

ת.א. 22/

בבית משפט השלום
בכפר סבא

תאריך חתימת המסמך : 15.4.22

דוד יוכט, ת"ז 301138368 : התובע
מרחוב יונה גרין 8, פתח תקווה
טלפון : 050-6667539

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

– נ ג ד –

1. חאמד עאמר, ת"ז 203827092 : הנתבעים
מכפר קאסם

2. איילון חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 520042169
מרחוב אבא הלל 12, רמת גן
טל' : *6677; פקס : 03-7569580
דוא"ל : ifnmailrouterhovatah@ayalon-ins.co.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה : פל"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 תגישו כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

חלק 2:

(1) בעלי הדין :

1. התובע, יליד 12.9.87, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוסע באוטובוס הנושא מספר רישוי 28-509-27 (להלן: "**הרכב**").
 2. הנתבע 1 הינו מי שבכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו היה הנוהג ו/או המשתמש ברכב.
 3. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.
- רצ"ב צילום הרכב, אישור משטרה וטופס הודעה על תאונה, מסומנים "**כנספח 1**".

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי:

4. התובע נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותר התובע לפצותו בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
5. מחמת התאונה ותוצאותיה מתקשה התובע בעבודה ונגרמו לו הפסדי השתכרות.
6. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתו ובטיפול בילדיו, הוא נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
7. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע להוצאות ניידות ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.

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

8. בתאריך 02/02/2021, בפתח תקוה, עת נסע באוטובוס קו 30 אשר היה נהוג ע"י הנתבע 1, בלם נהג הרכב בפתאומיות והתובע נפל ונחבל בגופו (להלן: "**התאונה**").
9. לאחר התאונה טופל התובע בבית החולים השרון, בפתח תקוה, שם אובחנו חבלות בכתף שמאל, בגב ובצלעות. התובע אושפז לצורך בדיקות ובדיקת הדמיה הדגימה שבר מרוסק בעצם הסקפולה עם תפיחות משמאל ושבירים בצלע מס' 6 עם תזוזה ובצלע מס' 5. במסגרת אשפוזו הודגם בבדיקת הדמיה ממצא של חזה אוויר קטן משמאל עם תפליט והצללות.

10. בתום חמישה ימי אשפוז שוחרר התובע לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי במסגרת מרפאת טראומה, מתלה ליד למשך 6 שבועות ללא הפעלה, נטילת משככי כאבים ומנוחה בת 30 ימים.
11. נוכח חומרת מצבו והקושי הניכר בתזוזה הומלץ לתובע על ביצוע טיפולי פיזיותרפיה אורתופדיים ונשימתיים במסגרת ביתית. התובע ביצע מעקב רפואי במסגרת מרפאת הטראומה והמרפאה הכירורגית של בית החולים והומלץ על המשך נטילת משככי כאבים ותחילת הפעלה פסיבית של מרפק, שורש כף יד וצוואר.
12. התובע ביצע טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים במסגרת ביתית ובהמשך טיפולי פיזיותרפיה נוספים במסגרת חוץ ביתית. התובע המשיך במעקב הרפואי נוכח כאבים והגבלה בתנועות כתף וזרוע שמאל וכאבים בבית החזה והגב משמאל עם קושי בביצוע פעולות יומיומיות והוחלט להפנותו לביצוע בדיקות הדמיה.
13. בדיקת CT שבוצעה לתובע הדגימה שברים בצלעות 5 – 9 משמאל ומספר רב של שברים מרובים בסקפולה השמאלית ללא איחוי. התובע טופל במסגרת מרפאה אורתופדית של בית החולים שם אבחנו הגבלה משמעותית וחריקות בהנעת המפרק. והוא שוחרר בהמלצה להמשך נטילת משככי כאבים, המשך טיפולי פיזיותרפיה, שימוש במתלה לפי צורך וחופשת מחלה נוספת בת 30 ימים.
14. בדיקת אולטרא סאונד אשר כוונה לכתף שמאל הדגימה הסתיידות באורך 0.2 ס"מ בגיד הסופראספינטוס עם מרקם בלתי אחיד והוא הופנה להמשך מעקב רפואי וקבלת טיפולי פיזיותרפיה נוספים.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".
15. מחמת התאונה ותוצאותיה ניתנו לתובע תעודות מחלה למן יום התאונה ועד ליום 17.4.21 ובהמשך ניתנו לו תעודות מחלה נוספות בהתאם לקושי בתפקוד וכאבים.
- רצ"ב תעודות מחלה, מסומנות "כנספח 3".
16. מאז התאונה סובל התובע מכאבים והגבלה בתנועות כתף שמאל וזרוע שמאל, מקושי בהרמה, מקושי באחיזה, מקושי בביצוע פעילות גופנית, מקושי בביצוע פעולות יומיומיות בסיסיות, מקושי בביצוע תפקודים ידניים, מכאבים עזים והטיפוליים בו צפויים להימשך גם בעתיד.
17. התובע נשוי ואב לילדים, עבד עובר לתאונה בחברת מנורה ובמועד התאונה היה בעיצומם של הליכי מציאת עבודה חדשה. מחמת התאונה ותוצאותיה לא התאפשר לתובע להשתלב בשוק העבודה ונגרמו לו הפסדי שכר.
18. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובע בניהול משק ביתו וטיפול בילדיו, נזקק לעזרת הזולת ויזקק לה גם בעתיד.
19. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע להוצאות ניידות ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.

פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

20. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.

חלק 3

21. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|----------|--|
| 75,500 ₪ | (1) פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – |
| 20,000 ₪ | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| 13,258 ₪ | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| 6,500 ₪ | (4) הסעות מיוחדות והוצאות ניידות בעבר - |

ב. נזק כללי:

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

(1) הפסדי השתכרותה 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.

22. הנתבעת 1 חייב לפצות את התובע בהיותו הנוהג ו/או המשתמש ברכב.

23. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובע בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעים לדין ולחייבם, לפצות את התובע 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: חבות - נספח 1 (עמודים 7 עד 9)	7
נספח 2: תעודת רפואיות כרונולוגי-נספח 2 (עמודים 11 עד 73)	11
נספח 3: תעודות מחלה - נספח 3 (עמודים 75 עד 78)	75
נספח 4: טופס 1 - מינוי מומחים - איילון (עמודים 80 עד 80)	80
נספח 5: נחתמו (עמודים 82 עד 84)	82

נספח 1 :

חבות - נספח 1

(עמודים 7 עד 9)

טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים



טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים				
יחידה	שלוחת בוחנים שרון מחוז מרכז	מספר תיק	2021	173976 /
תאריך	29/04/2021 י"ז אייר תשפ"א	סיווג תיק	ת.ד.	כללי
מס' תיק מסוף	6 - 2021 - 759 - 5108	מס' מסמך בתיק	ה	
טלפון	09-7473330	פקס		097473336
כתובת	דרך השרון 1, כס	מייל		bohanim.sharon@police.gov.il
נושא המסמך				

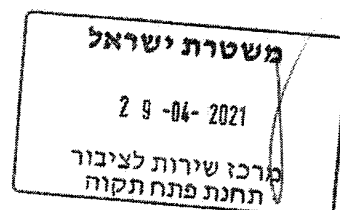
לכל המעוניין

1. תאריך התאונה: 02/02/2021 בשעה 18:30
2. מקום התאונה: פתח תקווה בתחנה מרכזית הערות מקום:
3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

מספר רכב 2750928	סוג רכב אוטובוס צבורי עירוני	פרטי הרכב:
חברת ביטוח	יטונוג סין	תוצר רכב
אילון	מספר פוליסה 2-62-303195/21	סוג לוחית ישראלית
שיוך המעורב נהג	ת.ז. 203827092	שם חאמד עאמר
כתובת כפר קאסם, כפר קאסם 0	קופ"ח / בית חולים	שנת לידה 21/07/1992
שיוך המעורב נוסע	ת.ז. 301138368	שם דוד יוכנס
כתובת פתח תקווה, גרין יונה 8	קופ"ח / בית חולים השרון - פתח תקווה	שנת לידה 12/09/1987
פרטי הולכי רגל:	מזב התיק:	מחיר:
5. כמות נפגעים: 1	בחקירה	מתאריך: 29/04/2021

פרטי המטפל בתיק

מ"א	שם משפחה	שם פרטי
1048693	גנאים	עסאם
מ"א	דרגה	שם משפחה
944777	רסב	שם פרטי
	עמבר	רון



29/04/2021 11:50:11

182

2/2/2027

פשוט להגיע

- 8 -

173926/2
110 1" x 10"

הודעה על תאונת דרכים - עם נפגעים / נזק בלבד

תודעת: ☐ נהג ☐ נוסע ☐ חולד דגל ☐ נפגע ☐ רוכב: אופנוע/קטנוע/אופניים ☐

1. פרטי המודיע

[illegible]

2. תיאור התאונה

[illegible]

3. נפגעי גורף (פצועים)

שם המכשיר	מס' תעודת זיהוי	כמות	מחיר יחיד	שם בית המכשירים
913	307738368	8	111	בית המכשירים

4. פרטי כלי רכב מעורבים

מס' דרכ	סוג	פרטי נהג	כתובת הנהג	ט"מ"ן	חברת ביטוח	מס' פוליטה
2250147			ק"י 30 חב אולניק			

סמל × במקום המתאים. 4138

סמן x במקום המתאים.

4738-X

נספח 2 :

תעודת רפואיות כרונולוגי-נספח 2

(עמודים 11 עד 73)



הופק ע"י ד"ר לובינסקי ברק מ.ר. 157637 15:15 07/02/2021

סיכום אשפוז

שם משפחה:	יונט	ת. לידה:	12/09/1987	כירורגית ב
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	30113836-8	מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271
כתובת:	גרין יונה 8, פתח תקוה	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: אסתר שוקר
טלפון:	0506667538	גיל:	33	מס' קבלה למחלקה: 2021001781
סוג דם:		מרפאה:		טלפון: 03-9372561
מחוז:		שם האב:	חיים	פקס: 03-9372409
גורם מממן:	קופ"ח לאומית	קבלה למחלקה:	19:10 02/02/2021	קבלה למחלקה: 02:07 02/02/2021
		שם האב:	חיים	ימי אשפוז במחלקה: 6

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 07/02/2021

תקופת אשפוז

תאריך כניסה למחלקה 02/02/2021 - תאריך שחרור מהמחלקה 07/02/2021

אבחנות בשחרור

- CLOSED FRACTURE OF SCAPULA (8110)
- CLOSED FRACTURE OF TWO RIBS (80702)
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING OTHER SPECIFIED PERSON (E8198)

מחלות רקע

- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING OTHER SPECIFIED PERSON (E8198)

מחלה נוכחית

בן 33 בריא בד"ר"כ. ללא טיפול תרופתי קבוע.
לא ידוע על רגישות לתרופות.
נפל לאחר בלימה חזקה באוטובוס לדבריו.
נחבל בכתף שמאל, בצלעות.
מלין על כאבי כתף שמאל.
שולל תבלות ראש, חבלה ישירה לעמ"ש, ללא איבודי הכרה ללא בחילות או הקאות.
ללא אי שליטה על סוגרים.
ללא דגלים אודמים.

בבדיקתו במיון -

מצבו כללי טוב, נירא סובל מכאבים
הכרה צלולה, בדיקה נוירולוגית תקינה
מדדים תקינים.
בטן רכה ולא רגישה
מניע כתף שמאל עם הגבלה אנטלגית
רגישות על הסקפולה
ללא המטומה סביב או דפורמציה
ללא WINGING
ללא פחת נוירוסוקלרי.

צילום: שבר סקפולה שמאל, שבר צלע 6 עם תזוזה.

CT חזה עם ח.נ. : האאורטה החזית ברוחב ומראה תקינים.

מבנה תקין של הגומחות העל בריחיות, האקסיליות, המדיאסטינום ושערי הריאות.

ריאות- חזה אוויר קטן, משמאל. תמטים תת סגמנטרים וסירכות פיברוטיות בבסיסים דו"צ. קונסולידציה קטנה בלינגולה.

תפליט פלאורלי מינימלי משמאל.

לב לא מוגדל. ללא תפליט פריקרדיאלי.

שבר מרוסק בגוף וספיין הסקפולה משמאל עם תפיחות רקמות רכות.

פס. שבר דק באספקט אחורי של צלע 5. שבר באספקט אחורי של צלע 6

חזה אוויר קטן משמאל.

שברים בסקפולה ושתי צלעות משמאל.



סיכום אשפוז

כירורגית ב
מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271
אח/אחות אחראיים: אסתר שוקר
מס' קבלה למחלקה: 2021001781

שם משפחה:	יוכט	תאריך לידה:	12/09/1987
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	30113836-8
סוג דם:	שם האב:	חיים	

מבחינת השברי בסקפולה כעת לטיפול שמרני.

המלצות:

1. מתלה ליד למשך 6 שבועות, ללא הפעלה. לאחר מכן תנועות פנדולריות בלבד.
2. נוגדי כאבים לפי צורך.
3. מעקב אורתופד במרפאת טראומה בעוד שבועיים במוסדנו יש לקבוע תור ולהגיע עם טופס 17.
4. במידת הצורך פתיחת יעוץ חוזר.
5. מעקב HB.

ת-

מתאשפז להשגחה במחלקה כירורגית

אנלגטיקה

פיזיותרפיה

צילום חזה ביקורת בבוקר

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בקבלה

חום	דופק	לחץ דם	סטורציה	רמת כאב	גובה	משקל	BMI
36.8	100	130/90	98	0	176 סמ'	84 קג'	27.1

שטח גוף

2.03

תוצאות בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: [נפילה באוטובוס] בוצע: [צילום חזה בתאריך 02/02/2021 20:27 מ.ג: 1205003619326] מבצע: מרינה לוינסון; תמר גורביץ; [צילום חזה; צילום צלעות שמאל;] [צילום חזה פ.א וצדדי] צל הלב והמיצר ברוחב תקין. ללא הדגמת תסנין, גודש ריאתי או תפליטים פלאורליים. חזה אוויר קטן-משמאל. צילום צלעות שמאל	02/02/2021	צילום צלעות שמאל



סיכום אשפוז

כירורגית ב
מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271
אח/אחות אחראיים: אסתר שוקר
מס' קבלה למחלקה: 2021001781

שם משפחה:	יוכט	תאריך לידה:	12/09/1987
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	30113836-8
סוג דם:	שם האב:	חיים	

שבר בצלע 6. שבר בסקפולה משמאל.] סיכום: [כמפורט בפענוח לעיל.]		
לא הוקלדה תשובה	02/02/2021	צילום כתף מלא שמאל
סיבת ההפניה: [נפילה באוטובוס] בוצע: [צילום חזה בתאריך 02/02/2021 20:27 מ.ג.: 1205003619326 מבצע: מרינה לוינסון; תמר גורביץ; צילום חזה; צילום צלעות שמאל;] [צילום חזה פ.א. וצדדי צל הלב והמיצר ברוחב תקין. ללא הדגמת תסנין, גודש ריאתי או תפליטים פלאורליים. חזה אוויר קטן משמאל. צילום צלעות שמאל שבר בצלע 6. שבר בסקפולה משמאל.] סיכום: [כמפורט בפענוח לעיל.]	02/02/2021	צילום חזה
סיבת ההפניה: בצלומים שבר סקפולה שמאל, שבר צלע 6 עם תזוזה השלים סיטי חזה לאור הממצאים - חזה אוויר קטן משמאל בוצע: צילום חזה בתאריך 03/02/2021 10:53 מ.ג.: 1205003619776 מבצע: דורון בכור;	03/02/2021	צילום חזה



סיכום אשפוז

כירורגית ב
מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271
אח/אחות אחראיים: אסתר שוקר
מס' קבלה למחלקה: 2021001781

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	יולט:	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	חיים
12/09/1987	30113836-8						

צילום חזה;		
צילום חזה פ.א וצדדי + אינספיריום ואקספיריום אין לשלול פניאומוטורקס זעיר בפסגה שמאלית. שבר ידוע בצלע 6 עם תזוזה. השטחת סרעפת שמאלית עם תפליט קטן. צל הלב והמיצר ברוחב תקין. סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.		
צילום חזה	04/02/2021	סיבת ההפניה: [מעקב אחר חזה אוויר, לאחר חבלה. צילום ביקורת] בוצע: [צילום חזה בתאריך 10:00 04/02/2021 מ.ג. 1205003621910 מבצע: נ"ב גפטר, חגית פרמן; צילום חזה;]] [צילום חזה פ.א+צדדי: בהשוואה לצילום אתמול: חזה אוויר קטן בפסגת הריאה משמאל גדל בהשוואה לצילום מאתמול. שאר הממצאים ללא שינוי משמעותי בפרק הזמן.] סיכום: [כמפורט בפענוח לעיל.]
צילום חזה	05/02/2021	סיבת ההפניה: [הערכה חוזרת] בוצע: [צילום חזה בתאריך 11:51 05/02/2021 מ.ג. 1205003623587 מבצע: אדוארד ליבנסון; צילום חזה;]]

סיכום אשפוז

כירורגית ב
מנהל/ת: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271
אח/אחות אחראיים: אסתר שוקר
מס' קבלה למחלקה: 2021001781

שם משפחה:	יוכט	תאריך לידה:	12/09/1987
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	30113836-8
סוג דם:	שם האב:	חיים	

[צילום חזה פ.א בלבד צל הלב והמיצר ברוחב תקין. תפליט פלאורלי קטן והצללות פיברואתלקטטיות בבסיס ריאה שמאל. צילום אינו אקספירטור- הערכת חזה אוויר מוגבלת. שברים ידועים בצלעות 5-6 משמאל.]. סיכום: [כמפורט בפענוח לעיל.]		
סיבת ההפניה: לאחר חבלה. פנאומוטורקס קטן, השוואה לצילום קודם. בוצע: צילום חזה בתאריך 06/02/2021 11:24 מ.ג: 1205003624068 מבצע: עמאד בדווי; צילום חזה; צילום חזה פ.א וצדדי (ינספיריום ו אקספיריום) בהשוואה ל-5/2/2021. מסובב לשמאל. ללא עדות לחזה אוויר. ללא שינוי בתפליט פלאורלי משמאל. צל הלב והמיצר ברוחב תקין. ללא הדגמת תסנין או גודש ריאתי. סיכום: כמפורט בפענוח לעיל.	06/02/2021	צילום חזה
סיבת ההפניה: בן 33, שבר סקפולה. בוצע: ט.מ. CTA אנגיו חזה בתאריך 02/02/2021 23:23 מ.ג: 1205003619444 מבצע: אדוארד ליבנסון; ט.מ. CTA אנגיו חזה (AORTA); ממצאים:	02/02/2021	ט.מ. CTA אנגיו חזה (AORTA)



סיכום אשפוז

שם משפחה:	יוכט	תאריך לידה:	12/09/1987	כירורגית ב
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	30113836-8	מנהל/ת: דר' נדאל עיסא מ.ר. 31271
סוג דם:	שם האב:	חיים		אח/אחות אחראיים: אסתר שוקר

מס' קבלה למחלקה: 2021001781

בוצעה בדיקה ספירלית מפסגות הריאות עד לגובה האדרינלים ללא ולאחר הזרקת חומר ניגודי לתוך הוריד בפרוטוקול אנגיוגרפיה. הוזרקו כ 100 סמ"ק של חומר ניגוד מסוג OMNIPAQUE דרך הוריד.

ללא בדיקות קודמות להשוואה.

האאורטה החזית ברוחב ומראה תקינים (למעט ארטפקטים בשורשה).

מבנה תקין של הגומחות העל בריחיות, האקסילות, המדיאסטינום ושערי הריאות.

ריאות- חזה אוויר קטן משמאל. תמטים תת סגמנטרים באונות התחתונות, יותר משמאל. קונסולידציה קטנה ב LLL ובלינגולה. תפליט פלאורלי מינימלי משמאל.

הלב בגודל תקין. ללא תפליט פריקרדיאלי.

שבר מרוסק של גוף וספיון הסקפולה משמאל עם תפוחות רקמות רכות בסמוך.

שבר ללא תזוזה באספקט אחורי של צלע 5 משמאל. שבר עם תזוזה באספקט אחורי של צלע 6 משמאל.

סיכום:

חזה אוויר קטן משמאל.

שברים בסקפולה ושתי צלעות משמאל, כמתואר.

שאר הממצאים כמתואר לעיל.

מהלך ודין

בן 33, רקע כמתואר לעיל.

התקבל עקב נפילה באוטובוס עם חבלה בסקפולה משמאל ובצלעות כמתואר בקבלתו. בהדמיה שבוצעה נצפה שבר בסקפולה משמאל ושברים בצלעות 5-6 משמאל עם תזוזה. במחלקתנו טופל באנגליטיקה ניטור, ומעקב הדמייתי אחר ספיגה של חזה אוויר. בנוסף, בוצע יעוץ אורתופדי:

בבדיקתו-

המטומה קטנה וקילוף עורי שטחי באיזור הסקפולה משמאל

רגישות במישוש הסקפולה. הגבלה אנטלגית בהנעת הכתף בכל המישורים.

ללא רגישות גרמית לאורך ההומרוס והקליקולה. ללא המטומה או דפורמציה.

ללא WINGING. ללא פחת ניורוסוקלרי.

תחושה שמורה בפיזור R U M. דופק רדיאלי נימוש היטב.

צבע גפה תקין.

מבחינת השבר בסקפולה כעת לטיפול שמרני.

התקבלו המלצות (מופיעות בהמשך).

נבדק ביום שחרורו, אינו דיספנאי במצב כללי טוב, מעט טכיקרדי אולם במעבדות חוזרת ערכי המוגלובין יציבים

סיכום אשפוז

כירורגית ב
מנהל: דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271
אח/אחות אחראיים: אסתר שוקר
מס' קבלה למחלקה: 2021001781

שם משפחה:	יובט	תאריך לידה:	12/09/1987
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	30113836-8
סוג דם:	שם האב:	חיים	

לפיכך, ישתחרר עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה:
בדיקת אורתופד במרפאת טראומה בעוד שבועיים במוסדנו בתאריך 15.2.21 בשעה 10:25 יש להגיע עם טופס 17
מתלה ליד למשך 6 שבועות, ללא הפעלה. לאחר מכן תנועות פנדולריות בלבד.
מוגדי כאבים לפי צורך, מצורף מרשם (יש לקבוע תור עם רופא משפחה לחידוש מרשם לאנגליטיקה)
המשך תרגול לפי הדרכת פיזיותרפיה.
המשך מעקב רופא מטפל
ביקורת מרפאה כירורגית עוד שבוע
בכל מקרה של החמרה - קוצר נשימה חריף, חולשה קיצונית או כל התדרדרות כללית במצב יש לפנות למיון בהקדם.
רפואה שלמה!
חופשת מחלה: 30 ימים.

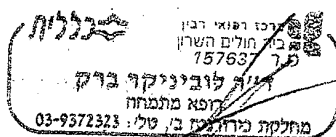
תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	ביום 1 X 3	1 tab	ORAL	ZALDIAR 37.5mg/325mg (PARACETAMOL, TRAMADOL HYDROCHLORIDE)
✓				7 ימים	ביום 50 X 3	1000 mg	ORAL	OPTALGIN DRP 500mg/mL (500mg in 25 Drops) (DIPYRONE)

המלצות עוס

הנ"ל בן 33, נ + 1, מצב לאחר נפילה באוטובוס, סובל משברים, זקוק לעזרה בתיפקוד יומיומי, ליווי מחוץ לבית.

נחתם ע"י: דר' לוביניקר ברק מ.ר. 157637



חתימה:

המכתב הודפס על ידי דר' לוביניקר ברק 15:15 07/02/2021

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

לפני שאתה משתחרר אל תשכח לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי:
מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?



עמוד 1 מתוך 1

06/02/2021	ת. ביצוע:	30113836-8	ת"ז:	דוד יוכט	נבדק:
07/02/2021	ת. פיענוח:	33 שנים	גיל:	12/09/1987	תאריך לידה:
07/02/2021	ת. הדפסה:	זכר	מין:	בית חולים השרון, (220000)	מוסד מפנה:
				מחלקה כירורגית ב', (223110)	גורם מפנה:
				נועם משה פרידמן, (0)	רופא מפנה:

צילום חזה

סיבת ההפניה:

לאחר חבלה. פנאומוטורקס קטן, השוואה לצילום קודם.

ביצע:

צילום חזה בתאריך 06/02/2021 11:24 מ.ג.: 1205003624068 מבצע: עמאד בדווי;
צילום חזה;

צילום חזה פ.א. וצדדי (ינספיריום ו אקספיריום)

בהשוואה ל-5/2/2021.

מסובב לשמאל.

ללא עדות לחזה אוויר.

ללא שינוי בתפליט פלאורלי משמאל.

צל הלב והמיצר ברוחב תקין.

ללא הדגמת תסנין או גודש ריאתי.

סיכום:

כמפורט בפענוח לעיל.

6/2/2021 11:46	מספר רשיון: 132085
7/2/2021 09:12	מספר רשיון: 11564

פוענח ע"י: אמיל שמח
אושר ע"י: ד"ר קלרה פיגה קרביץ

12:33:49

תאריך הדפסה : 8/02/21

ה ע ת ק

רופא אישי
ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית
מ.ר. : 34990
כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

רופא מפנה
ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית
מ.ר. : 34990
כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

פיזיותרפיה מס. 48631239

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
ת.לידה : 12/09/87 מגדר: ז גיל: 33Y 4M כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 49272 טלפון : 03-6201782 050-6667538	
===== ! הבדיקה הדרושה: 18613 פיזיותרפיה בבית המטופל- HC ! ===== אבחנה משוערת: ===== 807.02 RIBS FRACTURE (TWO RIBS), CLOSED < LEFT > SCAPULA [OTHER PART] FRACTURE, CLOSED 811.09 תלונות: ===== שבר בסקפולה ובצלעות משמאל. לא יכול לצאת מביתו. פיזיותרפיה כוללת נשימתית. אבחנות כרוניות: ===== 275.09 477.2 606 IRON DEFICIENCY WITHOUT ANEMIA RHINITIS, ALLERGIC - NONSEASONAL < MODERATE BILATERAL > INFERTILITY, MALE	
תאריך: 8/02/21 הופק במקור ע"י ד"ר כהן נחום מ"ר: 34990 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. הופק ע"י נציג/ת קשרי לקוחות (ל.כל). אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

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

דף 1 מתוך 1 דפים



התחייבות: 107037159

ת.ז. לקוח: 301138368



לכבוד

שם ספק : מרכז רפואי קופ"ח-אם המושבות פת

כתובת : מבצע חורב 14 אם המושבות פתח תקווה

טלפון : 03-7289900

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 10/02/2021

תוקף התחייבות זו עד תאריך 04/04/2021

מקור

מספר 107037159

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 8/02/2021

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....		יוכט דוד		
ת.ז. לקוח... 301138368				
שנת לידה : 1987		טלפון : 03-6201782		
כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 4927265		טלפון נוסף : 050-6667538		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	90258	שיקום פיזיותרפיה בבית	90258	1
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה... כהן נחום		רישיון..... 34990		
מאשר..... לאומית שרותי בריאות				
מרכז רפואי: פתח תקווה		תאריך הדפסה: 10/02/2021		
מפיק..... מלכה-קבלה				
חתימה וחותמת				
תודה שבחרת לאומית				



הופק ע"י דר' מורנינקס אלחנדרו מ.ר. 35128. 15/02/2021 10:11

סיכום ביקור מתאריך 15/02/2021

שם משפחה:	יונט	ת. לידה:	12/09/1987	מ.רפאה כירורגית ב - השרון
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	30113836-8	מנהל/ת דר' נידאל עיסא מ.ר. 31271:
כתובת:	גרין יונה 8, פתח תקוה	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: אולגה מלצר
טלפון:	0506667538	גיל:	33	מס' ביקור: 2021023321
סוג דם:		מ.רפאה:		
מחוז:		שם האב:	חיים	
גורם מממן:	קופ"ח לאומית	תחלואה נילוות		

• MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING OTHER SPECIFIED PERSON (E8198)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת הפניה

בן 33, מצב לאחר נפילה ואשפוז עם שבר בסקפולה וצלעות משמאל.
פניומוטורקס משמאל קטן משמאל.
צילום חוזר חזה אין חזה אויר

בדיקה גופנית

בדיקה בטנית:

בטן רכה, לא רגישה.

אחר/הערות:

כניסת אויר תקינה דו"צ.

המלצות

המלצה: -הפניה לאורתופד להמשך טיפול
-מעקב רופא המטפל.

המשך טיפול

לא

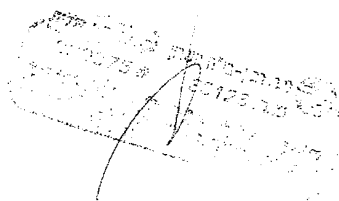
דיווח פעולות:

קוד שירות	70018	1	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
				בדיקת רופא כירורג במרפאה	15/02/2021 10:11	דר' מורנינקס אלחנדרו מ.ר. 35128

חשוב לשאול את הצוות המטפל 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי:
מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

נחתם ע"י: דר' מורנינקס אלחנדרו מ.ר. 35128

חתימה: _____

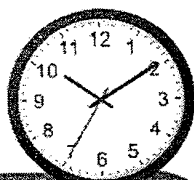


לכבוד,
יונט דוד (שם האב: חיים)
גרין יונה 8/6
פתח תקווה 4927265

מרכז רפואי רבין - בית חולים השרון מרפאה כירורגית - ב

מיקום: בניין מרפאות חוץ - רחוב מיכל לייב כץ 13, פתח תקווה
טלפון: 03-9372271 | פקס: 03-9372755 | דוא"ל: rmcmmh2755SH@clalit.org.il
מוקד זימון תורים: 03-9376666 | בימים א-ה בין השעות 8:00-16:00

ת.ז. 0030113836



אינך יכול/ה להגיע לתור שנקבע?

נא עדכן/י אותנו בהקדם האפשרי בטלפון או במייל:

03-9376666
03-9372271
RMCmmh2755sh@clalit.org.il

התור לא מסתדר?
אל תשכח לבטל
ואף תעזור למישהו אחר

דוד שלום רב,
הנך מוזמן לבדיקת רופא כירורג
ביום שני, ג' באדר תשפ"א, 15/02/2021, בשעה 10:10.
לתשומת לבך, שעת הבדיקה הינה משוערת וייתכנו עיכובים.

נא להביא לבדיקה

1. כרטיס מגנטי ותעודת זהות עם תמונה.
2. מכתב הפניה מרופא אם זהו ביקור הראשון. הכולל את כל האבחנות והטיפול התרופתי הקבוע.
3. סכום מחלה, אם הינך לאחר אשפוז.
4. Pasport + clalit card + referral from a doctor
5. נא להביא התחייבות (ט 17) עבור שירות בדיקת רופא קוד L9260 (קוד כללית 70018), או אמצעי תשלום.

הערות

1. במידה ואין ברשותך התחייבות ניתן לקבל שירות תמורת תשלום מלא ביום הגיעך.
2. לידיעתך, זכותך לעבור את הבדיקה בנוכחות מלווה.
3. לביקורת לאחר אישפוז, יש להצטייד בטופס התחייבות.
4. תחבורה ציבורית מחוץ לפתח תקווה - ת"א - 82, אור יהודה-76, יהוד-78 - יש לרדת בתחנה ברח' רוטשילד.
5. תחבורה ציבורית בפתח תקווה - 16, 62, 96, 98, 22, 24, 53 - יש לרדת בתחנה ברח' כץ.

בברכת בריאות שלמה
צוות המרפאה כירורגית ב'



הופק ע"י דר' מורניקס אלחנדרו מ.ר. 35128 10:11 15/02/2021

סיכום ביקור מתאריך 15/02/2021

שם משפחה:	יוכט	ת. לידה:	12/09/1987	מ.ר. 35128	מ.ר. 35128
שם פרטי:	דוד	ת. זהות:	30113836-8	מ.ר. 35128	מ.ר. 35128
כתובת:	גרין יונה 8, פתח תקוה	מין:	זכר	מ.ר. 35128	מ.ר. 35128
טלפון:	0506667538	גיל:	33	מ.ר. 35128	מ.ר. 35128
סוג דם:		מ.ר. 35128		מ.ר. 35128	מ.ר. 35128
מחוז:		מ.ר. 35128		מ.ר. 35128	מ.ר. 35128
גורם מממן:	קופ"ח לאומית	שם האב:	חיים	מ.ר. 35128	מ.ר. 35128

תחלואה נילוות

- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING OTHER SPECIFIED PERSON (E8198)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת הפניה

בן 33, מצב לאחר נפילה ואשפוז עם שבר בסקפולה וצלעות משמאל.
פנימוטורקס משמאל קטן משמאל.
צילום חוזר חזה אין חזה אויר

בדיקה גופנית

בדיקה בטנית:

בטן רכה, לא רגישה.

אחר/הערות:

כניסת אויר תקינה ד"צ.

המלצות

המלצה: -הפניה לאורתופד להמשך טיפול
-מעקב רופא המטפל.

המשך טיפול

לא

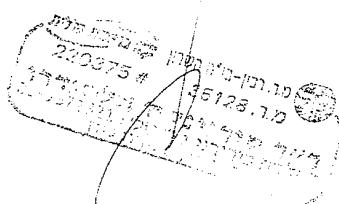
דיווח פעולות:

קוד שירות	70018	כמות	1	פעולה	בדיקת רופא כיורג במרפאה	תאריך	10:11 15/02/2021	נרשם ע"י	דר' מורניקס אלחנדרו מ.ר. 35128
-----------	-------	------	---	-------	-------------------------	-------	------------------	----------	--------------------------------

חשוב לשאול את הצוות המטפל 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי:
מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

נחתם ע"י: דר' מורניקס אלחנדרו מ.ר. 35128

חתימה: _____





סיכום ביקור

30113836-8 יונט דוד

בן: 33

כתובת: גרין יונה 8, פתח תקוה 4927265

מספר קבלה: 2021021847

תאריך ביקור: 15/02/2021 11:08

תלונה עקרית

בן 33 לאחר אישפוז במחלקה כירורגית עקב שבר צלעות ו שבר בסקאפולה משמאל ב 06.02.21 יד שמאל דומיננטי

15.02.2021 רגישות דיפוזית מעל סקאפולה, הגבלת תנועת כתף, טווח תנועה מרפק מלא, ללא הגבלת תנועת שושר כף יד, ללא קיפוח נירוסוקלרי בגפה

צילום ביקורת מהיום שבר ב סקאפולה עם תזוזה, לל שינוי בעמדת שבר

אבחנות בביקור

- Fracture of bone (Left)
FRACTURE LT SCAPULA

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המשך טיפול

פעולה

הערות

מועד המשך טיפול

קוד פעולה

2 חודשים

70017

בדיקת רופא אורתופד במרפאה

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי צורך

פיזיותרפיה הפלת כתף לפי כאב, ממליץ על תנועה פסיביבת, תנועות פנדולריות

הפלת מרפק שושר כף יד ו צוואר מלא

מעקב רופא משפחה

מטלה לפי צורך

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	בדיקת רופא אורתופד במרפאה	12:22 15/02/2021	נרשם ע"י דר' פירוצקי אנטולי מ.ר. 27670

נחתם ע"י: דר' פירוצקי אנטולי מ.ר. 27670

חתימה:

חשוב לשאול את הצוות המטפל 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי:
מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

המסמך הודפס ע"י דר' פירוצקי אנטולי

בתאריך: 15/02/2021, 12:24

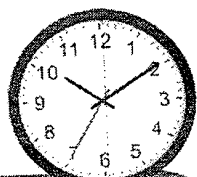
חסי אש

לכבוד,
יוכט דוד (שם האב: חיים)
גרין יונה 8/6
פתח תקווה 4927265

מרכז רפואי רבין - בית חולים השרון מרפאה אורתופדית

מיקום: בניין מרפאות חוץ - רחוב מיכל לייב כץ 13, פתח תקווה
טלפון: 03-9376666 | פקס: 03-9372755 | דוא"ל: rmcmh2755SH@clalit.org.il
מוקד זימון תורים: 03-9376666 | לביטול תור - בטלפון 03-9372271 או במייל rmcmh2755SH@clalit.org.il

ת.ז. 0030113836



אינך יכול/ה להגיע לתור שנקבע?

נא עדכן/י אותנו
בהקדם האפשרי
בטלפון או במייל:

03-9376666
03-9372271
RMCmh2755sh@clalit.org.il

התור לא מסתדר?
אל תשכח לבטל
ואף תעזור למישהו אחר

דוד שלום רב,
הנך מוזמן לבדיקת רופא טראומה
ביום שני, ל' בניסן תשפ"א, 12/04/2021, בשעה 08:25.
לתשומת לבך, שעת הבדיקה הינה משוערת וייתכנו עיכובים.

נא להביא לבדיקה

1. כרטיס מגנטי ותעודה מזהה עם תמונה.
2. מכתב הפניה מרופא אם זהו ביקור הראשון, הכולל את כל האבחנות והטיפול התרופתי הקבוע.
3. תוצאות בדיקות דם (צילומים) אם בוצעו.
4. נא להביא התחייבות (ט"א) עבור שירות בדיקת רופא קוד L9249 (קוד כללית 70017), או אמצעי תשלום.

הערות

1. במידה ואין ברשותך התחייבות ניתן לקבל שירות תמורת תשלום מלא ביום הגיעך.
2. לידיעתך, זכותך לעבור את הבדיקה בנוכחות מלווה.
3. לביקורת לאחר אישפוז, יש להצטייד בטופס התחייבות.
4. תחבורה ציבורית מחוץ לפתח תקווה - ת"א - 82, אור יהודה - 76, יהוד - 78 - יש לרדת בתחנה ברח' רוטשילד.
5. תחבורה ציבורית בפתח תקווה - 16, 62, 96, 98, 22, 24, 53 - יש לרדת בתחנה ברח' כץ.
6. לידיעתך, חל איסור מוחלט לעשן בשטח בית החולים.

בברכת בריאות שלמה
צוות המרפאה האורתופדית

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:48:21
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33 5M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 21/02/21 שעת ביקור: 10:17
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 66 ביקור בית פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר
אתר: : סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
בדיקה גופנית: ..

תשאול לפני הכניסה לטיפול לגבי נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיתוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

ביקור 2
בביקור בבית חולים השרון בתאריך 15.2.2021 הומלץ :
פיזיותרפיה הפעלת כתף לפי כאב , ממליץ על תנועה פסיביית ,
תנועות פנדולריות
הפעלת מרפק שווה כף יד ו צוואר מלא

קיבל בביקור
תרגילי הפעלה למרפק וכף יד שמאל
הרמת שכמות
כיפוף פאסיבי לכתף שמאל עד 80 מעלות
תרגילי הפעלה לצוואר

לאור המצב המטופל יכול להגיע למכון להמשך טיפול פיזיותרפיה
קיבל תזר למכון בעוד שבוע
סיום פיזיותרפיה בבית והמשך במסגרת המכון

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:45:35
דף : 1



ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 5M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 4/03/21 שעת ביקור: 9:23
רופא/מטפל: 34990 כהן נחום
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
תיק רפואי: תמר
אתר:
סניף פתח תקווה
תחום טיפול: רפואה פנימית

אבחנות:
=====

807.02 RIBS FRACTURE (TWO RIBS), CLOSED
< LEFT >

תלונות:
=====

פניית לקוח: צהריים טובים !! שלום דוק בהמשך לתאונה שקרתה לי
נגמרו ימי המחלה שלי אך לצערי עדין יש לי כאבים חזקים באיזור
הכתף והצלעות ואף שאני נושם נשימה עמוקה מה דמקשן עלי מאד
בחיי היומיום ולצערי במצב הזה אני לא יכול לעבוד או לתפקד
באופן רגיל אבקש שתנפיק לי עוד ימי מחלה מתחילת החודש למשך
התקופה הקרובה

מסמכים:
=====

אישור מחלה - לתאריכים: 1/03/2021 - 19/03/2021

פניות לרופא, ...
=====

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי :תאריך הפניה : 2/03/2021
תוכן הפניה :

צהריים טובים !! שלום דוק בהמשך לתאונה שקרתה לי נגמרו ימי המחלה שלי אך לצערי עדין יש לי כאבים
חזקים באיזור הכתף והצלעות ואף שאני נושם נשימה עמוקה מה דמקשן עלי מאד בחיי היומיום ולצערי
במצב הזה אני לא יכול לעבוד או לתפקד באופן רגיל אבקש שתנפיק לי עוד ימי מחלה מתחילת החודש למשך
התקופה הקרובה

מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

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

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה.. : 11:45:35
דף : 2



ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 5M	ת.לידה : 12/09/1987

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:42:28
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 5M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 9/03/21 שעת ביקור: 15:07 אתר.....: סניף אם המושבות
רופא/מטפל...: 95277 מנסור רדואן תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי: תמר

בדיקה גופנית...:
=====

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

=====

ביקור 2

קיבל בביקור -

תרגילי חיזוק לכף יד שימוש בפלסטלינה, גומי רשת וקפיץ, תרגול
פאסיבי לכיפוף כתף שמאל במיטה 0-100, הרמת שכמות, תנועות
פנדולריות, 15 TENS, הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:46:46
דף : 1

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכט דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33 5M

תאריך ביקור: 2/03/21 שעת ביקור: 15:05
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

בן 33, עיסוק - לא עובד, בריא בד"כ, פעילות גופנית - הליכה
3-4 פעמים בשבוע
ב 2.2.2021 נפל לאחר בלימה חזקה באוטובוס ונחבל בכתף שמאל,
בצלעות.
פנה לבית חולים באמבולנס
בוצע צילום - אובחן שבר בשכמה שמאל ובצלע 6 עם תזוזה. אושפז
למשך 6 ימים ושוחרר עם מתלה ליד שמאל
קיבל 2 טיפולי פיזיותרפיה בבית ושוחרר להמשך פיזיו במכון
עדיין מתלונן על כאבים בשכמה שמאל 6/10 VAS לעיתים מתעורר
בלילה מכאבים
הכאב מתגבר בערב ובלילה
AGG הרמת יד, להשען על יד שמאל
EAS מנוחה

בדיקה גופנית: ..

כתף

מתלה ליד שמאל
כאב ורגישות במישוש בשכמה משמאל
טווחי תנועה במרפק, שכ"י משמאל - מלאים
הגבלה בטווחי תנועה כתף שמאל
כיפוף פאסיבי 0-80
קושי בהחלפת בגדים

בדיקה כללית

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה. כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד. לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה. תקין.
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

סיכום דיון והמלצות:

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



תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:46:46
דף : 2

מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל - המשך

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכט דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33Y 5M

ביקור 1 כתף שמאל
מטרה תפקודית - החלפת בגדים ללא קושי
תוכנית - תרגילים , מנואלי , אלקטרוטרפיה , הדרכה
קיבל בביקור - בדיקה והערכה ראשונית , תרגילי חיזוק לכף יד
שימוש בפלטטלינה , גומי רשת וקפיץ , תרגול פאסיבי לכיפוף כתף
שמאל במיטה 0-80 , הרמת שכמות , תנועות פנדולריות , 15 TENS ,
הדרכה ,

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי , מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות ,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות ,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח .

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

16:23:35

תאריך הדפסה : 17/03/21

ה ע ת ק

רופא אישי

ד"ר כהן נחום

רפואה פנימית

מ.ר. : 34990

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

רופא מפנה

ד"ר אייזיק גורג

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 16465

כתובת המרפאה :

מינץ בנימין 26 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9333418

CT-טומוגרפיה ממוחשבת מס. 49085106
פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
ת.לידה : 12/09/87 כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 49272 טלפון : 03-6201782 050-6667538	מגדר : ז גיל : 33Y 6M
סוג אירוע..... : תאונת דרכים ===== ! הבדיקה הדרושה: 32095 סורק ממוחשב-סי.טי.חזה CT ! ===== אבחנה משוערת: ===== 807.01 RIB FRACTURE (ONE RIB), CLOSED < LEFT > האם נדרשת הרדמה: לא. היסטוריה רפואית ונימוקים קליניים לבדיקה: ===== תאונת דרכים נפילה באוטובוס ב02.02.2021 ניבדר במיון הובחנושברים בצלעות ושבר עצם סקפולה שמאל היה מאושפז ביתחולים למשך שבועה ימים רגישות מפוזרת בכתף שמאל באספקט אחורי לטרלי של מפרק הכתף תנועות מוגבלות בסיבוב אחורי הוהרמת הגפה תנועות מלוות בחריקות רגישות לאורך קו האקסילרי קידמי בצלעות משמאל כאבים באספקט לטרלי ירך שמאל תנועות הופשיות אין הסר	

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

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:41:03
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכט דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33Y 6M

תאריך ביקור: 14/03/21 שעת ביקור: 15:00
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

בדיקה גופנית: ..
=====

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

=====

ביקור 2

קיבל בביקור -

תרגילי חיזוק לכף יד שימוש בפלסטלינה, גומי רשת וקפיץ, תרגול
פאסיבי לכיפוף כתף שמאל במיטה 0-100, הרמת שכמות, תנועות
פנדולריות, 15 TENS, הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:34:10
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 6M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 21/03/21 שעת ביקור: 12:22 אתר.....: סניף אם המושבות
רופא/מטפל...: 95277 מנסור רדואן תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי: תמר

בדיקה גופנית...:
=====

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

=====

ביקור 3
המטופל לאחר 6 שבועות
היה בביקור אצל אורתופד , הופנה לביצוע צילום וביקור חוזר
לאורתופד , ללא הנחיות חדשות
קיבל בביקור -
תרגילי חיזוק לכף יד שימוש בפלסטלינה , גומי רשת וקפיץ , תרגול
אקטיבי נעזר לכיפוף כתף שמאל עד 120 , הרמת שכמות , 15 TENS
הדרכה ,

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

16:23:35

תאריך הדפסה : 17/03/21

ה ע ת ק

רופא אישי

ד"ר כהן נחום

רפואה פנימית

מ.ר. : 34990

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

רופא מפנה

ד"ר אייזיק גורג

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 16465

כתובת המרפאה :

מינץ בנימין 26 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9333418

CT-טומוגרפיה ממוחשבת מס. 49085106 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
ת.לידה : 12/09/87 כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 49272 טלפון : 03-6201782 050-6667538	מגדר : ז גיל : 33Y 6M
נאוולוגי שאלה קלינית לרדיולוג: ===== מצב השברים בצלעות משקל : 85.000 קוד מקור: תיק מטופל. מחלת כליות ידועה : לא. המשך מחלת כליות ידועה : סוכרת : לא. סוכרת הריונית : לא. מחלות בלוטת מגן : לא. שאת בלוטת המגן : לא. אלרגיה ידועה ליוד : לא. תגובה אנפילקטית ידועה ליוד : לא. אסטמה פעילה כעת : לא. קוצב לב/מוח : לא. תאריך: 17/03/21 הופק במקור ע"י ד"ר אייזיק גורג מ"ר: 16465 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. הופק ע"י מנהל/ת סניף אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

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

דף 2 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 17:21:40
דף : 1

כתובת : מינץ בנימין 26 פתח תקווה
טלפון : 03-9333418

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכס דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 6M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 4/04/21 שעת ביקור: 16:42 אתר:.....: סניף דרום פיית
רופא/מטפל: 18724 רחמני הרצל תחום טיפול: כירורגיה כללית
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות:.....
=====

807.02 RIBS FRACTURE (TWO RIBS), CLOSED
< LEFT >

תלונות:.....
=====

ביקורת לאחר תאונה.

בדיקה גופנית:..
=====

בדיקה כללית

חודשיים לאחר נפילה באוטובוס נחבל בבית חזה שמאל
עם שבר בצלעות 5 ו 6 ושבר בסקפולה משמאל. עם
תממים תת סגמנטריים וסירכות פיברוטיות בבסיסי
הריאות דו"צ.
קלינית = מתלונן על כאב בדופן בית חזה שמאל ובגב
עליון בעיקר משמאל.
לצילום צלעות ביקורת

הפניות:.....
=====

הפניה בביקור - צלום בית חזה/ריאות-חזיתי+צדדי (הפניה מס. 49226770)
הפניה בביקור - צלום צלעות, שני מבטים (הפניה מס. 49226839)

סיכום דיון והמלצות:
=====

ביקורת לרחר בדיקות ההדמיה.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



התחייבות: 107618111

ת.ז. לקוח: 301138368



לכבוד

שם ספק : נורמד-מרכז רפואי ר"א-CT

כתובת : ברודצקי 43 כניסת פסל רמת אביב תל אביב-יפו

טלפון : 03-6401234

טלפון נוסף : 073-2289799

תאריך הפקה: 4/04/2021

תוקף התחייבות זו עד תאריך 31/05/2021

מקור

מספר 107618111

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 4/04/2021

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....		י.כ.ט דוד		
ת.ז. לקוח... 301138368				
טלפון : 03-6201782		שנת לידה : 1987		
טלפון נוסף : 050-6667538		כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 4927265		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	32100	טומוגרפיה ממוחשבת, ס.י. טי. CT	202	1
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה... אייזיק גורג		רישיון..... 16465		
מאשר..... לאומית שרותי בריאות				
מרכז רפואי: דרום פ"ת		תאריך הדפסה: 4/04/2021		
מפיק..... אבי שר- מ. סניף				
חתימה וחתימת				
תודה שבחרת לאומית				



49085089

הפניה:



301138368

ת.ז לקוח:



מכתב לרופא/מכון לביצוע בדיקת CT/MRI/PET

הפניה מספר 49085089

תאריך: 4/04/2021

פרטי הנבדק/ת:		שם		תעודת זהות	
יוכט דוד		301138368			
שנת לידה... : 1987					
פרטי בדיקה הנדרשת:					
סוג בדיקה... : דם-דימות CT					
קוד בדיקה... : 32100					
טומוגרפיה ממוחשבת, סי.טי. CT					
האם יש צורך בהרדמה: לא					
דיקות דימות קודמות:					
מס	בדיקה	תאור בדיקה	סוג בדיקה	תאריך	
1	32100	טומוגרפיה ממוחשבת, סי.טי. CT	דימות CT	4/04/2021	
2	32100	טומוגרפיה ממוחשבת, סי.טי. CT	דימות CT	4/04/2021	
3	31110	US אורתופדי-מפרקים ורקמות	דימות US	17/03/2021	
הסטוריה רפואית ונתיבים קליניים לבדיקה (כולל בדיקה גופנית רלוונטית)					
תאונת דרכים נפילה באוטובוס ב-02.02.2021 ניבדר במיון					
הובחשברים בצלעות ושבר עצם סקפולה שמאל					
שאלה קלינית לרדיולוג					
מצב השבר עם יש חיבור					
משקל... : 85.000 קוד מקור: תיק מטופל.					
מחלת כליות ידועה... : לא.					
המשך מחלת כליות ידועה... : לא.					
סוכרת... : לא.					
סוכרת הריונית... : לא.					
מחלות בלוטת מגן... : לא.					
שאת בלוטת המגן... : לא.					
אלרגיה ידועה ליוד... : לא.					
תגובה אנפילקטית ידועה ליוד... : לא.					
אסטמה פעילה כעת... : לא.					
קוצב לב/מוח... : לא.					
פרוטוקול לביצוע בדיקה					
סיט יכתף					
הערות					
פרטי גורם מפנה/מאשר					
רופא	שם	רשיון			
רופא מפנה	אייזיק גורג	16465			
רופא מאשר	ציטמן אינה	35277			

חתימה.... :

16:22:35

תאריך הדפסה : 17/03/21

ה ע ת ק

רופא אישי

ד"ר כהן נחום

רפואה פנימית

מ.ר. : 34990

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

רופא מפנה

ד"ר אייזיק גורג

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 16465

כתובת המרפאה :

מינץ בנימין 26 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9333418

CT-טומוגרפיה ממוחשבת מס. 49085089

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
ת.לידה : 12/09/87 מגדר : ז גיל : 33Y 6M כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 49272 טלפון : 03-6201782 050-6667538	
סוג אירוע..... : תאונת דרכים ===== ! הבדיקה הדרושה: 32096 סורק ממוחשב-סי.טי.גפה עליונה CT ! ===== אבחנה משוערת: ===== 811.09 SCAPULA [OTHER PART] FRACTURE, CLOSED < LEFT > האם נדרשת הרדמה: לא. היסטוריה רפואית ונימוקים קליניים לבדיקה: ===== תאונת דרכים נפילה באוטובוס ב 02.02.2021 ניבדר במיון הובחנושברים בצלעות ושבר עצם סקפולה שמאל היה מאושפז ביתחולים למשך שבועה ימים רגישות מפורזרת בכתף שמאל באספקט אחורי לטרלי של מיפרק הכתף תנועות מוגבלות בסיבוב אחורי הוהרמת הגפה תנועות מלוות בחריקות רגישות לאורך קו האקסילרי קידמי בצלעות משמאל קאבים באספקט לטרלי ירך שמאל תנועות הופשיות אין הסר	

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

דף 1 מתוך 3 דפים

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:38:45
דף : 1



ד"ר אייזיק גורג
כירורגיה אורתופ

כתובת : מינץ בנימין 26 פתח תקווה
טלפון : 03-9333418

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 6M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 17/03/21 שעת ביקור: 16:12
רופא/מטפל: 16465 אייזיק גורג
סיבת ביקור: 1 מחלה
אתר:.....: סניף דרום פ"ת
תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
תיק רפואי: תמר

אבחנות:.....

=====

807.01 RIB FRACTURE (ONE RIB), CLOSED
< LEFT >
811.09 SCAPULA [OTHER PART] FRACTURE, CLOSED
< LEFT >
729.89 MUSCULOSKELETAL SYMPTOMS OF LIMBS, OTHER
< LEFT >

תלונות:.....

=====

תאונת דרכים נפילה באוטובוס ב-02.02.2021 ניבדר במיון
הובחנו שברים בצלעות ושריר עצם סקפולה שמאל
היה מאושפז ביתחולים למשך שבועה ימים
רגישות מפורזת בכתף שמאל באספקט אחורי לטרלי של מיפרק הכתף
תנועות מוגבלות בסיבוב אחורי הוהרמת הגפה תנועות מלוות
בחריקות
רגישות לאורך קו האקסילרי קידמי בצלעות משמאל
כאבים באספקט לטרלי ירך שמאל תנועות הופשיות אין הסר
נאולוגי

הפניות:.....

=====

הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי.גפה עליונה CT (הפניה מס. 49085089)
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי.חזה CT (הפניה מס. 49085106)
הפניה בביקור - US אורתופדי-מפרקים ורקמות (הפניה מס. 49085125)

מרשמים:.....

=====

ETOPAN 500 MG 20 TAB -16271
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 15 ימים), 30 יח'

מסמכים:.....

=====

אישור מחלה - לתאריכים: 17/04/2021 - 18/03/2021

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

16:22:35

תאריך הדפסה : 17/03/21

ה ע ת ק

רופא אישי

ד"ר כהן נחום

רפואה פנימית

מ.ר. : 34990

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

רופא מפנה

ד"ר אייזיק גורג

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 16465

כתובת המרפאה :

מינץ בנימין 26 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9333418

CT-טומוגרפיה ממוחשבת מס. 49085089 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
ת.לידה : 12/09/87	גיל : 33Y 6M
מגדר : ז	
כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 49272	
טלפון : 03-6201782 050-6667538	
נאולוגי אבחנות כרוניות: ===== 275.09 477.2 606 IRON DEFICIENCY WITHOUT ANEMIA RHINITIS, ALLERGIC - NONSEASONAL < MODERATE BILATERAL > INFERTILITY, MALE	
שאלה קלינית לרדיולוג: ===== מצב השבר עם יש חיבור	
משקל 85.000 קוד מקור: תיק מטופל. מחלת כליות ידועה לא. המשך מחלת כליות ידועה. סוכרת. לא. סוכרת הריונית. לא. מחלות בלוטת מגן. לא. שאת בלוטת המגן. לא. אלרגיה ידועה ליוד. לא. תגובה אנפילקטית ידועה ליוד: לא. אסטמה פעילה כעת. לא.	

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

דף 2 מתוך 3 דפים

16:22:35

תאריך הדפסה : 17/03/21

ה ע ת ק

רופא אישי

ד"ר כהן נחום

רפואה פנימית

מ.ר. : 34990

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

רופא מפנה

ד"ר אייזיק גורג

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 16465

כתובת המרפאה :

מינץ בנימין 26 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9333418

CT-טומוגרפיה ממוחשבת מס. 49085089 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
ת.לידה : 12/09/87	מגדר : ז
כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 49272	גיל : 33Y 6M
טלפון : 03-6201782 050-6667538	
קוצב לב/מוח. לא.	
תאריך : 17/03/21 הופק במקור ע"י ד"ר אייזיק גורג מ"ר : 16465 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. הופק ע"י מנהל/ת סניף אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

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

דף 3 מתוך 3 דפים

תאריך הדפסה : 20/08/21
שעת הדפסה : 11:37:02
דף : 1

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכט דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33Y 6M

תאריך ביקור: 4/04/21 שעת ביקור: 12:05
רופא/מטפל...: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר.....: סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר
בדיקה גופנית...:

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

ביקור 4
שיפור במצבו התפקודי
קיבל בביקור -
תרגול אקטיבי נעזר לכיפוף כתף שמאל , הרמת שכמות , 15 TENS
גלגול כדור על הקיר , פולי הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה.. : 17:19:35
דף : 1



ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 6M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 6/04/21 שעת ביקור: 9:23
רופא/מטפל..: 34990 כהן נחום
סיבת ביקור..: 62 פניית לקוח

אבחנות.....
=====

V70.0 ROUTINE GENERAL MEDICAL EXAMINATION[CHECK UP] AT A HEALTH CARE FACILITY

תלונות.....
=====

פניית לקוח: ערב טוב אני אשמח אם תשלי עוד מרשם לכדור נגד
כאבים : אטופן 500

מרשמים.....
=====

ETOPAN 500 MG 20 TAB -16271
1 טבלה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 15 ימים), 30 יח'

פניות לרופא...
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ :תאריך הפניה : 5/04/2021
תוכן הפניה :
ערב טוב אני אשמח אם תשלי עוד מרשם לכדור נגד כאבים : אטופן 500
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



מרכז רפואי רמת אביב
Ramat Aviv Medical Center
סחלקה ראשונה ברפואה

נור מדי בע"מ
NOR MED LTD.

מכון ה-CT דו"ח פענוח בדיקה

תאריך בדיקה: 11/04/2021
מספר ביקור: 3542442
שם הבדיקה: CT חזה
תאריך פענוח: 13/04/2021

שם הנבדק: יוכט דוד
ת.ז. נבדק: 301138368
תאריך לידה: 12/09/1987

לכבוד הרופא המטפל: ד"ר איזיק ג'ורג'
לאומית

פרטים קליניים: לאחר תאונת דרכים ב-02/2021 שברים בצלעות ושובר בעצם הסקפולה משמאל. רגישות לאורך קו אקסילרי קדמי בצלעות משמאל. כאבים באספקט הלטרלי ירך שמאל. מצב השברים האם יש איחוי?

טכניקה: בוצעה טומוגרפיה ממוחשבת של החזה במכשיר ICT מתקדם, עם חתכים בעובי של 2 מ"מ ללא הזרקות ח.נ תוך ווריד. בוצעה גם סריקה של הריאות ברזולוציה גבוהה.

השוואה: אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:

שתי האונות של בלוטות התריס לא מוגדלות, ללא ממצא מוקדי בולט. לא הודגמו בלוטות לימפה מוגדלות בבתי השחי, במיצר או בשערי הריאות. כלי הדם הגדולים במיצר בטווח התקין, במגבלות העדר הזרקות יוד. הלב תקין בגודלו, ללא תפליט פריקורדיאלי. לא הודגמו תפליטים פלאורליים דו"צ. פרנכימת הריאות ללא תסנין או תהליך מוקדי. וריאנט אנטומי - הודגמה אונת האזיקוס בריאה הימנית. מעבר חזה בטן - כבד וטחול אשר נכללו לשדה הסריקה, לא מוגדלים וללא ממצא מוקדי. אדרנלים תקינים. ללא לימפאדנופטיה בבטן העליונה. מבנה גרמי - הודגמו שברים בחלק האחורי ולטרלי של צלע 5 עד 9 משמאל, שברים נראים עם קאלוס. ללא תזוזה באזור השברים. ללא עדות לשברים בצלעות מימין. שברים מרובים בגוף של הסקפולה, ללא איחוי, תזוזה בין פרגמנטים השבורים. קלביקולות דו"צ נראות תקינות. חוליות גביות ומותניות עליונות ללא עדות לתמט. עקמת קלה קמורה ימינה כנראה תנוחתית.

לסיכום:

שברים בצלעות משמאל מ-5 עד 9 עם התפתחות של הקאלוס, ללא תזוזה. שברים מרובים בסקפולה השמאלית, שברים ללא איחוי.

דו"ח הפענוח יכול לעיתים לכלול גם ממצאים חולניים משמעותיים ואף מסכני חיים. לפיכך חובה לפנות לרופא המטפל עם דו"ח הפענוח בהקדם האפשרי לאפשר המשך ברור וטיפול. דוח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסר שלא כדין עובר עבירה. **בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג- על ידי הרופא המפנה בלבד.

תודה על הפניית הנבדק/ת
ד"ר פייסחוביץ מ.ר. 38069
מומחית ברדיולוגיה מ.ר.מ. 31223

יוכט דוד 301138368
שם מדפיסה: מוניקה ס
מסמך זה נחתם אלקטרונית



מכון ה-CT דו"ח פענוח בדיקה

תאריך בדיקה: 11/04/2021
מספר ביקור: 3544350
שם הבדיקה: CT כתפיים
תאריך פענוח: 13/04/2021

שם הנבדק: יוכט דוד
ת.ז. נבדק: 301138368
תאריך לידה: 12/09/1987

לכבוד הרופא המטפל: ד"ר איזיק ג'ורג'
לאומית

פרטים קליניים: לאחר תאונת דרכים ב-02/2021 שברים בצלעות ושבר בעצם הסקפולה משמאל. רגישות לאורך קו אקסילרי קדמי בצלעות משמאל. כאבים באספקט הלטרלי ירך שמאל. מצב השברים האם יש איחוי?

טכניקה: בוצעה סריקה של הכתפיים במכשיר ICT מתקדם, עם חתכים דקים של 0.5 מ"מ ברזולוציה גבוהה ללא הזרקת חומר ניגוד תוך ורידי. בוצעו שיחזורים קורנלים וסגטלים.

השוואה: אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:

כתף ימין:

סריקה של כתף ימין בוצעה עם יד למעלה. עמדה של ההומרוס ביחס לגלנואיד תקינה. ללא פרגמנטים גרמיים חופשיים אינטרה ארטיקולרים. ACJ שמור. ללא אוס אקרומיאלי. רקמות רכות של הכתף וזרוע פרוקסימלית נראים שמורים במגבלות בדיקת CT.

כתף שמאל:

מספר רב של קווי שבר בגוף של הסקפולה, שברים נראים ללא איחוי. ללא הסגנה משמעותית של השכמה אשר יכולה להתאים לקולציה/המטומה. עמדה של ההומרוס ביחס לגלנואיד תקינה. ללא פרגמנטים גרמיים חופשיים אינטרה ארטיקולרים. קלביקולה תקינה. רקמות רכות של הכתף וזרוע פרוקסימלית נראים שמורים במגבלות בדיקת CT. ללא נוזל יתר במפרק הגלנו-הומראלי.

לסיכום:

מספר שברים בגוף של הסקפולה, שברים נראים ללא איחוי.

דו"ח הפענוח יכול לעיתים לכלול גם ממצאים חולניים משמעותיים ואף מסכני חיים. לפיכך חובה לפנות לרופא המטפל עם דו"ח הפענוח בהקדם האפשרי לאפשר המשך ברור וטיפול. דוח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה. **בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיו-לוג- על ידי הרופא המפנה בלבד

תודה על הפניית הנבדק/ת
ד"ר פייסחוביץ מ.ר. 38069
מומחית ברדיו-לוגיה מ.ר.מ. 31223

יוכט דוד 301138368
שם מדפיסה: מוניקה ס
מטמן מנהל אקטיוויז



סיכום ביקור

30113836-8 יוכט דוד

בן: 33

כתובת: גרין יונה 8, פתח תקוה 4927265

מספר קבלה: 2021047258

תאריך ביקור: 12/04/2021 09:20

תלונה עקרית

בן 33 לאחר אישפוז במחלקה כירורגית עקב שבר צלעות ו שבר בסקאפולה משמאל. ב 06.02.21 יד שמאל דומיננטי

15.02.2021 רגישות דיפוזית מעל סקאפולה, הגבלת תנועת כתף, טווח תנועה מפרק מלא, ללא הגבלת תנועת שושר כף יד, ללא קיפוח נירוסוקלרי בגפה

צילום ביקורת מהיום שבר בסקאפולה עם תזוזה, לל שינוי בעמדת שבר

12.04.21 חודשיים לאחר שבר. כתף שמאל טווח FF FULL ABDFULL IR L2, 'חריקות בהנעת מפרק, רגישות עמל

שרירים, ללא קיפוח נירוסוקלרי בגפה

בעיון CT עדיין ללא חיבור של שבר בסקאפולה

אבחנות בביקור

- Fracture of bone (Left)
FRACTURE LT SCAPULA

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המשך טיפול

פעולה

הערות

מועד המשך טיפול

קוד פעולה

3 חודשים

70017

בדיקת רופא אורתופד במרפאה

המלצות

המלצה:

משככי כאבים לפי צורך
פיזיותרפיה הפלת כתף ל צורך חיזוק שרירים ו שפור טווחי תנועה לפי כאב
הפלת מפרק שושר כף יד ו צוואר מלא
מעקב רופא משפחה
אין צורך במטלה
מטלה לפי צורך
חופשת מחלה: 1 חודשים.

דיווח פעולות:

קוד שירות 70017
כמות 1
פעולה בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך 09:27 12/04/2021
נרשם ע"י דר' פירוצקי אנטולי מ.ר. 27670

נחתם ע"י: דר' פירוצקי אנטולי מ.ר. 27670

חשוב לשאול את הצוות המטפל 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי:
מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

בתאריך: 12/04/2021, 09:29

המסמך הודפס ע"י דר' פירוצקי אנטולי

חסי אשוי

"ממוגרף" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
מכוני ממוגרפיה, אולטרה-סאונד, דופלר, רנטגן כללי E.M.G		
קרית-אנו שלמה זמלקי, פנינת חורד הקניון החדש קומה א' טל: 03-5358801/2/3	חדרה חלל יפה 11 טל: 04-5221125 פקס: 04-6338757	פתח-תקווה נורדא 30 טל: 03-9347891 פקס: 03-9315658
בני-ברק עזרא 11 קומה א' טל: 03-5358801 פקס: 03-9315658	נתניה רנדל רמז 13 קומה א' טל: 09-8320306 פקס: 09-8341358	ראש-העין שטיפט סבוי 26 קומה א' טל: 03-5284986 פקס: 03-9030226

תאריך ביקור: 14/04/2021

תיק מס': 1598662

מקלידה: זנט 15:21

גורם מבטח: קופ"ח לאומית יעד :

מין: ז

ר. רופא מפנה: 16465

שם משפחה: ייוכט

שם פרטי: דוד

מספר זהות: 301138368

ת. לידה: 12/09/1987

רופא מפנה: איזיק גורג

תוצאות בדיקת U.S (על-קולית) של כתף שמאל

סיבת הפניה – כאבים

LONG TENDON OF BICEPS TENDON – הדגמה תקינה.

INFRASPINATUS TENDON – הדגמה תקינה.

SUPRASPINATUS TENDON – הודגמה הסתיידות באורך 0.2 ס"מ. מרקם הגיד מעט בלתי אחיד, לא הודגם קרע.

SUBSCAPULARIS TENDON – הדגמה תקינה.

SUBACROMIAL BURSA – הדגמה תקינה.

ACROMIOCLAVICULAR JOINT – הדגמה תקינה.

אין לראות נוזל תוך פירקי.

טכנאי מבצע: ואדים אידיסיס

מספר טכנאי: 815

רופא/ה בודק/ת: ד"ר קופרמן

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית

רישיון רופא בודק: 19015

רישיון מומחה: 13217

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

EEG		EMG
קריית-אנון שלמה חמלך פתח תורד הקניון החדש קומה א' טל: 03-5358801/2/3	חדרה חלל יפה 11 טל: 04-6221125 פקס: 04-6338757	פתח-תקווה נורדא 30 טל: 03-9347891 פקס: 03-9315658
בני-ברק עזרא 11 קומה א' טל: 03-5358801 פקס: 03-9315658	נתניה דוד רמז 13 קומה א' טל: 09-8320506 פקס: 09-8341358	ראש-העין שמואל שבי 26 קומה א' טל: 03-5284986 פקס: 03-9030226

תאריך ביקור: 14/04/2021

עיר/יישוב : תיק מס': 1598662

מקלידה: דנילוב דמיטרי 09:57

גורם מבטח: קופ"ח לאומית בוצע ב :

ת. לידה: 12/09/1987 מין: ז רופא מפנה: רחמני הרצל ר. רופא מפנה: 18724

שם משפחה: יוכט

שם פרטי: דוד

מספר זהות: 301138368

תוצאות צילום חזה AP + LAT

אין תסנין או תהליך פעיל בריאות.

סינוסים חופשיים.

צל הלב בגודלו וצורתו תקין.

שלד גרמי תקין.

תוצאות צילומי צלעות

שברים עם קלוס משמאל

רופא בודק : ד"ר דנילוב דמיטרי

רישיון רופא בודק : 89012

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין
עובר עבירה

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 17:01:29
דף : 1

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכס דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33 7M

תאריך ביקור: 20/04/21 שעת ביקור: 12:01
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

בדיקה גופנית:

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

ביקור 6
המלצות אורתופד בבית חולים
הפעלת כתף לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה לפי כאב
הפעלת מרפק שורש כף יד ומרפק וצוואר מלא
מטלה לפי צורך
ביצע בדיקת DC-
שברים בצלעות 5-9 עם התפתחות של הקאלוס ללא תזוזה
שברים מרובים בסקפולה השמאלית שברים ללא איחוי
קיבל בביקור
תרגילי הפעלה לכתף מול סולם, פולי, תרגילי חיזוק שימוש בטרסה
בנד, הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 17:02:56
דף : 1

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 18/04/21 שעת ביקור: 14:47 אתר.....: סניף פתח תקווה
רופא/מטפל...: 34990 כהן נחום תחום טיפול: רפואה פנימית
סיבת ביקור: 69 מענה לפנייה תיק רפואי: תמר

תלונות.....:
=====

פניית לקוח: בוקר טוב דוק... השבוע היה לי ביקורת במרפאה בבית
חולים השרון לארץ בדיקה הביא לי הקוסא מסמך זה בנוסף מצוין
שיש לי חודש נוסף של מחלה אשנח שתעדכו זאת ולדיק את המסמך
לתיק שלי

פניות לרופא, ...:
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ :תאריך הפניה : 16/04/2021
תוכן הפניה :
בוקר טוב דוק... השבוע היה לי ביקורת במרפאה בבית חולים השרון לארץ בדיקה הביא לי הקוסא מסמך זה
בנוסף מצוין שיש לי חודש נוסף של מחלה אשנח שתעדכו זאת ולדיק את המסמך לתיק שלי
מענה הרופא לפניה :
אז אתה צריך עוד אישור מחלה. לאיזה תאריכים?

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:59:15
דף : 1

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 22/04/21 שעת ביקור: 10:27
רופא/מטפל: 34990 כהן נחום
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח
תיק רפואי: תמר
אבחנות:

275.09 IRON DEFICIENCY WITHOUT ANEMIA
< CHRONIC >

תלונות:

פניית לקוח: בהמשך למכתב הקודם
כן אני מבקש עוד ימי מחלה משום שכרגע אני עדין לא יכול לתפקד
באופן מלא
אשמח לקבל אישור נחלה על תאריך 12/04/2021 באופן ספציפי..

מסמכים:

אישור מחלה - לתאריכים: 12/04/2021 - 12/04/2021

פניות לרופא, ...

סיבת הפניה : בקשה למסמך רפואי :תאריך הפניה : 21/04/2021
תוכן הפניה :
בהמשך למכתב הקודם
כן אני מבקש עוד ימי מחלה משום שכרגע אני עדין לא יכול לתפקד באופן מלא
אשמח לקבל אישור נחלה על תאריך 12/04/2021 באופן ספציפי..
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 25/04/21
שעת הדפסה : 17:13:34
דף : 1



ד"ר רחמני הרצל
כירורגיה כללית
מ.ר. : 18724
כתובת : מינץ בנימין 26 פתח תקווה
טלפון : 03-9333418

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 25/04/21 שעת ביקור: 17:05
רופא/מטפל: 18724 רחמני הרצל
סיבת ביקור: 1 מחלה
אתר:..... סניף דרום פ"ת
תחום טיפול: כירורגיה כללית
תיק רפואי: תמר

אבחנות:.....
=====

V70.0 ROUTINE GENERAL MEDICAL EXAMINATION[CHECK UP] AT A HEALTH CARE FACILITY

תלונות:.....
=====

ביקורת

בדיקה גופנית:..
=====

בדיקה כללית

מצב לאחר תאונת דרכים פגיעה בדופן בית החזה
והכתפיים.
בצילום שברים עם קלוס בצלעות דופן בית חזה שמאל.
שברים בסקפולה משמאל עם תזוזה = המשך בירור
אורטופדי.

סיכום דיון והמלצות:
=====

המשך בירור אורטופדי.

ד"ר הרצל רחמני
מומחה בכירורגיה כללית
מ.ר. 18724 מ.ר.מ. 15354

הופק ע"י ד"ר רחמני הרצל מ"ר: 18724

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

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:53:24
דף : 1

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 27/04/21 שעת ביקור: 12:10
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר
אתר: סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה

בדיקה גופנית: ..
=====

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

=====

ביקור 7

עדיין מתלונן על כאבים בכתף ושכמה שמאל VAS 5/10
קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף מול סולם , פולי , תרגילי חיזוק שימוש בטרם
בנד , הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

11:13:06

תאריך הדפסה : 27/04/21

ה ע ת ק

רופא אישי

ד"ר כהן נחום

רפואה פנימית

מ.ר. : 34990

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

רופא מפנה

ד"ר כהן נחום

רפואה פנימית

מ.ר. : 34990

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון במרפאה : 03-9051313

צפיפות עצם מס. 49466889
פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
ת.לידה : 12/09/87	מגדר : ז
כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 49272	גיל : 33Y 7M
טלפון : 03-6201782	050-6667538
===== ! הבדיקה הדרושה: 36059 צפיפות עצם בשיטת DXA ! ===== אבחנה משוערת: ===== 807.02 תלונות: ===== חודשיים וחצי לאחר התאונה. ב CT לפני שבועיים וחצי - עדיין שברים בסקפולה ללא איחוי. שברים בצלעות 5-9 משמאל עם קאלוס. קלינית משתפר - טווח התנועה של הכתף עדיין מוגבל. פיזיותרפיה. תאריך: 27/04/21 הופק במקור ע"י ד"ר כהן נחום מ"ר: 34990 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. הופק ע"י נציג/ת קשרי לקוחות (ל.כל.) 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



התחייבות: 107881702

ת.ז לקוח: 301138368



לכבוד

שם ספק : לאומית א.פ.ק.-בן גוריון ר"ג

כתובת : בן גוריון 32 רמת גן

טלפון : 03-6190626

טלפון נוסף:

תאריך הפקה: 27/04/2021

מקור

התחייבות למכון מספר 107881702

בבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 27/04/2021				
פרטי הלקוח				
שם		תעודת זהות		
יוכט דוד		301138368		
שנת לידה : 1987		טלפון : 03-6201782		
כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 4927265		טלפון נוסף : 050-6667538		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	36059	צפיפות עצם בשיטת DXA	36059	1
פרטי גורם מפנה				
שם רופא		מספר רשיון		
כהן נחום		34990		
תוקף התחייבות זו עד תאריך 31/05/2021				
תאריך הדפסה: 27/04/2021				
מרכז רפואי: פתח תקווה ויקטוריה משולם מפיק: ויקטוריה משולם מחוז מרכז-אזור אונג שרון חתימה וחומת: לאומית שירותי בריאות לקוח נכבד! שירות רפואי זה ניתן במסגרת זכאותך לשירותי בריאות נוספים בתכנית השב"ן (הביטוח המשלים) לאומית זהב. התחייבות זו מחוייבת בתשלום של 107.00 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.				
תודה שבחרת לאומית				

11:13:06 27/04/21 : תאריך הדפסה :

רופא אישי
ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית
מ.ר. : 34990
כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון במרפאה : 03-9051313

רופא מפנה
ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית
מ.ר. : 34990
כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון במרפאה : 03-9051313

צפיפות עצם מס. 49466889

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
ת.לידה : 12/09/87 מגדר: ז גיל: 33Y 7M כתובת : גרין יונה 8/6 פתח תקווה 49272 טלפון : 03-6201782 050-6667538	
! הבדיקה הדרושה: 36059 צפיפות עצם בשיטת DXA !	
אבחנה משוערת: 807.02 RIBS FRACTURE (TWO RIBS), CLOSED < LEFT >	
תלונות: חודשיים וחצי לאחר התאונה. ב CT לפני שבועיים וחצי - עדיין שברים בסקפולה ללא איחוי. שברים בצלעות 5-9 משמאל עם קאלוס. קלינית משתפר - טווח התנועה של הכתף עדיין מוגבל. פיזיותרפיה.	
תאריך: 27/04/21 הופק ע"י ד"ר כהן נחום מ"ר: 34990 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 כהן נחום
מ.ר. 26596
רפואה פנימית
לאומית שירותי בריאות

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

דף 1 מתוך 1 דפים

תאריך הדפסה : 27/04/21
שעת הדפסה : 12:45:56
דף : 1



זר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה
ז.ר. : 118648
כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
זלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכט דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33Y 7M

תאריך ביקור: 20/04/21 שעת ביקור: 12:01
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: : סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

בדיקה גופנית:..

בדיקה כללית

נגיף קורונה-

מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

סיכום דיון והמלצות:

ביקור 6

המלצות אורתופד בבית חולים
הפעלת כתף לצורך חיזוק שרירים ושיפור טווחי תנועה לפי כאב
הפעלת מרפק שורש כף יד ומרפק וצואר מלא
מטלה לפי צורך
ביצע בדיקת CT-
שברים בצלעות 5-9 עם התפתחות של הקאלוס ללא תזוזה
שברים מרובים בסקפולה השמאלית שברים ללא איחוי
קיבל בביקור
תרגילי הפעלה לכתף מול סולם, פולי, תרגילי חיזוק שימוש בטרסה
בנד, הדרכה

הופק ע"י מר מנסור רדואן מ"ר: 118648

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצה את 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.

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

תאריך הדפסה : 27/04/21
שעת הדפסה : 12:50:03
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 118648
כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכט דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33Y 7M

תאריך ביקור: 27/04/21 שעת ביקור: 12:10
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר:: סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

בדיקה גופנית: ..

נניף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

ביקור 7
עדיין מתלונן על כאבים בכתף ושכמה שמאל VAS 5/10
קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף מול סולם , פולי , תרגילי חיזוק שימוש בטרם
בנד , הדרכה

הופק ע"י מר מנסור רדואן מ"ר: 118648

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.

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

תאריך הדפסה : 27/04/21
שעת הדפסה : 11:16:46
דף : 1



ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית
ז.ר. : 34990
תשובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 27/04/21 שעת ביקור: 11:09
רופא/מטפל: 34990 כהן נחום
סיבת ביקור: 1 מחלה
אתר: : סניף פתח תקווה
תחום טיפול: רפואה פנימית
תיק רפואי: תמר

אבחנות:

807.02 RIBS FRACTURE (TWO RIBS), CLOSED
< LEFT >

תלונות:

חודשים וחצי לאחר התאונה.
ב CT לפני שבועיים וחצי - עדיין שברים בסקפולה ללא איחוי.
שברים בצלעות 5-9 משמאל עם קאלוס.
קלינית משתפר - טווח התנועה של הכתף עדיין מוגבל.
פיזיותרפיה.

דרישות למעבדה:

מס. דרישה: 28069351

כימיה בדם
Calcium
בדיקות אחרות
25-OH Vitamin D

הפניות:

הפניה בביקור - צפיפות עצם בשיטת DXA (הפניה מס. 49466889)

ד"ר כהן נחום
מומחה לרפואה פנימית
מ.ר. 34990
מ.ר. 26596
לאומית

הופק ע"י ד"ר כהן נחום מ"ר: 34990

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצא 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.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:47:37
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 29/04/21 שעת ביקור: 12:22
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

בדיקה גופנית: ..
=====

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

ביקור 8

קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף שימוש בכדור ספוג , גלגל קיר , פולי ,
תרגילי חיזוק שימוש בטרסה בנד , הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:45:03
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 2/05/21 שעת ביקור: 13:40
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה

בדיקה גופנית: ..
=====

נגיף קורונה-
מבוטח הצהיר שאין תסמינים שמחשידים לקורונה- חום
שיעול קוצר נשימה . כן
האם היה חשד או נבדקת לקורונה או שהית בבידוד . לא
האם היה לך מגע עם חולה קורונה לא
חום גוף שנמדד בכניסה . תקין .
הטיפול בוצע תחת תקנות של חבישת מסיכות מטופל ומטפל
עם חיטוי משטחים, מכשירים וידיים מטופל מטפל

בדיקה כללית

סיכום דיון והמלצות:

=====

ביקור 9

שיפור במצבו התפקודי

טווחי תנועה מלאים בכף דו"צ

HBB-T7 דו"צ

כח גס מעט ירוד בכתף שמאל 5/+4

קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף שימוש בכדור ספוג , גלגל קיר , פולי ,
תרגילי חיזוק שימוש בטרסה בנד , הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:42:31
דף : 1



לאומית

ד"ר אייזיק גורג
כירורגיה אורתופ

כתובת : מינץ בנימין 26 פתח תקווה
טלפון : 03-9333418

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 5/05/21 שעת ביקור: 17:35 אתר.....: סניף דרום פ"ת
רופא/מטפל: 16465 אייזיק גורג תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:
=====

922.1 CONTUSION OF CHEST WALL
807.01 RIB FRACTURE (ONE RIB), CLOSED
< LEFT >
811.09 SCAPULA [OTHER PART] FRACTURE, CLOSED
< LEFT >

תלונות.....:
=====

מצב לאחר תאונת דרכים ב-02.02.2021
חבלה החזה וכתף שמאל כאבים לטרנזיט החולה בטיפול פיזיותרפיה

רגישות בסקפולה שמל תנועות כתף הופשיות אין הסר נאורולוגי
CT חזה מראה שברים עם חיבור מלאה בצלעות 5 עד 9 שמאל
שבר סקפולה שמאל ללא איחוי
צילום צלעות חיבור מלא של השברים עמדה טובה
סוגר כתף מראה היסתיידות בגיד SS
המשך פיזיותרפיה

מסמכים.....:
=====

סיכום רפואי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:33:44
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכט דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33Y 8M

תאריך ביקור: 25/05/21 שעת ביקור: 12:23
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: : סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר
סיכום דיון והמלצות:
=====

ביקור 10
קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף שימוש בכדור ספוג , גלגל קיר , פולי ,
תרגילי חיזוק לכתפיים שימוש בטרסה בנד , תרגילי מתיחה לכתפיים
בעמידה מול סולם הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:32:10
דף : 1

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 8M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 31/05/21 שעת ביקור: 11:21 אתר.....: סניף פתח תקווה
רופא/מטפל: 34990 כהן נחום תחום טיפול: רפואה פנימית
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:
=====

807.01 RIB FRACTURE (ONE RIB), CLOSED
< LEFT >

תלונות.....:
=====

חודשיים וחצי לאחר התאונה.
ב CT לפני שבועיים וחצי - עדיין שברים בסקפולה ללא איחוי.
שברים בצלעות 5-9 משמאל עם קאלוס.

הפניות.....:
=====

הפניה בביקור - צפיפות עצם בשיטת DXA (הפניה מס. 49791944)

פניות לרופא, ..:
=====

סיבת הפניה : הפניה לבדיקות/יעוץ : תאריך הפניה : 31/05/2021
תוכן הפניה :
דחוווף שלום דוקטור ראיתי שיש הפנייה לצפיפות עצם וזה עד היום ויש לי תור מחר בבוקר ... אבקש
להאריך את זה בעוד זמן דחווף מאד
מענה הרופא לפניה :
תודה על פנייתך, רצ"ב המענה לבקשתך.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו מחצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:29:19
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30113836/8	שם :	יוכט דוד
ת.לידה :	12/09/1987	גיל בעת הביקור :	33Y 8M

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 12:53 אתר.....: סניף אם המושבות
רופא/מטפל..: 95277 מנסור רדואן תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור.: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי.: תמר

סיכום דיון והמלצות:
=====

ביקור 11

עדיין חולשה בכתף שמאל 5/+4
קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף שימוש בכדור ספוג , גלגל קיר , פולי ,
תרגילי חיזוק לכתפיים שימוש בסרה בנד , תרגילי מתיחה לכתפיים
בעמידה מול סולם הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:26:36
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 8M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 8/06/21 שעת ביקור: 12:44
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

סיכום דיון והמלצות:
=====

ביקור 12
שיפור במצבו התפקודי
קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף שימוש בכדור ספוג , גלגל קיר , פולי ,
תרגילי חיזוק לכתפיים שימוש בטרסה בנד , תרגילי מתיחה לכתפיים
בעמידה מול סולם הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:20:28
דף : 1



ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכס דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 9M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 14/06/21 שעת ביקור: 9:05
רופא/מטפל: 34990 כהן נחום
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות:
=====

733.0 OSTEOPOROSIS
< CHRONIC >

תלונות:
=====

חודשיים וחצי לאחר התאונה.
ב CT לפני שבועיים וחצי - עדיין שברים בסקפולה ללא איחוי.
שברים בצלעות 5-9 משמאל עם קאלוס.

עדיין כאבים בכתף שמאל.
מוגבל בתפקוד.
בצפיפות עצמות אוסטאופורוזיס.
עמ"ש -3.3
צוואר ירך ימין -2.4
נתחיל בירור.
מופנה לאנדוקרינולוג.

דרישות למעבדה:
=====

מס.דרישה: 28285954

כימיה בדם

Albumin
ALT (GPT)
Calcium
Globulin
Phosphorus
Total Protein
Urea
Potassium (Replaced by Potassium)
Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))
המטולוגיה
Complete Blood Count
אנדוקרינולוגיה
TSH

Alkaline Phosph.
AST (GOT)
Cholesterol, Total
Glucose
Sodium
Triglycerides
Uric Acid
HDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:17:27
דף : 1

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 9M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 17/06/21 שעת ביקור: 17:09
רופא/מטפל: 14602 הראל גדעון
סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות: *****
=====

733.0 OSTEOPOROSIS

תלונות: *****
=====

בן 33 נ|+1
לא ידוע על מחלות כרוניות אינו נוטל תרופות . נפל
באוטובוס שבר שתי צלעות וסקפולה
צפיפות עצם 1/6/21 ע"ש -3.3 צואר ירך ימין
2.4-
מע\בדה ויטמין D נמצא 24 ה PTU מוגבר 61 סידן
בדם תקין 9.2
יבצע איסוף שתן לסידן
טסטו LH

דרישות למעבדה: *****
=====

מס.דרישה: 28307036

אנדוקרינולוגיה
FSH
Prolactin
בדיקות אחרות
Calcium, Urine (profile)

LH
Testosterone

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:15:23
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 9M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 20/06/21 שעת ביקור: 12:25
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר:: סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

סיכום דיון והמלצות:

ביקור 13
בדיקת צפיפות עצם - אובחן O.P.
קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף שימוש בכדור ספוג , גלגל קיר , פולי ,
תרגילי חיזוק לכתפיים שימוש בשרה בנד , תרגילי מתיחה לכתפיים
בעמידה מול סולם הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:06:49
דף : 1



מר מנסור רדואן
שרות פיזיותרפיה

כתובת : מבצע חורב 14 פתח תקווה
טלפון : 03-7289900

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 9M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 11/07/21 שעת ביקור: 12:23
רופא/מטפל: 95277 מנסור רדואן
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר:: סניף אם המושבות
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

סיכום דיון והמלצות:

ביקור 14
שיפור במצבו התפקודי
טווחי תנועה מלאים ב FLEX , ABD
ללא הגבלה תפקודית
כח גס מעט ירוד בכתף 5/+4
קיבל בביקור

תרגילי הפעלה לכתף שימוש בכדור ספוג , גלגל קיר , פולי ,
תרגילי חיזוק לכתפיים שימוש בטרסה בנד , תרגילי מתיחה לכתפיים
בעמידה מול סולם הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/08/21
שעת הדפסה : 16:20:28
דף : 2



ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 9M	ת.לידה : 12/09/1987

בדיקות אחרות
LDL-C (profile)

Celiac Profile

מס.דרישה: 28285955

בדיקות אחרות
Parathyroid Hormone (1-84)

הפניות.....

הפניה בביקור - אנדוקרינולוג מומחה (הפניה מס. 49931021)

בדיקות עזר.....

בדיקה: 36059 צפיפות עצם בשיטת DXA תאריך ביצוע: 1/06/2021

מדידה.... צפיפות עצם T-SCORE

ע"ש מותני מפרק ירך ימין מפרק ירך שמאל מקור מדד

DXA -2.400 -3.300

מסמכים.....

סיכום רפואי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות, ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 23/08/21
שעת הדפסה : 10:39:33
דף : 1



ד"ר כהן נחום
רפואה פנימית

כתובת : יהודה הלוי 18 פתח תקווה
טלפון : 03-9051313

הדפסת ביקור למטופל

שם : יוכט דוד	ת.ז. : 1-30113836/8
גיל בעת הביקור : 33Y 11M	ת.לידה : 12/09/1987

תאריך ביקור: 23/08/21 שעת ביקור: 8:15
רופא/מטפל: 34990 כהן נחום
סיבת ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר
אתר: סניף פתח תקווה
תחום טיפול: רפואה פנימית

אבחנות:
=====

811.09 SCAPULA [OTHER PART] FRACTURE, CLOSED
807.02 RIBS FRACTURE (TWO RIBS), CLOSED
< LEFT >

תלונות:
=====

מצב לאחר תאונת דרכים ב 2/2/21.
חבלה בחזה וכתף שמאל כאבים לסרוגין החולה בטיפול פיזיותרפיה.

רגישות בסקפולה שמל תנועות כתף הופשיות אין חסר נוירולוגי.
CT חזה מראה שברים עם חיבור מלאה בצלעות 5 עד 9 שמאל.
שבר סקפולה שמאל ללא איחוי.
צילום צלעות חיבור מלא של השברים עמדה טובה.
סונר כתף מראה היסתיידות בגיד SS.
המשך פיזיותרפיה.

23/8/21:

שיפור אך עדיין כאבים.

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממחזק את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

נספח 3 :

תעודות מחלה - נספח 3

(עמודים 75 עד 78)





ד"ר כהן נחום

מ.ר: 34990

מרפאה: סניף פתח תקוה

כתובת: יהודה הלוי 18 פתח תקווה

טלפון: 03-9051313

אישור מחלה

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 1/03/21 עד תאריך 19/03/21 , סה"כ 19 ימים.	
הערות:	
תאריך	הופק במקור ע"י ד"ר כהן נחום מ"ר: 34990
4/03/21	

הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט

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

תאריך הדפסה : 5/03/21

טלפון: 03-9333418

אישור מחלה

(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
יוכט דוד	1-30113836/8
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 18/03/21 עד תאריך 17/04/21 , סה"כ 31 ימים.	
הערות:	
תאריך	הופק ע"י ד"ר אייזיק גורג מ"ר: 16465
17/03/21	

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

תאריך הדפסה : 17/03/21

נספח 4 :

טופס 1 - מינוי מומחים - איילון

(עמודים 80 עד 80)

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

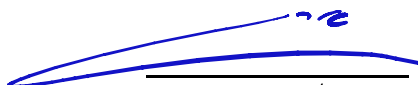
דוד יוכט - נגד - איילון חברה לביטוח בע"מ ואח'

התובע, דוד יוכט, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורטופדי, ובתחום כירורגית בית החזה לשם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת בית החולים השרון, ובמסגרת קופת החולים לאומית.

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

(עמודים 82 עד 84)

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב	
606	דוד	301134364		
רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון
12	8	נת		

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: _____1. _____2. _____3. _____4. _____
מכונים, מעבדות: _____1. _____2. _____3. _____4. _____

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

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

תאריך: 14/3/22 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____ X
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)
מס' רשיון: 62254

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, ד"ר יוכי, מס' 301134364, מרחוב י"ג סת,
ת.ז. מס' 2.2.21, להיות באי כוחי במשפט של
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או נ בענין תאונת דרכים מיום 2.2.21
נגד נ 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.

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

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ דוד יונת בעל ת.ז. 3013368 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט נאמן ב כפר סמך לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אהיה 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:	_____

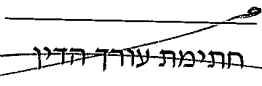
2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך:	<u>2010</u>	הפגיעה:	<u>ירי</u>	המוסד הרפואי:	<u>קלן</u>
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

X 
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד א.ב. לוי, מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 14/3/22
הופיע/ה בפני דוד יונת (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס'
3013368 ולאחר שהוזהרתי/ה 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