

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

10.6.20

לכבוד

מירב שמש קדיש, עו"ד
כלל חברה לביטוח בע"מ
מחלקת תביעות חובה

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד
בפקס

ח.נ.,

הנדון: תאונה מיום 23.4.19
הנפגע: ליעד קירמאיר
מס' תביעה: 185137542/1

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 8.6.20 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. מחמת התאונה ותוצאותיה מרשי עודנו מטופל ויש לו טענה לנכות בתחום האורתופדי, בתחום הא.א.ג./נוירולוגי ואולי אף בתחום הנוירולוגי.
2. אודה לעיוןך ולקבלת הצעתך העניינית והמקסימלית.
3. לחילופין, אודה לקבלת שמות מומחים מוסכמים לבדיקת מרשי ולקביעת נכותו.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

ת.ז. 1203092606 שם המבוטח: קירמאיר ליעד מין: זכר ביטוח: עדיף ת.לדה: 06/07/1991
כתובת: תל אביב 4/13 נס ציונה מיקוד: 74085 טלפון:



אחר

כשנה לאחר תאונת דרכים, מנגנון וויפלאש נבדק בזמנו במיון איכילוב נשללה בעיה אקוטית, לדבריו מאז כאבים בעור מקרין לראש עם סחרחורת וכן לעבר איזור טורקלי מדי פעם ארועים של הקרנה לידיים עם תחושת של חשמל/זרמים לאורך יד שמאל עובד פיזית קלינית-דפורמציה של עמוד שדרה לכל אורכו קיים טילט על רקע ניתוח סביב לידה של אטראסיה של וסט, קיימת צלקת על פני מהלך של השכם משמאל וגפיעה ניכרת במסת שרירי הגב כולו רגישות דיפוזית של העורף טווחים שמורים אולם כאב נלווה להטייה לימין ספורלינג שלילי הופמן שלילי לרמיט שלילי כח גס ותחושה שמורים שווים 5/5 שמור NV מופנה לצלומי עמוד שדרה צוואר וגב מופנה ל EMG



חתימה ותותמת הרופא



רשיון 113975

03-6754342

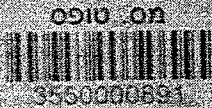
רופא/מטפל: ד"ר פארינתי ליאור

תחום עיסוק: אורתופדיה

כתובת: נתן 5 רמת גן

להיות בריא ולהשאיר בריא

ת.ז. 1203092606 שם המבוטח: קירמאיר ליעד מין: זכר ביטוח: עדיף ת.ז. 06/07/1991
כתובת: תל אביב 4/13 נס ציונה מיקוד: 74085 טלפון:



הפנייה לצלום

הבדיקה הדרושה: צילום עמוד שדרה גבי - RXI0024

בדיקה גופנית:

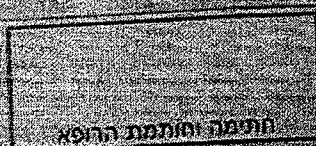
מערכת שלד: כשנה לאחר תאונת דרכים, מנגנון וויפלאש נבדק בזמנו במיון איכילוב נשללה בעיה אקוטית, לדבריו מאז כאבים בעורף מקרין לראש עם סחרחורת וכן לעבר איזור טורקלי מדי פעם ארועים של הקרנה לידיים עם תחושת של חשמל/זרמים לאורך יד שמאל עובד פיזית

קלינית-דפורמציה של עמוד שדרה לכל אורכו קיים טילט על רקע ניתוח סביב לידה של אטראסיה של וסט, קיימת צלקת על פני מהלך של השכם משמאל וגפיעה ניכרת במסת שרירי הגב כולו רגישות דיפוזית של העורף

טווחים שמורים אולם כאב נלווה להטייה לימין ספורלינג שלילי הופמן שלילי לרמיט שלילי כח גס ותחושה שמורים שווים 5/5 שמור NV מופנה לצלומי עמוד שדרה צווארי וגבי מופנה ל EMG

מבחנות:

• GENERAL MEDICAL EXAMINATION



חתימה וחותמת הרופא



רשיון 113975

טלפון 03-8754343

ר"ר פארינתי ליאור

חיים עיסוק אורתופדיה

נחן 6 רמת גן

06/07/1991

ת. לידה

עדיף

זכר ביטוח

מין

קירמאיר ליעד

שם המבוטח

1203092606 ת.ז.

טלפון

74085

מיקוד

תל אביב 4/13 נס ציונה

כתובת



מס. טופס



3550000883

הפנייה לבדיקת - EMG

הבדיקה הדרושה: **EMG + NCT** אלקטרומיוגרפיה ומוליכות עיצבית - **NRG0034**

בדיקה גופנית:

מערכת שלד: כשנה לאחר תאונת דרכים, מנגנון וויפלאש נבדק בזמנו במיון איכילוב נשללה בעיה אקוטית, לדבריו מאז כאבים בעורף מקרין לראש עם סחרחורת וכן לעבר איזור טורקלי מדי פעם ארועים של הקרנה לידיים עם תחושת של חשמל/זרמים לאורך יד שמאל עובד פיזית

קלינית - דפורמציה של עמוד שדרה לכל אורכו קיים טילט על רקע ניתוח סביב לידה של אטראסיה של וסט, קיימת צלקת על פני מהלך של השכם משמאל וגפיעה ניכרת במסת שרירי הגב כולו רגישות דיפוזית של העורף

טווחים שמורים אולם כאב נלווה להטייה לימין

ספורלינג שלילי הופמן שלילי לרמיט שלילי

כח גס ותחושה שמורים שווים 5/5 שמור NV

מופנה לצלומי עמוד שדרה צווארי וגבי

מופנה ל EMG

אבחנות:

• GENERAL MEDICAL EXAMINATION



113976 רשיון

רפואת משפחה ד"ר פאריג'ת לאור

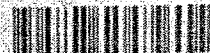
חתימה וחותמת הרופא

03-6754345 טלפון

תחום עיסוק אורתופדיה

כתובת בתן 6 רמת גן

ת.ז. 1203092606 שם המבוטח: קירמאיר ליעד מין: זכר ביטוח: עדיף ת.לדה: 06/07/1991
כתובת: תל אביב 4/13 נס ציונה מיקוד: 74085 טלפון:



מס. טופס



3550000909

הפנייה לצלום

הבדיקה הדרושה: צילום עמ"ש צווארי 4 מנחים כולל אלכסון - RXI0023

בדיקה גופנית:

מערכת שלד: כשנה לאחר תאונת דרכים, מנגנון וויפלאש נבדק בזמנו במיון איכילוב משללה בעיה אקוטית, לדבריו מאז כאבים בעורף מקרין לראש עם סחרחורת וכן לעבר איזור טורקלי מדי פעם ארועים של הקרנה לידיים עם תחושת של חשמל/זרמים לאורך יד שמאל עובד פיזית

קלינית -דפורמציה של עמוד שדרה לכל אורכו קיים טילט על רקע ניתוח סביב לידה של אטראסיה של ושת, קיימת צלקת על פני מהלך של השכם משמאל וגפיעה ניכרת במסת שרירי הגב כולו רגישות דיפוזית של העורף

טווחים שמורים אולם כאב נלווה להטייה לימין

ספורלינג שלילי הופמן שלילי לרמיט שלילי

כח גס ותחושה שמורים שווים 5/5 שמור NV

מופנה לצלומי עמוד שדרה צווארי וגבי

מופנה ל EMG

אבחנות:

• GENERAL MEDICAL EXAMINATION



רשום: 113975

טלפון: 03-6764343

רופא/מטפל: ד"ר פארינת ליאור

תחום עיסוק: אורתופדיה

כתובת: נתן 6 רמת גן

MAMMOGRAPH INSTITUTE
NEUROPHYSIOLOGICAL DEP.
 ASHDOD RISHON-LE-TZION TEL-AVIV RAANANA HADERA
 03-9347891 04-6221125
 DR ROZANOV S

EMG EXAMINATION DATE : 21.05.2020 11:49:45 AM

PATIENT: LIAD KIRMAYER

ID NUMBER: 1203092606

MOTOR NERVES	STIM - REC	LAT [ms]	AMP [mV]	CV [m/s]	AMP % [%]	DIST [mm]
Medianus-Left	Wrist - APB	2.9	13.6	--	--	--
	El Elbow - Wrist	6.8	10.1	59	-25.7	230
Ulnaris-Right	Wrist - ADM	2.3	12.1	--	--	--
	El Elbow - Wrist	6.1	11.1	61	-8.5	230
	El Elbow - El Elbow	7.1	10.7	67	-3.6	70
Ulnaris-Left	Wrist - ADM	2.4	6.2	--	--	--
	El Elbow - Wrist	5.9	5.2	65	-16.0	230
	El Elbow - El Elbow	7.9	5.2	35	-0.9	70

SENSORY NERVES	STIM - REC	LAT [ms]	AMP [µV]	CV [m/s]	DIST [mm]
Medianus-Right	Wrist - Digit II	2.8	38.8	--	--
Medianus-Left	Wrist - Digit II	2.8	40.9	--	--
Ulnaris-Right	Wrist - Dig V	2.6	22.5	--	--
Ulnaris-Left	Wrist - Dig V	2.7	31.9	--	--

EMG:

Muscle	Insertion		Spontaneous Activity		Amplitude		Duration		Polyphasy	
	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt
Deltoid	Normal	Normal	-	-	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Biceps	Normal	Normal	-	-	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Triceps	Normal	Normal	-	-	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Ext Indicis	Normal	Normal	-	-	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
BR	Normal	Normal	-	-	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Impression:

Mild neuropathy lt ulnar nerve at the elbow level.
 The rest of the nerves and muscles tests were normal.

SIGNATURE:

DR. ROZANOV SIMON
 19584 ת"ד 278367

19584 ת"ד 278367
 01777777777777777777
 19584 ת"ד 278367

מאוחדת
לחיות בריא ולהשאיר בריא

-- רפואי אינשי --

תאריך רישום: 18/05/2020
תאריך הדפסה: 18/05/2020

מרשם רופא

ת.ז. 1203092606 שם המבוטח: קורמאיר ליעד מין זכר כמות מוקד 74085 סליק 06/07/1991 ת.ד. 10600000000000000000

BREXIN 20MG 20TAB
PO 1 TAB X 4/day for 10 days
(פירוקסין)
65%

5855

הנחה במאוחדת פארם ובכ"ס ברשת

1 - O.P.

113975
רישיון רופא

הדפסה מספר 1

תוקף המרשם

מחזור: 18/05/2020
עד תאריך: 01/06/2020

מס מרשם 1-

11030109

מס מרשם 2-

1805200072

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

מחשבים לתוכנית לרבות (למעט תחנות מיוחדות) כחן
לכבר 5 ימים לפני יציאת המרשם ובלבד
שעברו 25 ימים מהרישום האחרון

בדיועני במידה קיים פרט גור, מורשה בית הפרקחה
לספק תחנות לנדרת זהה שאושרה על ידי הקופה

השתתפות המבוטח/ת בעגה הרישום במרשם ולא נחון
משעור האגרה שבתוקף

אם החתום מסה מצהיר כי קיבל את התנאים
המפורטים במרשם זה. תרופה שלא מופקד נחשק
ממרשם במחנות
ת.ד. נחתמה

מאריך קבלה

לתשומת לבכם: רישום תוכנית בכתב ודיועני איננו עומד בתנאי תשלום למדינה

רישום תוכנית

רישום תוכנית

רישום תוכנית

רישום תוכנית

רישום תוכנית