

ת.א. 13162-07-22
קד"מ קבוע ליום 27.4.23
בפני כב' השופט אלדד נבו

בבית משפט השלום
בכפר סבא

נחתם ונערך ביום 24.4.23

התובעים: 1. **נויה קלדרון, ת"ז 329484786**
ע"י אפוטרופוסיה הטבעיים איציק ומיטל קלדרון

2. **איציק קלדרון, ת"ז 25612300**

3 **מיטל קלדרון, ת"ז 032914772**
מרחוב הרי ירושלים 41, לפיד
באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (62254) ו/או יגאל רסקין
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 077-3180983 - 7412358, פקס: 03
דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

— נ ג ד —

הנתבעות: 1. **מיטל קלדרון, ת"ז 032914772**

2. **הפניקס, חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520023185**
באמצעות ב"כ עו"ד זהבה פלושניק
מרחוב אבן גבירול 68, תל אביב 64952
טל': 03-6968434 - 03-6918545, פקס:

בקשה מטעם התובעים – בקשה לצירוף תיעוד רפואי נוסף

התובעים מתכבדים לפנות לבית המשפט הנכבד בבקשה לצרף תיעוד

רפואי נוסף בעניינן של התובעת 1 והתובעת 3.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

24.9.2022

לכבוד

משפחת קלדרון

א.ג.נ.,

הרני לאחר כי פגשתי את נויה קלדרון, ת.ז. 329484786, לטיפול פסיכולוגי, בין התאריכים 26.9.21 ל – 9.6.22, סה"כ 27 פגישות. נויה החלה בטיפול בעקבות תאונת דרכים שעברה באפריל 2021.

הטיפול עסק, בין השאר, בהתמודדות עם חרדות בעת נסיעה ברכב ובפרט כשאמה, עימה הייתה ברכב בתאונה, היא הנהגת. כמו כן בהתמודדות הרגשית ובפגיעה בדימוי העצמי בשל מזקיה הגופניים – פיזיים של התאונה, בהיותה צעירה מצודדת המייחסת חשיבות רבה למראה החיצוני.

בברכה,


פסיכולוגית חינוכית מומחית מדריכה

מ.ר. 7549

תאריך: 11/01/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר פרידמן אילן
כירורגיה אורתופדית



קוד הפניה: 306423910

טלפון: 077-2299000
פקס: 077-2299099

התמחויות:
מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: בית הרופאים-ערער 9 בית שמעון קניון עזריאלי, מודיעין

פרטי הנבדק:		שם משפחה: קלדרון-מיכאלי		שם פרטי: מיטל		ת.ז.: 32914772	
ת.לידה: 01/08/1978		מין: נ		טלפון: 089731743		טל.עבודה/נייד: 0523755881	
כתובת: 0032914772		הרי ירושלים 41, לפיד		מיקוד: 7313300			

US איברים

כתף ימין	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	קוד
		6862

שאלה למבצע הבדיקה: ?

תלונות: בביקור בתאריך 03/05/2021 בשעה 18:27:34
בת 42 בריאה לפני 21 יום עברה תד היתה במיון שחוררה סובלת מכאב גב תחתון ללא הקרנ הרגלים

בביקור בתאריך 11/01/2023 בשעה 17:35:10
עשתה פזיותפריה יש שיפור עדין לדבירה יש הגבלה בטווח תנועה של כתף ימין ויש הקרנה ליד כאב בשכמות, ללא חבלה ללא דגל אדום.

ממצאים: בביקור בתאריך 03/05/2021 בשעה 18:27:34
בדיקה:
רגישות לאורך הגב
כח גס תקין
תחושה תקינה
NV תקין
הולכת על עקבים וקצות אצבעות

בביקור בתאריך 11/01/2023 בשעה 17:35:10
טווח כתף ימין מוגבל בכל המישורים
RC 4/5

• MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

אבחנה:

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (2015)
- CARDIOMYOPATHY PRIMARY IDIOPATHIC segmental echo 2002
- GLOMERULONEPHRITIS POSTSTREPTOCOCCAL (08/2009) hospit volfson hospital
- CELIAC DISEASE-GLUTEN SENSITIVE ENTEROPATHY tel hashomer dr yonash
- DYSPEPSIA (NON ULCER) (NON ULCER) (DD IBS) gastroscopy 11/03 normal Hel.Pilory negative
- POST STREPTOCOCCAL ARTHRITIS (11/2003)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

11/01/2023

מרכז זימון תורים 3555*, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

תאריך

חתימה וחוממת הרופא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 11/01/2023 עד תאריך - 10/07/2023

36299
10/07/2023
10/07/2023
10/07/2023

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.

תאריך: 11/01/2023

מ.ר. גורם מפנה



107323

קוד הפניה: 306423639

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

מכבי שירותי בריאות

טלפון: 077-2299000

פקס: 077-2299099

כתובת: בית הרופאים-ערער 9 בית שמעון קניון עזריאלי, מודיעין

ד"ר פרידמן אילן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

שם משפחה: קלדרון-מיכאלי	שם פרטי: מיטל	ת.ז.: 32914772
ת.לידה: 01/08/1978	מ.י.נ: 089731743	טלפון: 0523755881
כתובת: 0032914772	הרי ירושלים 41, לפיד	מיקוד: 7313300

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה - כתף

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: בביקור בתאריך 03/05/2021 בשעה 18:27:34
בת 42 בריאה לפני 21 יום עברה תד היתה במיון שחוררה סובלת ממכאב גב תחתון ללא הקרנ הלרגלים

בביקור בתאריך 11/01/2023 בשעה 17:35:10
עשתה פזיותפריה יש שיפור עדין לדבירה יש הגבלה בטווח תנועה של כתף ימין ויש הקרנה ליד כאב בשכמות, ללא חבלה ללא דגל אדום

ממצאים: בביקור בתאריך 03/05/2021 בשעה 18:27:34

בדיקה:
רגישות לאורך הגב
כח גס תקין
תחושה תקינה
NV תקין
הולכת על עקבים וקצות אצבעות

בביקור בתאריך 11/01/2023 בשעה 17:35:10
טווח כתף ימין מוגבל בכל המישורים
RC 4/5

דיון ואבחנה מבדלת: 1. US כתף
2. צילום כתף
3. פזיו לכתף
4. מומחה כתף

אבחנה:

MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

מעשנות: לא

בעיות ידועות:

TEOPENIA (2015)
RDIOMYOPATHY PRIMARY IDIOPATHIC segmental echo 2002
OMERULONEPHRITIS POSTSTREPTOCOCCAL (08/2009) hospit volfson hospital
JAC DISEASE-GLUTEN SENSITIVE ENTEROPATHY tel hashomer dr yonash
PEPSIA (NON ULCER) (NON ULCER) (DD IBS) gastroscopy 11/03 normal Hel Pilory negative
IT STREPTOCOCCAL ARTHRITIS (11/2003)

CE 2.5MG X 28 1X1X90
LEX 15MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: ?



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 32914772

שם פרטי: מיטל

שם משפחה: קלדרון-מיכאלי

טל. עבודה/יחיד: 0523755881

טלפון: 089731743

מין: נ

ת.לידה: 01/08/1978

כתובת:

הרי ירושלים 41, לפיד



0032914772

מיקוד: 7313305

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 03/05/2021 בשעה 18:27:34
בת 42 בריאה לפני 21 יום עברה תד היתה במיון שחוררה סובלת מכאבי לב תחתון ללא הקרנת הלוואלים

בביקור בתאריך 11/01/2023 בשעה 17:35:10
עשתה פזיותרפיה יש שיפור עדין לדבריה יש הגבלה בטווח תנועה של כתף ימין ויש הקרנה ליד כאב בעצמות, ללא הגבלה ללא חום, אדום.

ממצאים: בביקור בתאריך 03/05/2021 בשעה 18:27:34

בדיקה:

רגישות לאורך הגב

כח גס תקין

תחושה תקינה

NV תקין

הולכת על עקבים וקצות אצבעות

בביקור בתאריך 11/01/2023 בשעה 17:35:10

טווח כתף ימין מוגבל בכל המישורים

RC 4/5

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NCS

אבחנה:

TEOPENA (2015)

RHEUMATISM PRIMARY IDIOPATHIC segmental echo 2002

GLOMERULONEPHRITIS POSTSTREPTOCOCCAL (08/2009) hospit wolfson hospital

Celiac DISEASE-GLUTEN SENSITIVE ENTEROPATHY tel hashomer dr yonash

PEPSIA (NON ULCER) (NON ULCER) (DD IBS) gastroscopy 11/03 normal Hel.Pilory negative

STREPTOCOCCAL ARTHRITIS (11/2003)

בעיות ידועות:

E 2.5MG X 28 TX 1X190

E 1.5MG X 28 TX 1X190

תרופות קבועות:

זעש/ת: לא

איבת ההפניה?:

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך 11/01/2023 עד תאריך 10/07/2023

"נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים"

11/01/2023

תאריך

חתימה וחותם

עת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול במומחה
ודים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה.
פול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי.
ההינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.