

מחוז	תל אביב
תאריך	10/1/22

אל: היחידה לועדות רפואיות
 (באמצעות נציג הועדות במחוז)

בקשה לבדיקה מחדש על ידי ועדה רפואית (נכות מוכרת בלבד)

הבקשה לוועדה רפואית לבדיקה מחדש תוגש אם עברו לפחות ששה חודשים מיום קביעת דרגת הנכות לאותה הפגימה. הוועדה תדון רק בנושאים המבוקשים אך היא רשאית לדון בכל הנכויות המוכרות. טופס זה איננו משמש כבקשה לדון בנכות לא מוכרת. לטופס זה יש לצרף מסמכים רפואיים ותוצאות בדיקות עזר עדכניות. אין לצרף חומר רפואי ישן. את תיאור הבעיה הרפואית יש לרשום בקצרה.

1. באם יש פגימה שלא הוכרה יש לפנות לקצין התגמולים.
2. במקרה של חבלה חדשה כתוצאה מהנכות המוכרת יש לפנות לקצין התגמולים.

א. פרטי המבקש

מס' תיק	שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.
119582000	גורן	אליהו	301222469
מען - עיר	רחוב	בית	דירה
תל אביב	רוש	17	מיקוד
			טלפון
			050-5557764

ב. אל יו"ר הוועדה הרפואית

הנכות המוכרת לדיון בועדה כלקח, גישקופ, מ"ש

תלונות עיקריות, נימוקי הבקשה ובמה מתבטאת החמרת המצב הרפואי:

י"ר

רצ"ב תיעוד רפואי:

אם טופס זה אינו מספיק ניתן לצרף דפים נוספים.

אני מצהיר על נכונות הנתונים ☒

חתימה

*יש לחתום רק באם שולחים באופן לא מקוון

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

10/1/22

לכבוד

אגף השיקום – קצין התגמולים
מרחוב ז'בוטינסקי 94
פתח תקווה 4959521

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד
בדוא"ל

ח.ג.,

הנדון: אביהו מזרחי, ת.ז. 301222469
תביעה להחמרת מצב

הריני מייצג את מרשי שבנדון והנני מתכבד לפנות אל כבודכם כדלקמן:

1. כידוע למוסדכם, במהלך שירותו נחבל מרשי בברך ימין ובעמוד השדרה המותני וחבלותיו אלה הוכרו על ידכם ונקבעה לו נכות בשיעור 3%.
2. הכאבים וההגבלה בתנועות ברך ימין, כמו גם, כאבים והגבלה בתנועות עמוד השדרה המותני הלכו והחמירו.
3. מרשי החל לסבול מקושי בהליכה, בקימה, מתחושת "קליקים" בברך ימין, קושי בהליכה, צליעה ונעילות של הברך בעטיים נאלץ לפנות לקבלת טיפול רפואי והוחלט להפנותו להמשך טיפול ולביצוע בדיקת MRI.
4. בתאריך 27.11.20 בוצעה למרשי בדיקת MRI אשר כוונה לברך ימין.
5. כאן המקום לציין כי ממצאי הבדיקה האמורה ניתנו בהשוואה לבדיקת MRI מיום 6.7.2009. בדיקה אשר עמדה בפניכם ומצויה, בין היתר, בבסיס החלטתכם.
6. להלן ממצאי הבדיקה מיום 27.11.20:

ממצאים:

נראה קרע גדול במניסקוס המדיאלי. הקרע אפקי בעיקרו מטרב את הקרן האחורית והגוף ומגיע למשטח התחתון והחיצוני של המניסקוס. ציסטה מניסקלית גדולה למדי מקיפה את הקרן האחורית והגוף ומתבלטת ממנו. מוקד ציסטי גם בתווך המניסקוס באחז לטיביה, ללא ניתוק מלא במקום. המניסקוס הלטרלי תקין. הרצועות הצולבות תקינות. הרצועות הצדדיות תקינות. סחוס הפיקה וסחוס הטרוכלאה תקינים. גיד מנגנון היישור תקינים. (הפיקה במנח מעט גבוה - (Patella Alta)). ללא נזל מוגבר משמעותית בחלל המפרק. אות מח העצם תקין.

סיכום:

קרע גדול במניסקוס המדיאלי וציסטה מניסקלית גדולה המתבלטת ממנו. בהשוואה לבדיקה הקודמת מ-2009 הקרע נראה עכשיו גדול בהרבה והציסטה המניסקלית גדלה אף היא.

7. כפי שניתן להיווכח ממצאי הבדיקה האובייקטיבית חלה החמרה משמעותית הן בקרע במניסקוס המדיאלי והן בציסטה המניסקלית אשר מסבירים את הקושי התפקודי ואת הכאבים וההגבלה בתנועות ברך ימין אותם חווה מרשי.

8. ד"ר יחזקאל טיטון, מומחה בכירורגיה אורתופדית, אשר בדק את מרשי קבע במסגרת חוות דעתו כי חלה החמרה משמעותית בפגימה בברך ימין.

9. כן, קבע ד"ר טיטון בחוות דעתו את נכויותיו של מרשי כדלקמן:

" בגין פגיעה בברך ימין, החמרה משמעותית לעומת המתואר בעבר לאור הממצאים הקליניים וההדמייתיים המתוארים לעיל, קרע חוזר גדול במניסקוס מדיאלי, ציסטה מניסקלית גדולה, מצב לאחר ניתוח, כאבים, חוסר יציבות ונעילות חוזרות בברך הפגועה, נכות צמיתה בשיעור 20% לפי סעיף 48 (2) (ז) (II), בקובץ תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות-נכות), תש"ל – 1969. זאת על חשבון הפגיעה בתאריך 28.12.2005.

- בגין צלקות ניתוחיות לאחר ארטרוסקופיה בברך ימין, נכות צמיתה בשיעור 1% לפי סעיף 75 (א') (2), בקובץ תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות-נכות), תש"ל – 1969. זאת על חשבון הפגיעה בתאריך 28.12.2005.

- בגין הפגיעה בגב התחתון, כאבים ומגבלת תנועה בע"ש מותני, נכות צמיתה בשיעור 10% לפי סעיף 37 (2) (ג') (III), בקובץ תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות-נכות), תש"ל – 1969. זאת על חשבון הפגיעה בתאריך 28.11.2007.

*רצ"ב התייעד הרפואי וחוות דעתו של ד"ר טיטון.

10. לאור האמור, אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בזימון מרשי לוועדה רפואית בהתאם.

*רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י מרשי.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

11/11/2020 תאריך

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מסרתי אביהו יעקב	00-30122246-9	33.00	ז	08/11/1987	יהויקים
שם האב	שם זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב	שם האב
תל אביב -	בושם	17	מס בית	50	5557764	7301708 - 3
ישוב	רחוב			טלפון		טלפון נוסף

גורם שולח



3288

מספר הפניה



033288232709

תז נבדק



0301222469

מספר רשיון



027594

לכבוד: מכון MRI
 MRI ברך ימין

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
L15	rt	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות בן 33

עבר ארטרוסקופיה לברך ימין עוד בתקופת הצבא. כ-3 שבועות כאבים בברך יותר
 בהליכה, קימה. נפיחויות. קליקים. שולל אי יציבות. צילום ברך- מרווחים
 שמורים.

ממצאים בבדיקה ברך ימין- ללא נפיחות, ללא תפליט, טווח 0-130, לחמן שלילי, ADS+1, רגישות
 סדק מדיאלי, מקמרי חיובי.

MRI ברך ימין

דיון/תוכנית טיפולית

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	אפיון	בעיה
	01/07/1999		SYSTOLIC MURMUR FUNCTIONAL

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	ACYCLOVIR TAB 400MG 400MG
ביום	1	טבליות	1	COLECALCIFEROL TAB 1000UNIT 1000U

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית - נוסח חופשי

11/11/2020

00-30122246-9 הודפס ע"י רן דורון

מזרחי אביהו יעקב

סודי רפואי

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

ממצאי בדיקה
טלפון : פקס :

ת.ז: 30122246-9
מ"ן: ז

שם: מזרחי אביהו יעקב
מקרה: 38728688
גיל 33 ש:
כתובת: בושם 17/17 תל אביב - יפו 6753031
יחידה אירגונית מזמינה:

בדיקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
27.11.20	11:44	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

לפי הפניית הרופא המטפל

שאלה לבירור

לפי הפניית הרופא המטפל

תאור הבדיקה והממצאים

MRI ברך ימין ללא ח.נ.

=====

פרטים קליניים: בן 33, בעברו ארתרוסקופיה בברך. כאב.

טכניקה: סגיטלי PD בלי ועם דיכוי שומן, קורונלי T1, PD-FS, אקסיאלי PD-FS.

השוואה לבדיקה ישנה של הברך מ-6.7.2009 (כ-11 שנים).
הבדיקה הקודמת אף היא לאחר הארתרוסקופיה.

ממצאים:

נראה קרע גדול במניסקוס המדיאלי. הקרע אפקי בעיקרו מערב את הקרן האחורית והגוף ומגיע למשטח התחתון והחיצוני של המניסקוס.
ציסטה מניסקלית גדולה למדי מקיפה את הקרן האחורית והגוף ומתבלטת ממנו.
מוקד ציסטי גם בתווך המניסקוס באחז לטיביה, ללא ניתוק מלא במקום.
המניסקוס הלטרלי תקין.
הרצועות הצולבות תקינות.
הרצועות הצדדיות תקינות.
סחוס הפיקה וסחוס הטרוכלאה תקינים.
גידי מנגנון היישור תקינים. (הפיקה במנח מעט גבוה - (Patella Alta)).
ללא נוזל מוגבר משמעותית בחלל המפרק.
אות מח העצם תקין.

סיכום:

קרע גדול במניסקוס המדיאלי וציסטה מניסקלית גדולה המתבלטת ממנו.
בהשוואה לבדיקה הקודמת מ-2009 הקרע נראה עכשיו גדול בהרבה והציסטה המניסקלית גדלה אף היא.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ
דר. פלוסר גדעון	20697	13617

תאריך הקלדה:

15/12/2020 תאריך

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל

מזרחי אביהו יעקב	00-30122246-9	33.01	ז	08/11/1987	יהויקים
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
תל אביב -	17	5557764	50	3270048	50
בוסם	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
רחוב					

גורם שולח



3288

מספר הפניה



033288246005

תז נבדק



0301222469

מספר רשיון



024931

לכבוד: מומחה בריכים

אבחנה משוערת

קוד	א.פ.י.	אבחנה
L15	rt	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 11/11/2020:

בן 33
עבר ארטרוסקופיה לברך ימין עוד בתקופת הצבא. כ-3 שבועות כאבים בברך יותר
בהליכה, קימה. נפיחויות. קליקים. שולל אי יציבות. צילום ברך- מרווחים
שגורים.
15/12/2020

ממצאים בבדיקה / בדיקה גופנית מתאריך 11/11/2020:

ברך ימין- ללא נפיחות, ללא תפליט, טווח 0-130, לחמן שלילי, ADS+1, רגישות
מדק מדיאלי, מקמרי חיובי.
15/12/2020
MRI- נוגמם תטלבתמה הלודג תילקסינגם הטסיצו ילאידמה סוקסינגם לודג ערק
תילקסינגם הטסיצו הברהב לודג וישכע הארנ ערקוה 2009-מ תמדוקה הקידבל
האושהב. איה פא הלדג

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/11/2020:

MRI ברך ימין
ההפניות שהופקו ב 11/11/2020
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי -
15/12/2020

דיון/תוכנית טיפולית

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילי	א.פ.י.	בעיה
01/07/1999			SYSTOLIC MURMUR FUNCTIONAL

תרופות קבועות

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ACYCLOVIR TAB 400MG 400MG	1	טבליות	1	ביום
COLECALCIFEROL TAB 1000UNIT 1000U	1	טבליות	1	ביום

ד"ר (רופא) אלישע קרסין

24931

מספר רשיון

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה טובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:
שם משפחה: מזרחי	שם פרטי: אביהו יעקב	ת.ז.: 301222469
תאריך לידה: 08/11/1987	גיל: 33	טלפון: 050-5557764
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: בושם 17/17 תל אביב-יפו 6753031

נתוני ביקור - תאריך: 16/02/2021 שעה: 09:35 מספר ביקור: 39077411

בריא בדרך כלל מחלה נוכחית - המשך

כאב מדיאלי בברך ימין מזה 11 שנים. נותח בברך זו לפני 11 שנים בבדיקת ברך ימין טווח מלא רגישות מדיאלית מקמורה כאוב, יציבות תקינה MRI ברך ימין - קרע נרחב במניסקוס המדיאלי, ציסטה גדולה משנית ממליץ ארתרוסקופיה, הסרה חלקית של המניסקוס הקרוע והסרת הציסטה נדונו אפשרויות הטיפול הן השמרני והן הניתוחי על יתרונות וסכנות אפשרויות אופייית הטיפול הניתוחי נבחרה על ידי החולה. ניתן הסבר על הניתוח, מהלכו וסיבוכים אפשריים כולל זיהום, פגיעה עצבית, פגיעה בכלי דם או עצב סביב המפרק, פגיעה במשטחי המפרק, אי החלמה של התיקון, צלקת סביב המפרק המתפתחת לאחר הניתוח ועשויה לגרום כאב, הגבלה בתנועה וקליקים, המשך כאב לאחר הניתוח, הוסבר על שיקום ממושך של מספר חודשים, צורך בפיזיותרפיה ותרגול עצמי. לתיאום הניתוח יש ליצור קשר עם מזכירת יחידת אורתופדיה זעיר פולשנית, פרי, נמצאת באגף ה קומה 6 חטיבה אורתופדית, בטלפון 036972569 או במייל perin@tlvmc.gov.il

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: p

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: p

שם הניתוח:

כנל

פרופ' אהוד ראט
אורתופד מנתח מומחה
מ.ר. 25876 מ.מ. 18535
חתימה:

נחתם ע"י: פרופ' ראט אהוד מ.ר. 25876

Dr. Yehezkel Tytium
Orthopaedic Surgeon
Foot & Ankle surgery
L.N. 28558, S.L.N. 21322

טל. נייד 054-4672646 - Mobile
פקס – 09-7465615 FAX
E-mail: tyti@zahav.net.il

דר' יחזקאל טיטיון
מומחה בכירורגיה אורתופדית
כירורגיית קרסול וכף הרגל
מ.ר. 28558, מ.ר.מ. 21322
מרפאה: מרכז גירון, רח' ז'בוטינסקי 3, רעננה 4336307

תאריך: 14.10.2021

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה, דר' יחזקאל טיטיון, בעל מ.ר. לעסוק ברפואה 28558, מ.ר. מומחה 21322, מעיד בזאת כי ביום 02.08.2021, בדקתי את מר מזרחי אביהו, ת.ז. 301222469, לשם מתן חוות דעת רפואית על מצבו, בגין פגיעות שנגרמו לו במהלך שירותו הצבאי.

פרטים מגיסיוני:

- 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 ובהול – 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.
- יועץ רפואי בתחום כירורגיה אורתופדית בבית הדין לענייני נפילה.

להלן חוות דעתי:

בעת כתיבת חוות הדעת עמדו לרשותי המסמכים הראויים לציון הבאים:

1. דו"ח פגיעה מתאריך 28.11.2007.
2. כרטיס רפואי צבאי רלוונטי.
3. סיכום ביקור במרפאתו של פרופ' מיכאל לוי, אורתופד, מתאריך 03.03.2008.
4. כרטיס רפואי רלוונטי, שירותי בריאות כללית.
5. סיכום ביקור במרפאת חוץ אורתופדית, מרכז רפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי, מתאריך 16.02.2021.
6. פענוח בדיקת מיפוי עצמות שבוצעה בתאריך 05.02.2008.
7. פענוח בדיקת CT ע"ש מותני שבוצעה בתאריך 24.06.2009.
8. פענוח בדיקת MRI ברך ימין שבוצעה בתאריך 06.07.2009.
9. פענוח בדיקת MRI ברך ימין שבוצעה בתאריך 26.08.2009.
10. פענוח בדיקת MRI ברך ימין שבוצעה בתאריך 27.11.2020.

תולדות המקרה:

מפיו של מר מזרחי אביהו ומתיעוד רפואי.

הנ"ל בן 33, רווק + 0, תושב תל אביב, עובד בסלילת כבישים. ברקע: בריא בד"כ.
מספר כי בנובמבר 2005 גויס לשירות סדיר במסגרת משמר הגבול מתוך בריאות שלמה עם פרופיל רפואי 97. מציין כי כחודש לאחר גיוסו, בתאריך 28.12.2005, נפגע בברך ימין במהלך הטירונות. מעד על אבן במהלך פעילות וסבל מחבלה סיבובית בברך ימין. המשיך בשירותו ובהמשך פנה לבירור בשל כאבים שנמשכו בברך. בתאריך 01.12.2008 עבר במרכז רפואי תל אביב ע"ש סוראסקי, ניתוח ארטרוסקופי בו בוצע כריתה חלקית של מניסקוס מדיאלי. למרות הניתוח וטיפול בפזיותרפיה המשיך לסבול מכאבים ונעילות חוזרות בברך ימין. לבירור מצבו בוצעה בתאריך 06.07.2009 בדיקת MRI ברך ימין חוזרת שהדגימה קרע חוזר בקרן אחורית של מניסקוס מדיאלי עם ציסטה מניסקיאלית. בהעדר שיפור עם טיפול שמרני כולל נוגדי כאבים ודלקת ופזיותרפיה, הומלץ על טיפול ניתוחי חוזר אך חושש מכך. מצבו הלך והחמיר עם חלוף הזמן, הופנה לביצוע בדיקת MRI ברך ימין נוספת שבוצעה בתאריך 27.11.2020 שהדגימה החמרה במצב הברך עם קרע גדול במניסקוס מדיאלי וציסטה מניסקיאלית גדולה מתבלטת ממנו (בהשוואה לבדיקה קודמת הקרע גדול בהרבה והציסטה המניסקיאלית גדלה גם כן). כיום מטופל בנוגדי כאבים לפי הצורך.

- בנושא זה כיום סובל מכאבים בברך ימין, מתקשה בעמידה ממושכת, הליכה ומאמצים, מתקשה בקימה משיבה או לאחר מנוחה, מתקשה במדרגות, סובל מנעילות חוזרות של הברך ביישור ואז משחרר אותה במניפולציה עצמית, בבוקר כשקם סובל מכאבים קשים יותר ונוקשות, סובל לעיתים מנפיחות, לעיתים סובל ממעידות וחוסר יציבות בברך הפגועה, מוגבל בתנועה, סובל מכאבים בלילה המעירים אותו משינה. סובל מקליקים מכאבים בברך. בקור מכאוביו מחמירים.

בתאריך 28.11.2007 נפגע בתאונה נוספת במהלך שירותו. נפל מגובה של מספר מטרים ונחבל בגב התחתון. פנה לבדיקה בחדר המיון של מרכז רפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי, אובחן כי סובל מחבלות מרובות ושוחזר לביתו. בהמשך היה במעקב מרפאתי במסגרת צה"ל ובהמשך בקופ"ח. לבירור מכאוביו בוצעה בתאריך 05.02.2008 בדיקת מיפוי עצמות שהדגימה קליטה מוגברת בחוליה L4 ובטורסיטי בברך ימין. טופל במנוחה, נוגדי כאבים ודלקת לפי הצורך ובפזיותרפיה. בתאריך 24.06.2009 בוצעה בדיקת CT ע"ש מותני שהדגימה בלטי דיסק בגבהים L3-4-5, עם לחץ על השק התקאלי. מטופל בנוגדי כאבים לפי הצורך.

- בנושא זה סובל מכאבים בגב תחתון, מוגבל בתנועה, מתקשה בהרמת משאות ומאמצים, מתקשה בישיבה ממושכת, בבוקר כשקם סובל מכאבים קשים יותר ונוקשות.

בבדיקה:

- בבדיקת ברכ ימין – הליכה בצליעה אנטאלגית קלה מימין, ללא שימוש באמצעי עזר, ציר ברכיים תקין. ללא נפיחות, אודם או חום מקומי.

ללא מגבלה בתנועה אך קיימת רגישות ניכרת בקצוות טווחי התנועה. מסוגל לעמוד על כל רגל בנפרד ללא קריסה, לא מסוגל לבצע כריעה בשל כאב מימין. רגישות במישוש סדק מפרקי מדיאלי, סימנים מניסקואלים כולל אפלי ושיינמן חיוביים למניסקוס מדיאלי.

חוסר יציבות קדמית-אחורית עם בדיקת לחמן ובדיקת מגרה חיוביות +1, חוסר יציבות מדיאלית עם פתיחה מדיאלית בוואלגוס סטרוס +1.

דלדול שרירים מימין, היקפי ירכיים 10 ס"מ מעל הפיקה 46 ס"מ מימין לעומת 49 ס"מ משמאל. צלקות ניתוחיות לאחר ארטרוסקופיה, תקינות. ללא חסר נאורואסקולארי.

בבדיקת עמוד שדרה מותני - בהסתכלות מנח תקין, אם כי יש ספאזם שרירי פאראורטבראלי דו"צ, טרנדלנבורג שלילי דו"צ, ללא ליסט.

רגישות במישוש זיזי עמו"ש מותני לכל האורך, קיימת מגבלה בכיפוף עם התפשטות המרווחים בחוליות מוגבלת לכ-8 ס"מ בלבד בכיפוף בין זיז אחורי של D12 לזיז אחורי של S1 (בדיקת שובר), כיפוף כ-45 מעלות, מגבלה קלה וכאב ניכר, בסיבוב כ-20 מעלות דו"צ ובהטיה כ-10 מעלות דו"צ. בגפיים תחתונות כוח גס, תחושה והחזרים שמורים. לסג ו-SLR שליליים דו"צ.

סיכום הבדיקה הפיזיקלית ומשמעותה – משמעות הבדיקה, כי קיימת אצל מר מזרחי פגיעה משמעותית בברך ימין עם סימנים ברורים לקרע מיניסקוס מדיאלי, דלדול שרירים ניכר ברגל הפגועה המצביע על שימוש לקוי בגפה, חוסר יציבות רב כיוונית ובנוסף מתאר נעילות חוזרות. מעבר לפגיעה זאת, סובל מפגיעה בע"ש מותני הגורמת למגבלת תנועה קלה וכאבים.

בדיקות עוזר והדמיה:

- פענוח בדיקת MRI ברך ימין שבוצעה בתאריך 26.08.2009 - קרע בקרן אחורית ובגוף מניסקוס מדיאלי עם ציסטה מניסקיאלית בצמוד לקרע.
- פענוח בדיקת MRI ברך ימין שבוצעה בתאריך 06.07.2009 - קרע חוזר בקרן אחורית של מניסקוס מדיאלי עם ציסטה מניסקיאלית בצמוד לקרע.
- פענוח בדיקת MRI ברך ימין שבוצעה בתאריך 27.11.2020 - החמרה במצב הברך עם קרע גדול במניסקוס מדיאלי וציסטה מניסקיאלית גדולה מתבלטת ממנו (בהשוואה לבדיקה קודמת הקרע גדול בהרבה והציסטה המניסקיאלית גדלה גם כן).
- פענוח בדיקת מיפוי עצמות שבוצעה בתאריך 05.02.2008 - קליטה מוגברת בחוליה L4 ובטובריםי בברך ימין.
- פענוח בדיקת CT ע"ש מותני שבוצעה בתאריך 24.06.2009 - בלטי דיסק בגבהים L3-4-5, עם לחץ על השק התקאלי.

סיכום ומסקנות:

מר מזרחי אביהו כיום בן 33. סובל מפגיעה בברך ימין ובגב התחתון שנגרמו לו במהלך שירותו הסדיר בצה"ל, כפי שתואר לעיל.

מציין כי עובר לשירותו הצבאי לא סבל מפגיעה אור כאבים בברך ימין או כאבים בגב התחתון ולא היה מוגבל בתפקודו, לכן אני קובע קשר סיבתי כגרימה, בין פגיעותיו שתוארו למצבו כיום.

- חוות דעתי בנושא נכות צמיתה, של מר מזרחי אביהו.

אני קובע את נכויותיו של מר מזרחי כמפורט לעיל –

- בגין פגיעה בברך ימין, החמרה משמעותית לעומת המתואר בעבר לאור הממצאים הקליניים וההדמייתיים המתוארים לעיל, קרע חוזר גדול במניסקוס מדיאלי, ציסטה מניסקאלית גדולה, מצב לאחר ניתוח, כאבים, חוסר יציבות ונעילות חוזרות בברך הפגועה, נכות צמיתה בשיעור 20% לפי סעיף 48 (2) (ז) (II), בקובץ תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות-נכות), תש"ל – 1969. זאת על חשבון הפגיעה בתאריך 28.12.2005.

- בגין צלקות ניתוחיות לאחר ארטרוסקופיה בברך ימין, נכות צמיתה בשיעור 1% לפי סעיף 75 (א) (2), בקובץ תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות-נכות), תש"ל – 1969. זאת על חשבון הפגיעה בתאריך 28.12.2005.

- בגין הפגיעה בגב התחתון, כאבים ומגבלת תנועה בע"ש מותני, נכות צמיתה בשיעור 10% לפי סעיף 37 (2) (ג) (III), בקובץ תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות-נכות), תש"ל – 1969. זאת על חשבון הפגיעה בתאריך 28.11.2007.

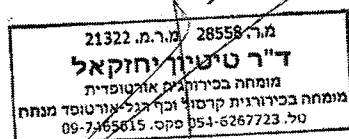
בהתאם לספר התקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות-נכות), תש"ל- 1969

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: דר' יחזקאל טיטון.



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, 301222479, מרחוב ז'אן ז'אק סאטור, 71, 72, 73 א"ר,
ת.ז. מס' 301222479, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או לחיות באי כוחי במשפט של
ממנה בזה נגד ג'רד רטלמן בענין תאונת דרכים מיום ד'ט"ו תשע"ח
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, הודעה, 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 הכת, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק החוצאה 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 רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם 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, לפטרים ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 2 לחודש 1 שנה 2022

חתימה: W/c X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל מר
מטי חשוק: 2251

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

<u>שם משפחה</u>	<u>שם פרטי</u>	<u>תעודת זהות</u>	<u>שם האב</u>	
נצח	שרה	301222469	שם האב	
<u>רחוב</u>	<u>מס'</u>	<u>עיר</u>	<u>מיקוד</u>	<u>טלפון</u>
708	17	הר אריר	מיקוד	טלפון

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

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

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

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

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

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

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

תאריך: 2.1.22 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ עו"ד אריאל פרייב (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)
X _____ חתימה: _____
מס' רשיון: 62254