בבית משפט השלום
ברחובות

ת.א. 19/

התובעים: **1. עזבון המנוחה נטי לייבוביץ ז"ל**

2.ינקו שוורץ, ת.ז.014864680
מרחוב היונה 11 דימונה

שניהם באמצעות עו"ד אריאל פרייברג ואח'
מרחוב אבא הלל 7 (בית סילבר), רמת גן
טל': 03-7412358 ; פקס: 077-3180983

– נ ג ד –

הנתבעים: **1. משה עדרי, ת.ז. 22629208**
מרחוב דפנה 2, דימונה

2. הראל חברה לביטוח בע"מ
מרחוב אבא הלל 3, רמת גן

מהות התביעה: נזיקין – נזקי גוף,
לפי חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים,
התשל"ה – 1975.

סכום התביעה: אינו ניתן להערכה.

כתב תביעה

1. הנתבע 1 היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהג או המשתמש ברכב מס' 25-064-84 (להלן: "**הרכב**").

2. 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.

3. התובע 2, בן זוגה של המנוחה, היטיב את נזקי גופה.

4. בתאריך 129.4.13, בשעה 13:30 או בסמוך לכך, בכביש 25 בדימונה, בסמוך לקניון פרץ סנטר, עת עלתה המנוחה לרכב, נפלה המנוחה ונחבלה (להלן: "**התאונה**").

רצ"ב אישור משטרה, תעודת ביטוח חובה ושטר חוב מד"א, מסומנים "**1 - 2**" ומהווים חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.

5. ממקום התאונה הובהלה המנוחה באמבולנס לבית החולים סורוקה, בבאר שבע, שם אובחנו חבלות בגפיים התחתונים והיא אושפזה. במהלך אישפוזה בוצעו למנוחה בדיקות הדמיה אשר הדגימו שברים סובקפיטליים דו צדדיים בפמור כמו גם שבר בעצם הטיביה הדיסטלית. במהלך אישפוזה נותחה המנוחה לצורך קיבוע השברים בעצמות הירך מימין ומשמאל. לאחר אשפוז בן עשרה ימים שוחררה המנוחה למסגרת סיעודית שיקומית כשהיא אינה יכולה לדרוך, בהמלצה לנטילת משככי כאבים, פיזיותרפיה אינטנסיבית ללא דריכה כלל, נטילת נוגדי קרישה תוך ורידיים, רגל מורמת ומעקב צמוד.

רצ"ב מכתב סיכום שחרור ומכתב קבלה סיעודית, מסומנים "**3 - 14**" ומהווים חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.

6. המנוחה אשר אושפזה כאמור במוסד שיקומי טופלה במסגרתו והופנתה לביצוע מעקב רפואי אורתופדי במסגרת בית החולים סורוקה כשהיא מרותקת לכיסא גלגלים וסובלת מפצעי לחץ ובצקות. מצבה הלך והורע והיא הופנתה תכופות למיון בית החולים סורוקה, בין היתר, נאלצה לקבל הזנה תוך ורידית.

רצ"ב תעודות רפואיות וסקירות רפואיות מטעם המסגרת השיקומית, מסומנות "**15 - 27**" ומהוות חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.

7. מצבה של המנוחה המשיך להתדרדר ובנוסף למתן נוזלים הוחלט על הכנסת צנתר למעקב שתן. נוכח התדרדרות כללית במצבה הופנתה למיון בית החולים סורוקה וביום 15.9.13 נפטרה המנוחה והלכה לבית עולמה.

רצ"ב תעודות רפואיות וצו ירושה וקיום צוואה, מסומנים "**28 - 34**" ומהוות חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.

8. עובר לתאונה הייתה המנוחה עצמאית ביחס לבני גילה, היא התהלכה באמצעות הליכון וניהלה את חייה ואת משק ביתה באופן שלא מצריך את עזרת בני משפחה מוגברת מעבר למקובל בהתחשב בגילה.

9. מחמת התאונה ותוצאותיה הייתה המנוחה מרותקת לכיסא גלגלים, נזקקה לקבלת טיפול רפואי והסעות מיוחדות תוך תלות מוגברת ומלאה בבני משפחתה.

10. תביעת התובע 2 מוגשת מכוח היותו מיטיב נזקי גופה של המנוחה, כמי שסייע לה בביצוע פעולות היומיום השונות.

11. <u>להלן פירוט נזקי המנוחה</u>:

א. <u>נזק מיוחד</u>:

(1) עזרת הזולת בעבר – ₪ 22,500

(2) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – ₪ 25,000

(3) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר – 13,850 ₪

(4) הפסדי קצבאות - 80,000 ₪

ב. <u>נזק כללי</u>:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לעזבון המנוחה פיצוי הולם בגין נזקיה הלא ממוניים ובגין הפסדי קצבאות להן הייתה זכאית אלמלא התאונה.

ג. <u>התובע 2</u>:

שווי העזרה שסיפק התובע 2 למנוחה בעבר - 50,000 ₪

12. הנתבע 1 חייב לפצות את התובעים בהיותו הנוהג ו/או המשתמש ברכב בעת התאונה.

13. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעים בהיותה מבטחת השימוש ברכב בעת התאונה.

14. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנן והקשרן.

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

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעים לדין, ולחייבם, ביחד ולחוד, לפצות את התובעים 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 התובעים

1

gov.Forms
שירות הטפסים הלאומי

מדינת ישראל
משטרת ישראל

טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה	מרחב דן ת'א	מס' תיק	2014	/	223426
תאריך	21/05/2014 כ"א אייר תשע"ד	סיווג תיק	ת.ד.	כללי	
מס' תיק מסוף	0 - 2014 - 4855 - 2300	מס' מסמך בתיק	ב		

לכל המעוניין

1. תאריך התאונה: 29/04/2013 בשעה 13:30
2. מקום התאונה: דימונה. רחוב קניון פרץ סנ בכביש עירוני

הערות מקום:

3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

פרטי הרכב:

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
8406425	מונית	סקודה
	חברת ביטוח	מספר פוליסה
לא הוצג		סוג לוחית ישראלית

מעורבים ברכב:

	שיוך המעורב	ת.ז	שם	שנת לידה
1)	נהג			
	כתובת		קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה

	שיוך המעורב	ת.ז	שם	שנת לידה
2)	נוסע	14864680	ליבוביץ נטי	01/10/1933
	כתובת		קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
	דימונה, היונה 11		סורוקה - באר שבע (מרכזי בנגב)	

4. פרטי הולכי רגל:

	שיוך המעורב	ת.ז	שם	שנת לידה
1)				
	כתובת		קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה

5. כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 21/05/2014

פרטי המטפל בתיק

מ"א	שם משפחה	שם פרטי
77225910	אבייב	ליטל

פרטי השוטר המוסר

מ"א	דרגה	שם משפחה	שם פרטי
77225910	רשט	אבייב	ליטל

2

הראל
ביטוח ופיננס

תעודת ביטוח חובה בלבד

מקודת ביטוח כלי רכב מנועי נוסח חדש התש"ל - 1970 (להלן פקודת הביטוח)
תעודת ביטוח זו מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה שמספרה נקוב להלן

נשאר בידי המבוטח
לאחר התשלום בבנק

מוקד הביטוח
03-9294000
www.harel-ins.co.il

שים לב!
מסירת תשובה שאינה מלאה ונכונה, עם כריתת חוזה הביטוח, עלולה להקטין את הפיצויים שישולמו לבעל הפוליסה או להקנות למבטח זכות לפיצויים מבעל הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

מספר ריכוז	מספר כרטיס	מספר הפוליסה	מספר התעודה
84-064-25	903104706371 3	61731378	

תאריך ההוצאה ושעת ההוצאה	מספר הזהות/ח"פ	פרטי בעל הפוליסה והרכב
:52 12/05/2013	22629208	(60) עדרי משה דפנה 2
	8608040	דימונה

מרכב	מחיר			
101729		4676180	טקודה אוקטביה	M-1
51 מיריאשויל	8	8448945	מספר שלדה	(80) מרנית
		2010	שנת יצור/מועד העלייה לכביש	4 מספר מושבים	1900 נפח מנוע/משקל

הערות

בני האדם הרשאים לנהוג ברכבו:

*** עדרי משה -

נוהג ברכב מי שאינו רשאי לנהוג בו, מהווה הפרת הסכמת מחבטח לפי פוליסה ז. מבטח כסוי מחבטח לפי פוליסה זו אם הנהג ברכב לא הוא בעל רשיון נהיגה בר-תוקף בישראל לנהוג ברכב מסוג כלי הרכב המבוטח, ובמקרה - בעל רשיון נהיגה בדרגה המתאימה לסוג זה. לעניין זה, לא יראו הגבלה של תוקף פחות רשיון הנהיגה כהגבלה בלתי רשיון בר-תוקף. על אף האמור לעיל, המבטח לא יהיה כסוי מחבטח לפי פוליסה זו אם הנהג ברכב הוא בעל רשיון נהיגה בר-תוקף בסוג הרכב לגבי הנהגים שקדמו לתאונת הנהגים, ובלבד שנגרמת קטיעה הביטוח לא הוא לפחות מלבד לא הוחזק רשיון נהיגה כאמור לפי הוראות שבתוקף, בסך-הכל, בחלוקה כדלקמן: א. רשיון הסמכה א

הערות

מטרות השימוש המותרות:
חטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבוטח שאינן:
· מטרה עסקית של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("טסט") ומטרה עסקית של הוראת נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213א לתקנות התעבורה, מטרה עסקית של חילוץ או גרירה של רכב חנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת.

הרחבות לגבי היקף הכיסוי: מטרה עסקית של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת.

· וכמפורט מעבר לדף.

סכום דמי הביטוח בש"ח			
4,850			

01/06/2013	אך לא לפני		
31/05/2014	ס-עד סקיעת הביטוח		

מוקד הראל - 2735* אבא הלל 3 רמת גן, 52522 www.harel-group.co.il	אם מאשרים בגוף שבפוליסה שתעודה זו שייכת לה פוטרת לכי הוראות כקדמת הביטוח.	

בלי חותמת הבנק על תעודה זו - אין לה תוקף.

הפרטים עליהם התבססה החברה בהחלטתה אם לכרות את חוזה הביטוח וחישוב דמי הביטוח

שנת הלידה של הנהג הצעיר ביותר הנוהג בכלי רכב זה: . שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הצעיר ביותר הנוהג ברכב זה: ,
מספר הרכב: , מספר הנסיעות שהבאו לתביעות בביטוח רכב חובה ברכב מאותו סוג, ב-3 השנים האחרונות, על כל הנהגים ברכב זה: ,
מהבאים בחשבון עצמן לשלילת רישיון ברכב מאותו סוג, ב-3 השנים האחרונות, על כל הנהגים ברכב זה: , ברכב קיימת מרכז אחר אחת למעלה?

פרטי צד שלישי	
מספר רישוי	
יצרן הרכב	
שנת יצור	
שם בעל הרכב	
מספר זהות בעל הרכב	
כתובתו	
מספר הטלפון	
תגרת הביטוח	
מספר הפוליסה	
שם הסוכן	
טלפון הסוכן	
שם הנהג	
מספר שנות הנהג	
מספר רישיון הנהיגה	
כתובתו	
מספר הטלפון	

יש למסור פרטים אלה למוקד התביעות בעת מסירת ההודעה על תאונת הדרכים

בנק לאומי לישראל בע"מ
20 מאי 2013

3

שטר חוב

40179508

קוד מרחב: 210000

מד"א היא מוסד ציבורי הפטור מרישום לפי חוק מ"ה 1981

מרחב: נגב כתובת: רחי סוקולוב 4 באר שבע טלפון: 1-800-390-101

פרטי הנסיעה:

תאריך: _____ שעה: _____ מס' אמבולנס: _____ שם הנהג: _____

השירות שניתן:

☑ הסעת אגרה* ☐ העברה ☐ הזנת דרכים ☐ טיפול ☐ הוצאה בגירוע ☐ מוסדי

*הסעת אגרה לפי תקנות מד"א (אגרות הסעות חרום באמבולנס) תשס"ו 2006.

סכום: _____ ש"ח העברה מ: _____ אל: _____ חבר בקופ"ח _____

פרטי החולה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____

כתובת החולה: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____ טל: _____ סלולארי: _____

פרטי המתחייב:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת המתחייב: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____ טל: _____ סלולארי: _____

לצורך הסדרת התשלום, עליך לפנות לקופת החולים שלך - ראה הנחיות בגב הטופס.

עליך לשלם/להסדיר את שטר החוב תוך 30 יום.
במידה ולא ישולם החוב במועד, מד"א נרוויחת לפעול בהליכים הכוללים ביצוע עיקולים ויגרמו לך הוצאות נוספות ושוגמת גפש מיוחדת. אזה המגיעי מכך.
ניתן לשלם באחת מהדרכים הבאות:
א. תוך שימוש בהודעת הזיכוי שבספח טופס זה באמצעות כל אחד מהבנקים.
ב. תשלום באמצעות כרטיס אשראי בטלפון: 1-800-390-101.
ג. משלוח המחאה לפקודת מגן דוד אדום, למוטב בלבד, בצרוף מכתב זה לכתובת: יגאל אלון 60 תל אביב 67062.
ד. באמצעות כרטיס אשראי באתר האינטרנט של מד"א: www.mdais.org.
חייל - פנה להסדרת התשלום למרפאת היחידה.
תאונת עבודה - יש לפנות להסדרת התשלום למוסד לביטוח לאומי.

מקום תשלום:
בכל הבנקים (כולל בנק הדואר)
ובכל סניפי מד"א

חותמת הבנק

מסמך זה ישמש קבלה רק לאחר הטבעת חותמת הבנק או מד"א, וחתימת הפקיד.

חתימת המתחייב

196-0-1075 מקלים (05.2010) מהדורה

MAGEN DAVID ADOM IN ISRAEL — מגן דוד אדום בישראל

40179508 הודעת זיכוי מס'

ניתן לשלם באתר האינטרנט - www.mdais.org
או במוקד הגבייה: 1800-390-101

קוד מוטב: 6203016

לתשלום בכל הבנקים
לזכות
10-814-255000/00

הסכום לתשלום: _____ ש"ח

חותמת הבנק

02040 מדים 40171-80-N2223 מס' מעקב

40179508 =6203016= 40179508

4

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה

כללית מגן 100 שנה
דאג סוגה למשפחה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	ליבוביץ	ת .לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
כתובת:	היונה 11 , דימונה 86072	מין:	נקבה
טלפון:	08-6552903	גיל:	79
סוג דם:		מצב משפחתי:	גרוש/ה
גורם מממן:	לא ידוע	שם האב:	לופו

הופק ע"י:דר גוטמן מיכאל 09/05/2013 08:58

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית :מירב צמח
קבלה למיון: 00:00 29/04/2013
מס 'קבלה למיון: 2013035250
קבלה למחלקה: 17:44 29/04/2013
מס 'קבלה למחלקה: 2013035250
ימי אשפוז במחלקה: 10

תאריך כניסה למחלקה 29/04/2013 - **תאריך שחרור מהמחלקה** 05/05/2013

אבחנות בשחרור

- FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR
- FRACTURE OF DISTAL TIBIA
- CRIF OF FEMUR BY LCP PLATE 4.5 2/5/2013

ניתוחים באשפוז

Diagnosis: , CLOSED REDUCTION OF FRACTURE OF FEMUR WITH INTERNAL FIXATIONAction: CRIF
LT. FEMUR
Z7915

02/05/2013

תלונה עקרית

בת 79.5 ,מתלוננת על כאבים בשתי הרגליים ,לאחר נפלה - מיום קבלתה.

מחלה נוכחית

בת 79.5.
ברקע אוסטיאופורוזיס ,שברים סובקפיטליים דו"צ) בשמאל בוצע ORIF ובימין החלפת מפרק תומפסון(וכן שבר בימלאולרי ימני)עברה ORIF(, הרניה היאטלית ,HCV, היפרגליקמיה ,יל"ד ,קיפוסקוליוזיס ,השמנת יתר ,אנמיה ,דיכאון.
ביום קבלתה נפלה לאחרו ונחבלה בשתי הרגליים .לאחר מכן כאבים עזים ,ללא יכולת לקום.
ללא חבלת ראש ,ללא איבוד הכרה ,ללא הקאות.
לציין שעד לנפילה ,התהלכה באמצעות הליכון ומרחקים קצרים בלבד.

מחלות מדבקות וחיידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחה ראשון	מועד לקיחת דגימה	סטטוס
HCV	29/04/2013 19:09	29/04/2013 19:09	נשא

מקור הנתונים :הזנה ידנית

רגישויות

שם התרופה	תאריך רישום
AUGMENTIN	29/04/2013
CEFUROXIME SODIUM	29/04/2013
ETOPAN (MUSHLAM)	29/04/2013

לא ידועה רגישות לחומרים

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך	שעה	מדד	תוצאות והערות
29/04/2013	20:14	חום	36.9
		דופק	89
		לחץ דם	170/108שכיבה
		משקל	74 קג'
		גובה	167 סמ'
		BMI	26.5

5

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה

כללית 100 שנה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	ליבוביץ	תאריך לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
סוג דם:		שם האב:	לופו

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית: מירב צמח

רמת כאב	4
Dextro	150
שטח גוף	1.9

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: תקין

פרוט מצב כללי : : משביע רצון ,טוב ,ללא סימני מצוקה נשימתית ,ללא כיתלון. כאובה מאוד.

ראש: תקין

פרוט ראש : : סימטרי ,ללא סימני חבלה

עיניים: תקין

תנועות עיניים: תקין

פה ולוע: תקין

חזה ושדיים: תקין

פרוט חזה ושדיים : : ללא הפרשות או אודם

לב: תקין

פרוט לב : : לא נשמעו אוושות או קולות נוספים

ריאות: תקין

פרוט ריאות : : נשימה בועית,ללא חרחורים או צפצופים

בטן: תקין

פרוט בטן : : בטן רכה,לא רגישה ,ניע תקין

דפקים הקפיים: תקין

דפקים היקפיים נמושו בתחנות ימין R DP TP
שמאל R DP TP

גפיים: לא תקין

פרוט גפיים : : רגל ימין:
כאבים עזים ,רגישות ונפיחות באיזור הקרסול) מעל פטישון מדיאלי(, הגבלת תנועה ,ללא חסר נוירווסקולרי.
רגל שמאל:
כאבים עזים ,רגישות ונפיחות באיזור הברך ,הגבלת תנועה ,ללא חסר נוירווסקולרי.

מערכת העצבים

מצב הכרה: תקין

פרוט מצב הכרה : : בהכרה ,מתמצאת בזמן ,במקום ובפרטים האישיים

בדיקות עזר

עצמות RF שיקוף 02/05/2013

6

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה

כללית מלאת 100 שנה
רואי סובבת למשפחה

סיכום שתרור רפואי

שם משפחה:	ליבוביץ	תאריך לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
סוג דם:		שם האב:	לופו

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית: מירב צמח

צילום שוק ימין 30/04/2013

צילום ירך שמאל 30/04/2013

צילום קרסול דו צדדי 29/04/2013

צילום מפרק ירך שמאל 29/04/2013

צילום אגן ופרקי ירכיים 29/04/2013

צילום ברך דו צדדי 29/04/2013

מהלך ודיון

בתאריך 2/5/2013 עברה קיבוע פנימי פתוח של שיברה בירך שמאל בעזרת פלטת LCP 4.5 תחת הרדמה ספינלית .מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים .במצב כללי טוב ,יציבה המודינמית ונשימתית ,חום סיסטמי בגדר הנורמה ,פצעי הניתוח נראים טוב .הרגל המנותחת ללא חסרים נוירווסקולריים ,מניעה בהונות .
בשל מצבה - שברים בשתי הגפיים התחתונות אינה יכולה לדרוך ולהתהלך.
החלה פיזיותרפיה - מעברים . זקוקה לשיקום להמשך טיפול ומעקב.

המלצות

המלצה :נגד כאבים לפי הצורך .
הוצאת סיכות שבועיים ממועד הניתוח .
ביקורת במרפאה אורתופדית שבועיים ממועד הניתוח .
פיזיותרפיה- מעברים ללא דריכה כלל
מעקב רופא מטפל
SC CLEXANE 40 MG X 1/DAY לחודש ימים או עד מוביליזציה מלאה
תוספי ברזל וחומצה פולית ,מעקב ספירת דם במרפאה
רגל מורמת

מכתב נתתם ע"י : דר 'גוטמן מיכאל מ.ר : 110756

חתימה :

המכתב הודפס על ידי דר 'גוטמן מיכאל 09/05/2013 08:58

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות. ***חסוי אישי***

7

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER
www.soroka.co.il • ת.ד. 151 באר שבע 84101

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה

כללית מעל 100 שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י תמרקין אלינה 09/05/2013 09:37

סיכום שחרור סיעודי מתאריך 09/05/2013

שם משפחה:	ליבוביץ	ת .לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
כתובת:	היונה 11 , דימונה 86072	מין:	נקבה
טלפון:	08-6552903	גיל:	79
סוג דם:		מצב משפחתי:	גרוש/ה
גורם מממן:	לא ידוע	שם האב:	לופו

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית :מירב צמח
קבלה למיון: 29/04/2013 00:00
מס 'קבלה למיון: 2013035250
קבלה למחלקה: 29/04/2013 17:44
מס 'קבלה למחלקה: 2013035250
ימי אשפוז במחלקה: 10

תאריך כניסה למחלקה 29/04/2013 - תאריך שחרור מהמחלקה 05/05/2013

מחלה נוכחית

בת 79.5.
ברקע אוסטיאופורוזיס ,שברים סובקפיטליים דו"צ) בשמאל בוצע ORIF ובימין החלפת מפרק תומפסון(וכן שבר בימלאולרי ימני)עברה ORIF(, הרניה היאטלית ,HCV, היפרגליקמיה ,יל"ד ,קיפוסקוליוזיס ,השמנת יתר ,אנמיה ,דיכאון.
ביום קבלתה נפלה לאחרו ונחבלה בשתי הרגליים .לאחר מכן כאבים עזים ,ללא יכולת לקום.
ללא חבלת ראש ,ללא איבוד הכרה ,ללא הקאות.
לציין שעד לנפילה ,התהלכה באמצעות הליכון ומרחקים קצרים בלבד.

סיבת אשפוז עיקרית

(FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR)
(FRACTURE OF DISTAL TIBIA)

אבחנות בשחרור

- FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR
- FRACTURE OF DISTAL TIBIA
- CRIF OF FEMUR BY LCP PLATE 4.5 2/5/2013

ניתוחים באשפוז

Diagnosis: , CLOSED REDUCTION OF FRACTURE OF FEMUR WITH INTERNAL FIXATIONAction: CRIF LT. FEMUR
Z7915 02/05/2013

רגישויות

שם התרופה	תאריך רישום
AUGMENTIN	29/04/2013
CEFUROXIME SODIUM	29/04/2013
ETOPAN (MUSHLAM)	29/04/2013

לא ידועה רגישות לחומרים

שלמות העור

שלמות העור תקינה

צנתרים מרכזים ופריפריים

20:35-29/04/2013
צנתר:פריפרי
תאריך הכנסה:29/04/2013
מיקום:יד ימין
מצב העור:תקין
סוג חבישה:שקוף

סיכום שחרור סיעודי

שם משפחה:	ליבוביץ	תאריך לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
סוג דם:		שם האב:	לופו

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית: מירב צמח

נקדים

20:35-29/04/2013

נקדים אין

מעקב ציוני אומדנים

תאריך	שעה	עודכן ע"י	נורטון	מורס	קבוצת שיוך	גורמי סיכון	MUST
05/05/2013	21:27 קבלה		חסרים נתונים	חסרים נתונים	חסרים נתונים	0	0

21:27 05/05/2013 קבלה

תרופות באשפוז

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מתאריך	תרופה	א .מתן
Renewed	09/05/2013 08:24	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:51	NITROFURANTOIN (MACRODANTIN) 100 mg X1 Every Day	po
Renewed	08/05/2013 21:43	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:50	BISACODYL (LAXADIN) 10 mg X1 Every Day	po
Renewed	09/05/2013 08:24	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:50	PROPRANOLOL HCL (PROLOL) 10 mg X1 Every Day	po
Renewed	09/05/2013 08:24	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:49	OMEPRAZOLE (OMEPRADEX) 20 mg X1 Every Day	po
Renewed	09/05/2013 08:24	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:49	LERCANIDIPINE (VASODIP) 10 mg X1 Every Day	po
Renewed	09/05/2013 08:24	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:48	CILAZAPRIL (CILAZAPRIL TEVA) 5 mg X1 Every Day	po
Renewed	08/05/2013 21:43	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:46	BROTIZOLAM (BONDORMIN) 0.625 mg X1 Every Day	po
Renewed	08/05/2013 19:54	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:33	HEPARIN - LOW MOLECULAR WEIGHT (ENOXAPARIN) (CLEXANE) 40 mg X1 Every Day	sc
Renewed	05/05/2013 17:31	דר אבו קיעאן תואפיק	29/04/2013 18:31	DIPYRONE (OPTALGIN) 1000 mg S.O.S Max Times Per Day:4 Min Interval Hours:6 Max Dosage:4000 לתת בעוצמת כאב 3-6	po

מכתב נחתם ע"י : תמרקין אלינה מ.ר : 155941 חתימה : _____

המכתב הודפס על ידי תמרקין אלינה 09:37 09/05/2013

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER
www.soroka.co.il • 84101 ת.ד. 151 באר שבע

כללית מעל 100 שנה
הכי טובה למשפחה

המרכז
הרפואי
האוניברסיטאי
סורוקה

סיכום שחרור סיעודי

שם משפחה:	ליבוביץ	תאריך לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
סוג דם:		שם האב:	לופו

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית: מירב צמח

10

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER

המרכז הרפואי
האוניברסיטאי
סורוקה

כללית 100 שנה
הכי טובה למשפחה

סיכום שחרור רפואי

הופק ע"י דר גוטמן מיכאל 09/05/2013 08:58

שם משפחה:	ליבוביץ	ת .לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
כתובת:	היונה 11 , דימונה 86072	מין:	נקבה
טלפון:	08-6552903	גיל:	79
סוג דם:		מצב משפחתי:	גרוש/ה
גורם מממן:	לא ידוע	שם האב:	לופו

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית :מירב צמח
קבלה למיון: 29/04/2013 00:00
מס 'קבלה למיון: 2013035250
קבלה למחלקה: 29/04/2013 17:44
מס 'קבלה למחלקה:2013035250
ימי אשפוז במחלקה:10

תאריך כניסה למחלקה 29/04/2013 - תאריך שחרור מהמחלקה 05/05/2013

אבחנות בשחרור

- FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR
- FRACTURE OF DISTAL TIBIA
- CRIF OF FEMUR BY LCP PLATE 4.5 2/5/2013

ניתוחים באשפוז

Diagnosis: , CLOSED REDUCTION OF FRACTURE OF FEMUR WITH INTERNAL FIXATIONAction: CRIF
LT. FEMUR
Z7915 02/05/2013

תלונה עקרית

בת 79.5 ,מתלוננת על כאבים בשתי הרגליים ,לאחר נפלה - מיום קבלתה.

מחלה נוכחית

בת 79.5.
ברקע אוסטיאופורוזיס ,שברים סובקפיטליים דו"צ) בשמאל בוצע ORIF ובימין החלפת מפרק תומפסון(וכן שבר בימלאולרי ימני)עברה ORIF(, הרניה היאטלית, HCV, היפרגליקמיה ,יל"ד ,קיפוסקוליוזיס ,השמנת יתר ,אנמיה ,דיכאון.
ביום קבלתה נפלה לאחרו ונחבלה בשתי הרגליים .לאחר מכן כאבים עזים ,ללא יכולת לקום.
ללא חבלת ראש ,ללא איבוד הכרה ,ללא הקאות.
לציין שעד לנפילה ,התהלכה באמצעות הליכון ומרחקים קצרים בלבד.

מחלות מדבקות וחיידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחה ראשון	מועד לקיחת דגימה	סטטוס
HCV	29/04/2013 19:09	29/04/2013 19:09	נשא

מקור הנתונים :הזנה ידנית

רגישויות

שם התרופה	תאריך רישום
AUGMENTIN	29/04/2013
CEFUROXIME SODIUM	29/04/2013
ETOPAN (MUSHLAM)	29/04/2013

לא ידועה רגישות לחומרים

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך	שעה	מדד	תוצאות והערות
29/04/2013	20:14	חום	36.9
		דופק	89
		לחץ דם	170/108שכיבה
		משקל	74 קג'
		גובה	167 סמ'
		BMI	26.5

11

המרכז
הרפואי
האוניברסיטאי
סורוקה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	ליבוביץ	תאריך לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
סוג דם:		שם האב:	לופו

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית: מירב צמח

רמת כאב	4
Dextro	150
שטח גוף	1.9

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: תקין
פרוט מצב כללי : : משביע רצון ,טוב ,ללא סימני מצוקה נשימתית ,ללא כיחלון.
כאובה מאוד.

ראש: תקין
פרוט ראש : : סימטרי ,ללא סימני חבלה
עיניים: תקין
תנועות עיניים: תקין
פה ולוע: תקין

חזה ושדיים: תקין
פרוט חזה ושדיים : : ללא הפרשות או אודם
לב: תקין
פרוט לב : : לא נשמעו אוושות או קולות נוספים
ריאות: תקין
פרוט ריאות : : נשימה בועית,ללא חרחורים או צפצופים
בטן: תקין
פרוט בטן : : בטן רכה,לא רגישה ,ניע תקין
דפקים הקפיים: תקין

דפקים היקפיים נמושו בתחנות ימין R DP TP
שמאל R DP TP

גפיים: לא תקין
פרוט גפיים : : רגל ימין:
כאבים עזים ,רגישות ונפיחות באיזור הקרסול) מעל פטישון מדיאלי(, הגבלת תנועה ,ללא חסר נוירווסקולרי.
רגל שמאל:
כאבים עזים ,רגישות ונפיחות באיזור הברך ,הגבלת תנועה ,ללא חסר נוירווסקולרי.

מערכת העצבים

מצב הכרה: תקין
פרוט מצב הכרה : : בהכרה ,מתמצאת בזמן ,במקום ובפרטים האישיים

בדיקות עזר

עצמות RF שיקוף 02/05/2013

12

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER

כללית 100 שנה
הכי טובה למשפחה

המרכז
הרפואי
האוניברסיטאי
סורוקה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	ליבוביץ	תאריך לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת.זהות:	1486468
סוג דם:		שם האב:	לופו

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית: מירב צמח

צילום שוק ימין 30/04/2013

צילום ירך שמאל 30/04/2013

צילום קרסול דו צדדי 29/04/2013

צילום מפרק ירך שמאל 29/04/2013

צילום אגן ופרקי ירכיים 29/04/2013

צילום ברך דו צדדי 29/04/2013

מהלך ודיון

בתאריך 2/5/2013 עברה קיבוע פנימי פתוח של שיברה בירך שמאל בעזרת פלטת LCP 4.5 תחת הרדמה ספינלית .מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים .במצב כללי טוב ,יציבה המודינמית ונשימתית ,חום סיסטמי בגדר הנורמה ,פצעי הניתוח נראים טוב .הרגל הממותחת ללא חסרים נוירווסקולריים ,מניעה בהונות .
בשל מצבה - שברים בשתי הגפיים התחתונות אינה יכולה לדרוך ולהתהלך.
החלה פיזיותרפיה - מעברים . זקוקה לשיקום להמשך טיפול ומעקב.

המלצות

המלצה :נגד כאבים לפי הצורך .
הוצאת סיכות שבועיים ממועד הניתוח .
ביקורת במרפאה אורתופדית שבועיים ממועד הניתוח .
פיזיותרפיה- מעברים ללא דריכה כלל
מעקב רופא מטפל
SC CLEXANE 40 MG X 1/DAY לחודש ימים או עד מוביליזציה מלאה
תוספי ברזל וחומצה פולית ,מעקב ספירת דם במרפאה
רגל מורמת

מכתב נחתם ע"י : דר 'גוטמן מיכאל **מ.ר :** 110756

חתימה :

המכתב הודפס על ידי דר 'גוטמן מיכאל 09/05/2013 08:58

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות. ***חסוי אישי***

13

FIM

ציון(נק'): 43 ציון מקסימלי: 126 ציון(%): 34.13	
עליה/ירידת מדרגות	1 - עזרה מלאה. פחות מ- 25% עב'
תקשורת והבנה	4 - עזרה מינ. הבנת שיחה חומר כתוב 75-90%
ביטוי-EXPRESSION	5 - זקוק לדרבון, מבטא צרכים יותר 90%
תפישה חברתית	5 - זקוק לפיקוח רק במצבים מלחיצים 10%
פתרון בעיות	3 - בנונית. פותר בעיות ב 50-74% מקרים
זכרון	3 - בנונית. החולה מכיר וזוכר 50-74% מקרים

תלות מוחלטת
1. עזרה מלאה (לא מבצע)
2. עזרה רבה (מבצע 25%)

תלות חלקית
3. עזרה בינונית (מבצע 50%)
4. עזרה מועטה (מבצע 75%)
5. השגחה, פיקוח (מבצע 100%)

עצמאות
6. עצמאות מותנת (זמן, ביטחון, מכשיר)
7. עצמאות מלאה

מבחן נורטון – הערכת סיכון להתפתחות פצעי לחץ

ציון(נק'): 13 **ציון מקסימלי:** 20 **ציון(%):** 65.00

מצב פיזי ותזונתי — טוב
מצב מנטלי — בהכרה
ניידות — חוסר ניידות
פעילות יום-יום רחצה,אכילה,הלבשה — בלתי עצמאי
שליטה על סוגרים — שליטה חלקית

מדד סיכון לפיתוח פצע לחץ ע"ש נורטון שנקבע ב- 1962 .
המדד כולל אומדן חמישה מצבים : מצב פיסי, מצב הכרה, ניידות, פעילות יום יומית, שליטה על סוגרים . לכל מצב ניתן ניקוד של 1-4 לפי חומרתו. ציון המינימום ניקוד -5, ציון המקסימום ניקוד - 17.
ניקוד כולל הקטן מ-16 מהווה גורם סיכון גבוה להיארעות של פצע לחץ.

שם בודק: אולגה מירוזניצנקו **שם נוצל:** אולגה מירוזניצנקו **תאריך פתיחה:** 09/05/2013 **תאריך נעילה:** 09/05/2013 **תאריך הדפסה:** 09/05/2013

אנשי קשר

שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	הערות
ינקו-	בעל	08-6552903		
זאב-	בן	050-5071428		

אבחנות

קוד	סטאטוס	אבחנה	ת.התחלה	ת.סיום
	ACUTE	FOR REHABILITATION ATTEMPT AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR]	02/05/2013	
	CHR	FRACTURE OF DISTAL TIBIA	10/05/2013	
564.0	CHR	CONSTIPATION	15/07/2013	
	CHR	OSTEOPOROSIS	10/05/2013	
	CHR	HCV	10/05/2013	

14

	10/05/2013	ATR . HTN	CHR	
	10/05/2013	KYPHOSCOLIOSIS	CHR	
	10/05/2013	ANEMIA	CHR	
	10/05/2013	OBESITY	CHR	278.0
	10/05/2013	DEPRESSION	CHR	
	10/05/2013	COGNITIVE- NORMAL	CHR	
	10/05/2013	FUNCTIONALLY DEPENDENT	CHR	

רגישויות

קובע	ת.קביעה	השפעה	רגישות	סוג
			AUGMENTIN	כללי
			CEFUROXIME (AS SODIUM)	תרופה
			ETOPAN	כללי

קבלה סיעודית

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
ליבוביץ נטי	1486468-0	לופו	01/01/1933	80	נקבה	נשוי/אה		

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
09/05/2013	09/05/2013	אשפוזית ד-שיקום	שיקום כללי	קופ"ח כללית	כללית

רקע	בת 79,נ+2,ילדים גרים בנפרד,יש מטפלת 3 שעות ביום,לפני אישפוז הייתה מתהלכת בקושי רב עם הליכון רק במסגרת הבית,גרה בבית קרקע ללא מדרגות.
הרגלים	לא שותה אלכוהול, לא מעשנת
תחביבים	טלווידיה
רגישות	ETOPAN AUGMENTIN\CEFORAXINE

תאריך	לחץ דם	דופק	חום	נשימות לדקה	סוכר MG	סטורציה	משקל
09/05/2013	11:46 147/92	11:46 81 סדיר	11:46 36.4			11:46 96 באויר החדר	

אורך שוק:

נורטון: 13 נורטון

הערכה תפקודית

תיפקוד פיזי

נשימה	• נשימה תקינה

15

קבלה סיעודית

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה
ליבוביץ נטי	1486468-0	לופו	01/01/1933	80	נקבה	נשוי/אה		

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
09/05/2013	09/05/2013	אשפוזית ד-שיקום	שיקום כללי	קופ"ח כללית	כללית

תנועתיות	• זקוק לשינוי תנוחה	
העברות	אינו עוזר בהעברה	
רחיצה	• זקוק לעזרה מלאה ברחיצה	
הלבשה	זקוק לעזרה מלאה	
האכלה ושתיה	• זקוק לעזרה בהכנת האוכל • זקוק להכוונה בזמן האוכל	
מצב הפה	• משתמש בתותבות מלאות • זקוק לטיפול בפה	פצעים בשפתיים
דיאטה	• כלכלה רגילה • דל מלח	
תאבון		שמור
פעולת מעיים	• סובל מעצירות	משתמשת קבוע בכדורים
שתן	• אינו שולט על סוגר השתן • משתמש במכנסונים	עקב הגבלה בניידות משתמשת במכנסון
מצב העור	• פצעי לחץ • פצעים בעור	פצע לחץ בעכוז צד ימין דר 2-1,אודם מסביב,ירך שמאל שיפשוף לאחר שלפוחית.ישבן שמאל שלפוחית ושפשוף דר 2-1
ראיה	• עם משקפיים	
שמיעה	• שומע סביר	
שינה	• ישן עם הפרעות	משתמשת בBONDORMIN
כאב	• מטופל בתרופות נגד כאב	OPTALGIN
תיפקוד נפשי/קוגנטיבי		
קריאה וכתיבה	• קורא עיתונים וספרים	

16

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
סורוקה

אל [illegible]

מאת

הנדון

2013298462
0001486468-0
ליבוביץ
נטי
לופו
הדרום
33100
מר אורטופ
2013-298462
01/10/33
26/05/13
3043

CRF Lt Femur 2/5/13
Pt D. [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

תאריך

חתימה

ד"ר שלמה בלוס
מרפאת 35608
26312

ס' 96014 / 247 'מידפס'

17

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER
www.soroka.co.il • ת.ד. 151 באר שבע 84101

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה

כללית מעל 100 שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר 'גפטלר אלכס 16/07/2013 12:19

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	ליבוביץ	ת .לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
כתובת:	היונה 11 , דימונה 86072	מין:	נקבה
טלפון:	08-6552903	גיל:	79
סוג דם:		מצב משפחתי:	גרוש/ה
		שם האב:	לזפו

מרפאה אורטופדית.
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית :זיוה רואש
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס 'ביקור: 2013418023

אבחנות בביקור

- FR OF SHAFT OF DISTAL FEMUR FRACTURE OF DISTAL TIBIA CRIF OF FEMUR BY LCP PLATE 2-5-2013

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

FR OF SHAFT OF DISTAL FEMUR
FRACTURE OF DISTAL TIBIA
CRIF OF FEMUR BY LCP PLATE 2-5-2013
בדיקה
מרותקת לכיסא גלגלים ,לפני נפילה התהלכה עם הליכון
מקומי ללא סימני זהום
צילום עמדה שמורה של הקיבוע עדיין ללא קלוס

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: , CLOSED REDUCTION OF FRACTURE OF FEMUR WITH INTERNAL FIXATIONAction: CRIF LT. FEMUR (02/05/2013)

מחלות מדבקות וחיידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחה ראשון	מועד לקיחה דגימה	סטטוס
HCV	29/04/2013 19:09	29/04/2013 19:09	נשא

מקור הנתונים :הזנה ידנית

רגישויות

שם התרופה	תאריך רישום
AUGMENTIN	29/04/2013
CEFUROXIME SODIUM	29/04/2013
ETOPAN (MUSHLAM)	29/04/2013

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום והמלצות

נגד כאבים
המשך טיפול פיזיוטרפיה
בעוד שבועים להתחיל דריכה TT בלבד במידה ולא מצליחה TT להמתין שבועיים נוספים טרם דריכה
כעת הנעה תרגילים חיזוק שרירים

דיווח פעולות:

70017בדיקת רופא אורתופד

המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול- תאריך	מועד המשך טיפול- בעוד כ:	הערות
בדיקת רופא אורתופד	70017		1 שבועות	

מכתב נחתם ע"י : דר 'גפטלר אלכס מ.ר : 34757 חתימה : _____

18

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	ליבוביץ	תאריך לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת .זהות:	1486468
סוג דם:		שם האב:	לופו

מרפאה אורטופדית
מנהל: פרופ 'עטר דן
אחות אחראית: זיוה רואש

המכתב הודפס על ידי דר 'גפטלר אלכס 16/07/2013 12:19
חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

19

נווה שבא-באר שבע
כתובת: שלמה המלך 15 באר שבע 84549
טלפון: 08-6490690
פקס: 08-6494531
מנהל רפואי:

נווה שבא באר שבע
המלך שלמה 15, באר שבע
טלפון : 08-6490690
פקס : 08-6494531

תאריך טופס: 31/07/2013

הופנה ל: חדר מיון - ביח סורוקה

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם החולה: ליבוביץ נטי **מין:** נקבה **גיל:** 80 **מס" זהות:** 14864680 **קופ"ח:** כללית **מחלקה:** אשפוזית ד-שיקום-127

סטאטוס תפקודי: שיקום כללי

סיבת ההפניה:

DSECONDITIONING REFUSAL TO EAT AND DRINK

אבחנות

קוד	אבחנה	הערות	סטאטוס	ת. התחלה	ת. סיום
	FOR REHABILITATION ATTEMPT AFTER	OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR	ACUTE	02/05/2013	
	FRACTURE OF DISTAL TIBIA		CHR	10/05/2013	
564.0	CONSTIPATION		CHR	15/07/2013	
	OSTEOPOROSIS		CHR	10/05/2013	
	HCV		CHR	10/05/2013	
	ATR . HTN		CHR	10/05/2013	
	KYPHOSCOLIOSIS		CHR	10/05/2013	
	ANEMIA		CHR	10/05/2013	
278.0	OBESITY		CHR	10/05/2013	
	DEPRESSION		CHR	10/05/2013	
	COGNITIVE- NORMAL		CHR	10/05/2013	
	FUNCTIONALLY DEPENDENT		CHR	10/05/2013	

רגישות

רגישות	השפעה	קובע	ת.קביעה
AUGMENTIN		ד""ר טטיאנה מרקוב	
CEFUROXIME (AS SODIUM)		ד""ר טטיאנה מרקוב	
ETOPAN		ד""ר טטיאנה מרקוב	

תרופות

תרופה	סיווג	מינון	שעת מתן	ימי נטילה	ת. התחלה	ת. סיום	הערות
BONDORMIN 0.25 MG	CHR	0.25 MGX1	21:00		09/05/2013		

20

נווה שבא-באר שבע
כתובת: שלמה המלך 15 באר שבע 84549
טלפון: 08-6490690
פקס: 08-6494531
מנהל רפואי:

נווה שבא באר שבע
המלך שלמה 15, באר שבע
טלפון : 08-6490690
פקס : 08-6494531

תאריך טופס: 31/07/2013

הופנה ל: חדר מיון - ביח סורוקה

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם החולה: **ליבוביץ נטי** **מין:** נקבה **גיל:** 80 **מס" זהות:** 14864680 **קופ"ח:** כללית **מחלקה:** אשפוזית ד-שיקום-127

סטאטוס תפקודי: שיקום כללי

CILAZAPRIL	CHR	5 mgX1	08:00		09/05/2013		
Clexane 40mg/0.4ml	ACUTE	40 mg/ 0.4mlX1	12:00		30/07/2013	13/08/2013	
CONTALAX	SOS	2 SUPPX 0			16/05/2013		
DERALIN 10 MG	CHR	10 mgX3	08:00, 12:00, 18:00		16/06/2013		
DERMACOMBIN CREAM	CHR	1X2	07:00, 19:00		30/07/2013		
EASY DRINK	CHR	250 mlX1	08:00		14/05/2013		
FOLEX [FERROUS FUMARATE 100mg, FOLIC ACID 400MCG]	CHR	1 TABX1	12:00		05/07/2013		
MACRODANTIN 100 MG	CHR	100 mgX 1	08:00		09/05/2013		
OMEPRADEX CAPLETS 20mg	CHR	20 mgX1	08:00		09/05/2013		
POLYDINE OINT (iodine 1%)	CHR	1X1	08:00		20/07/2013		
PRAMIN INJECTION	SOS	10 mg/mlX0			02/06/2013		
VASODIP 10 MG	CHR	10 mgX1	08:00		09/05/2013		
V-DALGIN 1.25mg/5ml Syr	SOS	4 mlX0			30/05/2013		

תאריך	לחץ דם	דופק	חום	נשימות לדקה	סוכר MG	סטורציה	משקל

הערכה תפקודית			
תנועה		שליטה על שלפוחית השתן	
שינויים תותבות		שליטה על המעיים	

21

נווה שבא-באר שבע
כתובת: שלמה המלך 15 באר שבע 84549
טלפון: 08-6490690
פקס: 08-6494531
מנהל רפואי:

נווה שבא באר שבע
המלך שלמה 15, באר שבע
טלפון : 08-6490690
פקס : 08-6494531

תאריך טופס: 31/07/2013

הזפנה ל: חדר מיון - ביח סורוקה

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם החולה: **ליבוביץ נטי** **מין:** נקבה **גיל:** 80 **מס" זהות:** 14864680 **קופ"ח:** כללית **מחלקה:** אשפוזית ד-שיקום-127

סטאטוס תפקודי: שיקום כללי

אכילה		ראיה	
דיאטה		שמיעה	
הלבשה		פצעי לחץ	
רחיצה			
הערכה רגשית			
דיבור		מצב רגשי	
התמצאות			
משקל מצוי:	67.8 ק"ג נכון לתאריך: 09/07/2013		

אנשי קשר:

שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	פקס	כתובת
ינקו	בעל	08-6552903			
זאב	בן	050-5071428			

אפוטרופוס:

הערות:
החולה ממחלקה שיקומית, במשך אשפוז במחלקתינו מדרדרת בהדרגה, יותר חזק מאטמול. כימת לא אוכלת ולא שותה. אתמול קיבלה נוזלים דרך הוריד.
נשרחה לביח סורוקה לבירור וטיפול במיסגרת ביח.

בכבוד רב: ד"ר טטיאנה מרקוב

22

המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה
SOROKA UNIVERSITY MEDICAL CENTER
www.soroka.co.il • ת.ד. 151 באר שבע 84101

המרכז הרפואי
האוניברסיטאי
סורוקה

כללית מעל 100 שנה
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' שוט יפים 22/08/2013 13:07

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	ליבוביץ	ת. לידה:	01/10/1933
שם פרטי:	נטי	ת. זהות:	1486468
כתובת:	היונה 11 , דימונה 86072	מין:	נקבה
טלפון:	08-6552903	גיל:	79
סוג דם:		מצב משפחתי:	גרוש/ה
		שם האב:	לופו

מרפאה אורטופדית
מנהל: פרופ' עטר ד'ן
אחות אחראית: זיוה רואש
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2013500098

אבחנות בביקור

- FRACTURE OF LOWER END OF FEMUR, CLOSED (Left) (8212)
- FR OF SHAFT OF DISTAL FEMUR FRACTURE OF DISTAL TIBIA CRIF OF FEMUR BY LCP PLATE 2-5-2013
- FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA (Right) (823) Distal

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

FR OF SHAFT OF DISTAL FEMUR
FRACTURE OF DISTAL TIBIA
CRIF OF FEMUR BY LCP PLATE 2-5-2013
בדיקה
מרותקת לכיסא גלגלים, לפני נפילה התהלכה עם הליכון
מקומי ללא סימני זהום
צילום עמדה שמורה של הקיבוע עדיין ללא קלוס

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: , CLOSED REDUCTION OF FRACTURE OF FEMUR WITH INTERNAL FIXATIONAction: CRIF LT. FEMUR (02/05/2013)

מחלות מדבקות וחיידקים עמידים

סוג מחולל	מועד לקיחה ראשון	מועד לקיחת דגימה	סטטוס
HCV	29/04/2013 19:09	29/04/2013 19:09	נשא

מקור הנתונים: הזנה ידנית

רגישויות

שם התרופה	תאריך רישום
AUGMENTIN	29/04/2013
CEFUROXIME SODIUM	29/04/2013
ETOPAN (MUSHLAM)	29/04/2013

לא ידועה רגישות לתומרים

בדיקה גופנית

פרוט מצב כללי: : בכסא גלגלים, לא הולכת, רגישות בחלק המרוחק ירך שמאל, בצקת ברגל ימנית, כיב בשוק. תנועות סביליות, תחושה, דפקים שמורים.

סיכום והמלצות

נגד כאבים לפי הצורך, הליכה כיכולתה, דריכה מלאה על רגל ימין, חלקית על רגל שמאל, טיפול סיעודי, מעקב רופא המטפל.

: דיווח פעולות

קוד שירות	כמות	פעולה	נרשם ע"י

23

70017	1	בדיקת רופא אורתופד	דר' שוט יפים

המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
בדיקת רופא אורתופד	70017		3 חודשים	

מכתב נחתם ע"י: **דר' שוט יפים** **מ.ר: 24165** **חתימה:**

המכתב הודפס על ידי דר' שוט יפים 22/08/2013 13:07

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

24

נווה שבא-באר שבע
כתובת: שלמה המלך 15 באר שבע 84549
טלפון: 08-6490690
פקס: 08-6494531
מנהל רפואי:

נווה שבא באר שבע
המלך שלמה 15, באר שבע
טלפון : 08-6490690
פקס : 08-6494531

תאריך טופס: 05/09/2013

הופנה ל: חדר מיון - בייח סורוק'ה

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם החולה: ליבוביץ נטי **מין:** נקבה **גיל:** 80 **מס" זהות:** 14864680 **קופ"ח:** כללית **מחלקה:** אשפוזית ד-שיקום-127

סטאטוס תפקודי: שיקום כללי

סיבת ההפניה:

OLYGOURIA.DYSPNEA.DECONDITIONING.

אבחנות

קוד	אבחנה	הערות	סטאטוס	ת. התחלה	ת. סיום
	FOR REHABILITATION ATTEMPT AFTER	OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR	ACUTE	02/05/2013	
	FRACTURE OF DISTAL TIBIA		CHR	10/05/2013	
564.0	CONSTIPATION		CHR	15/07/2013	
	OSTEOPOROSIS		CHR	10/05/2013	
	HCV		CHR	10/05/2013	
	ATR . HTN		CHR	10/05/2013	
	KYPHOSCOLIOSIS		CHR	10/05/2013	
	ANEMIA		CHR	10/05/2013	
278.0	OBESITY		CHR	10/05/2013	
	DEPRESSION		CHR	10/05/2013	
	COGNITIVE- NORMAL		CHR	10/05/2013	
	FUNCTIONALLY DEPENDENT		CHR	10/05/2013	

רגישות

רגישות	השפעה	קובע	ת.קביעה
AUGMENTIN		ד"ר טטיאנה מרקוב	
CEFUROXIME (AS SODIUM)		ד"ר טטיאנה מרקוב	
ETOPAN		ד"ר טטיאנה מרקוב	

תרופות

תרופה	סיווג	מינון	שעת מתן	ימי נטילה	ת. התחלה	ת. סיום	הערות
BONDORMIN 0.25 MG	CHR	0.25 MGX 1	21:00		09/05/2013		

25

נווה שבא-באר שבע
כתובת: שלמה המלך 15 באר שבע 84549
טלפון: 08-6490690
פקס: 08-6494531
מנהל רפואי:

נווה שבא באר שבע
המלך שלמה 15, באר שבע
טלפון : 08-6490690
פקס : 08-6494531

תאריך טופס: 05/09/2013

הופנה ל: חדר מיון - בייח סורוק'ה

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם החולה: ליבוביץ גטי **מין:** נקבה **גיל:** 80 **מס" זהות:** 14864680 **קופ"ח:** כללית **מחלקה:** אשפוזית ד-שיקום-127

סטאטוס תפקודי: שיקום כללי

CILAZAPRIL	CHR	5 mgX1	08:00		09/05/2013		
DERALIN 10 MG	CHR	10 mgX3	08:00, 12:00, 18:00		16/06/2013		
EASY DRINK	CHR	250 סמ"ק X2	08:00, 18:00		18/08/2013		
LAEVOLAC	SOS	30 MLX0			05/08/2013		
MACRODANTIN 100 MG	CHR	100 mgX1	08:00		09/05/2013		
OMEPRADEX CAPLETS 20mg	CHR	20 mgX2	08:00, 18:00		14/08/2013		
PRAMIN INJECTION	SOS	10 mg/mlX0			02/06/2013		
VASODIP 10 MG	CHR	10 mgX1	08:00		09/05/2013		
V-DALGIN 1.25mg/5ml Syr	SOS	4 mlX0			30/05/2013		

כימיה דם

בדיקה	יחידת מידה	15/08/13	16/07/13
CREATININE	mg/dL	0.6	
MAGNESIUM	mg/dL	1.54	
ALBUMIN	g/dL	2.72	
PHOSPHORUS	mg/dL	2.11	
POTASSIUM	mEq/L	4.1	
PROTEIN-TOTAL	g/dL	5.65	
SODIUM	mEq/L	133	
UREA	mg/dL		18.0

ספירת דם

בדיקה	יחידת מידה	15/08/13
WBC	K/µl	7.3
RBC	M/µl	4.42
PLT	K/µl	207
% BASO	%	0.59
MCH	pg	29.9
MCHC	g/dl	33.0
MCV	fl	90.7
%MONO	%	8.1
%NEUT	%	69.1
% EOS	%	1.38

26

נווה שבא-באר שבע
כתובת: שלמה המלך 15 באר שבע 84549
טלפון: 08-6490690
פקס: 08-6494531
מנהל רפואי:

נווה שבא באר שבע
המלך שלמה 15, באר שבע
טלפון : 08-6490690
פקס : 08-6494531

תאריך טופס: 05/09/2013

הופנה ל: חדר מיון - בייח סורוק'ה

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם החולה: **ליבוביץ נטי** **מין:** נקבה **גיל:** 80 **מס" זהות:** 14864680 **קופ"ח:** כללית **מחלקה:** אשפוזית ד-שיקום-127

סטאטוס תפקודי: שיקום כללי

HB	g/dL	13.2
HCT	%	40.0
%LYM	%	20.9

תאריך	לחץ דם	דופק	חום	נשימות לדקה	סוכר MG	סטורציה	משקל
05/09/2013	06:36 116/72	06:36 88					

אנשי קשר:

שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	פקס	כתובת
ינקו	בעל	08-6552903			
זאב	בן	050-5071428			

אפוטרופוס:

הערות:

חולה למרות מתן נוזלים במאות שתן-250מ"ל ביוממה.
שותה ואוחלת לא מספיק-במשך 3 ימים אחרונים מקבלת כל יום 1500 ML תוכנית נוזלים תוך וריד'.הטלת שתן במשך 24 שעות אחרונות-150 ML. הדרדרות כללית,קוצר נשימה,ללא חום,סימני ב גודש ראותי,OLYGOURIA. החולה ב סטטוס שיקומי.

בכבוד רב: ד"ר וסוולד בולשקוב

27

		בשינה ועצירות.ללא יציאה כשבועיים לדברייה.התקבלה ללא לוו.יש תאריך ביקורת אורטופד.הומלץ על שימוש בCPM ופיזיותרפיה פאסיבית
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	FOR REHABILITATION ATTEMPT AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013 CHR ANEMIA 10/05/2013 CHR OBESITY 10/05/2013 278.0 CHR DEPRESSION 10/05/2013 CHR COGNITIVE- NORMAL 10/05/2013 CHR FUNCTIONALLY DEPENDENT 10/05/2013 ----------
ריפוי בעיסוק	עבד מנסור	מטופלת בת 80, לאחר LT.CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013. ו- OF DISTAL TIBIA RT#. בבדיקה: מטופלת ערנית , שמיעה וראייה חלקיים, שיתפה פעולה טוב מאוד, הועבר אבחון מיני מנטל , ציון 18/25 (תואם גיל והשכלה) , ציור שעון 4/10 , ליקוי בתפקודים אקזקוטיבים . בתוכניתי: תרגול והדרכת תפקודי ADL לקראת שחרור
סך הכל: (3)		

16/05/2013

נושא	רושם	סקירה
אחות	אולגה מירוזניצנקו	המטופלת ירדת מהמיטה עם מנוף,שיתוף פעולה טוב,אך לא מסוגלת לעשות דברים עקב איסור דריכה.יכולה להשתחרר עד לאישור דריכה לרגל אחד לפחות.
עו"ס	תמר טבת	נטי בת 80. עלתה מרומניה ב1973. נשואה ללא ילדים, בנה נפטר לפני כשנה. לבעלה שני ילדים. מתגוררת עם בעלה בדירה בבעלותם, קומת קרקע בדימונה. טרום האשפוז התהלכה בעזרת הליכון ונעזרה בחוק סיעוד, שלוש שעות ביום דרך חברת מתן.
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בכ"ג, ללא אישור דריכה על 2 הרגליים, זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מועברת ע"י מנוף. לא מתאימה לשיקום מעברים עד קבלת אישור דריכה.
סך הכל: (3)		

19/05/2013

נושא	רושם	סקירה
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	FOR REHABILITATION ATTEMPT AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת ללא דריכה על 2 הרגלים זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מנוף. מתרגלת חיזוק ג"ע, ותנועתיות של גפיים תחתונות.
סך הכל: (2)		

23/05/2013

נושא	רושם	סקירה
ריפוי בעיסוק	אורנה כוכב	מיני מנטל , ציון 18/25 (תואם גיל והשכלה) , ציור שעון 4/10 , יש ליקוי בתפקודים אקזקוטיבים . בתוכנית: תרגול והדרכת תפקודי ADL הבסיסיים לקראת שחרור
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	REHABILITATION ATTEMPT AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013

29

ישיבות צוות-סקירות

		CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
עו"ס	תמר טבת	נטי בת 80. עלתה מרומניה ב1973. נשואה ללא ילדים, בנה נפטר לפני כשנה. לבעלה שני ילדים. מתגוררת עם בעלה בדירה בבעלותם, קומת קרקע בדימונה. טרום האשפוז התהלכה בעזרת הליכון ונעזרה בחוק סיעוד, שלוש שעות ביום דרך חברת מתן.
סך הכל: (3)		

26/05/2013

נושא	רושם	סקירה
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	EHABILITATION ATTEMPT AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
פיזיותרפיה	רבקה פרפרקוביץ	מטופלת חזרה היום מביקורת אורטופדית, ללא דריכה על שתי הרגליים, ביקורת נוספת בתאריך 10/6/13. נבקש המשך אשפוז בסטטוס סיעודי זמני עד לתאריך 10/6/13.
סך הכל: (2)		

06/06/2013

נושא	רושם	סקירה
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
דיאטנית	שיר רביד	מטופלת עם פצעי לחץ, אלב 3.3, אכילה עצמאית במרקם רגיל תפריט רגיל, מקבלת העשרות תזונתיות. מצב תזונתי ירוד.
ריפוי בעיסוק	אורנה כוכב	בתוכנית תרגול badl עדוד להשתתפות גבוה יותר בתפקודי לבוש במחלקה והדרכת מטפל עיקרי להתאמת סביבה בדגש בטיחותי לקראת שיחרור
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בסטאטוס סיעודי זמני, ללא דריכה על 2 הרגליים, זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מועברת על ידי מנוף. מקבלת טיפול משמר לחיזוק גפיים עליונות, שיפור סיבולת, הגדלת טווחים, ו- CPM.
אחות	אולגה מירוזניצנקו	המטופלת עדיין ללא דריכה על רגל ,ביקורת הבא ב10.06.כעת סיעודית,זקוקה לעזרה מלאה ב BADL.
סך הכל: (5)		

10/06/2013

נושא	רושם	סקירה
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013 החולה חזרה מהביקורת רופא אורטופד.--10.06.13 . מומלץ להמשיך טיפול הנוכחי, ללא דריכה על שתי רגליים, ביקורת חוזר בעוד חודש.
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בסטאטוס סיעודי זמני, ללא דריכה על 2 הרגליים, זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מועברת על ידי מנוף. מקבלת טיפול משמר לחיזוק גפיים עליונות, שיפור סיבולת, הגדלת טווחים, ו- CPM. מטופלת חזרה מביקורת עדיין ללא דריכה על 2 הרגליים.
סך הכל: (2)		

ישיבות צוות-סקירות

27/06/2013

נושא	רושם	סקירה
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בסטאטוס סיעודי זמני, ללא דריכה על 2 הרגליים, זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מועברת על ידי מנוף. השבוע לא חשה בטוב, רמת עירנות נמוכה, התלוננה על בחילות, והתקשתה להגיע לפיזיותרפיה.

סך הכל: (1)

17/07/2013

נושא	רושם	סקירה
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בסטאטוס סיעודי זמני, זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מועברת על ידי מנוף. בשבועות האחרונים לא חשה בטוב, וכמעט ולא מגיעה לפיזיותרפיה.
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013

סך הכל: (2)

18/07/2013

נושא	רושם	סקירה
דיאטנית	שיר רביד	משקל חודשי- שוקלת 67.8 ק"ג, ירידה חמורה במשקל של 4 ק"ג בחודש|5.5% ממשקלה בחודש. מטופלת מדווחת על תאבון ירוד עקב בחילות וכאבים- מקבלת פראמין בזריקה, ללא תוצאות. אינה נענית לעידוד, אין היענות טובה למתן העשרות או תוספי מזון. אינה רוצה מזונות אחרים, מצב תזונתי L ירוד, ללא יכולת להתערב עקב חוסר שיתוף פעולה של הדיירת.
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בסטאטוס סיעודי זמני, זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מועברת על ידי מנוף. מטופלת לא חשה בטוב, רמת עירנות נמוכה, ממעטת לבוא לפיזיותרפיה, רדומה בכ"ג, יושבת בנטייה לימין וכשמנסים לסדר לה את הישיבה אומרת שכואב לה, שנניח לה וחוזרת לישון בכסא בתנוחה נוטה לימין. היתה בביקורת ב- 16/7/13, הגבס ברגל ימין הוסר, הרגל יבשה העור מתקלף, שמנו לה קרם על העור היבש, ללא תנועה של DF בקרסול. כנראה DROP FOOT. יש דפורמציה בחלק הדיסטלי של השוק. הרופא נתן הוראה של TT החל מעוד שבוע, לא ברור על איזה רגל, ומה ההוראה לגבי הרגל השנייה.
אחות	אולגה מירוזניצנקו	הייתה בביקורת באורטופדיה חזרה עם המלצות להמשך פיזיותרפיה TT,המטופלת ירדה במצב כללי,פחות משתפת פעולה,ללא שליטה.
ריפוי בעיסוק	אורנה כוכב	תוכנית תרגול badl עדוד להשתתפות גבוה יותר בתפקודי לבוש במחלקה והדרכת מטפל עיקרי להתאמת סביבה בדגש בטיחותי לקראת שיחרור

סך הכל: (5)

22/07/2013

נושא	רושם	סקירה
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בסטאטוס סיעודי זמני, זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מועברת על ידי מנוף. מטופלת לא חשה בטוב, רמת עירנות נמוכה, ממעטת לבוא לפיזיותרפיה, רדומה בכ"ג, יושבת בנטייה לימין וכשמנסים לסדר לה את הישיבה אומרת שכואב לה, שנניח לה וחוזרת לישון בכסא בתנוחה נוטה לימין. היתה בביקורת ב- 16/7/13, הגבס ברגל ימין הוסר, הרגל יבשה העור מתקלף, שמנו לה קרם על העור היבש, ללא תנועה של DF בקרסול. כנראה DROP FOOT. יש דפורמציה בחלק הדיסטלי של השוק. הרופא נתן הוראה של TT החל מעוד שבוע, לא ברור על איזה רגל, ומה

		ההוראה לגבי הרגל השנייה.
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
עו"ס	תמר טבת	נטי בת 80. עלתה מרומניה ב1973. נשואה ללא ילדים, בנה נפטר לפני כשנה. לבעלה שני ילדים. מתגוררת עם בעלה בדירה בבעלותם, קומת קרקע בדימונה. טרום האשפוז התהלכה בעזרת הליכון ונעזרה בחוק סיעוד, שלוש שעות ביום דרך חברת מתן. מערכת תמיכה משפחתית דלה ביותר.
אחות	אולגה מירוזניצנקו	הייתה בביקורת באורטופדיה חזרה עם המלצות להמשך פיזיותרפיה TT,המטופלת ירדה במצב כללי,פחות משתפת פעולה,ללא שליטה.
		סך הכל: (4)

08/08/2013

נושא	רושם	סקירה
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בכ"ג, זקוקה לעזרה מלאה במעברים, מקבלת טיפול משמר פעמיים בשבוע: מתרגלת חיזוק ג"ע, הנעת גפיים תחתונות אקטיבי ופאסיבי, עיסוי לרגל ימין לאחר הורדת הגבס.
ריפוי בעיסוק	אליאן גפן	לא משתפתת פעולה - מסרבת להתנסות בתרגול הלבשה. מצב קוגניטיבי ירוד. ישנונית רוב היום.
		סך הכל: (3)

14/08/2013

נושא	רושם	סקירה
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	בתאריך ה- 22/8/13 למטופלת יש ביקורת אורטופד. לאחר הביקורת נעדכן לגבי ההמשך, במידה ותקבל דריכה נבקש סטאטוס שיקומי.
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
		סך הכל: (2)

21/08/2013

נושא	רושם	סקירה
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	בתאריך ה- 22/8/13 למטופלת יש ביקורת אורטופד. לאחר הביקורת נעדכן לגבי ההמשך, במידה ותקבל דריכה נבקש סטאטוס שיקומי.
רופא	ד"ר טטיאנה מרקוב	AFTER [OPER CRIF OF FEMUR BY LSP PLATE D/T FRACTURE OF SHAFT OF DISTAL FEMUR] 02/05/2013 CHR FRACTURE OF DISTAL TIBIA 10/05/2013 CHR OSTEOPOROSIS 10/05/2013 CHR HCV 10/05/2013 CHR ATR . HTN 10/05/2013 CHR KYPHOSCOLIOSIS 10/05/2013
ריפוי	אורנה כוכב	מיני מנטל - 10/25 (תואם גיל והשכלה) נכון ל 13.8 ירידה קוגנטיבית ורגשית מאז הגעתה

ישיבות צוות-סקירות		
בעיסוק		למחלקה במאי 2013. התמצאות חסרה בזמן ובמקום. ליקוי בזיכרון, קשב, שליפה ושיום. לא מצליחה לבצע משימות עיפרון ונייר ומתקשה לעקוב אחרי הוראה תלת-שלבית. עידוד להשתתפות בתעסוקה בעבודה קבוצתית ופרטנית.
אחות	אולגה מירוזניצנקו	ירודה מאוד,מדי פעם מקבלת נוזלים עקב סירוב מאוכל ,בחילות והקאות,בדיקות דם די טובות.ירודה רגשית מאוד,מבולבלת,חלשה,הופיעו פצעים ברגליים דר 2,מקבלת טיפול מקומי.ללא מוטיבציה,יש בצקות ברגליים,קיבלה טיפול תרופתי.סיעודית בתפקוד,ללא שליטה.
עו"ס	תמר טבת	נטי בת 80. עלתה מרומניה ב1973. נשואה ללא ילדים, בנה נפטר לפני כשנה. לבעלה שני ילדים. מתגוררת עם בעלה בדירה בבעלותם, קומת קרקע בדימונה. טרום האשפוז התהלכה בעזרת הליכון ונעזרה בחוק סיעוד, שלוש שעות ביום דרך חברת מתן. מערכת תמיכה משפחתית דלה ביותר. המשפחה שוקלת סידור מוסדי
סך הכל: (5)		

22/08/2013

נושא	רושם	סקירה
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת חזרה מביקורת, אושרה דריכה מלאה על רגל ימין, וחלקית על שמאל. מותרת הולכה לפי היכולת. זקוקה לניסיון שיקומי.
סך הכל: (1)		

08/09/2013

נושא	רושם	סקירה
פיזיותרפיה	יונית שמעוני	מטופלת בכ"ג, יושבת עם נטייה לימין עקב קיפוסקוליוזה, מותרת דריכה מלאה על רגל ימין וחלקית על שמאל. מתרגלת עמידה בעמידון בעזרה מלאה למעט זמן. שת"פ חלקי, ירידה קוגניטיבית שמשפיעה על המוטיבציה.
סך הכל: (1)		

ישיבות צוות רב מקצועיות			
תאריך	מטרה	החלטות	מסקנות
08/09/2013	דיון תקופתי		
22/08/2013	בקשה לשינוי סטאטוס לשיקום		
21/08/2013	בקרת אשפוז כללית		
14/08/2013	עדכון		בתאריך ה- 22/8/13 למטופלת יש ביקורת אורטופד. לאחר הביקורת נעדכן לגבי ההמשך, במידה ותקבל דריכה נבקש סטאטוס שיקומי.
08/08/2013	דיון תקופתי	**הדרכת מטפל עיקרי להתאמת סביבה בדגש בטיחותי לקראת שיחרור**	מטופלת עם חולשה והידרדרות במצב הכללי , שת"פ מינמלי ולפי יכולת. זקוקה לעזרה מלאה. עקב סירוב לאוכל, זקוקה למתן נוזלים דרך הוריד, זקוקה לעידוד ומעקב לשתיה. יש צורך בביקורת אורטופד. יש פצע לחץ ברגל דרגה 2 בהחמרה. ללא שליטה על סוגרים, נראה כי קיימת ירידה קוגנטיבית, יעשה מבחן קוגנטיבי נוסף. מצב תזונתי ירוד מסרבת לתקלת תוספות מזון. ירודה רגשית. בינתיים טיפול משמר עד ביקורת אורטופד. מסרבת לתרגל בריפוי בעיסוק.
22/07/2013	בקרת אשפוז כללית		
18/07/2013	דיון תקופתי	עידוד לעצמאות בBADL	מטופלת הייתה בביקורת אורטופד הורד גבס. מותרת דריכה חלקית. כעת מרותקת

ישיבות צוות רב מקצועיות			
תאריך	מטרה	החלטות	מסקנות
		ניסיון גמילה ממכנסון **שימור מצב קיים**	לכ"ג. זקוקה לעזרה רבה עד מלאה , ללא שליטה על סוגרים. יש צורך במיגימנטל חוזר . עזרה מלאה במעברים. הרגל עם קנקטרטזרה ודרופ פוט, ירדה הרבה במישקל בחודש האחרון. יש צורך בבירור על איזו רגל דריכה חלקית. מטופלת פאסיבית. מתוכנן בירור עם רופא אורטופד והמשך טיפול בהתאם.
17/07/2013	בקשה להארכת אישפוז		בתאריך 16.07.13 עברה ביקורת רופא אורטופד. מומלץ - בעוד שבוע להתחיל דריכה TT בלבד במידה ולא מצליחה TT להמתין שבועיים נוספים טרם דריכה, כעת הנעה תרגיל חיזוק שררים. אנומבקשים להאריך אשפוז בסטטוס סיעודי זמני.
27/06/2013	דיון תקופתי		מטופלת רוב הזמן במיטה, לא רוצה לקום, מעברים בעזרת מנוף. זקוקה לאינלציות, זקוקה לעזרה רבה עד מלאה . בשבוע האחרון רדומה וסובלת מבחילות , ירודה רגשית. השבוע לא משת"פ בפיזיו כמעט. ביקורת אורטופד ב16.7.13
10/06/2013	בקשה להארכת אישפוז		החולה חזרה מהביקורת רופא אורטופד.-- 10.06.13 . מומלץ להמשיך טיפול הנוכחי, ללא דריכה על שתי רגליים, ביקורת חוזר בעוד חודש. הוזמן תור לרופא אורטופד לתאריך 16.07.13. החולה בסטטוס סיעודי זמני. אנו מבקשים להאריך אשפוז בסטטוס סיעודי זמני
06/06/2013	דיון תקופתי	**ארגון יציאה לביקורת אורטופד השגת טופס התחייבות** **המשך מתן עזרה מלאה אך תוך כדי מתן עצמאות מקסימלית ב BADL.**	
26/05/2013	בקשה להמשך סטטוס סיעודי זמני		מטופלת חזרה היום מביקורת אורטופדית, ללא דריכה על שתי הרגליים, ביקורת נוספת בתאריך 10/6/13. נבקש המשך אשפוז בסטטוס סיעודי זמני עד לתאריך 10/6/13.
23/05/2013	בקרת אשפוז כללית		
19/05/2013	בקשה לשינוי סטאטוס לסיעודי זמני		מטופלת ללא דריכה על 2 הרגלים זקוקה לעזרה מלאה במעברים- מנוף. מתרגלת חיזוק ג"ע, ותנועתיות של גפיים תחתונות. ביקורת אורטופד 26.05.13. אנו מבקשים לשנות סטטוס לסיעודי זמני. ---------- ----------
16/05/2013	דיון שחרור		
09/05/2013	דיון ראשוני		

מעקב רופא		
תאריך	מדווח	דיווח
05/09/2013	ד"ר וסוולד	חולה למרות מתן נוזלים במאות שתן-250מ"ל ביוממה.

33

11:12:24	בולשקוב	שותה ואוחלת לא מספיק-במשך 3 ימים אחרונים מקבלת כל יום ML 1500 תוכנית נוזלים תוך ורידי.הטלת שתן במשך 24 שעות אחרונות-ML 150 .הדרדרות כללית,קוצר נשימה,ללא חום,סימני ב גודש ראותי,OLYGOURIA .החולה ב סטטוס שיקומי.הוחלט לפנות ל מיון בייח סורוקה עם תשד ל גודש ראותי ו איספיקה כליות.
02/09/2013 12:16:51	ד"ר אולג גבריאלוב	חולה למרות מתן נוזלים במאות שתן-250מ"ל ביוממה. שותה ואוחלת לא מספיק-ניתן תוכנית נוזלים תוך ורידי
31/08/2013 10:30:17	ד"ר ליאוניד ליטבק	נבדקה לפי דיווח צוות.חולה עם קטטר שתן קבוע.מאתמול השתינה 200ML צלולה.בתהליך שיקומי אחורי ניתוח אורתופדי.ידוע על מצב DECONDITION ברקע סירב לשתות ולאכול,שדרש הפניות למיון ב"ח סורוקה.חזרה עם המלצה להמשיך טיפול נוזלים בוריד.ל"ד 129/72,דופק 82.חום בגדר הנורמה.הוחל טיפול נוזלים בוריד.מעקב דיאורז.
25/08/2013 13:34:39	ד"ר נונו שימשילשוילי	מצבה של החולה יציב.מאוזנת המודינמית ונשימתית,אומדן כאב 2.היתה בביקורת אצל אורטופד,אושרה דריכה מלאה על רגל ימין ודריכה חלקית על רגל שמאל.משתפת פעולה בפיזיאוטרפיה לפי יכולתה,מתרגלת עמידה מול עמידון ,טרם החילה ללכת.טרם התקבלו תוצאות של בדיקות דם חוזרות.נמשיך טיפול תרופתי ללא שינוי יחד עם טיפול שיקומי לפי התזבנית ונעקוב.
18/08/2013 14:10:20	ד"ר נונו שימשילשוילי	מצבה של החולה יציב.לאחר הפסקת תכשירי ברזל ועלית מינון של PPI בחילות והקאות פחתו.בבדיקה גופנית-ללא ממצא חדש.לציין שבבדיקות הדם-ללא הפרעה בתיפקודי כליות,ישנה ירידה ברמת אלבומין והיפומגנזמיה.בתוכנית-לעלות מינון של תוספי מזון ולתת מגנזיום ולחזור על בדיקות דם בעוד כשבוע.
14/08/2013 13:28:10	ד"ר נונו שימשילשוילי	חולה עדיין ממשיכה מידי פעם עם הקאות,יציאות סדירות.בבדיקה-בטן רכה,לא רגישה במישוש.מקבלת ערוי נוזלים.בשל HB תקין נפסיק טיפול בתכשירי ברזל אשר יכולים לגרום לבחילות והקאות ונתן PPI פעמיים ביום ונעקוב.מחר נחזור על בדיקות דם.
14/08/2013 12:31:47	ד"ר טטיאנה מרקוב	החולה במשך ימים אוכלת ושותה מעט מאוד., סובלת מבחילות וליפעמיפיש לציין ירידה תיפקידית. לפני מספר ימים נשלחה לביח עקב DECONDITION, חזרה עם המלצות להמשיך טיפול הנוחכי. אתמול והיום קיבלה ארועי נוזלים, עדיין נותנת שתן מרוכז בכמות ML 400 ביממה.
07/08/2013 15:54:45	ד"ר נונו שימשילשוילי	מצבה של החולה יציב.מאוזנת מבחינת מחלות רקע ומבחינת הכאבים(אומדן כאב 1).לחולה אושרה הליכה עם TT,אך אינה מסוגלת לכך.אושרה דריכה מלאה מ18.08.13.לציין שמאוד פסיבית.מתרגלת חיזוק שרירים בישיבה,הנעת כף רגל ימין,סיבולת. נמשיך טיפול תרופתי ללא שינוי יחד עם פיזיאוטרפיה על פי התוכנית ונעקוב בוצעה שיחה עם בני מישפחתה,הוסבר על מצבה ועל תוכניות טיפול
31/07/2013 10:28:16	ד"ר טטיאנה מרקוב	מצב כללי הדרדר המשך אשפוז, בזמן אחרון החולה לא אוכלת ולא שותה. אתמול קיבלה נוזלים דרך הוריד. בדיקה - החולה ישנונית, לא אכלה, לא שתה, לא משתפת פעולה. עקב הדרדרות במצב דרסטי נשלחה לביח לבירור וטיפול במיסגרת ביח.
30/07/2013 13:25:22	ד"ר טטיאנה מרקוב	מצב כללי במשך זמן אחרון הדרדר בהדרגה. ימים אחרונים החולה אוכלת ושותה מאוד מטת. נתן טיפול ב נוזלים דרך הוריד, הוכנס קטטר למעקב מתן שתן.
24/07/2013 15:17:14	ד"ר נונו שימשילשוילי	מצבה של החולה יציב.מאוזנת מבחינת מחלות רקע ומבחינת הכאבים(אומדן כאב2).לחולה אושרה הליכה עם TT.לציין שמאוד פסיבית.מתרגלת חיזוק שרירים בישיבה,הנעת כף רגל ימין,סיבולת. נמשיך טיפול תרופתי ללא שינוי יחד עם פיזיאוטרפיה על פי התוכנית-עידוד הליכה עם TT ונעקוב בוצעה שיחה עם בני מישפחתה,הוסבר על מצבה ועל תוכניות טיפול
19/07/2013 07:29:50	ד"ר טטיאנה מרקוב	החולה עברה ביקורת רופא אורטופד. סיקום - בעוד שבוע להתחיל דריכה TT בלבד במידה ולא מצליחה TT להמתין שבועיים נוספים טרם דריכה.
14/07/2013 14:01:44	ד"ר נונו שימשילשוילי	מצבה של החולה יציב.יציבה המודינמית ונשימתית.מתלוננת על צריבה במתן שתן לאחרונה,ללא עלית החום.בבדיקה בטן רכה,לא רגישה במישוש.בתוכנית-לבצע תרבית שתן ולחזור על בדיקות מעבדה ולעקוב.במידה שיעלה חום-נתחיל טיפול אנטיביוטי אמפירי עד הקבלת תוצאת התרבית שתן.
07/07/2013 13:22:35	ד"ר נונו שימשילשוילי	מצבה של החולה יציב.מאוזנת מבחינת מחלות רקע ומבחינת הכאבים(אומדן כאב2).חולה נמצאת בסטאטוס סיעודי זמני,מקבלת פיזיאוטרפיה משמרת. נמשיך טיפול תרופתי ללא שינוי ונעקוב בוצעה שיחה עם בני מישפחתה,הוסבר על מצבה ועל תוכניות טיפול
30/06/2013 13:37:39	ד"ר נונו שימשילשוילי	מצבה של החולה יציב.מאוזנת המודינמית ונשימתית,שיעול כבר חלף.בבדיקה גופנית-ללא חסר ניורולוגי חדש,ערנית ומשתפת פעולה בבדיקה.חולה נמצאת בסטאטוס סיעודי זמני עד קבלת אישור דריכה על הרגל.מקבלת טיפול בפיזיאוטרפיה משמרת.נמשיך טיפול ללא שינוי

מדינת ישראל

בפני הרשם לענייני ירושה בבאר שבע מס' 32191

צו ירושה וקיום צוואה מתוקן

בעניין עזבון המנוחה נטי ליבוביץ ז"ל, מס' ת"ז 014864680 שנפטרה ביום 15/09/2013 ומענה היה דימונה.

1. אני מצהיר כי צוואתה של המנוחה מיום 23/11/1995 ,שהעתק ממנה מצורף בזה, היא בת תוקף.
הואיל והזוכה אברהם פיטרו ז"ל נפטר לפני המנוחה ביום 04/03/2012, ומאחר ולא השאיר אחריו צאצאים, חרי שבהתאם להוראות סעיף 49 לחוק הירושה התשכ"ה -1965, הוראות הצוואה לטובתו מבוטלות.

2. שמות יורשיה על פי דין של המנוחה וחלקו היחסי של כל אחד מהם בעיזבון למעט הרכוש עליו חלה הצוואה הם:

שם היורש	מס' ת"ז	הקרבה	החלק
ינקו שורץ	68899467	בן זוג	1\1

3. לא מונה מנהל עיזבון.

צו זה ניתן היום ז"ז אדר ב תשע"ד - (19/03/2014).
צו זה מבטל את הצו שניתן ביום 23/01/2014 ובא במקומו.

רבי קולש
הרשם לענייני ירושה

הרשם לענייני ירושה בבאר-שבע והדרום
אני מאשר
שהעתק זה נכון ומתאים למקור
מזכיר 19/3/14 תאריך

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

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

בבית משפט השלום
ברחובות

ת.א. 19/

עזבון המנוחה נטי לייבוביץ ז"ל - נ ג ד - הראל חברה לביטוח בע"מ ואח'

עזבון המנוחה נטי לייבוביץ ז"ל מבקש למנות מומחים למתן חוות דעת בעניין פטירת המנוחה, בתחום האורטופדי ,בתחום הפסיכוגריאטרי ובתחום הרפואה הפנימית לשם מתן חוות דעת.

בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגעה, טופלה המנוחה במסגרת בית החולים סורוקה, בבאר שבע, ובמסגרת מוסד נווה שבא, באר שבע.

העתקי סיכום מחלת המנוחה מתוך תיק המוסד הרפואי שבו היא טופלה מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן למנוחה ושיש בהם ראיה על מצבה.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

יפוי כח

אני הח"מ, יוקו שורי

ת.ז. מס' 068899467, מרחוב משה הילה 11 בימונה,

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות בא כוחי במשפט של _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום _____ 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 הכח, 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 רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומו 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 18 לחודש 10 שנה 2018

חתימה: X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פייברג
מס' רישיון: 62254

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
שוט	יוקו	068899467	שמואל

רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון
משה היונה	11	דימונה	86000	086152903

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: כללית סניף: דימונה מס' חבר: 068899467 שם המוסד: קופת חולים ג'

רופאים: 1. אמנון הדאן 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: 18.10.18 עד להתיחסות ת.ז. _____ חתימה: שוט יוקו X

(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

מתאים למקורו עו"ד אריאל פרייברג
אריאל פרייברג, עו"ד מס' רשיון: 62254

ייפוי כח

הריני מייפה את כוחו של: _____ לקבל את המידע הרפואי המפורט לעיל

תאריך	שם + משפחה	חתימה
18/10/2018	יוקו שוט	שוט יוקו