

2.8.20
- תלפון -

19.4.20

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד
בדואר

לכבוד
עיריית חולון
מרחוב חיים ויצמן 58
חולון

א.ג.ג.,

הנדון: לידיה דמיטריב, ת.ז. 306190729
תאונה מיום 31.7.18

נתבקשתי ע"י מרשתי לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 31.7.18, עת הלכה ברחוב ראש פינה, בסמוך לבניינים 17 – 19 בחולון, נתקלה מרשתי במפגע בדמות עמוד שבלט מן המדרכה והיא נפלה ונחבלה (להלן: "התאונה").

רצ"ב תמונת המפגע ומיקומו, מסומנים "1 - 2".

2. לאחר התאונה טופלה מרשתי בבית החולים וולפסון שבחולון, שם אובחנו חבלות בחציו הימני של פניה, באפה ובברך שמאל. מרשתי אושפזה לצורך בדיקות, בוצעה לה בדיקת הדמיה המכוונת לברך שמאל, היא נבדקה ע"י אף אוזן וגרון ובוצעו לה הדבקות של הצלציות בפניה. לאחר קבלת טיפול רפואי שוחררה מרשתי לביתה כשרגלה חבושה בהמלצה להימנעות מהליכה ודריכה עפ"י יכולת, למתן חיסון טטנוס, הימנעות מחשיפה לשמש במשך חודש ימים, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "3 – 9".

3. נוכח הכאבים וההגבלה בתנועות ברך שמאל, כמו גם החתכים על פניה, נבצר ממרשתי לצאת מביתה, היא נאלצה ליטול משככי כאבים להפגת הכאבים ונחה עם רגל מורמת תוך קירור מקומי, חיטוי וחבישה של החתכים בפניה.

רצ"ב תמונות החתכים והפגיעות, מסומנות "10 – 13".

1. אין ספק כי התאונה נגרמה עקב התרשלכם, אשר באה לידי ביטוי במחדלים הבאים:

2. לא דאגתם להסיר את המפגע.
 3. לא דאגתם לגדר את המפגע.
 4. לא דאגתם להסב את תשומת לב באי המקום בדבר המפגע.
 5. לא עשיתם דבר ו/או לא עשיתם די על מנת למנוע את התאונה.
 6. לא דאגתם לספק לבאי המקום סביבה בטוחה.
 7. נהגתם בחוסר זהירות ובחוסר אכפתיות.
 8. לא נהגתם כפי שמחזיק מקרקעין סביר היה נוהג בנסיבות העניין.
 9. לא נהגתם כפי שעיריה סבירה וזהירה היתה נוהגת בנסיבות דומות.
 10. הפרתם את חובותיכן החקוקות בסעיפים 235, 249 (29) לפקודת העיריות (נוסח חדש).
4. מרשתי עקרת בית, מחמת התאונה ותוצאותיה נפגע פוטנציאל השתכרותה של מרשתי.
 5. בשים לב לאופי פגיעותיה, התקשתה מרשתי בהתניידות ונזקקה לשימוש במוניות והסעות מיוחדות.
 6. מחמת התאונה ותוצאותיה התקשתה מרשתי בניהול משק ביתה והיא נזקקה לעזרת הזולת באופן מוגבר.
 7. בנסיבות המתוארות לעיל, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשתי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובאלי בסך 35,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ
 8. נא עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

*רצ"ב יפוי כח חתום על ידי מרשתי.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פריינברג, עו"ד

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, ליצית 313 מס' 206190729, מרחוב 33 חלון של
ת.ז. מס' 206190729, את עו"ד אריאל פרייברג ואו
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ואו
נגד בענין תאונת דרכים מיום
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוח רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

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

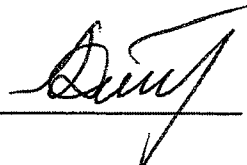
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

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

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 2 לחודש מאי שנה 2020

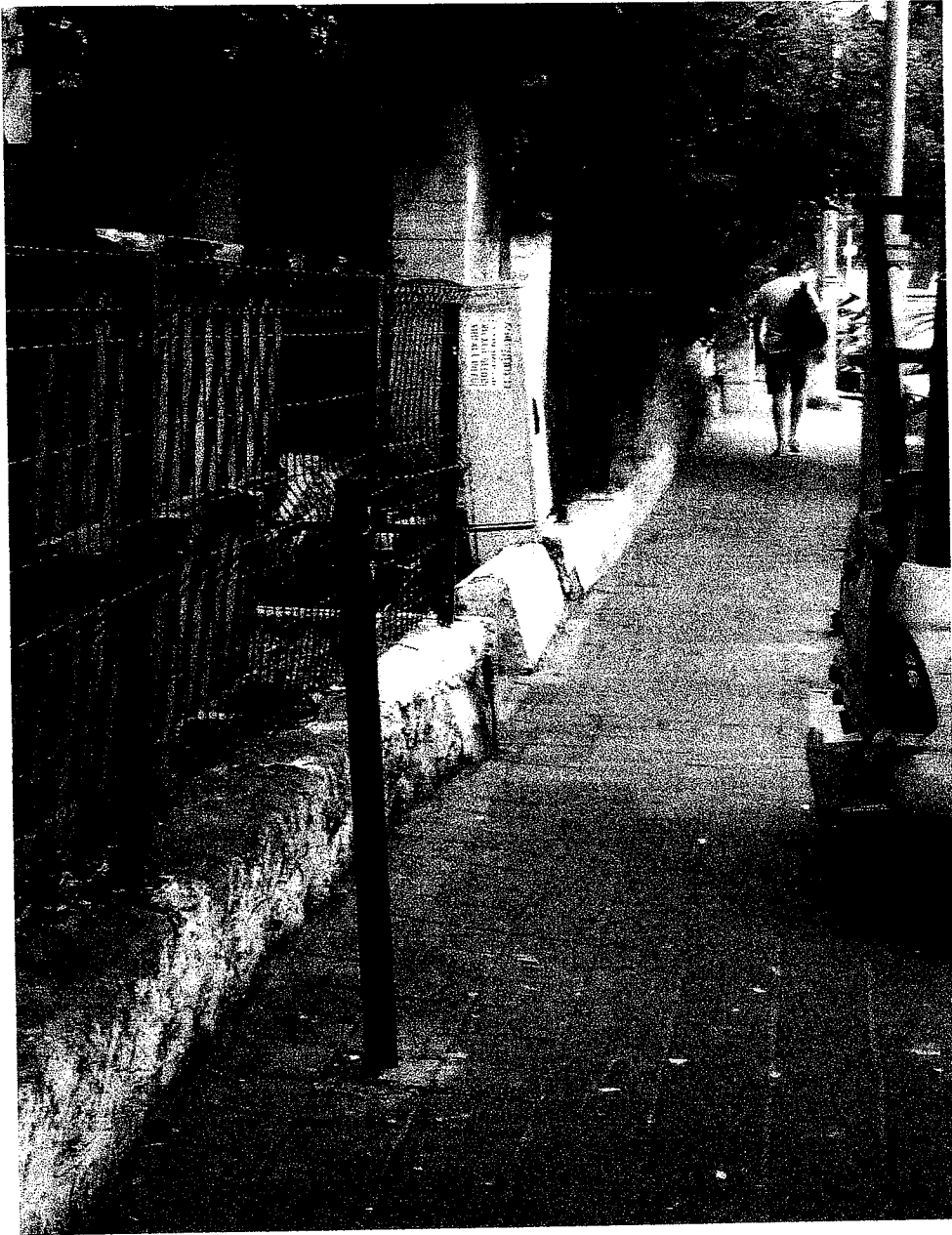
X  חתימה:

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

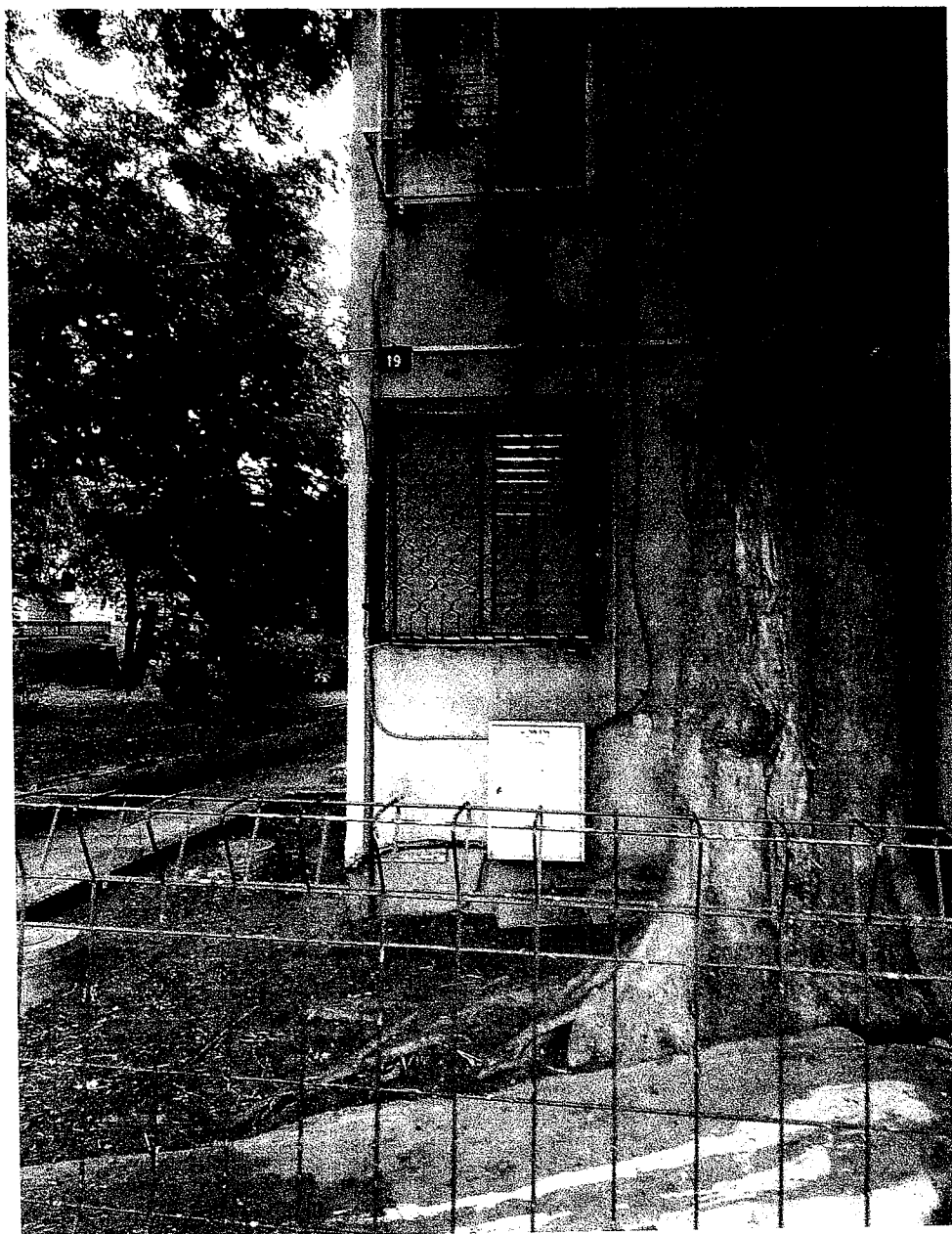

עורך-דין

1

17-19 C/O B&W 77



2



הובא ע"י: מד"א/נט"ן, לבד/משפחה, מחסד, מלווה

מצב הכרה: מלאה, מבולבלת, מעורפלת, חוסר הכרה

נשימה: עצמונית, קוצר נשימה, מונשם, חמצן

מצב עור: תקין, פצעי לחץ/יש/אין, פריחה/בצקות, שיפשוף/חתך

מצב רגשי: תקין, אי שקט, חרד, אחר

ניידות: עצמאי, מוגבל, מרותק

שימוש בעזרים: משקפי ראייה, מכשיר שמיעה, מקל/הליכון/ כיסא

סיכון לנפילה: לא, כן

הדרכה: דפנות מיטה מורמות, מעצורי מיטה

שם המלווה: אילן

אומדן כאב ע"פ: PS BPS VAS									
סימנים חיוניים									
שם וחזתמת אחות	עוצמה	מיקום כאב	אופי כאב	GCS	DEX	סטורציה	חום	דופק	לחץ דם
18:36	3	קטן	עמום / חד / שורף			R.A. O ₂	36.6	PR PO	148/80
19:00	4	קטן	עמום / חד / שורף			R.A. O ₂		PR PO	
19:30	4	קטן	עמום / חד / שורף			R.A. O ₂		PR PO	
20:00	4	קטן	עמום / חד / שורף			R.A. O ₂	99/60	PR PO	147/70
			עמום / חד / שורף			R.A. O ₂		PR PO	
			עמום / חד / שורף			R.A. O ₂		PR PO	

רופא בודק: 19 שעה: רופא מנהל מקרה: שעה:

בדיקת דם/ הכנסת ונופלין

ST ☐ T.O ☐

כימיה ☐ ת.כבד ☐

ת.קרישה ☐ D-DIMER ☐

טרופונין ☐ CPK ☐

גזים ☐ CRP ☐

ליפאז ☐ עמילאז ☐

ר.תרופות ☐ ר.אלכוהול ☐

ת.דם ☐ לקטט ☐

שתן כללי ☐ שתן HCG-β ☐

תרבית שתן ☐ חיובי / שלילי ☐

תעודה זו ניתנה ע"י להגשתה כראייה לבית המשפט והריני להצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.

סודי רפואי

מעודכן ל: 31/07/18, 21:48

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10962771

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

דמיטריב לידיה

ת.ז.: 30619072-9	מין: נקבה	ת.לידה: 03/05/1960	גיל: 58 ש
שם האב: אדוארד	טל: 052-6562652	טל: 052-3441663	שם האם: אלנה
מצב משפחתי: ר + 2	קופ"ח: מכבי	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: ראש פנה 19, חולון, 5840142			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: דמיטריב לידיה, 30619072-9
תאריך קליטה במיון: 31/07/18	שעה: 18:23	
תאריך קליטה בבי"ח: 31/07/18	שעה: 18:23	
זמן בדיקת רופא: 31/07/18, 19:30		

אבחנות נוכחיות

924.11 - CONTUSION OF KNEE (LT)
959.01 - HEAD INJURY, UNSPECIFIED
mild laceration

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בת 58,
בריאה בד"כ ללא טיפול קבוע
מעדה ונחבלה בברך דמאל ופנים
ללא איבוד הכרה,
בבדיקתה - יציבה הימודנמית ונשימתית, סטורציה תקינה
GCS - 15
שפשוף בלחי מימין ללא דמם ומתחת לעפעף ימני.
צילום ברך שמאל -
נבדקה ע"י אורטופד -

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

ללא

בדיקות דימות

31/07/18	19:41	צילום ברך, צדי
31/07/18	19:41	צילום ברך, קדמי-אחורי

ייעוצים
סיכום ייעוצים

ביום קבלתה נפלה ונחבלה בברך שמאל ומרפק שמאל
ללא תלונות אורטופדיות נוספות.

בבדיקתה:
ברך במנח תקין, כיפוף עד 90 יישור מלא, ללא סימני תפליט, מבחן ווארוס/וואלגוס תקין, ללא רגישות בסדק מפרקי
מדיאלי/לטרלי.
פיקה רגישות קלה. שיפשוף יבש מעל פיקה
מנגנון יישור תקין
מרפק ללא דפורמציה, אודם חום נפיחות או סימני חבלה חיצוניים, טווחים מלאים
ללא חסר NV

בצילום:
ללא ממצא גרמי חריף.

המלצות :
- מנוחה 5 ימים
- מעקב רופא מטפל
- משככי כאבים לפי הצורך
- חבישה אלסטית מרופדת
- דריכה לפי יכולת
- קירור מקומי ב-24 שעות הקרובות לאחר הפציעה- יש להניח קרח דרך 4 שכבות
- בכל החמרה משמעותית בכאבים , נפיחות מתגברת משמעותית, חוסר תחושה או
נימול בבהונות או אחר לפנות למוקד רפואי זמין

דין וסיכום הקבלה

בת 58
מעדה ונחבלה בפנים לחי מימין וברך שמאל .
בבדיקה 15 - GCS זוכרת פרטי אירוע.
בדיקה נוירולוגית תקינה, כוח גס שמור.
שפשוף בלחי ללא סימני דמם .

צילום ברך שמאל -
אורתופד -ראה ייעוץ.

מצב המטופל בשחרור ממיון

מרגישה בטוב, אינה כאובה
נבדקה ע"י אורתופד - ראה ייעוץ מצורף

תכנית טיפול והמלצות להמשך

הרופא יועץ אורתופד
* מעקב רופא מטופל
* משככי כאב לפי צורך
* ראה המלצות אורתופד
* בכל החמרה לפנות לבדיקת רופא/ מיון

סוג ההעברה: משתחרר לביתו

שוחרר בליווי

חתימה

רופא: כבהא, מואמן

21:48 31/07/18

רופא מאשר: גזמאי, מוחמד

21:48 31/07/18

מספר רשיון: 1-130076

חתימה:

מספר רשיון: 1127480

חתימה:

8

The E. Wolfson
Medical Center



המרכז הרפואי
ע"ש א.וולפסון

ת.ד. 5 חולון 58100, ISRAEL, 58100
טל: 972-3-5028211, פקס: 972-3-5036408

סודי רפואי

מעודכן ל: 31/07/18

שעה: 23:32

מחלקה מיעצת: יעוץ-אאג

מנהל מח': דר. רוט

סיכום ייעוץ - יעוצים - אף אוזן גרון

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: דמיטריב לידיה ת"ז: 9-30619072 מקרה: 10962771 גיל: 58 ש מין: נקבה
כתובת: ראש פנה 19, חולון, 5840142 קופ"ח: מכבי

תאריך ייעוץ: 31/07/2018 שעת ייעוץ: 23:14

תאריך קבלה למחלקה: 31/07/2018

תאריך אשפוז: 31/07/2018

מחלקה רפואית מזמינה: מיון כירורגי

מחלקה סיעודית מזמינה: רפואה דחופה כירורגי

תאור השירות: יעוץ רופא מומחה באשפוז\במיון

תולדות מחלה

יעוץ

שאלה מההזמנה

יעוץ

תוכן הייעוץ

בת 58, בריאה בדרך כלל, ללא רגיושיות.

היום בשעה 16:45 נפלה: מעדה ברחוב ונחבלה בפניה מימין מבטונדה. ללא איבוד הכרה, ללא בחילה או הקאות. בבדיקה:

חתך עם שוליים קרובים בלחי ימין, גבה ימין. ללא דפורמציה, עצמות הפנים נמושו שלמות.

לוע: ללא לצרציות, לסתות יציבות. ידוע על שיניים מתנדנדות בחלל הפה. חולה אינה מעוניינת שאבדוק יציבות שיניים.

אף: שריטה עדינה על גשר האף. ללא סימני חבלה נוספים. ללא קרפטציות למישוש, ללא רגיושת למישוש עצמות האף. ללא רושם לבלט עצם או מדרגה. אף: ללא ספטל המוטמה אוזניים: ללא המוטימפנום

צוואר: ללא רגיושת למישוש

נוירולוגית: עצבים קרניאלים תקינים, מבחן אצבע אף שלילי, ללא קשיון עורף. רומברג שלילי

לסיכום: לצרציות בפנים מימין אשר הודבקו.

מומלץ:

שקילת מתן חיסון טטנוס כעת

1. להימנע מהרטבת האיזור 24 שעות

2. להימנע מחשיפת האיזור לשמש במשך חודש לפחות

3. בכל מקרה של עליית חום/ הפרשה מוגלתית/ כאיבם ונפיחות מקומית- לפנות בהקדם לבדקית רופא

חתימה

שם היועץ: גרשנבל מילק, דפנה רישיון: 94788 תאריך: 31/07/18 שעה: 23:32



11





