

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv., Mediator

7 Abba Hillel Rd., Silver Tower
Ramat Gan 5252204
Tel: 03-7412358; Fax: 077-3180983

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד ומגשר

דרך אבא הילל 7, בית סילבר
רמת גן 5252204
טל': 03-7412358; פקס': 077-3180983

Frei.ariel@gmail.com

ה' אב תשפ"א
14 יולי 2021

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

לכבוד
ביטוח חקלאי – אגודה שיתופית מרכזית בע"מ
מחלקת תביעות גוף חובה
בדוא"ל: service@bth.co.il

א.ג.נ.,

הנדון: תאונה מיום 13/11/2019
רכב מ.ר. 512-91-301
הנפגע: עידו מטיס, ת.ז. 032400681

1. ביום 13.11.19 בשעה 07:00 או בסמוך לכך, עת היה בדרכו לעבודה שמע מרשי רעש מכיוון הגלגלים על כן עצר בצד הדרך בסמוך למדרכה ברחוב דרך משמרות, בפרדס חנה כרכור, פתח את דלת הרכב ובמהלך היציאה נלכדה רגלו של מרשי בין המדרכה לבין הרכב והוא נפל ונחבל (להלן: "התאונה").

מצ"ב תעודת ביטוח חובה וצילום רישיון נהיגה, מסומנים "1 - 3".

2. לאחר התאונה, כשהוא מדמם מהחתכים בפניו, פנה מרשי לקבלת טיפול רפואי ונוכח אבחנה של חבלת ראש הוחלט להפנותו לחדר מיון.

3. מרשי טופל בבית החולים הלל יפה, בחדרה, שם אובחנה חבלה בחלק הפרונטלי של הגולגולת, חתך של 1 סמ' בגשר האף עם שבר אפי, חתך בשפה העליונה וכאבים והגבלה בתנועות הצוואר. לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחרר מרשי לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים, ומנוחה.

מצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "4 - 9"

4. מרשי אשר המשיך לסבול מכאבים בראשו, בפנים ובצוואר טופל במסגרת הקהילה, ונוכח תלונותיו בדבר קשיי נשימה, כמו גם ירידה בשמיעה הופנה להמשך מנוחה, מעקב אף, אוזן וגרון ונטילת משככי כאבים.

מצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "10 - 12"

5. רופא אף אוזן וגרון אשר בדק את מרשי איבחן מחיצה שבורה וסטיה בלוע האף. בדיקת שמיעה שביצע הדגימה ירידה קלה בשמיעה.

מצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "13 - 16"

6. מרשי פנה למוסד לביטוח לאומי בתביעה לקביעת נכותו והוא זומן לוועדה שהתקיימה ביום 22.11.20 אשר קבעה כדלקמן :

נכות זמנית בשיעור 20% בגין שבר סגור בעצמות האף ופציעה אחורית של הראש מיום 21.11.19 ועד ליום 31.1.20.

נכות צמיתה בשיעור 5% בגין כאבי ראש.

מצ"ב פרוטוקול והחלטת המל"ל, מסומנים "17 – 23"

7. מאז התאונה, סובל מרשי מכאבי ראש, סחרחורות, מקשיי נשימה ונחירות לילה. מקושי בשיבה ממושכת, מקושי בהטיית הראש, מקשיי ריכוז מקושי בנשימה ונחירות, מקושי בעבודה ממושכת מול מחשב, קושי בנהיגה ממושכת והטיפולים בו צפויים להימשך גם בעתיד.

8. מרשי מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות, נזקק לעזרת הזולת ויזקק לכך גם בעתיד.

9. מרשי, מנכ"ל בחברה העוסקת בתחום התחבורה וטכנולוגיה, עבודה טובענית הכרוכה בריכוז ממושך, חדות מחשבה ויכולת לייצר ולהניע תהליכים. עבודתו כרוכה מעצם טיבה וטבעה משיבה ממושכת, ריכוז ועבודה מול מחשב. מחמת התאונה ותוצאותיה מתקשה מרשי בביצוע עבודתו, הוא נזקק להפוגות ממושכות במהלכה, ונגרמו לו הפסדי שכר.

10. נוכח מגבלותיו מחמת התאונה ותוצאותיה נזקק מרשי להוצאות בגין הסעות מיוחדות ומוניות ויזדקק להוצאות אלה גם בעתיד.

11. בנסיבות המתוארות לעיל, ואף על מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה אהיה מוכן להמליץ בפני מרשי, על סילוק תביעתו תמורת פיצוי גלובאלי בסך 185,000 ₪.

12. לעיונכם וקבלת עמדתכם העניינית אודה.

* לנוחותכם, מצורף בזאת ייפוי כח וטופס ויתור על סודיות רפואית חתומים בידי מרשי שבנדון.

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג

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	
06	ד'ר	0324006/1		
מרחב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון
17	מנהל			

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 ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

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

רופאים:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____
מכונים, מעבדות:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____

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

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

תאריך: 2.1.20 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____ X

(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

מס' רשיון: 62254

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, ד"ר יגאל ג' 06, מרחוב 0324006, יגאל ג' 06,
ת.ז. מסי' 0324006, מרחוב יגאל ג' 06,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או יגאל ג' 06 להיות באי כוחי במשפט של
נגד יגאל ג' 06 בענין תאונת דרכים מיום יגאל ג' 06
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל 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 2 לחודש 1 שנה 2020

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל


עורך-דין

מסמך זה אינו חתום על ידי משרד התחבורה

ביטוח חקלאי



תעודת ביטוח

10/2010

950000

/00

3111831827-19

ביטוח זה של

3210547

32400681

מטיס עידו

ת.ד 188 משמרות 3784000

30/09/2020

1/10/2019

2018

9

פרטי

3200 YV98W

חיצובישי פג'רו

51291301

בני אדם הרשאים לנהוג ברכב -

רק בעל הפוליסה, בעל הרכב, המחזיק ברכב כדין וכל המשתמש ברכב בהיתר מאת מי מהרשאים לנהוג ברכב.

מטרות השימוש ברכב - מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות בפסקאות (2) עד (4) שבגב הפוליסה.

932

שים לב - מטרת תשובה שאינה מלאה נהגה טרם כריתת חוזה הבטוח, עלולה להקטין את הסכומים שישולמו לבעל הפוליסה או להקנות לחבטת זכות לביטול הפוליסה כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

10/09/2019
11:09

שולם

באמצעות בנק מזרחי

סניף 010, חשבון 635825

11:08 10/09/2019

גלי חנוכה הבנק
על תעודת זה -
אין לה חלקה

ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ משרד ראשי, רח' החשמונאים 33, תל אביב 6109000. מסמך זה אינו חתום על ידי משרד התחבורה. www.bti.co.il

- בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:
- א. גיל הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא: 35
 - ב. האדם הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא: נהגת
 - ג. שנת קבלת הרישיון לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב היא: 2004
 - ד. מספר התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה, בשלוש השנים האחרונות, של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: ללא תביעות
 - ה. מספר פטילות רישיון, בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: ללא שלילות
 - ו. ברכב קיימת מערכת לבקרת יציבות (ESP) - כן

אם הנתונים לעיל שונים מנתוני האמת, יש לעדכן מיידית את סוכן הביטוח/חברת הביטוח בנתונים הנכונים. האמור לעיל מבוסס על תשובות שנתן בעל הפוליסה לשאלות שנשאל בעת טריכת הביטוח. אם ניתנה על ידי בעל הפוליסה תשובה שלא היתה מלאה זכנה בעת שניתנה יפעל המבטח בעת קרות מקרה ביטוח עפ"י הוראת סעיף 9 (ג) לפוליסה לביטוח רכב חובה.

בכבוד רב
ביטוח חקלאי
אגודה שיתופית מרכזית בע"מ

— 2007

DATE

153

0. 14. 29. 32. 34

42,12,96,2018

4.06.03.2024

40.1E 032400681

7. 4295844.

0531

100-443889-1

SECRET, 2000 RELEASE

μ	δ	β_{eff}
0	0	0

REGISTRATION OF MOTOR VEHICLES

A2		1997
A1		1997
A		1997
	 	1992
C1		
C		

See Table Definitions of Use

032400681

D	
D1	
D2	
D3	
	 
	

032400681

13/06/2018/492

ת.ד: 1032400681	שם המבוטח:	מס' עידו:	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף:	ת.לידה: 06/06/1975
כתובת:		ד.ג.ע. מנשה ת.ד. 188 משמרות		מיקוד: 37840	טלפון: 054-5818184		

מ.ס. טופס 09



3363005368

הבדיקה הדחשה: חדר מיון - GNG0032

תאונת דרכים: לא	תאונת עבודה: כן	מוכר משרד הביטחון: לא
-----------------	-----------------	-----------------------

תלונות החולה:

היום בדרך לעבודה מעד ברחוב ונפל - נחבל במצח מימין, באף ובשפה עליונה מימין. שולל איבוד הכרה, לא היתה הקאה, ללא אמנזיה.

מתלונן על כאבים באזור החבלות ובצואר

בבדיקתו כעת - בהכרה מלאה, הגיע בכוחות עצמו למרפאה, הליכה יציבה

פצע שפשוף במצח משמאל, פצע עם קרישי דם בגשר האף, נפיחות מקומית וסטיית מחיצה לשמאל, פצע ברירת השפה העליונה מימין

רגישות מעל שרירי הצוואר והגב העליון

מופנה לחדר מיון עקב חבלת הראש, לשלילת שבר באף וטיפול בהתאם

יש מקום למתן חיסון נגד טטנוס

אבחנות:

- CONTUSION OF NOSE , r/o fracture
- FALLING
- HEAD INJ
- OBSERVATION FOLLOWING ACCIDENT AT WORK

רפא/מטפל:	ד"ר ארון מאור אנבלה	רשיון: 23794					
תחום עיסוק:	רפואה פנימית						
כתובת:	הנחילות 2, מרכז מסחרי פרדס חנה-כ טלפון: 04-6639900						







סודי רפואי

טלפון: 04-7744304

מעודכן ל: 16:03, 13/11/19

מנהל מח' דר. אשקר

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11010766

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא 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

מטיס עידו

ת.ז.: 3240068-1	מין: זכר	ת.לידה: 06/06/1975	גיל: 44 ש
שם האב: מרדכי	טל: 054-5818184	טל: 054-9995968	שם האם: מרים
מצב משפחתי: נ + 3	קופ"ח: מאוחדת	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: משמרות 0, משמרות, 3784000			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: תאונת עבודה	גורם מפנה: מאוחדת	מבטח: מטיס עידו,	3240068-1
תאריך קליטה במיון: 13/11/19	שעה: 10:35		
תאריך קליטה בב"ח: 13/11/19	שעה: 10:35		
זמן בדיקת רופא: 12:10, 13/11/19			

אבחנות נוכחיות

873.40 - OPEN WOUND OF FACE, UNSPECIFIED SITE, UNCOMPLICATED

780.2 - SYNCOPE AND COLLAPSE

802.0 - NASAL BONES, CLOSED FRACTURE

959.01 - HEAD INJURY, UNSPECIFIED

99.56 - ADMINISTRATION OF TETANUS ANTITOXIN

אף

פעולות נוכחיות

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בן 44, בריא בד"כ. לא מחוסן לטטנוס.

פנה למיון לאחר שנפל ונחבל בראש ובפנים, אינו זוכר את הנפילה, זוכר שהתעורר עם דימום מגשר האף.

בדיקה גופנית

מצב כללי: יציב המודינמית ונשימתית, צלול וכינוח
ראש וגולגולת: סימן חבלה בחלק הפרונטאלי,
א.א.ג: חתך של כ 1 ס"מ בגשר האף, חתך בחלק הפנימי של השפה העליונה
בית חזה ונשימה: סימטרי. ללא סימני חבלה טריים. כניסת אוויר שווה וטובה. ללא רגישות למגע
לב וכלי דם: קולות לב סדירים ללא אוושות
בטן: רכה ואינה רגישה, ללא סימני חבלה טריים

ייעוצים**סיכום ייעוצים**

-- אורטופדיה --- נ.כבהה --- 13.11.2019 --- 14:17 ---

בן 44, בריא בד"כ. לא מחוסן לטטנוס.

פנה למיון לאחר שהחליק במהלך עבודתו ונחבל בראש, פנים צד ימין.

בבדיקתו:

בהכרה מלאה, חתך ללא דימום פעיל בגשר האף.

גפיים עליונות :

ללא רגישות במישוש לאורך כל הגפיים.

תחושה שמורה וכח גס שמור בכל קבוצות השרירים. הופמן שלילי דו"צ

עמוד שדרה צווארי :

רגישות קלה במישוש עמוד שדרה צווארי.

תנועה צווארית ירודה, ככל הנראה על רקע אנטלגי.

הליכה :

תקינה, ללא צליעה.

עבר CT ע"ש צווארי ללא עדות לשבר ללא ממצא גרמי חריג , נראה ישור לורדוזיס

רושם למכה מבודדת בראש

משוחרר מבחינה אורטופדית ללא בעיה חריפה

המשך ייעוצים

ייעוצים רפואיים

13/11/19 14:44 ייעוץ מלר"ד-א.א.ג - ייעוץ אף אוזן גרון
שם הגורם המייעץ: דר. דגן, אור
בן 44 בריא
תרופות ורגישויות-א.מ.ל.
היום חבלת פנים עקב נפילה
בבדיקתו:
מצב כללי טוב
בדיקה נוירולוגית תקינה
אף-חתך שטחי עם חסר עור על גשר האף ללא יכולת התערבות כירורגית כעת. בנוסף, סטייה לימין
עם שקע משמאל
רהינוסקופיה-ללא המטומה ספטלית
אוזניים- ללא BATLLE SIGN על פני אזור המסטואיד, תופיות- ללא המטוימפנום.

טומוגרפיה-שבר אפי ללא שברים נוספים בעצמות הפנים

שוחחתי עם המטופל על האפשרות לבצע רדוקציה אפית בעוד חמישה ימים, המטופל אינו מעונין

לסיכום ללא צורך בהתערבות אאג כעת ללא עניין בהתערבות אאג בעתיד

13/11/19 15:59 ייעוץ מלר"ד-פנימית - ייעוץ רפואה דחופה
שם הגורם המייעץ: דר. פסציאנסקי, פבל
מדובר בחולה בן 44, בריא בדייק, אשר נבדק בעקבות נפילה(עלפון?) עם חבלת ראש ביציאה מרכבו
בשעות הבוקר.
בבדיקתו-בהכרה מלאה, ללא כחציין.
המטומה במצח מימין.
חתך שטחי עם דפורמציה של גשר האף.
לב, ריאות, בדיקה נוירולוגית-ב.מ.פ.
בדיקה נוירולוגית תקינה.
ללא סימני נשיכת לשון או אובדן שליטה על סוגרים.
תרשים אקג-62, NSR, לדקה, ללא עדות לאיסכמיה חריפה.
לאור האמור, מומלץ לבצע אקו-לב ובדיקת אקו לקרטיס באופן אמבולטורי.
משוחרר מבחינה פנימית כעת.

דין וסיכום הקבלה

בן 44, בריא בד"כ. לא מחוסן לטטנוס.

פנה למיון לאחר שנפל ונחבל בראש ובפנים, אינו זוכר את הנפילה, זוכר שהתעורר עם דימום מגשר האף.
בקבלתו למיון צלול, יציב המודינמית ונשימתית, מדדים חיוניים, מתלונן על כאבים בצוואר.
בבדיקה גופנית- ראש- סימן חבלה בחלק הפרונטאלי, חתך של כ"מ 1 בגשר האף, חתך בחלק הפנימי של השפה
העליונה ללא ממצאים חריגים נוספים
באק"ג- קצב סינוס זהה לאק"ג קודם
בבדיקות מעבדה- ללא לוקוציטוזיס, המוגלובין 14.5 שאר מעבדה שקטה
Cא ראש- ללא ממצא מלבד שבר בעצם האף.
נבדק על ידי פנימאי אורתופד, ורופא א"ג (לעיל).
כעת במצב יציב משוחרר.

מצב המטופל בשחרור ממיון

טוב

תכנית טיפול והמלצות להמשך

- * ראה יעוץ אורתופד לעיל.
- * ראה יעוץ רופא א"ג לעיל.
- * ראה יעוץ פנימאי לעיל.
- * משככי כאבים לפי הצורך
- * מעקב רופא מטפל בקהילה
- * במקרה החמרה יש לפנות למלר"ד

חופשת מחלה: 7 ימים

סוג ההעברה: משתחרר לביתו

שחרר בליווי _____

חתימה

רופא: אגבאריה, אחמד

16:05 13/11/19

רופא מאשר: דר. דסקל, יעקב

16:05 13/11/19

מספר רשיון:

חתימה: _____

מספר רשיון: 122247

חתימה: _____

הרופא המעביר
 יעקב דסקל
 122247
 עומדת במחלקה היחידה ב



1032400631 שם המבוטח: מטיס עידו מין: זכר ביטוח: עדיף ת.לידה: 06/06/1975
כתובת: ד.נע מנשה ת.ד 188 משמרות מיקוד: 37840 טלפון: 054-5818184



מס. טופס



3363005459

אישור מחלה

הנהגה לאשר בזאת כי:

אני מסוגל לעבוד - מיום 13/11/2019 עד יום 19/11/2019 סה"כ 7 ימים

החל מ-11.2015 עפ"י חוק תקנות דמי מחלה אין לציון אבחנה באישור המחלה



תש"פ 23794

ר"ר ארון מאור אנבלה

רפואה פנימית

הנויות 2, מרכז מסחרי פרדס חנה-ג טלפון: 04-6639900

ת.ד: 1032400681 שם המבוטח: מטיס עידו מין: זכר ביטוח: עדיף ת.לידה: 06/06/1975
כתובת: ד.נע מנשה ת.ד. 188 משמרות מיקוד: 37840 טלפון: 054-5818184



מס. טופס

3363005558

הפנייה לבדיקות שמיעה

הבדיקה החדשה: **אוזניים-בדיקת שמיעה - 95.4**

תאונת דרכים: לא תאונת עבודה: כן מוכר משרד הביטחון: לא

תלונות החולה:

העתק מ-14.11.2019: נבדק במיזן אתמול - CT ראש ועמו"ש צוארי ללא ממצא חולי מלבד שבר בעצמות האף.

אחרי בדיקת אורתופדף נימאי וא"ג שוחרר לביתו מתלונן על כאבים באזור הפנים, ראש וצלואר + גב עליון ללא סחרחורת היום קיבל חיסון נגד טטנס - היום כאבים ביד באזור הזריקה. מנוחה בבית שבוע ימים

ביום 03.12.2019: לאחר תאונה, שבר באף לפי אשתו נותר בלילה, ירדה הנפיחות באף אבל השבר השאיר סטיה של האף שמאלה עם ירידה בנחיר שמאל

מתלונן על ירידה בשמיעה כנראה מהתאונה שיפור בכאבי הצואר ושאר הנפיחות בפנים צריך מעקב אאג עוד חודש לאחר בדיקת שמיעה

אבחנות:

- FRACTURE NOSE CLOSED
- HEAD INJ



רשיון: 126277

רופא/מטפל: ד"ר שמואלי שרון

תחום עיסוק: רפואת משפחה

כתובת: הנחילות 2, מרכז מסחרי פרדס חנה-כ טלפון: 04-6639900

04-6991199

ת.ד. 1032400681	שם המבוטח:	מ.ט.ס עידו	מין	זכר	ביטוח	עדיף	ת.ל.ד. 06/06/1975
כתובת:	ד.נ.ע מנשה ת.ד. 188 משמרות	מיקוד: 37840	טלפון: 054-5818184				

מ.ס. טופס 3363005558	הפנייה לבדיקות שמיעה
-------------------------	-----------------------------

הבדיקה הדרושה: **אוזניים-בדיקת שמיעה - 95.4**

תאונת דרכים: לא	תאונת עבודה: כ	מוכר משרד הביטחון: לא
-----------------	----------------	-----------------------

תלונות החולה:

העתק מ-14.11.2019: נבדק במיון אתמול - CT ראש ועמו"ש צוואר ללא ממצא חולי מלבד שבר בעצמות האף.

אחרי בדיקת אורתופדף נמאי וא"ג שוחרר לביתו מתלונן על כאבים באזור הפנים, ראש וצלואר + גב עליון ללא סחרחורת היום

קיבל חיסון נגד טטנס - היום כאבים ביד באזור הזריקה.

מנוחה בבית שבוע ימים

ביום 03.12.2019: לאחר תאונה, שבר באף

לפי אשתו נותר בלילה, ירדה הנפיחות באף אבל השבר השאיר סטיה של האף שמאלה עם ירידה בנחיר שמאל

מתלונן על ירידה בשמיעה כנראה מהתאונה

שיפור בכאבי הצוואר ושאר הנפיחות בפנים

צריך מעקב אאג עוד חודש לאחר בדיקת שמיעה

אבחנות:

- FRACTURE NOSE CLOSED
- HEAD INJ

רפואת מטפל: ד"ר שמואלי שרון	רשיון: 126277		
תחום עיסוק: רפואת משפחה	הנחיות: מרכז מסחרי פרדיס חנה-כ	טלפון: 04-6839900	

06.06.1975 06.06.1975 06.06.1975 06.06.1975 06.06.1975 06.06.1975 06.06.1975 06.06.1975

06.06.1975
06.06.1975
06.06.1975

הבדיקה הדרושה: מרפאת חוץ ארץ יגדל - ECG0011

תלומת החלפה:

בן 44, ליפני כחודש חבלת ראש עם שבר באף, מהחבלה, גם לאמה שצפופים חלבו מרגיש שלא שומע טוב באוזן ימין, עבר בדיקת שמיעה, שהיתה תקינה, לא חושב שגשימה אפית השתנתה, אף מהחבלה התחיל לנחור, במספר שנים סובל מצרבות וכפעם בחודש מצוין אירועים של אוכל נמצא עובר בשטח, מתקתל 20 דקות ואחר כך הרגשת שחרור, יש לציין שמספר פעמים המטופל גרם והקאה באירועים האלו, שלא שחרר מייד את התרגשה.

בדיקה גופנית:

אוטוסקופיה תקינה, RINNE חיובי דו צדדי, WEBER מרכזי, FO - חלל האף, מחיצה שבורה וסוטה דו צדדי, קוע אף, ולקורות, היסופרטיקס, לרינקס, מיתרי הקול תקינים, ללא ממצא חשוד, סימני רפלקס 26563253

שאלות לבדיקה:

חופנה למרפאת קול ובליעה

1700505150



33321

ד"ר אוסטרובסקי דמיטר

04-8658555

אף אוזן וגרון

חשן שוקה 5 חיפה

עידו מרס

0049586, Male

Age: 44

Date of birth: 06/06/1975

Report Date: 30/12/2019

Tester: ABC

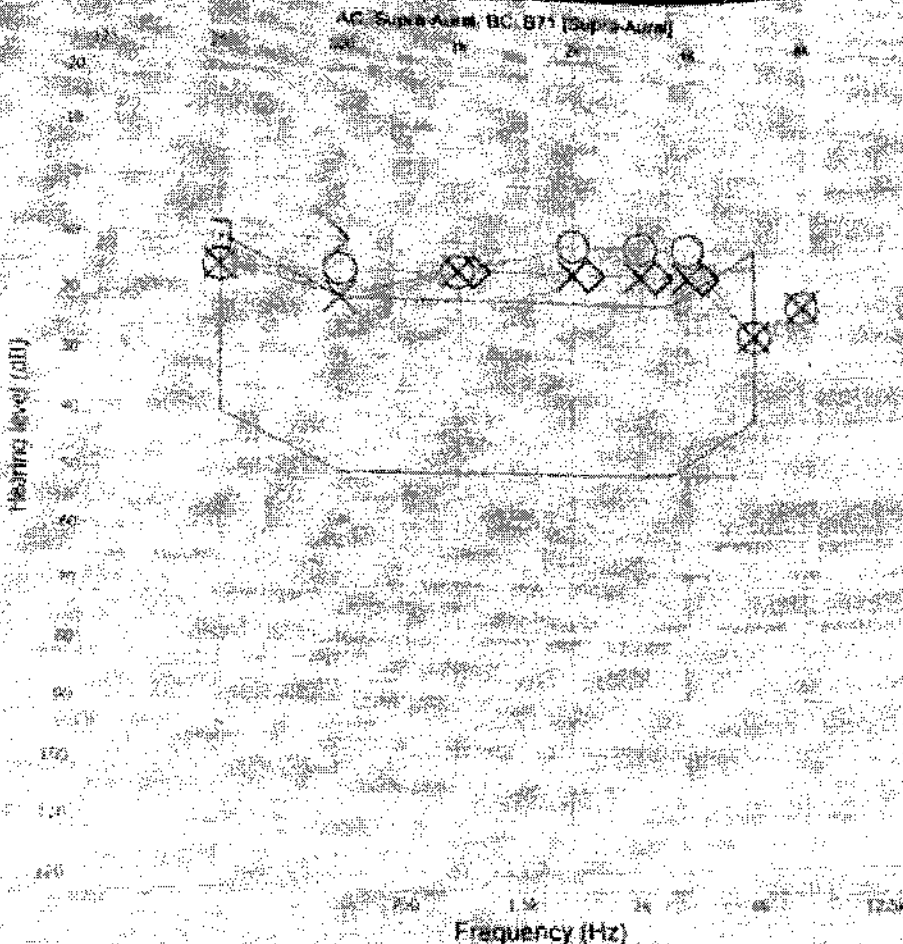
Audio Medic

מדע ההקשבה שמסת את העיניים

Recall comments:

עבור מאונר לפני כחודש וחצי עם פגיעת ראש - שבנו באר וחולשת ירידה בשמיעה, חסימות יתר בימין, פוטנציאל חלקי, מדר עם סחרחורת, CT ראש לא חמאן חולץ, סביל מסובך באוזן השמאלית, חסימות יתר פגיעת דם, פגיעה לא לקוחה שמיעה במשפחה, לא חסורה של דלקות או נוזלים באוזניים, ולא חסימות יתר, חוצאות הבדיקה ליקו שמיעה מעטה SN במדר 25 KHz, דגם 10, חסימות יתר חסימות יתר חסימות יתר לא בוצעה בשל חסימת בלעב אוסטיוסינטי והפנייה לרומנית, המסמך להמסר בעצמא, כמו כן ממליץ להעביר את התמונה האמיתית עם ניהול חסימות יתר.

Audiometry 30/12/2019



Calibrated 06/12/2019 15:35:35 SINE 359894

Reliability

PTA (dB HL) / AI (%)

	AC	BC	AI
Right	13		96
Left	16	13	96

Legend

L	R	Masked
AC		
BC		
SF		
MCL		
UCL		
NR		
PTA	AC: 500, 1k, 2k	BC: 500, 1k, 2k
Aud Method:		

BC	AC	R	L
		R	L
		R	L
			60

Speech	SDT	SRT	WRS / SRS 1				WRS / SRS 2				MCL	UCL
	dB HL (m)	dB HL (m)	%	dB HL (m)	S/N	%	dB HL (m)	S/N	dB HL	dB HL		
Right		15	100	50								
Left		15	100	50								
Bin												
Note	1 Live					2 Live						
Aided												
Note	1					2						

Signed by:

נגה גדיש
דליאת חסונה
11-132610-7

מס. טופס



3363005749

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

ת.ז:	1032400681	שם המבוטח:	מסיס עידו	מין:	זכר	ביטוח:	עד"ף	ת.לדה:	06/08/1975
כתובת:		כתובת:	דבע מנשה ת.ד. 158 משמרות	מיקוד:	37840	טלפון:	054-5818184		

שם המעביד: בינהזלה
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע:
שכיר:
רופא מטפל: ד"ר אורנשטיין נתנאל
מצא בטיפול מים:
תאריך התאונה: 13/11/2019

האיבר שנפגע: ראש ואף
התעסקות בשעת הפגיעה:
תאור התאונה:
פרטי הטיפולים שנעשו במקום:
צילומי רנטגן שנעשו במקום:

הוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.
אין כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל ביום: 13/11/2019
דעתי היא, שאין כושר זה ימשך מיום 13/11/2019 עד יום 20/11/2019 סה"כ 8 ימים

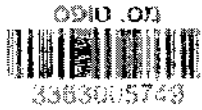


רשיון: 141892

רופא/מטפל: ד"ר אורנשטיין נתנאל

תחום עיסוק: רפואה כללית

כתובת: הנחילות 2, מרכז מסחרי פרדס חנה-כ. טלפון: 04-6639900



תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

ת.ז: 1032400681 שם המעביד: מטיס עידן מין: זכר ביטוח: עדיף ת.לקח: 06/06/1975
כתובת: ד.נע מנשה ת.ד. 188 משמרות מיקום: 37840 טלפון: 054-5818184

שם המעביד: ביטוח
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע:
שכיר:
רופא מטפל: ד"ר אורגשטיין נתנאל
נמצא בטיפול מיום:
תאריך התאונה: 13/11/2019

האיבר שנפגע: ראש ואף
התעסקות בשעת הפגיעה:
תאור התאונה:
פרטי הטיפול שזעשו במכון:
צילומי רנטגן שזעשו במכון:

הוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת
אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל ביום: 13/11/2019
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 13/11/2019 עד יום 20/11/2019 סה"כ 8 ימים



רופא/מטפל: ד"ר אורגשטיין נתנאל רשיון: 141892
תחום עיסוק: רפואה כללית
כתובת: תחילת 2, מרכז מסחרי פרדס חנה-כ. טלפון: 04-6639900

משוב שירותי רנטגן והדמיה בע"מ
מכון רנטגן משוב פרדס חנה

תאריך:

מס' חק' נבדק: 329135

25/10/2020

מס' בקו: 1281721

לכבוד: קופ"ח מאוחדת

ד"ר אורנשטיין טמאל

הנדון: גב' מר. מטיס עידו ת"ז: 032400681 מין:

תאריך לידה: 06/06/1975

כתובת:

טלפון:

להלן תוצאות הבדיקות אשר בוצעו בתאריך 25/10/2020:

צילום עצם האף

מבנה גרמי תקין.

אין עדות לשבר.



עמוד 1 מתוך 2

מספר זהות: 32400681
ח' כסלו תשפ"א
24 נובמבר 2020

לכבוד
עידו מטיס

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת תביעתך לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 13/11/2019) קבעה לך הוועדה הרפואית המסכמת מיום 22/11/2020 אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-21/11/2019 עד-31/01/2020	20.0 %
מ-01/02/2020 ואילך (נכות קבועה)	5.0 %

2. הטיפול בתביעתך הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה. בסיום התהליך, ישלח אליך מכתב החלטה בנוגע לזכאותך.

לתשומת לבך אם אינך מסוגל לעבוד בכל עבודה שהיא ואין לך הכנסה מעבודה או עסק, הינך רשאי להגיש תביעה להכיר בך כ"נכה נזקק".
הכרה כ"נכה נזקק", עשויה לזכותך בהגדלת קצבת הנכות ל- 100%, לתקופה שלא תעלה על 4 חודשים. את התביעה הינך מתבקש להגיש תוך 15 יום מקבלת הודעה זו על טופס שניתן להשיג בסניף מגורייך או באתר האינטרנט.

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי חדרה, רחוב הלל יפה
7 חדרה

פקס: 04-6328046

במוקד הטלפוני
6050* או 04-8812345
שעות מענה:
א-ה 8:00-17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il



הזכות
לערעור

זכות וזכות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית. את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממכתב זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שיישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בר מהערעור ולבטלו.

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
איילת רחמיאן
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:
עו"ד אריאל פרייברג



דו"ח ועדה רפואית

עידו מטיס, מספר זהות 32400681

תאריך הוועדה 22/11/2020	מספר ועדה NV-7987-1700	סניף המגורים סניף ראשי חדרה	סניף הוועדה סניף ראשי חדרה
----------------------------	---------------------------	--------------------------------	-------------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
עידו מטיס	32400681	06/06/1975	זכר	משמרות, משמרות 3784000
טלפון:				
054-5818184				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 13/11/2019	תיאור הפגיעה מעמד תעסוקתי: שכיר מנהל של חברה תיאור המקרה: חבלה חבלה מדלת של הרכב מהות המקרה: חבלה בראש ובפנים
----------------------------	--

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך 14/11/2019	עד תאריך 20/11/2019	פירוט 7 ימים
----------------------	------------------------	-----------------

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---------------------------------------	---

משתתפי הוועדה

פרופסור סרגיו בלומן	ניירולוגיה
ילנה שלומוב	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו



נפגע בחבלת ראש ואיבוד הכרה ודימום.
סובל מכאבי ראש וסחרחורות. היה במשך תקופה ארוכה של כמה חודשים צרבות וקשיי בליעה
ועדיין, לעיתים נאלץ ליזום הקאה . בנוסף יש ירידה בשמיעה .
מתאר קשיי ריכוז שבאים במהלך היום כתוצאה מכאבי וכתוצאה מטנטון שסובל ממנו.
הייתה ירידה בראייה שחלפה.

עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: | במשרה מלאה
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של עידו מטיס

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: פרופסור סרגיי בלומן, ילנה שלומוב
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בבדיקה- עצבי גולגולת תקינים. תנועות עיניים מלאות ללא ניד.
פנים סימטריות ללא חסר מוטורי בארבע גפיים.
מסוגל ללכת על בהונות ועקבים.
החזרים תקינים סימטריים בארבע גפיים.
תפקודי מכון הליכה ויציבה תקינים.
לפי מכתב שחרור הלל יפה 13.11.19 היו סימני חבלה במצח ובאף .
סיטי עמ"ש צווארי ללא שברים.
סיטי ראש ללא ממצא חבלתי למעט שבר בעצם האף.

מסקנות

הוועדה עיינה בחוות דעת א.א.גרון ומקבלת את המלצותיו.
לדעת הוועדה המצב סופי.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
802.0 - שבר סגור בעצמות האף		13/11/2019	קיים קשר סיבתי
959.01 - פציעה אחרת של הראש		13/11/2019	קיים קשר סיבתי
389 - ליקוי שמיעה		13/11/2019	קיים קשר סיבתי

תקנה 15

בחינת תקנה 15 התייתרה



החלטה**חוות דעת רופאים מומחים**

רופא: ד"ר פיוטר שטטר, התמחות: אף אוזן גרון
תאריך חוות הדעת: 01/11/2020

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות מקבל
מיום: 21/11/2019	ליקוי שמיעה	אין-נכות	אין נכות		

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 21/11/2019 עד: 31/01/2020	פגיעה אחרת של הראש שבר סגור בעצמות האף	20%	20% זמני	
מ: 21/11/2019	ליקוי שמיעה	אין נכות	אין נכות	
מ: 01/02/2020	פגיעה אחרת של הראש	29.5(א)(1) פגמות בעצבי המוח (Trigeminius) עצב V קלה - כאב שאינו דורש טיפול מניעה יום-יומי בתרופה ייעודית 5%	5% צמית	- סעיף דומה, נימוק: כאב ראש

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול למס הכנסה
21/11/2019	31/01/2020	זמני	20%	
01/02/2020		צמית	5%	

■ מ- 01/02/2020 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 5%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: פרופסור סרגיו בלומן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובע
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובע
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: פרופסור סרגיו בלומן מ"ר 18276

רופא מומחה במירולוגיה, מת"מ 11345

הצהרה של מזכיר הוועדה: ילנה שלומוב

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובע ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ילנה שלומוב

נספח 1 מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	05/01/2020
הפניה לאשפוז	13/11/2019
ביקור גלובלי במיון ER - global charge	13/11/2019
אישור מחלה	14/11/2019
הפניה לבדיקה	03/12/2019
הפניה למרפאה	02/01/2020
בדיקת שמיעה, סקר Hearing test	30/12/2019
תעודה ראשונה לנפגע בעבודה First documentation for work injury	02/02/2020
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	20/04/2020
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	07/09/2020
בדיקת שמיעה, סקר Hearing test	07/09/2020
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	17/09/2020
בדיקת שמיעה, סקר Hearing test	17/09/2020
פרוטוקול נפגעי עבודה	01/11/2020