

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax 077-3180983

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

2/12/21

מ.ל.ב.

לכבוד
ד"ר אמיר אמיתי
באמצעות דוא"ל: spine@amitaimd.com

ד"ר נכבד,

הנדון: ת"א 48656-04-21 שדה נ' התאגיד המנהל לביטוחי רכב - הפול
תאונה מיום 11/01/20

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונת דרכים ביום 11/1/20, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
 2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.
 3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כבודו תישא הנתבעת.
 4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
 5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולשני הצדדים.
- * רצ"ב החלטת כב' בית המשפט.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:

עו"ד אירית יפו
התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה (הפול)



בית משפט השלום בבית ים

ת"א 48656-04-21 פלוני נ' התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול")
בע"מ

תיק חיצוני:

בפני כבוד הרשמת בכירה ויג'דאן חליחל

תובע פלוני

נגד

נתבעת התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול")
בע"מ

החלטה

- 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10
 - 11
 - 12
 - 13
 - 14
 - 15
 - 16
 - 17
 - 18
 - 19
 - 20
 - 21
 - 22
1. לפניי בקשה למינוי מומחה רפואי בתחום האורתופדי והנירולוגי;
 2. בתוקף סמכותי לפי תקנה 7 לתקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), תשמ"ז – 1986 (להלן – "התקנות") ולאחר שעיינתי בטענות הצדדים ובמסמכים הרפואיים שצורפו, מצאתי ראשית ראייה לצורך במינוי מומחה בתחום האורתופדי.
 3. לפיכך אני ממנה בזאת את **ד"ר אמיר אמיתי**, כמומחה רפואי בתחום האורתופדי, על מנת שיחווה דעתו בדבר מצבו הרפואי של התובע, בעקבות תאונת הדרכים מושא התביעה.
 4. שכר המומחה בסך של 5,000 ₪, בתוספת מע"מ, ישולם על ידי **הנתבעת**.
 5. המומחה מתבקש לבדוק את התובע, ולערוך חוות דעתו תוך מתן התייחסות לשאלות הבאות:
 - א) האם נותרה לתובע נותרה נכות זמנית או צמיתה כתוצאה מהתאונה, ואם כן באיזה שיעור. כמו כן, יקבע המומחה את תקופת אי הכושר, אם בכלל.
 - ב) האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד?
 - ג) מהן המגבלות התפקודיות של התובע, אם בכלל, גם בשים לב לעבודתו ולמקצועו?
 - ד) האם יזדקק התובע לטיפולים רפואיים בעתיד? אם כן, מהם סוגי הטיפולים ומהי העלות המשוערת של הטיפולים בהתאם למחירים הנכונים להיום?
 - ה) המומחה יתייחס, בין היתר, למצבו הרפואי הרלוונטי של התובע עובר לתאונה. ככל שישנה נכות שאינה קשורה לתאונה – מתבקש המומחה לקבוע את שיעורה.





בית משפט השלום בבית ים

ת"א 48656-04-21 פלוני נ' התאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול")
בע"מ

תיק חיצוני:

6. הצדדים ימציאו למומחה את כל המסמכים הרפואיים המותרים בהמצאה, למעט חוות דעת רפואיות. על המומחה לציין בחוות דעתו אילו מסמכים רפואיים עמדו לפניו בעת מתן חוות הדעת.

4

7. המומחה מתבקש לשלוח את חוות הדעת לב"כ הצדדים ולתיק בית המשפט תוך 90 יום מקבלת כתב המינוי, וכפוף לכך ששכרו הוסדר.

7

8. ב"כ הצדדים ישלחו למומחה שאלות הבהרה, ככל שהם מעוניינים בכך, תוך 15 יום מיום קבלת חוות הדעת, והמומחה ישיב עליהן תוך 15 יום מיום קבלתן.

10

11 המזכירות תקבע תז"פ לפניה ביום 3.1.2022 – למעקב אחר פירעון שכר המומחה, ואישורו כי

12

נקבע מועד לבדיקה ונשלח תיעוד רפואי מטעם שני הצדדים.

13

14 המזכירות תביא התיק לעיוני ביום 28.2.2022 למעקב אחר קבלת חוות הדעת לתיק ומתן
15 הוראות המשך.

16

17

18

19 ניתנה היום, כ"ט חשוון תשפ"ב, 04 נובמבר 2021, בהעדר הצדדים.

20

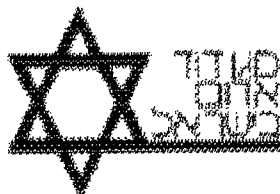
21

ויגידאן חליחל, רשמת בכירה

22



MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



מרחב נגב 30

דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 11/01/2020

ארוע: 1621

מספר טופס: 13363714

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 29068608

שם משפחה: שדה

שם פרטי: דני

מין: זכר

תאריך לידה: 02/02/1972

גיל: 47.1

כתובת: ראשון לציון, בר יוחאי, 23

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מאוחדת

נייד: 0545952741

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: אשלים,

אנמנזה:

תלונה עיקרית: תאונת אופנוע. חבלת ראש, כאבי בטן וחזה. בלבול וחולשה.

מחלה נוכחית: בן 48, רוכב אופנוע מעורב בת"ד בשטח. טופל והובא אלינו לחבירה ע"י יחידת חילוץ בג"פ. צווארון הונח ע"י יחידת חילוץ. בהגעתו, בהכרה מלאה, מתלונן על חולשה, צמרמורות, כאבים בבטן ובחזה (כאבים רגישים למגע), סימן חבלה במצח מימין. יציב המודינמית ונשימתית. גלזגו 13, מבולבל אינו זוכר את פרטי הארוע. ללא תלונה על כאבים בגב או בצוואר. הועבר למיון סורוקה להמשך טיפול.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: Thyroid Dis.

תרופות: Thyroid preparations

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

הקאות	ללא בחילות	ללא בחילות	ללא בחילות
משימות	נושם	נושם	נושם
קצב נשימה	12	12	12
חפץ	סדיר	סדיר	סדיר
חפץ לדקה	104	101	103
הכרח	מלאה A	מלאה A	מלאה A
עור וריית	תקין	תקין	תקין
סרגל כאב	4	4	4
בדיקות מיוחדות			
שקלול GCS	13	13	14
RTS	12	12	12
תגובת עינים	3 - להוראה	3 - להוראה	4 - ספונטנית
תגובת דיבור	4 - מבולבלת	4 - מבולבלת	4 - מבולבלת
תגובת תנועה	6 - ממלא פקודות	6 - ממלא פקודות	6 - ממלא פקודות

בדיקות עזר

ריאה שמאלית	נקי	נקי	נקי
ריאה ימנית	נקי	נקי	נקי
SPO2 באוויר החדר	96	97	97
לחץ דם	124/75	118/75	135/76
חום גוף	36.600		
דור בדיקה	PO		
קצב לב	Sinus Tachycardia	Sinus Tachycardia	Sinus Tachycardia
אישונים שווים	כן		כן
אישון שמאלי	תקין		תקין
אישון ימני	תקין		תקין

אבחנה משוערת: חבלת ראש, בלבול, חבלה קלה

טראומה:

ראש: כאב, חבלה קלה
 חזה שמאל: כאב
 חזה ימין: כאב
 בטן שמאל תחתונה: כאב
 בטן ימין תחתונה: כאב

טיפול

טיפול			
טיפול שניתן	צווארון, חיבור למוניטור, סיטורציה	חיבור למוניטור, סיטורציה	חיבור למוניטור, סיטורציה
מדידת ECG			
פענוח ECG	ללא סימני איסכמיה חריפה. T שלילי ב L3, משתנה בנושמה עמוקה.		
עירוי פרפרי	הצליח		
מס' נסיונות	1		

תרופות

תרופות			
תרופה			
תרופה 1	SODIUM CHLORIDE 0.9 % - SODIUM CHLORIDE		
מימן	cc 10.00		
דרך מתן	IV		



הופק ע"י דיויב סבטלנה 11/01/2020 22:28

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

שם משפחה: שדה שם פרטי: דני כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון	תאריך לידה: 02/02/1972 תעודת זהות: 2906860 מין: זכר	מנהל המלד "ד": דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/01/2020 18:04 מספר ביקור: 2020007316 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
טלפון: 0545952741 סוג דם: גורם מממן: מאוחדת	גיל: 47 שם האב: אברהם	

הבדיקה בוצעה בשאלה של נזק חבלתי

ממצאים:

לא הודגם דמם אינטרה או אקסטרה אקסיאלי.
הדגמה תקינה של מערכת החדרים.
קו האמצע הודגם שמור, ללא עדות לאפקט מסה.
אין עדות לממצא פוקלי.
חריצי המח והפיסוחות תקינים.
תפיחות רירית פוליפואידית בסינוסים מקסילריים דו"צ.
מבנה גרמי - סיבוב של C2 סביב ציר של C1 - תנחת?
לא הודגמה תפיחות רקמות רכות.

[

סיכום:

[לא הודגם ממצא חבלתי תוך מוחי.

סיבוב של C2 סביב ציר של C1 - תנחת?

סיכום ראש - לא הודגם ממצא חבלתי תוך מוחי. סיבוב של C2 סביב ציר של C1 - תנחת?

הוצג לאורטופד לצורך ייעוץ 1121109 מ.ר. סבטלנה

דיויב סבטלנה מ.ר. 1121109 שינוי בתשובת CT-

סיכום:

לא הודגם ממצא חבלתי תוך מוחי.

חולה נבדק על ידי אורטופד, בוצעה הורדת צווארון

במהלך השגחה במיין חולה יציב המודינמית ומשימתית 1121109 מ.ר. סבטלנה

ללא איבוד הכרה

ללא הקאות

כעת ללא רשם לבעיה כירורגית חריפה שדורשת המשך טיפול במסגרת מיין

משתחרר לביתו עם המלצות הבאות-

סיכום

משכני כאבים

מנוחה בבית 7 ימים



הופק ע"י דוידוב סבטלנה 11/01/2020 22:28

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/01/2020 18:04 מספר ביקור: 2020007316 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 02/02/1972 תעודת זהות: 2906860 מין: זכר גיל: 47 שם האב: אברהם	שם משפחה: שדה שם פרטי: דני כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון טלפון: 0545952741 סוג דם: גורם מממן: מאוחדת
---	--	--

מעקב רופא מטפל
במידת החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא

רופא אחראי
רופא: דוידוב סבטלנה מ.ר. 1121109
רופא: שטיינברג מעם

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
סיבת ההפניה: איבוד הכרה לאחר חבלת ראש בוצע: ט.מ. CT ראש בתאריך 11/01/2020 20:28 מ.ג. 1245002898493 מבצע: אריה יעבץ; ט.מ. CT ראש: לחלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של הראש ללא הזרקות חג הבדיקה בוצעה בשאלה של נזק חבלתי ממצאים: לא הודגם דמם אינטרה או אקסטרה אקסילי. הדגמה תקינה של מערכת החדרים. קו האמצע הודגם שמור, ללא עדות לאפקס מסה. אין עדות לממצא פוקלי. חריצי המוח והפיסורות תקינים. תפיחות רירית פוליפואידית בסינוסים מקסילריים דו"צ. לא הודגמה תפיחות רקמות רכות. סיכום: לא הודגם ממצא חבלתי תוך מוחי. יש להביא צילומים קודמים לכל בדיקה בעתיד יש לפנות לרופא המטפל עם דוח הפענוח להמשך בירור וטיפול.	11/01/2020	ט.מ. CT ראש

סורוקה מרכז רפואי אוניברסיטאי
מחלקת פנימיים
חתימה:
1121109
מ.ר. דוידוב סבטלנה

מכתב נחתם ע"י דוידוב סבטלנה מ.ר. 1121109

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיישעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי
לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי
סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

ת.ז:	1029068608	שם המבוטח:	שדה דני	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	02/02/1972
כתובת:	בר יוחאי 23 ראשון לציון	מיקוד:	75282	טלפון:	054-5952741				

מס. טופס	אישור מחלה
3520000542	

הנני לאשר בזאת כי:

אינני מסוגל לעבוד - מיום 13/01/2020 עד יום 20/01/2020 סה"כ 8 ימים

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

ד"ר ברג מונל
מירלוג מומחה
17965

רפא/מטפל:	ד"ר ברג מונל	רשיון:	17965
תחום עיסוק:	מירלוגיה	טלפון:	03-9480808
כתובת:	פיקא 31 ראשון לציון	חתימה ותותמת הרופא	

www.meuhedet.co.il

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 13/02/2020
תאריך הדפסה: 13/02/2020

ת.ד: 1029068608	שם המבוטח:	שדה דני	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.ל.י.ד.ה: 02/02/1972
כתובת:	בר יוחאי 23 ראשון לציון	מיקוד:	75282	טלפון:	054-5952741		



רפואה משלימה

לכבוד: רפואה משלימה

תלונות החולה:

כאבי צוואר וגב עליון בעקבות ת.ד. מתאריך 11.1.20 כרוכב אופנוע בשטח.
יש כאבי צוואר מקרינים לגב עליון וכאבי בית-חזה קדמי לסירוגין.
כאבי שוק ימין שהתגברו לאחרונה.
רגישות שרירי העורף הם הגבלה קלה ברוטציות והטיות.
אין חסר נירולוגי מוטורי או תחושת.
תפיחות רגישה מעל לטיביה הימנית.
US שוק ימין-

אבחנות:

- BACKACHE
- CERVICAL DIS UNS

החולה מופנה לשם:

רפואה משלימה.

ד"ר אילן כהן
אורתופד מנתח
מ.ר. 18766 מ.ר.מ. 15554

רופא/מטפל: ד"ר אילן כהן	רשיון: 18766	טלפון: 03-6941662
תחום עיסוק: אורתופדיה	שפרינצק 15 תל אביב -	כתובת:

חתימה וחותמת הרופא

www.meuhedet.co.il

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 13/02/2020
תאריך הדפסה: 13/02/2020

ת.ד: 1029068608	שם המבוטח:	שדה דני	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.ל.י.ד.ה: 02/02/1972
כתובת:	בר יוחאי 23 ראשון לציון	מיקוד:	75282	טלפון:	054-5952741		



רופא מטפל

לכבוד: רופא מטפל

תלונות החולה:

כאבי צוואר וגב עליון בעקבות ת.ד. מתאריך 11.1.20 כרוכב אופנוע בשטח.
יש כאבי צוואר מקרינים לגב עליון וכאבי בית-חזה קדמי לסירוגין.
כאבי שוק ימין שהתגברו לאחרונה.
רגישות שרירי העורף הם הגבלה קלה ברוטציות והטיות.
אין חסר נירולוגי מוטורי או תחושת.
תפיחות רגישה מעל לטיביה הימנית.
US שוק ימין-

אבחנות:

- BACKACHE
- CERVICAL DIS UNS

החולה מופנה לשם:

פיזיותרפיה או רפואה משלימה, משחת טראומיל וביקורת עם תוצאות US שוק ימין.

ד"ר אילן כהן
אורתופד מנתח
מ.ר. 18766 מ.ר.מ. 15554

רופא/מטפל: ד"ר אילן כהן	רשיון: 18766	טלפון: 03-6941662
תחום עיסוק: אורתופדיה	שפרינצק 15 תל אביב -	כתובת:

חתימה וחותמת הרופא

www.meuhedet.co.il

-- רפואי אישי --



להיות בריא ולהשאר בריא

תאריך רישום: 13/02/2020
תאריך הדפסה: 13/02/2020

ת.ז:	1029068608	שם המבוטח:	שדה דני	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	02/02/1972
כתובת:		בר יוחאי 23 ראשון לציון	מיקוד:	75282	טלפון:	054-5952741			



מס. טופס

3590000356

פיזיותרפיה

לכבוד: פיזיותרפיה.תלונות החולה:

ד"ר אילן כהן
אורתופד מנתח
מ.ר. 18766 מ.ר.ח. 15554

ד"ר אילן כהן
אורתופד מנתח
מ.ר. 18766 מ.ר.ח. 15554

- כאבי צוואר וגב עליון בעקבות ת.ד. מתאריך 11.1.20 כרוכב אופנוע בשטח.
- יש כאבי צוואר מקרינים לגב עליון וכאבי בית-חזה קדמי לסירוגין.
- כאבי שוק ימין שהתגברו לאחרונה.
- רגישות שרירי העורף הם הגבלה קלה ברוטציות והטיות.
- תפיחות רגישה מעל לטיביה הימנית.
- US שוק ימין-

אבחנות:

- BACKACHE
- CERVICAL DIS UNS

החולה מופנה לשם:

טיפול פיזיותרפי.

ד"ר אילן כהן
אורתופד מנתח
מ.ר. 18766 מ.ר.ח. 15554

חתימה וחותמת הרופא



רשיון: 18766

טלפון: 03-6941662

רופא/מטפל: ד"ר כהן אילן

תחום עיסוק: אורתופדיה

כתובת: שפרינצק 15 תל אביב -

www.meuhedet.co.il

-- רפואי אישי --



להיות בריא ולהשאר בריא

תאריך רישום: 20/02/2020
תאריך הדפסה: 20/02/2020

ת.ז:	1029068608	שם המבוטח:	שדה דני	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לדה:	02/02/1972
כתובת:	בר יוחאי 23 ראשון לציון	מיקוד:	75282	טלפון:	054-5952741				



מס. טופס



3590000455

פיזיותרפיה

לכבוד: פיזיותרפיה.תלומת החולה:

- כאבי צוואר וגב עליון בעקבות ת.ד. מתאריך 11.1.20. כרוכב אופנוע בשטח.
- יש כאבי צוואר מקרינים לגב עליון וכאבי בית-חזה קדמי לסירוגין.
- בוצעו CT מוח ועמ"ש צווארי בבית"ח סורוקה שלא הדגימו שברים.
- כאבי שוק ימין שהתגברו לאחרונה.
- רגישות שריר העורף הם הגבלה קלה ברוטציות והטיות.
- אין חסר נוירולוגי מוטורי או תחושת.
- תפיחות רגישה מעל לטיביה הימנית.
- US שוק ימין-

אבחנות:

- BACKACHE
- CERVICAL DIS UNS

החולה מופנה לשם:

טיפול פיזיותרפי לשוק ימין כולל US טיפולי.

ד"ר כהן אילן
אורתופד מנתח
מ.ר. 18766 מ.ר. 15554

חתימה וחותמת הרופא



רשיון: 18766

רופא/מטפל: ד"ר כהן אילן

תחום עיסוק: אורתופדיה

טלפון: 03-6941662

כתובת: שפרינצק 15 תל אביב -

www.meuhedet.co.il

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

ממצאי בדיקה רפואה גרעינית - PET
טלפון: 03-6973490/3532 פקס: 03-6973895

ת.ז.: 2906860-8
טלפון: 054-5952741

שם: שדה דני

כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון 7528275

מקרה: 38655293 גיל: 48 ש

מין: ז

גורם מפנה: מאוחדת

יחידה ארגונית מזמינה: רפואה גרעינית - יחידה

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
09/11/2020	11:36	מיפוי FDG PET, גלוקוז מסומן,

תולדות מחלה

ברקע תאונת דרכים עם אובדן הכרה.
תלונות נוכחיות כאבי צוואר.
וכן ירידה בזיכרון.

שאלה לבירור

מעקב.

שם רנטגנאי

עבד אל חי רביע

תיאור הבדיקה והמצאים

בוצע מיפוי מוח F18 FDG בשיטת 3D.

הפעילות המטבולית הקורטיקלית היא בגדר תקין ולא מזוהים אזורים של ירידה מטבולית משמעותיים על פי קבוצת הגיל.

לסיכום:

מיפוי מוח עם FDG מדגים פעילות מטבולית בטווח התקין.

17/11/2020

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 2

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. שחם לרמן חדוה	15099	10123	16/11/2020	16:49

תאריך הקלדה: 16/11/2020

סודי רפואי
כתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול

ממצאי בדיקה
טלפון : פקס :

ת.ז. 2906860-8
מ"ן :

שם: שרה דבי
מקרה: 38598311
ביל 48 ש
כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון 7628275
יחידה אירגונית מזמינה:

בריקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
26.10.20	05:34	MRI עמוד שדרה צווארי, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה
לפי הפניית הרופא המטפל

שאלה לבירור
לפי הפניית הרופא המטפל

תאור הבדיקה והממצאים

ההורה מנסית לעמוד שדרה צווארי.

נברק בן 48. בינואר 2020 תאונת דרכים. מחלונן על כאבים בצוואר. ירידה בזיכרון.

הבדיקה בוצעה בסדרות T1, T2, STIR ו-PD ממצאים:

מעבר קרניו-צרביקלי תקין. אין עדות לתמט או דיסלוקציה.

חוט השדרה הצווארי תקין.

אין עדות להיצרות התעלה.

מודגמים שינויים ניווניים בולטים סביב מרווח דיסקלי C5-C6 עם אי סדירות של לוחיות הקצה, היצרות המרווח הדיסקלי וסיגנל בלתי-תקין בלוחיות הקצה.

אין עדות לבצקה בחוליות בסדרת STIR. מודגם סיגנל תקין ממש העצם החולייתית בסדרת T1 פרט לשינויים מסוג מודיק סביב מרווח דיסקלי C5-C6.

מרווח C3-C4 היצרות מינימלית של הפורמינה משמאל.

מרווח C4-C5 היצרות מינימלית של הפורמינה משמאל.

מרווח C5-C6 שינויים ניווניים במרווח הדיסקלי, בלט דיסק דיפוזי מינימלי ביותר.

מרווח C6-C7 בלט דיסק דיפוזי מינימלי ביותר.

אין עדות למסות פאראוורטברליות.

לסיכום: שינויים ניווניים קלים בעיקר במרווח C5-C6.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר.	מ.ת.מ.
ד"ר. יונס קמחי טלי	29076	19599

תאריך הקלרה:



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי

סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

כללית
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דיויד סבטלנה 11/01/2020 22:28

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: שדה שם פרטי: דני כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון טלפון: 0545952741 סוג דם: גורם מממן: מאוחדת	תאריך לידה: 02/02/1972 תעודת זהות: 2906860 מין: זכר גיל: 47 שם האב: אברהם	מנהל המלרד: ד"ר שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית: רחל דחרי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 11/01/2020 18:04 מספר ביקור: 2020007316 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	--

אבחנה

• MOTOR VEHICLE ACCIDENT (MVA) (E8199)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית
בן 47, בריא בדכ, ללא אלרגיה ידועה

עבר טרם קבלתו למיון תאונת דרכים עם אופנוע, נהג במהירות 100 קמ"ש טרם התאונה, חבש קסדה. עבר חבלת ראש, איבד הכרה וסבל מבילבול כשעה וחצי לאחר האירוע, ללא הקאות. שולל תבלה אחרת, ללא כאבים נוספים.

בבדיקתו -

בהכרה מלאה, GCS - 15, יציבה המודינמית ונשימתית.
ראש - עדות לחבלת שפשוף במצחו מימין, אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועות עיניים תקינות, לע ללא פציעה.
צוואר - ללא רגישות על עמ"ש צווארי תנועות צוואר תקינות.
חזה: ללא דפורמציות או רגישות, התפשטות סימטרית, כניסת אוויר שווה ללא חרחורים או צפצופים.
לב: קולות סדירים, ללא אוושות.
בטן: ללא סימני חבלה, רכה, ללא רגישות, ללא עדות לגירוי צפיק.
אגן: יציב

גפיים: מזח 4 גפיים, כוח גס תקין, תחושה שמורה.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה באוויר חדר	חום PO	VAS
18:27 11/01/2020	103	135 / 75	97	36.9	0

מהלך ודיון

11/01/2020
21:12

גרשם ע"י

נושא

פרטים

דיויד סבטלנה מ.ר. 1121109

בוצע: CT ראש בתאריך 11/01/2020 20:28
1245002898493 מבצע: אריה יעבץ
CT ראש;

[להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של הראש ללא הזרקת ח.ב.]

מכון CT

הנדון: שדה, דני, ת.ז: 029068608 תאריך לידה: 02/02/1972

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 13/01/2021

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש מותני

הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד בחתכים אקסיליים עם שחזורים מולטיפלנריים.

התוויה קלינית: כאבים.

ממצאים:

- D12-L1** - לא הודגם בלט דיסק. קוטר תקין של התעלה הספינאלית. הנקבים הניוראליים פתוחים.
- L1-L2** - לא הודגם בלט דיסק. קוטר תקין של התעלה הספינאלית. הנקבים הניוראליים פתוחים.
- L2-L3** - לא הודגם בלט דיסק. קוטר תקין של התעלה הספינאלית. הנקבים הניוראליים פתוחים.
- L3-L4** - בלט היקפי גורם ללחץ קל על השק התקאלי, ללא היצרות ספינאלית או פורמינלית. נודולים על שם שמורל בלוחיות.
- L4-L5** - בלט היקפי גורם ללחץ קל על השק התקאלי. ללא היצרות התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית קלה מימין.
- L5-S1** - היצרות המרווח הבין חולייתי. בלט דיסק משיק לשק התקאלי, ללא היצרות התעלה הספינאלית. היצרות פורמינלית קלה משני הצדדים.

הלורדוזיס המותני הפיזיולוגי שמור.
גופי החוליות שומרים על גובהם.
לא הודגם ממצא החשוד לשבר.
שינויים ניווניים במפרקים הסקרו-אילאקליים.

ממצאי לוואי: אבנים בקוטר כ-2 מ"מ בגביעים העליונים של הכליה הימנית, ללא סימני הפרעה אורומכנית.

התרשמות: כמתואר.

בברכה,
ד"ר שלמן אלכסנדר
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 116373

הוקלד על ידי: טל מן
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסוּטָא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסוּטָא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסוּטָא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229

ת.ז. 1029068608 שם המבוטח: שדה דני מין: זכר ביטוח: שיא ת.ל.ידה: 02/02/1972
כתובת: בר יוחאי 23 ראשון לציון מיקוד: 75282 טלפון: 054-2562741

מס. טופס
3590000570

רופא מטפל

לכבוד: רופא מטפל

תלונות החולה:

- הפרעה תחושתית באגן אחורי עם הקרנה למפשעות ולשתי הרגליים עד קצות האצבעות.
הפגעה תחושתית במתן שתן.
הגבלה קלה בכיפוף לפנים עם פרסטזיות בירכיים ללא חסר מוטורי.
צילומי אגן ועמ"ש מותני- שינויים גבוליים קלים בגב ללא ממצא בפרקי הירכיים.
סיטי עמ"ש מותני- בלטי דיסק קטנים בשלושה גבהים לחץ עצבי מינימלי עד מתון.

אבחנות:

- SCIATICA bilateral

החולה מופנה לשם:

פיזיותרפיה כולל מתיחות, רפואה משלימה ומעקב.

ד"ר אילן כהן
אורתופדיה
15594 מ.ר.מ.
חתימה וחותמת הרופא



רשיון: 18765

רופא/מטפל: ד"ר כהן אילן

טלפון: 03-6941662

תחום עיסוק: אורתופדיה

כתובת: שפרינצק 15 תל אביב -

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאת זכרון	מנהל המרפאה: דר' ברגמן נועה מ.ר. 82277	אח/ות אחראית: אורנה מור
טלפון: 03-6973495	פקס: 03-6974872	דוא"ל:

שם משפחה: שדה	שם פרטי: דני	ת.ז.: 29068608
תאריך לידה: 02/02/1972	גיל: 48	טלפון: 054-5952741
מין: זכר	גורם מממן: מאוחדת	כתובת: בריוחאי 23 ראשון לציון 7528275

נתוני ביקור - תאריך: 30/12/2020 שעה: 12:24 מספר ביקור: 38876936

אבחנות בביקור

- OTHER SIGNS AND SYMPTOMS INVOLVING COGNITION (799.59)

תלונה עקרית

הפרעה זיכרון אפיזודי קצר.

מחלה נוכחית

בן 48
הגיע בגפו
יליד הארץ
ג 3+
מוצא - עירק/פרסי (דור 5 בארץ)
ידידות - ימני
12 שנות לימוד פורמאלי
מקצוע - מנהל מכירות, אבני חן.
נמצא כעת בחל"ת בשל מגיפת הקוביד.

מחלה נוכחית:

הגיע לפגישה ביוזמתו ובכוחות עצמו, הופנה ע"י נוירולוג מהקהילה.

מבחינה קוגניטיבית -

ב 01/20 תאונתה עם חבלת ראש ואובדן הכרה למשך 15 דקות, ללא הצורך בהרדמה והנשמה, אמנזיה לחבלה ולתקופה שלאחר מכן.
CT מוח שבוצע אז תקין.

מאז התאונה מדווח על ירידה ביכולת הזיכרון לטווח קצר.
המשפחה גם מתרשמת מקשיים בזיכרון,
מתקשה לזכור פגישות ואירועים. נעזר יותר ברישום. מתוארת נטייה לחזור על אמירות ושאלות.
מתקשה לשחזר תכנים מקריאה או צפייה בטלוויזיה כעבור זמן קצר.

מתקשה לשמור על ריכוז לאורך זמן. מאבד סבלנות במטלות ארוכות.

מתואר קושי בשליפת שמות של אנשים ומקומות. מתואר קושי בשליפת מילים (קיים מעבר, החמיר מאז התאונה).
קריאה וכתביה תקינה.

התמצאות בזמן ובמרחב תקינה.

סודי רפואי

שם: דני שדה	ת"ז: 29068608	ביקור: 38876936	תאריך: 30/12/2020	מרפאת זכרון
-------------	---------------	-----------------	-------------------	-------------

ו PET CT פוענחו כתיקים.
בהערכתו MoCA 27/30 עם אובדן נקודות זיכרון מושהה (שליפה) וקשב. המטופל מעלה חשד להפרעת קשב לא מאובחנת בילדות.
ללא הפרעה בתפקוד.

לסיכום- קושי קשבי, אולם לאור חבלת ראש בעברו, אבקש להשלים את הבירור הבא.

המלצות כלליות

המלצה:
-נא להביא מכתב זה לרופא מטפל
-מופנה לאבחון קוגניטיבי ממוקד קוד שירות L9617
-מופנה לביצוע MRI מוח בלי ועם גדוליניום, בשאלה של מחלת חומר לבן, מחלת כלי דם קטנים, תבנית אטרופיה, תת"מ
- ביקורת מרפאת זיכרון בעוד שנה, לאחר ביצוע הבדיקות.
- המשך מעקב ואיזון גורמי סיכון וסקולרים (ל"ד, שומנים בדם, ערכי סוכר).
-מומלץ להקפיד על תזונה מאוזנת. כדאי להתייעץ עם תזונאית לגבי בניית תפריט מתאים, תוך התחשבות ברקע הרפואי הספציפי.
- מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 3-4 פעמים בשבוע, 30-45 דקות בכל פעם.
מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת
-ניתן ליצור קשר במיל yoavpi@tlvmc.gov.il
חופשת מחלה: 2

חתימה:

נחתם ע"י: דר' פיורה יואב מ.ר. 137245