבה
מענה הרופא לפניה :
צהריים טובים
כמובן שכן - הפניה הוצאתי.
תרגישי טוב

תאריך ביקור: 7/07/20 שעת ביקור: 16:42 תיק רפואי: תמר
135738 נגאר אנט תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 34Y 11M

אבחנות.....:

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....:

לצורך מרשם תרופות

מרשמים.....:

-33008 CIMIDONA 6.5 MG 30 TAB
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים),

תאריך ביקור: 16/07/20 שעת ביקור: 8:35 תיק רפואי: תמר
135738 נגאר אנט תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 34Y 11M

אבחנות.....:

דף 30 מתוך 41 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

16:08:45

תאריך הדפסה : 20/05/21

רופא אישי

ד"ר חלמיצר יבגניה

רפואת משפחה

מ.ר. : 29327

כתובת המרפאה :

מיכה 8 קרית גת

טלפון במרפאה : 08-6879888

רופא מפנה

ד"ר חברון אילן

אף אוזן גרון

מ.ר. : 21595

כתובת המרפאה :

בר אילן 6 בית שמש

טלפון במרפאה : 02-9906777

מכון שמיעה מס. 49686084
פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
זולדן אלה	1-30765671/0
ת.לידה : 31/07/85	מגדר : נ
כתובת : מבוא לבנה 36 קרית גת 82076	גיל : 35Y 9M
טלפון : 054-6518006	

! הבדיקה הדרושה : 90760 בדיקת שמיעה מקיפה
 !

אבחנה משוערת :
 V41.2
 524.60

תלונות :
 HEARING PROBLEMS
 TEMPOROMANDIBULAR JOINT [TMJ] DISORDERS, UNSPECIFIED
 < LEFT >

It rec blocked ear sensation 6 months
 also otalgia on and off
 exam- normal ears
 weber to rt
 rt positive rinne and left equal
 normal pharynx and neck palpation
 lt tmj tenderness
 fol- normal nasopharynx, hypopharynx and larynx
 recomend- allegro
 hearing test
 dentist

תאריך : 20/05/21
 הופק ע"י ד"ר חברון אילן מ"ר : 21595

תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה.
 ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART
 (מומנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

ד"ר אילן חברון
 מומחה א"ג
 מ.ר. 21595

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 1 דפים

16:08:54

תאריך הדפסה : 20/05/21

רופא אישי

ד"ר חלמיצר יבגניה

רפואת משפחה

מ.ר. : 29327

כתובת המרפאה :

מיכה 8 קרית גת

טלפון במרפאה : 08-6879888

רופא מפנה

ד"ר חברון אילן

אף אוזן גרון

מ.ר. : 21595

כתובת המרפאה :

בר אילן 6 בית שמש

טלפון במרפאה : 02-9906777

מכון שמיעה מס. 49686089

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
זולדן אלה	1-30765671/0
ת.לידה : 31/07/85	מגדר : נ
כתובת : מבוא לבנה 36 קרית גת 82076	גיל : 35Y 9M
טלפון : 054-6518006	

! הבדיקה הדרושה: 50531 טימפנומטריה - TYMPANOMETRY ! אבחנה משוערת: V41.2 524.60 תלונות: lt rec blocked ear sensation 6 months also otalgia on and off exam- normal ears weber to rt rt positive rinne and left equal normal pharynx and neck palpation lt tmj tenderness fol- normal nasopharynx, hypopharynx and larynx recomend- allegro hearing test dentist	HEARING PROBLEMS TEMPOROMANDIBULAR JOINT [TMJ] DISORDERS, UNSPECIFIED < LEFT >
---	---

תאריך: 20/05/21 הופק ע"י ד"ר חברון אילן מ"ר: 21595

תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה.
ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

ד"ר אילן חברון
מומחה א"ג
מ.ר. 21595

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 1 דפים

אלה זולדן
307656710

Age: 35

Date of birth: 31/07/1985

Report Date: 03/06/2021

Tester: ABC



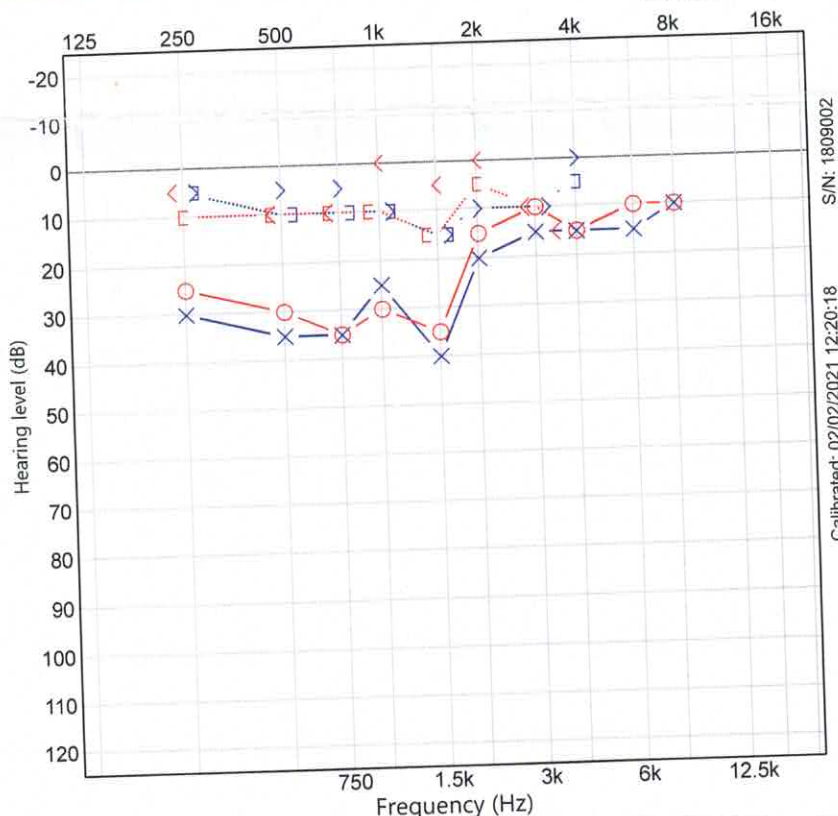
אודיו-מדיק אשדוד
טלפון: 08-6135100
שד' ירושלים 18, Ktower

Report Comments:

אנמזה: ללא רקע משפחתי של לקויות שמיעה. ללא רקע אוטולוגי. לא עבדה חשופה לרעשים תעשייתיים. חשה אטימות בייחוד באוזנה השמאלית מזה כשנה. מדווחת על שמיעה טובה.
תוצאות: ירידה הולכת קלה דו"צ. המתבטאת ב-ABG בתדרים הנמוכים. טיפנומטריה TYPE A דו"צ.
המלצות: -חזרה לגורם המפנה להמשך בירור/טיפול -מעקב שמיעתי מלא כולל טיפנומטריה בהתאם להנחיות רופא אאג.

AUDIOMETRY 03/06/2021

AC: Supra-Aural, BC: B71



PTA (dB HL) / AI (%)

	AC	BC	AI
Right	25	8	75
Left	27	10	72

Legend

L	R	Masked
X	O	AC
>	<	BC
S	S	SF
M	M	MCL
U	U	UCL
↓	↓	NR

PTA AC: 500, 1k, 2k
BC: 500, 1k, 2k

Aud Method:

Weber

Reliability

Rinne Table

R: L:

Stenger

T: S:

Tone Decay

	2kHz	1kHz	0.5kHz
Right			
Left			

AC	R	L
BC	60	60
	60	60
	60	60
	60	60
	60	60
	60	60

Speech	SDT		SRT		WRS / SRS 1			WRS / SRS 2			MCL	UCL		
	dB HL	[m]	dB HL	[m]	%	dB HL	[m]	S/N	%	dB HL	[m]	S/N	dB HL	dB HL
Right			25		100.0	60								
Left			25		100.0	60								
Bin														
Note	1 Live							2 Live						
Aided														
Note	1							2						

Signed by:

דניאל צירבין
מנהל תפקודות
08-9510133

MADSEN Zodiac

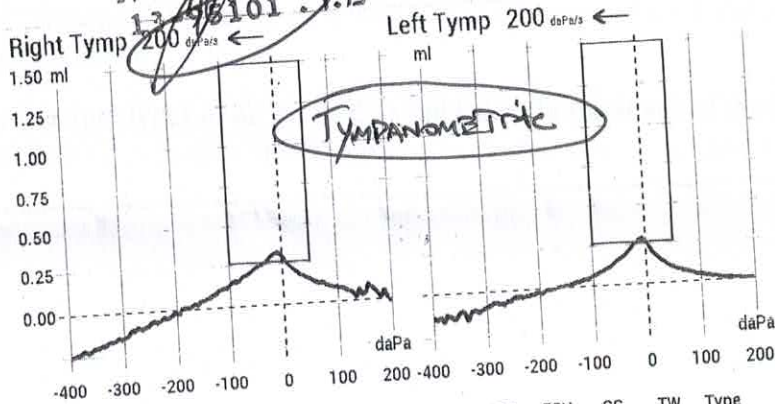
MADSEN Zodiac S/N: 253178
Quick Check probe S/N: 2002526
Diagnostic probe S/N: 1915928
Contra phone S/N: 156902

Calibration date: 02-02-2021
Calibration date: 02-02-2021
Calibration date: 02-02-2021
Calibration date: 02-02-2021

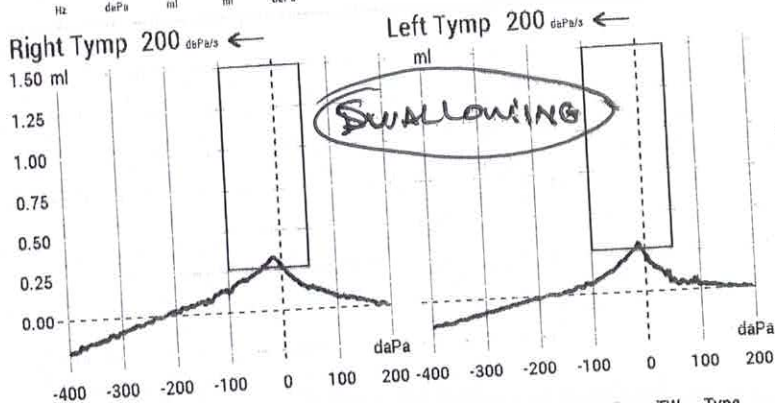
Measured: 03-06-2021, 11:55

Patient: ZOLDAN ELLA ID:

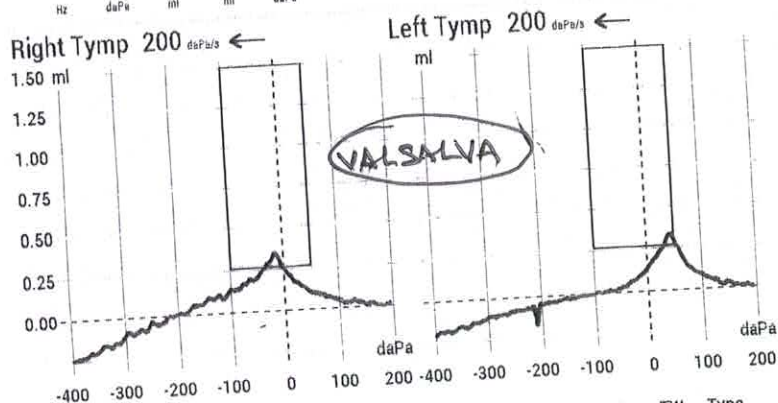
Operator: דניאל מורביס
קלינית מדיטורה
13-96101 מ.ר.



Probe	TPP	ECV	SC	TW	Type	Probe	TPP	ECV	SC	TW	Type
226	-12	1.5	0.3	120	A	226	-8	1.1	0.3	87	A
Hz	daPa	ml	ml	daPa		Hz	daPa	ml	ml	daPa	



Probe	TPP	ECV	SC	TW	Type	Probe	TPP	ECV	SC	TW	Type
226	-17	1.5	0.3	121	A	226	-15	1.1	0.3	75	A
Hz	daPa	ml	ml	daPa		Hz	daPa	ml	ml	daPa	



Probe	TPP	ECV	SC	TW	Type	Probe	TPP	ECV	SC	TW	Type
226	-18	1.6	0.3	89	A	226	45	1.2	0.3	60	A
Hz	daPa	ml	ml	daPa		Hz	daPa	ml	ml	daPa	

The results table shows the results related to the currently selected curve

- Probe (Probe) (the probe tone in Hz): 226 Hz / 1kHz
- TPP offset (TPP offset) (Tympanometric Peak Pressure)
- ECV (ECV) (Equivalent Ear Canal Volume)
- SA (SA) (Static Peak Admittance), or SC (SC) (Static Peak Compliance) when volume equivalent units are used
- TW/Ratio(TW/Ratio) (Tympanometric Width/Tympanometric Ratio). Describes the steepness of the curve.
- Type (Type) (Jerger types A, As, Ad, B, C, D and E denote the shape of the 226 Hz curve). You can set the type to be determined automatically, and you can subsequently change it manually, if necessary.

אלה זולדן

307656710

Age: 35

Date of birth: 31/07/1985

Report Date: 03/06/2021

Tester: ABC



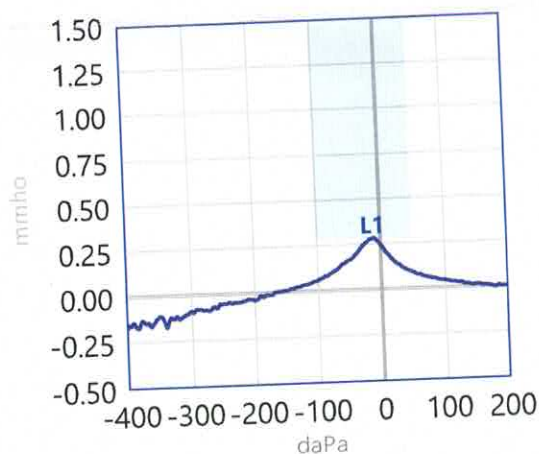
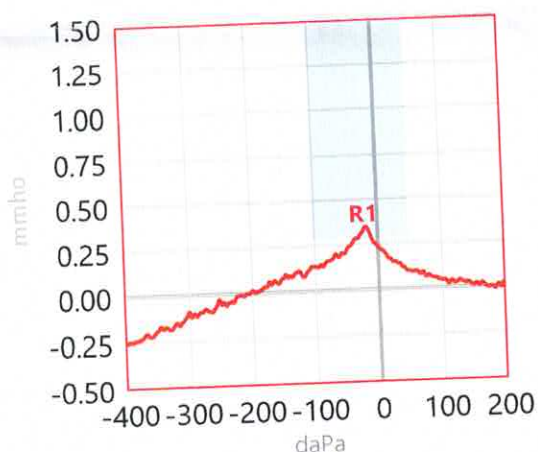
אודיו-מדיק אשדוד
טלפון: 08-6135100
שד' ירושלים 18, Ktower

Report Comments:

אנמנזה: ללא רקע משפחתי של לקויות שמיעה. ללא רקע אוטולוגי. לא עבדה חשופה לרעשים תעשייתיים. חשה אטימות בייחוד באוזנה השמאלית מזה כשנה. מדווחת על שמיעה טובה.
תוצאות: ירידה הולכת קלה דו"צ. המתבטאת ב-ABG בתדרים הנמוכים. טימפנומטריה TYPE A דו"צ.
המלצות: חזרה לגורם המפנה להמשך בירור/טיפול - מעקב שמיעתי מלא כולל טימפנומטריה בהתאם להנחיות רופא א.א.ג.

RIGHT 03/06/2021

LEFT 03/06/2021



Right	
Tymp	
Tone	226 Hz
SC	0.3 ml
TPP	-18 daPa
ECV	1.6 ml
TW	89 daPa
Type	A

Left	
Tymp	
Tone	226 Hz
SC	0.3 ml
TPP	-8 daPa
ECV	1.1 ml
TW	87 daPa
Type	A

Reflex	Threshold (dB HL)					Decay (s)	
	500	1k	2k	4k	BBN	500	1k
R Ipsi							
L Ipsi							
R Contra							
L Contra							

Stimulus Ear

Probe tone: 226 Hz

Immittance (Basic)

דניאל צ'רביט
קליניק תקשורת
13-9510000

Signed by:

Page 1 of 1

תאריך הדפסה : 11/07/22
שעת הדפסה : 10:43:50



ד"ר חלמיצר יבגניה
רפואת משפחה
מ.ר. : 29327
כתובת : מיכה 8 קרית גת
טלפון : 08-6879888

סיכום רפואי

שם : זולדן אלה	ת.ז. : 1-30765671/0
גיל : 36Y 11M	ת.לידה : 31/07/85
מגדר : נ	

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

לכבוד: כל מעוניין

סיכום והערות...:

הנ"ל ביולי שנת 2019 היתה מעורבת בת"ד בדרך לעבודה, נחבלה בגב, צוואר, כתף שמאלי ויד שמאלית.
מאז התאונה מאוד סובלת מכאבי צוואר, כאבי גב חוזרים, חלה הגבלה בתנועות וירידה בתפקודה היום-יומי.
טופלה בטיפולים שונים כולל משככי כאבים (סוגים שונים כולל נרקוטיקה), פיזיותרפיה, היתה במעקב אורתופדי שהופסק עקב קורונה.

ד"ר חלמיצר יבגניה
מס' רישוי 29327

הופק ע"י ד"ר חלמיצר יבגניה מ"ר: 29327

תאריך: 11/07/22

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
קרון עסיס-רכזות אמיר

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:17

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0
ת.לידה: 31/07/85
שם : זולדן אלה
מגדר: נ גיל: 40Y 4M

תוכלי להוציא לי אישור מחלה בבקשה
תודה וסופשבוע נעים

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 9/06/2021 - 10/06/2021

פניות לרופא....

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 10/06/2021
תוכן הפניה :
שלום ד"ר יבגניה
נתפס לי הגב לא יכולה לזוז.
לא הלכתי לעבודה אתמול והיום
תוכלי להוציא לי אישור מחלה בבקשה
תודה וסופשבוע נעים
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
תרגישי טוב

תאריך ביקור: 20/07/21 שעת ביקור: 13:48
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 35Y 11M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....

פניית לקוח: שלום ד"ר יבגניה
תוכלי בבקשה להוציא לי מרשם לגלולות
יסמין פלוס 3 חודשים.
תודה ויום טוב

מרשמים.....

YASMIN PLUS 3X28 TAB F.C -24752

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:17

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

719.47 PAIN IN JOINT [ARTHRALGIA] INVOLVING ANKLE AND FOOT
< RIGHT >

תלונות.....

החמרה בכאבים בכף רגל ימנית.
לדבריה מאז הת"ד לפני כשנתיים - כאעבי גב תחתון עם הגבלה
בתנועות של הגב.

בדיקה גופנית..

רושם כללי
רושם של תחילת דלקת באזור ממצא בכף רגל ימנית, לא
מסוגלת לדרוך על הרגל.

הפניות.....

הפניה בביקור - ביקור במיון (מלר"ד) (הפניה מס. 50759639)
הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 50759676)

תאריך ביקור: 9/09/21 שעת ביקור: 13:39 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 36Y 1M

אבחנות.....

724.5 BACKACHE, UNSPECIFIED

תלונות.....

פניית לקוח: שלום ד"ר יבגניה
נתפס לי הגב וכואב מאוד.
לא יכולה לזוז בכלל.
תוכלי לתת לי חופש מחלה בבקשה
תודה

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 9/09/2021 - 19/09/2021

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:17

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : זולדן אלה
מגדר: נ גיל: 40Y 4M
ת.ז. : 1-30765671/0
ת.לידה: 31/07/85

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : מידע וייעוץ רפואי.תאריך הפניה : 8/09/2021
תוכן הפניה :
שלום ד"ר יבגניה
נתפס לי הגב וכואב מאוד.
לא יכולה לזוז בכלל.
תוכלי לתת לי חופש מחלה בבקשה
תודה
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
תרגישי טוב
שנה טובה

תאריך ביקור: 3/10/21 שעת ביקור: 9:57
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 36Y 2M
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....:
#####

V58.69 LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS
< CHRONIC >

תלונות.....:
=====

המרת מרשמים מרופא פוריות .

מרשמים.....:

=====

EVOREL 50 8 PATCH	-52949
1 מדבקה לשימוש חיצוני, פעם ב72 שעות (במשך 24 ימים),	
PRONTOGEST 100MG/1ML 29-G	-92215
1 ויאל תוך שרירי, פעם ביום (במשך 30 ימים),	
CRINONE 8% 15 PRE-FILLED	-58548
1 מריחה בנרתיק, פעם ביום (במשך 30 ימים),	
DUPHASTON 10 MG 42 TAB	-12658
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 42 ימים),	
CLEXANE 40 MG+SAF LOCK 2	-84287

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי
קרן עסיס-רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:17

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0
ת.לידה: 31/07/85
שם : זולדן אלה
מגדר: נ גיל: 40Y 4M

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות.....:

פניית לקוח: שלום ד"ר יבגניה
אני מרגישה לא טוב וגם נתפס לי הגב. היום לא יכולתי ללכת
לעבודה.
תוכלי לתת לי מחלה היום ומחר.
תודה
וגם תודה על ההפניות

מסמכים.....:

אישור מחלה - לתאריכים: 10/11/2021 - 11/11/2021

פניות לרופא...:

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 10/11/2021
תוכן הפניה :
שלום ד"ר יבגניה
אני מרגישה לא טוב וגם נתפס לי הגב. היום לא יכולתי ללכת לעבודה.
תוכלי לתת לי מחלה היום ומחר.
תודה
וגם תודה על ההפניות
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
כמובן שכן.
תרגישי טוב ותשמירי על עצמך.

תאריך ביקור: 16/11/21 שעת ביקור: 16:56
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 36Y 3M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....:

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....:

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 23 מתוך 99 דפים

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרן עסיס-רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

בוקר טוב ד"ר יבגניה
אני מרגישה לא טוב. חולה. יש לי בחילות וחולשה וצינון.
תוכלי לרשום לי מחלה בבקשה.
אני יודעת שאפשר לקחת רק אקמול נכון?
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
צהריים טובים
הוצאתי אישור עד סוף שבוע.
אקמות מותר לקחת.
תרגישי טוב.

תאריך ביקור: 5/12/21 שעת ביקור: 9:50 תיק רפואי: תמר
רופא: 29327 חלמיצר יבגניה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 36Y 4M

אבחנות: *****
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות: *****
=====
מתלוננת על כאבי גב מקרינים לרגל שמאלית, מוגבלת בתנועות
והליכה.
נמצאת בשבוע 9 של הריונה 2.

מרשמים: *****
=====
EVOREL 50 8 PATCH -52949
1 מדבקה לשימוש חיצוני, 3 פעמים בשבוע (במשך 28 ימים),
CRINONE 8% 15 PRE-FILLED -58548
1 מריחה בנרתיק, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים),

מסמכים: *****
=====
אישור מחלה - לתאריכים: 5/12/2021 - 31/12/2021

ס.דיון והמלצות: *****
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:17

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : זולדן אלה
מגדר: נ גיל: 40Y 4M

ת.ז. : 1-30765671/0
ת.לידה: 31/07/85

סיכום רפואי.

מסמכים.....
=====

סיכום רפואי

תאריך ביקור: 20/07/22 שעת ביקור: 8:13
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 36Y 11M
#####

אבחנות.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות.....
=====

מתלוננת על כאבי גב

הפניות.....
=====

הפניה לאחות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 54370320)

מרשמים.....
=====

ABITREN TEVA 75MG/3ML 10A -06945
1 אמפולה תוך שרירי, פעם ביום (במשך 5 ימים),

תאריך ביקור: 3/08/22 שעת ביקור: 13:37
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 37Y 0M
#####

אבחנות.....
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

תלונות.....
=====

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרן עסיס-רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

פניית לקוח: שלום דר יבגניה
הכאב גב כדיין לא עובר. כבר אחרי 3 זריקות ועדיין כואב.
היום החמיר.
תוכלי בבקשה לרשום לי חופש מחלה לימים הקרובים
והאם יש עוד משהו שאפשר לעשות?
אולי פיזיותרפיה?
תודה

הפניות.....

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 54532413)

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 3/08/2022 - 11/08/2022

פניות לרופא....

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי.תאריך הפניה : 3/08/2022
תוכן הפניה :
שלום דר יבגניה
הכאב גב כדיין לא עובר. כבר אחרי 3 זריקות ועדיין כואב.
היום החמיר.
תוכלי בבקשה לרשום לי חופש מחלה לימים הקרובים
והאם יש עוד משהו שאפשר לעשות?
אולי פיזיותרפיה?
תודה
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
צהריים טובים
אולי להוסיף עוד קצת קנאביס?
הפניה לפיזיותרפיה הוצאתי.
תרגישי טוב

תאריך ביקור: 12/08/22 שעת ביקור: 9:37 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 146529 סקבירסקי ילנה
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....
=====

6/12/2022
תאריך



מר אבו גוש יוסף
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 103632

מרפאה : טניף קרית גת מיכה
כתובת : מיכה 8 קרית גת
טלפון : 08-6879888

לכבוד : אלה זולדן

שלום רב,

טיפול פיזיותרפיה

שם... : זולדן אלה	ת.ז. : 1-30765671/0
מגדר : נ	ת.לידה : 31/07/1985
גיל : 37Y 4M	כתובת : מבוא לבנה 36 קרית גת 82076
	טלפון : 054-6518006

הנ"ל עברה סדרת טיפולי פיזיותרפיה במכון עקב כאבים בגב תחתון
חשוב מאוד למנע מנהיגה ארוכה

מכון פיזיותרפיה
קופת חולים לאומית
קרית-גת

הופק ע"י מר אבו גוש יוסף מ"ר : 103632

מכותמים : אלה זולדן

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 6/12/22

11/12/25 :תאריך הדפסה:
7:49:17 :שעת הדפסה:

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזת אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : זולדן אלה
גיל: 40Y 4M
מגדר: נ

ת.ז. : 1-30765671/0
ת.לידה: 31/07/85

מס.דרישה: 31044977

בקטריוולוגיה
Urine,Culture

מרשמים.....
=====

CIPRODEX 500 MG 10 TAB -04881
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 7 ימים), 14 יח'

תאריך ביקור: 30/01/23 שעת ביקור: 8:29
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות.....
=====

461.8 SINUSITIS, OTHER, ACUTE
< LEFT >

תלונות.....
=====

עדיין התקפי שיעול ללא פליטת כיח.
מאתמחול - מעט מנוזלת, כאבי צוואר, ראש, פנים משמאל לסרוגין,
כאבי כתף וגב עליון משמאל גם לסרוגין, חולשה כללית ניכרת.

בדיקה גופנית...
=====

מנוזלת, רגישות במישוש ובניקוש מעל סינוסים
שמאליים, רגישות ניכרת במישוש באזור עורף משמאל,
פחות רגישות במישוש בשרירי כתף וגב שמאלי עליון,
ללא ממצאים באזנת ריאות ולב, ללא ממצא נוסף לציין
כעת.

מרשמים.....
=====

CLARINASE 14 TAB -03680
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 7 ימים), אריזה אחת
OXACATIN SYR 120 ML -09649
10 מיליליטר דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 6 ימים), אריזה אחת

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:17

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : זולדן אלה ת.ז. : 1-30765671/0
מגדר : נ ת.לידה: 31/07/85
גיל: 40Y 4M

Urine,Culture

מרשמים.....

MACRODANTIN 100MG 30 29-G -93685
1 טבליה דרך הפה, 3 פעמים ביום (במשך 10 ימים), אריזה אחת

תאריך ביקור: 4/06/23 שעת ביקור: 9:02 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 37Y 10M

אבחנות.....

724.5 BACKACHE, UNSPECIFIED

תלונות.....

פניית לקוח: שלום דר יבגניה
נתפס לי הגב קשה לי לזוז
אפשר לעשות זריקת אביטרן בהריון? או משהו אחר? יש משהו שאפשר לעשות?

פניות לרופא....

סיבת הפניה : מידע וייעוץ רפואי.תאריך הפניה : 3/06/2023
תוכן הפניה :
שלום דר יבגניה
נתפס לי הגב קשה לי לזוז
אפשר לעשות זריקת אביטרן בהריון? או משהו אחר? יש משהו שאפשר לעשות?
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
בוקר טוב
טאורית עד שבוע 26 אפשר להשתמש באביטרן.
אבל לזעתי עדיף שתקחי אקמות ומשחות.
תתיעצי גם עם רופאת נשים לגבי אופציה של רפואה משלימה.
תרגישי טוב.

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:05

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרן עסיס-רכזת אמיר

סיכום רפואי

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

פירוט הביקורים בתאריכים 4/12/20 - 4/12/25 אצל הרופא אבו פריח מורד בהתמחות כירורגיה אורתופ

תאריך ביקור: 31/10/23 שעת ביקור: 11:51 תיק רפואי: תמר
רופא: 92823 אבו פריח מורד תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 38Y 3M

אבחנות:
=====

724.50 LOW BACK PAIN - LBP
V22.2 PREGNANT STATE, INCIDENTAL

תלונות:
=====

בת 38
בריאה
בהריון 2 - שבוע 36
טובלת מכאבי גב תחתון חמורים
הקרנת כאבים לאורך רגל שמאל
הליכה בצליעה על רגל שמאל
קושי בהליכה ובישיבה ונהיגה
לא מצליחה לתפקד כרגיל
מתעייפת מהר וצריכה לנוח
עיקר עבודתה זה נהיגה
תאריך מחזור 22.02.23
תאריך לידה משוער 29.11.23

בדיקה גופנית: ..
=====

רגישות לשירים פאראברטבולים דו"צ
הקרנת כאבים לאורך רגל שמאל
בדיקת SLR לא אפשרית
כוח גס שמור
ללא סימני קאודה

ס.דיון והמלצות:
=====

ממליץ על שמירת הריון עד ליום הלידה !
ממליץ על מנוחה
להמנע מהרמת משקלים כבדים

אגף רכש ובקרה
מזור איסוף מידע רפואי

קרן עסיס-רכזת אמיר

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:05

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0
ת.לידה: 31/07/85
שם : זולדן אלה
מגדר: נ גיל: 40Y 4M

ממליץ להמנע מנסיעות ארוכות
ממליץ על פיזיותרפיה
MRI עש מתני לאחר הלידה
משככי כאב לפי הצורך\מותר
בכל החמרה נא לפנות לעזרה רפואית

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:17

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. : 1-30765671/0 שם : זולדן אלה
ת.לידה: 31/07/85 מגדר: נ גיל: 40Y 4M

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 62300669)
הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 62300678)
הפניה לאחרות - הזרקה/זריקה (הפניה מס. 62300688)

מרשמים.....

ABITREN TEVA 75MG/3ML 10A -06945
1 אמפולה תוך שרירי, פעם ביום (במשך 5 ימים), 5 יח'

פניות לרופא....

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ.תאריך הפניה : 18/08/2024
תוכן הפניה :

שלום דר יבגניה
קודם כל הרבה מזל טוב ואושר ובריאות
ועוד הרבה שנים כאן איתנו
כואבת לי יד ימין ואני עושה פיזיותרפיה
אני מבקשת להאריך זה ממש עוזר לי ובשיפור רב גם יד שמאל התחילה לכאוב בגלל שכל העומס עליה נראה
לי בשורש כף היד וגם הגב
אני מתפרקת
מבקשת פיזיותרפיה גם ליד שמאל וגם לגב
וגם זריקות לגב
תודה
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.
צהריים טובים
תודה לברכות.
תרגישי טוב - תשתדלי לא להגזים עם הזריקות.
כל טוב

תאריך ביקור: 2/09/24 שעת ביקור: 12:43 תיק רפואי: תמר
רופא.....: 29327 חלמיצר יבגניה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
גיל בעת הביקור: 39Y 1M
תחום טיפול: רפואת משפחה

אבחנות.....
=====

719.420 PAIN IN JOINT [ARTHRALGIA] WRIST

תאריך הדפסה: 11/12/25
שעת הדפסה: 7:49:17

אגף רכש ובקרה
מדור איסוף מידע רפואי

קרון עסיס-רכזות אמיר

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : 1-30765671/0
ת.ז. : 31/07/85
מגדר: נ גיל: 40Y 4M

682.0 CELLULITIS AND ABSCESS OF FACE
< SUSP. LEFT >

תלונות.....

מתלוננת על צכאבים באוזן שמאלית חיצונית, מקרינים לחצי פנים משמאל.
מלפני מספר ימים - כאבי גב מותני עם הקרנה לבטן בצורת חגורה, מוגבלת בתנועות של הגב, שוללת תלונות אורינויות, שוללת תלונות גסטרו.

בדיקה גופנית...:

רושם כללי
רגישות במישוש, נפיחות, היפרמיה מקומית בכניסה לתעלה של אוזן שמאלית, ללא סימני דלקת בתוך התעלה של אוזן, מעט נפיחות ברקמות רכות סמוך לתעלה של האוזן, בלוטת לימפה תת לסתית משמאל נמושה מעט רגישה במישוש, רגישות במישוש בגב מותני, יותר משמאל, מוגבלת בתנועות של הגב, ללא ממצא נוסף לציין בבדיקה כעת.

מרשמים.....

AUGMENTIN 875 MG STRP 14T -76015
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 7 ימים), אריזה אחת
CATAFLAM 50 MG 10 TAB -09289
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), אריזה אחת

תאריך ביקור: 12/09/25 שעת ביקור: 9:25
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 40Y 1M
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות.....

380.9 EXTERNAL EAR DISORDERS, UNSPECIFIED
< LEFT >

תלונות.....



בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 18650-03-26 פלוני נ' איילון חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

לפני כבוד השופט איתי רגב

פלונית

תובעת

נגד

איילון חברה לביטוח בע"מ

נתבעת

החלטה

- 1
- 2 1. לפניי בקשה למינוי מומחים רפואיים בתחומי האורתופדיה, האף אוזן גרון (א.א.ג.) ורפואת
- 3 הכאב, במסגרת תובענה מכוח חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975.
- 4 התובעת ילידת 31.07.1985, טוענת כי נפגעה בתאונת דרכים ביום 14.7.19 בעת שהרכב
- 5 נהגה היה מעורב בתאונה בכביש 6 לדרום, ליד "אגם יפורה". הנתבעת מתנגדת לבקשה
- 6 וטוענת, בין היתר, כי מדובר בתאונה קלה ללא אינדיקציה לפגיעות המצדיקות מינוי
- 7 מומחים, וכי קיים פער זמנים ממושך והיעדר רצף טיפולי רפואי המצביע על היעדר נכות
- 8 צמיתה.
- 9
- 10 2. לאחר שעיינתי בבקשה, בתגובה ובחומר הרפואי שצורף לכתבי הטענות, הגעתי לכלל
- 11 מסקנה כי דין הבקשה להתקבל בחלקה.
- 12
- 13 3. ביחס לבקשה למינוי מומחה בתחום האורתופדיה – מצאתי כי קיימת ראשית ראיה
- 14 למינוי. מן התיעוד הרפואי עולה כי התובעת פנתה ביום התאונה לבית החולים "סורוקה"
- 15 כשהיא סובלת מכאבים בצוואר ובגב עם הקרנת כאבים ליד ורגל שמאל, ושם אובחנה
- 16 כסובלת מחבלת גב ("Confusion Back & Strain").
- 17
- 18 4. בהמשך, נבדקה התובעת על ידי אורתופדים שונים, בהם ד"ר שייניס דמיטרי ביום 1/08/19
- 19 וד"ר תמיר לביה ביום 25/08/20, והתלוננה על כאבי גב תחתון ועליון משמאל עם הקרנה
- 20 לרגל שמאל. בבדיקה מיום 31/10/23 אצל האורתופד ד"ר אבו פריח מורד, תועדו כאבי גב



בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 18650-03-26 פלוני נ' איילון חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

- 1 תחתון חמורים, צליעה והקרנת כאבים לאורך רגל שמאל, ואף ניתנה המלצה לשמירת
- 2 הריון עד ליום הלידה עקב מגבלות אלו. התובעת הופנתה לטיפול פיזיותרפיה מרובים,
- 3 קיבלה מרשמים למשככי כאבים שונים, ואף טופלה לאחר לידתה באמצעות סדרת זריקות
- 4 "אביטרן" לגב, המהווים יחדיו ראשית ראיה איתנה למינוי מומחה בתחום זה.
- 5
- 6 5. ביחס לבקשה למינוי מומחה בתחום האף אוזן גרון (א.א.ג.) – מצאתי כי קיימת ראשית
- 7 ראיה למינוי. מעיון במסמכים הרפואיים עולה כי התובעת פנתה ביום 20/05/21 למומחה
- 8 א.א.ג, ד"ר חברון אילן, והתלוננה על תחושת אטימות באוזן שמאל מזה כשישה חודשים
- 9 וכאבי אוזניים (otalgia) לסירוגין. בדיקת שמיעה מיום 03/06/2021 הדגימה ירידה
- 10 הולכתית קלה דו"צ המתבטאת ב-ABG בתדרים הנמוכים, ממצא אובייקטיבי המהווה
- 11 ראשית ראיה מספקת לצורך בחינת קיומה של נכות צמיתה בתחום זה.
- 12
- 13 6. ביחס לבקשה למינוי מומחה בתחום רפואת הכאב – לא מצאתי כי במסמכים הרפואיים
- 14 שהוגשו יש כדי לבסס ראשית ראיה מספקת למינוי מומחה בתחום זה. מעיון בתיעוד
- 15 הרפואי עולה כי התובעת מעולם לא נבדקה, לא הייתה במעקב ולא טופלה אצל מומחה
- 16 ברפואת כאב או במרפאת כאב ייעודית, אלא טופלה בטיפולים שמרניים בקהילה על ידי
- 17 רופאי משפחה ואורתופדים. ככל שיקבע המומחה בתחום האורתופדי כי קיים היבט של
- 18 כאב כרוני המצדיק התייחסות נפרדת, ניתן יהיה לשוב ולשקול בקשה זו בהתאם
- 19 להמלצתו.
- 20
- 21 7. אשר על כן, ולאור האמור לעיל, אני מורה כדלקמן: אני ממנה כמומחה בתחום
- 22 האורתופדיה את ד"ר נחשון רנד, וכמומחה בתחום האף אוזן גרון את ד"ר ציק דניאל.
- 23 הודעת המינוי תיכנס לתוקפה בתוך 7 ימים מהיום, ללא צורך בהחלטה נוספת. במהלך
- 24 תקופה זו רשאים הצדדים להגיש השגה מנומקת באשר לזהות המומחים, וככל שתוגש
- 25 השגה – יעוכב המינוי עד למתן החלטה משלימה.
- 26
- 27 8. המזכירות תמציא למומחים טופס בהתאם לתקנה 89 לתקנות סדר הדין האזרחי, תשע"ט–
- 28 2018. המומחים מתבקשים לחתום על הטופס ולהשיבו למזכירות טרם תחילת עבודתם.
- 29 ככל שקיימת מניעה לשמש כמומחה מטעם בית המשפט, יודיעו על כך בתוך 14 ימים.
- 30
- 31 9. תוך 15 ימים מיום שהודע לתובעת על מינויו של המומחה, תמציא התובעת למומחים ולכל
- 32 בעלי הדין האחרים את כל המסמכים בדבר הטיפול הרפואי שניתן לה ובדבר הבדיקות
- 33 שנבדקה לצורך אותו טיפול, הנוגעים לעניין שבמחלוקת, ובלבד שלא תגיש למומחים חוות



בית משפט השלום בכפר סבא

ת"א 18650-03-26 פלוני נ' איילון חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

- 1 דעת רפואית. תוך 45 ימים מקבלת המסמכים, רשאי כל בעל דין להמציא למומחים
- 2 מסמכים כמפורט לעיל, אשר התובעת לא המציאה להם, ובלבד שלא יגיש למומחים חוות
- 3 דעת רפואית. בעל דין או מומחה הממציא מסמך או בקשה לפי תקנות פיצויים לנפגעי
- 4 תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986 ימציא העתקם לבית המשפט, למומחה ולכל
- 5 בעלי הדין האחרים לפי העניין, ובכלל זה העתק כל פנייה אל המומחה יועבר במישרין לצד-
- 6 שכנגד.
- 7
- 8 10. המומחים רשאים לדרוש מהתובעת לעמוד לבדיקה רפואית או אחרת, וכן רשאים הם
- 9 לדרוש מכל אדם או מוסד את הרשומות הרפואיות הנוגעות לתובעת לשם עיון והעתקה.
- 10 המומחים יעינו בכל המסמכים אשר יומצאו להם, ורשאים הם לדרוש מבעלי הדין
- 11 מסמכים קיימים שלא הומצאו להם והדרושים לצורך מילוי תפקידם על פי החלטה זו,
- 12 ובלבד שלא ידרשו מהם חוות דעת רפואיות. המומחים מתבקשים לבדוק את התובעת בתוך
- 13 75 ימים ממועד כניסת המינוי לתוקף.
- 14
- 15 11. לאחר עיון בחומר ובדיקת התובעת, מתבקשים המומחים לקבוע האם נותרה לתובעת נכות
- 16 זמנית ו/או צמיתה, לרבות שיעור הנכות והקשר הסיבתי לתאונה. כמו כן, יתבקשו
- 17 להתייחס למגבלות התפקודיות, ככל שקיימות, בשים לב לעיסוקה של התובעת, ולשאלה
- 18 האם תידרש לטיפולים רפואיים בעתיד, סוגם ועלותם המשווערת והאם צפוי להיות שיפור
- 19 במצב הרפואי. חוות הדעת תוגש בתוך 30 ימים ממועד הבדיקה או ממועד קבלת מלוא
- 20 החומר, לפי המאוחר, וזאת לאחר ששכר טרחת המומחה ישולם, ועותק ממנה יומצא לבית
- 21 המשפט ולבאי כוח הצדדים.
- 22
- 23 12. התובעת תגיש הודעת עדכון באשר למועד הבדיקה בתוך 60 ימים. שכר טרחת כל אחד
- 24 מהמומחים יעמוד על סך 6,000 ₪ בצירוף מע"מ, וישולם בשלב זה על ידי התובעת כמימון
- 25 ביניים. במקביל לתשלום תומצא למומחים אסמכתה לביצוע התשלום, בציון מספר
- 26 ההליך, עם העתק לצד שכנגד.
- 27
- 28 13. ככל שלא תיקבע נכות, שמורה לנתבעת הזכות לטעון בעניין ההוצאות בסיום ההליך. עם
- 29 קבלת חוות הדעת, יגישו הצדדים תחשיבי נזק: התובעת – בתוך 30 ימים, והנתבעת – בתוך
- 30 30 ימים נוספים. על מינוי זה יחולו הוראות חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-
- 31 1975, ותקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ז-1986.
- 32

**בית משפט השלום בכפר סבא**

ת"א 18650-03-26 פלוני נ' איילון חברה לביטוח בע"מ

תיק חיצוני:

1

2

3

4

5

6

7

8

14. התיק נקבע לתזכורת פנימית ליום 12.1.27.

המזכירות תמציא העתק החלטה זו לצדדים ולמומחים.

ניתנה היום, ד' תשרי תשפ"ז, 15 ספטמבר 2026, בהעדר הצדדים.

איתי רגב, שופט

9
10