

**Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv., Mediator**

7 Abba Hillel Rd., Silver Tower
Ramat Gan 5252204
Tel: 03-7412358; Fax: 077-3180983

**אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד ומגשר**

דרך אבא הילל 7, בית סילבר
רמת גן 5252204
טל': 03-7412358; פקס': 077-3180983

Frei.ariel@gmail.com

03 מרץ 2022

**בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות**

**לכבוד
הראל חברה לביטוח בע"מ
מחלקת תביעות גוף חובה
באמצעות דוא"ל**

ח.נ.,

**הנדון: תאונה מיום 23.8.21
רכב מ.ר. 25000002
הנפגעת: נלי נועם חמו (קטינה), ת.ז. 222186637**

1. ביום 23.8.21 בשעה 15:18 או בסמוך לכך, ברחוב יהודה הלוי, בסמוך לבית מס' 81, בתל אביב, עת חצתה את הכביש עלה רכב הנושא מ"ר 25000002 על כף רגלה הימנית והיא נחבלה (להלן: "התאונה").

מצ"ב אישור משטרה ותוצאות שאילתא מאתר קרנית.

2. לאחר התאונה טופלה הקטינה בבית החולים וולפסון, בחולון, שם אובחנה חבלה בכף רגל ימין עם נפיחות וקושי בדריכה כשהיא ישובה על כיסא גלגלים והוחלט לאשפז אותה לצורך השגחה וטיפול ובחלוף יומיים שוחררה כשרגלה נתונה בסד גבס ואסורה בדריכה, בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה עם רגל מורמת.

3. הקטינה אשר המשיכה לסבול מכאבים עזים, נפיחות ניכרת, קושי בדריכה והופעת שלפוחיות נבדקה במסגרת מרפאות החוץ של בית החולים שם אובחן ספק קו שבר בבסיס מסרקים 3-4 ורגלה קובעה בסד גבס אחורי.

4. הקטינה המשיכה בביקורת ומעקב רפואי במסגרת מרפאות החוץ, סד הגבס הוסר והקטינה נותרה עם כאבים, קושי בהליכה והליכה עם צליעה ונפיחות. **בדיקת הדמיה שבוצעה הדגימה שבר בבסיס הגליל המקורב בבוהן חמישית.**

5. אך בחודש נובמבר החלה הקטינה לשוב לפעילות והותר לה לבצע פעילויות כנהוג בקרב בני גילה.

מצ"ב סיכום אשפוז ותעודות רפואיות.

6. הקטינה, ילידת 16.7.16, כבת 5 במועד התאונה, ומשכך נאלצו הוריה, להעניק לה סיוע צמוד במהלך תקופת החלמתה ואף לאחריה ונגרמו להם הפסדי שכר.
7. אבי הקטינה, מר ג'רמי חמו הינו ס' מנהל סניף בנק ואימה, אורטל חמו הינה בתפקיד בכיר בבנק. מחמת התאונה ותוצאותיה נאלצו הורי הקטינה לשהות בבית בצמוד לקטינה תוך אובדן ימי עבודה, וזאת, אך לצורך הענקת עזרה, טיפול וביצוע מעקב רפואי שוטף לו נדרשת ונזקקת הקטינה מחמת התאונה.
8. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה הייתה הקטינה מרותקת לכיסא גלגלים ובהמשך למיטתה עם צורך בשהיה עם רגל מורמת. אין ולא יכולה להיות מחלוקת שמצב דברים זה נזקקה היא לעזרה וסיוע צמודים בכל תפקודי היום-יום.
9. לאחר שהורד הגבס התקשתה הקטינה בהליכה ובדריכה ונגרמו להוריה הוצאות בגין נסיעות מיוחדות.
10. בנסיבות המתוארות לעיל, ואך על מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה לרבות תביעת מיטיבים אהיה מוכן להמליץ בפני הורי הקטינה, על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובאלי בסך 52,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ.
11. לעיונכם וקבלת עמדתכם העניינית אודה.

* לנוחותכם, מצורף בזאת ייפוי כח וטופס ויתור על סודיות רפואית חתומים בידי מרשתי שבנדון.

בכבוד רב ובתודה,



**אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין**

טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים			
יחידה	יחידת בוחנים מחוז תא	מספר תיק פלא	589365 / 2021
תאריך	24/08/2021 ט"ז אלול תשפ"א	סיווג תיק	ת.ד.
מס' תיק מסוף	9 - 2021 - 12364 - 2008	מס' מסמך בתיק	ה
טלפון	03-6802222	פקס	03-6803607
כתובת	אמץ 2, תל אביב	מייל	bohanim.telaviv@police.gov.il
נושא המסמך			

לכל המעוניין	
1. תאריך התאונה:	23/08/2021 בשעה 18:15
2. מקום התאונה:	תל אביב יפו יהודה הלוי 81 בכביש עירוני
הערות מקום:	
3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:	

פרטי הרכב			
מספר רכב	25000002	סוג רכב	פרטי נוסעים
תוצר רכב	ב מ וו הולנד	סוג לוחית	ישראלית
לא הוצג	חברת ביטוח	מספר פוליסה	ישראלית
מעורבים ברכב:			
(1) שיוך המעורב	נהג	שם	שנת לידה
55726798	טל אורן	25/05/1959	
כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה	
ת"א - יפו, אשכול לוי 34			

4. פרטי הולכי רגל:

פרטי הולכי רגל			
(1) שיוך המעורב	הולך רגל	שם	שנת לידה
222186637	נועם נלי חמו	16/07/2016	
כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה	
בת ים, הנביאים 75	הדסה עירוני - איכילוב		

5. כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 24/08/2021

פרטי המטפל בתיק		
מ"א	שם משפחה	שם פרטי
1221308	איסטומין	קונסטנט

פרטי השוטף המוסר			
מ"א	דרגה	שם משפחה	שם פרטי
1221308	רטר	איסטומין	קונסטנט



סודי רפואי

טלפון: 03-5028517

מעודכן ל: 25/08/21

מחלקה: אורטי ילדים

פקס: 03-5028774

שעה: 09:59

מנהל מח': דר. זינגר

סיכום אשפוז - 11350298

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, חש"ן - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ללא אישור מפורש או ללא אישור מפורש לפרט שהוא מוגן 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

חמו נועם נלי

ת. לידה: 16/07/16 גיל: 5 ש

מיון: נקבה

ת.ז: 7-22218663

שם האב: ג'רמי חיים שם האם: אורטל

טל. 1: 050-6703319 טל. 2: 052-6596598

איש קשר: חמו ג'רמי

קופ"ח: כללית

מצב משפחתי: ר

חיים

כתובת: הנביאים 75, בת ים, 5967449

בחוני אשפוז

שעה: 20:29

קבלה לחזקת: 23/08/21

קבלה לביה"ח: 23/08/21

תאריך שחרור: 25/08/21

המטופל משתחרר לביתו

אבחנות נוכחיות

928.20 - CRUSHING INJURY OF FOOT (RT)

MVA wheel over foot

רגישויות

לא ידוע

מחלה נוכחית

בת 5, ברקע אסטמה אך אסימפטומטית ואינה מטופלת מזה שנתיים לדברי האבא. ביום קבלתה, רכב עלה על כף רגל ימין ומאז נפיחות וכאבים, לא דורכת על הרגל. ללא תלונות נוספות.

בדיקתה: ישובה בכיסא גלגלים, נינוחה.

ללא רגישות במישוש הקרסול.

כף הרגל נפוצה, רגישה במישוש ובעת הנעת הבהונות. ללא דפורמציה נירית

רושם כי ללא חסר NV

בצילום: ללא חמצא גרמי חריף

הוצגה לכוונן אורתופדיה ילדים, אין מקום להתערבות ניתוחית דחופה, בשלב זה

ALAAHI

11:27:02

25/08/2021

4 חתוך

1

עמוד: 01 גרסה

תאושפז להשגחה.

הוסבר להורים על מטרת האשפוז ואפשרויות הטיפול לרבות אופציה ניתוחית (פציוטומיה).
הבינו והסכימו.

בדיקה גופנית בקבלה**מצב כללי**

טוב

מדידים

תאריך בדיקה: 23/08/21

שעה: 20:30

מצורף נספח תוצאות מעבדה**סיכום ודיון**

אושפזה להשגחה וטופלה בהרטבות מגנזיום ואנלגטיקה. שיפור בכאב במהלך האשפוז והן במראה הגל. עדיין נפיחות מרשימה אך ללא סימני מדור וללא חסר נוירוסקולרי.
קובעה בסד גבס אנטלגי ולמניעת אקינזוס. משוחררת במצב כללי טוב.

המלצות

מנוחה עם רגל מורמת
משככי כאב לפי צורך ומשקל
איסור דריכה על הרגל עד לביקורת
ביקורת מרפאתנו ביום ב הקרוב
בכל בעיה או החמרה לשוב מייד למיון

חתימה

רופא מאשר: דר. זינגר, מנחם

09:59 25/08/21

מספר רשיון: 32225

חתימה:

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכות לדעת, זכות לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400* לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות נחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	--	---	--



סודי רפואי

נספח תוצאות מעבדה

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

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

חמו נועם נלי

ת.ז: 22218663-7

מחלקה משפחתית: אורטי ילדים מקרה: 11350298

נכון לתאריך: 24/08/2021 ולשעה: 01:22:00

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

בדיקות חלבונים ספציפיים בדם

CRP (C Reactive Protein) - blood	0.00-0.50	23.08.21	<0.1				
----------------------------------	-----------	----------	------	--	--	--	--

בדיקות כימיה בדם

Osmolality calculated - blood	275-295	23.08.21	286	[....*...]			
Creatinine - blood	0.30-0.60	23.08.21	0.35	[*.....]			
Glucose, quantitative - blood	60.0-100.0	23.08.21	96.3	[.....*]			
Potassium - blood	3.50-5.10	23.08.21	4.37	[...*....]			
Sodium - blood	136.0-145.0	23.08.21	139.0	[.*.....]			
Urea - blood	15-36	23.08.21	19	[*.....]			

ALAAHI

11:27:02

25/08/2021

גרסה 01 עמוד: 3 מתוך 4

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

טפירת דם

				[.....*...]	12.6	24.08.21	6.0-15.0	Leukocytes - blood
				*[.....]	33.7 L	24.08.21	36.0-44.0	Hct (Hematocrit) - blood
				*[.....]	75.0 L	24.08.21	77.0-101.0	MCV (Mean Corpuscular Volume) - blood
				*[.....]	24.5 L	24.08.21	26.0-32.0	MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - blood
				[..*.....]	32.7	24.08.21	30.0-37.0	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) - blood
				[...*.....]	14.8	24.08.21	12.3-17.7	RDW (Red cell Distribution Width) - blood
				[.....*...]	8.5	24.08.21	6.5-10.0	MPV (Mean platelet volume) - blood
				[.....]*	74.6 H	24.08.21	28.0-32.0	Neutrophils % - blood
				*[.....]	19.3 L	24.08.21	55.0-61.0	Lymphocytes % - blood
				[*.....]	5.2	24.08.21	5.0-10.0	Monocytes % - blood
				*[.....]	-0.5 L	24.08.21	2.0-6.0	Eosinophils %, film - blood
				[..*.....]	0.4	24.08.21	0.0-1.0	Basophils % - blood
				[.....]*	9.4 H	24.08.21	1.5-8.5	Neutrophils No. - blood
				*[.....]	2.4 L	24.08.21	4.0-10.5	Lymphocytes No. - blood
				[.....*...]	0.7	24.08.21	0.4-0.7	Monocytes No. - blood
				*[.....]	0.1 L	24.08.21	0.1-0.6	Eosinophils No. - blood
				[*.....]	0.1	24.08.21	0.0-0.5	Basophils No. - blood
				[*.....]	0.1	24.08.21	0.0-0.3	Normoblasts - blood
				[..*.....]	0.98	24.08.21	0.51-2.17	Reticulocytes % - blood
				[..*.....]	0.04	24.08.21	0.02-0.09	Reticulocytes No. - blood
				[..*.....]	0.0	24.08.21	0.0-0.0	NRBC (Nucleated red blood cells) No. - blood
				[*.....]	11.0	24.08.21	11.0-13.0	Hb (Hemoglobin) - blood
				[.....*...]	4.5	24.08.21	3.6-5.0	RBC - blood
				[.....*...]	326	24.08.21	150-450	Platelets automated count - blood

סודי רפואי
מעודכן ל: 30/08/21
שעה: 11:45

מחלקה: מ.אורטו.ילד
מנהל מח': דר. זינגר

סיכום ביקור - 31622183

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק חגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - 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 בחקדם להבטחת רצף טיפולי

חמו נועם נלי

ת.ז: 22218663-7 מין: נ
ת.לידה: 16/07/16 גיל: 5 ש
טל: 050-6703319 טל: 052-6596598 שם האב: ג'רמי שם האם: אורטל חיים

מצב משפחתי: ר קופ"ח: כללית איש קשר: חמו ג'רמי חיים

כתובת: הנביאים 75, בת ים, 5967449

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 30/08/21 שעה: 11:34

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות כרוניות

493.90 -ASTHMA, UNSPECIFIED

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית: 23.08.2021

בת 5 שנים וחודש, ברקע ניתוח להסרת פוליפ והקטנת שקדים בגיל שנתיים וחצי HRAD, ללא טיפול קבוע. מחוסנת כפי גילה.

פנתה בשל חבלה ברגל- רצה לכביש ורכב שנסע באיטיות בלם אך ככל הנראה עלה על כף רגל ימין.

מאז האירוע אינה נושאת משקל

בבדיקה -

אינה נושאת משקל

וולרי.

בנוסף תחילת התפתחות שלפוחית בתחת מסרק 2-3 כאב ניכר
במנוחה מוגב בהנעה פסיבית של הבהונות.
שמורה NV גפה חמה וורודה

בצילום - ספק קו שבר בבסיס מסרקים 314
במיון קובע בסד גבס אחורי

דר זינגר עודכן

אושפזה למעקב.

ביקורת מרפאה 30.08.2021

=====

כשבוע לאחר שגלגל רכב עלה על כף רגל ה הימני.

בבדיקתה:

נפיחות בשיפור.

מניעה אצבעות.

ללא חסר NV בגפה.

סד גבס הוסר.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה:	30/08/21	שעה:	11:46
לחץ דם:	משקל:	דופק:	
גובה:	נשימות:	סטורציה:	
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:	
BMI:	GCS:	BSA:	

תכנית טיפול ומעקב: חבישה מרופדת.

דריכה לפי יכולת.

ביקורת מרפאתינו בעוד שבועיים.

רפואה שלמה.

חתימה

רופא מאשר: דר. שאולוב, מיכאל

רשיון: 154337

חתימה: 

11:52 30/08/21

מיכאל שאולוב
154337
מ.ר.

סודי רפואי
מעודכן ל: 13/09/21
שעה: 10:57

מחלקה: מ.אורטו.ילד
מנהל מח': דר. זינגר

סיכום ביקור - 31630249

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - 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

חמו **נועם נלי**
ת.ז: 22218663-7 מין: נ
ת.לידה: 16/07/16 גיל: 5 ש
טל: 050-6703319 טל: 052-6596598 שם האב: ג'רמי שם האם: אורטל
חיים
מצב משפחתי: ר קופ"ח: כללית איש קשר: חמו
ג'רמי חיים

כתובת: הנביאים 75, בת ים, 5967449

נתוני ביקור
קבלה למחלקה: 13/09/21 שעה: 09:59

פרטי קהילה
מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות כרוניות

493.90 -ASTHMA, UNSPECIFIED

רגישויות: לא ידוע
מחלה נוכחית: 23.08.2021

בת 5 שנים וחודש, ברקע ניתוח להסרת פוליפ והקטנת שקדים בגיל שנתיים וחצי HRAD, ללא טיפול קבוע. מחוסנת כפי גילר פנתה בשל חבלה ברגל- רצה לכביש ורכב שנסע באיטיות בלם אך ככל הנראה עלה על כף רגל ימין.

מאז האירוע אינה נושאת משקל

בבדקיה -
אינה נושאת משקל

440

חת'מה

רופא מאשר: דר. שור, לואיס
10:57 13/09/21

10:57 13/09/21

רשיון: 88090

חת י מרה :

CHIEF OF POLICE
CITY OF NEW YORK

סודי רפואי
מעודכן ל: 13/09/21
שעה: 10:57

מחלקה: מ.אורטו. ילד
מנהל מח': דר. וינגר

סיכום ביקור - 31630249

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה. התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תש"א - תשס"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה מרש שהוא מסגור תשנ"ו - 1996 ותקנות הגנת הפרטיות, תש"א - תשס"א -

המידע בנוגע לקבוצת בחורים אלו, מהווה עזרה,
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

חמו נועם גלי

ת.ז: 7-22218663 מין: נ

ת.לידה: 16/07/16 גיל: 5 ש

שם האב: ג'רמי שם האם: אורטל
ח'ים

חיים

איש קשר: חמו

ג'רמי חיים

מצב משפחתי: ר קופ"ח: כללית

כתובת: הנביאים 75, בת ים, 5967449

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 13/09/21 שעה: 09:59

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות כרוניות

493.90 -ASTHMA, UNSPECIFIED

רגישויות: לא ידוע

מחלה נוכחית: 23.08.2021

בת 5 שנים וחודש, ברקע ניתוח להסרת פוליפ והקטנת שקדים בגיל שנתיים וחצי HRAD, ללא טיפול קבוע. מחוסנת כפי גילה.

פנתה בשל חבלה ברגל- רצה לכביש ורכב שנסע באיטיות בלם אך ככל הנראה עלה על כף רגל ימין .

מאז האירוע אינה נושאת משקל

בבדקיה -

אינה נושאת משקל

LOUISS	10:57	13/09/21	3	עמוד: 1 מתוך	01
--------	-------	----------	---	--------------	----

נפיחות אודם ורגשיות ניכרת ע"פ המסרקים אספקט פלנטרי וולרי.

בנוסף תחילת התפתחות שלפוחית בתחת מסרק 2-3 כאב ניכר במנוחה מוגב בהנעה פסיבית של הבהונות.
שמורה N גפה חמה וורודה

בצילום - ספק קו שבר בבסיס מסרקים 314
במיון קובע בסד גבס אחורי

דר זינגר עודכן

אושפזה למעקב.

ביקורת מרפאה 30.08.2021

=====
כשבוע לאחר שגלגל רכב עלה על כף רגל ה הימני.

בבדיקתה:

נפיחות בשיפור.

מניעה אצבעות.

ללא חסר N בגפה.

סד גבס הוסר.

ביקורת מרפאה 13.09.2021

=====
כ 3 שבועות לאחר הפציעה.
האם מציינת שיפור אך עדיין כאבים.

בבדיקתה: מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין. כף רגל ימין -
נפיחות בשיפור.

ללא רגישות במישוש.

ללא הגבלה בטווחי תנועות קרסול ואצבעות.

ללא חסר N בגפה.

בצילום: מצב לאחר שבר בסיס גליל מקורב בוחן חמישית.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 30/08/21 שעה: 11:46
לחץ דם: משקל: דופק:

גרסה 01 עמוד: 2 מתוך 3 13/09/21 10:57 LOUISS

סיכום ביקור - המשך

ת.ז: 22218663-7 מקרה: 31630249 מרפאה אורטופדי

גובה: נשימות: סטורציה:
חום פה: חום רקטלי: חום אחר:
BMI: GCS: BSA:

תכנית טיפול ומעקב: מותרת פעילות לפי יכולתה
ביקורת כאן בעוד חודשיים

חתימה

רופא מאשר: דר. שור, לואיס רשיון: 88090 חתימה: _____
10:57 13/09/21

מיון: 10:57
תאריך: 13/09/21
מספר: 31630249

גרסה 01 עמוד: 3 מתוך 3 10:57 13/09/21 LOUISS



מחלקה: מ.אורטו.ילד
מנהל מח': דר. זינגר
סודי רפואי
מעודכן ל: 15/11/21
שעה: 09:44

סיכום ביקור - 31668763

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, החשני"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - 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 לקבוצת בחוקים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

חמו נועם נלי
ת.ז: 22218663-7 מין: נ
טל: 050-6703319 טל: 052-6596598 שם האב: ג'רמי שם האם: אורטל
ת.לידה: 16/07/16 גיל: 5 ש
מצב משפחתי: ר קופ"ח: כללית
כתובת: הנביאים 75, בת ים, 5967449
איש קשר: חמו
ג'רמי חיים

נתוני ביקור
קבלה למחלקה: 15/11/21 שעה: 09:12

פרטי קהילה
מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות נוכחיות

928.20 -CRUSHING INJURY OF FOOT
-MVA wheel over foot
-RT
E814.7 -MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT INVOLVING COLLISION WITH
PEDESTRIAN INJURING PEDESTRIAN

אבחנות כרוניות

493.90 -ASTHMA, UNSPECIFIED

רגישויות: לא ידוע
מחלה נוכחית: 23.08.2021
בת 5 שנים וחודש, ברקע ניתוח להסרת פוליפ והקטנת שקדים
בגיל שנתיים וחצי HRAD, ללא טיפול קבוע. מחוסנת כפי גילה.

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 3 15/11/21 09:44 LOUISS

פנוחה בשל חבלת ברגל - רצח לכביש ורכב שנסע באיטיות בלם אך ככל הנראה עלח על כף רגל ימין

מאו האירוע אינה נושאת משקל

בבדיקה -

אינה נושאת משקל

נפיחות אודם ורגשיות ניכרת ע"פ המסרקים אספקט פלנטרי וולרי.

בנוסף תחילת התפתחות שלפוחית בתחת מסרק 2-3 כאב ניכר במנוחה מוגב בהנעה פסיבית של הבהונות. שמורה NV גפה חמה וורודה

בצילום - ספק קו שבר בבסיס מסרקים 314 במיון קובע בסד גבס אחורי

דר זינגר עודכן

אושפזה למעקב.

ביקורת מרפאה 30.08.2021

=====
כשבוע לאחר שגלגל רכב עלח על כף רגל הימני.

בבדיקתה:

נפיחות בשיפור.

מניעה אצבעות.

ללא חסר NV בגפה.

סד גבס הוסר.

ביקורת מרפאה 13.09.2021

=====

כ 3 שבועות לאחר הפציעה.

האם מציינת שיפור אך עדיין כאבים.

בבדיקתה: מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין. כף רגל ימין - נפיחות בשיפור.

ללא רגישות במישוש.

ללא הגבלה בטווחי תנועות קרסול ואצבעות.

ללא חסר NV בגפה.

סיכום ביקור - המשך

ת.ז: 22218663-7

מקרה: 31668763

מרפאה אורטופדי

בצילום: מצב לאחר שבר בסיס גליל מקורב בוהן חמישית.

15.11.2021 ביקורת

כעת כמעט 3 חודשים לאחר הפציעה, איננה זוכרת באזיה רגל
זה היה.

בבדיקתה - רצה וקופצת, אין עיוות או רגישות במישוש, ללא
חסר NV

דיקה גופנית

דדים ת. בדיקה: 30/08/21	שעה: 11:46
חץ דם:	משקל:
ובה:	נשימות:
ווס פה:	חום רקטלי:
BM1:	GCS:
	BSA:

תכנית טיפול ומעקב: המשך מעקב אורטופד קופ"ח // ביקורת כאן לפי הצורך

חתימה

רופא מאשר: דר. שור, לואיס
רשיון: 88090
חתימה: _____
09:44 15/11/21



גרסה 01 עמוד: 3 מתוך 3 15/11/21 09:44 LOUISS

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>
מ.נ.א.מ	ח.מ.	222186637	ש.ה.א.ב
<u>רחוב</u>	<u>מס'</u>	<u>עיר</u>	<u>מיקוד</u>
מ.נ.א.מ	75	כ.מ.י.	מ.ק.ד.
<u>טלפון</u>			

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: _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

במקרה של קטין: שם האב _____ ת.ז. _____ 966585399 שם האב _____ ת.ז. _____ 01178304

תאריך: _____ עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____

(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

מס' רשיון: 62254

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, אריאל דניאל דניאל
 ת.ז. מס' 0655390 01118304, מרחוב הרצל 25 י"א
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של
 _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום 23.8.21
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבהאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין 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 הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי 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, לפטרם 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 3 שנה 21

חתימה: 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד מרדכי בריינברג
מס' רשומה 62254
עורך דין

