

כתב תביעה

התובעת:

בתאל אברהם, ת"ז 204335434

מרחוב אברהם אבינו 8, בית דגן

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
ו/או יגאל רסקין

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983

– נ ג ד –

הנתבעים:

1. אלון בן יאיר השקעות בע"מ, ח"פ 515616241

מרחוב הנחשול 83, ראשון לציון

2. אלון בן יאיר, ת"ז 300131828

מרחוב בורלא 29, ראשון לציון

מהות התביעה:

נזיקין – נזקי גוף

סכום התביעה:

אינו ניתן להערכה.

סכום אגרת

בית המשפט:

726 ש"ח (לפי ס' 34 בתוספת 2 לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

תיקים קשורים:

לא קיים הליך נוסף בבית משפט או בבית דין, בקשר למסכת עובדתית דומה.

הזמנה לדין

הואיל והתובעת הגישה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתה מוזמן להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

לתשומת ליבך, אם לא תגיש כתב הגנה אזי לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018 תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

א. תיאור תמציתי של בעלי הדין:

1. הנתבעת 1 הינה חברה הפועלת כחוק בישראל, אשר בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הייתה מעסיקתה של התובעת.
2. הנתבע 2 הינו הבעלים של הנתבעת 1 והיה ממונה ו/או אחראי ו/או מעסיקה של התובעת.
3. התובעת, ילידת 17/12/1992 הייתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו, עובדת הנתבעת 1 אשר הועסקה ע"י הנתבעים 1-2.

ב. הסעד המבוקש:

4. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה הייתה התובעת באי כושר לתקופות ממושכות, היא איבדה את עבודתה נותרה מחוץ למעגל העבודה, היא התקשתה במציאת עבודה המתאימה למגבלותיה ונגרמו לה הפסדי שכר.
5. התובעת מתקשה מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.
6. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה, ובשים לב לאופי חבלותיה, נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.
7. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

₪ 235,000	(1) הפסדי השתכרות בעבר-
₪ 45,000	(2) עזרת הזולת בעבר –
₪ 15,000	(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר –
₪ 22,300	(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר –

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או, לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה-רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקיה הלא ממוניים של התובעת.

ג. תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:

8. בתאריך 1.7.2019 החלה התובעת לעבוד אצל הנתבעים. בתאריך 4.7.2019 במסגרת עבודתה דרש הנתבע 2 מהתובעת למיין ולסדר את הקלסרים אשר היו מצויים בקומת הגלריה של המשרד במבנה ברחוב נווה שאנן 15, בתל אביב, עת עלתה לקומת הגלריה על מנת לקחת משם את הקלסרים ולסדרם קרסה לפתע רצפת הגלריה עליה עמדה התובעת והיא צנחה והתרסקה על רצפת הקומה שמתחתיה. (להלן: "התאונה").

רצ"ב תצלום ממקום התאונה, מסומן כנספח "1" ומהווים חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.

9. התובעת תטען, כי אינה יודעת ולא יכולה היתה לדעת מה היו הסיבות המדויקות שגרמו לתאונה, כי התאונה נגרמה כתוצאה מחפץ שהיה בשליטתם המלאה של הנתבעים, וכי עצם אירוע התאונה מתיישב עם מסקנה של התרשלות מצד הנתבעים 1 – 2 יותר מאשר עם מסקנה הפוכה, ועל כן, על הנתבעים הנטל להוכיח, כי לא באשם של הנתבעים 1 - 2 אירעה התאונה.

10. בנוסף תטען התובעת כי המדובר הוא בחפץ מסוכן אשר היה בבעלות ו/או בשליטת הנתבעים וכי גם מן הטעם הזה על הנתבעים להוכיח כי לא באשם אירעה התאונה.

11. לחילופין, תטען התובעת, כי התאונה אירעה מחמת הפרת חובות חקוקות ע"י הנתבעים 1 – 2 ו/או עקב התרשלותם, אשר באו לידי ביטוי, בין היתר, במעשים ו/או במחדלים הבאים:

א. לא סיפק לתובעת מקום עבודה בטוח.

ב. העסיק את התובעת במקום ללא רישיון עסק.

ג. לא דאג כי המבנה בו העסיק את התובעת תקין ו/או ראוי ו/או מאושר.

ד. לא דאג לודא כי למבנה בו הועסקה התובעת יש היתר.

ה. לא וידא כי המקום קיבל את כל האישורים הרלוונטים מטעמה של הרשות המקומית.

ו. התרשל בכך שהציב את התובעת במקום עבודה מסוכן.

ז. לא ביצע בדיקות רלוונטיות אשר היה בהן כדי לברר את הסיכון הגלום במקום.

ח. לא מנע גישה ו/או גידר ו/או הזהיר מפני הסכנה הכרוכה בשהיה במקום.

ט. לא הדריך ו/או הזהיר את התובעת מפני הסיכונים הרלבנטיים.

י. נהג בחוסר זהירות ו/או בחוסר אכפתיות.

יא. לא פעל כפי שמעביד סביר וזהיר היה פועל בנסיבות דומות.

12. לאחר התאונה טופלה התובעת בבית החולים אסף הרופא, בצריפין, שם אובחנה חבלה לקרסול רגל שמאל. בדיקת הדמיה שבוצעה לתובעת וכוונה לרגלה השמאלית הדגימה שבר פריקה בימלאולארי ותחת טשטוש בוצעה רדוקציה לקרסול, רגלה הושמה בסד גבס והיא אושפזה לצורך ביצוע ניתוח.

13. למחרת, תחת הרדמה כללית בוצע לתובעת ניתוח לצורך הכנסת קיבוע הכולל פלטה וברגים. בתום הניתוח הושמה רגלה בסד גבס ולאחר ביצוע מספר בדיקות ואשפוז בן 3 ימים שוחררה התובעת לביתה כשרגלה נתונה בסד כאמור, בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבי, נטילת זריקות נוגדי קרישה, הוצאות סיכות בחלוף שבועיים ומנוחה למשך חודש ומחצה.

14. התובעת המשיכה במעקב הרפואי במסגרת הקהילה ובמסגרת מרפאות החוץ של בית החולים, הופנתה לביצוע טיפולי פיזיותרפיה לצורך שיקום והתחלת דריכה, המשך מעקב, כן, הומלץ לתובעת לבצע ניתוח נוסף לצורך הוצאת אחד מהברגים.

15. ביום 23.9.19 אושפזה התובעת לצורך ניתוח להוצאת הבורג, אולם זה לא צלח ובמהלך הניתוח נשבר הבורג באופן שחלקו נותר בעצם הטיביה של התובעת ולא ניתן היה להוציאו.

16. התובעת אשר המשיכה לסבול מכאבים והגבלה ניכרת בתנועות הקרסול וכף רגל שמאל, המשיכה במעקב הרפואי במסגרת הקהילה ובית החולים וביום 27.5.20 אושפזה התובעת פעם נוספת לצורך הסרת הקיבועים הפנימיים והברגים. הניתוח בוצע תחת הרדמה כללית במסגרתו הוסרו הקיבועים והברגים למעט הבורג אשר נשבר בניתוח שקדם לנוכחי.

17. לאחר הניתוח שוחררה התובעת לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה בת שבעה ימים.

18. בנוסף, לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה החלה התובעת לסבול מתנדודות במצבה הנפשי, מחרדה ודכאון וניתן לה טיפול תרופתי נוגד חרדה ודכאון וטיפול תרופתי להרגעה.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות **כנספח 2** ומהוות חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.

19. ד"ר יחזקאל טיטיון, מומחה בכירורגיה אורתופדית, אשר בדק את התובעת, קבע את נכותה כדלקמן:

נכויות זמניות

- א. אי כושר זמני מלא (100%) מיום תאונה ועד ליום 22.10.19.
- ב. נכות בשיעור 50% מיום 23.10.19 ועד ליום 20.1.20.
- ג. נכות בשיעור 30% מיום 21.1.20 ועד ליום 26.5.20.
- ד. אי כושר זמני מלא (100%) מיום 27.5.20 ועד ליום 25.6.20.
- ה. נכות בשיעור 30% מיום 26.6.20 ועד ליום 24.7.20.

נכות צמיתה

א. 10% לפי סעיף 48(3)א' – בגין מצב לאחר שבר קרסול שמאל, כאבים, חוסר יציבות פונקציונאלית ומגבלה בתנועה.

ב. 10% לפי סעיף 75(1)ב' – בגין צלקות ניתוחיות מכערות ורגישות.

נכות צמיתה משוקללת: 19%

רצ"ב חוות הדעת, מסומנת **כנספח "3"** ומהווה חלק בלתי נפרד מכתב התביעה.

20. כפי שצויין לעיל, בנוסף לנכותה האורתופדית, לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה סובלת התובעת ממצב רוח ירוד, חרדה ודכאון, אולם, אך מחמת חסרון כיס לא צורפה חוות דעת פסיכיאטרית והתובעת שומרת על זכותה לבקש לתקן את כתב התביעה תוך צירוף חוות דעת פסיכיאטרית.

21. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות קרסול וכף רגל שמאל, מקושי בהליכה ועמידה ממושכות, מקושי בהליכה בשטחים שאינם מישוריים, מקושי בירידה ועלית מדרגות, מחוסר יציבות, ממצב רוח ירוד, מחרדה ומצב דכאוני, מסיוטי לילה, מצלקות רגישות, בולטות ומכערות, מכאבים עזים, קושי בהירדמות ושינה רציפה, והטיפולים בה צפויים להימשך גם בעתיד.

22. במועד התאונה עבדה התובעת כאמור בתפקיד משרדי, לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה נבצר מהתובעת להמשיך לעבוד והיא נותרה מחוץ למעגל התעסוקה.

23. לאחר תקופות אי כושר משמעותיות בהן הייתה מחוץ למעגל העבודה, עלה בידי התובעת להשתלב בעבודה במוקד טלפוני. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בביצוע עבודתה, נאלצה לצמצם את היקפה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי שכר.

24. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

25. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.

ד. העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

26. הנתבעים 1 - 2 חייבים לפצות את התובעת בגין אחריותם לתאונה כמפורט לעיל.

27. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

28. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.

אשר על כן, מתבקש כבי' ביהמ"ש להזמין את הנתבעים לדין ולחייבם, ביחד ולחוד, לפצות את התובעת 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 התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: נספח 1 - תמונות (עמודים 8 עד 11)	8
נספח 2: תיעוד רפואי - נספח 2 (עמודים 13 עד 48)	13
נספח 3: חוות דעת רפואית - נספח 3 (עמודים 50 עד 55)	50
נספח 4: יפוי כח (עמודים 57 עד 58)	57

נספח 1 :

נספח 1 - תמונות

(עמודים 8 עד 11)









נספח 2 :

תיעוד רפואי - נספח 2

(עמודים 13 עד 48)

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סודי רפואי

טלפון: 08-9779440/9437

תעודכן ל: 07/07/19

מחלקה: אורתופדיה ב

פקס: 08-9779447

שעה: 13:05

מנהל מח': פרופ. מירובסקי

סיכום אשפוז - 11372062

המידע תכלול 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. מטרת המידע בניגוד לקבוצת רחוקים אלו, מהווה ובירה.

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

אברהם בתאל

ת. 20433543-4 מ.נ: נקבה
טל. 050-9919975 שם האב: יואל
קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם יואל
כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000

נתוני אשפוז

קבלה לביתה: 04/07/19 קבלה למחלקה: 04/07/19
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 07/07/19
שעה: 18:54

אבחנות נוכחיות

824.4 - BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (LT)
824.4 - BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (LT)

פרוצדורות

79.36.07 - OPEN REDUCTION INTERNAL FIXATION BIMALLE (LT)
05/07/19

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

תלונה עיקרית

חבלת קרסול שמאל

מחלה נוכחית

בת 26, ברקע - אסתמה,
מ.א. ניתוח שרירי לפני כשנתיים, מהלך תקין. שוללת חריון.
לא ידועה אלרגיה לתרופות.

פנתה למיון אחר שנפלה מגובה כ-2 מטרים ונחבלה בקרסול שמאל בלבד, שוללת חבלת ראש/גב או חבלות אחרות. מאז כאובה ומתקשה בנשיאת משקל.

במיון - דיפורמציה קרסול שמאל, עור שלם, ללא שלפוחיות, תפיחות מדיאלית, תנועה מוגבלת, ללא חסר תחושת, מילוי קפילארי תקין, דופק DP ו TP נייש, ללא רגישות כראש הפיבולה.

בצילום - שכר פריקה בימלאולארי.

במיון תחת כלוק קרסול בוצעה רדוקציה סגורה, בסיום הומעמה בגבט U+L.

בסטי ביקורת - מפרק משוחזר, ללא עדות למעורבות פטישון אחורי.

מעבדה-

המוגלובין 14.1, לויקוציטים 8.7,

INR 1.23

כימיה תקינה

מתאשפזת לטיפול ניתוחי.

תולדות עבר

אסתמה- מטופלת ברשאים

בדיקה גופנית בקבלה**מצב כללי**

מצב כללי טוב, ערנית חיונית נינוחה

מדדים

תאריך בדיקה: 04/07/19 שעה: 20:00

ביטחון וריאות

יציבה נשימתית, כניסת אוויר טובה, צפצופים עדינים באקטפריום דו"צ

לב וכלי דם

יציבה המודנמית, קולות סדירים לא מהירים

גפיים

רגל שמאל בסד גבט U+L, מניע אצבעות בחופשיות

תחושה שמורה מילוי קפילרי תקין ללא חסר NV

מצורף נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

כאמור, אושפדה במחלקתנו אח רחבלה לקרסול שמאל, במיון אובחן שבר פריקה בימ-לאולארי, אחר רדוקציה סגורה, בעמדה סבירה, אושפדה לצורך התערבות ניתוחית.

ביום 5.7.19 תחת הרדמה כללית, עברה רדוקציה פתוחה של שבר בימלאולארי וקיבוע ע"ג פלטה שליש טיבולארית 6 חורים (BRIDGING) 21 ברגים מדיאלים. בסיום הומשה בסד גבס מהלך ניתוחי תקין.

משך אישפודה, יציבה וללא סימני מצוקה או חום פתולוגי. חשה בטוב. ללא אירועים חריגים.

בציילומי ביקורת - עמדת משתלים תקינה.

בביקור לפני שחרור - צלקת ניתוחית במראה תקין. שלפוחית מדיאלית ולאטרלית ללא סימני זיהום. רגל שמורה NV. ללא סימני DVT. מעבדות אחרונות- המוגלובין 11.8 אלקטרוליטים וקריאטינין שמורים.

קבלה הדרכה וטיפול פיזיותרפיה ראשוני. הותרה דריכה עם BOOT, ללא הפעלה של הקרסול עד הביקורת.

כעת, במצב כללי טוב, מועמדת לשחרור להמשך מעקב אמבולטורי, עם ההמלצות הבאות:

המלצות

1. המשך טיפול הרופתי קבוע ומעקב רופא מטפל.
2. המשך טיפול במסגרת שיקומית ביתית. המשך טיפול פיזיותרפי בדריכה מלאה עם BOOT, ניידות בסיוע קביים. ללא הפעלה של הקרסול עד הביקורת.
3. לכאבים אקמול או אופטלגין 1g עד 3 פעמים ביום לפי הצורך
10. לכאבים חזקים - PO ROKACET PLUS TAB X3/D עד 3 פעמים ביום לפי הצורך למשך 10 ימים
4. ההחלפת חבישה יומית.
5. המשך טיפול S.C. Clexane 40 mgX1/d 6 שבועות או עד ניידות מלאה
6. ביקורת מרפאה טראומה בעוד שבועיים. תור יתואם אל מול המטופל לאחר השחרור דרך מוקד זימון תורים בבית החולים. יש לוודא תור בטלפון 089779610.
- * יש לבצע צילום ביקורת ביום הבדיקה עם הטופס המצורף במרפאת טרם כניסתך לחדר הבדיקה
7. במידה וחלה החמרה ברמת הכאב, חום, הפרשה מהפצע הניתוחי, שינוי בסטטוס נוירולוגי, או כל הידרדרות אחרת, יש לפנות מיד לבדיקה רפואית או לחדר מיון.
8. הוצאת סיכות באופן סטרילי כ-14-10 ימים מיום הניתוח בביקורת מרפאה או באופן סטרילי בקופת חולים
11. פיזיותרפיה לחיזוק שרירים תומכים בקופ"ח בהקדם
13. בכל מקרה אין להתחיל טיפול אנטיביוטי לפני אישור רופא מנתח!
14. חופשת מחלת חודש וחצי

חופשת מחלה: 45 ימים

סיכום אשפוז - המשך

אורתופדיה ב

ת.ד: 20433543-4 מקרה: 11372062

סנדי רפואי

אברהם בתאל

טיפול תרופתיINH SOL VENTOLIN

Dosage: 1 INH X 3 PER DAY

P.O CAPL ROKACET PLUS CAPLET

Dosage: 1 CPL X 3 PER DAY FOR 10 DAYS

SC CLEXANE SYRINGE 40MG

Dosage: 40 MG X 1 PER DAY FOR 6 WEEKS

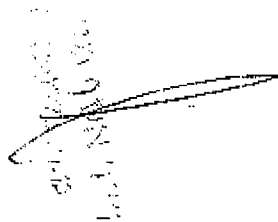
חתימה

רופא מאשר: דר. מוריה, אסף

23:05 07/07/19

מספר רשיון: 150573

חתימה:



המרכז הרפואי שמיר (אגף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה "ש טקלר, אוניברסיטת תל אביב"

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סוד רפואי

נספח תוצאות מעבדה

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת רכושיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא מחנן לכל אדם ו/א גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול

אברהם בתאל

מקרה: 11372062

מחלקה משתררת: אורתופדיה ב

ת.ז: 20433543-4

ולשעה: 12:57:26

נכון לתאריך: 07/07/2019

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
------	------------------	-------------------	-----------	-----------------	-------------------	-----------	-----------------

תוצאות כימיה בדם

		04.07.19	>60		06.07.19	>60	
GFR (Glomerular filtration rate) estimated		04.07.19	תקין		06.07.19	תקין	
Hemolytic Index - blood		04.07.19	285	[.*.....]	06.07.19	285	[.*.....]
Osmolality calculated - blood		06.07.19	26	[*.....]			
Globulin - blood	22-40	04.07.19	תקין		06.07.19	תקין	
Icteric Index - blood		04.07.19	תקין		06.07.19	תקין	
Lipemic index - blood		06.07.19	35	[*.....]			
Albumin - blood	34-48	06.07.19	0.18 L	*[.....]			
Bilirubin, total - blood	0.20-1.20	06.07.19	8.2 L	*[.....]			
Calcium, total - blood	8.6-10.3	04.07.19	102	[....*....]			
Chloride - blood	96-106	04.07.19	0.66	[..*.....]	06.07.19	0.58	[*.....]
Creatinine - blood	0.50-0.90	04.07.19	95	[.....*..]	06.07.19	76	[*.....]
Glucose, quantitative - blood	70-100	06.07.19	55	[*.....]			
Alkaline phosphatase - blood	39-117	04.07.19	3.90	[.*.....]	06.07.19	3.60	[*.....]
Potassium - blood	3.50-5.10	06.07.19	61 L	*[.....]			
Protein, total - blood	64-83	04.07.19	138	[.*.....]	06.07.19	139	[..*.....]
Sodium - blood	135-145	06.07.19	14	[.*.....]			
AST (GOT) Aspartate aminotransferase - blood	5-32	06.07.19	9	[*.....]			
ALT (GPT) Alanine amino transferase - blood	4-31	04.07.19	22.9	[*.....]	06.07.19	19.6 L	*[.....]
Urea - blood	20.0-45.0						

SSAFM

13:05:26

07/07/2019

גרסה 02 עמוד: 5 חתוך 6

אורתופדיה ב

נספח תוצאות מעבדה - החשבון

ת.ז. 4-20433543 מקרה: 11372062

סגדו רפואי

אברהם בתאל

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון	תרשים ערך אחרון
------	------------------	-------------------	-----------	-----------------	-------------------	-----------	-----------------

תוצאות ספירת דם

[*.....]	6.2	06.07.19	[*.....]	8.7	04.07.19	4.0-11.0	Leukocytes - blood
[*.....]	35.1	06.07.19	[*.....]	43.8	04.07.19	35.0-47.0	Hct (Hematocrit) - blood
[*.....]	82.7	06.07.19	[*.....]	82.0	04.07.19	81.0-95.0	MCV (Mean Corpuscular Volume) - blood
[*.....]	27.2	06.07.19	[*.....]	26.4	04.07.19	26.0-32.0	MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - blood
[*.....]	32.9	06.07.19	[*.....]	32.2	04.07.19	32.0-36.0	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) - blood
[*.....]	15.3 H	06.07.19	[*.....]	15.1 H	04.07.19	12.0-14.7	RDW (Red cell Distribution Width) - blood
[*.....]	10.6	06.07.19	[*.....]	10.2	04.07.19	7.3-11.5	MPV (Mean platelet volume) - blood
	53.7	06.07.19		77.3	04.07.19		Neutrophils % - blood
	37.9	06.07.19		18.0	04.07.19		Lymphocytes % - blood
	6.3	06.07.19		3.9	04.07.19		Monocytes % - blood
	0.5	06.07.19		0.5	04.07.19		Basophils % - blood
[*.....]	3.3	06.07.19	[*.....]	6.8	04.07.19	2.0-7.7	Neutrophils No. - blood
[*.....]	2.3	06.07.19	[*.....]	1.6	04.07.19	1.0-4.0	Lymphocytes No. - blood
[*.....]	0.4	06.07.19	[*.....]	0.3	04.07.19	0.2-1.2	Monocytes No. - blood
[*.....]	0.1	06.07.19	[*.....]	0.0	04.07.19	0.0-0.7	Eosinophils No. - blood
[*.....]	0.0	06.07.19	[*.....]	0.0	04.07.19	0.0-0.2	Basophils No. - blood
	1.6	06.07.19		0.3	04.07.19		Eosinophils % - blood
	0.1	06.07.19		0.0	04.07.19		Normoblasts % - blood
	0.0	06.07.19		0.0	04.07.19		NRBC (Nucleated red blood cells) No. - blood
[*.....]	11.6 L	06.07.19	[*.....]	14.1	04.07.19	11.7-15.7	Hb (Hemoglobin) - blood
[*.....]	4.2	06.07.19	[*.....]	5.3 H	04.07.19	3.8-5.2	RBC - blood
[*.....]	167	06.07.19	[*.....]	230	04.07.19	140-450	Platelets automated count - blood

תפקודי קרישה

[*.....]	1.23 H	04.07.19	0.84-1.17	PT, INR - blood
[*.....]	18.1 H	04.07.19	11.8-15.4	PT, seconds - blood
[*.....]	71 L	04.07.19	72-122	PT % - blood
[*.....]	32.0	04.07.19	23.0-36.0	PTT - blood
[*.....]	1.07	04.07.19	0.77-1.25	PTT ratio - blood



מרכז רפואי אסף הרופא מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת תל אביב | צריפין 70300

פיזיותרפיה

טל: 08-9779785/67 פקס: 08-9778177 דוא"ל: ptsec@asaf.health.gov.il

Assaf Harofeh Medical Center

Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University | Zrifin 70300 Israel

Physiotherapy

Tel: +972-8-9779785/67 Fax: +972-8-9778177 email: ptsec@asaf.health.gov.il



מרשם לציווד רפואי אורתופדי

עבור

אשפוז : אורתופדיה ב / אורתופדיה ב מקרה 11372062

מ.ז. : 20433543-4 שם: אברהם בתאל

אב : יואל כתובת: אברהם אבינו 8 בית דגן מיוג

סוג : ארז טל: 050-9919975 ת. לידה: 17.12.1992

קופ"ה מאוחדת כסוי: חסר חוזר דחוף הפניה: כן

סיבה : תאונת עבודה

ת. קבלה : 04.07.19 13:59

מפעיל : BFRATN



אסף הרופא

אבחנה : Bingleclaf fracture Lt

הנ"ל זקוק ל: Boot

בברכת החלמה מהירה

שם הרופא:

מרכז רפואי אסף הרופא
מחלקת אורתופדיה
ד"ר חיים דגן
146378
חתימה וחתימת:

-- רפואי אישי --

מאוחדת
להיות בריא ולהשאיר בריא

תאריך רישום: 08/07/2019
תאריך חדשנות: 08/07/2019

ת.ד. 1204335434	שם המבוטח	אברהם בת-אל	מין	נקבה	ביטוח	שיא	ת.ל.ח. 17/12/1992
כתובת	אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד	50200	טלפון	003-9604536		



הבדיקה החדשה: אורטופד כף רגל - ICG0081

תאונת דרכים	לא	תאונת עבודה	ק	מוכר משורד הביטחון	לא
-------------	----	-------------	---	--------------------	----

תלונות החולה:

- בזמן עבודה נפלה מהגובה 2 מטר על רגל שמאל ונחבלה בקרסול. בהמשך נבדקה במיון בית חולים אסף הרופא - מדובר על שבר במלואולי. היתה מאושפזת מ 04.07 עד 07.07.19. עברה רחקציה פתוחה וקיבוע עם פלטה וברגים.
- מומלץ טיפול נגד כאבים, זריקות קלקסן 40 מג משך 6 שבועות. ביקור במרפאת תרומה בעוד שבועיים. צילום ביקורת טרב הבדיקה.
- הוצאת סיכות בראפן סטרלי 14-10 בעוד ימים. פיזיותרפיה לחיזור שרירי. תומחים בקופ"ח בהקדם. חופשת מחלה חודש וחצי.

בדיקה גופנית:

- קרסול שמאל בגבס. חולה על הקבעים.

אבחנות:

- FRACTURE ANKLE BIMALLEOLAR CLOSED left

שאלות לבדיקה:

המשך טיפול

רופא מטפל	ד"ר אלון מיקל	רשיון	28115
תומך עיסוק	רפואה כללית	טלפון	03-9609111
כתובת	טומפולד 20 בית דגן		

www.meuhedet.co.il



להיות בריא ולהשאר בריא

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 14/07/2019
תאריך הדפסה: 14/07/2019

ת.ז:	1204335434	שם המבוטח:	אברהם בת-אל	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.גידה:	17/12/1992
כתובת:	אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד:	50200	טלפון:	003-9604536				

050-9504665

הבדיקה הדרושה: פזיותרפיה פרטנית - PRG0017

אבחנות:

- FRACTURE ANKLE BIMALLEOLAR CLOSED left

שאלות לבדיקה:

הערות: פזיותרפיה אחרי ניתוח שבר

רופא/מטפל:	ד"ר אלן אירנה	רשיון:	23684
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון:	03-9609111
כתובת:	טרומפלדור 20 בית דגן		

www.meuhedet.co.il

מס. טופס



3580010472

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

ת.ז:	1204335434	שם המבוטח:	אברהם בת-אל	מין:	נקבה	כיסוי:	שיא	ת.ל.ח:	17/12/1992
כתובת:		מספר:	אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד:	50200	טלפון:	003-9604536		

 שם המעביד: אלון בן איר
 טלפון:
 כתובת המעביד:

 מקצוע:
 שכיר:
 חפא מטפל: ד"ר דבר לילי
 נמצא בטיפול מיום:
 תאריך התאונה: 04/07/2019

האיבר שנפגע: קרסול שמאלי

התעסקות בשעת הפגיעה:

תאור התאונה:

בזמן עבודה נפלה מהגובה 2 מטר על רגל שמאל ונחבלה בקרסול.
 היתה מאושפזת מ 04.07 עד 07.07.19. עברה ניתוח רחוקציה פתוחה וקיבוע עם פלטה וברגים. שוחררה
 בהמלצת לחופשת מחלה חודש וחצי.

 פרטי הטיפול שנעשו
 במכון:

בבדיקה במימון בית חולים אסף החפא - מדובר על שבר בימלאולרי.

 צילומי רנטגן שנעשו
 במכון:

אבחנות:

- FRACTURE ANKLE BIMALLEOLAR CLOSED left

היא אינה מסוגלת עדיין לעסוק בעבודתה או בעבודה מתאימה אחרת.
 אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגעת הנ"ל ביום: 04/07/2019
 דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 04/07/2019 עד יום 17/08/2019 סה"כ 45 ימים

הפאמטפל:	ד"ר דבר לילי	חשון:	29540
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	03-9609111
כתובת:	טרומפלדור 20 בית דגן		

www.meuhedet.co.il

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



08.07.19



לכבוד

אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן, 5020000

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית

מר/גב' אברהם בתאל 20433543-4 מוזמן/ת ביום שלישי 23/07/2019 לשעה 09:00
למרפאה אורתופדית לטראומה-אשפוז בבנין מס' 106- מרפאות חוץ.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד - ג	255 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן התנהגות

- תעידה מזהה.
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר.
- חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף.
- התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים.

אנא
הקד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודת מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

מס' טלפון מרפאה: 08-9779610	מס' טלפון טעופל: 050-9919975
מס' עסק מרפאה: 08-9779611	
נוא"ל מרפאה:	

פרטי
התקשרות

למשותף לבד, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס
ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף
מהמבטח עבור שירותים אלו
מטופל מתחמת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס.
יש להקפיד להביא תעודת מזהה: תעודת זהות/ רשיון נהיגה/ דרכון. ללא תעודת
מזהה לא תתקבל/י.
הורים לילדים: חובה להגיע גם עם ספח ת.ז.
לאור מצוקת החנייה הינך מתבקש/ת להיערך להגעה לביה"ח בוחתאם.
התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת טופס
הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי בכפוף לנוהלי משרד
הבריאות.

הערות

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

23.7.19

9

המרכז
הרפואי
שמיר

מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא)

דואר באר יעקב 7030000

הזמנה למכון הדימות

מ ד ב ק ה	שם משפחה	_____
	שם פרטי	_____
	שם האב	_____
	ת. לידה	_____
	מין	_____
ת.ז.	_____	_____

US	CT	רנטגן	אנגיו
MRI	ממוגרפיה		

פירוט הבדיקה הנדרשת: AP - LAT - MORT - CC

אבחנה משוערת: _____

הוראות הרדיולוג: _____

חולה בצום	כן	לא
האם ידועה רגישות לחזקת	כן	לא
חומר ניגוד?		
לתרופות או להומרים אחרים?	כן	לא
איזה		
האם סובל ממחלת האסטמה?	כן	לא
אחר		
חמצן:		
האם מקבל נוגדי קרישה?	כן	לא
Creatinine:		
Urea:		
סכרת: כן	לא	נטיקת Glucophage כן
האם הנבדקת בהריון	כן	לא
שבוע		

קיצור האנמזה

מחלה נוכחית: _____

מחלות רקע: _____

ניתוחים בעבר: _____

*מחלה זיהומית - להדביק מדבקה אדומה על גבי הטופס

צורך בלייז: כן

אופן הנדסה: מתחלק כסא גלגלים אלונקה מיטה צילום במחלקה

סוג נדק: מאושפז אמבולטורי מיון סגל

חופשת וחתימת הרופא

גורם מפנה

תאריך

שעות אכילת הדימות

זמן לתאריך: שעה: _____ האם קיים תיק קודם: כן

דיווח ביצוע:

מתן חומר ניגוד: כן

שם הטכנאי

תאריך ביצוע:

שם הרופא הרדיולוג:

- 24 -

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסוקף לפק: לטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



08.07.19



לכבוד

אברהם בתאל

אברום אבינו 8

בית דגן, 5020000

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית

מר/גב' אברהם בתאל 20433543-4 מוזמן/ת ביום שלישי 23/07/2019 לשעה 09:00
למרפאה אורתופדית לטראומה-אשפוז בבנין מס' 106- מרפאות חוץ.

לבידוק	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד - ג	235 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעת משוערת ותיכנס המתנה

אנא הקפד להביא	• תטורה מזהה. • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • החתימות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • תיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף • התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים
----------------------	---

לחשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 08-9779610 מס' פקס מרפאה: 08-9779611 וואטסאפ: 050-9919975
-----------------	--

הערות	<לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוסטרופוס. יש להקפיד להביא תעודה מזהה: תעודת זהות/ רשיון נהיגה/ זיכרון. ללא תעודה מזהה לא תתקבל/י. הורים לילדים: חובה להגיע גם עם ספח ת.ז. לאור מצוקת החנייה הינך מתבקש/ת להיערך להגעה לביה"ח בהתאם. התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת טופס הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי כסוף לנוהלי משרד הבריאות.
-------	---

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

המרכז הרפואי שמיר (אסף חרופה) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



תאריך: 31.07.19



לכבוד: אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן 5020000

הזמנה לניתוח באשפוז

שם ממליץ: אורתופדיה ב

שם מנהל מחלקה: פרופ. מירובסקי יגאל

טלפון: 08-9779440/9437, פקס: 08-9779447

מ/גב' אברהם בתאל 4-20433543

עליך להגיע בתאריך 23/09/19 בשעה 06:00 למשרד קבלה במיון לפתיחת תיק והוצאת מדבקות

תאריך הניתוח: 23/09/19 ביום שני

C999C

הנך מוזמנת לניתוח

4321.00

אשפוז יום כירורגי, למעט פעולות להן קוד מיוחד

REMOV INT FIX-METAT/TAR LE

טלפונים לביחורים: 08-9779440/9437 פקס: 08-9779447

לקראת הניתוח, יש לבצע את הבדיקות המאות בקופת החולים:

ספירת דם, סוכר, אוריאיה, אלקטרוליטים, תפקודי קרישה, תפקודי כבד, צילום חזה, א.ק.ג., שתן כללית.

עליך להפסיק נטילת תרופות מדללי דם (כגון אספירין) מכל סוג ומינון, 10 ימים לפני האשפוז (בתיאום עם רופא המטפל).

נא להביא עמך:

- תעודת זהות

- הזמנה זו

- התחייבות כספית מאחת מקופות החולים או תשלום מזומן

- תיעוד רפואי שבידך: מכתבי הפניה, סיכומי מחלה, צילומי רנטגן, דיסקים

(MRI, CT), א.ק.ג., מעבדה וכד'.

צום מחצות

מטופלים שיופיעו ללא כל הבדיקות, היעוצים המדרשים והתחייבות

כספית לא יתקבלו.

*למבוגרים/מתבגרים בגיל העשרה: אין להגיע לניתוח עם איפור, חפצי ערך כגון:

תכשיטים, כרטיסי אשראי וסכומי כסף. ניתן להפקיד בכספת המיועדת למטרה זו

במשרד הקבלה בבניין המחלקה לרפואה דחופה (מיון). וכן להסיר בניית צפורניים

ופירסינג. בית החולים לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן חפצי ערך כאמור.

*מועד ושעת הניתוח עשויים להשתנות בשל ניתוחים דחופים או עומס בלתי מתוכנן

בחדרי הניתוח. אנא מודים לך על סבלנותך, מאחלים לך בהצלחה ובריאות שלמה.

מתוך 2

עמוד 1

תאריך: 31.07.19

הודפס ע"י: ILANITH

מתוך 2

עמוד 2

תאריך: 31.07.19

הודפס ע"י: ILANITH

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harnofah) Zrifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



*במידה ואין ביכולתך להגיע נבקש להודיע לנו בהקדם.

שם מנהל מחלקה: פרופ. מירובסקי יגאל

שם מחלקה: אורתופדיה ב

מתוך 2

עמוד 2

תאריך: 31.07.19

ILANITH

הודפס ע"י:

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סודי רפואי

מעודכן ל: 23/07/19

שעה: 10:12

מחלקה: מרפ. אורת. א

מנהל מח': דר. אגור

סיכום ביקור - 32630423

המידע הכללי 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 המספל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4

מיו: נקבה

טל.1: 050-9919975

שם האב: יואל

קופ"ח: מאוחדת

איש קשר: אברהם

יואל

כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 23/07/19

שעה: 08:18

אבחנות כרוניות

493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

בת 26, בריאה.

אושפזה במחלקתנו לאחר חבלה לקרסול שמאל, במיון אובחן שבר פריקה בימלאולארי בתת פריקה.

ביום 5.7.19 תחת חרדמה כללית, עברה רדוקציה פתוחה של שבר בימלאולארי וקיבוע ע"י פלטה שליש טובולארית 6 חורים (BRIDGING) 21 ברגים מדיאלים. בסיום הומשה בסדר גבוה מחלק ניותוחי תקין.

NASSARM

10:12:24

23/07/2019

מחוד 2

עמוד: 1

גרסה 02

בצילומי ביקורת לאחר הניתוח - עמדת משתלים תקינה.
 בבדיקת היום: קרסול במגף פלסטי קשיח, צלקות תקינות וסיכות הוצאו היום, לא
 סימני זיהום, דלדול שרירי השוק, ללא חסר NV דיסטלי.
 בצילום עמדה מתקבלת של השבר והמקבעים.
 בתיאום עם דר' אפרתי ולאחר מעבר על הצלומים תגיע בעוד כחודשיים להוצאת בורג
 סינדרמוטי.
 פיזיותרפיה דרוכה מלאה עם קרסול מקובע במגף פלסטי קשיח. מותרת הפעלה מלאה של
 הקרסול. ניתן להסיר מגף במיטה ולהתקין מחוץ למיטה.
 ניתן להפסיק זריקות קלקסן.
 בקורת בעוד חודש מרפאת טראומה בימי א או ה' לדר' אפרתי
 צלום בקורת בעוד חודש
 יש להגיע עם מייצב קרסול AIRCAST.
 איזון כאב

חתימה

רופא: דר. מיתרי, נסאר
 10:12 23/07/19

מספר רשיון: 117024

חתימה:

המחלקה
 לטיפול
 במחלות
 של
 המפרקים
 והעצמות
 והשרירים
 של
 הגוף
 העליון
 והתחתון



להיות בריא ולהשאר בריא

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 18/08/2019
תאריך הדפסה: 18/08/2019

ת.ז. 1204335434	שם המבוטח: אברהם בת-אל	מין: נקבה	ביטוח: שיא	ת.ל.ד. 17/12/1992
כתובת: אברהם אביהם 8 בית דגן	מיקוד: 50200	טלפון: 003-9604536		

שם המעביד: אלון בן יאור
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע: מוכר
שכיר: כן
רופא מטפל: ד"ר אלון אירנה
נמצא בטיפול מיום: 04/07/2019
תאריך התאונה: 04/07/2019

הערות: מטופל מעמדת לניתוח ברגל ב-23/9/19. כעת עם גבס. מתארכת עם קב"ים.

היא אינה מסוגלת עדיין לעסוק בעבודתה או בעבודה מתאימה אחרת.
אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגעת הנ"ל ביום: 04/07/2019
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 18/08/2019 עד יום 30/09/2019 סה"כ 44 ימים

רופא/מטפל: ד"ר אלון אירנה	רשיון: 23684	טלפון: 03-9603111
תחום עיסוק: רפואה פנימית	כתובת: טרומפלדור 20 בית דגן	

www.meuhedet.co.il



תעודת רפואית נוספת לנפגע בעבודה

ת.ז:	1013452008	שם המבוטח:	גמסוב דנה ג'אן	מין:	נקבה	ביטוח:	מאוחדת	ת.לידה:	08/06/1968
כתובת:		הנופר 16/17 ראשון לציון	מיקוד:	75429	טלפון:	003-9619275			

שם המעביד: חברת דן
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע:
שכיר:
רופא מטפל: ד"ר פיזיותרג לריסה
נמצא בטיפול מיום:
תאריך התאונה: 07/07/2019

תלונות החולה:

לאחר פגיעה בברך ימין, בטיפול ע"י רופא אורטופד, מועמדת לבדיקת MRI של הברך, פנתה לצורך קבלת תעודת רפואית נוספת לנפגע בעבודה

אבחנות:

- OBSERVATION FOLLOWING ACCIDENT AT WORK
- PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMB, pain rt knee

הערות: האישור מחלה ניתן בהמלצה של רופא אורטופד,

היא אינה מסוגלת עדיין לעסוק בעבודתה או בעבודה מתאימה אחרת.
אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגעת הנ"ל ביום: 07/07/2019
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 21/08/2019 עד יום 02/09/2019 סה"כ 13 ימים



רופא/מטפל: ד"ר פיזיותרג לריסה
תחום עיסוק: רפואה כללית
כתובת: קאפה 4 ראשון לציון
רשיון: 27281
טלפון: 03-9423111

www.meuhedet.co.il

מס. טופס



3580010704

תעודת רפואית נוספת לנפגע בעבודה

ת.ד. 1204335434	שם המבוטח:	אברהם בת-אל	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	17/12/1992
	כתובת:	אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד:	50200	טלפון:	003-9604536		

 שם המעביד: אלון בן יאור
 טלפון:
 כתובת המעביד:

 מקצוע: מזכירה
 שכיר: כן
 רופא מטפל: ד"ר אלון אירנה
 נמצא בטיפול מיום:
 תאריך התאונה: 04/07/2019

הערות: מטופל מעמדת לניתוח ברגל ב-23/9/19. כעת עם גבס. מתארכת עם קב"מ.

היא אינה מסוגלת עדיין לעסוק בעבודתה או בעבודה מתאימה אחרת.
 אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגעת הנ"ל ביום: 04/07/2019
 דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 18/08/2019 עד יום 30/09/2019 סה"כ 44 ימים

 רופא/מטפל: ד"ר אלון אירנה
 תחום עיסוק: רפואה פנימית
 כתובת: טרומפלדור 20 בית דגן
 טלפון: 03-9609111

רשיון: 23684


 מומחה/מטפל: ד"ר אירנה אלון
 מומחה/מטפל: ד"ר אירנה אלון
 מומחה/מטפל: ד"ר אירנה אלון

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



מדי רפואי

מעודכן ל: 25/08/19

שעה: 10:28

מחלקה: מרפ. אורת. א

מנהל מח': דר. אגד

סיכום ביקור - 32664598

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות וחולות, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממון לכל אדם ו/או גוף אלא בכתבם להודאות בחוק. חסידת המידע בניכוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4 מ"ן: נקבה
טל: 050-9919975 טל: 050-9504665 שם האב: יואל
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם
כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000 יואל

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 25/08/19 שעה: 08:45
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 25/08/19

אבחנות כרוניות

305.1 - TOBACCO USE DISORDER

6

493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

אבחנות עבר

824.4 - BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (LT)
04/07/19

פעולות עבר

79.36 - OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA WITH INTERNAL
FIXATION (LT)
05/07/19

מרפאה אורתופדיה א

סיכום ביקור - המשך

ת.ז: 20433543-4 מקרה: 32664598

סודי רפואי

אברהם בתאל

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

בת 26, בריאה. אושפדה במהלך היום לאחר חבלה לקרסול שמאל, במיון איבסן שבר פריקה בימלאולארי בנת פריקה. ביום 5.7.19 תחת תדמיה כללית, עברה דדוקציה פתוחה של שבר בימלא לארי וקיבוע ע"י פלטה שליש סיבילארית 6 קורים (BRIDGING) 21 ברגים מדיאלים. נסיום תושמה בסדר גבס. מחלל ניתוחי תקין. כצילומי ביקורת לאחר הניתוח - עמדת משתלים תקינה. כבדיקתה היום: קרסול במגף פלסטי קשיח, עלקות תקינות ללא סימני יתום, רלדול שרירי חשוך, ללא חסר NV דיסטלי. הגבלה משמעותית כטווחי תנועת ביקור לזרטיפלקציות.

בצילום - עמדת מתקבלת של השבר והמקבטים. סימני חיבור ראשוניים.

מהוכחות לתוצאת ביוג סינדסטמוטי ב 23.9. מקבט חומר ל AIR CAST.

המלצות: המשך פיזיותרפיה אינטנסיבית, דריכה מלאה עם קרסול מזוגע ב AIR CAST. הפעלה מלאה של הקרסול לטווחי תנועה ומידוק שרירים. פיזיותרפיה ולימוד תבנית החליכה. ניתוח לתוצאה בירג סינדסטמוטי כמתוכנן.

חתימה

ד"ר. אפרת, רם

10:34 25/08/19

מספר מעורבות: 32664598
ד"ר אפרת רם
התאמת: פיזיותרפיה/אורתופדיה
כוחות: 25/8/19
ה.ר.מ. 32664598

ת.ז:	1204335434	שם המבוטח:	אברהם בת-אל	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	17/12/1992
כתובת:		אברהם אבינו 8 בית דגן	מיקוד:	50200	טלפון:	003-9604536			



מס. טופס
3580010910

הבדיקה הדרושה: פסיכולוג - ICG0075

שאלות לבדיקה:

מצב אחרי תאונת עבודה- נפילה מגובה ושביר בקרסול. מעוניינת בטיפול פסיכולוגי

רופא/מטפל:	ד"ר אלון אירנה	רשיון:	23884	
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון:	03-9609111	
כתובת:	טרומפלדור 20 בית דגן			





02.06.20



20433543-4

לכבוד

אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן, 5020000

א.ג.נ,

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית

מר/גב' אברהם בתאל 20433543-4 מוזמן/ת ביום ראשון 28/06/2020 לשעה 08:25
למרפאה אורתופדית לטראומה בבנין מס' 106 A - מרפאות חוץ.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	19249	בדיקת רופא אורתופד - ג	290 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חייילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף • התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים	אנא הקפד להביא
---	----------------------

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

מס' טלפון מרפאה: 08-9779610 מס' פקס מרפאה: 08-9779611 דוא"ל מרפאה: shamir.gov.il@089779611	פרטי התקשרות
מס' טלפון מטופל: 050-9919975 דוא"ל מטופל: batel1171292@gmail.com	

אנא הקפד להביא תוצאות בדיקות קודמות כולל הדיסק (CD) שקיבלת. לתשומת לבך במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהוצאת כסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס. יש להקפיד להביא תעודה מזהה: תעודת זהות/רישיון נהיגה/דרכון. ללא תעודה מזהה לא תתקבל/י. הורים לילדים: חובה להגיע גם עם ספח ת.ז. ביה"ח הגדיל לאחרונה משמעותית את מספר מקומות החניה בבית החולים נא תשומת הלב לשילוט מכוון לחניות התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת טופס הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי בכפוף לנוהלי משרד הבריאות.	הערות
---	-------

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סודי רפואי

מסודכן ל: 21/05/20

שעה: 11:45

מחלקה: מרפ. אורת. א

מנהל מח': דר. אגר

סיכום ביקור - 32928966

המידע הכללי 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 חסנו 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

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4 מ.י: נקבה
טל: 1: 050-9919975 טל: 2: 050-9504665 שם האב: יואל
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם
יואל
כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 21/05/20 שעה: 10:07
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 21/05/20

אבחנות כרוניות

305.1 - TOBACCO USE DISORDER
6
493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

אבחנות עבר

824.4 - S/P BIMALLEOLAR FRACTURE, CLOSED (LT)
23/09/19

פעולות עבר

79.36 - OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF TIBIA AND FIBULA WITH INTERNAL
FIXATION (LT)
05/07/19

RAME 11:54:18 21/05/2020 2 מתוך 1 עמוד: 01 גרסה

רגישויות
לא ידוע
הרגלים
Smoking

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ידיו

בת 26, בריאה. אושפדה במחלקתנו לאחר חבלה לקרסול שמאל, במיון אובחן שבר פריקה בימלאולארי בתת פריקה. ביום 5.7.19 תחת הרדמה כללית, עברה רדוקציה פתוחה של שבר בימלאולארי וקיבוע ע"י פלטה שליש טובולארית 6 חורים (BRIDGING) 21 ברגים מדיאלים זבורג סינדסמוטי. בתאריך 23.9.19 הוצא בורג סינדסמוטי. בורג שבנר, חלקו הדיסטלי הושאר בטיביה. היום, כ 10 חודשים מהשבר, סה"כ חשה בטוב. מתחלכת עצמאית ללא עזרים בתבנית תקינה. כאובה לעיתים, לאחר ישיבה ועמידה ממושכת. מרגישה את הברגים בפטישון הלטרלי. טוח תנועה מלא, כאב קל בקצה הטווח. עלקות תקינות ללא סימני זיהום. ברגים נימושו היטב תחת העור בפטישון הלטרלי. מעוניינת בתוצאת המתכות. הוסבר על הניתוח המתוכנן, הוסבר על סיכונים וסיבוכים אפשריים כגון זיהום, פגיעה בכלי דם, פגיעה בעצבים, שבר של מתכות או עצם בזמן ניסיון ההוצאה. כמו כן הוסבר כי לא ניתן להבטיח שתלונותיה יפתרו לאחר הוצאת המתכות. מעוניינת בניתוח להוצאה. מוזמנת לניתוח להוצאת מתכות ביום רביעי 27.5

חתימה

רופא: דר. אפרתי, רם
11:54 21/05/20

מספר רשיון 100000000
אורתופד מומחה
חתימה: צירא טראומה אורתופדית
32940 מ.ר. 93931

לזכויות שלכם מכל הגורמים חשבו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז"

כל זכות

"קול הבריאות"
*5400 לכל יחידות
משרד הבריאות

"כל הבריאות"
המערכת לבדיקת
זכאויות: call.gov.il

משרד הבריאות
נחיים בראש יותם

טובת המרכזים הרפואיים הממשלתיים



תאריך 21.05.20



לכבוד: אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגן 5020000

הזמנה לניתוח באשפוז

שם מחלקה: אורתופדיה ב

שם מנהל מחלקה: פרופ. מירובסקי יגאל

טלפון: 08-9779440/9437, פקס: 08-9779447

מר/גב' אברהם בתאל 4-20433543

עליך להגיע בתאריך 26/05/20 בשעה 06:30 למשרד קבלה במיון ולעלות למחלקה

תאריך הניתוח: 27/05/20 ביום רביעי

הנך מוזמן/ת לניתוח יום אשפוז בבית חולים כללי, עד 3 ימים, למ עט מחלקות להן קוד G00H2

מיוחד

REMOV INT FIX-TIB/FIBULA LE

טלפונים לבירורים: 08-9779440/9437 פקס: 08-9779447

לקראת הניתוח, יש לבצע את הבדיקות הבאות בקופת החולים:

ספירת דם, סוכר, אוראה, אלקטרוליטים, תפקודי קרישה, תפקודי כבד, צילום חזה, א.ק.ג., שתן כללית.

עליך להפסיק נטילת תרופות מדללי דם (כגון אספירין) מכל סוג ומינון, 10 ימים לפני האשפוז (בתיאום עם רופא המטפל).

למי שיש מינוי אפוסטרופוס יש להגיע עם צו בית משפט

נא להביא עמך:

- תעודת זהות

- הזמנה זו

- התחייבות כספית מאחת מקופות החולים או תשלום מזומן

- תיעוד רפואי שבידך: מכתבי הפניה, סיכומי מחלה, צילומי רנטגן, דיסקים (MRI, CT), א.ק.ג., מעבדה וכד'.

צום מחצות

מטופלים שזיפיעו ללא כל הבדיקות, היעוצים הנדרשים והתחייבות

כספית לא יתקבלו.

*למבוגרים/מתבגרים בגיל העשרה: אין להגיע לניתוח עם איפור, תפצי ערך כגון:

תכשיטים, כרטיסי אשראי וסכומי כסף. ניתן להפקיד בכספת המיועדת למטרה זו

במשרד הקבלה בבניין המחלקה לרפואה דחופה (מיון). וכן להסיר בגיית צפורניים

ופירסינג. בית החולים לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן תפצי ערך כאמור.

*מועד ושעת הניתוח עשויים להשתנות בשל ניתוחים דחופים או עומס בלתי מתוכנן



המרכז
הרפואי
שמיר



בחדרי הניתוח. אננו מודים לך על סבלנותך ומאחלים לך בהצלחה ובריאות שלמה.
*במידה ואין ביכולתך להגיע נבקש להודיע לנו בהקדם.

שם מנהל מחלקה: פרופ. מירובסקי יגאל

שם מחלקה: אורתופדיה ב

המרכז הרפואי שמיר (אסאף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה של סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harcfef) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



טלפון: 08-9779440/9437

פקס: 08-9779447

סודי רפואי

מעודכן ל: 27/05/20

שעה: 14:21

מחלקה: אורתופדיה

מנהל מח': פרופ. מירובסקי

סיכום אשפוז - 11515076

החלטת הכולל במסגרת יום א' 27/05/2020 על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותה אלא לאחר תיוכנו ו/או איזה פרט שהוא מוזכר לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק.
חסימת חמידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מחזיק וביד.

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

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4

ט.ל: 050-9919975

שם האם: גאולה

מ.נ: נקבה

ט.ל: 050-9504665

מצב משפחתי: ר

ת.לידה: 17/12/92

ט.ל: 03-9604711

קופ"ח: מאוחדת

גיל: 27 ש

טכ האב: יואל

איש קשר: אברהם

יואל

כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגו, 5020000

דוא"ל: batel171292@gmail.com

נתוני אשפוז

קבלה לבית"ח: 27/05/20

המטופל משתחרר לביתו

פרטי קהילה

מרפאה: קופ"ח מאוחדת

שעה: 07:52

קבלה למחלקה: 27/05/20

תאריך שחרור: 27/05/20

אבחנות נוכחיות

V54.01 - ENCOUNTER FOR REMOVAL OF INTERNAL FIXATION DEVICE
338.28 - OTHER CHRONIC POSTOPERATIVE PAIN (LT)

78.67 - REMOV INT FIX-TIB/FIBULA (LT)
27/05/20

פרוצדורות

305.1 - TOBACCO USE DISORDER
6

493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

אבחנות כרוניות

MITGI

14:21:29

27/05/2020

4

חתום

1

חתימה

08

אוויתופדיה ב

סיכום אשפוז - המשך

ת.ז: 4-20433543 מקרה: 11515076

סודי רפואי
אברהם בתאלרגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

תלונה עיקרית

הוצאת מתכות קרסול שמאל

מחלה נוכחית

בת 26, ברקע אסטמה, משתמשת במשאף ונטולין באופן יומי אנה במעקב, לא ידוע על רגישות, מעשיות קבוע.

בעבר אושפזה במחלקתנו בימלאולארי בחדר פריקה ביום 5.7.19 תחת הרדמה כללית, עברה רדוקציה פתוחה של שבר בימלאולארי וקיבוע ע"י פלטה שליש טיבולארית 6 חורים (BRIDGING) ו 21 ברגים מדיאלס ובורג סינדרמוטי. בתאריך 23.9.19 הוצא בורג סינדרמוטי. בורג שבור, חלקו הדיסטלי הושאר בטיביה.

בריקורת מרפאה במוסדנו - היום, כ 10 חודשים מהשבר, סה"כ חשה בטוב. מתהלכת עצמאית ללא עזרים בתבנית תקינה. כאובה לעיתים, לאחר ישיבה ועמידה ממושכת. מרגישה את הכוברים בפטישון הלטרלי.

טווח תנועה מלא, כאב קל בקצה הטווח. צלקות תקינות ללא סימני זיהום. ברגים נימושו היטב תחת העור בפטישון הלטרלי. מעוניינת בהוצאת המתכות.

הוסבר על הניתוח המתוכנן, הוסבר על סיכונים וסיבוכים אפשריים כגון זיהום, פגיעה בכלי דם, פגיעה בעצבים, שבר של מתכות או עצם בזמן ניסיון ההוצאה. כמו כן הוסבר כי לא ניתן להבטיח שתלונותיה יפתרו לאחר הוצאת המתכות. מעוניינת בניתוח להוצאה.

הניתוח יוצא ברגים מדיאלים ופלטה וברגים לטרלים. הוסבר, כי חלקו הדיסטלי של הבורג הסינדרמוטי יושאר בטיביה ללא משמעות קלינית.

כעת מתקבל באופן אלקטיבי לצורך הניתוח הנל.

בקולתה, ניגודר, ללא סימני מצוקה לדבריה בצום, עוללת אירוע חום או נטילת אנטיביוטיקה בשבוע האחרון. מציינת כי הייב בבורג ביצעה אינהלציה עקב קוצר נשימה.

הביאה עימה:

אקג - ללא סימן איסכמיה חריפה
צל"ח - לפי מענוח, ללא ממצא חריף,
בזיקות דם - בנורמה.

תולדות עבר

אסטמה - מטופלת במשאף ונטולין באופן יומי !

MITGI

14:21 29

27/05/2020

4

מתוך

2

ירחה 28 עמוד:

אוויתופדיה ב

סיכום אשפוז - המשך

ת.ז: 4-20433543 מקרה: 11515076

סודי רפואי
אברהם בתאלבדיקה גופנית בקבלהמצב כללי

טוב.

שעה: 08:10

תאריך בדיקה: 27/05/2020

מדדיםבית חזה וריאות

רינוח ושימתית

גפיים

קרסול שמאל - צלקות ניתוחיות במראה תקין, מתכות נמושות רחוקות העור על פני הפטישון
וולטרלי.
שמורה NV, דופק פריפר נמוש.

לא קיימים נספח תוצאות מעבדהא.ק.ג בקבלה

ללא סימני איסכמיה חריפה

סיכום ודיון

בת 26, רקע כמפורט.

התקבלה באופן אלקטיבי לצורך הוצאת מתכות מקרסול שמאל, מ.א. ORIF קרסול שמאל עקב
שבר בימלאולארי קיבוע ע"י פלטה וברגים (05.07.19) בנוסף עברה הוצאה של בורג
סינדרסמוטי. בורג שבור, חלקו המדיאלי הושאר בטיביה.

בתאריך 27/05/2020 נחת הרדמה עברה ניתוח REMOVAL OF HARDWARE קרסול שמאל, מחלק
מדיאלי ולטרלי, מהלך ניתוחי תקין.
הוצאו כל המתכות מלבד חלק הבורג הסינדרסמוטי השבור, כמתוכנן.

מהלך בטר ניתוחי תקין, יציבה המודינאמית ונשימתית, מידים דיינים שמורים, ללא
חוס פתולוגי.

כעת משתחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:

המלצות

- מעקב רופא מטפל.
- לכאבים אופטלגין
- לכאבים חזקים - PO ROKACET PLUS TAB X3/D עד 3 פעמים ביום לפי הצורך לחמש
- 10 ימים
- בקורת מרפאת טראומה בעוד חודש. תור יתואם אל מול המטופל לאחר השחרור דרך
- מוקד זימון תורים בבית החולים. יש לוודא תור בטלפון 089779610
- * יש לבצע צילום בקורת ביום הבדיקה עם הטופס המצורף במרפאת טרם כניסתך לחדר

AMITGI

14:21:29

27/05/2020

4 מתוך 3

גרסה 02 עמוד:

אוותופדיה ב

טיכום אשפוז - המשך

ת.ז: 20433543-4 מקרה: 11515076

סודי רפואי

אברהם בתאל

וובדיקה
 - חופשת מחלה 7 ימים.
 - במידה וחלה החמרה ברמת הכאב, חום, הפרשה מהפצע הניתולי, שינויים תחושתיים,
 חוסר יכולת להניע בהונות, או כל הידרדרות אחרת, יש לפנות מיד ליבדיקה רפואית או
 לחדר מיון.
 - אין צורך בהוצאה תפריים.
 - בכל מקרה אין להתחיל טיפול אנטיביוטי לפני אישור רופא מנתח!
 - המלצה לפנות לרופא ריאות לגבי בירור טיפול באסטמה.
 - דריכה והפעלה מלאה של הקוסול.

חופשת מחלה: 7 ימים

P.O CAPL ROKACET PLUS CAPLET

Dosage: 1 CPL X 3 SOS FOR 10 DAYS

INH SOL VENTOLIN

Dosage: 1 INH X 1 SOS

טיפול תרופתיחתימה

רופא מאשר: דר. גלעד טריגר, עמית

14:21 27/05/20

מספר רשיון: 150589

חתימה: _____

לזכויות שלכם מכל
 הגורמים חפשו בגוגל
 "כל זכות אחרי אשפוז"

כל זכות
 משרד הבריאות
 150589

"קול הבריאות"
 *5400 לכל יחידות
 משרד הבריאות

"כל הבריאות"
 המערכת לבדיקת
 זכויות: call.gov.il



משרד
 הבריאות
 נחיים בריאים יותר



חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים

מרכז המידע לזכויות (אשפוז)
 מ.ר. 1-160589
 מכלל קהילת ישראל

-- רפואי אישי --

מאחדת
להיות בריא ולהשאיר בריא

תאריך רישום: 01/06/2020
תאריך הדפסה: 01/06/2020

17/12/1992	ת.ל.ז.	ש.י.	ב.מ.	ת.כ.	מ.ז.	א.ב.ר.ה.מ.ב.ת.א.ל.	ש.ח.ת.מ.ס.ת.	1204335434	ת.ז.
093-9604536	מ.ל.ז.	50200	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	א.ב.ר.ה.מ.ב.ת.א.ל.	מ.ל.ז.		

מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.
3580011744									

הבדיקה הדרושה: **רופא ריאות - ICG0064**

מלונות החולה:

- ברקע אסטמה מילדות. מטופלת במשבים ונטולין וסרטייד.
- מעשנת כופסה ביום משך 12 שנה
- עברה ניתוח הסרת מתחות מקרסול שמאל ב 27.05.20. זקוקה לתרופות נגד כאבים ותרופות שלוקחת תרופות להרגעה אחרי התאונה

בדיקה גופנית:

- קרסול שמאל נפירות קלה ללא סימני דיהום. במרפק שמאל סימנים רגישות יתר מפלוטרם שהיו.

אבחנות:

- ASTHMA
- PAIN LEG left
- TOBACCO USE DISORDER, (HEAVY SMOKER)

שאלות לבדיקה:

יש

מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.
03-9603111	מ.ל.ז.	28115	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.	מ.ל.ז.

www.meuhedet.co.il

המרכז הרפואי שמיר (אסאף הרופא) צריפין, 7033001
מסונף לפקולטה לרפואה על"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



סודי רפואי

מעודכן ל: 28/06/20

שעה: 10:38

מחלקה: מרפ. אורת. א

מנהל מח': דר. אגר

סיכום ביקור - 32971518

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק חנות הפרטות, תשס"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

אברהם בתאל

ת.ז: 20433543-4 מין: נקבה ת.לידה: 17/12/92 גיל: 27 ש
ט.ל: 050-9919975 ט.ל: 050-9504665 שם האב: יואל עם האם: גאולה
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מאוחדת איש קשר: אברהם יואל
כתובת: אברהם אבינו 8, בית דגן, 5020000

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 28/06/20 שעה: 09:22
המטופל משתחרר לביתו תאריך שחזור: 28/06/20

אבחנות כרוניות

305.1 - TOBACCO USE DISORDER
6
493.90 - ASTHMA, UNSPECIFIED

אבחנות עבר

338.28 - OTHER CHRONIC POSTOPERATIVE PAIN (LT)
27/05/20

פעולות עבר

78.67 - REMOVAL OF IMPLANTED DEVICE FROM TIBIA AND FIBULA (LT)
27/05/20

AMITGI 10:41:48 28/06/2020 2 מתוך 1 עמוד: 01 גרסה

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) צריפין, 7033001
מסוף לפקולטה לרפואה של טקלר, אוניברסיטת ת"א

Shamir Medical Center (Assaf Harofeh) Zerifin, 7033001
Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University
www.shamir.org



המרכז
הרפואי
שמיר



02.06.20



20433543-4

לכבוד

אברהם בתאל

אברהם אבינו 8

בית דגו, 5020000

א.ג.נ.

הודעה: זימון למרפאה אורתופדית

מר/גב' אברהם בתאל 20433543-4 מוזמן/ת כיום ראשון 28/06/2020 לשעה 08:25
למרפאה אורתופדית לטראומה בבנין מס' 106 A - מרפאות חוץ.

לביקור	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	19249	בדיקת רופא אורתופד - ג	290 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיכנסו המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (סופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חייילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית בעלת תאריך תקף • התחייבות מהקופה המבטחת לנפגעי תאונות דרכים
----------------------	---

למשמט ליבד: ללא סידור כספי ותעודת מזהה לא נוכל לקבול

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיעו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשורת	מס' טלפון מרפאה: 08-9779610 מס' פקס מרפאה: 08-9779611 דוא"ל מרפאה: shamir.gov.il@089779611	מס' טלפון מסופד: 050-9919975 דוא"ל מסופד: batel171292@gmail.com
-----------------	--	--

הערות	אנא הקפד להביא תוצאות בדיקות קודמות כולל הדיסק (CD) שקיבלת. לתשומת לבך במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי סופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהוצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מסופל מתחת לגיל 18 צריך ליזוי אפוטרופוס. יש להקפיד להביא תעודה מזהה: תעודת זהות/רישיון נהיגה/דרכון. ללא תעודה מזהה לא תתקבל/י. הורים לילדים: חובה להגיע גם עם ספח ת.ז. ביה"ח רבדיל לאחרונה משמעותית את מספר מקומות החניה בבית החולים נא תשמת הלב לשילוט מכוון לחניות התעריפים המצוינים לעיל הינם תעריפי משרד הבריאות ונכונים למועד הפקת סופס הזימון ו/או תעריפים עליהם החליטה הנהלת המרכז הרפואי בכפוף לנוהלי משרד הבריאות.
-------	---

הברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

נספח 3 :

חוות דעת רפואית - נספח 3

(עמודים 50 עד 55)

תאריך: 02.12.2021

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה, דר' יחזקאל טיטיון, בעל מ.ר. לעסוק ברפואה 28558, מ.ר. מומחה 21322, מעיד בזאת כי ביום 01.11.2021, בדקתי את גב' אברהם בת אל, ת.ז. 204335434, לשם מתן חוות דעת רפואית על מצבה, בגין פגיעה בתאונה שארעה לה בתאריך 04.07.2019.

פרטים מניסיוני:

- בוגר ביה"ס לרפואה של אוניברסיטת בן גוריון, באר שבע, ישראל – 1992.
- התמחות בכירורגיה אורתופדית במרכז רפואי רבין, קמפוס בלינסון, פתח תקווה.
- רופא בכיר במחלקה אורתופדית במרכז רפואי רבין, קמפוס בלינסון (2004 – 2019).
- מנהל השירות לכירורגיית קרסול וכף רגל במרכז רפואי רבין, קמפוס בלינסון (2004 – 2019).
- חבר באיגוד האורתופדי הישראלי.
- חבר בחברה לכירורגיית קרסול וכף הרגל הישראלית.
- חבר בחברה לטראומה אורתופדית בישראל.
- חבר ב- Ao Alumni Association.
- מדריך בקורסי טראומה אורתופדית בארץ ובחו"ל במסגרת – AOAA.
- בוגר קורס מדריכים ומדריך ATLS במסגרת צה"ל.
- פוסק רפואי בתחום כירורגיה אורתופדית בוועדות נכות של הביטוח הלאומי.
- יועץ רפואי בתחום כירורגיה אורתופדית בבית הדין לענייני עבודה.

להלן חוות דעתי:

בעת כתיבת חוות הדעת עמדו לרשותי המסמכים הראויים לציון הבאים:

1. סיכום אשפוז במחלקה אורתופדית, מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, מתאריך 04.07.2019 עד 07.07.2019.
2. סיכום אשפוז במחלקה אורתופדית, מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, מתאריך 23.09.2019.
3. סיכום אשפוז במחלקה אורתופדית, מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, מתאריך 25.07.2020.
4. סיכומי ביקורים במרפאת חוץ אורתופדית, מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, מתאריכים 23.07.2019, 25.08.2019, 21.05.2020, 28.06.2020.
5. כרטיס רפואי רלוונטי, קופת חולים מאוחדת.
6. צילומי רנטגן קרסול שמאל שבוצעו בתאריכים 13.09.2020, 02.11.2021.

תולדות המקרה:

מפיה של גב' אברהם בת אל ומתיעוד רפואי.

הנ"ל בת 29, רווקה + 0, תושבת בית דגן, עובדת במוקד שירות לקוחות.

ברקע: אסתמה, מעבר לכך בריאה בד"כ.

מספרת כי נפגעה בתאונת עבודה בתאריך 04.07.2019. עלתה לקומת גלריה במקום עבודתה לסדר ציוד משרדי, הקומה התמוטטה ונפלה מגובה כ-2 מטרים. נפגעה בקרסול שמאל. סבלה מכאבים קשים, לא יכלה לדרוך ופונתה ע"י אמבולנס מד"א לבדיקה במרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, אובחן כי סובלת משבר פריקה בימאלאולארי, בוצע ניסיון לשחזור סגור בחדר המיון וקובעה בסד גבס. אושפזה לצורך טיפול ניתוחי. למחרת עברה ניתוח לשחזור פתוח וקיבוע פנימי של השבר בפטישון חיצוני ע"י לוחית מתכת וברגים ושבר בפטישון פנימי ע"י שני ברגים, כמו כן בוצע קיבוע של מרווח סינדסמוטי ע"י בורג סינדסמוטי. לאחר הניתוח קובעה במגף פלסטי ובתאריך 07.07.2019 שוחררה לביתה. בהמשך הייתה במעקב במסגרת מרפאת חוץ במרכז הרפואי הנ"ל וקופת חולים באזור מגוריה, בתאריך 23.09.2019 עברה ניתוח נוסף להרחקת בורג סינדסמוטי ובהמשך טופלה בפיזיותרפיה תוך שמתקדמת הדרגתית לדריכה מלאה. בשל בלט של הקיבועים הפנימיים שגרמו להפרעה, הומלץ על ניתוח נוסף ובתאריך 27.05.2020 עברה ניתוח נוסף להרחקת כל הקיבועים הפנימיים מהקרסול. כיום מטופלת בנוגדי כאבים לפי הצורך.

תלונות נוכחיות:

גב' אברהם מספרת כי כיום סובלת מכאבים ומגבלה בתנועות בקרסול שמאל, מתקשה בעמידה ממושכת, בהליכה ובמאמצים, לעיתים סובלת מנפיחות, קושי בירידת מדרגות, לא יכולה לבצע פעילות ספורטיבית אליה הייתה רגילה, מתקשה בבחירת נעליים, לא יכולה לנעול נעלי עקב. סובלת מתחושת חוסר יציבות ומעידות בהליכה על משטחים לא סדירים, בקור מכאוביה מחמירים. מוגבלת בתפקודה בבית ובתפקודים אישיים שונים. בנוסף סובלת מצלקות מכערות ורגישות.

בבדיקה:

- בבדיקת קרסול שמאל - מהלכת בצליעה אנטאלגית קלה על רגל שמאל. מנח עקבים, ומבנה קשתות שמור וכיוון התקדמות כפות הרגליים בהליכה עם סיבוב חיצוני משמאל בשל מגבלת כיפוף גבי. בהסתכלות על הקרסול קיימת נפיחות סינוביאלית סביב קרסול שמאל. ללא אדום או חום מקומי. רגישות ניכרת במישוש סביב הקרסול השמאלי, אימפינג'מנט קדמי, רגישות בקצוות טווחי התנועה משמאל.

טווחי תנועות הקרסוליים

אורסיה	אינורסיה	כיפוף כפי	כיפוף גבי	
0 מעלות	10 מעלות	45 מעלות	0 מעלות	שמאל
10 מעלות	30 מעלות	60 מעלות	30 מעלות	ימין
		שמאל	ימין	היקפים
		45 ס"מ	42 ס"מ	היקפי ירכיים (10 ס"מ מעל הפיקה)
		23 ס"מ	25 ס"מ	היקפי קרסוליים (מדידה סביב הפטישונים)

חוסר יציבות פונקציונאלית משמאל עם בדיקת רומברג חיובית, יציבות מכאנית שמורה.
צלקות ניתוחיות מכערות ורגישות ומדיאלית באורך כ-8 ס"מ ולטראלית באורך כ-8 ס"מ.
ללא חסר נאורואסקולארי.

סיכום הבדיקה הפיזיקלית ומשמעותה – משמעות הבדיקה, כי קיימת אצל גב' אברהם בת אל מגבלה ניכרת בתנועות הקרסול השמאלי, דלדול שרירים בגפה השמאלית התחתונה, מה שמצביע על שימוש ירוד בגפה, כמו כן קיימת נפיחות סביב הקרסול, מה שמצביע על פגיעה ו"סבל" תוך מפרקי. בנוסף קיימת חוסר יציבות פונקציונאלית במפרק הפגוע וצלקות ניתוחיות מכערות ורגישות.

הדמיה:

- צילום רנטגן קרסול שמאל שבוצע בתאריך 13.09.2020 – מצב לאחר הוצאת קיבועים פנימיים מקרסול שמאל, בורג סינדסמוטי שבור נשאר בטיביה, שינויים ארטריטיים במרווח סינדסמוטי עם פתיחה קלה של המרווח.

- צילום רנטגן קרסול שמאל שבוצע בתאריך 02.11.2021 – כנ"ל.

סיכום ומסקנות:

גב' אברהם בת אל כיום בת 29, נפגעה בקרסול שמאל בתאונה שארעה לה בתאריך 04.07.2019. אובחן כי סובלת אובחן כי סובלת משבר פריקה בימאלאולארי בקרסול שמאל ונזקקה בשל כך לטיפולים ניתוחיים.

בעקבות ובגין הפגיעה בתאונה הנידונה סובלת כיום גב' אברהם מכאבים ומגבלה בתנועות בקרסול שמאל, מתקשה בעמידה ממושכת, בהליכה ובמאמצים, לעיתים סובלת מנפיחות, קושי בירידת מדרגות, לא יכולה לבצע פעילות ספורטיבית אליה הייתה רגילה, מתקשה בבחירת נעליים, לא יכולה לנעול נעלי עקב.

חוות דעת רפואית בעניינה של גב' אברהם בת אל – המשך.

סובלת מתחושת חוסר יציבות ומעידות בהליכה על משטחים לא סדירים, בקור מכאוביה מחמירים. מוגבלת בתפקודה בבית ובתפקודים אישיים שונים. בנוסף סובלת מצלקות מכערות ורגישות.

בבדיקה קלינית שבוצעה לצורך עריכת חוות דעת זאת נמצא כי קיימת אצל גב' אברהם בת אל מגבלה ניכרת בתנועות הקרסול השמאלי, דלדול שרירים בגפה השמאלית התחתונה, מה שמצביע על שימוש ירוד בגפה, כמו כן קיימת נפיחות סביב הקרסול, מה שמצביע על פגיעה ו"סבל" תוך מפרקי. בנוסף קיימת חוסר יציבות פונקציונאלית במפרק הפגוע וצלקות ניתוחיות מכערות ורגישות.

אבחנות –

- מצב לאחר שבר קרסול שמאל, טיפולים ניתוחיים, כאבים, מגבלה ניכרת בתנועה וחוסר יציבות פונקציונאלית.

- צלקות ניתוחיות מכערות ורגישות.

- חוות דעתי בנושא נכות זמנית, של גב' אברהם בת אל.

לעניין זה אני קובע כי גב' אברהם הייתה באי כושר זמני מלא (100% נכות זמנית), מיום הפגיעה בתאריך 04.07.2019 למשך 111 ימים, עד תאריך 22.10.2019, 30 ימים לאחר הניתוח השני אותו עברה בתאריך 23.09.2019, זמן סביר להתאוששות ראשונית לאחר הפגיעה הנידונה ושני הניתוחים הראשונים אותם עברה.

סביר להניח כי סבלה מפגיעה חלקית ברמה ניכרת יותר מאשר בתאריך הבדיקה למשך שלושה חודשים נוספים עד להתאוששות נוספת מהפגיעה, לכן אני קובע נכות זמנית בשיעור 50% מותאם לפי סעיף 35 (ה'), בקובץ תקנות המ"ל, מתאריך 23.10.2019 עד תאריך 20.01.2020.

סביר להניח כי סבלה מפגיעה חלקית ברמה ניכרת יותר מאשר בתאריך הבדיקה למשך 127 ימים נוספים עד ליום לפני הניתוח השלישי אותו עברה בתאריך 27.05.2020, לכן אני קובע נכות זמנית בשיעור 30% מותאם לפי סעיף 35 (1) (ד'), בקובץ תקנות המ"ל, מתאריך 21.01.2020 עד תאריך 26.05.2020.

מיום הניתוח השלישי אותו עברה בתאריך 27.05.2020, זה אני קובע כי גב' אברהם הייתה באי כושר זמני מלא (100% נכות זמנית), למשך 30 ימים, עד תאריך 25.06.2020, זמן סביר להתאוששות לאחר הניתוח.

סביר גם להניח כי סבלה מפגיעה חלקית ברמה ניכרת יותר מאשר בתאריך הבדיקה למשך 30 ימים נוספים עד להתאוששות נוספת והתייצבות מצבה למצב הנכות היציבה ממנה סובלת כיום, לכן אני קובע נכות זמנית בשיעור 30% מותאם לפי סעיף 35 (1) (ד'), בקובץ תקנות המ"ל, מתאריך 26.06.2020 עד תאריך 24.07.2020.

- חוות דעתי בנושא נכות צמיתה, של מר אברהם בת אל.

לאור הממצאים המתוארים לעיל, אני קובע כי בגין פגיעתה בתאונה הנידונה מתאריך 04.07.2019, נגרמו לגב' אולי אברהם, פגיעות המקנות נכות צמיתה, כמפורט לעיל –

- בגין מצב לאחר שבר קרסול שמאל, כאבים, חוסר יציבות פונקציונאלית ומגבלה בתנועה, נכות צמיתה בשיעור 10%, לפי סעיף 48 (3) (א'), בקובץ תקנות המ"ל.

- בגין צלקות ניתוחיות גדולות, מכערות ורגישות, נכות צמיתה בשיעור 10%, לפי סעיף 75 (1) (ב'), בקובץ תקנות המ"ל.

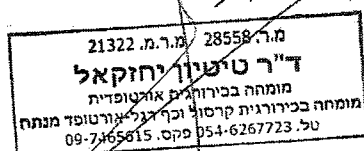
לסיכום –

- לגב' אברהם בת אל נגרמה נכות זמנית בגין פגיעתה בתאונה הנידונה מתאריך 04.07.2019. בהתאם לכך אני קובע בגין הפגיעה הנ"ל -
- 100% נכות זמנית מיום התאונה בתאריך 04.07.2019 עד לתאריך 22.10.2019, סה"כ 111 ימים.
- נכות זמנית בשיעור 50%, מתאריך 23.10.2019 עד תאריך 20.01.2020, סה"כ 90 ימים.
- נכות זמנית בשיעור 30%, מתאריך 21.01.2020 עד תאריך 26.05.2020, סה"כ 127 ימים.
- 100% נכות זמנית מיום הניתוח בתאריך 27.05.2020 עד לתאריך 25.06.2020, סה"כ 30 ימים.
- נכות זמנית בשיעור 30%, מתאריך 26.06.2020 עד תאריך 24.07.2020, סה"כ 30 ימים.
- לגב' אברהם בת אל נותרה נכות צמיתה בגין פגיעתה בתאונה הנידונה מתאריך 04.07.2019. בהתאם לכך אני קובע בגין הפגיעה הנ"ל -
- בגין מצב לאחר שבר קרסול שמאל, כאבים, חוסר יציבות פונקציונאלית ומגבלה בתנועה, לפי סעיף 48 (3) (א), בקובץ תקנות המל"ל – 10%.
- בגין צלקות ניתוחיות גדולות, מכערות ורגישות, לפי סעיף 75 (1) (ב), בקובץ תקנות המל"ל – 10%.
- סה"כ נותרה לגב' אברהם בת אל, בעקבות הפגיעה בתאונה מתאריך 04.07.2019, נכות צמיתה משוקללת בשיעור 19%, החל מתאריך 25.07.2020 (עם תום הנכויות הזמניות).
- בהתאם לרשימת המבחנים ולקט סעיפי חוק ותקנות של המוסד לביטוח לאומי, מעודכן לנובמבר 2018.

הצהרה:

תעודה זו ניתנה על ידי, לשם הגשתה כראייה לבית המשפט.
הריני מצהיר בזאת, כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות שנתתי בבית המשפט.

בכבוד רב: ד"ר יחזקאל טיטיון.



נספח 4 :

יפוי כח

(עמודים 57 עד 58)

יפוי כח

אני החתימ, כחא אברהם
 ת.ז. 204335434 מרחוב אברהם 1196 ק. ית 2
 ממנה בזה את ע"ד ארסאל פרייבורג ואנו לעלות באי כוחי במשט של
 נד בענין האמת דברים מרים 4.7.19
 מבלי לפגוע בכלליות המענין הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומו בכל
 הפעולות הנאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ואז כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, חודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחד הנובע או חסרע מחליף הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ואז לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרות פשיטת רגל, או פרוק טף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדיק אותו או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. לחתום בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו חוגש יפוי חסר, בדרגה נהוגה.
5. למסור כל ענין חסר או הנובע מהענין האמור לעל לבחירות ולחתום על שטר בוחין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. לחתום עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי הענות סדרי הדין חק ימים.
7. להתפשר בכל ענין הנובע או הנובע מהענינים האמורים לעל לפי שיקול דעתו של ב"ג 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 התצאה במיניש ושכר טרחת עייד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוח ימצא לנכון ולמנותאים.
9. להוציא לפועל כל פסייד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודת מאסר, למנות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל אשר בא כוח ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. לחתום או לפור באישום שלא בנוכחותי ואז בהעדר.
12. לחתום בשמי ולעגני בפני רשם הקרקעות, במשרדי ספרי אהנה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עסקה המוכרת ע"י החוק ולתת הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהגיש בשמי בפני רשם ההגדות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם הגזירות 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 הקומי לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

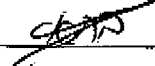
14. לספל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוגדרות ע"י חוק.

15. להעביר יפוי כח על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחד ע"י זכות העברה לאחרים, למסור ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לכון ומעיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את נעשיו או מעשיו ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים חבאות בסיני תכלולנה את הרבים ולהפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 21 לחודש 7 שנה 2019

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל מרימברג

מס' רשיון: 62254

יורד-דין