

תאריך חתימת המסמך 1.7.22

התובע: **משה זרגרוב, ת"ז 208152017**

מרחוב אסישקין 14, חולון
טלפון 052-6442273

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 –

הנתבעים: 1. **שחר חכמזדה, ת"ז 66476318**
מרחוב דב הוז 32, חולון

2. **שומרה חברה לביטוח בע"מ ח"פ 512904608**
מרחוב הסיבים 23, פתח תקוה
טל': 03-9258099; פקס: 03-9251667

דוא"ל: tviguf@shomera.co.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלתי"ד

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

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

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל ומשה זרגרוב 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 לתובע הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

חלק 2:

(1) בעלי הדין :

1. הנתבע 1 היה בכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו הנוהג ו/או המשתמש ברכב הנושא מספר רישוי 16-186-58 (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, יליד 22.2.2000, קטין במועד התאונה, נפגע ביום 28.10.17 מהרכב אשר היה נהוג ע"י הנתבע 1 ובוטח ע"י הנתבעת 2.

(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. התובע, קטין במועד התאונה, התקשה מחמת מגבלותיו הנובעות מהתאונה בלימודים, התקשה ומתקשה בביצוע עבודתו, נאלץ לצמצם את היקפה, נזקק להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לו הפסדי השתכרות.
6. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת באופן מוגבר וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
7. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.

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

8. בתאריך 28.10.17, בשעה 04:30 או בסמוך לכך, ברחוב מונטיפיורי, בחולון, עת רכב על אופניו נפגע התובע מרכב אשר היה נהוג ע"י הנתבע 1, הועף מאופניו, הוטח ארצה ונחבל בגופו (להלן: "**התאונה**").
- רצ"ב טופס הודעה על תאונה ואישור משטרה, מסומנים "**כנספח 1**" ומהווים חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.
9. לאחר התאונה טופל התובע בבית החולים וולפסון, בחולון, שם אובחנו חבלת ראש, חבלה בפנים ובעיניים, בצוואר בגב, ברגל ימין וביד שמאל.
10. בדיקת CT ראש הדגימה המטומה תת עורית פריאורבטאלית מימין, אמפיזימה אקסטראקונארלית בארובת עין ימין, שבר בלמינה פפריציה מימין ובדופן העליון של ארובת העין הימנית המגיע לטראלי עד הענף הגדול של הזיגומה. בועת אוויר קטנה בודדת, אנטראקרניאלית, בסמוך לקו השבר בדופן העליון של הארובה. נוכח השבר בארובת העין והשברים

בעצמות הפנים הופנה לבדיקת רופא עיניים. כן, אובחנו חתכים וחבלות בראש ובפנים, באזור הבטן ובכף רגל ימין והוא אושפז במחלקת כירורגית ילדים.

11. התובע נבדק ע"י אורתופד ובדיקת הדמיה שכוונה ליד שמאל הדגימה שבר בצוואר מסרק 5 וידו הושמה בסד גבס. לאחר אשפוז בן 3 ימים שוחרר התובע לביתו כשידו מקובעת ונתונה בסד גבס, בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים והימנעות מביצוע פעילות, לרבות מבחנים ועבודות למשך חודש.

12. נוכח החמרה בכאבים, כמו גם כאבי ראש, התעלפויות, שכחה, קשיי זכרון, וכאבים והגבלה בתנועות יד שמאל והגב הופנה התובע מספר פעמים למיון בית החולים וולפסון, בחולון, שם נבדק, טופל ושוחרר לביתו בהמלצות להמשך מנוחה, המשך מעקב רפואי ונטילת משככי כאבים.

13. התובע טופל במסגרת היחידה לנוירולוגיה ילדים בבית החולים וולפסון, שם אובחנו כאבי ראש וסחרחורות תכופים, דכדוך ופחד מנהיגה. הומלץ לו על המשך הימנעות מביצוע פעילות גופנית, נטילת תרופות לשיכוך כאב והמשך מעקב רפואי בתחום העיניים, בתחום הנוירולוגי ובתחום הנפשי.

14. התובע הופנה לביצוע בדיקת EEG ולהמשך מעקב נוירולוגי. במסגרת המעקב הרפואי הנוירולוגי, בין היתר, מחמת הירידה בזכרון, כאבי הראש הסחרחורות ובשל מצבו הנפשי, בדגש על עצבנות יתר, התפרצויות זעם ותנודות במצב רוחו אובחן התובע כסובל מתנודות במצב רוחו, ירידה בזכרון, הפרעות שינה וחשד לפוסט טראומה וביום 11.10.18 הוא הופנה לקבלת טיפול פסיכיאטרי בחשד לפוסט טראומה (PTSD) ומצב דכאוני חרדתי.

15. התובע לא הספיק לפנות לקבלת טיפול פסיכיאטרי וביום 2.12.18 גוייס לצה"ל והוצב לטירונות בבסיס שיזפון. מגבלותיו בעטיה של התאונה החמירו, לא אפשרו לו להשתלב ומצבו הנפשי הלך והתדרדר.

16. ביום 17.12.18 נבדק התובע במסגרת ביקור רופא והוחלט להפנותו לבדיקה פסיכיאטרית בבית החולים שיבא, בתל השומר, שם אובחנו מחשבות אובדניות ומצב דכאוני הנובע מהתאונה והקושי להשתלב בשרות הצבאי עם מגבלותיו. לאחר בדיקה מקיפה וחששו של התובע להתאשפז במחלקה פסיכיאטרית שוחרר התובע לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי ביחידה.

17. התובע המשיך לסבול מכאבים והגבלה בתנועות הגב והיד, כמו גם כאבי ראש, סחרחורות וקושי בראיה וידע מספר אירועים של נפילות והתעלפויות.

18. ביום 6.1.19 נבדק התובע ע"י ד"ר אנדרי זבורוב, מנהל מחלקת טיפול יום במרכז לבריאות הנפש שלוותה, אשר איבחן כי מחמת התאונה לוקה התובע במשבר הסתגלותי עם תסמינים חרדתיים-דכאוניים עם אלמנטיים פוסט טראומטיים, תסמונת מוחית אורגנית לאחר תאונת דרכים עם חבלת ראש ועל הפרעת אישיות גבולית והמליץ על הפסקת שירותו בצה"ל.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".

19. נוכח חומרת מצבו ביום 11.3.19 שוחרר התובע מצה"ל.
- רצ"ב תעודת פטור משירות בטחון, מסומנת "כנספח 3".
20. התובע טופל במסגרת הקהילה, הופנה להערכה נוירולוגית ולהמשך טיפול בקהילה. ביום 12.5.20 נבדק התובע ע"י ד"ר דניאל עובד, מומחה בנוירולוגיה, אשר איבחן כאבי ראש דיפוזיים בתדירות גבוהה, סחרחורות לא סיבוביות, הפרעות שינה, קשיי קשב, ריכוז וזכרון, שינויים במצבו הרגשי וההתנהגותי והמליץ על טיפול תרופתי והמשיך מעקב במרפאה.
21. בהיעדר הטבה במצבו הופנה התובע לביצוע בדיקת MRI ראש, בדיקת רופא עיניים, החלפת טיפול תרופתי והמשך מעקב רפואי.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 4" ומהוות חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.
22. מאז התאונה סובל התובע מכאבים ומהגבלה בתנועות יד שמאל, הצוואר והגב, מכאבי ראש וסחרחורות, מקשיי קשב וריכוז, שכחה והפרעות בזכרון, מירידה וקושי בראיה, ממצב רוח ירוד, תנודות במצבו הרגשי, התקפות זעם, דכדוך, הימנעות חברתית, קשיי שינה, מקושי בביצוע תפקודים יומיומיים, קשיי לימוד חוסר יציבות והטיפוליים בו צפויים להימשך גם בעתיד.
23. במועד התאונה היה התובע תלמיד כיתה יב', מחמת התאונה ותוצאותיה נעדר התובע למן יום התאונה ועד ליום 3.1.18.
- רצ"ב אישור היעדרות, מסומן "כנספח 5" ומהווה חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.
24. במועד התאונה, במקביל להיותו תלמיד תיכון, עבד התובע במשרה חלקית בקיוסק, לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה לא שב התובע לעבודתו ונגרמו לו הפסדי שכר.
25. מחמת התאונה ותוצאותיה לא עלה בידי התובע להשלים את שירותו הצבאי ובשל כך נגרמו לו נזקים בשווי התמיכה המוענקת למשרתי צה"ל.
26. מחמת התאונה ותוצאותיה מתקשה התובע בביצוע פעולות פיזיות, מקשיי השתלבות במעגל העבודה, מקושי בהשתלבות וקבלה ללימודים אקדמיים, הוא חווה קשיים משמעותיים בהתפתחותו כבגיר ונגרמו לו הפסדי שכר.
27. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק בית, נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
28. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.

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

חלק 3

30. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|-----------|---|
| 280,000 ₪ | (1) הפסדי השתכרות בעבר – |
| 52,000 ₪ | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| 34,000 ₪ | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| 26,000 ₪ | (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות 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) הפסד התמיכה הניתנת במסגרת השירות הצבאי.
- (6) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע.

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

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: נספח 1 - אישור משטרה (עמודים 8 עד 9)	8
נספח 2: נספח 2 - תעודות רפואיות (עמודים 11 עד 67)	11
נספח 3: נספח 3 - תעודת פטור משרות בטחון (עמודים 69 עד 70)	69
נספח 4: נספח 4 - תעודות רפואיות 2 (עמודים 72 עד 79)	72
נספח 5: נספח 5 - אישור העדרות (עמודים 81 עד 81)	81
נספח 6: טופס 1 - מינוי מומחים - מספר תחומים- שומרה (עמודים 83 עד 83)	83
נספח 7: וסר יפוי כח ותצהיר תאונות (עמודים 85 עד 88)	85

נספח 1 :

נספח 1 - אישור משטרה

(עמודים 8 עד 9)

טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים	יחידת בוחנים מחוז תא	מספר תיק פלא	מספר תיק	תאריך
484382 / כללי	01/05/2018	2017	2017	11:30
מס' תיק מסוף	6	1987 - 2008	סיווג תיק	מס' מסמך בתיק
טלפון	03-6802222	פקס	03-6803607	מייל
כתובת	אמץ 2, תל אביב	johanim.telaviv@police.gov.il		
נושא המסמך				

לכל המעוניין

1. תאריך התאונה: 28/10/2017 בשעה 04:30

2. מקום התאונה: חולון. רחוב מונטיפיורי בכביש עירוני

הערות מקום:

3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

מספר רכב	סוג רכב	פרטי הרכב:
ללא מספר	(אופניים) במערכת ת.ד.	תוצר רכב
חברת ביטוח	אין ביטוח	מספר פוליסה
שיוך המעורב	שם	סוג לוחית
רוכב	זרגרוב משה	אחר
כתובת	קופ"ח / בית חולים	שנת לידה
חולון, אוסישקין 14	וולפסון - חולון	22/02/2000
חומרת הפגיעה		

מספר רכב	סוג רכב	פרטי הרכב:
5818616	פרטי נוסעים	תוצר רכב
חברת ביטוח	אין ביטוח	מספר פוליסה
שיוך המעורב	שם	סוג לוחית
נהג	חכמדה שחר	ישראלית
כתובת	קופ"ח / בית חולים	שנת לידה
חולון, שד הז דב 32		14/07/1984
חומרת הפגיעה		

4. פרטי הולכי רגל:

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

5. כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 01/05/2018

פרטי המטפל בתיק

מ"א	שם משפחה	שם פרטי
1060193	בנישתי	קרן

פרטי השוטר המוסר

מ"א	שם משפחה	דרגה
1059906	מור	רסב
סוב	בועז	שם פרטי

שעות קבלת קהל-
 ימים א' עד ה' משעה 07:30 עד שעה 17:00
 יום ו' משעה 07:30 עד 13:00 (בתחנות בת-ים בלבד)
 להגיע עם מסמכים מקוריים
 - רישיון נהיגה
 - רישיון רכב
 - ביטוח חובה
 - צילום דו"ח רפואי (להפנות לאת"ן ת"א)

שם היחידה:

הודעת: ☒ נהג ☐ נוסע ☐ הולך רגל ☒ נפגע ☐ רוכב: אופנוע/קטנוע/אופניים

מס' זהות		שם משפחה		שם פרטי		שם האב		תאריך לידה		משלוח יד	
066476318		תחנה 37		מר				11/7/1984			
מס' מיקוד		מקום עבודה		מס' טלפון		מס' טלפון		מס' פלאפון		מס' טלפון	
11810								0509091707			
מס' רישיון הנהיגה		סוג רישיון הנהיגה		בתוקף עד		תאריך הוצאת הרישיון					
81828795		A1-B-C1		14/7/2022		13/6/2012					
מס' הרכב		סוג		תוצר/דגם		שנת יצור		רישיון הרכב בתוקף מתאריך		עד התאריך	
BMW											
חברת הביטוח		מס' פוליסה		תאריך תשלום		ביטוח החובה בתוקף מתאריך		עד התאריך			

מספר אישי	דרגה	כתובת היחידה	תאריך שחרור (לחיילים בלבד)
-----------	------	--------------	----------------------------

בתאריך 28/10 בשעה 4:00 במקום הנ"ל וועבסין אונטערפיר. חסין
 תיאור המקרה: נסעתי באוטובוס חסנים ורכב נאגב' ונעלם אותי אם נעלם חסין
 בראש תוף גיבר עא בוכר כעס ~~כעס~~

שם הנפג	מס' תעודת זהות	כתובת	פינוי ע"י	שם בית החולים/קופ"ח
נשה נצח	208152017	אוסשקין 14	קורים	ולאפסון

מס"ד	מס' רכב	סוג	פרטי נהג	כתובת הנהג	טלפון	חברת ביטוח	מס' פוליסה
1	/	אלפניק		אלפניק 14	0526462273	/	/
2							

4138-У

נספח 2 :

נספח 2 - תעודות רפואיות

(עמודים 11 עד 67)

סודי רפואי

מחלקה: כיר' ילדים מעודכן ל: 31/10/17 טלפון: 03-5028424
מנהל מח': פרופ. סרור שעה: 08:49 פקס: 03-5028186

סיכום אשפוז - 10854477

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

זרגורב משה

ת.ז: 20815201-7 מין: ז ת.לידה: 22/02/00 גיל: 17 ש
טל: 052-3454236 טל: 03-5040849 שם האב: יורי שם האם: ילנה
מצב משפחתי: ר קופ"ח: כללית
כתובת: אוסישקין 14, חולון, 5828416

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 28/10/17 קבלה למחלקה: 28/10/17 שעה: 12:12
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 31/10/17

אבחנות נוכחיות

959.01 -HEAD INJURY, UNSPECIFIED
816.00 -,CLOSED FRACTURE OF PHALANX OR PHALANGES OF HAND
UNSPECIFIED
919.0 -ABRASION OR FRICTION BURN OF OTHER, MULTIPLE, AND
UNSPECIFIED SITES, WITHOUT MENTION OF INFECTION
924.00 -CONTUSION OF THIGH

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית: תאונת דרכים

מחלה נוכחית: בן 17 שנים 8 חודשים, בריא בד"כ.

באיזור השעה 3:00 לפנות בוקר בעת נסיעה על אופניים
חשמליים התנגש ברכב נוסע בנסיעה במהירות נמוכה. לא חבש
קסדה.

הגיע למיון בהליכה ובהכרה מלאה. בשיחה טלפונית עם הנהג
ללא אובדן הכרה, ללא הקאות, נחבל באיזור הטמפורלי משמאל,
נחבל ברגל מימין.

תולדות עבר: בריא בד"כ

מחוסן לפי גילו

ללא רגישויות ידועות

ללא טיפול תרופתי קבוע

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: בהכרה מלאה, GCS = 15, מעט מבולבל, ללא חיוורון, נינוח
נשימתית

מדדים: ת. בדיקה: 28/10/17 שעה: 07:13
לחץ דם: 119/62 משקל: 50 ק"ג דופק: 69 בדקה מדידה
אלקטרונית
נשימות: 18 בדקה סטורציה: 100% חום פה: 36.3

עור: מנדיבולה מימין - לסרציה שטחית אורך 3 ס"מ
מספר שפשופים שטחיים באיזור הבטן
מספר לסרציות קטנות 0.5 ס"מ בכף רגל ימין
ראש: סימטרי, המטומה קוטר 2 ס"מ באיזור טמפורלי מימין, ללא
סימן מדרגה
עיניים: המטומה פריאורביטלית מימין
אישונים עגולים שווים ומגיבים לאור דו"צ
עוקב במבט
לחמיות ללא אודם
אוזניים: ללא המיטימפנום
פה ולוע: סימני חבלה בחיך הרך העליון
בלוטות לימפה: לא נימושו
בית חזה וריאות: בית חזה סימטרי, ללא רגישות במגע
כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא תרחורים או קרפיטציות
לב וכלי דם: קולות לב סדירים, ללא אוושות
בטן: רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי
סימני שפשוף קטנים בכל הרבעים
אורולוגית: ללא סימני חבלה באיזור הפין
שק אשכים במראה תקין, הופק קרימסטר דו"צ
גפיים: מניע בחופשיות
נוירולוגית: בהכרה מלאה, כח גס שמור, טונוס תקין, תחושה שמורה, הליכה
מעט לא יציבה (כאב ברגל ימין), תפקודי מוחן תקינים,
קרניאלים תקינים

מצורף נספח תוצאות מעבדה**דימות**

28/10/17 06:42 US אברי הבטן העליונה - ללא עדות לנוזל חופשי בחלל הבטן.
28/10/17 06:58 CT ראש ומוח, ללא חומר ניגודי - בדיקת CT מוח ללא הזרקת חומר ניגודי:

ממצאים:

המטומה תת עורית פריאורבטאלית מימין.
אמפיוימה אקסטראקונארלית באורבת העין הימנית.
שבר בלמינה פפריציה מימין ובדופן העליון של אורבת
העין הימנית המגיע לטראלי עד הענף הגדול של הזיגומה.
בועת אוויר קטנה בודדת, אנטראקרניאלית, בסמוך לקו
השבר בדופן העליון של האורבה (חתך קורונאלי 70/226,
חלון עצמות) ככל הנראה כתוצאה משבר
בלמינה פאפירציה מימין.
עיבוי רירית ברצפת הסינוסים המקלסארים, תת אוורור
התאים האטמוידאליים והסינוס הפרונטאלי הימני.
מעבר קרניוצרויקלי בגדר הנורמה.
מבנה גומה אחורית תקינים.
חדרים, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל הנבדק.
צפיפות החומר האפור והלבן תקינה.
אין עדות לממצא פוקלי
ללא עדות לבצקת, דימום, אפקט מסה או סטית קו האמצע.

ארוכות עיניים:

האזור הפרה-ספטלי תקין.
גלגלי העיניים סימטריים ותקינים.
שרירי העיניים תקינים.
עצבי הראייה ברוחב תקין.
מודגם שבר קטן בלמינה פפירציה מימין ובועות אוויר
אקסטרה-קונליות
באספקט עליון של ארובה.
השומן הרטרובולברי מודגם בצורה תקינה.

לסיכום:

ללא עדות לדמם תוך גלגולתי.
שבר קטן בלמינה פפירציה מימין ובועות אוויר
אקסטרה-קונליות
באספקט עליון של ארובה- לבדיקת רופא עיניים.
שברים בעצמות הפנים כמתואר לעיל.
צילום בית החזה, קדמי-אחורי, בשכיבה - סרעפות בעמדה
תקינה.

29/10/17 09:13

ללא עדות לממצא ריאתי.

לב בגדר הנורמה.

מהלך האשפוז: בן 17 שנים 8 חודשים, בריא בן"כ.

פנה למיון לאחר תאונת דרכים כרוכב אופניים חשמליים. לא
חבש קסדה.

בקבלתו למיון

=====

בהכרה מלאה, מבולבל, $GCS = 15$
 סימנים חיוניים תקינים
 בבדיקתו הגופנית - ללא חיוורון, נינוח נשימתית, בעור
 מנדיבולה מימין - לסרציה שטחית אורך 3 ס"מ, מספר שפופים
 שטחיים באיזור הבטן, מספר
 לסרציות קטנות 0.5 ס"מ בכף רגל ימין, בראש המטומה קוטר 2
 ס"מ באיזור טמפורלי מימין, ללא סימן מדרגה, המטומה
 פריאורביטלית מימין, אישונים
 עגולים שווים ומגיבים לאור דו"צ. בלוע סימני חבלה בחיך
 הרך העליון, בטן רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי
 סימני שפוף קטנים בכל
 הרבעים, קולות לב סדירים, ללא אוושות, אוורור ריאתי תקין,
 בדיקה ניורולוגית תקינה.

במהלך שהותו במיון הופעל פרוטוקול טראומה:

#בבדיקת כירורג - $GCS 15$, יציב המודינמית ונשימתית,
 המטומה פריאורביטלית מימין, בית חזה ללא סימני חבלה, בטן
 רכה ולא רגישה, ללא סימני
 גירוי צפקי, בדיקה ניורולוגית תקינה. לסיכום, ללא סימני
 בעיה כירורגית חריפה כעת.
 #בבדיקת אורטופד - ללא רגישות מעל פגות עליונות, ללא
 רגישות מעל פגות תחתונות. תנועה מלאה. ללא רגישות מעל
 עמ"ש, ללא רגישות מעל האגן,
 שפופים מעל אספקט דורסאלי של כף רגל ימין, תנועה מלאה
 אין עדות לבעיה אורטופדית חריפה
 #ביעוץ ד"ר שלמון - יש להשאיר כעת להשגחה בלבד, המשך
 התערבות בהתאם להמלצות של רופא עיניים וא.א.ג. אין צורך
 ב-CT ביקורת.
 #ביעוץ רופא עיניים - הוזמנו יעוצים, יושלמו במחלקה
 #ביעוץ א.א.ג - הוזמנו יעוצים, יושלמו במחלקה

במעבדה:

ספירת דם - תקינה
 כימיה - גלוקוז, אלקטרוליטים, תפקודי כליות, תפקודי כבד
 תקינים, עמילאז 131, ליפאז 91, רמת אלכוהול 10.
 גזים - $pH 7.28$, $pCO_2 64$, $HCO_3^- 24$, $BE 1.6$, נתרן 139,
 4.85
 סטיק שתן - תקין.
 תפקודי קרישה - תקינים

בהדמייה:

#FAST - ללא עדות לנוזל חופשי בחלל הבטן.
 CT ראש - ממצאים: המטומה תת עורית פריאורבטלית מימין.

אמפיוזימה אקסטראקונארלית באורבת העין הימנית. שבר בלמינה
פפריציה מימין ובדופן
העליון של אורבת העין הימנית המגיע לטראלי עד הענף הגדול
של הזיגומה. בועת אוויר קטנה בודדת, אנטראקרניאלית, בסמוך
לקו השבר בדופן העליון
של האורבה (חתך קורונאלי 70/226, חלון עצמות). עיבוי
רירית ברצפת הסינוסים המקלסארים, תת אוורור התאים
האטמוידאליים והסינוס הפרונטאלי
הימני. מעבר קרניוצרויקלי בגדר הנורמה. מבנה גומה אחורית
תקינים. חדרים, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל הנבדק.
צפיפות החומר האפור והלבן
תקינה. אין עדות לממצא פוקלי. ללא עדות לבצקת, דימום,
אפקט משה או סטית קו האמצע.
ארובות עיניים:
האזור הפרה-ספטלי תקין.
גלגלי העיניים סימטריים ותקינים.
שרירי העיניים תקינים.
עצבי הראייה ברוחב תקין.
השומן הרטרובולברי מודגם בצורה תקינה.
המבנה הגרמי של הארובה תקין.
לסיכום: ללא עדות לדמם תוך גלגולתי. בועת אוויר קטנה
בודדת, אנטראקרניאלית, בסמוך לקו השבר בדופן העליון של
האורבה הימנית. בועות אוויר
אקסטראקונאליות בתוך האורבה הימנית, לבדיקת רופא עיניים.
שברים בעצמות הפנים כמתואר לעיל.
#צילום חזה - תקין.

הועבר להמשך אשפוז במחלקת כירורגיית ילדים.

אורטופד:

לאחר ת"ד, נידק ע"י אורטופד היום מתלונן על כאבים כף יד
שמאל

בבדיקה רגישות מעל צוואר מסרק 5 יד שמאל
שפופים דורסלים למסרקים

ללא עיוות אוטוטורית או חסר NV פרפרי

בצילום שבר צוואר מסרק 5

כעת מקובע בסד גבס שבר בצוואר מסרק 5 ללא
תזוזה

יעוץ אא"ג

בן 17, בריא בד"כ, ל אידוע על רגישות לתרופות

הלילה היה מעורב בתאונת דרכים - רכב על אופניים חשמליות
ללא קסדה, נפגע ברכב. לא זוכר את פרטי האירוע. איבד הכרה.
כעת סובל מכאבי ראש.

בבדיקה -

בהכרה מלאה, משתף פעולה
אישונים מורחבים לאחר מידרמיד, תנועת עיניים תקינות.
המטומה פריאורביטאלית מצד ימין. ללא פרופטוזיס.
אף - ללא נפיחות או דפורמציה. בחלל האף שייירי דם קרוש.
ללא דימום פעיל או המטומה.
פה ולוע - שן תוחנת אחורית מצד ימין עם עששת מותקדמת. ללא
סימני חבלה. ללא דמם אחורי.
צוואר תקין ללא סימני חבלה
אוטוסוקפיה תקינה דו"צ.
ללא קשיון עורף. עצבי הפנים סימטריות. ללא סימני צד.

ב CT - שברים קטנים בדרנות ארובת העין מצד ימין, בדופן
עליונה ולמינה פפירציאה. בועית אויר בסמוך לדופן עליונה
בחלל אינטראקניאלי. ללא
כליאה של שומן או שרירים אוקולאריים.

ייעוץ רופא עיניים - ללא מגבלה בתנועות העין, ללא
דיפלופיה, המטומה פריאורביטלית מימין. איסור על קינוח האף
במשך 8 שבועות
ייעוץ אא"ג - בדיקה תקינה

המלצות:

המלצות אורטופד:

משככי כאבים

ביקורת בעוד 3 שבועות. במרפאה אורטופדיה ילדים.

מנוחה

יד מורמת

קירור מקומי

מעקב אורטופד בקופ"ח

בכל החמרה לפנות לטיפול רפואי זמין

המלצת אא"ג:

המלצות:

מנוחה

להמנע מולסלבה - קינוח האף, מאמץ, הימנת משלקים גבוהים, לחץ תוך ביטני מוגבר

מעקב רופא מטפל

בכל החמרה במצב קרי (כאב ראש, שינוי בהתנהגות, חולשה, הקאות) לפנות לרופא

נגד כאבים לפי הצורך (אקמול או נורופן) עד למינון יומי מרבי ולא מעבר.

להמנע ממבחנים ועבודות בית ספר חודש

איחולי החלמה מהירה !!

חופשת מחלה: 8 ימים

חתימה

רופא מאשר: דר. קרפלוס, גדעון רשיון: 29209 חתימה: _____
09:00 31/10/17

נספח תוצאות מעבדה

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

זרגורב משה

ת.ז: 20815201-7 מחלקה משחררת: כיר' ילדים מקרה: 10854477

נכון לתאריך: 31.10.2017 ולשעה: 09:00:49

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
Without Title						
CBC (Complete Blood count), au		28.10.17				
בדיקות חלבונים ספציפיים בדם						
CRP - B	0.00-0.50	28.10.17	<0.1			
בדיקות כימיה בדם						
Osmolality calcul-B	275-295	28.10.17	295 H	30.10.17	287	[...*...]
Amylase - B	28-100	28.10.17	131 H	30.10.17	83	[...*...]
Bilirubin, total -B	0.30-1.10	28.10.17	0.48			
Creatinine - B	0.26-1.20	28.10.17	0.78	30.10.17	0.91	[...*...]
Glucose - B	65-110	28.10.17	134 H	30.10.17	119 H	[...*...]
Lipase - B	13-60	28.10.17	91 H	30.10.17	36	[...*...]
ALP -B	52-172	28.10.17	121			
Potassium - B	3.50-5.10	28.10.17	3.69	30.10.17	hemolysis	
Sodium - B	-136.0 145.0	28.10.17	141.8	30.10.17	138.4	[...*...]
AST (GOT) -B	0-37	28.10.17	23			
ALT (GPT) -B	0-41	28.10.17	15			
Urea - B	18-40	28.10.17	25	30.10.17	19	[...*...]
בדיקות מיוחדות בדם						
Alcohol -B	0.0-50.0	28.10.17	10.4			[...*...]
בדיקות קרישה						
PTT-FSL-B	17.0-35.0	28.10.17	25.1			[...*...]
PT, INR	0.90-1.40	28.10.17	1.00			[...*...]
PT, seconds	11.0-13.5	28.10.17	11.3			[...*...]
ספירת דם						
WBC	4.0-10.0	28.10.17	13.5 H			[...*...]
HCT	38.0-52.0	28.10.17	43.5			[...*...]
MCV	80.0-100.0	28.10.17	89.6			[...*...]
MCH	26.0-32.0	28.10.17	30.0			[...*...]
MCHC	30.0-37.0	28.10.17	33.5			[...*...]
RDW - SD	12.1-16.2	28.10.17	13.1			[...*...]

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
MPV	6.5-10.0	28.10.17	8.7	[...*...]			
PDW		28.10.17	16.5				
Neutro %	42.0-72.0	28.10.17	83.6 H	[.....]*			
Lympho %	20.0-45.0	28.10.17	8.8 L	*[.....]			
Monocytes %	2.0-10.0	28.10.17	6.4	[...*...]			
Eos %	0.0-6.0	28.10.17	0.9	[*.....]			
Baso %	0.0-1.0	28.10.17	0.3	[..*.....]			
Neutro No	1.5-7.5	28.10.17	11.3 H	[.....]*			
Lympho No	1.5-4.0	28.10.17	1.2 L	*[.....]			
Mono No	0.2-0.8	28.10.17	0.9 H	[.....]*			
Eos No	0.0-0.4	28.10.17	0.1	[.*.....]			
Baso No	0.00-0.15	28.10.17	0.05	[.*.....]			
NRBC %	0.0-0.6	28.10.17	0.0	[*.....]			
HGB	13.5-17.5	28.10.17	14.6	[.*.....]			
RBC	4.4-6.0	28.10.17	4.9	[.*.....]			
PLT	150-400	28.10.17	247	[..*.....]			

סקירת שתן לטוקסיקולוגיה

MDMA-U	28.10.17	שלילי				
THC-Cannabis,ql-U	28.10.17	שלילי				
Tricyclic antidep.-U	28.10.17	שלילי				
,Methamphetamine qualitative -	28.10.17	שלילי				
Benzodiazepines-U	28.10.17	שלילי				
Amphetamines -B	28.10.17	שלילי				
Barbiturates -U	28.10.17	שלילי				
Cocaine, ql - U	28.10.17	שלילי				
Methadone - U	28.10.17	שלילי				
Opiates - U	28.10.17	שלילי				

סודי רפואי

מחלקה: כיר' ילדים מעודכן ל: 31/10/17 טלפון: 03-5028424
מנהל מח': פרופ. סרור שעה: 10:02 פקס: 03-5028186

מיכום אשפוז - 10854477

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

זרגורב משה

ת.ז: 20815201-7 מ"ן: ז ת.לידה: 22/02/00 גיל: 17 ש
טל: 052-3454236 טל: 03-5040849 שם האב: יורי שם האם: ילנה
מצב משפחתי: ר קופ"ח: כללית
כתובת: אוסישקין 14, חולון, 5828416

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 28/10/17 קבלה למחלקה: 28/10/17 שעה: 12:12
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 31/10/17

אבחנות נוכחיות

959.01 -HEAD INJURY, UNSPECIFIED
816.00 -,CLOSED FRACTURE OF PHALANX OR PHALANGES OF HAND
UNSPECIFIED
919.0 -ABRASION OR FRICTION BURN OF OTHER, MULTIPLE, AND
UNSPECIFIED SITES, WITHOUT MENTION OF INFECTION
924.00 -CONTUSION OF THIGH

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית: תאונת דרכים
מחלה נוכחית: בן 17 שנים ו-8 חודשים, בריא בד"כ.

באיזור השעה 3:00 לפנות בוקר בעת נסיעה על אופניים
חשמליים התנגש ברכב נוסע בנסיעה במהירות נמוכה. לא חבש
קסדה.

הגיע למיון בהליכה ובהכרה מלאה. בשיחה טלפונית עם הנהג
ללא אובדן הכרה, ללא הקאות, נחבל באיזור הטמפורלי משמאל,
נחבל ברגל מימין.

תולדות עבר: בריא בד"כ

מחוסן לפי גילו

DBMOTION

18:54

01/11/17 7 עמוד: 1 מתוך

גרסה 02

ללא רגישויות ידועות
ללא טיפול תרופתי קבוע

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: בהכרה מלאה, GCS = 15, מעט מבולבל, ללא חיוורון, נינוח
נשימתית

מדדים: ת. בדיקה: 28/10/17 שעה: 07:13
לחץ דם: 119/62 משקל: 50 ק"ג
דופק: 69 בדקה מדידה
אלקטרונית
נשימות: 18 בדקה
סטורציה: 100%
חום פה: 36.3

עור:

מנדיבולה מימין - לטרציה שטחית אורך 3 ס"מ
מספר שפשוים שטחיים באיזור הבטן
מספר לסרציות קטנות 0.5 ס"מ בכף רגל ימין
סימטרי, המטומה קוטר 2 ס"מ באיזור טמפורלי מימין, ללא
סימן מדרגה

ראש:

המטומה פריאורביטלית מימין
אישונים עגולים שווים ומגיבים לאור דו"צ
עוקב במבט

עיניים:

לחמיות ללא אודם
ללא המיטימפנום
סימני חבלה בחיד הרד העליון
לא נימושו

אוזניים:

פה ולוע:

בלוטות לימפה:

בית חזה וריאות: בית חזה סימטרי, ללא רגישות במגע
כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא חרחורים או קרפיטציות

לב וכלי דם:

בטן:

קולות לב סדירים, ללא אווושות
רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי
סימני שפשוף קטנים בכל הרבעים
ללא סימני חבלה באיזור הפין
שק אשכים במראה תקין, הופק קרימסטר דו"צ
מניע בחופשיות

גפיים:

נוירולוגית:

בהכרה מלאה, כח גס שמור, טונוס תקין, תחושה שמורה, הליכה
מעט לא יציבה (כאב ברגל ימין), תפקודי מוחון תקינים,
קרניאלים תקינים

מצורף נספח תוצאות מעבדה

דימות

US אברי הבטן העליונה - ללא עדות לנוזל חופשי בחלל הבטן. 06:42 28/10/17
CT ראש\מוח, ללא חומר ניגוד - בדיקת CT מוח ללא הזרקת חומר ניגודי: 06:58 28/10/17

ממצאים:

המטומה תת עורית פריאורבטאלית מימין.
אמפיזימה אקסטראקונארלית באורבת העין הימנית.
שבר בלמינה פפריציה מימין ובדופן העליון של אורבת
העין הימנית המגיע לטרפלי עד הענף הגדול של הזיגומה.
בועת אוויר קטנה בודדת, אנטראקרניאלית, בסמוך לקו
השבר בדופן העליון של האורבה (חתך קורונאלי 70/226,
חלון עצמות) ככל הנראה כתוצאה משבר
בלמינה פאפירציה מימין.
עיבוי רירית ברצפת הסינוסים המקלסארים, תת אוורור
התאים האטמוידאליים והסינוס הפרונטאלי הימני.
מעבר קרניוצרויקלי בגדר הנורמה.
מבנה גומה אחורית תקינים.
חדרים, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל הנבדק.
צפיפות החומר האפור והלבן תקינה.
אין עדות לממצא פוקלי
ללא עדות לבצקת, דימום, אפקט מסה או סטית קו האמצע.

ארוכות עיניים:

האזור הפרה-ספטלי תקין.
גלגלי העיניים סימטריים ותקינים.
רירי העיניים תקינים.
עצבי הראייה ברוחב תקין.
מודגם שבר קטן בלמינה פפירציה מימין ובועות אוויר
אקסטרה-קונליות
באספקט עליון של ארובה.
השומן הרטרובולברי מודגם בצורה תקינה.

לסיכום:

ללא עדות לדמם חוד גלגולתי.
שבר קטן בלמינה פפירציה מימין ובועות אוויר
אקסטרה-קונליות
באספקט עליון של ארובה- לבדיקת רופא עיניים.
שברים בעצמות הפנים כמתואר לעיל.

צילום בית החזה, קדמי-אחורי, בשכיבה - סרעפות בעמדה
תקינה.

29/10/17 09:13

ללא עדות לממצא ריאתי.
לב בגדר הנורמה.

בן 17 שנים ו8 חודשים, בריא בד"כ.

מהלך האשפוז:

פנה למיון לאחר תאונת דרכים כרוכב אופניים חשמליים. לא
חבש קסדה.

בקבלתו למיון

=====

בהכרה מלאה, מבולבל, $GCS = 15$

סימנים חיוניים תקינים

בבדיקתו הגופנית - ללא חיוורון, נינוח נשימתית, בעור
מנדיבולה מימין - לסרציה שטחית אורך 3 ס"מ, מספר שפופים
שטחיים באיזור הבטן, מספר
לסרציות קטנות 0.5 ס"מ בכף רגל ימין, בראש המטומה קוטר 2
ס"מ באיזור טמפורלי מימין, ללא סימן מדרגה, המטומה
פריאורביטלית מימין, אישונים
עגולים שווים ומגיבים לאור דו"צ. בלוע סימני חבלה בחיד
הרד העליון, בטן רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי
סימני שפוף קטנים בכל
הרבעים, קולות לב סדירים, ללא אוושות, אוורור ריאתי תקין,
בדיקה נירולוגית תקינה.

במהלך שהותו במיון הופעל פרוטוקול טראומה:

בבדיקת כירורג - $GCS 15$, יציב המודינמית ונשימתית,
המטומה פריאורביטלית מימין, בית חזה ללא סימני חבלה, בטן
רכה ולא רגישה, ללא סימני
גירוי צפקי, בדיקה נירולוגית תקינה. לסיכום, ללא סימני
בעייה כירורגית חריפה כעת.
בבדיקת אורטופד - ללא רגישות מעל פגות עליונות, ללא
רגישות מעל פגות תחתונות. תנועה מלאה. ללא רגישות מעל
עמ"ש, ללא רגישות מעל האגן,
שפופים מעל אספקט דורסאלי של כף רגל ימין, תנועה מלאה
אין עדות לבעיה אורטופדית חריפה
בביצוע ד"ר שלמון - יש להשאיר כעת להשגחה בלבד, המשך
התערבות בהתאם להמלצות של רופא עיניים וא.א.ג. אין צורך
ב-CT ביקורת.
בביצוע רופא עיניים - הוזמנו יעוצים, יושלמו במחלקה
בביצוע א.א.ג - הוזמנו יעוצים, יושלמו במחלקה

במעבדה:

ספירת דם - תקינה
כימיה - גלוקוז, אלקטרוליטים, תפקודי כליות, תפקודי כבד
תקינים, עמילאז 131, ליפאז 91, רמת אלכוהול 10.
גזים - $pH 7.28$, $pCO_2 64$, $HCO_3^- 24$, $BE 1.6$, נתרן 139,
4.85
סטיק שתן - תקין.
תפקודי קרישה - תקינים

בהדמיה:

FAST - ללא עדות לנוזל חופשי בחלל הבטן.
CT ראש - ממצאים: המטומה תת עורית פריאורבטאלית מימין.

אמפיזימה אקסטראקונאלית באורבת העין הימנית. שבר בלמינה
 פפריציה מימין ובדופן
 העליון של אורבת העין הימנית המגיע לטראלי עד הענף הגדול
 של הזיגומה. בועת אוויר קטנה בודדת, אנטראקוניאלית, בסמוך
 לקו השבר בדופן העליון
 של האורבה (חתך קורונאלי 70/226, חלון עצמות). עיבוי
 רירית ברצפת הסינוסים המקלטארים, תת אוורור התאים
 האטמוידאליים והסינוס הפרונטאלי
 הימני. מעבר קרניוצרויקלי בגדר הנורמה. מבנה גומה אחורית
 תקינים. חדרים, ציטטרנות וחריצים מתאימים לגיל הנרדק.
 צפיפות החומר האפור והלבן
 תקינה. אין עדות לממצא פוקלי ללא עדות לבצקת, דימום,
 אפקט מסה או סטית קו האמצע.
 ארובות עיניים:
 האזור הפרה-ספטלי תקין.
 גלגלי העיניים סימטריים ותקינים.
 שרירי העיניים תקינים.
 עצבי הראייה ברוחב תקין.
 השומן הרטרובולברי מודגם בצורה תקינה.
 המבנה הגרמי של הארובה תקין.
 לסיכום: ללא עדות לדמם תוך גלגולתי. בועת אוויר קטנה
 בודדת, אנטראקוניאלית, בסמוך לקו השבר בדופן העליון של
 האורבה הימנית. בועת אוויר
 אקסטראקונאליות בתוך האורבה הימנית, לבדיקת רופא עיניים.
 שברים בעצמות הפנים כמתואר לעיל.
 #צילום חזה - תקין.

הועבר להמשך אשפוז במחלקת כירורגית ילדים.

אורטופד:

לאחר ת"ד, ניבדק ע"י אורטופד היום מתלונן על כאבים כף יד
 שמאל
 בבדיקה רגישות מעל צואר מסרק 5 יד שמאל
 שפשוטים דורסלים למסרקים
 ללא עיוות אוטוטורית או חסר NV פרפרי

בצילום שבר צואר מסרק 5
 כעת מקובע בסד גבס שבר בצוואר מסרק 5 ללא
 תזוזה

יעוץ אא"ג

בן 17, בריא בד"כ, ל אידוע על רגישות לתרופות

הלילה היה מעורב בתאונת דרכים - רכב על אופניים חשמליות
ללא קסדה, נפגע ברכב. לא זוכר את פרטי האירוע. איבד הכרה.
כעת סובל מכאבי ראש.

בבדיקה -

בהכרה מלאה, משתף פעולה
אישונים מורחבים לאחר מידרימד, תנועת עיניים תקינות.
המטומה פריאורביטאלית מצד ימין. ללא פרופטוזיס.
אף - ללא נפיחות או דפורמציה. בחלל האף שייירי דם קרוש.
ללא דימום פעיל או המטומה.
פה ולוע - שן תוחנת אחורית מצד ימין עם עששת מתקדמת. ללא
סימני חבלה. ללא דמם אחורי.
צוואר תקין ללא סימני חבלה
אוטוסקפיה תקינה דו"צ.
ללא קשיון עורף. עצבי הפנים סימטריות. ללא סימני צד.

ב CT - שברים קטנים בדרנות ארובת העין מצד ימין, בדופן
עליונה ולמינה פפירציאה. בועית אויר בסמוך לדופן עליונה
בחלל אינטראקניאלי. ללא
כליאה של שומן או שרירים אוקולאריים.

ייעוץ רופא עיניים- ללא מגבלה בתנועות העין, ללא
דיפלופיה, המטומה פריאורביטלית מימין. איסור על קינוח האף
במשך 8 שבועות
ייעוץ אא"ג- בבדיקה תקינה

המלצות:

ביקורת מרפאה נוירוכירורגית וולפסון עוד שבוע

המלצות אורטופד:

משככי כאבים

ביקורת בעוד 3 שבועות. במרפאה אורטופדיה ילדים.

מנוחה

יד מורמת

קירור מקומי

מעקב אורטופד בקופ"ח

בכל החמרה לפנות לטיפול רפואי זמין

המלצת אא"ג:

המלצות:

מנוחה

להמנע מולסלבה - קינוח האף, מאמץ, הרמת משקלים גבוהים, לחץ תוך ביטני מוגבר

מעקב רופא מטפל

בכל החמרה במצב קרי (כאב ראש, שינוי בהתנהגות, חולשה, הקאות) לפנות לרופא

נגד כאבים לפי הצורך (אקמול או נורופן) עד למינון יומי מרבי ולא מעבר.

להמנע ממבחנים ועבודות בית ספר חודש

איחולי החלמה מהירה !!

חופשת מחלה: 8 ימים

חתימה

רופא מאשר: דר. קרפלדוס, גדעון רשיון: 29209 חתימה: _____

10:02 31/10/17

נספח תוצאות מעבדה

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק
הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה
פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע
בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

זרגורב משה

ת.ז: 20815201-7 מחלקה משפחות: כיר' ילדים מקרה: 10854477

נכון לתאריך: 01.11.2017 ולשעה: 18:54:13

תאור	טווח הנורמה ' ביח'	ת. לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת. לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
Without Title							
CBC (Complete Blood count), au		28.10.17					
בדיקות חלבונים ספציפיים בדם							
CRP - B	0.00-0.50	28.10.17	<0.1				
בדיקות כימיה בדם							
Osmolality calcul-B	275-295	28.10.17	295 E	[.....]*	30.10.17	287	[...*...]
Amylase - B	28-100	28.10.17	131 E	[.....]*	30.10.17	83	[.....*...]
Bilirubin, total -B	0.30-1.10	28.10.17	0.48	[*.....]	30.10.17	0.91	[.....*...]
Creatinine - B	0.26-1.20	28.10.17	0.78	[...*.....]	30.10.17	119 H	[.....*...]
Glucose - B	65-110	28.10.17	134 H	[.....]*	30.10.17	36	[...*.....]
Lipase - B	13-60	28.10.17	91 H	[.....]*	30.10.17		
ALP -B	52-172	28.10.17	121	[...*...]	30.10.17	hemolysis	
Potassium - B	3.50-5.10	28.10.17	3.69	[*.....]	30.10.17	138.4	[*.....]
Sodium - B	-136.0 145.0	28.10.17	141.8	[...*...]	30.10.17		
AST (GOT) -B	0-37	28.10.17	23	[...*...]	30.10.17		
ALT (GPT) -B	0-41	28.10.17	15	[*.....]	30.10.17	19	[*.....]
Urea - B	18-40	28.10.17	25	[*.....]	30.10.17		
בדיקות מיוחדות בדם							
Alcohol -B	0.0-50.0	28.10.17	10.4	[*.....]	30.10.17		
בדיקות קרישה							
PTT-FSL-B	17.0-35.0	28.10.17	25.1	[...*...]	30.10.17		
PT, INR	0.90-1.40	28.10.17	1.00	[*.....]	30.10.17		
PT, seconds	11.0-13.5	28.10.17	11.3	[*.....]	30.10.17		
ספירת דם							
WBC	4.0-10.0	28.10.17	13.5 H	[.....]*	30.10.17		
HCT	38.0-52.0	28.10.17	43.5	[*.....]	30.10.17		
MCV	80.0-100.0	28.10.17	89.6	[...*...]	30.10.17		
MCH	26.0-32.0	28.10.17	30.0	[...*...]	30.10.17		
MCHC	30.0-37.0	28.10.17	33.5	[...*...]	30.10.17		
RDW - SD	12.1-16.2	28.10.17	13.1	[*.....]	30.10.17		

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
MPV	6.5-10.0	28.10.17	8.7	[...*...]			
PDW		28.10.17	16.5				
Neutro %	42.0-72.0	28.10.17	83.6 H	[.....]*			
Lympho %	20.0-45.0	28.10.17	8.8 L	*[.....]			
Monocytes %	2.0-10.0	28.10.17	6.4	[...*...]			
Eos %	0.0-6.0	28.10.17	0.9	[*.....]			
Baso %	0.0-1.0	28.10.17	0.3	[..*.....]			
Neutro No	1.5-7.5	28.10.17	11.3 H	[.....]*			
Lympho No	1.5-4.0	28.10.17	1.2 L	*[.....]			
Mono No	0.2-0.8	28.10.17	0.9 H	[.....]*			
Eos No	0.0-0.4	28.10.17	0.1	[*.....]			
Baso No	0.00-0.15	28.10.17	0.05	[*.....]			
NRBC %	0.0-0.6	28.10.17	0.0	[*.....]			
HGB	13.5-17.5	28.10.17	14.6	[..*.....]			
RBC	4.4-6.0	28.10.17	4.9	[*.....]			
PLT	150-400	28.10.17	247	[..*.....]			

סקירת שתן לטוקסיקולוגיה

MDMA-U	28.10.17	שלילי				
THC-Cannabis,ql-U	28.10.17	שלילי				
Tricyclic antidep.-U	28.10.17	שלילי				
,Methamphetamine qualitative -	28.10.17	שלילי				
Benzodiazepines-U	28.10.17	שלילי				
Amphetamines -B	28.10.17	שלילי				
Barbiturates -U	28.10.17	שלילי				
Cocaine, ql - U	28.10.17	שלילי				
Methadone - U	28.10.17	שלילי				
Opiates - U	28.10.17	שלילי				

שם הרופא: **עדי פרימן רביד**
מספר רשיון: **126430**
כתובת: **גולדה מאיר 7, חולון**
טלפון: **03-5010854**
פקס: **03-5010854**
מחוז: **ת"א**
מרכז בריאות הילד חולון

תאריך: **07/11/2017**
שעה: **14:03**

הפניה למיין

פרטי המטופל		זרגורב משה	
שם משפחה ושם פרטי	מס זרות	גיל	ת. לידה
00-20815201-7	17.08	22/02/2000	יורי
שם משפחה ושם פרטי	מס זרות	גיל	ת. לידה
52 - 3454236	3	5040845	3
טלפון בוסף	טלפון	טלפון	טלפון
52	3454236	5040845	3
טלפון בוסף	טלפון	טלפון	טלפון
52	3454236	5040845	3

תאריך תאונה: **22/03/2014**

סוג תאונה: **1 תאונת דרכים**

גורם שולח
5712

מספר הפניה
035712035345

מספר רשיון
0208152017

מספר רשיון
126430

לכבוד: מיין ילדים

שם פרטי	שם משפחה	ת. לידה	מס זרות
משה	זרגורב	17.08	00-20815201-7

ACCIDENT/INJURY NOS	אבחנה	אבחנה משוערת
		אבחנה משוערת

הלונות: **בדיקת קרוב משפחה**
לפני כשבועיים תאונת דרכים - רכב על אופניים חשמליים, רכב פגע בו. נפל על הכביש - פנה למיין שם עבר בוחר שכלל CT ראש. אושפז למשך יומים להמשגחה. FAST תקין. CT ראש - שבר קטן בלמינה פפירצאה מימין ובעת אשר אקסטרה קונולית באספקט עליון של הארובה. שבר מעל צוואר מסרק 5 יד שמאל. שהה באשפוז 4 ימים.
כעת פנה בשל כאבי ראש, כאבי גב, מציין ששוכח דברים, סחרחורת. מציין כי אלו הן תביעות.

16.5, BMI 19/01/2017 46.2 משקל 19/01/2017 167 גובה
07/12/2016 96 /51 לחץ דם
07/12/2016 67 דופק

07/02/2013 מתאריך 161.28 eGFR

מיון : ר"ד ילדים / מיון ילדים מקרה: 10863803
 מ.ז. : 20815201-7 שם: זגורוב משה
 אב : יורי כתובת: אוסישקין 14 חולון
 סוג : אזרח טל: 052-3454236 ת.לידה: 22.02.2000
 קופ"ת כללית כסוי: חסר חוזר דחוף הפניה: כן
 טיבה : ת. דרכים חוזר
 ת.קבלה: 19.11.17 23:43
 מופעיל: ZIPH



מ.ר. וולפסון

Ministry of Health

משרד הבריאות

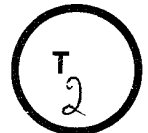
The E. Wolfson Medical Center



המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון

Department of Emergency Medicine המחלקה לרפואה דחופה

המחלקה לרפואה דחופה - ילדים



שעה 23:55

שעת בדיקת רופא 00:06 גיל 17 9-1 אורש

מזונות

אלרגיה: לא ידועה כן, פרט: תרופות

כיצד מתבטאת האלרגיה

אחר

תלונה עיקרית

מחלה נוכחית

כאבים בקיבה ביום שבת אחר הצהריים
 היה מאושפס לפני 3 שבועות, לפני 3 ימים הצטרף אליו
 כאב ראש ואחר הצהריים לפני 3 ימים לפני 3 ימים
 היה סוג של כאב ושל ביום וכן באותו אופן כאב לא

כאבים היו מאד חזקים ונמשכו כל היום
 ממש לפני הילד לא היה אף סימני
 מחלת רקע: בריא אחר, פרט

טיפול תרופתי קבוע: אין / נוטל, פרט

חיסונים: כמקובל לגיל / אחר, פרט

תגובה לחיסון

נשימות 16 שניות / סטורציה (%) 97

בדיקה גופנית: חם (PR / PA / PO)

דופק 92 לחץ דם 90/58

מצב כללי, צבע גויס, תיז

סימני גריו מנינגיאלי, מרפסים

סימני צחיחות

עיניים

פה ולוע

אוזניים

ריאות

לב, דפקים

בטן

גפיים, שלד ושרירים

גניטליה

עור

בדיקה נוירולוגית

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון

אסף בן ארי

300018221

רופא מקבל (חתימה וחותמת)

הערות קבלה

תוכנית טיפול ראשוני:				
EEG ☐	הדמיה: ☐	בדיקות ☐	ניסיון שתייה/IV ☐	השגחה ☐
א.ק.ג. ☐	רנטגן / MRI / CT / US ☐	מעבדה ☐		עד שעה: ☐
	אחר ☐			ייעוצים: ☐

מעבדה:

WBC _____ PMN (%) _____ LYM (%) _____ Hg _____ MCV _____ PLT _____
 Glucose _____ Urea _____ Na _____ K _____ Creatinine _____ CRP _____ ESR _____
 Bili _____ ALK _____ GGT _____ ALT _____ AST _____ Amylase _____ CPK _____
 Urine: Nit _____, Ery _____, Leu _____
 Arterial/ Venous BG: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3 _____ BE _____ SAT% _____
 תרבויות: דם/ לוע/ CSF / אוזן (ימין/שמאל) שתן (שקית, MS, קטטר/SPA) / אחר _____

אקג: _____

דימות: _____

ייעוצים: _____

טיפול במיון: _____

סיכום והערכה, בדיקה חוזרת: קן דא העביל בל קזמז בעמו מוזגס (לגן)
 דמך במור מוי אל וליז סימז תבאיה מור סיז (קזן ז' אוליגריס
 הווז דגב וליז סימז תבאיה מור סיז (קזן ז' אוליגריס
 שמה ס הוואסג העב

אבחנות: _____

REFITING OF CAST

קוד

קוד

קוד

ציוד

אישפוז/העברה ל: _____

המלצות והדרכה בשחרור:

1. המשך מעקב אצל רופא מטפל _____

2. בכל החמרה יש לפנות לייעוץ רפואי זמין _____

3. טיפול תרופתי _____

4. _____

5. _____

6. זימון למרפאה _____ (יש לתאם תור דרך זימון תורים בטלפון 03-5028111)

תאריך _____ שעת שחרור _____ חתימה וחותמת הרופא _____

שחרור סיעודי: הוצאת צנטר פריפרי: ☐ כן ☐ לא (בהוראת רופא) ☒ לא רלבנטי

אומדן כאב בשחרור: מיקום _____ עוצמה _____

הדרכת מלווה/ ילד: נושא _____ בע"פ ☐ דף הסבר _____

הדרכה לטיפול תרופתי: ☐ לא ☐ כן פרט: _____ לפי המלצת רופא ☐

המטופל: ☒ הבין ☐ לא הבין, סיבה: _____

חתימה וחותמת האחות: _____

שעה _____

סודי רפואי

מעודכן ל: 20/11/17

שעה: 00:56

מחלקה מיעצת: יעוץ-אורט יל
מנהל מח': דר. זינגר

סיכום ייעוץ - יעוצים - אורטופדיה ילדים

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

נתוני המטופל

שם: זרגרוב משה

ת"ז: 20815201-7 מקרה: 10863803 גיל: 17 ש מין: זכר

קופ"ח: כללית

כתובת: אוסישקין 14, חולון, 5828416

תאריך ייעוץ: 20/11/2017 שעת ייעוץ: 00:18

תאריך קבלה למחלקה: 19/11/2017

תאריך אשפוז: 19/11/2017

מחלקה רפואית מזמינה: מיון ילדים

מחלקה סיעודית מזמינה: רפואה דחופה ילדים

תאור השירות: יעוץ רופא מומחה באשפוז\במיון

תולדות מחלה

בן 17, כאבים באמה שמאל, עם גבס חלקי לאחר ת"ד לפני 3 שבועות. היה מאושפז בכירורגיית ילדים.

שאלה מההזמנה

ייעוצכם להמשך בירור וטיפול, תודה מראש (:

תוכן הייעוץ

בדיקה:

מצב טוב

בוצע הורדת גבס - ללא סימני תסמנות מדור

ללא סימני לחץ

ללא פצעים

ללא חוסר NV דיסטאלי

בוצע החזרת גבס

המלצות:

מעקב מטפל

המשך טיפול לפי מכתב אורטופדי קודם

חתימה

שם היועץ: אלאיובי, ווהיב

רישיון: 1-127201 תאריך: 20/11/17 שעה: 00:56

סודי רפואי
מעודכן ל: 22/11/17
שעה: 10:48

מחלקה: מ.אורטו.ילד
מנהל מח': דר. זינגר

סיכום ביקור - 30852377

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

זרגוב משה

ת.ז: 20815201-7 מין: ז
ת.לידה: 22/02/00 גיל: 17 ש
שם האב: יורי שם האם: ילנה
טל: 052-3454236 טל: 03-5040849
מצב משפחתי: ר קופ"ח: כללית
כתובת: אוסישקין 14, חולון, 5828416

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 22/11/17 שעה: 09:35

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית: תאונת דרכים
מחלה נוכחית: ב- 28.10.2017 אובחן שבר צוואר מסרק 5 משמאל, טופל בסד גבס.
כעת כ- 3 שבועות וחצי לאחר הטיפול.

בבדיקתו מצב כללי טוב, ללא סימני לחץ בגבס, ללא קיפוח עיצבי. רגישות קלה מעל איזור השבר.
ללא עיוות או תנועת מספרת באצבעות

בצילום ביוקרת - שבר מחובר

תולדות עבר:

בריא בד"כ
מחוסן לפי גילו
ללא רגישויות ידועות
ללא טיפול תרופתי קבוע

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 22/11/17 שעה: 09:48
לחץ דם: משקל: דופק:

סיכום ביקור - המשך

מרפאה אורטופדי

מקרה: 30852377

ת.ז: 20815201-7

זרגוב משה

סטורציה:

נשימות:

גובה:

חום אחר:

חום רקטלי:

חום פה:

:BSA

:GCS

:BMI

תכנית טיפול ומעקב: - משככי כאב

- להמנע מפעילות ספורטיבית

- מעקב אותרופ בקופת חולים

הוראות לאחות:

חתימה

רופא מאשר: דר. מור, יעקב

10:48 22/11/17

רשיון: 120121

חתימה:



משרד הבריאות
מרכז רפואי ע"ש אדית וולפסון-חולון

תשובה למרפאה

זרנוב משה
17 יו"ד
20815201-7 מ.ז.ז.
09.11.17 מ.חבלות ע"ש
ותאריקס, חבלות ע"ש
30845867 מקרה:
מרפאו
מ.ר. וולפסון

לכבוד,
הרופא המטפל

שם החולה

מס' הזהות:

מס' במרפאה

ד"ר נכבד,

בן 17. אלון בן יג' ימ'.
קד-5 כ"א
אני כ"א לאישפץ קלי אכ"ס יא.
אלאני חבלת ראש שפוחית אשלי
פיוסל' היצין אבולא אור אר-טאס
אויסאל' כיוסל'
פסל' צה למלון א רא"ר ראש
כיוסל' רא"ר גר ממון וטא"ר יג
שאל (שלי כפל הי"ר)
מלון א כאלה
בבניקר האנים יליכה טא
יאל' קאלה הקליל

יונק דרום - 2890966-08

בברכה,

חתימת הרופא וחתימת

מס' 370 א/ 1160370261

תשובה למרפאה

לכבוד,
הרופא המטפל

דין נכבד,

08-9960682- p/73 2/11/11

הצמדת הרוכב וחולצת

10/1/71 221761
252
1160370141 7M 270

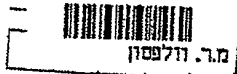
1160370141 IN 370 TLR

א/ס"ג א/ר"א

משרד הבריאות
מרכז רפואי עייש אדית וולפסון ורמון

תשובה למרפאה

זר גרוב משה
17 יודי
מ.ר. 20815201-7
מ.חבלות עש' 23.11.17
מ.חבלות עש'
מקרה: 30852987



שם החולה
מס' הזהות:

מס' במרפאה

לכבוד,
חורפא המטפל

ד"ר נכבד,

בן א/ר"א. כאן כלל לא חלק הא
היה זה אל האל האל
ענין האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל

08-9960682

היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל

חתימת חורפא ורמון

אם במהן האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל
היה זה האל האל האל האל

מעבדה: WBC _____ PMN (%) _____ LYM (%) _____ Hg _____ MCV _____ PLT _____
Glucose _____ Urea _____ Na _____ K _____ Creatinine _____ CRP _____ ESR _____
Bili _____ ALK _____ GGT _____ ALT _____ AST _____ Amylase _____ CPK _____
Urine: Nit _____, Ery _____, Leu _____
Arterial/ Venous BG: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3 _____ BE _____ SAT% _____

תרביית: דם/ לוע/ CSF / און (ימין/שמאל) שתן (שקית, MS, קטטר/SPA) / אחר _____

אקג: _____

דימות: _____

ייעוצים: אורטופד - בעצב לאי טאפ, רגישות קלה מאוד מסתב, כולל יציבות
לא בעצב בעצמו, לא חסר ניימוסקלרי פריפרי, לא צינור חוטאורי.
בצינור ביקור מהיום - עמדה מתקבלת.

טיפול במיון: _____

סיכום והערכה, בדיקה חוזרת: בן 17, לפני כחודש עדיין מונח צינור ובעולוה מנכ
היה נשבר במסכת 5 ביצ שטח וטור זקס לפני כעשרה חודש נכנס לצינור
חוצר - נראה ויקני של השטח.
פנה בשל הימשכות טבויק קוצור מסכת 5 ביצ שטח וקני קיצור העמוד.
בקצירת רגישות לא פני מסכת 5 ביצ שטח, לא חסר ניימוסקלרי.
הופנה לבדיקת צילום חוצר וכן בקצור אורטופד.

אבחנות: קוד 7295 LIMB PAIN - LT HAND

קוד _____
קוד _____
קוד _____
ציוד _____
ליקוי _____
אישפוז/העברה ל: _____
שחרור ☒ _____

המלצות והדרכה בשחרור:

- המשך מעקב אצל רופא מטפל
- בכל החמרה יש לפנות לייעוץ רפואי זמין
- טיפול תרופתי - משככי כאבים לפי צורך

- מתקב אורטופד בקרב חולים בעוד כ- 10 ימים
- זימון למרפאה _____
- יש לתאם תור דרך זימון תורים בטלפון 03-5028111

תאריך: 29/11/13 שעת שחרור: 13:35 חתימה וחותמת הרופא: _____

שחרור סיעודי: הוצאת צנטר פריפרי: ☐ כן ☐ לא (בהוראת רופא) ☒ לא רלבנטי
אומדן כאב בשחרור: מיקום _____ עוצמה 0
הדרכת מלווה/ ילד: נושא _____
הדרכה לטיפול תרופתי: ☒ לא ☐ כן פרט: אקט, נורמן
המטופל: ☒ הבין ☐ לא הבין, סיבה: _____
לפי המלצת רופא ☒

שעה: 13:35 חתימה וחותמת האחיות: _____

סודי רפואי

מעודכן ל: 29/11/17

שעה: 13:08

מחלקה מיעצת: יעוץ-אורט יל
מנהל מח': דר. זינגר

סיכום ייעוץ - יעוצים - אורטופדיית ילדים

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

נתוני המטופל

שם: זרגרוב משה
ת"ז: 20815201-7 מקרה: 10867525 גיל: 17 ש מיו: זכר
כתובת: אוסישקין 14, חולון, 5828416
קופ"ח: כללית

תאריך ייעוץ: 29/11/2017 שעת ייעוץ: 11:03

תאריך קבלה למחלקה: 29/11/2017

תאריך אשפוז: 29/11/2017

מחלקה רפואית מזמינה: מיון ילדים

מחלקה סיעודית מזמינה: רפואה דחופה ילדים

תאור השירות: יעוץ רופא מומחה באשפוז\במיון

תולדות מחלה

בן 17 בריא בדרך כל לפני כחודש עבר תאונת דרכים ואושפז ל 4 ימים והיה לו שבר במסרק 5 ביד שמאל, לפני שבוע הוריד את הגבס ובוצע צילום שהדגים איחוי של השבר, מאז ממשיך להתלונן על כאבים באזור מסרק 5 של יד שמאל

שאלה מההזמנה

נא הערכתם

תוכן הייעוץ

בן 17 בריא בדרך כל לפני כחודש עבר תאונת דרכים ואושפז ל 4 ימים והיה לו שבר במסרק 5 ביד שמאל, לפני שבוע הוריד את הגבס ובוצע צילום שהדגים איחוי של השבר, מאז ממשיך להתלונן על כאבים באזור מסרק 5 של יד שמאל.
היום בבדיקה:
מצב כללי טוב, רגישות קלה מעל מסרק 5, ללא הגבלה בתנועות, ללא חסר NV פריפרי, ללא עיוות רוסטורית.
צילום ביקורת מהיום: עמדה מתקבלת

המלצות יועצ/ת לשחרור

משככי כאבים לפי הצורך.
בכל החמרה יש לפנות לטיפול זמין.
מעקב אורטופד בקופת חולים בעוד 10 ימים.

חתימה

שם היועץ: דר. נאבלסי, פיראס רישיון: 1126580 תאריך: 29/11/17 שעה: 13:08

Pediatric Neurology Unit

Director: Tally Sagie MD
Lubov Blumkin MD
Mira Ginsberg MD
Ilan Linder MD
Ayelet Zerem MD

היחידה לנורולוגיה ילדים

מנהלת: פרופ' טלי שגיא
דר' לובוב בלומקין
דר' מירה גינזברג
דר' אילן לינדר
דר' איילת זרם

18.01.18

לכבוד
הרופא המטפל:

הנדון: זררוב משה, ת.ז. 208152017

משה בן 17.11 שנים, הגיע בלוויית אחיו בן 19 שנים.
הופנה לבדיקה לאחר תאונת דרכים שארתה בתאריך 27.10.17

רקע:
תלמיד כיתה י"ב ב" מקווה ישראל", במגמת ספורט.

ברקע:
בריא בדרך כלל, עבר תיקון בקע מפשעתי מימין ב-2016 עבר מחוסן כמקובל

משפחה: ילד שלישי מתוך ארבעה ילדים. אין אינפורמציה על תקופה זו.
אם בת 40 שנים, ממוצא בוכרי בריאה פרט לאסטמה.
אב בן 42 שנים, ממוצא בוכרי, בריא
אחות בת 20 שנים, בריאה, אח בן 19 בריא, אח בן 8 שנים בריא.

פרטי האירוע:
האירוע התרחש בתאריך 27.10.17 תוך כדי רכיבה על אופניים חשמליות, לא חבש קסדה, כאשר חזר מביקור אצל חבר. איננו זוכר את פרטי המקרה. על פי מכתב השחרור מהאשפוז במחלקת כירורגית ילדים, בה"ח וולפסון מצוין שהתנגש ברכב, הגיע למיון בחליכה ובהכרה מלאה.
ממכתב השחרור מהאשפוז מצוין: בשיחה טלפונית עם הנהג ללא אובדן הכרה, ללא הקאה, נחבל באזור הטמפורלי משמאל וברגל ימין. GCS=15, מעט מבולבל, ללא חיוורון, נינוח נשימתית, לחץ דם היה 119.62, דופק 69 לדקה, סט ורציה: 100%, במנדיבולה מיון- לצרסיה שטחית באורך 3 ס"מ, מספר שפשושים, שטחיים באזור בטן מספר ליצירות שטחי קנות 0.5 סמ בכף רגל ימין
בראש המטומה בקוטר של 2 ס"מ מימין. ללא סימן מדרגה, המטומה פריאורביטאלית מימין, הבדיקה הנורולוגית המצויינת: אישונים שווים מגיבים לאור, דו"צ, בהכרה מלאה, כוח גס שמור, טונוס תקין, תחושה שמורה הליכה מעט לא יציבה (כאב ברגל ימין) תיפקודי מוחון תקינים עצבים קרניאליים תקינים ברור שנעשה באתו מעמד:

US בטן ללא עדות לנוזל חופשי, CT ראש ללא חומר ניגוד המטומה תת עורית פריאורביטאלית מימין, אמפיזמה אקסטרוקוויאלית בארובת עין הימנית, שבר בלמינה פפריציה מימין מובדופן העליו של ארובת העין הימנית, המגיע לטראלית עד הענף של הזיגומה. בועת אויר קטנה בודדת, אינטראקוויאלית בסמוך לקו השבר בדפן העליון של הארובה (חתך קורונאלי 70.226, חלון עצמות) ככל הנראה כתוצאה משבר בלאמינה פאפאריצה מימין, מעבר קרניוצרביקאלי בגדר הנורמ, מבנה גומה אחורית תקינים, חדרים, ציסטרנות וחרצים מתאימים לגיל הנבדק, צפיפות חומר האפור והלבן תקינה, אין עדות לממצא פוקלי, ללא בצקת, אפקט מסה, או סטיית קו האמצע. ארובות עיניים האזור הפרה- ספטלי תקין, גלגלי עיניים סימטריים ותקינים, שרירי העיניים תקינים, עצבי הראיה ברוחב תקין, מודגם שבר קטן בלמינה פפריציה מימין ובוועות אויר אקסטרו- קוויאליות באספקט עליון של הארובה. השומן הרטרובולברי מודגם בצורה תקינה

צילום- בית תזה- סרעפות בעמדה תקינה, ללא עדות לממצא ריאתי
ביוץ נורוכירורגי, דר שלמון הושאר להשגחה, עם המלצה למעקב עיניים, לא צורך CT ראש חוזר



Pediatric Neurology Unit

Director: Tally Sagie MD
Lubov Blumkin MD
Mira Ginsberg MD
Ilan Linder MD
Ayelet Zerem MD

היחידה לנורולוגיה ילדים

מנהלת: פרופ' טלי שגיא
ד"ר לובוב בלומקין
ד"ר מירה גינזברג
ד"ר אילן לינדר
ד"ר איהל זרם

בדיקות מעבדה כולל כימיה כללית, תיפקודי כבד וכליה עמילאזה וליפאזה, תיפקודי קרישה – תקינים, רמת אלכוהול-10

בשל תלונות על כאבים בכף יד שמאל בצוע צילום כף יד שמאל והודגם שבר צוואר מסרק 5, קובע בסד גבס - במשך חודש, נבדק עי אורתופד שהוריד את הגבס

בדיקת א.א.ג – תקינה הומלץ על הימנעות מולסלוה

מעקבים לאחר שחרורו:

עיניים-07.12.17 קרנית תקינה, לשכה צלולה, אישון עגול, חופשי

מרפאת חבלות ראש- נבדק מספר פעמים במרפאה זו בתאריכים 09.11.17, הליכה יציבה, כוח גס תקין עצבי גולגולת תקיני, מבחני מוחון- תקינים עדיין לא הולך לבהס טיפול באקמול נגד כאבי ראש, הומלץ על חזרה לבהס, ביקורת נוספת בתאריך 23.11.17 בדיקה נורולוגית חוזרת תקינה. בדיקה נוספת בתאריך 07.12.17- מתלונן על סחרחורת, חזר כבר ללימודים, הומלץ על חזרה לנהיגה אך לא לבדו, איננו משתתף בספורט ולא במשק חקלאי בהס ובמוערבות חברתית.

תלונות נוכחיות: עדיין מתלונן על כאבי ראש & סחרחורת, כאבי הראש ממוקמים בעקר ברקה הימנית. איננו נרדם בקלות, כאבי הראש מידי פעם מעירים אותו משינה, כאבי הראש מתחילים כבר לאחר הקימה נוטל אופטלגין עם השפעה בד"כ טובה.

עדיין מתלונן על כאבים ביד שמאל. משתתף כרגע באופן מלא בלימודים. החל לבקר בבה"ס בהדרגה מתאריך 03.01.18 מתלונן על ירידה בריכוז וירידה בתאבון, ירד כ-2 ק"ג מיום התאונה ועד עתה.

מתלונן על דכדוך לסירוגין. מתאר פחדים על מעבר כביש לבדו, רכיבה על אופניים ואופנוע. יש לו רישיון לרכב על אופנוע. לדברין אופטלגין מקל על כאבי הראש.

בבדיקתו:

דיבור שקט, אפקט שטוח, נראה מעט מדוכדך. פנים סימטריים, ראש נורמוצפאלי, מעקב עיניים תקין ללא ניד, תנועות פנים תקינות, לשון מרכזית עם תנועות פנים תקינה, כוח גס שמור וסימטרי בשרירי גפיים עליונות ותחתונות פרוקסימלי ודיסטאלי. החזרים גידיים תקינים וסימטריים. רומברג תקין, טנדס תקין, מבחן אצבע תקין ללא רעד או דיסמטריה, בבנסקי – פלקסורי. תחושת מגע, קור, מנח, וויבראציה תקינות בגפיים עליונות ותחתונות

סיכום:

לאחר חבלת ראש כממתואר. עדיין סובל מכאבי ראש וסחרחורת די תכופים ופחדים בנהיגה באופניים ובאופנוע ומעבר כביש. אופטלגין מקל עליו את הכאבים.



Pediatric Neurology Unit

Director: Tally Sagie MD
Lubov Blumkin MD
Mira Ginsberg MD
Ilan Linder MD
Ayelet Zerem MD

היחידה לנזירולוגיה ילדים

מנהלת: פרופ' טלי שגיא
דר' לובוב בלומקין
דר' מירה גינזברג
דר' אילן לינדר
דר' איילת זרם

בדיקתו הנזירולוגית תקינה.
מעקב עיניים תקין
כאבי הראש אופסיניים לאחר חבלת ראש.

מומלץ:
מומלץ מפעילות גופנית מאומצת כמו שעורי ספורט ומשק חקלאי.
אנלגטיקה לכאבי הראש..
ביקורת עוד 3 חודשים במרפאתנו.

בכבוד רב
דר' מירה גינזברג

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
דר' מירה גינזברג
מחלקת השירות הנזירולוגי לילדים
מ.ר. 21842



Pediatric Neurology Unit

Director: Tally Sagie MD
Lubov Blumkin MD
Mira Ginsberg MD
Ilan Linder MD
Ayelet Zerem MD

היחידה לנזירולוגיה ילדים

מנהלת: פרופ' טלי שגיא
דר' לובוב בלומקין
דר' מירה גינזברג
דר' אילן לינדר
דר' איילת זרם

18.01.18

לכבוד
הרופא המטפל:

הנדון: זררוב משה, ת.ז. 208152017

משה בן 17.11 שנים,
הופנה לבדיקה נזירולוגית לאחר תאונת דרכים שארתה בתאריך 27.10.17
עדיין סובל מכאבי ראש וסחרחורת לאחר חבלת הראש.
רשאי לבקר בבית הספר.
מומלץ מפעילות גופנית מאומצת כמו שעורי ספורט ומשק חקלאי.

בכבוד רב
דר' מירה גינזברג

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
דר' מירה גינזברג
מסלול השירות הנירולוגי לילדים
מ.ר. 21842
1



שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: פ"ר

תאריך 28/05/2018
07:54

הפניה כללית

פרטי המטופל		זר		00-20815201-7		מס זהות		שם משפחה ושם פרטי		חולון	
זר		18.03		22/02/2000		גיל		שם האב		ישוב	
מס זהות		מין		ת.לידה		14 / 2		52 - 3454236		אוסטישקין	
רחוב		טלפון		טלפון		מס בית		טלפון נוסף		רחוב	

גורם שולח



5275

מספר הפניה



035275104959

35275104959

תז נבדק



0208152017

מספר הפניה:

מספר רשיון



014064

לכבוד: EEG

שירות	קוד	שירות	קוד	תיאור רפואי	רפואי	שירות
56018	95812	אלקטרואנצפלוגרם EEG	56018	רפואי	56018	שירות

אבחנה משוערת	איפיון	קוד
אבחנה	DEMENTIA UNSPECIFIC	F03

תלונות: סיבת הפניה מתאריך 28/11/2017:
לפני כחודש תאונת דרכים. נפגע על ידי רכב בעת שרכב על אופניים חשמלים.
היה מאושפז 4 ימים.
לפני שבוע הורד הגבס ביד שמאל עקב שבר במסרק 5. לדבריו, בזמן הביקורת
בוצע צלום שהדגים איחוי של השבר. מאז ממשיך להתלונן על כאבים באזור
מסרק 5 של יד שמאל.
08/03/2018:
בליווי ההורים. לפני 4 חוד' תאונת דרכים.
לפני שבוע ימים היתחלתה אימון אחרי הפסקה של 4 חודשים. בזמן
מאמץ כאבים בראש בצד ימין. ללא הקאות. ללא בחילות. במנוחה ללא
כאבים. מרגיש טוב. מאז התאונה מציין ירידה בזכרון. מופנה לבדיקת
נוטירולוג ושלם EEG

16.57	bmi	19/01/2017	46.2	משקל	19/01/2017	167	גובה	סימנים חיוניים:
-------	-----	------------	------	------	------------	-----	------	-----------------

07/12/2016 96 /51 לחץ דם

07/12/2016 67 דופק

2 ס.ה.ר.

2 m 1 7d

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

28/05/2018

הפניה כללית

00-20815201-7 הודפס ע"י מאיר רוק

זרגרוב משה

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2001		WHEEZING
01/09/2000		WHEEZING rec
01/09/2000		REFLUX ESOPHAGEAL
01/09/2000		NEONATAL CHOLESTASIS
01/09/2000		PNEUMONIA
01/04/2006	BILATER	LOSS OF WEIGHT
01/04/2006		

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/09/2000	01/09/2000		PNEUMONIA RT

חתימה וחותמת הרופא

14064
מספר רשיון

מאיר רוק
שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

2.ה.ר. 2

הפניה כללית
זרגרוב משה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

28/05/2018

הודפס ע"י מאיר רוק 00-20815201-7

915

מספר 24

תאריך 28/05/2018

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל					
זרגרוב משה					
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת. לידה	יורי
00-20815201-7	18.03	מין	22/02/2000	שם האב	52 - 3454236
חולון	אוסישקין	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף
ישוב	14 / 2	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה: 35275104958

גורם שולח
5275
מספר הפניה
035275104958
תז נבדק
0208152017
מספר רשיון
014064

לכבוד: נירולוג

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקת רופא נירולוג	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/11/2017:
לפני כחודש תאונת דרכים. נפגע על ידי רכב בעת שרכב על אופניים חשמלים.
היה מאושפז 4 ימים.
לפני שבוע הורד הגבס ביד שמאל עקב שבר במסרק 5. לדבריו, בזמן הביקורת
בוצע צלום שהדגים איחוי של השבר. מאז ממשיך להתלונן על כאבים באזור
מסרק 5 של יד שמאל.
08/03/2018
בליווי ההורים. לפני 4 חוד' תאונת דרכים.
לפני שבוע ימים היתחלתה אימון אחרי הפסקה של 4 חודשים. בזמן
מאמץ כאבים בראש בצד ימין. ללא הקאות. ללא בחילות. במנוחה ללא
כאבים. מרגיש טוב. מאז התאונה מציין ירידה בזכרון. מופנה לבדיקת
נטירולוג ישרלים EEG

סימנים חיוניים: גובה 167 19/01/2017 משקל 46.2 bmi 16.57 19/01/2017

לחץ דם 96 / 51 07/12/2016

דופק 67 07/12/2016

2 ר.ה.ו

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

28/05/2018

הודפס ע"י מאיר רוק

00-20815201-7

הפניה לרפואה יועצת

זרגרוב משה

דו"ח אלקטרואנצפלוגרפי

שירותי בריאות כללית ת"א-יפו

מרפאה מרכזית, אבן גבירול 124
מכון ל- EEG

127.655

מספר:

תאריך בדיקה: 14.06.18

כתובת חולין

זרגרוב

המשפחה:

208152017

תעודת זהות

משה

השם:

ד"ר רוק

הרופא השולח

יורי

האב:

פיירברג

מרפאה

2000

שנת לידה

אבחנה:

OBSERVATION

המימצא האלקטרואנצפלוגרפי:

בוצע רישום EEG (ערנות)

נרשמה פעילות רקע אחורית דומיננטית בתדר 9 הרץ, מגיבה לפקידת עיניים.
פעילות בטא נמוכה אמפליטודה נראתה באזורים הקדמיים.
לא נצפתה פעילות אפילפטית.
לא נרשמו שינויים ברשימה בעת אוורור יתר והבהובי אור.

סיכום:

תרשים בגדר הנורמה.

18.06.2018

ד"ר יורי גסקין
מרפאה נוירולוגית
מחוז תל אביב-יפו
מכון ל- EEG
222188
10.06.18

כללית כס"א שנה
מער
הכי טובה למשפחה

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס

מחוז:ת"א

מרפאה:מגדל המאה - מרכז מקצועי - תל אביב

תאריך 11/10/2018

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל		זרגורב משה	
00-20815201-7	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי	חולון
18.07	גיל	אוסישקין	ישוב
22/02/2000	ת.ל.ידה	רחוב	
52	3454236	מס בית	
3	5040849	טלפון	
טלפון	טלפון		

תאריך תאונה 28/10/2017

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

33288965786

מספר הפניה:



3288



033288965786



0208152017



022246

לכבוד: פסיכיאטר
(בהקדם, עומד לפני גיוס)

שירות	שירות	קוד	קוד
רפואי	שירות	משה"ב	שירות
74001	בדיקת רפא מתמחה	99242	70005

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות
בן 18
ללא מחלות רקע
רגישות יתר לתרופות לא ידוע
תלונות
ב- 27.10.2017 נפגע בתאונת דרכים (אופניים חשמליות)
נפגע בראש, ביד שמאלית, איבר הכרה
נבדק בחדר מיון מוהתאשפז
נבפה שבר ביד, שבר קוויבולגולית, היה מאושפז מספר ימים
מאז התאונה מתלונן על
ירידת זיכרון, עצבנות יתר, התפרצויות זעם, תנודות מצב רוח
כאב ראש מדי פעם.

ממאיים בבדיקה
פובדוס תקין, תנעות עינים מלאות, ללא ניסוגמסו, פנים סימטריות, תחושה
בפנים תקינה, לשון מרזיכה.
כוח גס שמור, החזרים שווים, ללא חוזרים פתולוגיים, תחושה תקינה, תפקודי
מוחון תקינים, הליכה תקינה

2 ה.ר.ס

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

11/10/2018

הודפס ע"י ד"ר יורי גסקין 00-20815201-7

הפניה לרפואה יועצת

זרגורב משה

אבחנה משוערת		אבחנה	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS	איפיון		A80
HEAD TRAUMA			8590
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD	SUSP		30981

דין/תוכנית טיפולית
שנה לאחר תאונת דרכים שלותה בחבלת ראש
מאז התאונה סובל מתנודות מצב רוח, התפרצויות זעם, עצבנות יתר
ירדת זיכרון, מתקשה להיות מפוקס, הפרעת שינה
הועלה חשד ל- PTSD
מופנה לפסיכיאטר
המשך מעקב

בעיות פעילות			מ.גילוי
בעיה	איפיון		
WHEEZING			01/01/2001
WHEEZING rec			01/09/2000
REFLUX ESOPHAGEAL			01/09/2000
NEONATAL CHOLESTASIS			01/09/2000
PNEUMONIA			01/09/2000
LOSS OF WEIGHT	BILATER		01/04/2006
			01/04/2006

בעיות בעבר			
בעיה	איפיון	מ.גילוי	מ.סיום
PNEUMONIA RT		01/09/2000	01/09/2000

מטרת הבדיקה: **בן 18**
כשנה לאחר תאונת דרכים שלותה בחבלת ראש
מאז סובל מתנודות מצב רוח, התפרצויות זעם, עצבנות יתר,
מתקשה להיות בפורוס, מתקשה להתרכז, מרגיש ירדת זיכרון
הפרעת שינה
הועלה חשד ל- PTSD
מופנה להערכה
בתודה

חתימה וחותמת הרופא
22246
0014134

22246

מספר רשיון

מדה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר יורי גסקין

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

2 ה.ר. 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 2 מ 2
11/10/2018
00-20815201-7
הודפס ע"י ד"ר יורי גסקין

הפניה לרפואה יעוצת
זרגוב משה

תעודת רפואית

ת סיום: 19:06

863217

פאה : ראשל"צ

מיון מרכזי - פסיכ 17/12/18 20:39 328

שם: זרגרוב משה

ת.ז: 20815201-7

כתובת: ארטישקין 14 חולון

אבא: יורי

מס' ביקור: 11192861

לידה: 22/02/2000

טל': 052-3454236

מיון: זכר

שם המטופל: משה זרגרוב

חפזיה: ב

מסד: 124177

סיבה: מחלה

יחידה: 35104

אסמכתא: 801119286

כתובת: חולון ארטישקין 14

מרכז רפואי שיבא

20815201-7

UCFV869

אגבאריה מ'

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:

בן 18, בריא בדר"כ, תאונה לפני שנה ולאחר מכן החלו תלונות פסכיאטריות. לדבריו מזה מספר ימים מחשבות אובדניות. לדבריו היה לו תור לפסכיאטר אך בוטל.

סטורציה: לא נלקח

דופק: 98 סדיר

לחץ דם: 117/64

מזדים: חום: 36.9 PO

בדיקת גופנית:

רושם כללי - נינוח, עירני, ללא סימני קוצר נשימה, ללא כיחלון/חיוורון/צהבת/פריחה. נוירולוגית - הכרה מלאה, מתמצא בזמן, במקום ובסיטואציה. אישונים עגולים, שווים ומגיבים לאור, ללא הגבלה בתנועות גלגלי העיניים וללא ניסגמוס פתולוגי. ללא סטיית לשון/פציאלים/ירידה גסה בשמיעה. כח גס שמור ושווה דו-צדדית, טונוס תקין בארבעת הגפיים, ללא הפרעה תחושתית, רפלקסים תקינים. ללא הפרעה בתפקודי מוחון (שיווי משקל, הליכה, רומברג ואצבע-אף תקינים) ללא סימני חבלה בגוף. ללא סימני גירוי מנינגיאלי.

בדיקות עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

MEDICAL CONSULTATION

מחשבות

אובדניות

טיפול שבוצע:

תרופות שניתנו במרפאה:

לא ניתנו תרופות

מרשם תרופות:

לא ניתן מרשם

דיון והמלצות:

בשל מחשבות אובדניות מופנה למיון לבדיקת פסכיאטר בהקדם. שוחרר: חדר מיון

מס' גימלים: 0

ד"ר גימלים: 1-848256

1-848256

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 148256

שם הרופא: דר' מחמוד אבו עבד

חייל/ית ו/או, המשך הטיפול במחלתו יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י הרופא עד חצות, את/ה זכא/ית לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, את/ה זכא/ית לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מתחיל ממועד קבלת המלצה להקלות/גימלים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד! כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במלל חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

המחלקה לרפואה דחופה

טלפון: 03-5302210

פקס: 03-5302055

מנהל המיון: דר' עירוני אבי מ.ר. 24070

אחות אחראית: גב' אנגלרד הינדי

סיכום ביקור פסיכיאטר

כתובת: אוסישקין 14 חולון . חולון 5828416

מספר קבלה: 0328

208152017 זרגרוב משה

בן: 18 ו-10 חודשים
תאריך ביקור: 17/12/2018 20:39

פרטים אישיים

מקום מגורים נוכחי: חולון

סטטוס חוקי

הסכמה

תלונה עקרית

קשיים על רקע השירות הצבאי

מחלות רקע

בריא בד"כ

שולל רגישות לתרופות

שולל נטילת טיפול תרופתי קבוע

מחלות נפש במשפחה

שולל תחלואה נפשית במשפחה

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: מסודר, מטופח

התנהגות: יוצר קשר עין היטב, ממקד קשב היטב, מתוח, משתף פעולה

דיבור: בגדר הנורמה

מצב רוח: ירוד לדבריו בשל השיבוץ הצבאי

אפקט: דיסטמי

מהלך חשיבה: ללא רושם להפרעות גסות במהלך ההשיבה

תכני חשיבה: שולל דלדליות של דשלות, רדיפה ו'חס', מתאר חשיבה אובדנית דיפוזית, ללא תוכנית או כוונה

הפרעת תפיסה: שולל הפרעות תפיסה וללא רושם זכאלה

מסוכנות לעצמו: מתאר חשיבה אובדנית דיפוזית, ללא תוכנית או כוונה

מסוכנות לזולת: שולל תוקפנות לאחרים

בוחן מציאות: תקין

שיפוט: תקין

אבחנות בביקור

- PSYCHIA INTERV/EVAL NEC (PR94.19)

סיכום ודיון

בן 18 ו-9 ח, 'אמצעי מבין 3 אחאים, גר עם הוריו בחולון, בוגר 12 שנות לימוד, בגרות חלקית, טרם הגיוס עבד כמזכיר בקיוסק. התגייס לצה"ל לפני כשבועיים.

נבדק לראשונה ע"י פסיכיאטר כעת.

לדבריו, עבר תאונת דרכים קשה עם פגיעת ראש

שול שימוש באלכוהול, שמים

מעשן כ- 5 סיגריות ביום

פנה למיון בליווי אמו בשל מחשבות אובדניות דיפוזיות ללא תוכנית או כוונה על רקע שיבוץ לתפקד קרבי בשיריון



שיבא - מרכז רפואי חיים שיבא

סיכום ביקור פסיכיאטר

208152017 זרגרוב משה

חסי רפואי

בבדיקתו: מספר כי חה בדלקת ריאות, ולק כעת בבית. מחר מסתיימים ימי המחלה שקבל ואמור לחזור לבסיסו. מתאר כי בשל שירותו הצבאי, מצב רוחו ירוד מאוד מזה שבועיים, ירד כ- 3 ק"ג מאז שהתגייס. אינו מתעניין בחבריו, לא יוצא מהבית כמעט, נפרד מחברתו, מונאר אנארגיה, אנהדוניה, הפרעות שינה. אומר על המצב, לא חוזר לשם, מתעללים בי שם, אף אחד לא מתחשב בתאונת הדרכים הקשה שלי, מי שלא מתחשב בו חזרה. אומר: דחפו אותי בתוך חור מסריח. סטטוס: הופעה מסודרת ומטופחת, רחוק. יוצרקשר עין. ממקד קשב היטב, מונח. שולל דלדליות או הפרעות תפיסה. בוחן המציאות והשיפוט תקינים. תובנה תקינה. מאשר אובדנות דיפוזית, אך שולל תוכנית או כוונה אומר כי מחר יגיע לפסיכיאטר הצבאי וביל מקרה ימצא בסביבת אמו. שולל תוקפנות לאחרים.

לסיכום, בן 18 ו 9 ח', פנה למיין בליווי אמו בשל מחשבות אופרניות ודימויות ללא תוכנית או כוונה על רקע שיבוצו לתפקד קרבי בשיריון. בבדיקתו רושם להפרעת הסתגלות למערכת הצבאית עם תסמינים דכאוניים. בבדיקה לא עלה כל רושם למצב פסיכטי אוברטי או דיכאון מאג'ורי. בוחן המציאות והשיפוט תקינים. תובנה תקינה. מאשר אובדנות דיפוזית, אך שולל תוכנית או כוונות. שולל תוקפנות לאחרים. אינו מעוניין להתאשפז ואין עילה לאשפוז כפוי. מופנה בבדיקת פסיכיאטר צבאי במרפאה המרכזית לבריאות הנפש בתל-השומר. יש להגיע מחר בבוקר בשעה 8:00, לבוש מדי צה"ל ומצוייד בתעודת חוגר. לציין כי אמו של המטופל סרבה שיקבל טיפול קלונקס.

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות כלליות

המלצה: מופנה בבדיקת פסיכיאטר צבאי במרפאה המרכזית לבריאות הנפש בתל-השומר. יש להגיע מחר בבוקר בשעה 8:00, לבוש מדי צה"ל ומצוייד בתעודת חוגר.

גורם מפנה

עצמאי

Nadav Goldental

17/12/2018 22:59:51

גולדנטל נדב מ. 0098141434

מכתב נחתם ע"י:

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט, דין תעודה זו כשריא וחלוצה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות בתום הביקור במחלקה לרפואת דחופה המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקהילה. במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכון בשיבא אגא קבע תור בטלפון 03-5305000 במידה והודרכת לברר תשובות תרבות, אגא צור קשר בטלפון 03-5302218 3 ימים לאחר מועד ביקורך. במידה ועברת בדיקת CT במהלך ביקורך במל"ד, יש לברר תשובה סופית של הבדיקה יממה לאחר שחרורך בטלפון 03-5302656, כמו כן ניתן לפנות בפקס: 03-5302920. ניתן להזמין העתק של הבדיקה בדיסק, במכון הדימות זמני הקבלה: בימים א-ה בין השעות: 8:00-14:30. במידה ומגיע וציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז. עלות העתק 52 ₪.

כל ביקור במל"ד כרוך בתשלום או בטופס הנתחמות מקומי החליות. באם הגעת למל"ד עקב תאונת עבודה נא לגשת למקדמת הקבלה להחתמת הטופס עבור בטוח לאומי.

- מוגבל -

ט. 102 - מסדר חולים

הוראות קרפ"ר 801.102

המפגש שבו ניתן טופס זה עודכן לאחרונה ע"י מ.א: 6022715 שם: דניאל לוי בתאריך: 18/12/2018 בשעה: 09:33			
תאריך: 18/12/2018		מרפאה שולחת: מרכז ברה"ן 9340/ברה"ן, מרפאת ברה"ן	
8632177		טור	משה זרגרוב
הנ"ל ביקר במרפאתנו בתאריך 18/12/2018 תחילת המפגש בשעה 08:59			
ימי ג' החייל נבדק ונמצא בלתי כשיר לכל תפקיד חייב להימצא במנוחה בבית ולהימנע מכל פעילות. מומלץ על 1 ימי ג' הערות:			
פרטי הקר"פ	6022715	סרן	דניאל לוי
	מ.א.	דרגה	שם פרטי ומשפחה
חתימה וחותמת	קביעות מרפאה מרכזית סרן דניאל לוי		
• עפ"י פ"מ 61.0104, חייב המפקד לבצע וליישם את ההמלצות הרפואיות, שניתנו ע"י ק. רפואה, או בהעדרו- ע"י החובש האחראי ביחידה. • אם יש למפקד ספק בדבר תוכן ההמלצות שניתנו, היקפן או משמעותם, יפנה, מיד עם קבלת ההמלצות, אל ק. הרפואה, שנתן אותן, כדי לקבל הבהרות נוספות. • סבור מפקד, כי יש סיבה כל שהיא, המצדיקה עיון מחדש בהמלצות הרפואיות הוא רשאי לפנות אל ק. הרפואה, שנתן את ההמלצות האלה, או אל הסמכות הרפואית הממונה עליו ולבקש לבדוק את ההמלצות בדרך שתמצא לנכון. אין בפניה כאמור כדי לעכב את ביצוע ההמלצות שניתנו. • חייל/ת - יש באפשרותך לערער על ההמלצות שניתנו לך בפני הסמכות הרפואית הממונה			

אישור זה אינו מיועד לגורמים אזרחיים אלא לשימוש בצה"ל בלבד

ט. 102 מק"ט 441101180

תעודה רפואית

מס' ביקור: 11198049 תאריך: 19/12/18 שעת קבלה: 22:58 תאריך: 19/12/2018 שעת סיום: 23:52
שם המטופל: משה זרגרוב מס' זהות: 208152017 גיל: 18.8 מס' אישי: 8632177
כתובת: חולון אוסישקין 14 דירה 0 052-6462273 מרפאה: תל אביב

רקע רפואי: בריא בד"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:

בן 18.8 ובריא בד"כ. מזה 2 ימים כאב גרון, נזלת וכאבי ראש. בנוסף מתאר שיעול יבש. ללא קוצר נשימה. נמדד בבית חום גבוה 38. ללא קושי משמעותי בבליעה. תסמיני מערכת עיכול - הקאה 1 פעמים ביום ושולל כאב בטן. לציין בשבוע אחרון נבדק במוסדו פעמים:
1. קבל טיפול ב רוקסו בשל דלקת ריאות ו מנוחה 4 ימים.
2. נשלח למיון בשל מחשבות אובדניות
היום פנה בשל כאבי גרון ראש שיעול עדיין מקבל טיפול ברוקסו.
ללא תלונות נוספות.

מדדים: חום: 38.1 PO לחץ דם: 104/47 דופק: 85 סדיר סטורציה: 98%

בדיקה גופנית:

רושם כללי - נינוח, עירני, ללא סימני קוצר נשימה, ללא כיחלון/חיוורון/צהבת/פריחה.
לב - קולות הלב סדירים, לא נשמעו אוושות.
ריאות - נשימה בועית, ללא ממצאים האזנתיים ממוקדים בריאות.
לוע - ללא אודם, שקדים לא מוגדלים, ללא תפליטים, לא נמושו בלוטות לימפה צוואריות/תת לסתיות מוגדלות. ללא רגישות בסינוסים, ללא סימני גירוי מניגינאלי.

בדיקות עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

VIRAL INFECTION, UNSPECIFIED

טיפולים שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

לא ניתנו תרופות

מרשם תרופות:

תאור התרופה	יח/מנה	מינון	מספר פעמים ביום	משך ימים
SINUFED TAB 20	unit	1	2	1

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 132258

שם הרופא: דר' מוחמד אעליאן

חיילת יקרה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י הרופא עד חצות, אתה זכאית לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, אתה זכאית לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תקיף יום המנוחה מתחיל ממועד קבלתו
מפקד- המלצה להקלות/ימים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד!
כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במלל חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

תעודת רפואית

מס' ביקור: 11198049 תאריך: 19/12/18 שעת קבלה: 22:58 תאריך: 19/12/2018 שעת סיום: 23:52
שם המטופל: משה זרגרוב מס' זהות: 208152017 גיל: 18.8 מס' אישי: 8632177
כתובת: חולון אוסישקין 14 דירה 0 052-6462273 מרפאה: תל אביב

הקלות (למעט ימי המנוחה) תקפות לעד 72 שעות מרגע הנפקת התעודה

הקלות:

מס' גימלים: 0

שותרר: יחידה

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 132258

שם הרופא: דר' מוחמד אעליאן

חייל/ת יקר/ה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י הרופא עד חצות, את/ה זכא/ית לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, את/ה זכא/ית לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מהחל ממועד קבלתו.
מפקד- המלצה להקלות/גימלים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד!
כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במלל חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

תעודת רפואית

מס' ביקור: 11204348 תאריך: 22/12/18 שעת קבלה: 22:47 תאריך: 22/12/2018 שעת סיום: 23:52
שם המטופל: משה זרעובי מס' זהות: 208152017 גיל: 18.8 מס' אישי: 8632177
כתובת: חולון אוסישקין 14 דירה 0 052-6462273 מרפאה: ראשל"צ

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:

חולה נבדק על ידי אורתופד במרפאה לגבי חבלה ביד ו גב
אורתופד לא כתב מה יש בבדיקה
מתקשרת מסכירה במרפאה בניסה אומרת אורתופד בדק מבניך ללא שבר או פריקה תזגר רק תיק חולה שאורתופד לא נמצאה.
אני לא בדקתי חולה. לא ידוע מה יש לחולה אורתופד אלכסנדר בדק.

מדדים: חום: לא נלקח לחץ דם: לא נלקח דופק: לא נלקח סטורציה: לא נלקח

בדיקה גופנית:

יציב המדנמית ונשמית

בדיקות עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

CONTUSION, UNSPECIFIED

טיפול שבוצע:

תרופות שניתנו במרפאה:

לא ניתנו תרופות

מרשם תרופות:

לא ניתן מרשם

דיון והמלצות:

אורתופד כתב צילום כף יד ו עומש מותני ללא שבר או פריקה
המשך מעקב רופא יחידה ו אורתופד.

הוספר לחולה אם אתה רוצה למיין לבדקת אורתופד שרופא אורתופד לא כתב בבדיקה גופנית בתיק שלו חולה מסרב מבקש מנוחה
מס' גימלים: 3 שוחרר: הביתה

ד"ר מוחמד אבו סרחאן
מ.ר. 1135352

חתימה וחזותמת הרופא:

שם הרופא: דר' מוחמד אבו סרחאן רשיון הרופא: 135352

חייל/ית יקרה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י
הרופא עד חצות, אתה/ה זכא/ת לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, אתה/ה זכא/ת לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מתחיל
ממועד קבלתו

מפקד- המלצה להקלות/גימלים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד!
כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במלל חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

תעודת רפואית

מס' ביקור: 11204348 תאריך: 22/12/18 שעת קבלה: 22:47 תאריך: 22/12/2018 שעת סיום: 23:52
שם המטופל: משה זרגרוב מס' זהות: 208152017 גיל: 18.8 מס' אישי: 8632177
כתובת: חולון אוסישקין 14 דירה 0 052-6462273 מרפאה: ראשל"צ

הקלות (למעט ימי המנוחה) תקפות לעד 72 שעות מרגע הנפקת התעודה

ד"ר מוחמד אבו סרחאן
מ.ת. 135352

מס' גימלים: 3

שוחרר: הביתה

חתימה וחותמת הרופא:

שם הרופא: דר' מוחמד אבו סרחאן רשיון הרופא: 135352

חיילת/יקרה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י הרופא עד חצות, את/ה זכאית לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, את/ה זכאית לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מתחיל ממועד קבלתו

מפקד- המלצה להקלות/גימלים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד!
כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במלל חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

תעודת רפואית

מס' ביקור: 11208756 תאריך: 24/12/18 שעת קבלה: 23:22 תאריך: 25/12/2018 שעת סיום: 00:20
שם המטופל: משה זרגרוב מס' זהות: 208152017 גיל: 18.8 מס' אישי: 8632177
כתובת: חולון אוסישקין 14 דירה 0 052-6462273 מרפאה: ראשל"צ

רקע רפואי: בריא בד"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:

בריא, ללא רגישות.

לדבריו נפל בבית לפני 3 שעות, איבוד הכרה, טשטוש ראייה, ללא הקאות.

מדדים: חום: 36.7 PO לחץ דם: 115/59 דופק: 81 סדיר סטורציה: 99%

בדיקה גופנית:

רושם כללי - ניווט, עירני, ללא סימני קוצר נשימה, ללא כיחלון/חיוורון/צהבת/פריחה.

נירולוגית - הכרה מלאה, מתמצא בזמן, במקום ובסיטואציה. אישונים עגולים, שווים ומגיבים לאור, ללא הגבלה בתנועות גלגלי העיניים וללא ניסגמוס פתולוגי. ללא סטיית לשון/פציאליס/ירידה גסה בשמיעה. כח גס שמור ושווה דו-צדדית, טונוס תקין בארבעת הגפיים, ללא הפרעה תחושתית, רפלקסים תקינים. ללא הפרעה בתפקודי מוחון (שיווי משקל, הליכה, רומברג ואצבע-אף תקינים).

בדיקות עור:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

SYNCOPE

טיפול שבוצע:

תרופות שניתנו במרפאה:

לא ניתנו תרופות

מרשם תרופות:

לא ניתנו מרשם

דיון והמלצות:

בדיקה נירולוגית תקינה. מעקב רופא יחידה, בכל החמרה לחזור לכ"ק.
ביצוע עם ד"ר וינשטיין איגור הוחלט לשחרר והמשך בירור דרך יחידה.
מס' גימלים: 0 שוחרר: יחידה

מס' 8632177
מס' 208152017
מס' 11208756

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 148138

שם הרופא: דר' עבדלכרים אבו

כיש

חייל/ית יר/ה, המשך הטיפול במחלתו יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקור רופא ינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י הרופא עד חצות, אתה/ה זכא/ת לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, אתה/ה זכא/ת לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מתחיל ממועד קבלתו

מפקד- המלצה להקלות/גימלים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד!

כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במלל חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

תעודה רפואית

מס' ביקור: 11253213 תאריך: 13/01/19 שעת קבלה: 23:26 תאריך: 14/01/2019 שעת סיום: 00:22
שם המטופל: משה זרגרוב מס' זהות: 208152017 גיל: 18.9 מס' אישי: 8632177
כתובת: חולון אוסישקין 14 דירה 0 052-6462273 מרפאה: ראשל"צ

הקלות (למעט ימי המנוחה) תקפות לעד 72 שעות מרגע הנפקת התעודה

הקלות: פעילות עיונית/משרדית בלבד

מס' גימלים: 0

שוחרר: יחידה

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 148065

שם הרופא: דר' אברהם אבו

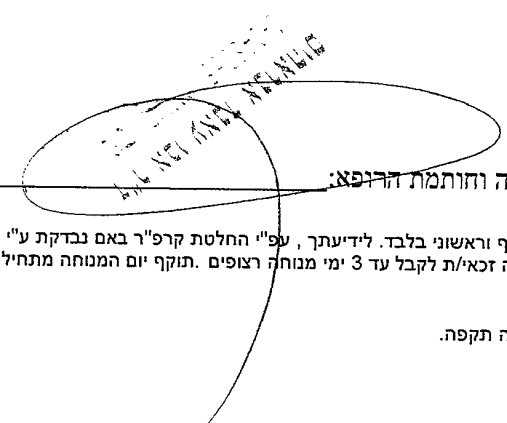
עאבד

חייל/ת יקר/ה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י הרופא עד חצות, את/ה זכא/ית לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, את/ה זכא/ית לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מתחיל ממועד קבלתו. המלצה להקלות/גימלים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד! כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במלל חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

תעודת רפואית

מס' ביקור: 11253213 תאריך: 13/01/19 שעת קבלה: 23:26 תאריך: 14/01/2019 שעת סיום: 00:22
שם המטופל: משה זרגרוב מס' זהות: 208152017 גיל: 18.9 מס' אישי: 8632177
כתובת: חולון אוסישקין 14 דירה 0 052-6462273 מרפאה: ראשל"צ

לסיכום חייל התקבל לדבריו נחבל בראש לפני כשש שעות, ללא איבוד הקרה, כעת מלין על כאבי ראש ללא דגלים אדומים ובחילות, בדיקה
נוירולוגית תקינה, מדדים חיוניים תקינים,
ממליץ על המשך מעקב רופא מטפל, לחזור לבדיקת רופא בכל החמרה
מס' גימלים: 0 שוחרר: יחידה

חתימה וחותמת הרופא: 

רשיון הרופא: 148065

שם הרופא: דר' אברהם אבו

עאבד

חייל/ת יקר/ה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י
הרופא עד חצות, את/ה זכא/ת לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, את/ה זכא/ת לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מתחיל
ממועד קבלתו
מפקד- המלצה להקלות/גימלים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד!
כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במלל חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

מס' ביקור : 11208756	תאריך: 24/12/18	שעת קבלה: 23:22	תאריך: 25/12/2018	שעת סיום: 00:20
שם המטופל: משה זרגרוב	מס' זהות: 208152017	גיל: 18.8	מס' אישי: 8632177	
כתובת: תולון אוסישקין 14 דירה 0	052-6462273	מרפאה : ראשל"צ		

ALL SETS SET
ALL NEW GUN BELGIAN

כרש
 חיילת/יקר/ה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י הרופא עד חצות, את/ה זכאית לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, את/ה זכאית לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מתחיל ממועד קבלתו
 מפקד- המלצה להקלות/גימלים תקפה רק אם מוצגת על גבי טופס נפרד!
 כל המלצה להקלות או ימי מנוחה שנכתבת במילד חופשי (שלא בדפוס) על גבי טופס המפגש הרפואי, אינה תקפה.

6.1.19

לכ

שלטונות צה"ל

הפניה לבדיקה פסיכיאטרית

הנדון: זורגוב משה, מ.ז. 208152017- הערכה פסיכיאטרית

ד.ב.

1. הנ"ל בן 19, תושב חולון, גר עם הוריו ואחיו הצעיר, השלישי בין 4 ילדים במשפחה.

2. נבדק בהסכמתו; תלומד על מצבי מתח ולחץ חוזרים ללא אופי התקפי, התפרצויות זעם וכעס בתדירות גבוהה עם יכולת נמוכה לשלוט בהן, חוסר שינה [קושי להירדם, יקיצות מוקדמות, עייפות במהלך היום, סיוטי לילה- "חאה את עצמו מת"], חוסר תיאבון עם ירידה במשקל כ-5 ק"ג בחודש האחרון [לציין כי גויס בפרופיל רפואי, סעיף תת משקל], צמצום של קשרים חברתיים, מצב רוח ירוד-קונסיסטנטי, כל יום וכל היום ללא הבדל בוקר וערב, אובדן עניין והנאה, החמרה של תסמינים גופניים [כאבי ראש, סחרחורת, הקאות, נטייה להתעלף], מחשבות אובדניות.

3. ברוקע: יליד הארץ, מסר כי נולד במשפחה דתית [אמו ממשפחה חרדית, ואביו ממשפחה מסורתית]. נולד לאחר הריון תקין, אביו מסר על בעיות גופניות [צהבת ממושכת, בעיות כבד] שהופיעו מיד לאחר הלידה [במשך כחצי שנה היה בבירורים חוזרים כולל אשפוזים]. התפתחותו המוקדמת מתוארת כתקינה פרט לבעיות בספריקה [בכה כאשר היה צריך לעזוב את הבית, כיום מגדיר את עצמו כילד של בית, של משפחה]. התחיל לימודים בזמן בבית ספר דתי, לאחר שנתיים עזב בטענה כי היה לו קשה ללמוד תנ"ך, הועבר לבית ספר חילוני, מסר כי היה תלמיד טוב, עם קשרים חברתיים מפותחים.

4. מתאר דפוס רגשי התנהגותי קבוע בתקופת הלימודים הכלל תלות בחוריו, לא יצא לטיולים שנתיים [עדיף להישאר בבית], אף פעם לא נשאר ללון אצל חברים, בעיות הקשורות לביטחון עצמי ירוד, צורך בהשגחה רגשית, קושי לעמוד במצבי לחץ.

5. ב-2017 חזר לבית מהחבר בשעה 03.00 [לא הייתי מסוגל לישון לא בבית שלי], היה מעורב בומבאות דרכים עם גרימת חקים גופניים [שבר ביד, חבלות חוליות] ונפשי [חבלות ראש עם סדק בגולגולת, אבד הכרה במשך שעות, מסר כי חזר לעצמו בבית וולפסון, עד היום סובל מאמנטיה רטוגרדית]. מסר כי מאז חל שינוי במצבו והתנהגותו [חוסר סבלנות, רגישות יתר לרעשים, התפרצויות זעם, אימפולסיביות, זורק ושובר חפצים], גם הופיעו בעיות בריכה, סיים 12 ש"ל עם בגרות חלקית. מסר על טיפולים רבים [מעקב אורתופדי ונוירולוגי בשל כאבי ראש קבועים וסחרחורת; אביו מסר על הפניה להערכה פסיכיאטרית וטיפול פסיכולוגי, לא בוצע].

6. מדווח על שינויים חברתיים בחודש האחרון [צמצם את קשרים עם החברים שלו בגלל החמרה במצבו; החליט לסיים קשר זוגי שנמשך כ-4 שנים, "עצבני מאוד, רבתי אתה כל הזמן"].

7. מסר כי עבד [עם הפסקות], לאחרונה עבד בקיוסק.

8. לא ידוע על תחלואה נפשית במשפחה. שולל שימוש בסמים או באלכוהול. מסר כי בעבר עבר ניתוח בברך ובעקבותיו הפסיק לשחק כדורגל [מתאר תסמינים שאינם הקשורים לתסמונת מוחית אורגנית.

Address
Trumpeldor 21/4
Kfar Sava, 4444224

Phone number
050-575-6351

Electronic mail
andrew.zaborov@gmail.com

לדוד 21/4
א, 4444224

050-575

לקטור
andrew.zaborov@gmail.com

Dr. Zaborov Andrew

Department Director

Shalvata Mental Health Center

ד"ר זבורוב אנדריו

מנהל מחלקת טיפול יום מבוגרים

מרכז לבריאות הנפש שלוותה

9. גויס לפני חודש, בפרופיל 82; מתאר החמרה במצבו כבר מימים ראשונים של השירות [החמרה של כאבי ראש וסחרחורות, התעלה, הפסיק לישון בלילות, לא ביקר בחדר אוכל בגלל חוסר תיאבון; מסר כי בקש להיבדק על פסיכיאטר; לא הצליח ליצור קשרים חברתיים; כל הזמן היה עסוק רק בתלונות]; שירת כ-3 שבועות ומאז, במשך כשבועיים, נמצא בגימלים [נבדק ב"ביקור חפא", תלונות על כאבי ראש].
10. מסר כי בבית מצבו לא משתפר [פרט לכך שמצליח לישון יותר שעות] לדבריו, הולך לישון בשעה 20.00, מצליח להירדם בסביבות 24.00, מסתגר, לא יוצא מהבית.
11. בשיחה עם אביו [יורי]; מדווח על בעיות בהתפתחות המוקדמת [מחלות גופניות לאחר הלידה, תלות וחוסר עצמאות], מתאר שינוי משמעותי במצבו לאחר התאונה [עצבנות, חוסר ריכוז, קושי ליצור קשרים חברתיים, סף גירוי נמוך].
- אביו מדווח על חששות טרם הגיוס אבל "עצמם את העיניים, חשבנו שאולי יסתדר בצבא, כבר מימים הראשונים התחיל להתקשר בכל הזדמנות, בכה, התלחן".
12. משה מדווח על סיטי לילה עם תוכן חוזר [מוות], נזכר ב"בום" של התאונה, "מנסה להיזכר מה היה אחרי התאונה, לא זוכר שום דבר, בב"ח אמרו לי שנפצעת", מפחד להתקרב לאופניים.
- מתאר תלונות קבועות על כאבי ראש, סחרחורות, לעתים הקאות, נטייה לשינוי משקל והתעלפויות; מצבים המתוארים מחמירים במצבו לחץ.
13. בבדיקתו: מסויד בהופעת ההימניה, שיתוף פעולה חלקי, דיבור לא ספונטני, ללא מודולציות, חוזר על "מצבי על הפנים", ריכוז ירוד, יצר קשר עין, שולל הפרעות בפרצפציה ולא נראה הלוצינטורי, חשיבה בקצב רגיל, נטייה לשימוש במשפטים סטריאוטיפיים, לא מגלה מחשבות שונות, אפקט דיספורי, מתוח, לחוץ, מודאג, לא מתגונן, תואם. בוחן המציאות ושיפוט תקינים, תבונה חסרה.
- מדווח על מחשבות אובדניות [במיוחד בשעות הלילה, על בסיס של תסכול ותחושת ייאוש], ללא תוכניות קונקרטיות או לז"ז, שולל כוונות תוקפניות.
14. בדיקת מסמכים: [1] בדיקת מיון, ב"ח תה"ש, 17.12.18; צוין כי גויס לפני שבועיים, אובחן כלוקה בהפרעת הסתגלות עם תסמינים דיכאוניים, אובדות הגדרה כ"דיפוזית", לא הסכים להתאשפז; [2] תעודה רפואית, ביקור-חפא, 17.12.18, צוין כי חופנה למיון פסיכיאטרי בגלל תלונות אובדניות; 24.12.18, אובחן כסובל מסינקופה; [3] סיכום אשפוז, ב"ח ולפסון, אשפוז במחלקת כירורגיה ילדים בין תאריכים 28.10.17-31.10.17, אובחן כעבר חבלת ראש ונחבל באוזרים שונים, ללא אובדן הכרה; [4] בדיקה בקופ"ח, כשבועיים לאחר התאונה, תלונות על סחרחורות ובעיות בזיכרון; [5] ב"ח וולפסון, יחידה לטיפולוגיה ילדים, 18.1.18, צוין כי לאחר חבלת ראש סובל מכאבי ראש וסחרחורות, פחדים והימנעות מנהיגה באופניים וממערב כביש; [6] הפניה ליעוץ פסיכיאטרי, חופנה ע"י נירלוג ב-11.10.18, בגלל מצב של חרדה קבועה, התפרצויות זעם, קשיי ריכוז וזיכרון, אובחן כלוקה בחבלת ראש והפרעה פוסט טראומטית.
15. הנ"ל מאובחן כלוקה במשבר הסתגלותי עם תסמינים חרדתיים-דיכאוניים, עם אלמנטים פוסט טראומטיים, תסמונת מוחית אורגנית לאחר תאונת דרכים עם חבלת ראש, בעל הפרעת אישיות תלותית.
16. זקוק לבדיקה פסיכיאטרית במסגרת ברה"נ; להערכתו, במצבו הנכחי אים מסוגל לשרת.

בברכה,

ד"ר אנדריו זבורוב

Address
Trumpeldor 21/4
Kefar Sava, 4444224

Phone number
050-575-6351

Electronic mail
andrew.zaborov@gmail.com



2

כתובת
טרומפלדור 21/4
כפר סבא, 4444224

טלפון
050-575-6351

דואר אלקטרוני
andrew.zaborov@gmail.com

שם הרופא: מאיר רוק
תחום: מומחה ברפואת משפחה
מספר רשיון: 14064
כתובת: פיארברג, 15, חולון
טלפון: 03-5020900
פקס: 03-5020910
מחוז: ת"א
מרפאה: פיירברג - חולון

תאריך: 20/12/2021

הפניה לדימות

פרטי המטופל	00-20815201-7	21.10	22/02/2000	יורי
זרגורב משה	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב
שם משפחה ושם פרטי	14 / 2	מס בית	52 - 6462273	5040849 - 3
אוסישקין	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף
חולון	ישוב			

מספר הפניה ישירה: 35275150545

גורם שולח



5275

מספר הפניה



035275150545

תז נבדק



0208152017

רשיון רופא



014064

ביום הבדיקה, כא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
בא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: CT ראש

שירות	קוד	קוד	תיאור רפואי	שירות
רפואי	שירות	משה"ב		
10104005	78073	L1039	ט.מ. CT ראש	

המטופל מתלונן על כאבי ראש המיקרנאלים מימין לוחצים ללא קשר לתנוחת ראש. ראיה תקינה ללא סחרחורת או בחילה. מתקשה בשינה ולאחר שינה כאבי הראש חוזרים.
הוצע CT ראש. היום נקבע לו תור לנירולוג.

סימנים חיוניים: גובה 174 נמדד ב: 24/02/2021 משקל 53 נמדד ב: 24/02/2021 BMI 17.51

לחץ דם 102 /55 נמדד ב: 18/12/2019

דופק 67 נמדד ב: 07/12/2016

07/02/2013 מתאריך 161.28 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה
7840	HEADACHE

דף 1 מ 2

20/12/2021

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י מאיר רוק 00-20815201-7

הפניה לדימות

זרגורב משה

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2004		WHEEZING
01/09/2000		WHEEZING rec
01/09/2000		REFLUX ESOPHAGEAL
01/09/2000		NEONATAL CHOLESTASIS
01/04/2006	BILATER	PNEUMONIA
01/04/2006		LOSS OF WEIGHT
01/01/2018		SMOKER
22/02/2021		COVID-19 coronavirus home care
03/03/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/09/2000	01/09/2000		PNEUMONIA RT

לא בצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

מאיר רוק	14064	חתימה וחותמת הרופא
שם הרופא	מספר רשיון	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

הפניה לדימות זרזוב משה
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 2 מ 2
20/12/2021
00-20815201-7 רודפס ע"י מאיר רוק

ד"ר עובד דניאל, מומחה בנוירולוגיה
Oved Daniel M.D. Neurologist



המרפאה לכאבי ראש ופנים • המרכז הרפואי רמת אביב
Headache & Facial Pain Clinic • Ramat Aviv Medical Center

יום שני, 20 בדצמבר 2021

מר משה זרגרוב מ.ז. 7-20815201

במעקב במרפאתי עם אבחנה של Post-Concussion Synrome בעקבות תאונה מתאריך 28.10.17. נטל אלטרולט 10 מ"ג במשך כחודש- ללא הטבה. סבל מת"ל של מצב רוח ירוד, אדישות, חוסר תאבון. דפלט כרונו גרם לו לתחושה כללית רעה, מעין ניתוק וגמגום.

ממשיך לסבול מהתקפים של כאבים במחצית ראש מימין, החמרה בתנועות הראש, לוחצים ופועמים, עוצמה 9/10, ללא רגישות לאור ולרעש, ללא בחילות והקאות. שוכח הרבה. עצבני מאוד. משך התקף במוצע כיומיים, תדירות 2-3 בשבוע. תדירות כמעט יומיומית. משככי כאבים כבר לא עוזרים.

בריא בדרך כלל. לא נוטל תרופות קבועות. אין רגישות לתרופות.

בבדיקתו- פונדוס תקין, עצבי גולגולת תקינים, טונוס וכוח גס תקין, החזרים שווים, אין החזרים פתולוגיים, תחושה ומבחני מוחון תקינים, הליכה יציבה.

המלצות-

1. לאור כאבי ראש שאינם מגיבים לטיפול תרופתי, ממליץ על בדיקת MRI ראש בלי ועם הזרקת גדוליניום.
2. T. LOPRESOR DIVITABS 200MGX1/D בשעה קבועה בשעות הערב. הטבה צפויה החל מהשבוע ה-3. משך הטיפול כ- 6 חודשים.
3. ביקורת במרפאה בעוד כ-6 שבועות.

ד"ר עובד דניאל
מומחה בנוירולוגיה
מונהל המרפאה לכאבי ראש ופנים
מ.ר. 34949 מ.ר.נ. 26106
י.א.פ.

נספח 3 :

נספח 3 - תעודת פטור משרות בטחון

(עמודים 69 עד 70)

צבא ההגנה לישראל



תעודת פטור משירות ביטחון

תעודה זו משמשת גם כתעודה לצורך תקנה 8 (2)
לתקנות שעות חירום (יציאה לחו"ל התש"ח-1948)

תעודה זו תקפה רק במצורף לתעודת זהות
או לתעודה מזהה אחרת של בעליה

טופס 830/02 (12/15)

וזאת כתעודה כי:

(ס"מ 31.0107; הקמ"א 1)

008632177 מספר אישי
טור/דרגה שם משפחה שם פרטי
27/02/2000 תאריך לידה 208152017 מספר זהות

פטור/ה משירות ביטחון לפי חוק שירות ביטחון
(נוסח משולב) התשמ"ו-1986 מהסיבה:

מטעמי בריאות

פרטים על השירות הצבאי:

שירות/ה בשירות חובה	שנים	00	חודשים	03
שירות/ה בשירות קבע	שנים	00	חודשים	00
היה/הייתה בדחיית שירות	שנים	00	חודשים	00
היה/הייתה בפטור ארצי	שנים	00	חודשים	00
נמנה/נמנתה עם כוחות המילואים	שנים	00	חודשים	00

עיטורים ו/או אותות שאושרו בתקופת השירות:



11/03/2019 תאריך ביצוע הפטור

12/03/2019 תאריך ההוצאה

חתימה

שם פרטי

שם משפחה

יד תנועה ושחרורים וס"מ דרגה

830/02 (12/15)

נספח 4 :

נספח 4 - תעודות רפואיות 2

(עמודים 72 עד 79)

06/11/2019 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל					
זרגרוב משה	00-20815201-7	19.08	ז	22/02/2000	יורי
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
חולון	אוסיקין	14 / 2		52	5040849 - 3
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון מסך

מספר הפניה ישירה: 35275122672

גורם שולח



5275

מספר הפניה



035275122672

תז נבדק



0208152017

מספר רישון



014064

לכבוד: גנירולוג

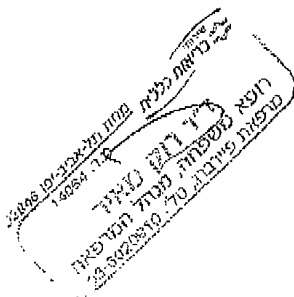
שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקת רופא גנירולוג	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות

בליווי קרוב משפחה.
לפני כשנתיים ב-2017 תאונת דרכים- רכה על אופניים חשמליים, רכב פגע בו.
נפל על הכביש- פנה למיון שם עבר בירור שכלל CT ראש. אושפז למשך שבוע להשגחה.
FAST תקין, CT ראש- שבר קטן בלמינה פפירצאה מימין ובוטת אויר אקסטרה קונוליות באספקט עליון של הארובה. שבר מעל צוואר מסרק 5 יד שמאל. שהה באשפוז 4 ימים.
כעת פנה בשל כאבי ראש, כאבי גב, מצוין ששוכח דברים, מופנה להערכה גנירולוגית



סימנים חיוניים: גובה 167 28/05/2018 משקל 50 28/05/2018 bmi 17.83

לחץ דם 98 / 60 06/11/2019

דופק 67 07/12/2016

eGFR 161.28 מתאריך 07/02/2013

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה
7840	HEADACHE

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

דף 1 מ 2

06/11/2019

00-20815201-7 הודפס ע"י מאיר רוק

זרגרוב משה

בעיות פעילות		
מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2001		WHEEZING
01/09/2000		WHEEZING rec
01/09/2000		REFLUX ESOPHAGEAL
01/09/2000		NEONATAL CHOLESTASIS
01/04/2006	BILATER	PNEUMONIA
01/04/2006		LOSS OF WEIGHT
01/01/2018		SMOKER

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/09/2000	01/09/2000		PNEUMONIA RT

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

מאיר רוק	14064	חתימה וחתימת הרופא
שם הרופא	מספר רשיון	

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

06/11/2019

הודפס ע"י מאיר רוק

00-20815201-7

הפניה לרפואה יועצת

זרגרוב משה

יום שלישי, 12 במאי 2020

מר משה זרגרוב מ.ז. 7-20815201

בן 20, תושב חולון, ספר במקצועו, לא עובד בעבודה יציבה כרגע, דומיננטיות ימנית.

בתאריך 28.10.17 רכב על אופניים חשמליים והתנגש ברכב שנסע במהירות נמוכה. לא חבש קסדה. נחבל בראשו וסבל מכאבי ראש. נבדק בחדר המיון ב"ח וולפסון והופנה לבדיקת CT ראש שפוענחה כמדגימה "המטומה תת עורית פריאורביטלית מימין, אמפיזמה אקסטראקראניאלית בארובת עין ימין ושבר בלמינה פפריציה מימין ובדופן העליון של ארובת עין ימין עד הענף הגדול של הזיגומה". בשל תלונות על כאבים בכף יד שמאל בוצע צילום שהדגים שבר בצוואר מסרק 5. קובע בסד גבס. התקבל לאשפוז לצורך השגחה במחלקת כירורגית ילדים ושחרר כעבור 3 ימי אשפוז להמשך מעקב אמבולטורי, וטיפול במשככי כאבים לפי הצורך.

בתאריך 07.11.17 נבדק ע"י רופא קופ"ח – "כעת פנה בשל כאבי ראש, כאבי גב, מציין ששוכח דברים, סחרחורת..." הופנה לחדר המיון.

בתאריכים 09.11.17 ו- 23.11.17 נבדק במרפאת חבלות ראש בבי"ח וולפסון, התלונן על כאבי ראש וסחרחורת לאחר חבלת ראש, הומלץ על טיפול במשככי כאבים. בתאריך 07.12.17 ביקור חוזר- התלונן על סחרחורת.

בתאריך 18.01.18 נבדק במרפאה נוירולוגית ילדים בבי"ח וולפסון – "...עדיין סובל מכאבי ראש וסחרחורת די תכופים...סיכום: כאבי ראש אופייניים לאחר חבלת ראש...". הומלץ על טיפול במשככי כאבים.

בתאריך 08.03.18 נבדק ע"י רופא המשפחה בקופ"ח, התלונן על כאבי ראש מימין במאמץ וירידה בזיכרון מאז התאונה. הופנה לבדיקת EEG.

בתאריך 11.10.18 נבדק ע"י רופא נוירולוג – "...מאז התאונה מתלונן על ירידה בזיכרון, עצבנות יתר, התפרצויות זעם, תנודות מצב הרוח, כאבי ראש מידי פעם...".

בתאריך 06.11.19 נבדק ע"י רופאת המשפחה בקופ"ח, התלונן על כאבי ראש.
הופנה להערכה נוירולוגית.

מאז חבלת הראש סובל מכאבי ראש, סחרחורת, הפרעות שינה, ירידה בזיכרון
ושינויים רגשיים והתנהגותיים כמפורט להלן:

כאבי ראש- התקפים של כאבי ראש דיפוזיים, בעיקר קודקודיים, לוחצים, עוצמה
6/10, מלווים ברגישות לאור, ללא בחילות והקאות. משך התקף בממוצע חצי
יום, תדירות אחת פעם בשבוע, נוטל נוראופן, אדביל, דקסמול- ללא הטבה. לא
סבל קודם לתאונה מכאבי ראש.

סחרחורת לא סיבובית- החמרה בשינוי מנח הראש והגוף, צפופים באוזניים.

הפרעות בשינה- מתקשה להירדם, יקיצות מרובות, עייפות במהלך היום
שפוגעת בתפקודו.

קושי בריכוז והפרעות בזיכרון- לומד אינפורמציה חדשה וכאילו נמחקת מזיכרונו.
צריך לרשום כל דבר. מתחיל משפט ולא זוכר מה רצה לומר, קושי בריכוז.
מרגיש פחות מאורגן, לא מצליח לתכנן דברים, לא יכול להתעמק בפרטים.

שינויים רגשיים- מצב רוח ירוד, חסר אנרגיה.

שינויים התנהגותיים- עצבני, חסר סבלנות, סף תסכול נמוך, נוטה להתפרץ,
מעדיף להסתגר בחדרו.

ברקע- בריא בד"כ, תרופות- אין מה לציין, הרגלים- עישון חברתי רגישות- אין
מה לציין.

בבדיקה- תנועות עיניים מלאות, ללא ניסטגמוס, פנים סימטריות, לשון מרכזית,
תחושה בפנים שמורה, טונוס וכוח גס פרוקסימלי ודיסטלי בגפיים תקין, החזרים
שווים, אין החזרים פתולוגיים, תחושה בגפיים שמורה, מבחני מוחון תקינים,
הליכה יציבה.

אבחנות-

POST-CONCUSSION SYNDROME

ד"ר עובד דניאל, מומחה בנוירולוגיה
Oved Daniel M.D. Neurologist



המרפאה לכאבי ראש ופנים • המרכז הרפואי רמת אביב
Headache & Facial Pain Clinic • Ramat Aviv Medical Center

המלצות-

1. T. ELATROLET 10MGX1/D ליטול כדור אחד בשעה קבועה לפני השינה. הטבה צפויה החל מהשבוע ה-3. משך הטיפול כ-6 חודשים.
2. ביקורת במרפאה בעוד כ-6 שבועות.

ד"ר עובד דניאל
מומחה בנוירולוגיה
מנהל המרפאה לכאבי ראש ופנים
מ.ר. 34949 מ.ר.מ. 26106
הא"פ

יום ראשון 13 ספטמבר 2020

מר משה זרגרוב מ.ז. 20815201-7

במעקב במרפאתי עם אבחנה של Post-Concussion Synrome בעקבות
תאונה מתאריך 28.10.17. נטל אלטרולט 10 מ"ג במשך כחודש- ללא הטבה.
סבל מת"ל של מצב רוח ירוד, אדישות, חוסר תאבון. נטל נירופן קוויק לכאבי
הראש.

כאבי ראש דיפוזיים, בעיקר קודקודיים, לוחצים, עוצמה 6/10, מלווים ברגישות
לאור, ללא בחילות והקאות. משך התקף בממוצע חצי יום, תדירות אחת פעם
בשבוע. כמו כן ממשיך לסבול בנוסף מסחרחורת לא סיבובית, הפרעות שינה
וקשיי ריכוז וזיכרון.

בבדיקתו פונדוס תקין, עצבי גולגולת תקינים, טונוס וכוח גס תקין, החזרים
שווים, אין החזרים פתולוגיים, תחושה ומבחי מוחון תקינים, הליכה יציבה.

המלצות-

1. לאור כאבי ראש שאינם מגיבים לטיפול תרופתי, ממליץ על בדיקת CT
ראש או MRI ראש בלי ועם חומר ניגוד.
2. בדיקת רופא עיניים לפונדוס.
3. להפסיק טיפול באלטרולט.
4. להתחיל טיפול ב- T. DEPALEPT 500MG ליטול חצי כדור בבוקר
וחצי כדור בערב. הטבה צפויה החל מהשבוע ה-3. משך הטיפול 6
חודשים.
5. ביקורת במרפאה בעוד כ-6 שבועות.

ד"ר עובד רניאל
מומחה בנוירולוגיה
נוהל המרפאה לכאבי ראש ופנים
נ.ר. 34949 מ.ר.מ. 26106

220

שם הרופא: מומחה ברפואת משפחה
מספר רשיון: 14084
כתובת: פארברג 15, חולון
טלפון: 03-5020900
פקס: 03-5020910
מחוזת"א
מראה: פייברג - חולון

תאריך: 24/05/2021

הפניה לדימוות

פרטי המטופל				זרגרב משה	
שם משפחה ושם פרטי	תולן	שם	אוסישקין	מס זהות	00-20815201-7
תולן	שם	אוסישקין	רוב	מס זהות	00-20815201-7
שם משפחה ושם פרטי	תולן	שם	אוסישקין	מס זהות	00-20815201-7
שם משפחה ושם פרטי	תולן	שם	אוסישקין	מס זהות	00-20815201-7

מספר הפניה ישירה: 35275142562

גורם שולח



5275

מספר הפניה



035275142562

תד נבדק



0208152017

רשיון תפא



014064

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימוות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה. נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.

לנשים בלבד:

אם הינן בהריון או בחיוב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה את הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימוות. נשים בעלות מחזורי חדשי מתבקשות להגיע תוך לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: CT ראש

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039	ט.מ. CT ראש	10104005

המטופל מתלונן על חדשים כאבי ראש הפרעות שינה יותר מימין ומאחור. ראיה מוחלשת מימין ללא סחרחורת הכאבים מעירים משינה. ישלים CT ראש



נמדד ב: 24/02/2021

53

משקל

נמדד ב: 24/02/2021

174

גובה

174

סימנים חיוניים

174

174

174

נמדד ב: 18/12/2019

102

102

102

102

102

102

102

נמדד ב: 07/12/2016

67

67

67

67

67

67

67

07/02/2013 מתאריך 161.28 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	אבחנה
7840	HEADACHE	אבחנה

דף 1 מ 2

24/05/2021

הדפס ע"י מאיר רוק

00-20815201-7

הפניה לדימוות
זרגרב משה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2001		WHEEZING
01/09/2000		WHEEZING rec
01/09/2000		REFLUX ESOPHAGEAL
01/09/2000		NEONATAL CHOLESTASIS
01/04/2006	BILATER	PNEUMONIA
01/04/2006		LOSS OF WEIGHT
01/01/2018		SMOKER
22/02/2021		COVID-19 coronavirus home care
03/03/2021		COVID-19 coronavirus recovered patient

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/09/2000	01/09/2000		PNEUMONIA RT

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

שם הרופא מאיר רוק מספר רשיון 14064 חתימה וחוקת הרופא

בעת זימון, ביטול, שימי מועד התור יש לציין בפני באג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

דף 2 ג 2

24/06/2021

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י מאיר רוק 00-20815201-7

הפניה לדיווח

זרגרוב משה

נספח 5 :

נספח 5 - אישור העדרות

(עמודים 81 עד 81)

ב"ה"ס החקלאי מקוה ישראל - המדור הכללי
בית ספר שש-שנתי על אזור ייחודי, המוביל בקיימות חינוכית, מדעית, חברתית וציונית



י"ג סיון תשע"ט
16 יוני 2019
מס' 10409

ל המעוניין

הנדון: זרגרוב משה ת.ז. 208152017

מיד זרגרוב משה למד בבית ספרינו מכיתה ז' עד כיתה יב'.

ה יב', עקב תאונת דרכים, נעדר מביה"ס 69 ימים, מתאריך 27.10.2017 עד תאריך 03.01.2018.

אישור רופא.

בברכה

דפנה שניידר

מנהלת ביה"ס המדור הכללי

13/11/19 חתום עליו

בשמותיכם

דרכה

טל' חתום: 052-5020651 | טל' חתום: 03-5020650/651 | פקס: 03-5020651

www.mikveisrael.org.il | mikve@mikveisrael.org.il | mikve@mikveisrael.org.il

נספח 6 :

טופס 1 - מינוי מומחים - מספר תחומים - שומרה

(עמודים 83 עד 83)

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

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 21/

בבית משפט השלום
בבת ים

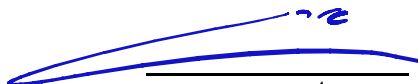
משה זרגרוב - נגד - שומרה חברה לביטוח בע"מ ואח

התובע, משה זרגרוב, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי, בתחום הניירולוגי, בתחום האף, אוזן וגרון, בתחום רפואת העיניים ובתחום הפסיכיאטרי לשם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת בית החולים וולפסון, בחולון, שיבא, בתל השומר, במסגרת רשויות הצבא, ובמסגרת קופת החולים.

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 7 :

וסר יפוי כח ותצהיר תאונות

(עמודים 85 עד 88)

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	
צ'רלס	ל'ה	208152017		
רחוב	מס'	מיקוד	טלפון	
101	14	מולין		
עיר				

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 הבריאות 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 הבריאות 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 וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

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

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

תאריך: _____ עד לחתימה ומס' תחתימה: _____
X _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, ש"ה לה'תש"כ 2013 2017, מרחוב ה'תש"כ 44 ה'תש"כ,
ת.ז. מס' 2013 2017, מרחוב ה'תש"כ 44 ה'תש"כ,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או להיות באי כוחי במשפט של
נגד בענין תאונת דרכים מיום 27.10.77
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

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

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

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

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 12 לחודש ? שנה 2011

חתימה: של X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פריינברג
מסי רשיון: 62254
עורך-דין

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

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ של צרתי בעל ת.ז. 20152017 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט _____ ב _____ 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>2009</u>	הפגיעה:	<u>כרך 7</u>	המוסד הרפואי:	<u>11/100</u>
תאריך:	<u>2020</u>	הפגיעה:	<u>כרך 7</u>	המוסד הרפואי:	<u>_____</u>
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

X של
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד מיכל פייז מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 12.2.21
הופיעה בפני של צרתי (המוכרת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס'
20152017 ולאחר שהוזהרתי/יה 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