

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358, Fax 077-3180983

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

24.10.21

מ.ל.ב.

לכבוד

כנרת שרגא שרון, עו"ד

מנהלת מחלקת ביטוח, תביעות מכרזים ואישורים

באמצעות דוא"ל

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.נ. שלום רב,

הנדון: דורית ברקו, ת.ז. 057742603

תאונה מיום 26.11.19

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 19.9.21 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. מצ"ב מכתבי למבטחת בצירוף התיעוד הרפואי אשר ניתן למרשתי לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה.
2. אציין כי אין המדובר בתאונת עבודה.
3. רצ"ב תצלומים של מיקום התאונה בהם רואים את המפגע האמור. כן, רצ"ב תשובת המוקד העירוני במענה לפנייתה.
4. אציין כי להערכת יועצינו הרפואיים מחמת התאונה ותוצאותיה נותרה למרשתי נכות אורתופדית בשיעור של 10%-15% לצמיתות.
5. על מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות בצירוף חוות דעת רפואית, אודה לעיוןך ולקבלת עמדתך העניינית לסילוק תביעת מרשתי מחוץ לכותלי בית המשפט הנכבד.

~~בכבוד רב ובב"ח,~~

אריאל פרייברג, עו"ד

12.7.21

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד
בדואר

לכבוד
הפניקס חברה לביטוח בע"מ
מרחוב דרך השלום 53, גבעתיים

א.ג.נ.,

הנדון: דורית ברקו, ת.ז. 057742603
תאונה מיום 26.11.19

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

1. בתאריך 26.11.19 בסביבות השעה 19:30 או בסמוך לכך, עת הלכה להנאתה ברחובות העיר, דרך רחוב המרווה, הגיעה לקטע רחוב מוחשך ונטול תאורה וכתוצאה מכך נתקלה במדרכה, נפלה ונחבלה בברך שמאל ובפניה (להלן: "**התאונה**").

רצ"ב תמונת המפגע ותמונות מרשתי לאחר התאונה, מסומנות "1 - 5".

אין ספק כי התאונה נגרמה עקב התרשלותכם, אשר באה לידי ביטוי במחדלים הבאים:

1. לא דאגתם לתשתיות החשמל ולתאורת רחוב.
2. לא סיפקתם למשתמשי הדרך רחובות בטוחים ונטולי מכשולים.
3. לא דאגתם להסב את תשומת לב באי המקום בדבר המפגע.
4. לא דאגתם לספק למשתמשי הדרך תאורה חלופית המתבקשת בנסיבות העניין.
5. לא דאגתם לגדר ו/או להזהיר אודות המפגע.
6. לא עשיתם דבר ו/או לא עשיתם די על מנת למנוע את התאונה.
7. לא דאגתם לספק למשתמשי הדרך סביבה בטוחה.
8. נהגתם בחוסר זהירות ובחוסר אכפתיות.

9. לא נהגתם כפי שמחזיק מקרקעין סביר היה נוהג בנסיבות העניין.
10. לא נהגתם כפי שעיריה סבירה וזהירה היתה נוהגת בנסיבות דומות.
11. הפרתם את חובותיכן החקוקות בסעיפים 235, 249 (29) לפקודת העיריות (נוסח חדש).
2. לאחר התאונה טופלה מרשתי בקופת החולים שם נחבשו וחוטו החבלות בפניה ובברך שמאל, לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה מרשתי לביתה בהמלצה לנטילת משככי כאבים, המשך מעקב רפואי ומנוחה.
3. החבלות שעיתרו את פניה החלו להעלות ארוכה, אולם, מרשתי המשיכה לסבול מכאבים עזים והגבלה בתנועות ברך שמאל, על כן, המשיכה במעקב הרפואי במסגרת קופת החולים, שם הודגמה המטומה מאחורי ברכה השמאלית וניתנה לה המלצה בדבר המשך מנוחה ונטילת תרופות לשיכוך כאב.
4. מרשתי אשר המשיכה לסבול מכאבים והגבלה בתנועות ברך שמאל, אשר באו לידי ביטוי, בין היתר, בקושי בהליכה והתניידות, הופנתה לביצוע בדיקת הדמיה.
5. ביום 15.3.20 ביצעה מרשתי בדיקת הדמיה אשר כוונה לברך שמאל והדגימה שבר בפטלה. נוכח תוצאות אלה הופנתה מרשתי לביצוע המשך טיפול וצילום נוסף בחלוף חודש. על כן, ביום 18.5.20 ביצעה מרשתי בדיקת הדמיה נוספת אשר הדגימה סדק בעצם הפטלרי.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "6 – 18".
6. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובלת מרשתי מכאבים והגבלה בתנועות ברך ורגל שמאל, מקושי בהליכה, ישיבה ועמידה ממושכות, מקושי בהליכה בשטחים שאינם מישוריים, מחוסר יציבות, מקושי בעליה וירידת מדרגות, מכאבים עזים בעת חילופי מזג אוויר והטיפולים בה צפויים להימשך גם בעתיד.
7. מרשתי, סייעת בחינוך מיוחד, עבודה שמעצם טיבה וטבעה כרוכה במאמץ פיזי, מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה מרשתי בביצוע עבודתה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי שכר.
8. בעטיה של התאונה, בשים לב לאופיה ולתוצאותיה הקשות, מתקשה מרשתי בניהול משק ביתה ובביצוע פעולות יומיומיות שונות, היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

9. מחמת התאונה ותוצאותיה, מתקשה מרשתי בניידות ונגרמו לה הוצאות בגין שימוש במוניות והסעות מיוחדות.

10. בנסיבות המתוארות לעיל, ואך על מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה וצירוף חוות דעת רפואיות, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשתי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובאלי בסך 240,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ

11. נא עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

*רצ"ב יפוי כח חתום על ידי מרשתי.

~~בכבוד רב ובתודה,~~

אריאל פרייברג, עו"ד

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, הכ"ל 9 נני 594260/3 מרחוב כנב"א 219 ת.ז. מס' 594260/3 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או בענין תאונת דרכים מיום של מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

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

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

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, 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 ולחיפך.

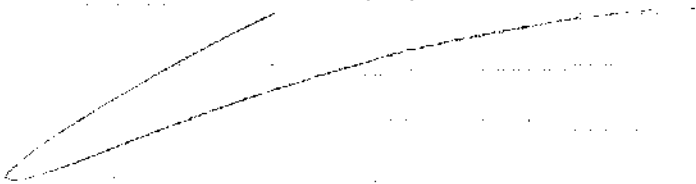
ולראיה באתי על החתום

חיים 15.12. לחודש 12 שנה 2019

חתימה: בן 3 X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל


עורך-דין









שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כהונת
טלפון
פקס
מרפאה:מודיעין עזריאלי - מרפאה ראשונית

מחוז:מרכז

תאריך 27/11/2019

אישור מחלה

פרטי המטופל

ברקו דורית
שם משפחה ושם פרטי
מס זהות
גיל
מין
ת.לידה
ארנסט
00-05774260-3
57.05
נ
24/06/1962
שם האב
שם האם
כרכום
מודיעין
ישוב
רחוב
מס בית
2 / 9
טלפון
טלפון נוסף
8 - 9702747
50 - 6979266

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ: קוד 79989 איפיון אבחנה
DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD.

מומלץ על מנתח מתאריך 27/11/2019 עד תאריך 01/12/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר ילנה ליאגוטה
שם הרופא
מספר רשיון
חתימה וחומת הרופא
34777
נחתם דיגיטלית

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה
ברקו דורית
המסמך מכיל מידע חוגג על-פי חוק הגנת הפרטיות
הודפס ע"י ד"ר ילנה ליאגוטה
27/11/2019
00-05774260-3
דף 1 מ 1

ד"ר ילנה ליאגוטה

שם הרופא

רפואת משפחה

תחום

34777

מספר רשיון

לב העיר, 14

כתובת

08-8614420

טלפון

08-8614430

פקס

מחוז:מרכז מרפאה:מזדיעין עזריאלי - מרפאה ראשונית

27/11/2019 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

ברקו דורית	00-05774260-3	57.05	נ	24/06/1962	ארנסט
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
כרכוס	2 / 9	50	50	9702747	8
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD.

מומלץ על מנתח מתאריך 27/11/2019 עד תאריך 01/12/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר ילנה ליאגוטה 34777 **נחתם דיגיטלית**

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*** דף 1 מ 1

ברקו דורית 00-05774260-3 הודפס ע"י ד"ר ילנה ליאגוטה 27/11/2019

גיל המטופל: 57.05

תאריך ביקור: 01/12/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה לאחר שפשוף בפנים ובברך לאחר שמעדה ונפלה על הכביש
לפני 4 ימים
המלצת חיסון לטטנוס

סימנים חיוניים

גובה: 145 נמדד ב: 04/08/2019

משקל: 55.9 נמדד ב: 18/11/2019

BMI: 26.59

לחץ דם: 84 / 134 נמדד ב: 15/10/2019 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 15/10/2019

מתאריך: 21/03/2019 eGFR: 100.07

ממצאים: שפשוף שטחי ללא סימני זיהום
המטומה מאחורי הברך

קוד	איפיון	אבחנה
V828	SCREENING FOR OTHER SPECIFIED CONDITIONS	
9249	HEMATOMA	

ניתנה הוראה ל

מתן חיסון

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
11	27/11/2019	28/11/2019	הודפס
11	01/12/2019	02/12/2019	הודפס

אישור מחלה

אישור מחלה

PMF

חיסון שפעת	המלצה	המטופל מסרב	המשך פעילות/ביצוע	פירוט	ביטול
------------	-------	-------------	-------------------	-------	-------

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת עזריאלי ראשונת

קוד מרפאה: 5558

קוד מחוז: 07

תאריך עדכון: 01/12/2019

רופא מעדכן: ד"ר ענבל זיסברג

מס רשיון: 31759

מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

שם הרופא: ד"ר עובד יסברג
תחום: מומחית לרפואת משפחה
מספר רשיון: 31759
מספר: לב העיר, 14
טלפון: 08-8514420
פקס: 08-8514430
מדינת ישראל - מרפאה ראשונה
מחוז: מרכז

תאריך: 01/12/2019

אישור מחלה

פרטי המטופל

שם המטופל	00-05774260-3	ת.ז.	57.06	ג.	24/06/1962	א.ר.
שם משפחה ושם פרטי	מס' זהות	גיל	מין	ת.ל.	שם האב	א.ר.
מס' זהות	2 / 9	גיל	מין	ת.ל.	שם האב	א.ר.
מס' זהות	2 / 9	גיל	מין	ת.ל.	שם האב	א.ר.

תעודה ראשונה למחלה זו

גובה עקב 0 ביקור רגיל

סוג ח	קוד	א.ר.	א.ר.
	74589		

DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנת להמשיך את טיפולו עד תאריך 28/11/2019 ועד בכלל סת"כ ימי מחלה 2

אישור זה אינו בחוקף עבור מוסדות משפטיים, עכ"א"ם ומשרד הביטחון

שם הרופא	ד"ר עובד יסברג	מספר רשיון	31759	תחום: רפואת משפחה
----------	----------------	------------	-------	-------------------

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה
ברקו דורית
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
00-05774260-3
01/12/2019
ד"ר עובד יסברג

17

דײַטש בײַקארײַם

פרק דברי ת. 3: 00-05774260

5705 Holuna 93

05/13/2019 01:13:00 PM

סוג בילוי: 0 בקורבלי

מהות הביטוח רגיל

תלוטות/סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2019
לאחר שפשוט בפנים ובברך לאחר שמערה ונפלה על הכביש
לפני 4 ימים
המלצת חיסון לטטנוס
05/12/2019
הברך יתר טוב

01-21-76

04/08/2019 145

18/11/2019 3 Tm1 55 B 770m

26 59 BMI

15/10/2019 נמדד ב 134 / 84 נמדד ב 15/10/2019 דופק 67 סדיר נמדד ב 15/10/2019

21/03/2019 17:00 100.07 eGFR

מחצית: מחצית מתאריך 01/12/2019
שכשוף שסח: ללא סימני זיהום
המסומה מאחורי הבון
05/12/2019
ללא מים בבון. מעט נפילות

NAME	DOB	SSN	ADDR	ED	OP	TR	MP	IN	STATUS
TRAMMELL SON ORG OF	1	011	1000 3 0	1	ATH	1	10	1	1

079-1371

05/12/2019 חאריז עדכון

רמב"ם מעדכן צ"ח למה לראשונה

34777 11/23/00

מדינת ישראל

西口 4000 米

שם מרפאה מרפאת עזראל ראשונים
קוד מרפאה 5558
קוד מחוז 07

05/12/2019 מתאריך
 04/12/2019 מתאריך
 טכניקת שיטה ללא סימני זיהום
 המסומנת מאחורי הברך
 05/12/2019
 ללא מים בברך מעט נפיחות
 30/01/2020
 ללא סימני נפיחות

מבחן מסומן	תאריך	מבחן
7828		SCREENING FOR OTHER SPECIFIED CONDITIONS
9249		HEMATOMA
E888		FALL
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

תאריך	מבחן	מבחן
01/06/2000		HIRSHPRUNG dis. operated on age 3 Y
01/06/2002		HYPOTHYROIDISM/MYXEDEMA
01/06/2003		father HTN
01/06/2003		HTN in pregnancies
01/02/2007		HYPERTENSION ESSENTIAL
01/05/2009		cough from ACE inh
01/04/2011		VITAMIN D DEFICIENCY
01/08/2011		RT. HEMIFASCIAL SPASM
20/03/2019		SMOKER

יבשיות
 לא תופעות לוואי

תאריך	תאריך	תאריך
34777		RAMIPRIL TEVA 5MG TAB
34777		שילוב וסוכרת בש ברגן
34777		תאריך
34777		תאריך

תאריך

תאריך

תאריך	תאריך	תאריך
IVF		תאריך
IVF		תאריך
IVF		תאריך

א. בוצעה בדיקת קריאטין בחצי שנה האחרונה

34777
 ד"ר ילנה ליאונטה

שם הרופא
 מספר רשיון
 תאריך וזמן תחילת הרופא

בעת זיהוי ביטול שינוי מועד התור יש לצרף גפון נביג השיחות את מספר ההפניה הרשום מעלה
 פניה לטיפול באחד מבתי"ח של הגלילית על-ידי המרכז הפניה זו אינו מבורך טיפוס 17. משימת ב"ח
 פטורסמת באזור הגלילית

6-04-04 30/01/2020

ד"ר

שם ביקורים

00-05774260-3

גל גמנספל 57-07

תאריך ביקור 30/01/2020

סוג ביקור 0 ביקור רגיל

מטרת הביקור רגיל

לפניות/סיבת הפניה תלונות/סיבת הפניה מתאריך 05/12/2019

תלונות/סיבת הפניה תלונות מתאריך 01/12/2019

לאחר שפשוף בפנים עברך לאחר שמערה נפלה על הכבש לפני 4 ימים

התקיעות היסון לטטוס 05/12/2019

הכרך יותר טוב

30/01/2020

עדיין כאבים בברך שמאל ברגל כה ובעליה במדרגות

מתקשה לטפס ספורט שגא דגילה

ייחוסים חיוניים

נמדד ב 04/08/2019

145

נמדד ב 18/11/2019

55.9

26.59 B.M

נמדד ב 15/10/2019

סלר

נמדד ב 15/10/2019

134 / 84

21/03/2019 מתאריך 100.07 eGFR

ממצאים ממצאים מתאריך 05/12/2019

ממצאים מתאריך 01/12/2019

שטחן שטחן ללא סימנים

המטרה מאחורי הכרך

05/12/2019

ללא סימנים בברך מעט נפוחות

30/01/2020

ללא סימנים נפוחות

סמנים
SCREENING FOR OTHER SPECIFIED CONDITIONS

HEMATOMA

FALL

KNEE SYMPTOMS COMPLAINTS

פרט מעבדות
מספר 143

פרט הפניה
מספר 15030

תאריך

תאריך

פרט נפוחות

שם מרפאה מרפאת ישראל ראשונה

קוד מרפאה 5558

קוד מחת 07

תאריך עדכון 30/01/2020

רופא מעבד ד"ר יעקב גאמנס

מספר 34777

תאריך המעבד 1 משפחה וילדים

מאר
מרכזים לאיבחון רפואי בע"מ
מכון מאר מודיעין
לב העיר 14, קניון עזריאלי
טל. 1700-708190

תקליטור זה מכיל:
א. בדיקות דמות
ב. תוכנת איבחון
ג. תוכנה מופעלת בצורה
אוטומטית עם הכנסת
התקליטור לכונן

Corestream

מספר בדיקות: 1
KNEE 2 POS.

שם הנבדק: BARCO, DORIT
מספר ת.ז.: 057742603
תאריך לידה: 24.06.1962
תאריך הבדיקה: 30.01.2020

מאר
מרכזים לאיבחון רפואי בע"מ
מכון מאר מודיעין
לב העיר 14, קניון עזריאלי
טל. 1700-708190

תקליטור זה מכיל:
א. בדיקות דמות
ב. תוכנת איבחון
ג. תוכנה מופעלת בצורה
אוטומטית עם הכנסת
התקליטור לכונן

Corestream

מספר בדיקות: 1
KNEE 2 POS.

שם הנבדק: BARCO, DORIT
מספר ת.ז.: 057742603
תאריך לידה: 24.06.1962
תאריך הבדיקה: 15.03.2020

גיל המטופל: 57.09

תאריך ביקור: 16/03/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 30/01/2020
 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2019
 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2019
 לאחר שפשוף בפנים ובברך לאחר שמעדה ונפלה על הכביש
 לפני 4 ימים
 המלצתי חיסון לטטנוס
 05/12/2019
 הברך יותר טוב
 30/01/2020
 עדיין כאבים בברך שמאל בהליכה ובעליה במדרגות
 מתקשה לעשות ספורט שהיא רגילה
 16/03/2020
 בצילום ברך שמאל הודגם שבר בפיקה
 אך יש לציין שהצילום הועבר אלי תחת כותרת "בדיקה תקינה"
 עקב כך המטופלת לא ידעה שיש לה שבר בפיקה
 עדיין ללא איחוי מלא

סימנים חיוניים

גובה: 145 נמדד ב: 04/08/2019

משקל: 56.4 נמדד ב: 02/02/2020

BMI: 26.83

לחץ דם: 84 / 134 נמדד ב: 15/10/2019 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 15/10/2019

eGFR: 100.07 מתאריך: 21/03/2019

ממצאים: ממצאים מתאריך 30/01/2020

ממצאים מתאריך 05/12/2019

ממצאים מתאריך 01/12/2019

שפשוף שטחי ללא סימני זיהום

המטומה מאחורי הברך

05/12/2019

ללא מים בברך, מעט נפיחות

30/01/2020

ללא סימני נפיחות

16/03/2020

בינתיים לעצור פעילות אקטיבית כולל ריצות והליכות

אין צורך בגבס

אבחנה	איפיון	קוד
SCREENING FOR OTHER SPECIFIED CONDITIONS		V828
HEMATOMA		9249
FALL		E888
KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS		L15
FRACTURE PATELLA CLOSED		8220

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרכז: מרפאה ראשונה
מרכז: מרפאה ראשונה

תאריך: 28/03/2019

אישור מחלה

פרטי המטופל

ברקו דורית	00-05774260-3	56.09	ב	24/06/1962	ארנסט
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
מדיעין	כרכום	2 / 9	50	9702747 - 8	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מבוחה מתאריך 25/03/2019 עד תאריך 25/03/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 1

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר ילנה ליאגוטה 34777 נחתם דיגיטלית**

שם הרופא מספר רשיון חתימה וחוקת הרופא

בתיאור מועלם
מנהלת בניס
ממלכת

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה
ברקו דורית
00-05774260-3
הודפס ע"י ד"ר ילנה ליאגוטה
26/03/2019
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 1 מ 1



מרכז מידע ופיקוח רפואי בע"מ

18/05/2020

16:22

לכבוד

ד"ר לסגנון ילנה, 34777
קופת חולים כללית

ד"ר נבד

הנדון: דיווח בדיקת בדיקת ח.ג. 057742603

הבדיקה בוצעה במאר סניף: Modon בתאריך: 18/05/2020

תחול בדיקת בדיקת שמאל:

סיבת הבדיקה: בירור

עודק ניתן קראות סדק במצב הסלר

לסיכום:

כמותאור

תודה על המידע הנבדק
ובברכה

בוענת ע"י: ד"ר זנה זיק מ.ר. 23401

הוקלד ע"י: זיק זנה

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרופא/ית המפענח/ת



106 >

חסום מספר

הוסף לאנשי קשר

יום שני, 26 באוקטובר 2020

שלום רב, פנייתך בנושא **תאורה לא
דולקת ברחוב מרווה התקבלה במוקד
העירוני, תודה



06:33



הזן הודעה





106 >

חסום מספר

הוסף לאנשי קשר

יום שני, 26 באוקטובר 2020

שלום רב, פנייתך בנושא **תאורה לא
דולקת ברחוב מרווה התקבלה במוקד
העירוני, תודה



06:33

יום שלישי, 3 בנובמבר 2020

שלום רב, פנייתך בנושא **תאורה לא
דולקת ברחוב מרווה טופלה- הורם מפסק
במרכזיה, תודה.



12:13



הזן הודעה

