

כתב תביעה

ת.א. 21/

בבית משפט השלום
בבת ים

תאריך חתימת המסמך 17.7.21

התובע: משה זרגרוב, ת"ז 208152017

מרחוב אסישקין 14, חולון

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
דוא"ל: tviguf@shomera.co.il

סוג התביעה ונושאה: פלג"ד

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

סכום האגרה: 710 ₪ (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.

(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.

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

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

30. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|-----------|---|
| 250,000 ₪ | (1) הפסדי השתכרות בעבר – |
| 40,000 ₪ | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| 32,000 ₪ | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| 23,000 ₪ | (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	יחידה יחידת בוחנים מחוז תא תאריך 01/05/2018 ט"ז אייר תשע"ח 11:30 מס' תיק מסוף 6 - 2017 - 19807 - 2008 טלפון 03-6802222 כתובת אמצ' 2, תל אביב נושא המסמך
מספר תיק פלא 2017 סיווג תיק ת.ד. מס' מסמך בתיק פקס 03-6803607 מייל johananim.telaviv@police.gov.il	484382 / כללי

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 ללא מספר	סוג רכב (אופניים) (במערכת ת.ד.)	תוצר רכב
אין ביטוח	חברת ביטוח	מספר פוליסה
שיוך המעורב (1) רוכב	שם זרגרוב משה	סוג לוחית אחר
כתובת חולון, אוסישקין 14	קופ"ח / בית חולים וולפסון - חולון	שנת לידה 22/02/2000
	מעורבים ברכב:	חומרת הפגיעה

מספר רכב 5818616	סוג רכב פרטי נוסעים	תוצר רכב ב מ ו גרמניה
שומרה	חברת ביטוח	מספר פוליסה 739130161517
שיוך המעורב (1) נהג	שם חכמזדה שחר	סוג לוחית ישראלית
כתובת חולון, שד הזז דב 32	קופ"ח / בית חולים	שנת לידה 14/07/1984
	מעורבים ברכב:	חומרת הפגיעה

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

4. פרטי הולכי רגל:
5. כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 01/05/2018

פרטי המטפל בתיק

מ"א 1060193	שם משפחה בנישתי	שם פרטי קרן
-----------------------	---------------------------	-----------------------

פרטי השוטר המוסר

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

מש"ל תחנת בת-ים מטפל בתאונות נזק בלבד

שעות קבלת קהל-

ימים א' עד ה' משעה 07:30 עד שעה 17:00

יום ו' משעה 07:30 עד 13:00 (בתחנת בת-ים בלבד)

להגיע עם מסמכים מקוריים

- רישיון נהיגה

- רישיון רכב

- ביטוח חובה

- צילום דו"ח רפואי (להפנות לאת"ן ת"א)



ישראל

משטרת

תאריך הרישום ביומן:

מספר הרישום ביומן:

שם היחידה:

הודעה על תאונת דרכים - עם נפגעים / נזק בלבד

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

1. פרטי המודיע

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	משלח יד
0616476318	תמלך	מר		14/7/1984	
מס' רישיון נהיגה	סוג רישיון נהיגה	בתוקף עד	מקום עבודה	מס' טלפון	מס' פלאפון
81828795	A1-B-C1	14/7/2022		0509091707	
מס' הרכב	סוג	תוצר/דגם	שנת יצור	רישיון הרכב בתוקף מתאריך	עד התאריך
	BMW			13/6/2012	
תברת הביטוח	מס' פוליסה	תאריך תשלום	ביטוח החובה בתוקף מתאריך	עד התאריך	

למלא רק למשרתים בשירות צבאי/משטרה בלבד:

מספר אישי	דרגה	כתובת היחידה	תאריך שחרור (לחיילים בלבד)

2. תיאור התאונה

בתיאריך 28/10/17 בשעה 4:00 במקום מתנס וולפסון מונטפיר. חשן
תיאור המקרה: נסעתי באופניים חשמליים ונכנע בלם ב' ונפל על גבי. איתי גם בן זוגי חמוד
בראש תוף גיבר שא פוצר כשאם

3. נפגעי גוף (פצועים)

שם הנפגע	מס' תעודת זהות	כתובת	פינוי ע"י	שם בית החולים/קופ"ח
משה זרערוק	208152047	אוסקין 14	קורים	וולפסון

4. פרטי כלי רכב מעורבים

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

* סמן x במקום המתאים.

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.

זרגוב 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 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

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 שפופים 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:

עיניים:

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

אוזניים:

לחמיות ללא אודם
ללא המיטימפנום
סימני חבלה בחיך הדרך העליון

פה ולוע:

בלוטות לימפה: לא נימושו

בית חזה וריאות: בית חזה סימטרי, ללא רגישות במגע

כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא חרחורים או קרפיטציות

לב וכלי דם:

קולות לב סדירים, ללא אווושות

בטן:

רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי

סימני שפוף 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

US אברי הבטן העליונה - ללא עדות לנוזל חופשי בחלל
הבטן. 06:42 28/10/17
CT ראשומות, ללא חומר ניגוזי - 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 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 המקלסאריס, תת אוורור
 התאים האטמוידאליים והסינוס הפרונטאלי הימני.
 מעבר קרניוצרויקלי בגדר הנורמה.
 מבנה גומה אחורית תקינים.
 חדריס, 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.
 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 ו-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 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

#בייעוץ ד"ר שלמון - יש להשאיר כעת להשגחה בלבד, המשך התערבות בהתאם להמלצות של רופא עיניים וא.א.ג. אין צורך ב-CT ביקורת.

#בייעוץ רופא עיניים - הוזמנו יעוצים, יושלמו במחלקה

#בייעוץ 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 - $BE 1.6$, $HCO_3^- 24$, $pCO_2 64$, $pH 7.28$, 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.

אמפיזימה 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 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, 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 כירורגית ילדים.

אורטופד:

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

בבדיקה רגישות מעל צואר מסרק 5 יד שמאל
 שפשופים 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 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 מוזקדמת. ללא
סימני חבלה. ללא דמם אחורי.
צואר 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 - 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, היממת 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.

זרגוב משה

מקרה: 10854477

מחלקה משחררת: כיר' ילדים

ת.ז: 20815201-7

נכון לתאריך: 31.10.2017 ולשעה: 09:00:49

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 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	[*.....]	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		
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	[....*...]	30.10.17		
ALT (GPT) -B	0-41	28.10.17	15	[*.....]	30.10.17		
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	[*.....]	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 antidepressant-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

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 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 ו8 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 גיל

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
חום פה: 36.3
נשימות: 18 בדקה
סטורציה: 100%

עור:

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

ראש:

עיניים:

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

אוזניים:

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

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:

קולות לב סדירים, ללא אווושות
רכה, לא רגישה, ללא סימני גירוי צפקי
סימני שפשוף קטנים בכל הרבעים

בטן:

אורולוגית:

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

דימום

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

29/10/17 09:13 **צילום בית החזה, קדמי-אחורי, בשכיבה - סרעפות בעמדה**
תקינה.

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 שפשופים 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 שפשוף קטנים בכל

הרבעים, קולות לב סדירים, ללא אוושות, אורור 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,

שפשופים מעל אספקט דורסאלי של כף רגל ימין, תנועה מלאה אין עדות לבעיה אורטופדית חריפה

#בייעוץ ד"ר שלמון - יש להשאיר כעת להשגחה בלבד, המשך התערבות בהתאם להמלצות של רופא עיניים וא.א.ג. אין צורך ב-CT ביקורת.

#בייעוץ רופא עיניים - הוזמנו יעוצים, יושלמו במחלקה

#בייעוץ 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 פריאורביטלית מימין.

אמפיזימה 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 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, 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, ניבדק ע"י אורטופד היום מתלונן על כאבים כף יד
 שמאל
 בבדיקה רגישות מעל צואר מסרק 5 יד שמאל
 שפשופים 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 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 מתקדמת. ללא
סימני חבלה. ללא דמם אחורי.
צואר 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- בדיקה 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

חתימה: _____

רשיון: 29209

רופא מאשר: דר. קרפלוס, גדעון

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.

דגרום משה

ת.ז: 20815201-7 מחלקה משפחתית: 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	[.*.....]			
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 antidepressant-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				

07/11/2017 תאריך
14:03

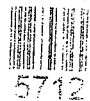
הפניה למ"מ

פרטי המטופל	00-20815201-7	17.08	22/02/2000	יורי
זרגורוב משה	מס זרות	גיל	ת.לידה	שם האב
שם משפחה ושם פרטי	אסיסקין	14 / 2	3 -5040849	52 - 3454236
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון מסר
22/03/2014	מסר			

22/03/2014 תאריך תאונה

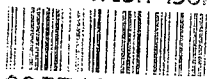
סוג תאונה 1 תאונת דרכים

גורם שולח



2571

מספר הפניה



035712035345

35712035345

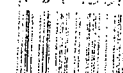
תז נבדק



0208152017

7-10-1963 -

1997-1998



120430

07-11-2006

[illegible][illegible]

בדגם קרוב משפחה.
לפני כשבועיים תאמת דרכים- רכה על אופניים חשמליים, רכב פגע בו. נפל על הכתף- פנה לחינו שם עבר בירור שכלל CT ראש. אושפז לחמש ימים ולחשבתה. FAST תקין. CT ראש- שבר קטן בלמניה פפירצאה מימין וזוועת איור אקסטרה קונולית באספנדט עליון של הארובה. שבר מעל צוואר מסרק 5 יד שמאל. שהה באספנדט 4 ימים.
כעת פנה בשל כאבי ראש, כאבי גב, מצוין ששוכח דברים, סחרחורות. מצוין כי אולי תגיש תביעה.

16.5,	bmi	19/01/2017	46.2	temp	19/01/2017	167	date	19-01-2017
-------	-----	------------	------	------	------------	-----	------	------------

07/12/2016 95 151 277 Vn5

07/12/2016 67 7917

07/02/2013 17:28 161.28 eGFR

2007

החברים: ד"ר יצחק שניידר, ד"ר יצחק שניידר, ד"ר יצחק שניידר

07/11/2017

7-27 1969 100 100 0000 00-20815201-7

None aware

ממצאים בבדיקה: במצב כללי טוב, ללא חיוורון צהבת או כחלון. ללא קשיון עורף. בדיקה נירולוגית- בהכרה מלאה, מתמצא במקום ובזמן. מימיקה שמורה, אישונים שווים ומגיבים חמברג שלילי, הליכה על בסיס צר. כוח גס ותחושה שמורים ושונים. טונס תקין. ללא סימני התיבשות ללא סימני גירוי מנינגיאלי. רגישות על החוליות בגב התחתון. ריאות- כניסת אוויר טובה ושונה לשתי הריאות. ללא חרחורים או צפצופים, בטן רכה לא רגישה ללא סימני גירוי צמקן ללא הגדלת איברים, קולות לב תקינים ללא אוושות. אוזניים- ללא המוטימפנוספיות במראה תקין, רגישות במישוש כתף ימין, ללא הגבלה בתנועה.

דין/תוכנית טיפולית: בן 17 שבועיים לאחר תאונת דרכים, מציין סחרחורות, שוכח דברים. בדיקה נירולוגית ללא ממצאים, רגישות על עמ"ש תחתון. לבקשתו מופנה למיון להערכה חוזרת של אורתופד מצורף סיכום אשפוז.

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
01/04/2006	BILATER	PNEUMONIA
01/04/2006		LOSS OF WEIGHT

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

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

שירות הבדיקה: בדיקת אורתופד, ייעוץ נירולוגי

עדי פריזן רביד
שם הרופא

126430
מספר רשיון

המרכז הרפואי ע"ש א. ורמב"ם
1-176-176-176
ד"ר מ.ר.

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

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

ס.ה.ר. 1

הפניה למיון

זרגוב משה

המסמך מס'ל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

07/11/2017

הודפס ע"י עדי פריזן רביד

00-20616201-7

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 / אוזן (ימין/שמאל) שתן (שקית, MS, קטטר/SPA) / אחר _____

אקג: _____

דימות: _____

ייעוצים: _____

טיפול במיון: _____

סיכום והערכה, בדיקה חוזרת: _____

אבחנות: _____

REFRITING OF CAST

קוד

קוד

קוד

ציוד

שחרור ☐ 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: 03-502811)

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 - 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
כתובת: אוסישקין 14, חולון, 5828416
ת"ז: 7-20815201 מקרה: 10863803 גיל: 17 ש מין: זכר
קופ"ח: כללית

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 תסמונת מדור

ללא סימני לחץ

ללא פצעים

ללא חוסר NV דיסטאלי

בוצע החזרת גבס

המלצות:

מעקב מטפל

המשך טיפול לפי מכתב אורטופדי קודם

סיכום ייעוץ - המשך

מיון ילדים

מקרה: 10863803

ת"ז: 20815201-7

סודי רפואי

מטופל: זרגרוב משה

חתימה

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

שם היועץ: אלאיובי, ווהיב

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

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

בריא בד"כ

מחוסן לפי גילו

ללא רגישויות ידועות

ללא טיפול תרופתי קבוע

תולדות עבר:

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:



תשובה למרפאה

לכבוד,
הד"ר אהרן המטפל

שם התולה.

מס' הוצאות:

מס' במרפאה

דיין נאכד,

[illegible]

08-9960682-1173 2/11

בברכה,

חתימת הרופא וחוזמת

1160370161 IN 370 TDD

תשובה למרפאה

מ.ר. וולפסון

מס' הדחות:

מס: במרפאה

לכבוד,
הרופא המטפל

דין נכבד,

[Handwritten notes in Hebrew]

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

בבירה,

התעמלות אירופא ורוחנות

10/1/81 22761
752
1160370141 PM 270

1160370141 N 373 721

משרד הבריאות
מרכז רפואי ע"ש אדית וולפסון-חולון

תשובה למרפאה

זר גרוב משה
יורי
מ.מ. 20815201-7
מ.ת.מ. 23.11.17
מ.ת.מ. 30852987
מקרה:

שם החולה

מ.ר. זלפסן

מס' הזהות:

מס: במרפאה

דיין נאכד,

17 1/2 12

17/12/1971
מחלקת המחקר
מחלקת המחקר
מחלקת המחקר

27/11/22

2/11/17

$$12) f(x) = \frac{1}{x^2} \quad f'(x) = -\frac{2}{x^3}$$

דגדגה = דגדגה
דגדגה = דגדגה

11/11/11

1/1 1/2 1/3 1/4 1/5 1/6 1/7 1/8 1/9 1/10 1/11 1/12 1/13 1/14 1/15 1/16 1/17 1/18 1/19 1/20 1/21 1/22 1/23 1/24 1/25 1/26 1/27 1/28 1/29 1/30 1/31 1/32 1/33 1/34 1/35 1/36 1/37 1/38 1/39 1/40 1/41 1/42 1/43 1/44 1/45 1/46 1/47 1/48 1/49 1/50 1/51 1/52 1/53 1/54 1/55 1/56 1/57 1/58 1/59 1/60 1/61 1/62 1/63 1/64 1/65 1/66 1/67 1/68 1/69 1/70 1/71 1/72 1/73 1/74 1/75 1/76 1/77 1/78 1/79 1/80 1/81 1/82 1/83 1/84 1/85 1/86 1/87 1/88 1/89 1/90 1/91 1/92 1/93 1/94 1/95 1/96 1/97 1/98 1/99 1/100

[illegible]

2172 1106 7-27-68

2102 74 7-27-74

$\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

2/1/10

1160370141 'M 370 'BIR

11/27/01 10:30 AM
11/27/01 10:30 AM

חתימת הדופא וחתימת

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 / אוזן (ימין/שמאל) שתן (שקית, MS, קטטר/SPA) / אחר _____

אקג: _____

דימות: _____

ייעוצים: יוג'טופ-המזב לאי סופ, רגישות קלה נשא מסתק 5 קלי יז שטח
 לא קצרה כחול, לא חסר ניווןסקולרי פכירי, לא חיוני כחול
 קצרות ביקור מתיא-עמדה מקבל

טיפול במיון: _____

סיכום והערכה, בדיקה חוזרת: קן 17, לפני כחודש עדי חונך-ליכים וכלוליה נכח
 היה נשאר כמסתק 5 קלי שטח אשר זקם לפני כעבור חודש נכחם לקצרות
 חודש-נראה ויגוי של השדה
 פנה קל היטשכה לבדיקת סופר מסתק 5 קלי שטח וקטן קצרות חונך
 קבוצה-רגישות לא פני מסתק 5 קלי שטח, לא חסר ניווןסקולרי
 הופנה לקצרות צלום חודש וכן קצרה יוג'טופ

7295 קוד LUMB PAIN - LT HAND אבחנות: _____

קוד _____

קוד _____

ציוד _____

ליווי _____

שחרור ☒ אישפוז/העברה ל: _____

המלצות והדרכה בשחרור:

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

4. מתקב יוג'טופ3 קרופ תולים קצור כ- 10 ימים

5. _____

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

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

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

אומדן כאב בשחרור: מיקום _____ עוצמה _____

הדרכת מלווה/ ילד: נושא _____ הוסר מנהל, משככי כאבים בע"פ ☐ דף הסבר

הדרכה לטיפול תרופתי: ☐ לא ☒ כן פרט: אקמול, נורמן ☒ לפי המלצת רופא

המטופל: ☒ הבין ☐ לא הבין, סיבה: _____

1335
 חתימה וחומתת האחות: _____
 שעה _____

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
כתובת: אוסישקין 14, חולון, 5828416
ת"ז: 7-20815201 מקרה: 10867525 גיל: 17 ש מיו: זכר
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 רוטטורית.
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

ד"ר לובוב בלומקין

ד"ר מירה גינזברג

ד"ר אילן לינדר

ד"ר 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"מ 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 בהליכה ובהכרה מלאה.
ממכתב השחרור מהאשפוז מצוין: בשיחה טלפונית עם הנהג ללא אובדן הכרה, ללא הקאה, נתבל 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 מין- 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 אקסטרקוניאלית בארובות עין הימנית, שבר בלמינה פפריציה מימין מובדפן העליון של ארובות העין הימנית, המגיע לטראלית עד הענף של הזיגומה. בועת אויר קטנה בודדת, אינטראקריאלית בסמוך לקו השבר בדפן העליון של הארובה (חתך קורונאלי 70.226, חלון עצמות) ככל הנראה כתוצאה משבר בלאמינה פאפריציה מימין, מעבר קרניוצרביקאלי בגדר הנורמ, מבנה גומה אחורית תקינים, חדרים, ציסטרנות וחריצים 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 אקסטר- קוניאליות באספקט עליון של הארובה. השומן הרטרובולברי מודגם בצורה תקינה

צילום- בית תזה- סרעפות בעמדה תקינה, ללא עדות לממצא ריאתי
ביעוץ נירוכירורגי, 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
דר' לובוב בלומקין
דר' מירה גינזברג
דר' אילן לינדר
דר' איילת 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 שחרור:

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 בדר"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 סימטרי, 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
ד"ר לובוב בלומקין
ד"ר מירה גינזברג
ד"ר אילן לינדר
ד"ר 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
ד"ר מירה גינזברג

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
ד"ר מירה גינזברג
החלק השירות הנזירולוגי ילדים
מ.ר. 21842



28/05/2018 תאריך
07:54

הפניה כללית

פרטי המטופל	00-20815201-7	18.03	22/02/2000	יורי
זרגרוב משה	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב
חולון	אוסישקין	14 / 2	3	52 - 3454236
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

גרם שולח



5275

מספר הפניה



035275104959

35275104959

תז נבדק



0208152017

מספר הפניה:

מספר רשיון



014064

לכבוד: EEG

שירות שנבחר

קוד	קוד	תיאור רפואי	שירות רפואי
56018	95812	אלקטרואנצפליגרם EEG	56018

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
F03		DEMENTIA UNSPECIFIC

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
נוטירולוג ישלים EEG

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

לחץ דם 96 /51 07/12/2016

דופק 67 07/12/2016

2 ס.ה.ר.

הפניה כללית

זרגרוב משה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

28/05/2018

הודפס ע"י מאיר רוק 00-20815201-7

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
01/04/2006	BILATER	PNEUMONIA
01/04/2006		LOSS OF WEIGHT

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

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

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.

28/05/2018 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל	00-20815201-7	18.03	22/02/2000	יורי
זרגרוב משה	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב
שם משפחה ושם פרטי	אוסישקין	14 / 2	3	52 - 3454236
חולון	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף
ישוב				

35275104958

מספר הפניה:

גורם שולח



5275

מספר הפניה



035275104958

תז נבדק



0208152017

מספר רשיון



014064

לכבוד: נוירולוג

שירות שנבחר

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

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 הביקורות
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
נוירולוג ישרלים EEG

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

לחץ דם 96 / 51 07/12/2016

דופק 67 07/12/2016

2 ה.ר.ו

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

28/05/2018

הודפס ע"י מאיר רוק

00-20815201-7

- 50 -

הפניה לרפואה יועצת

זרגרוב משה

127.655

מספר:

תאריך בדיקה : 14.06.18

חולין

כתובת

208152017

תעודת זהות

זרגרוב

המשפחה:

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

בראות כללית
מחוז תל-אביב-יפו
מ"מ
2228
ד"ר יורי גסקין
מרפא נירורולוגי

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרחבה:מגדל המאה - מרכז מקצועי - תל אביב מחוז:ת"א

תאריך 11/10/2018

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל		00-20815201-7		זוג תאונה	
זוגות		מס' זהות		שם משפחה ושם פרטי	
22/02/2000	ז	18.07	גיל	3	52
שם האב	שם האם	מס' טלפון	מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון
3454236	52	5040849	14 / 2	3	3454236
חולון		אויסקין		חולון	
ישוב		רחוב		ישוב	

תאריך תאונה 28/10/2017

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 33288965786

גורם שולח
3288

מספר הפניה
033288965786

תז נבדק
0208152017

מספר רשיון
022246

לכבוד: פסיכיאטר
(בהקדם, עומד לפני גיוס)

שירות שנבחר		קוד שירות	קוד משה"ב
שירות רפואי	תיאור רפואי	70005	99242
74001			בדיקת רפא מומחה

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 מומחה תאונה
נבדק שבר ביד, שבר קוויבגולגולת, היה מאושפז מספר ימים
מאז התאונה ממלוק על
ידידת זכרון, עצבנות יתר, התפרצויות זעם, תנודות מצב רוח
כאב ראש מדי פעם.

ממציאם בבדיקה
פובדוס תקין, תנועות עינים מלאות, ללא ניסוגמסו, פנים סימטריות, תחושה
בפנים תקינה, לשון מרזית.
כוח גס שמור, החזרים שווים, ללא החזרים פתולוגיים, תחושה תקינה, תפקודי
מחונן תקינים, הליכה תקינה.

2 ת.ה.ר

דף 1 מ 2

11/10/2018

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

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

הפניה לרפואה יועצת

זוגות משה

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

דין/תוכנית טיפולית
שנה לאחר תאונת דרכים שלוחה בחבלת ראש
מאז התאונה סובל מתנודות מצב רוח, התפרצויות זעם, עצבנות יתר
ירדת זיכרון, מתקשה להיות ממוקד, 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		01/04/2006
LOSS OF WEIGHT	BILATER	01/04/2006

בעיות בעבר		מ.גילוי	מ.סיים
בעיה	איפיון		
PNEUMONIART		01/09/2000	01/09/2000

מטרת הבדיקה: בן 18
כשנה לאחר תאונת דרכים שלוחה 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

מחוז תל אביב-יפו
מס' 22246
חתימה וחותמת הרופא

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.

ס.ה.ר 2

דף 2 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

זרגוב משה

תעודת רפואית

ת סיום: 19:06

863217

פאה : ראשלי"צ

328 מספר: 20:39

17/12/18 קבלת: שם: זרגרוב משה

מיון מרכזי - פסיכ 20815201-7

מרכז אשדוד, כינסה ד, יגאל אלון 50, ת"א 89130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

14 חולון אוסישקין

כתובת:

אבא: יורי

מיון: זכר

סיבה: מחלה

מס' ביקור: 11192861

שם המטופל: משה זרגרוב

22/02/2000

לידה:

052-3454236

טל':

124177

מסד:

801119286

אסמכתא:

14

חולון אוסישקין

כתובת:

35104

יחידה:

20815201-7

UCFV869

אגבריה מי

תפעיל:

מרכז רפואי שיבא

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

חום: 36.9 PO

בדיקה גופנית:

רושם כללי - נינוח, 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 ניסטגמוס 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) ללא סימני חבלה בגוף. ללא סימני גירוי מנינגיאלי.

בדיקות עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

MEDICAL CONSULTATION

מחשבות

אובדניות

טיפולם שבוצעו:

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 גימלי מרפאה
1-848256

חתימה וחוקמת הרופא:

רשיון הרופא: 148256

שם הרופא: דר' מחמוד אבו עבדי

חיילת יקרה, המשך הטיפול במחלתך 'בוצע 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. 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.

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

208152017 זרגרוב משה

כתובת: אוסישקין 14 חולון . חולון 5828416

בן: 18 ו-10 חודשים מספר קבלה: 0328

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 החשיבה

תכני חשיבה: שולל דלחיות של דשלות, רדיפה ו'חיס'. 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

• PSYCHIA INTER/EVAL NEC (PR94.19)

אבחנות בביקור

סיכום ודיון

בן 18 ו 9 ח, 'אמצעי מבין 3 אחאים, גר עם הוריו בחולון. בוגר 12 שנות לימוד, בגרות חלקית, טרם הגיוס עבד כמוכר 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 שיבוצו לתפקד קרבי בשיריון



שיבא

סיכום ביקור פסיכיאטר

208152017 זרגרוב משה

חסי רפואי

בבדיקתו: מספר כי חה בדלקת ריאות, לכן 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. מותאם אנרגיה. 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, רחון. יוצרקשר עין. ממקד קשב היטב, מונח. שולל דליות 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 אובדניות ודיפוזיות ללא תוכנית או כוונה על רקע שיבוצו לתפקד קרבי בשיריון. בבדיקתו רושם להפרעת הסתגלות למערכת הצבאית עם תסמינים דמוניים. בבדיקה לא עולה כל רושם למצב פסיכטי אובדני 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 לבדיקת 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 קולונקס.

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל. לא

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות כלליות

המלצה: מופנה לבדיקת 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 מר. 009741434

מכתב נחתם ע"י:

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והר"י מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי דבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשראי חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות בתום הביקור במחלקת לרפואה דחופה המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקהילה. במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכון שיבא אג קבע תור בטלפון 03-5305000 במידה והודרכת לברר תשובת תרבות, אג צור קשר בטלפון 03-5302210 3 ימים לאחר מועד ביקור. במידה ועברת בדיקת CT במהלך ביקור במלר"ד, יש לברר תשובה סופית של הבדיקה יממה לאחר שחרור 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 במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקומי החילים. באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה נא לגשת לסקירת וקבלת ההחלטות 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		
• 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

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

רקע רפואי: בריא בדר"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 במוסדנו 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 מניגיאל.

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
unit	1	2	1

SINUFED TAB 20

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/ זכאי/ת לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, אתה/ זכאי/ת לקבל עד 3 ימי מנוחה רצופים. תוקף יום המנוחה מתחיל ממועד קבלתו
מפקד- המלצה להקלות/גמלים 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

שם הרופא: דר' מוחמד אעליאן

רשיון הרופא: 132258

חתימה וחותמת הרופא:

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. 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

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:

חולה נבדק על ידי ארתופד במרפאה לגבי חבלה ביד ו גב
אורתופד לא כתב מה יש בבדיקה
מתקשרת מסכירה במרפאה כניסה 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 למיון לבדקת אורתופד שרופה 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 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, אתה זכאית לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, אתה 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.

תעודה 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

הקלות:

ד"ר מוחמד אבו סרחאן
מ.ר. 135352

מס' גימלים: 3

שחרר: הביתה

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 135352

שם הרופא: דר' מוחמד אבו סרחאן

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 זכאי/ת לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, את/ה זכאי/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: 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 בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות התולה:

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 - נינוח, 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 ניסטגמוס 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 עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

SYNCOPE

טיפולם שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

לא ניתנו תרופות

מרשם תרופות:

לא ניתן מרשם

דיון והמלצות:

בדיקה נירולוגית תקינה..מעקב רופא יחידה,,בכל החמרה לחזור לבדיקה.
ביעוץ עם ד"ר וינשטיין איגור הוחלט לשחרר והמשך בירור דרך יחידה.
שחרר: יחידה
מס' גימלים: 0

מס' 8918152017
מס' 8632177

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 148138

שם הרופא: דר' עבדלכרים אבו

כיש

חיילת יקרה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא ינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ר באם נבדקת ע"י הרופא עד חצות, אתה/זכאי/ת לקבל עד 4 ימי מנוחה רצופים, באם נבדקת ע"י הרופא לאחר חצות, אתה/זכאי/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: 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 אבר

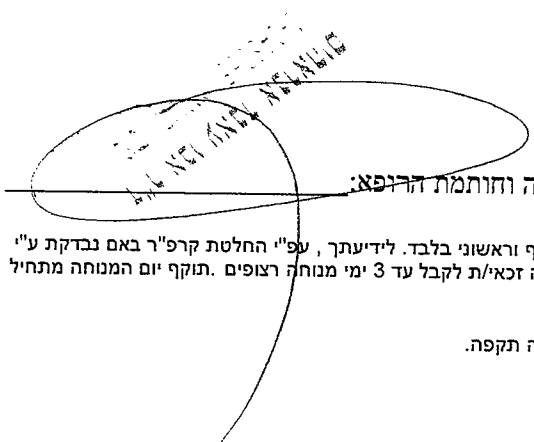
עאבד

חייל/ת יקר/ה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא יינתן טיפול דחוף וראשוני בלבד. לידיעתך, עפ"י החלטת קרפ"ב, 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.

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 וחוקת מרופא: 

רשיון הרופא: 148065

שם הרופא: דר' אברהם אבו

עאבד

חיילת יקרה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקור רופא 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.

תעודה רפואית

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

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

הקלות:

מס' גימלים: 0

שחרר: יחידה

148138
מס' זהות המטופל

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 148138

שם הרופא: דר' עבדלכרים אבו

כוש

חייל/ת יקר/ה, המשך הטיפול במחלתך יבוצע במרפאת היחידה שלך. במרפאות ביקורופא ינתן 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 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.

6.1.19

לכ

שלטונות צה"ל

הפניה לבדיקה פסיכיאטרית

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

ד.ג.

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- "רואה את עצמו מת"], חוסר תיאבון עם ירידה במשקל ב-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. ברקע: 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 בבידוד חזרים כולל אשפוזים]. התפתחותו המוקדמת מתוארת כתקינה פרט לבעיות בספרציה [בסה 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 בהוריו, 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 לביתו מהחבר בשעה 03.00 [לא היית מסוגל לישון לא בבית שלי], היה מעורב במאונת דרכים עם גרימת חקים גופניים [שבר בידו, חבלות חוליות] ונפשי [חבלות ראש עם סדק בגולגולת, אבד הכרה במשך שעות, מסר כי חזר לעצמו בבית"ח וולפסון, עד היום סובל מאמנטיה רטרוגרדית]. 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 ובירורלוגי 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

לדור 21/4
מ"א 4444224

1

050-571

לקטורני
andrew.zaborov@gmail.com

Dr. Zaborov Andrew

Department Director

Shalvata Mental Health Center

ד"ר זבורוב אנדריו

מנהל מחלקת טיפול יום מבוזרים

מרכז לבריאות הנפש שלוחתה

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 ידי פסיכיאטר, לא הצליח ליצור קשרים חברתיים; כל הזמן היה עסוק רק בתלונות]; שירת 3-5 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 בהתפתחותו 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, חשבם שאולי יסתדר בצבא, כבר מימים הראשונים התחיל להתקשר בכל הדמנות, 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 שגפצעת", מפרה להתקרב לאופניים.
- מתאר תלונות קבועות על כאבי ראש, סחרחורות, לעתים הקאות, נטייה לשיווי משקל והתעלפויות; מצבים המתוארים מחמירים במצבו לחץ.
13. בבדיקתו: מסודר בהופעתו החיצונית, 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 שונא, 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 ל"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 הנגדה כ"דיפוזית", לא הסכים להתאשפז; [2] תעודה רפואית, ביקור-רפא, 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 באזורים שונים, ללא אובדן הכרה; [4] בדיקה בקופ"ח, כשבועיים לאחר התאונה, תלונות על סחרחורות ובעיות בזיכרון; [5] ב"ח וולפסון, יחידה למיורולוגיה ילדים, 18.1.18, צוין כי לאחר חבלת ראש סובל מכאבי ראש וסחרחורות, פחדים והימנעות מנהיגה באופניים וממעבר כביש; [6] הפניה ליעוץ פסיכיאטרי, חופנה ע"י נירחלוג 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"ב; להערכתו, במצבו הנכחי אים מסוגל לשרת.

בברכה,

ד"ר אנדריו זבורוב

Address
Trumpeldor 21/4
Kfar 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

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 (12/13)

וזאת כתעודה כי:

(ס"מ 31.0107: הקמ"א ו

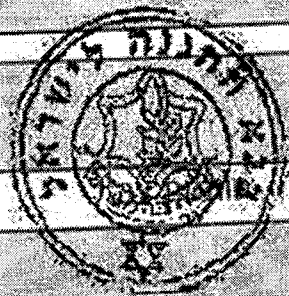
מספר אישי 008632177
 טור דרגה שם משפחה שם פרטי
 27/02/2000 תאריך לידה 208152017 מספר זהות

פטורה/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 ארעי	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 הוצאה

חתימה

שם פרטי

שם משפחה

ייד תנוכה ושחרורים וסיין
 תפקיד דרגה

ס"מ 830/02 (12/15)

נספח 4 :

נספח 4 - תעודות רפואיות 2

(עמודים 72 עד 79)

06/11/2019 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל					
00-20815201-7	19.08	ז	22/02/2000	יורי	זרגרוב משה
מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	שם משפחה ושם פרטי
14 / 2	52	-6462273	52	5040849 - 3	אויסקין
מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון מסף	חולון
					ישוב
					רחוב

מספר הפניה ישירה: 35275122672

גורם שולח



5275

מספר הפניה



035275122672

תז נבדק



0208152017

מספר רשיון



014064

לכבוד: נירולוג

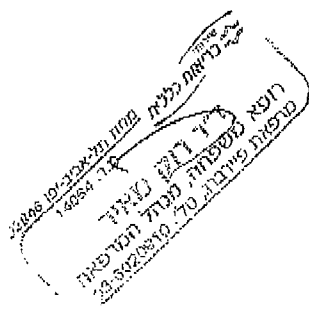
שירות שנבחר

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

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות 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 ובעת 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, מציין ששוכח דברים, מופנה להערכה נירולוגית



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	אייפיון	אבחנה
7840		HEADACHE

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

דף 1 מ 2

06/11/2019

חודש: מאיר רוק

00-20815201-7

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
01/04/2008	BILATER	PNEUMONIA
01/04/2008		LOSS OF WEIGHT
01/01/2018		SMOKER

בעיות בעבר

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

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

מאיר רוק	14064	תתימה וחזרת 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 לרפואה יועצת

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

זרגורב משה

00-20815201-7 הודפס ע"י מאיר רוק

06/11/2019

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 אקסטראקריניאלית 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.

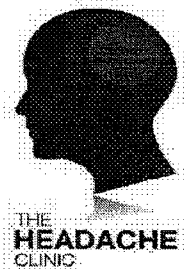
ברקע- בריא בד"כ, תרופות- אין מה לציין, הרגלים- עישון חברתי רגישות- אין
מה לציין.

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
מונהל המרפאה לכאבי ראש ופנים
מ.ר. 34949 מ.ר.נ. 26106
ת.א. 9

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 במוצע 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 ומבחני 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

נונהל המרפאה לכאבי ראש ופנים

נ.ר. 34949 מ.ר.מ. 26106

22-0

שם הרופא: מאיר רות
מספר רשיון: 14084
כתובת: פיאדברג 15, חולון
טלפון: 03-5020900
פקס: 03-5020910
מחוזת"א
מפא: פיאדברג - חולון

תאריך: 24/05/2021

הפניה לדימות

פרטי המטופל				זרגרב משה	
00-20815201-7	21.03	22/02/2000	יורי	שם משפחה ושם פרטי	חולון
מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב	אוסישקין	תשוב
14 / 2	52 - 6462273	5040849 - 3	טלפון נוסף	רוב	

מספר הפניה: 35275142562

גורם שולח



5275

מספר הפניה



035275142562

תז נבדק



0208152017

רשיון תפא



014064

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לחשים בלבד!
אם הינך בהריון או בחלב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזורי חודשי 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	CT ט.מ. ראש	10104005

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

175 BMI
24/02/2021 נמדד ב: 53 משקל
18/12/2019 נמדד ב: 102 (55 לחץ דם
07/12/2016 נמדד ב: 67 דופק
07/02/2013 מתאריך 161.28 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
7840	HEADACHE	

הפניה לדימות זרגרב משה
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00-20815201-7 הודפס ע"י מאיר רות
24/05/2021 דף 1 מ 2

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.הילוי	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 וחותמת הרופא
----------	----------	------------	-------	--------------------

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

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

דף 2 מ 2
24/06/2021
המסמך מכיל מידע: מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
הודפס ע"י מאיר רוק 00-20815201-7

הפניה לדיווח
זרגוב משה

נספח 5 :

נספח 5 - אישור העדרות

(עמודים 81 עד 81)

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



סדר בשנת תשע"ט

מ"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

בשמות
דרכה

טל' 03-5020651 | פקס 03-5020860/650 | סל' חת' 03-5011570 | פקס 03-5020659 | דוא"ר mikve@mikveisrael.org.il | www.mikveisrael.org.il

נספח 6 :

טופס 1 - מינוי מומחים - מספר תחומים - שומרה

(עמודים 83 עד 83)

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 21/

בבית משפט השלום
בבתי

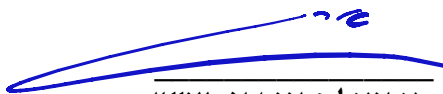
משה זרגרוב - נגד - שומרה חברה לביטוח בע"מ ואח

התובע, משה זרגרוב, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי, בתחום הנוירולוגי, 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)

<u>208152017</u>	<u>ל</u>	<u>פרט</u>	<u>פרט</u>
שם האב	תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה
<u>טלפון</u>	<u>מיקוד</u>	<u>חולין</u> עיר	<u>14</u> מס'
			<u>רחוב</u>

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

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

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

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

למרות האמור לעיל לא יחול כתב 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: _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

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

תאריך: 2.2.2' עד לחתימה ומס' ת.ז. 62254 עו"ד אריאל פריינברג
חתימה: _____ (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

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: X ל.נ.

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

X של
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד אילן פייק מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 12.7.21
הופיע/ה בפני של צרתי (המוכר/ת 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