

תאריך חתימת המסמך: 27/6/21

התובע: **יחיאל נורדמן, ת"ז 333820389**
ברזיל 107, ירושלים

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרחי אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

– נ ג ד –

הנתבעת: **קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים**
מדרך מנחם בגין 23, תל אביב 66182

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלתי"ד

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 726 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובע הגיש למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגיש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובע הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

חלק 2:

(1) בעלי הדין :

1. התובע, יליד 26.3.1990, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הולך רגל.
2. הנתבעת הינה קרן סטטוטורית שתפקידה לפצות נפגעי תאונות דרכים ואחראית לפיצוי התובעת מלח סעיף 12 לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

3. התובע נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת חייבת לפצות את התובע מכח חובתה החוקית כמפורט לעיל.
4. התובע תלמיד ישיבה, בעל ואב לילדים, אשר מחמת התאונה ותוצאותיה נגרע כושר השתכרותו ונגרמו לו הפסדי שכר.
5. מחמת התאונה ותוצאותיה מתקשה התובע בניהול משק ביתו ובטיפול בילדיו, נזקק לעזרת הזולת ויזדקק לה גם בעתיד.
6. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה, בשים לב לכך שעובר לתאונה התנייד באמצעות אופניים, נדרש התובע להוצאות בגין נסיעות מיוחדות ומוניות ויזדקק להוצאות אלה גם בעתיד.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה :

7. בתאריך 20.10.21, בסביבות השעה 08:00 או בסמוך לכך, ברחוב ארתור נטקה, עת רכב על אופניו פגע בו כלי רכב מסוג טרקטורון עלה על גפיו התחתונות והתובע נחבל בגופו (להלן: "התאונה").

רצ"ב אישור משטרה, מסומן "כנספח 1"

8. ממקום התאונה הובהל התובע באמצעות אמבולנס לבית החולים שערי צדק בירושלים, שם הופנה לחדר טראומה ובהמשך למיון אורתופדי שם אובחנו חבלות בגפיים התחתונות והוא הושאר להשגחה לאחריה שוחרר בהמלצה למנוחה, רגליים מורמות, נטילת משככי כאבים והמשך מעקב רפואי.
9. כעבור יומיים פנה התובע לקופת החולים עקב נפיחות בשוקיים וכאבים עזים והוחלט להפנותו לחדר מיון. התובע אושפז בבית החולים שערי צדק בחשד לזיהום/פקקת ורידים. בבית החולים אובחנו חבלות, המטומות ושלפוחיות ולאחר שנשלל החשד לתהליך זיהומי/פקקת ורידים שוחרר לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי ומנוחה.

רצ"ב תמונות, מסומנות "כנספח 2"

10. התובע אשר המשיך לסבול מכאבים עזים בגפיים התחתונות המשיך במעקב הרפואי במסגרת קופת החולים ניתן לו טיפול אנטיביוטי ותרופות לשיכוך כאב.
11. התובע אשר סבל מהתגברות הכאבים פנה למוקד קופת החולים שם נבדק וטופל באמצעות זריקת אביטרן לשיכוך כאב והופנה להמשך מעקב וטיפול.
12. התובע המשיך במעקב הרפואי במסגרת מרפאות החוץ של בית החולים, עקב הפגיעה ברגליו היה חסר יציבות ואירעו לו כמה אירועים של נפילות וחבלות, בין היתר, בדרכו לבית החולים. במסגרת הטיפול בבית החולים בוצע לו הליך של ניקור במטרה להפחית את הנפיחות ולנקזה, לאחר הטיפול נחבשה רגלו והוא הונחה להחליף חבישות על בסיס של פעם ביומיים. נוכח הנפילה בדרכו לבית החולים נחבל בזרוע שמאל והודגם שבר במרפק שמאל וידו הושמה במתלה.
13. התובע המשיך במעקב הרפואי במסגרת מרפאות בית החולים שערי צדק, בירושלים והן במסגרת הקהילה, הופנה להמשך מעקב רפואי, הנחיה להימנע ממאמץ ומנוחה, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה וביצוע בדיקת הדמיה.
14. בדיקת אולטרא-סאונד שבוצעה לתובע וכוונה לשוק שמאל הדגימה קולקציה היפו אקוגנית והסננה היפר אקוגנית קלה של השומן שמסביבה המתאימה לצלקת של שטף דם. כן הודגמה צלקת חבלתית בשריר ה-EDL ודליות באספקט אנטריורי תחתון של השוק. והתובע הופנה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 3".
15. מאז התאונה סובל התובע מכאבים ומהגבלה בתנועות רגל שמאל ומרפק שמאל, מקושי בהליכה ועמידה ממושכות, מקושי בעליה וירידת מדרגות, מקושי בכיפוף והרמה, מקושי בהרמה ונשיאת משאות, מקושי בביצוע תפקודים ידניים מכאבים עזים וקשיי הירדמות והטיפולים בו צפויים להימשך גם בעתיד.
16. התובע תלמיד ישיבה, עובד במשרה חלקית בסידור הסעות תלמידים ומבצע את מטלות הבית וגידול הילדים. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה נגרעה השתכרותו ונגרמו לו הפסדי שכר.
17. מאז התאונה מוגבל התובע בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתו וטיפול בילדיו בעת שעות עבודתה של אשתו, הוא נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
18. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה ובשים לב לכך שעובר לתאונה התנייד באמצעות אופניים, נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות, ויזדקק לכך גם בעתיד.

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

19. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת.

20. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|---|----------|
| (1) הגריעה מכושר ההשתכרות בעבר – | ₪ 45,000 |
| (2) עזרת הזולת בעבר – | ₪ 28,000 |
| (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – | ₪ 17,000 |
| (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר - | ₪ 8,750 |

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובע פיצוי הולם בגין נזקיו, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

- (1) הפסדי השתכרותו בעתיד, על-פי מידת מוגבלותו התפקודית של התובע, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
- (2) עזרת הזולת בעתיד.
- (3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.
- (4) הוצאות ניידות מוגברות בעתיד.
- (5) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע.

21. הנתבעת חייבת לפצות את התובע מכח חבותה החוקית כמפורט לעיל..

22. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעת לדין ולחייבה לפצות את התובע, ביחד ולחוד, כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: אישור משטרה - נספח 1 (עמודים 7 עד 7)	7
נספח 2: תמונות הפגיעה - נספח (עמודים 9 עד 13)	9
נספח 3: תעודות רפואיות - נספח 3 (עמודים 15 עד 41)	15
נספח 4: טופס 1 - מינוי מומחים - קרנית (עמודים 43 עד 43)	43
נספח 5: נחתמו ותצהיר (עמודים 45 עד 48)	45

נספח 1 :

אישור משטרה - נספח 1

(עמודים 7 עד 7)



טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה: יחידת בוחנים מחוז ירושלים
מספר תיק פלא: 749444/2021
סיווג תיק: ת.ד., ת.ד.
תאריך: 21/10/2021, ט"ו חשון תשפ"ב, 12:18
כתובת: רחוב יפו 97, ירושלים, בניין כלל.

טלפון: 02-6596444
פקס: 02-6596446
מייל: bohanim.jerusalem@police.gov.il
מס' מסמך בתיק: ח
נושא המסמך:

לכל המעוניין

1. תאריך התאונה: 20/10/2021 בשעה 08:00

2. מקום התאונה:

ירושלים צומת רחוב ארתור הנטקה עם רחוב שמריהו לזין בכביש עירוני

הערות מקום:

3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

פרטי הרכב:

מספר רכב: [] סוג רכב: [] (אופניים חשמליים) (במערכת ת.ד.) תוצר רכב: []

חברת ביטוח: [] מספר פוליסה: [] סוג לוחית: ישראלית

מעורבים ברכב:

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	333820389	נורדמן יחיאל	26/03/1990	ירושלים, ברזיל 107	שערי צדק	קלה

4. פרטי הולכי רגל:

5. כמות נפגעים

כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 20/10/2021

פרטי המטפל בתיק

מ"א: 1909163 שם משפחה: כהן שם פרטי: ר

פרטי השוטף המוסר

מ"א: 976712 שם משפחה: דכטר שם פרטי: לאון

דרגה:

רסב

נספח 2:

תמונות הפגיעה - נספח 2

(עמודים 9 עד 13)











נספח 3 :

תעודות רפואיות - נספח 3

(עמודים 15 עד 41)

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



1553

דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 20/10/2021

ארוע: 712

מספר טופס: 15005349

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ד: 333820389

שם משפחה: גורדמן

שם פרטי: יחיאל

מין: זכר

תאריך לידה: 26/03/1990

גיל: 31.1

כתובת: ירושלים, ברזיל, 107

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מאוחדת

נייד: 0504119351

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: ירושלים, ארתור הנטקה

אנמנזה:

תלונה עיקרית: ת.ד חבלה בגפיים.

מחלה נוכחית: בן 31 ברקע לדבריו בריא בד"כ.

בהגיעו ישוב על חומת בטון ברחוב ולדבריו בעת שנסע על אופניים חשמליות פגע בו טרקטורון במהירות שמעריך כ-40 קמ"ש ונפל על רגליו וכעת עם כאבים ב-2 הרגלים.

בבדיקה: בהכרה מלאה, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא חיוורון או הזעה, עם כאבים ב-2 ברגלי 9 ונראה שינוי צורה ושפשוף שוק רגלו השמאלית וכן נראת נפיחות בשוק רגלו הימנית, ללא חבלות נוספות הנראות לעין, ללא תלונה על כאבים נלווים מלבד המצויינים, ללא בחילות או הקאות, שולל סיפור של איבוד הכרה, מתמצא בזמן ומרחב וזוכר את פרטי האירוע ויציב המודינמי.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

מחלות זיהומיות: לא ידוע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אבחונים מט 1553 - בדיקות	אבחונים מט 1553 - בדיקות	בדיקות
08:30	08:22	הקאות
ללא בחילות	ללא בחילות	נשימות
נושם	נושם	קצב נשימה
18	18	דופק
סדיר	סדיר	דופק לדקה
113	113	הכרה
מלאה A	מלאה A	עור ורירית
תקין	תקין	סרגל כאב
5	5	בדיקות טירולוגיות
חיך סימטרי	חיך סימטרי	פנים
תקין	תקין	כח גס
תקין	תקין	דיבור

בדיקות עזר

אבחונים מט 1553 - בדיקות	אבחונים מט 1553 - בדיקות	בדיקות
08:30	08:22	SPO2 באוויר החדר
97	97	לחץ דם
140/90	140/90	אישונים שווים
כן	כן	

אבחנה משוערת: חבלה בגפיים

טראומה:

שוק ימנית אחורית: נפחות, כאב
שוק שמאלית אחורית: כאב, שפשוף, שינוי צורה

טיפול

אבחונים מט 1553 - בדיקות	אבחונים מט 1553 - בדיקות	בדיקות
08:30	08:22	חנק
לא	לא	טיפולם שניתנו

תרופות

אמבולנס מס 1553 - רכב יחיד | אמבולנס מס 1553 - רכב יחיד

פרטי תאונת דרכים:

פרטי התאונה: רוכב אופניים

הערות

- 1) ללא בן משפחה מלווה.
- 2) ענה בשלילה לתשאול קורונה.
- 3) פונה לבקשתו לבי"ח שערי צדק.
- 4) נכנס לבקשת אחות אחראית סיוון לחדר טראומה.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קל
המבקש: עובר אורח
המסייעים: משטרה, צוות רפואי אחר, כונן מד"א
מקום האירוע: ברשות הרבים
קוד מבצעי: 1553

סטטוס המטופל בסיום האירוע

זמן: 08:33
הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נושם
דופק ספונטני: סדיר
לחץ דם: 140/90

יעד פינתי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: שע"צ-ים
מחלקה: חדר טראומה / הלם
גמסר ל: סיוון

זמנים

קבלה 08:01 : יציאה 08:02 : הגעה 08:21 : מפנה 08:25 : ביעד 08:33 :

אנשי צוות

שם הנהג : ברק פורד חתימה :

תאריך הדפסה: 20/10/2021

דף 1 מתוך 5

Shaare Zedek Medical Center, Jerusalem

Affiliated with the Hebrew University School of Medicine, Jerusalem



המרכז הרפואי שערי צדק, ירושלים (ע"ר)

מסונף לבית"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית בירושלים

מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

סיכום שחרור

מנהל המחלקה: ד"ר זלוט טוד	סוג קבלה: דחוף	מחלקה: חדר מיון
שם האב: יוסף	שם פרטי: יחיאל	שם משפחה: נורדמן
מספר זהות: 0-333820389		מספר אשפוז: 11847475
טלפון: 050-4119351	מצב משפחתי: זכר	כתובת: ברזיל 107 ירושלים
תאריך לידה: 26/03/1990	שנת עליה:	מין: זכר
ארץ לידה אב:		ארץ לידה:
תאריך שחרור:		תאריך קבלה: 20/10/2021 08:32
		קופת חולים: מאוחדת

תנועות:

תאריך יציאה

תאריך כניסה

20/10/2021

מחלקה

חדר מיון

אבחנות פעילות:

CONTUSION OF LOWER LIMB - Bilateral

הצגת החולה:

בן 31,

תלונה עיקרית:

חבלה בשוקיים

מחלה נוכחית:

בן 31, בריא.

ביום קבלתו בדרך לעבודה היה מעורב בתאונת דרכים כרוכב אופניים, טרקטורון עלה לו על שתי השוקיים. ללא חבלות נוספות.

התקבל תחילה לחדר טראומה ועבר קליינס כירורגי. הועבר להמשך טיפול במיון אורתופדי.

רגישויות:

לא ידוע על רגישות

תרופות בבית:

אינו/ה נוטל/ת תרופות

בדיקה גופנית בקבלה:

סימנים חיזוניים:

תאריך הדפסה: 20/10/2021

דף 2 מתוך 5

ליד 137/82, דופק 103, חום 37.0 PO, סטורציה 98% באוויר חדר, נלקח 20/10 08:54
נינוח, דורך על הרגליים עם כאבים.
שוק שמאל- נפיחות משמעותית בעיקר באזור לטרלי אמצעי, לא TENSE, מספר שריטות שטחיות. רגישות במישוש
השוק, אזור ראש הפיבולה ופטישונים. ללא כאבים בהנעת האצבעות. שמור NV דיסטלית.
שוק ימין- נפיחות קלה במרכז השוק, מספר שריטות שטחיות, לא TENSE. רגישות במישוש השוק האמצעית. ללא
רגישות במישוש הקרסול או הברך. ללא כאבים בהנעת האצבעות. שמור NV דיסטלית.

מהלך ודיון:

בן 31, בריא.
ביום קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כרוכב אופניים, טרקטורון עלה לו על שתי השוקיים.
ללא חבלות נוספות.
התקבל תחילה לחדר טראומה ועבר קלירנס כיורוגי. הועבר להמשך טיפול במיון אורתופדי.

בדיקתו כמתואר.
בצילומים- ללא עדות לממצא גרמי חריף.
הושאר להשגחה למשך 6 שעות למעקב אחרי תסמונת מדור, בבדיקה חוזרת החמרה בנפיחות עם המטומה גדולה
בשוק שמאל אך ללא עדות לתסמונת מדור.
משתחרר עם ההמלצות הבאות:
מספר ימי מחלה: 7

תרופות באשפה:

20/10/21 09:15 Paracetamol

1000 mg

המלצות בשחרור:

- בהחמרה- החמרה משמעותית בכאבים בשוק, כאבים בהנעת האצבעות, שינויים בתחושה או כיחולן של כף הרגל- יש לפנות לטיפול רפואי.
- משככי כאבים לפי הצורך.
- רגליים מורמות, קירור מקומי.
- מעקב מרפאת טראומה בעוד שבוע, יש לקבוע תור בטל 02-6555999 ולהביא התחייבות.

תוצאות מעבדה

שם בדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום בטווח	מקסימום בטווח
יוכימיה - בדיקות דם						
Sodium	mEq/L	135 - 145	20/10/2021 פלסמה 140			
Potassium	mEq/L	3.6 - 5	20/10/2021 פלסמה 3.7			
Glucose	mg/dL	75 - 110	20/10/2021 פלסמה 97			
BUN	mg/dL	9 - 20	20/10/2021 פלסמה 13			
Creatinine (enz, IFCC)	mg/dL	0.66 - 1.25	20/10/2021 פלסמה 0.97			
Bilirubin-Total	mg/dL	0.2 - 1.3	20/10/2021 פלסמה 1.1			

תאריך הדפסה: 20/10/2021

דף 3 מתוך 5

תוצאות מעבדה

שם בדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום בטווח	מקסימום בטווח
----------	--------	-----------	--------------	--------------	---------------	---------------

ביוכימיה - בדיקות דם

Amylase	IU/L	30 - 125	20/10/2021 פלסמה 71			
Alkaline Phosphatase	IU/L	38 - 150	20/10/2021 פלסמה 47			
activated AST(GOT)	IU/L	17 - 59	20/10/2021 פלסמה 19			
activated ALT(GPT)	IU/L	21 - 70	20/10/2021 L פלסמה 14			
GGT	IU/L	15 - 73	20/10/2021 פלסמה 22			
LDH (IFCC method)	IU/L	125 - 220	20/10/2021 פלסמה 190			
CK (total)	IU/L	40 - 150	20/10/2021 פלסמה 80			
high sensitive cTnI (2016)	ng/L	0 - 35	20/10/2021 פלסמה <6			
eGFR - MDRD	ml/min	90 - 120	20/10/2021 L פלסמה >=60			

ביוכימיה - גזים בדם

PH		7.35 - 7.45	20/10/2021 7.41			
PCO2	mmHg		20/10/2021 42			
PO2	mmHg		20/10/2021 40			
HCO3-	mmol/L		20/10/2021 26.6			
Base Excess	mmol/L	-2 - 2	20/10/2021 1.6			
O2 Saturation	%		20/10/2021 76.0			
Hct	%	36 - 52	20/10/2021 52			
Sodium - whole blood	mEq/L	135 - 145	20/10/2021 140			
Potassium - whole blood	mEq/L	3.6 - 5	20/10/2021 4			
Whole blood ionized Ca	mmol/L	1.12 - 1.32	20/10/2021 1.15			
Glucose - Whole Blood	mg/dL	75 - 110	20/10/2021 107			
Lactate - Whole Blood	mmol/L	0.7 - 2.1	20/10/2021 1.20			

תאריך הדפסה: 20/10/2021

דף 4 מתוך 5

תוצאות מעבדה

שם בדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום בטווח	מקסימום בטווח
המטולוגיה - קרישה						
PT RP	sec.	9.8 - 13.7	20/10/2021 12.0			
PT (%) RP	%	75 - 127	20/10/2021 93.0			
PT (INR) RP	INR	0.83 - 1.16	20/10/2021 1.02			
Fibrinogen RP	mg/dL	200 - 500	20/10/2021 461			
aPTT	sec.	25 - 38	20/10/2021 36.5			
aPTT (ratio)	Ratio	0.8 - 1.2	20/10/2021 1.19			

המטולוגיה - ספירות

WBC Count	10 ³ /uL	3.6 - 10	20/10/2021 5.6			
Neutrophils	%	50 - 75	20/10/2021 55.6			
Lymphocytes	%	20 - 40	20/10/2021 28.8			
Monocytes	%	2.5 - 12	20/10/2021 9			
Eosinophils	%	0.5 - 6	20/10/2021 5.9			
Basophils	%	0 - 2	20/10/2021 0.7			
Immature Granulocytes(ol	%	0 - 0.6	20/10/2021 0.4			
Neutrophils	10 ³ /uL	1.4 - 6.5	20/10/2021 3.08			
Lymphocytes	10 ³ /uL	1.2 - 3.4	20/10/2021 1.6			
Monocytes	10 ³ /uL	0.2 - 1	20/10/2021 0.5			
Eosinophils	10 ³ /uL	0 - 0.7	20/10/2021 0.33			
Basophils	10 ³ /uL	0 - 0.2	20/10/2021 0.04			
Immature Granulocytes(ol	10 ³ /uL	0 - 0.09	20/10/2021 0.02			
Platelets	10 ³ /uL	150 - 450	20/10/2021 192			
MPV	fL	8.6 - 12	20/10/2021 11.6			

תאריך הדפסה: 20/10/2021

דף 5 מתוך 5

תוצאות מעבדה

שם בדיקה	יחידות	ערכי יחוס	תוצאה ראשונה	תוצאה אחרונה	מינימום בטווח	מקסימום בטווח
----------	--------	-----------	--------------	--------------	---------------	---------------

מטולוגיה - ספירות

PDW	fL	9 - 17	20/10/2021 15.4			
Red Blood Cells	$10^6/\mu\text{L}$	4.4 - 5.9	20/10/2021 5.75			
Hemoglobin	g/dL	14 - 18	20/10/2021 17			
Hematocrit	%	38 - 52	20/10/2021 48.3			
MCV	fL	78 - 100	20/10/2021 84			
MCH	pg	25 - 35	20/10/2021 29.6			
MCHC	g/dL	31 - 37	20/10/2021 35.2			
RDW	%	11.5 - 14.5	20/10/2021 12.5			
NRBC#	$10^3/\mu\text{L}$	0.03 - 0.11	20/10/2021 L 0			
NRBC/100 WBC	'100WBC	0 - 0.001	20/10/2021 0			
Micro RBC	%	0.2 - 3	20/10/2021 2.5			
Macro RBC	%	5 - 12	20/10/2021 L 4.7			

סיכום האשפוז סופי רק לאחר חתימת רופא בכיר / מאשר שחרור

רופא אחראי: ד"ר טויבנשלק מיכאיל

חתימת רופא/ה מתמחה: ד"ר פאן רות

מ.ר: 000164629 תאריך חתימה: 20/10/21 14:54

ת.ז: 1333820389	שם המבוטח: גורדמן יחיאל	מין: זכר	ביטוח: עדיף	ת.ז. לידה: 26/03/1990
כתובת: ברזיל 00107 ירושלים	מיקוד: 96784	טלפון: 054-9425450		



הבדיקה החדשה: **חדר מיון - GNG0032**

תלונות החולה:

- רוכב אופניים. נפגע חזיתית. חבש קסדה חבלות לרגליים. ברור בשעצ ללא שבר הבוקר נפוחות בשוק שמאל

בדיקה גופנית:

- שוקיים נפוחות דו, יותר משמאל המטומות וסימני זיהום יש לשלול גם DVT

אבחנות:

- CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
- Investigation for DEEP VEIN THROMBOSIS (DVT)
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT

בימים א'-ה' ההפניה בתוקף עד 8 בבוקר של היום למחרת ביום ו' או ערב חג - ההפניה בתוקף עד יום א' או למחרת החג ב-8:00 בבוקר שים לב: השעה הקובעת היא זו המוחתמת בניירת הקבלה של בית החולים. אנא הגע מספיק זמן קודם לשעה 8:00

רופא/מטפל: פרופ' שפירא מיכאל	רשיון: 22690	טלפון: 02-6442999
תחום עיסוק: רפואה פנימית	הפסגה 35 ירושלים	



תאריך הדפסה: 22/10/2021

דף 1 מתוך 2

Shaare Zedek Medical Center, Jerusalem

Affiliated with the Hebrew University School of Medicine, Jerusalem



המרכז הרפואי שערי צדק, ירושלים (ע"ר)

מסונף לביה"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית בירושלים

מידע חסוי - מוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות

סיכום שחרור

מנהל המחלקה: ד"ר זלוט טוד	סוג קבלה: דחוף	מחלקה: חדר מיון
שם האב: יוסף	שם פרטי: יחיאל	שם משפחה: נורדמן
מספר זהות: 0-333820389		מספר אשפוז: 11848230
טלפון: 050-4119351	ברזיל 107 ירושלים	כתובת:
תאריך לידה: 26/03/1990	מצב משפחתי: זכר	מין:
ארץ לידה אב:	שנת עליה:	ארץ לידה:
תאריך שחרור:	22/10/2021 09:27	תאריך קבלה:
	מאוחדת	קופת חולים:

תנועות:

תאריך יציאה

תאריך כניסה

22/10/2021

מחלקה

חדר מיון

CONTUSION OF LOWER LIMB

אבחנות פעילות:

הצגת החולה:

בן 31,

תלונה עיקרית:

נשלח בשאלה של זיהום או DVT לאחר חבלה לרגל

רגישויות:

לא התקבל מידע

תרופות בבית:

לא התקבל מידע

הרגלים:

מעשן: לא

שימוש באלכוהול: לא

שימוש בסמים: לא

בדיקה גופנית בקבלה:

סימנים חיוניים:

ל"ד 140/86, דופק 95, חום 36.8 PO, נשימות 21, סטורציה 98% באוויר חדר, נלקח 22/10 09:37

נינוח

תאריך הדפסה: 22/10/2021

דף 2 מתוך 2

פצעי שפשוף והמטומות
שלפוחית
ללא שום סימני זיהום
רגל לא חמה

מהלך ודיון:

אין חשד ל-DVT

אין ממצאים מחשידים לזיהום

האדמימות והשלפוחית היא תגובת הגוף לנזק החבלתי

נחבש

המלצות בשחרור:

- (1) מעקב רופא מטפל
- (2) במקרה של החמרה יש לפנות לרופא או לחזור לחדר מיון (מלר"ד)

מ.ר:000021010 תאריך חתימה: 22/10/21 10:26

חתימת רופא/ה בכיר/ה: ד"ר פרל בצלאל

ת.ז:	1333820389	שם המבוטח:	נורדמן יחיאל	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	26/03/1990
כתובת:	ברזיל 00107 ירושלים	מיקוד:	96784	טלפון:	054-9425450				

סיכום ביקור

ביקור ב - 25/10/2021 19:10 אצל פרופ' שפירא מיכאל, רפואה פנימית מ.ר: 22690
ביקור נוסף בלי כרטיס

סיבת פניה - תאונת דרכים בתאריך: 20/10/2021

סיבת ביקור

• העתק מ-22.10.2021: רוכב אופניים. נפגע חזיתית.
חבש קסדה

חבלות לרגליים. ברור בשעצ ללא שבר

הבוקר נפיחות בשוק שמאל

ביום 25.10.2021:

עדיין כאבים

בדיקה גופנית

• שוקיים נפוחות דוץ, יותר משמאל
המטומות וסימני זיהום בשיפור קל

אבחנות

- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT
- CONTUSION KNEE &/OR LOWER LEG
- Investigation for DEEP VEIN THROMBOSIS (DVT)

תרופות

- SYNTHOMYCIN SKIN OIN 3% 10GR EX 1 APPLIC X 2/day 2 O.P.(10%)
- TRAMADOL FLASHTAB 50MG 30TAB PO 1 TAB X 2/day for 15 days 1 O.P.(15%)

רופא/מטפל:	פרופ' שפירא מיכאל	רשיון:	22690
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון:	02-6442999
כתובת:	הפסגה 35 ירושלים		

פרופ' מיכאל שפירא
מנהל במחלקת והמטולוגיה
מ.ר: 22690
התימה והזנת הרופא

מרשם רופא

ת.ד. 1333820389	שם המבוטח:	נורדמן יחיאל	מין:	זכר	בטוח:	עדיף	ת.ל.יד:	26/03/1990
	כתובת:	ברזיל 00107 ירושלים	מיקוד:	96784	טלפון:	054-9425450		

10%	SYNTHOMYCIN SKIN OIN 3% 10GR EX 1 APPLIC X 2/day (CHLORAMPHENICOL) הנחה במאוחדת פארם ובב"מ בהסכם	2090	מאוחדת בית מרקחת בית ואן נופלד 2 - O.P.	מאוחדת בית מרקחת בית ואן נופלד הדפסה מספר 1 תוקף המרשם מתאריך: 25/10/2021 עד תאריך: 08/11/2021
15%	TRAMADEX FLASHTAB 50MG 30TAB PO 1 TAB X 2/day for 15 days (TRAMADOL) הנחה במאוחדת פארם ובב"מ בהסכם	63535	מאוחדת בית מרקחת בית ואן נופלד 1 - O.P.	מס מרשם 1- 19090109 ת. מרשם 2- 2510210020
	XXXXXXX			
	XXXXXXX			מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד שגברו 25 ימים מהרישום האחרון
	XXXXXXX			בידיעתי במידה וקיים פרט גנרי, מרשם בית המרקחת לספק תרופה גנרית זוהי שאושרה על ידי הקופה תשלומות המבוטח/ת בגובה הרשום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף אני החתום מטה מצהיר/ת כי קיבלתי את התרופות המפורטות במרשם זה, תרופות שלא סופקו נמחקו מתרשם במסמכי ת.ד. חתימה תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת 'בוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רפוא/מטפל:	רפ"ר שפירא מיכאל	ת.ש.י. 22690	
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון: 02-6442999	
כתובת:	הפסגה 35 ירושלים		



ת.ז:	1333820389	שם המבוטח:	נורדמן יחיאל	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	26/03/1990
כתובת:	ברזיל 00107 ירושלים	מיקוד:	96784	טלפון:	054-9425450				

מס. טופס	3280000062	הפניה לטיפול אחות
----------	------------	--------------------------

סוג הטיפול:

• זריקה/מתן תרופה אופן מתן I.M. עם:
ABITREN TEVA 75MG/3ML 10AMP 75 MG

תלונות החולה:

• בן 31, בריא בד"כ.

לדבריו שבוע לאחר ת.ד וחבלת רגליים.

פנה למיון בשל החמרה בכאב ברגל שמאל.

ללא חום.

בבדיקה נפיחות שוק שמאל, המטומה ממושטת (ידוע מבדיקה קודמת) דפקים פריפרים נימושו היטב. ללא TENSE

צבע וחוץ תקינים.

קעת ללא בעיה רפואית דחופה

המשך מעקב רופא מטפל

המשך טיפול אנלגטי.

במקרה של החמרה בכאב, נפיחות, לפנות לבדיקת רופא בהקדם.

אבחנות:

• PAIN LEG left

רופא/מטפל:	ד"ר סלהב ג'אלב	רשיון:	117220
תחום עיסוק:	מוקד לילה	טלפון:	
כתובת:	הטורים 4 ירושלים	חתימה וחותמת הרופא	

תאריך	שעה	שם האחות	ממצאים
26/10/21	15:00	נ. נ.	

ת.ז:	1333820389	שם המבוטח:	נורדמן יחיאל	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	26/03/1990
כתובת:	ברזיל 00107 ירושלים	מיקוד:	96784	טלפון:	054-9425450				

סיכום ביקור

ביקור ב - 26/10/2021 19:39 אצל ד"ר סלהב ג'אלב , מוקד לילה מ.ר: 117220
ביקור ראשון עם כרטיס
סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בן 31 , בריא בד"כ.
לדבריו שבוע לאחר ת.ד וחבלת רגליים.
פנה למיון בשל החמרה בכאב ברגל שמאל.
ללא חום.
בבדיקה נפיחות שוק שמאל והמטומה ממושטת (ידוע מבדיקה קודמת) דפקים פריפרים נימושו
היטב. ללא TENSE
צבע וחום תקינים.
כעת ללא בעיה רפואית דחופה
המשך מעקב רופא מטפל
המשך טיפול אנלגטי.
במקרה של החמרה בכאב, נפיחות , לפנות לבדיקת רופא בהקדם.

אבחנות

- PAIN LEG left

טיפול אחיות

- זריקה/מתן תרופה ABITREN TEVA 75MG/3ML 10AMP

רופא/מטפל:	ד"ר סלהב ג'אלב	רשיון:	117220
תחום עיסוק:	מוקד לילה	טלפון:	
כתובת:	הטורים 4 ירושלים	חתימה וחונמת הרופא	



תאריך הדפסה: 31/10/21 14:59

דף 1 מתוך 2

סיכום ביקור

אורתופדיה - טראומה - ד"ר משיקוב

פקס מרפאה: 02-6555668

טלפון מרפאה: 02-6555666

טלפון זימון תורים: 02-6555999

שם:	נרדמן יחיאל (NORDMAN YEHIEL)	תאריך ביקור:	31/10/2021 12:30
מספר זהות:	0-333820389		
שם האב:	יוסף	מין:	זכר
כתובת:	ברזיל 107 ירושלים	תאריך לידה:	26/03/1990
מס' טלפון:	050-4119351	גיל:	31

אבחנות פעילות:

CONTUSION OF LOWER LIMB
CONTUSION OF UPPER LIMB - Left, ELBOW

הצגת החולה:

, בן 31.

מקור המידע: המטופל/ת, קבלה בעברית

מחלה נוכחית:

31.10.21

בן 31, בריא.

ביום קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כרוכב אופניים, טרקטורון עלה לו על שתי השוקיים. ללא חבלות נוספות.

התקבל תחילה לחדר טראומה ועבר קלירנס כירורגי. הועבר להמשך טיפול במיון אורתופדי. בדיקתו כמתואר.

בצילומים - ללא עדות לממצא גרמי חריף.

הושאר להשגחה למשך 6 שעות למעקב אחרי תסמונת מדור, בבדיקה חוזרת החמרה בנפיחות עם המטומה גדולה

בשוק שמאל אך ללא עדות לתסמונת מדור.

-קיבל חיסון נגד טטנוס במיון.

יומיים לאחר מכן הופנה למיון שוב בחשד ל-DVT, נבדק על ידי אנשי רפואה דחופה, נשלל DVT.

ביקורת היום:

מתהלך ללא עזרים ללא צליעה. רגל ימנית- המטומה תת עורית בשוק ימין מדיאלי. ללא כאבים. ללא הגבלה תבנועה.

רגל שמאל- נפיחות, שפשוף והמטומה בשוק אמצעי- דיסטלי חלק לטראלי, ללא הגבלה בתנועה. ללא סימני תסמונת מדור או DVT. ללא סימני קרע באכילס. ברך וקרסול שמאל טובים. בוצע ניקור של נפיחות בשוק שמאל- מס' טיפול דם. חבישה עם קסרופורם.

לדבריו, היום בדרך למרפאה שוב נפל מאופניים חשמליים ונחבל ביד שמאל. מתלונן על כאבים במרפק שמאל. בבדיקה:



תאריך הדפסה: 31/10/21 14:59

דף 2 מתוך 2

מרפק שמאל- ללאנפיחות, יש הגבלה בכיפוף ויישור עקב כאבים. רגישות לטראלית. שורש יד שמאל- ללא כאבים.

צילום מרפק שמאל-שבר בלי תזוזה בראש רדיוס .

המלצות:

1. תחבושת מרופדת למרפק שמאל, מתלה.
2. בעוד שבועיים אפשר להפעיל מרפק (פיזיותרפיה)
3. החלפת חבישה בשוק שמאל כל יומיים
4. ביקורת בעוד שבועיים-צילום מרפק שמאל ביום הביקורת.

ד"ר מישוקוב
מ.ר. 000035477
מ.ר. 13160
מ.ר. 35477
מ.ר. 13160

31/10/21 14:59

תאריך חתימה:

חתימה:

ד"ר מישוקוב
מ.ר. 000035477

מרכז רפואי שערי צדק

מס. זהות: 333820389

שם: נורדמן יחיאל

המטופל הגיע למיון בפעם השניה בתוך שבוע.
חייב בשיחרור רופא בכיר.



תאריך הדפסה: 14/11/21 13:35
 דף 1 מתוך 2

סיכום ביקור

אורתופדיה - טראומה- ד"ר משיקוב

טלפון זימון תורים: 02-6555999 טלפון מרפאה: 02-6555566 פקס מרפאה: 02-6555668

שם:	נורדמן יחיאל (NORDMAN YEHIEL)	תאריך ביקור:	14/11/2021 12:20
מספר זהות:	0-333820389		
שם האב:	יוסף	מין:	זכר
כתובת:	ברזיל 107 ירושלים	תאריך לידה:	26/03/1990
מס' טלפון:	050-4119351	גיל:	31

אבחנות פעילות:

CONTUSION OF LOWER LIMB
 CONTUSION OF UPPER LIMB - Left, ELBOW
 FRACTURE OF HEAD OF RADIUS - Left

מחלה נוכחית:

31.10.21

בן 31, בריא.

ביום קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כרוכב אופניים, טרקטורון עלה לו על שתי השוקיים. ללא חבלות נוספות.

התקבל תחילה לחדר טראומה ועבר קליינס כירורגי. הועבר להמשך טיפול במיון אורתופדי. בדיקתו כמתואר.

בציילומים- ללא עדות לממצא גרמי חריף.

החשאר להשגחה למשך 6 שעות למעקב אחרי תסמונת מדור, בבדיקה חוזרת החמרה בנפיחות עם המטומה גדולה

בשוק שמאל אך ללא עדות לתסמונת מדור.

-קיבל חיסון נגד טטנוס במיון.

יומיים לאחר מכן הופנה למיון שוב בחשד ל-DVT, נבדק על ידי אנשי רפואה דחופה, נשלל DVT.

ביקורת היום:

מתהלך ללא עזרים ללא צליעה. רגל ימנית- המטומה תת עורית בשוק ימין מדיאלי. ללא כאבים. ללא הגבלה בתנועה.

רגל שמאל- נפיחות, שפשוף והמטומה בשוק אמצעי- דיסטלי חלק לטראלי, ללא הגבלה בתנועה. ללא סימני תסמונת מדור או DVT. ללא סימני קרע באכילס. ברוך וקרסול שמאל טובים. בוצע ניקור של נפיחות בשוק שמאל- מס' טיפול דם. חבישה עם קסרופורם.

לדבריו, היום בדרך למרפאה שוב נפל מאופניים חשמליים ונחבל ביד שמאל. מתלונן על כאבים במרפק שמאל. בבדיקה:

מרפק שמאל- ללא נפיחות, יש הגבלה בכיפוף ויישור עקב כאבים. רגישות לטראלית. שורש יד שמאל- ללא כאבים.

צילום מרפק שמאל- שבר בלי תזוזה בראש רדיוס.



תאריך הדפסה: 14/11/21 13:35

דף 2 מתוך 2

המלצות:

1. תחבושת מרופדת למרפק שמאל, מתלה.
2. בעוד שבועיים אפשר להפעיל מרפק (פיזיותרפיה)
3. החלפת חבישה בשוק שמאל כל יומיים.
4. ביקורת בעוד שבועיים - צילום מרפק שמאל ביום הביקורת.

14.11.21

שבועיים אחרי חבלה במרפק שמאל.

חודש אחרי חבלה בשוק שמאל.

אין כמעט כאבים בשוק שמאל.

בבדיקה:

עדיין נפיחות בשוק שמאל, ללא אודם או חום מקומי. רגישות קלה במישוש.

מרפק שמאל- הגבלה מינימאלית בכיפוף ויישור במרפק שמאל. פרוסופינציה מלאה. ללא כאבים במישוש בשורש יד שמאל.

צילום מרפק שמאל היום- שבר במראש רדיוס במעמד מתקבל- המשך טיפול שמרני.

המלצות:

1. להימנע ממאמץ במרפק שמאל.
2. להתחיל פיזיותרפיה לשיפור טווחי תנועה וכוח גס במרפק שמאל.
3. ביקורת בעוד חודש- צילום מרפק שמאל ביום הביקורת.

14/11/21 13:35

תאריך חתימה:

ד"ר מישוקוב יורי
מ.ר: 000035477

חתימה:

המרכז הרפואי שערי צדק
מסונף לביה"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית בירושלים
מ.ר: 000035477



תאריך הדפסה: 13/02/22 11:05

דף 1 מתוך 3

סיכום ביקור

אורתופדיה - טראומה - ד"ר מישקוב

פקס מרפאה: 02-6555668

טלפון מרפאה: 02-6555666

טלפון זימון תורים: 02-6555999

שם:	נורדמן יחיאל (NORDMAN YEHIEL)	תאריך ביקור:	13/02/2022 09:37
מספר זהות:	0-333820389	תאריך לידה:	26/03/1990
שם האב:	יוסף	גיל:	31
כתובת:	ברזיל 107 ירושלים	מס' טלפון:	050-4119351
מס' טלפון:	050-4119351	מס' סלולרי:	050-4119351

אבחנות פעילות:

CONTUSION OF LOWER LIMB
CONTUSION OF UPPER LIMB - Left, ELBOW
FRACTURE OF HEAD OF RADIUS - Left

מחלה נוכחית:

31.10.21

בן 31, בריא.

ביום קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כרוכב אופניים, טרקטורון עלה לו על שתי השוקיים. ללא חבלות נוספות.

התקבל תחילה לחדר טראומה ועבר קלירנס כירורגי. הועבר להמשך טיפול במיון אורתופדי. בדיקתו כמתואר.

בצילומים - ללא עדות לממצא גרמי חריף.

הושאר להשגחה למשך 6 שעות למעקב אחרי תסמונת מדור, בבדיקה חוזרת החמרה בנפיחות עם המטומה גדולה

בשוק שמאל אך ללא עדות לתסמונת מדור.

קיבל חיסון נגד טטנוס במיון.

יומיים לאחר מכן הופנה למיון שוב בחשד ל-DVT, נבדק על ידי אנשי רפואה דחופה, נשלל DVT.

ביקורת היום:

מתהלך ללא עזרים ללא צליעה. רגל ימנית - המטומה תת עורית בשוק ימין מדיאלי. ללא כאבים. ללא הגבלה בתנועה.

רגל שמאל - נפיחות, שפשוף והמטומה בשוק אמצעי - דיסטלי חלק לטראלי, ללא הגבלה בתנועה. ללא סימני תסמונת מדור או DVT. ללא סימני קרע באכילס. ברך וקרסול שמאל טובים. בוצע ניקור של נפיחות בשוק שמאל - מס' טיפול דם. חבישה עם קסרופורם.

לדבריו, היום בדרך למרפאה שוב נפל מאופניים חשמליים ונחבל ביד שמאל. מתלונן על כאבים במרפק שמאל. בבדיקה:

מרפק שמאל - ללא נפיחות, יש הגבלה בכיפוף ויישור עקב כאבים. רגישות לטראלית. שורש יד שמאל - ללא כאבים.

צילום מרפק שמאל - שבר בלי תזוזה בראש רדיוס.



תאריך הדפסה: 13/02/22 11:05

דף 2 מתוך 3

המלצות:

1. תחבושת מרופדת למרפק שמאל, מתלה.
2. בעוד שבועיים אפשר להפעיל מרפק (פיזיותרפיה)
3. החלפת חבישה בשוק שמאל כל יומיים.
4. ביקורת בעוד שבועיים - צילום מרפק שמאל ביום הביקורת.

14.11.21

שבועיים אחרי חבלה במרפק שמאל.
חודש אחרי חבלה בשוק שמאל.
אין כמעט כאבים בשוק שמאל.

בבדיקה:

עדיין נפיחות בשוק שמאל, ללא אודם או חום מקומי. רגישות קלה במישוש.
מרפק שמאל- הגבלה מינימאלית בכיפוף ויישור במרפק שמאל. פרוסופינציה מלאה. ללא כאבים במישוש בשורש יד שמאל.

צילום מרפק שמאל היום- שבר במראש רדיוס במעמד מתקבל- המשך טיפול שמרני.

המלצות:

1. להימנע ממאמץ במרפק שמאל.
2. להתחיל פיזיותרפיה לשיפור טווחי תנועה וכוח גס במרפק שמאל.
3. ביקורת בעוד חודש- צילום מרפק שמאל ביום הביקורת.

13.2.22

אין תלונות על כמרפק שמאל. בבדיקה- ללא הגבלה תבנועה. ללא כאבים.. צילום ביקורת- שבר בראש רדיוס התחבר במעמד מתקבל.

עדיין כאבים ונפיחות בשוק שמאל. אין כאבים בהליכה אך סובל מכאבים בריצה. לא חזר לפעילות ספורטיבית עקב כאבים.

בהסתכלות על צילומי ברכיים ושוק יים במיון- ללא שברים, אך ידש נפ[יחות ובצקת ברקמות רכות בשוק שמאל.

בבדיקה: שוק שמאל- נפיחות ומעט בצקת, רגישות בסדק מפרקי מדיאלי ברך שמאל. מקמוריי שלילי. יציבות שמורה.

טווח תנועה בברקח וקרסול שמאל מלאים. ללא חוסר NV תריף. לסיכום:

מרפק- שיקום מלא.

עדיין כאבים בשוק שמאל וברך שמאל. יש חשד לקרע במניסקוס המדיאלי וגם לא ניתן לשלול פגיעה ברקמות רכות בסובך שמאל (קרע בשרירים או בפסציה).

המלצות:

1. פיזיותרפיה לברך ושוק שמאל דרך קופ"ח.
2. US שוק שמאל בהקדם וביקורת במרפאת ברך/ספורט בקופ"ח (לשקול MRI ברך ושוק שמאל להערכת מצב).

ד"ר מישוקוב יורי
מ.ר: 000035477

28/04/2022 16:19:04

מס' ת"ז:	1-33382038/9	שם:	נורדמן יחיאל	מין:	זכר	גיל:	32.1
כתובת:	ירושלים 96784 רח' ברזיל מס' 00107	טלפון:	054-9425450				
תאריך בדיקה:	28/04/2022	סוג בדיקה:	US רקמות רכות				

US ירושלים - הטורים - מכון

פעמח בדיקת הדמיה

רופא מפנה: שפירא מיכאל

סוג בדיקה: US רקמות רכות

שוק שמאל

באזור הנפיחות, הודגמה קולקציה היפואקוגנית יחסית דקה אבל ארוכה, בעומק של השומן התת עורי ברוחב 5 באורך 8 בעובי 0.3 ס"מ, מקבילה לאפונרוזיס של השרירים EDL ופיבולאר ברביס, ללא וסקולריזציה עם הסגנת היפר אקוגנית קלה של השומן שמסביבה, מתאים לצלקת של שתף דם.

השריר ה EDL יחסית אקוגני הטרוגני, ללא סימן קרע, מתאים לצלקת של חבלה.

השרירים פיבולארים ו EHL נראים תקינים.

דליות באספקט אנטרורי תחתון של השוק.

תאריך אישור: 28/04/2022

רופא מאשר: חדד פטריק

מס' רשיון: 108633

עמוד 1 מתוך 1

גורדמן יחיאל – תיקיית פידיוטרפיה מס' 351550

פרטי מטופל

זכר גיל: 31.8

כתובת: ירושלים 96784 רח' ברדיל מס' 00107

מס' ת"ז: 1-33382038/9

טלפון 2: 054-9425450

שם מטופל: גורדמן יחיאל

טלפון 1: 054-9425450

פרטי תיקייה

סטטוס תיקייה: סגור

סוג פידיוטרפיה: אורטופדיה

מס' תיקייה: 351550

אגמזוב

מהלך המחלה המכחית והיסטוריה:

מהלך המחלה: לפני שבועיים נפל אופייים חשמליים ונחבל במרפק שמאל. בצילום שבר ראש רדיוס ללא תזוזה. היה עם תחבושת למשך שבועיים. כרגע כאבים כאשר מתלבש, מרים ציד כבד, תנועות סופיגציה פרוגציה כאב VAS6. ביקורת בעוד חודש.

מחמיר:

מקל:

טיפול תרופתי בעקבות המחלה: לא

בראות כללית ותרופות:

בריא/ה בד"ר כן

תרופות:

מעשן:

תוספי תזונה ויטמינים/מינרלים:

פעילות מופנית ותחביבים:

עמ' 1 מתוך 5

משך ממוצע בדקות:

מס' פעמים בשבוע:

סוג עצימות:

סוג פעילות:

מאפיין עיסוק: יושבני

עיסוק: לומד

אבחנת רופא:

confusion elbow

איברי מטרב

תאריך דיווח	הערות	איבר מטרב	תאריך ביקור
15/11/2021		מרפק	15/11/2021

סימפטומים

תאריך דיווח	זמן בדיק'	מיקום	אומדן כאב	מהלך 24-שעות	התנהגות הסימפטום	סוג הסימפטום	תאריך ביקור
15/11/2021						כאב מופזר	15/11/2021

הערות לסימפטומים:

אסטרקס תפקודי ואיריטביליות:

ניפוף וויישר מרפק אקטיבי כאב VAS6

הערות כלליות:

עמ' 2 מתוך 5

בדיקה פיזיקלית

הסתכלות

תאריך דיווח	הסתכלות	מס"ד	תאריך ביקור
15/11/2021	הסתכלות גפיות זרוע ואמה שמאל, המטומה מרפק	1	15/11/2021
	מימוש:		

בדיקה תפקודית

תאריך דיווח	הערות	ט. שמאל	ט. ימין	טוח	תנועה	בדיקה תפקודית	איבר מטרה	תאריך ביקור
15/11/2021						חוסר של כ 10 מעלות כיפוף ויישור וסופוגציה פרונוציה חוסר של כ 5 מעלות אקטיבי ופסיבי גריפ חלש משמעותית בשמאל	מרפק	15/11/2021

אבחנות ותוכניות טיפול

תאריך דיווח	דרגה	אבחנה	תוכנית טיפול	מטרות לטווח ארוך	מטרות לטווח קצר	איבר מטרה	תאריך ביקור
15/11/2021	עיקרית	Elbow Fracture	הדרכה לרתגול ביתי תרגול אקטיבי פוקנצטלי תרגול לשיפו טוחי תנועה תרגול חיזוק	חפיפת ראש במקלחת ללא כאב	חפיפת ראש במקלחת ללא כאב	מרפק	15/11/2021

טיפול

תאריך דיווח	הערות	תיאור טיפול	משך בדיק'	הערות לפני	טיפול	סוג טיפול	איבר מטרה	תאריך ביקור
-------------	-------	-------------	-----------	------------	-------	-----------	-----------	-------------

עמ' 3 מתוך 5

15/11/2021	תמונות אקטיביות מרפק לכל הריונות. גריפ				הדרכה לתרגול	הדרכה, ייעוץ והמלצות	מרפק	15/11/2021
15/11/2021					בדיקה ראשונה ותיאום ציפיות	הדרכה, ייעוץ והמלצות	מרפק	15/11/2021
22/11/2021					מוביליציאות לרקמה ירכה- STM	טיפול מנאלי	מרפק	22/11/2021
22/11/2021	הוספת חיזוק גריפ עם פלטטלינה של ריפוי בעיסוק				הדרכה לתרגול	הדרכה, ייעוץ והמלצות	מרפק	22/11/2021
22/11/2021					שקום אקטיבי	תרגול אקטיבי	מרפק	22/11/2021
26/01/2022					המחשה של חולשה קלה בזמן נשיאת משקלים גדולים	תרגול אקטיבי	מרפק	26/01/2022
26/01/2022					המחשה של חולשה קלה בזמן נשיאת משקלים גדולים	תרגול אקטיבי	מרפק	26/01/2022

סיכום

הטיפול בג"ל כלל 3 ביקורים עד כה, מתאריך 15/11/2021 עד תאריך 26/01/2022, כולם ביקורים במכון.

הטיפול כלל:

עמ' 4 מתוך 5

נספח 4 :

טופס 1 - מינוי מומחים - קרנית

(עמודים 43 עד 43)

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 22/

בבית משפט השלום
בכפר-סבא

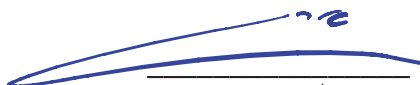
יחיאל נורדמן - נגד - קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים

התובע, יחיאל נורדמן, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורטופדי לשם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת בית החולים שערי צדק, בירושלים, ובמסגרת קופת החולים מאוחדת.

העתקי סיכום מחלת התובע מתוך תיק המוסד הרפואי שבו הוא מטופל מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובע ושיש בהם ראיה על הנכות שהוא טוען לה.



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

נספח 5 :

נחתמו ותצהיר

(עמודים 45 עד 48)

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, יהודה יואל, מס' 33320322, מרחוב הפיל דני יואל,
 ת.ז. מס' 33320322, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או — להיות באי כוחי במשפט של
 ממנה בזה קריג נגד קריג בענין תאונת דרכים מיום 20/10/21
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכת, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

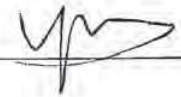
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 27 לחודש 0 שנה 22

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייזר
מס' רשיון: 52254
עורד-ד"ר

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה <u>נוריאל</u>	שם פרטי <u>יחיאל</u>	תעודת זהות <u>333120349</u>	שם האב _____
רחוב <u>יחיאל</u>	מס' <u>710</u>	עיר <u>ירושלים</u>	מיקוד _____
		טלפון _____	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____
רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האב _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 27.6.22 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האב/טרופוס)
מס' רשיון: 62254

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ יהל מור בעל ת.ז. 333/20319 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט _____ ב _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אחיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

X
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד יהל מור, מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 27/12
הופיע/ה בפני יהל מור (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מסי
33320319 ולאחר שהוזהרתי/ויה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/
תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

חתימת עורך הדין