

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

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

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

12.4.22

מ.ל.ב

לכבוד
ד"ר אמל חורי
ת.ד. 12000, ירושלים
באמצעות דוא"ל: Merava_cl2@hadassah.org.il

ד"ר נכבד,

הנדון: הנפגע: שאדי קבלאן, ת"ז 37756152
תאונה מיום 21/5/20

1. כב' מונה בהסכמת הצדדים כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, אשר נפגע בתאונת דרכים אשר אירעה ביום 21.5.20, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.
3. בהתאם להסכמת הצדדים, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, ישיר חברה לביטוח בע"מ.
4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולשני הצדדים.

* רצ"ב כתב המינוי


אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:
עו"ד הדר בטאט
ישיר חברה לביטוח בע"מ

הסכם בדבר מינוי מומחה

מספר תביעה: 1649672

בין

א"י.די.איי. חברה לביטוח בע"מ (להלן: המבטח)

לבין

שאדי שפיק קבלאן 037756152 (להלן: התובע/תים)

הואיל והתובע/תים נפגעו/ו בתאונת דרכים ביום 21/05/2020 והוא תובע עקב כך פיצויים מאת המבטח,

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר בהסכם את עניין מינוי/יויים של מומחה/ים רפואיים.

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. הצדדים מסכימים על מינוי המומחה/ים הבאים:

א. בתחום	אורטופד	ד"ר אמל חורי
----------	---------	--------------

2. המומחה/ים יקבע את נכותו הרפואית של התובע בהתאם לתוספת לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגע עבודה), תשט"ו-1955, ויחווה דעתו בכל עניין רפואי השנוי במחלוקת בתחומו.

3. (א) תוך 15 יום מהיום ימציא התובע למומחה/ים ולמבטח:
1. ההסכמה לויתור על זכותו לויתור סודיות רפואית, ערוכה לפי טופס 4 בתוספת לתקנות פיצויים לנפגעי תאונת דרכים (מומחים), התשמ"א-1985. (להלן: תקנות).
2. את כל המסמכים בדבר הטיפול שניתן לו ובדבר הבדיקות שנבדק לצורך אותו טיפול, הנוגעים לעניין שבמחלוקת ובלבד שלא יגיש למומחה חוות דעת רפואית פרטית או מסמך רפואי הנחזה להיות חוות דעת רפואית פרטית.
(ב) תוך 60 יום מקבלת המסמכים רשאי המבטח להמציא למומחה/ים מסמכים כאמור בסעיף קטן (א) (2) לעיל, ובלבד שיעביר העתקיהם לב"כ התובע/ת.

4. (א) התובע/תים יהא חייב לעמוד לכל בדיקה, רפואית או אחרת ולהמציא למומחה/ים כל מסמך שיידרש על-ידי המומחה/ים למעט חוות דעת רפואית פרטית או מסמך רפואי הנחזה להיות חוות דעת רפואית פרטית.

5. (א) כל צד יהא רשאי לבקש מהמומחה/ים בכתב, 30 יום מקבלת חוות הדעת, הבהרות על חוות הדעת.
(ב) אין בהסכם זה כדי לפגוע בזכותו של כל צד להזמין את המומחה לחקירה בבית-המשפט לפי תקנה 15 (ג) לתקנות.

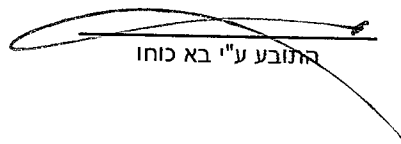
6. בכפוף לזכויותיהם לפי תקנה 15 לתקנות ובהתאם לאמור בסעיף 5 (ב) לעיל, מסכימים הצדדים כי חוות הדעת של המומחה/ים האמורים בסעיף 1 לעיל, מחייבות אותם גם במסגרת הליכים בבית המשפט, והינם מסכימים כי חוות דעת זולאלו דינהן כאילו הוגשה/ו בידי מומחה אשר מונה לפי תקנה 7 לתקנות.

7. שכ"ט המומחה/ים ישולם על ידי המבטח אלא אם הוסכם אחרת בין הצדדים.
המבטח שומר על זכותו לקזז את שכ"ט המומחה מהפיצוי שייקבע במידה ולא תקבע נכות צמיתה.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

7.4.22

תאריך


התובע ע"י בא כוחו

המבטח

#תיק 88703

440722

#ביקור

21/05/2020

20:40

חדר	קופ"ח כללית רופא מפנה/הקפוע	שם שאדי קבלאן	RR	%SaO2	T/ום
	תאונת דרכים	תז 037756152 מין ז גיל 36 שנים 10 חדשים		99%	36.5 P
		כתובת: בית גן	לח"ד P/B		דופק/P
		נייד 0527011501	11470		73
		טל בית			

CA 134684 24/03/14
Gastroenteritis
MO 395060 12/06/08 Chest pain,
Gastroenteritis
MO 334934 30/05/07 Contusion
of hand, Contusion, of testis XR

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

20:45:41

החמ: מוחמד חביבאללה

Allergies: NONE

לא זרק לטיפול נגד כאבים

עמוד שדרה צווארי

Urinalysis

name: time

No treatments ordered

FA / Back Pain

אבחנה והמלצות שחרור מצב החולה בשחרור: מצוין טוב / יציב / החמיר

חבירתו ומעקב בקופ"ח

לביט חולים

עני באמבולנס

הופנה לרוממה

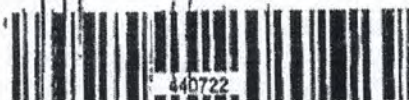
במקרה של החמרה

יש לחזור !!

ק. לאשר שמסר הטלפון ואי-מיל
ימסרתי פעילים ורכב ניתן לצר אית
ש. לצור מטרות רפואיות ומחיר (אר
כותי לסרב) ושהרופא המטפל שצוין
על אכן רפאי בקופ"ח

תחמת חולה

חתימת והוותמת רופא



מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

מסמך זה מכיל מיד

הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

טר"מ כרמיאל בע"מ רחוב היוצרים 15 כרמיאל טל: 1599-520-520 0732255360 פקס: 7977741

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תלונה: תאונת דרכים. פרוט: תאונת דרכים	תיק מס': 88703	גליון שחרור Discharge Chart	ביקור מס': 440722	תאריך ביקור Date: 20:40 21/05/2020
---	-------------------	--------------------------------	----------------------	--

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

הרופא המטפל במרפאת טרם דר. רביע דראושה ר, PA: מוחמד עותם	שם: Name: שאדי קבלאן תז: ID: 037756152	נא לשתף את הרופא הקבוע שלך בסיכום הביקור לשם מעקב תקין קופה: כללית
---	---	--

סיכום הביקור:

Diagnosis	אבחנה
-----------	-------

Traffic Accident, Back pain

Pulse: 73, TempC: 36.5 PO, O2sat: 99, BP: 114/70 (other vitals may be on scanned chart)

Age: 36 years 10 months

Injury/Pain Exam:

SPINE: Direct blow to back, Pain started LESS than an 1 hr, Pain is mild, Has Para-C-Spine pain, Has Para-T-Spine pain, Has Midline C-Spine pain, Has Midline T-Spine pain, Walking freely, ROM normal, Straight Leg raise abnormal, SL5(large toe dorsiflexion) Normal, SL4(knee extension) Normal, S1(foot planter flexion) normal, NOT Urinary retention, NOT Stool Incontinence

הסטוריה / אנמנזה רפואית:

לפני מס שעות סיפור של תאונת דרכי ברכב שנפגע מאחור, כאבים חלו מייד מעל צוואר וגב ללא תלונה אחרת ללא רקע אורטופדי ידוע

בדיקה גופנית:

ניבוח ללא מצוקה כללית או נשימתית, צוואר וגב ללא סימני חבלה, ריגשות במישוש מעל חוליות צווארי ודורסאליות C6 עד D5 ללא ריגשות אחרת טווח תנועות צוואר וגב ללא הגבלה כאוב ללא חסור NV צילום ללא ממצא של שבר

CORONA: NOT in quarantine, Did Not Travel in the last 14 days, NO contact known positive, NO fever/cough/SOB in the past 48 hours

===

מהלך ודיון:

מדובר בכאבים בצוואר וגב ללא ממצא חריג

טיפול בנוגדי כאיב לפי הצורך

מנוחה כללית

פיזיותרפיה

מעקב אורטופדי בקופה תוך יומיים

ש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק

Tests done (results scanned on actual chart)

בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

Urinalysis

צילומים שבוצעו:

צמוד שדרה צווארי + דנס <<<

צעמח רדיולוג: לא הודגם שבר.

חתום על ידי דר. קיריל דרקץ בתאריך 09:01 22/05/2020

יחיד שדרה רנו <<<

ניתן לצפות בצילומי הרנטגן ובתשובת פענוח הרדיולוג ב- www.teremi.com יש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.

מרשמים שניתנו בסוף הטיפול:

Prescriptions

Dipyrone (OPTALGIN, V-TALGIN, PHANALGIN) drops 10ml (500 mg/ml) PO, 40 (Forty) drops, 3 (Three) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS ROKACET (Paracetamol 500 mg, Codeine 10 mg, Caffeine 30 mg) Paracetamol 500 mg PO, 1 (One) tablet, 3 (Three) TIMES PER DAY FOR 3 (Three) DAYS ; #9 (Nine) tablet

המרשמים מצורפים לגיליון זה. לצורך רכישת התרופה/ות יש לגשת לבית המרקחת

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

Special instructions and recommendations on discharge

בדקת במרפאתנו על ידי רופא טרם וניתנו לך אבחנה והוראות להמשך טיפול. זביקור במרפאתנו לצורך טיפול בבעיה רפואית חריפה, אינו מהווה תחליף למעקב רפואי וקבלת טיפול כולל ומלא. האבחנה והטיפול נקבעו על יד המינים והנתונים שנראו בעת הביקור. אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

עיתים סימני מחלה עלולים להשתנות ולהתפתח במשך הזמן ולכן דרוש ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול, שייתכן וישתנה. ל החמרה או שינוי לרעה במצבך, מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו. טיפול המומלץ כתוב בגיליון הרפואי שהעתקו ניתן לך, אגא הקפד למלא אחר הוראות הרופא לציין כי לא בכל מקרה ניתנות תרופות, ובמקרים רבים ההחלמה אורכת זמן. יש לציין להוראות הרופא, ובאותו זמן להיות עירני להתפתחויות. מידה ונעשה לך צילום רנטגן, הוא ינתן לך יחד עם הוראות השחרור של הרופא. כל הצילומים בטרם ממוחשבים ועוברים, תוך יממה, פענוח סף על ידי רופא רדיולוג מומחה. כמו כן ניתנות לך הוראות למציאת פענוח הצילום הסופי באתר האינטרנט של טרם.

נב בגב התחתון הנו תלונה נפוצה מאוד. הכאב עלול להיות חזק, ולעיתים קשה למצוא תנוחה ללא כאב. תן להקל על הכאב בדרכים הבאות:

- טול את התרופות שנרשמו לך
- עיסוי עדין, ומקלחות חמות עשויות לעזור
- בצע פעילויות שאינן גורמות כאב.
- יש להתכופף באמצעות כיפוף ירכיים וברכיים - המנע מכיפוף המותן בלבד.
- שימוש במזרן קשיח או הנחת קרש בין המזרן לקפיצי המיטה

לחזור למרפאת טרם באופן דחוף במקרים הבאים:

- מופיע קושי במתן שתן או חוסר שליטה על סוגרים.
- חוסר תחושה או חולשה של הרגליים או כפות הרגליים.
- הופעת חום
- כאב חזק למרות ביצוע ההמלצות הנ"ל.

מעקב עם רופא מטפל בעוד 1 ימים

קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. רביע דראושה ר.מ.ר. 143537

פאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם. טרם אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל. אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ, עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה, או לחזור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח, תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

Terem Karmiel Ltd.
Hayotzrim 15 Karmiel
Tel. 1599-520-520 / 0732255360
Fax: 057-7977741



ט"מ כרמיאל בע"מ
רחוב חיוצרים 15 כרמיאל
טל: 0732255360 / 1599-520-520
פקס: 057-7977741

Prescription

36.85yrs

בית ג'ן בית גן

CA 440722 #ביקור

מחשבים

עבור: שאדי קבלאן

קופה: כללית

21/05/2020 תאריך ביקור

037756152 ת

Dipyrone (OPTALGIN

V-TALGIN

PHANALGIN) drops 10ml (500 mg/ml) PO

40 (Forty) drops

3 (Three) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS

ROKACET (Paracetamol 500 mg

Codeine 10 mg

Caffeine 30 mg) Paracetamol 500 mg PO

1 (One) tablet

3 (Three) TIMES PER DAY FOR 3 (Three) DAYS ; #:9 (Nihe) tablet

רופא/ה המטפל/ת
רביע דראושה
רשיון 143537

רופא/ה המטפל/ת

רשיון 143537

טופס חופש מחלה

21/05/2020

תאריך ביקור

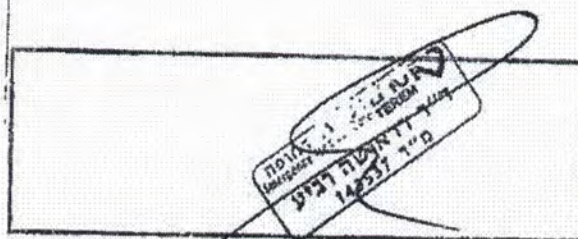
שאדי קבלאן

שם

037756152

תז

ימי חופש מחלה 5



חותמת וחתימה

הרופא/ה המטפל/ רביע דראושה

רשיון 143537

האבחנה וסיבת מתן ימי מחלה מופיעים בתיק הרפואי שניתן למטופל

טר"מ כרמיאל בע"מ רחוב היוצרים 15 כרמיאל טל: 1599-520-520
פקס: 0732255360 057-7977741

רשת מרכזים לרפואה דחופה
Emergency Medical Centers



צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תלונה: תאונת דרכים. פרוט: תאונת דרכים	תיק מס': 88703	גליון שחרור Discharge Chart	ביקור מס': 440722	תאריך ביקור: 21/05/2020 20:40
---	--------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

הרופא המטפל במרפאת טרם דר. רביע דראושה, PA: מוחמד עותמן	שם: שאדי קבלאן תז: 037756152	בבקשה לשתף את הרופא הקבוע שלך בסיכום הביקור לשם מעקב תקין
--	---	--

סיכום הביקור:

אבחנה

Diagnosis

Traffic Accident, Back pain

Pulse: 73, TempC: 36.5 PO, O2sat: 99, BP: 114/70 (other vitals may be on scanned chart)

Age: 36 years 10 months

Injury/Pain Exam:

SPINE: Direct blow to back, Pain started LESS than an 1 hr, Pain is mild, Has Para-C-Spine pain, Has Para-T-Spine pain, Has Midline C-Spine pain, Has Midline T-Spine pain, Walking freely, ROM normal, Straight Leg raise abnormal, SL5 (large toe dorsiflexion) Normal, SL4 (knee extension) Normal, S1 (foot planter flexion) normal, NOT Urinary retention, NOT Stool Incontinence

הסטוריה / אנמנזה רפואית:

לפני מס שעות סיפור של תאונת דרכי ברכב שנפגע מאחור, כאבים חלו מייד מעל צוואר וגב ללא תלונה אחרת ללא רקע אורטופדי ידוע

===

בדיקה גופנית:

נינוח ללא מצוקה כללית או נשימתית, צוואר וגב ללא סימני חבלה, ריגשות במישור מעל חוליות צוואריות ודורסאליות C6 עד D5 ללא ריגשות אחרת טווח תנועות צוואר וגב ללא הגבלה כאוב ללא חסור NV צילום ללא ממצא של שבר

Did Not Travel in the last 14 days, NOT in quarantine, NO fever/cough/SOB in the past 48 hours, did NOT take a Corona test, NO contract known positive

===

מהלך ודין:

מדובר בכאבים בצוואר וגב ללא ממצא חריג

טיפול בנוגדי כאיב לפי הצורך

מנוחה כללית

פיזיותרפיה

מעקב אורטופדי בקופה תוך יומיים

יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק

Tests done (results scanned on actual chart)

בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

Urinalysis

צילומים שבוצעו:

עמוד שדרה צווארי + דנס <<<

עמוד שדרה גבי <<<

ניתן לצפות בצילומי הרנטגן ובתשובת פענוח הרדיולוג ב- www.teremi.com יש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.

Prescriptions

מרשמים שניתנו בסוף הטיפול:

Dipyrone (OPTALGIN, V-TALGIN, PHANALGIN) drops 10ml (500 mg/ml) PO, 40 (Forty) drops, 3 (Three) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS ROKACET (Paracetamol 500 mg, Codeine 10 mg, Caffeine 30 mg) Paracetamol 500 mg PO, 1 (One) tablet, 3 (Three) TIMES PER DAY FOR 3 (Three) DAYS ; #9 (Nine) tablet

המרשמים מצורפים לגיליון זה. לצורך רכישת התרופה/ות יש לגשת לבית המרקחת

Special instructions and recommendations on discharge

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

נבדקת במרפאתנו על ידי רופא טרם וניתנו לך אבחנה והוראות להמשך טיפול. הביקור במרפאתנו לצורך טיפול בבעיה רפואית חריפה, אינו מהווה תחליף למעקב רפואי וקבלת טיפול כולל ומלא. האבחנה והטיפול נקבעו על סמך הסימנים והנתונים שנראו בעת הביקור. אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

לעיתים סימני מחלה עלולים להשתנות ולהתפתח במשך הזמן ולכן דרוש ביקור נוסף אצל רופא המשפחה להמשך בירור וטיפול, שיתכן וישתנה. כל החמרה או שינוי לרעה במצבך, מצריכים בדיקה רפואית נוספת אצל רופא המשפחה, או אצלנו. הטיפול המומלץ כתוב בגיליון הרפואי שהעתקו ניתן לך, אנא הקפד למלא את הוראות הרופא יש לציין כי לא בכל מקרה ניתנות תרופות, ובמקרים רבים ההחלמה אורכת זמן. יש לציית להוראות הרופא, ובאותו זמן להיות עירני להתפתחויות.

במידה ונעשה לך צילום רנטגן, הוא יינתן לך יחד עם הוראות השחרור של הרופא. כל הצילומים בטרם ממוחשבים ועוברים, תוך יממה, פענוח נוסף על ידי רופא רדיולוג מומחה. כמו כן ניתנות לך הוראות למציאת פענוח הצילום הסופי באתר האינטרנט של טרם.

כאב בגב התחתון הנו תלונה נפוצה מאוד. הכאב עלול להיות חזק, ולעיתים קשה למצוא תנוחה ללא כאב. ניתן להקל על הכאב בדרכים הבאות:

- טול את התרופות שנרשמו לך
- עיסוי עדין, ומקלחות חמות עשויות לעזור
- בצע פעילויות שאינן גורמות כאב.
- יש להתכופף באמצעות כיפוף ירכיים וברכיים - המנע מכיפוף המותן בלבד.
- שימוש במזרן קשיח או הנחת קרש בין המזרן לקפיצי המיטה

יש לחזור למרפאת טרם באופן דחוף במקרים הבאים:

- מופיע קושי במתן שתן או חוסר שליטה על סוגרים.
- חוסר תחושה או חולשה של הרגליים או כפות הרגליים.
- הופעת חום
- כאב חזק למרות ביצוע ההמלצות הנ"ל.

מעקב עם רופא מטפל בעוד 1 ימים

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם. טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל. אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ, עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה, או לחזור לטרם

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח, תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

ט"ח כרמיאל בע"מ
רחוב חיוצרים 15 כרמיאל
טל: 0732255360 1599-520-520
פקס: 057-7977741



#ביקור CA 440722

עבור: שאדי קבלאן

קופה: כללית

תאריך ביקור 21/05/2020

037756152

ROKACET (Paracetamol 500 mg
Codeine 10 mg
Caffeine 30 mg) Paracetamol 500 mg PO
1 (One) tablet
3 (Three) TIMES PER DAY FOR 3 (Three) DAYS ; #:9 (Nine) tablet

הרופא/ה המטפל/ רביע דראושה

רשיון 143537

אגודת ישראל
י"ב תמוז תש"ז
מ"ר 145537

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עבור עברה

Terem Karmiel Ltd.
Hayotz'im 15 Karmiel
Tel. 1599-520-520 0732255360



טרם כרמיהל בע"מ
רחוב חיוצרים 15 כרמיהל
טל: 0732255360 1599-520-520

טופס חופש מחלה

21/05/2020

תאריך ביקור

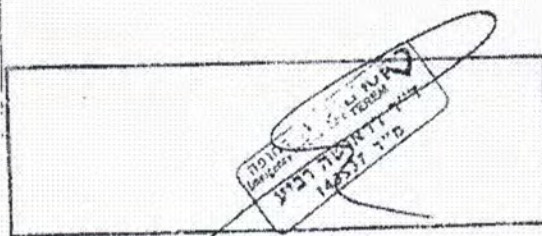
שאדי קבלאן

שם

037756152

תז

ימי חופש מחלה 5



חותמת וחתימה

הרופא/ה המטפל/ רביע דראושה

רשיון 143537

האבחנה וסיבת מתן ימי מחלה מופיעים בתיק הרפואי שניתן למטופל

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה



Prescription

36.85yrs
בית ג'ן בית גן

CA 440722 #ביקור

מרשם

עבור: שאדי קבלאן

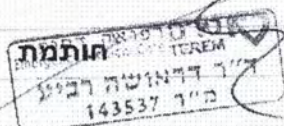
קופה: כללית

21/05/2020 תאריך ביקור

תז 037756152

Dipyron (OPTALGIN
V-TALGIN
PHANALGIN) drops 10ml (500 mg/ml) PO
40 (Forty) drops
3 (Three) TIMES PER DAY FOR 5 (Five) DAYS

ROKACET (Paracetamol 500 mg
Codeine 10 mg
Caffeine 30 mg) Paracetamol 500 mg PO
1 (One) tablet
3 (Three) TIMES PER DAY FOR 3 (Three) DAYS ; #:9 (Nine) tablet



הרופא/ה המטפל/ רביע דראושה

רשיון 143537

טופס חופש מחלה

תאריך ביקור 21/05/2020

שם שאדי קבלאן

תז 037756152

ימי חופש מחלה 5



חותמת וחתימה

הרופא/ה המטפל/ רביע דראושה

רשיון 143537

האבחנה וסיבת מתן ימי מחלה מופיעים בתיק הרפואי שניתן למטופל

תאריך: 21/05/2020

שעת קבלה: 20:40:51



לצפייה בצילומי הרנטגן והאולטראסאונד יש להיכנס לאתר האינטרנט:

www.teremi.com

יש להזין את הנתונים הבאים:

שם המטופל		שאדי קבלאן	
מספר ביקור	440722	הערות	
מספר תיק	88703		
ת.ז.	*****152		
סניף	כרמיאל		



הקפד לשמור דף זה.
בהגיעך לרופאך אנא הצטייד בטופס זה.
רק ע"פ נתונים אלו ניתן לצפות
בצילומים / אולטראסאונד ובתוצאות בדיקות



*קיימת אפשרות להגדיל, לשנות בהירות, לסובב וכד' את
הצילומים בזמן צפייה

נשמח לעמוד לשירותכם בכל עת
מרפאות טרם וצוות הדמייה אבחנתית

**זמינות מיידית!**

לחלק מהבדיקות יש לקבוע תור מראש
www.terem.com 1599-520-520



תאריך 28/06/2020

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	00-03775615-2	36.11	ז	26/07/1983	שפיק
שם האב	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
בית ג'ן	ת.ד. 546	0		052 - 7011501	9802836 - 4
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

תאריך תאונה 20/05/2020

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

32379006782

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה



2379



032379006782

תז נבדק



37756152

רשיון רופא



024018

לכבוד: מכון פיזיותרפיה, שלום רב

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

CERVICALGIA

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/06/2020
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/05/2020
לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים היום, טופל במיון טרם
כאבי צוואר וגב
19/06/2020
עדיין כאבים
28/06/2020
כאבם

סימנים חיוניים: גובה 184 19/04/2008 משקל 79 03/06/2019 bmi 23.33

לחץ דם 120 / 80 08/11/2017

דופק 72 08/11/2017

eGFR 105.43 מתאריך 18/06/2017

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
01/09/2008		ULCER DUODENAL

ס.ה.ר 7

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה

00-03775615-2 הודפס ע"י ד"ר מוסטפא קבלאן

קבלאן שאדי

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
ד"ר מוסטפא קבלאן
משפחה
24018
תא דואר 896 בית ג'אן, מיקוד - 24990
04-9802836
04-9803558
מחוז: חיפה

19/06/2020 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

קבלאן שאדי					שם משפחה ושם פרטי	
שם האב	שם האם	שם האב	שם האם	שם האב	שם האם	שם האב
26/07/1983	ז	36.11	00-03775615-2	מס זהות	ת.ד.	בית ג'ן
שם האב	שם האם	שם האב	שם האם	שם האב	שם האם	שם האב
4	9802836	052-7011501	0	מס בית	רחוב	ישוב
טלפון	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

20/05/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודת המשך למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

אבחנה		איפיון	קוד	סובל מ
DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD			79989	
INJURIES		ROAD ACCIDENT	U80	
CERVICALGIA			7231	

יחלץ על מנוחה מתאריך 15/06/2020 עד תאריך 30/06/2020 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 16

ד"ר מוסטפא קבלאן	24018	נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מראה: ד"ר קבלאן מוסטפא - בית ג'אן
מחוז: חיפה

25/05/2020 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל		קבלאן שאדי	
שם משפחה ושם פרטי	00-03775615-2	שם האב	26/07/1983
מס זהות	36.10	ת.לידה	מין
בית ג'ן	0	טלפון	052-7011501
ישוב	רחוב	טלפון מסך	9802836 - 4
ת.ד. 546	מס בית	תאריך: 20/05/2020	

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	א.פ.י.ו	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנת להמשיך את תאונת הדרכים 20/05/2020 עד תאריך 31/05/2020 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 12

נחתם דיגיטלית

24018

ד"ר מוסטפא קבלאן

חותימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
25/05/2020 תודפס על ידי ד"ר מוסטפא קבלאן 00-03775615-2
אישור מחלה
קבלאן שאדי

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מחוז: חיפה
מרפאה: בית ג'אן

תאריך 01/06/2020

אישור מחלה

פרטי המטופל

שפיק 26/07/1983 ז 36.10 00-03775615-2
שם האב ת. לידה מין גיל מס זהות
4 - 9802836 052 - 7011501 0
טלפון נוסף טלפון מס בית

קבלאן שאדי

שם משפחה ושם פרטי

בית ג'אן
שוב
ת.ד. 546
רחוב

תאריך תאונה 21/05/2020

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

אבחנה
DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

סובל מ
קוד
79989
איפיון

מומלץ על מנוחה מתאריך 22/05/2020 עד תאריך 15/06/2020 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 25

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר מחמוד עמאשה
מספר רשיון 35814
שם הרופא
חתימה וחומת הרופא

35814

ד"ר מחמוד עמאשה

מספר רשיון

שם הרופא



24/07/2020

לכבוד הרופא המטפל: מוסטפא קבלאן,
שלום רב,

הנדון: דו"ח סיום טיפול פיזיותרפי

אדון גברת שאדי קבלאן, ת.ז. 037756152,

הופנה והופנתה על ידך לטיפולים פיזיותרפיים בתאריך 6/8/2020.

עם אבחנה:

CERVICALGIA

הטיפול הפיזיותרפי כלל:

מובליזציה חימום, מתיחה צווארית, TENS,

סוג הבעיה:

בעיה תת חריפה חודש עד חודשיים

מהלך המחלה הנוכחית:

מטופל בן 36.10 מתלונן על כאבי צוואר עקב פגיעה מתאונת דרכים בתאריך 5-20
2020

טופל במיון טרם

במשך תקופת הטיפולים:

לאחר סדרה של טיפולים הנ"ל קיבל סדרה של תרגילים להתעמלות במסגרת הבית.

הערות:

המטופל סיים סדרה של טיפולים עדיין ללא שינוי ושיפור ברמת הכאבים לפי מדד
ואס. עדיין מתקשה בזמן עמידה ממושכת. ללא שיפור בטווחי התנועה עם רגישות
למישוש. לחץ וסבאז על החוליות הצוואריות. ללא שיפור, כאבים והגבה בזמן ישיבה
ממושכת ובזמן נהיגה
הגבלה בכיפוף קדמי
מופנה לטיפולם.

כמות טיפולים : 12

מודים לך על שיתוף הפעולה

שם הרופא
תחום
מספר רישיון
כתובת
טלפון

ד"ר מוסטפא קבלאן
משפחה
24018
תא דואר 896 בית ג'אן, מיקוד - 24990
04-9802836
מרפאה: ד"ר קבלאן מוסטפא - בית ג'אן

מחוז: חיפה

תאריך 06/07/2021

סיכום מידע רפואי

מיועד ל - מטופל

פרטי המטופל		קבלאן שאדי	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ת. לידה
שם האב	שפיק	26/07/1983	37.11
בית ג'ן	ת.ד.	0	052 - 7011501
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון
4	9802836	052	7011501
טלפון נוסף	טלפון	טלפון	טלפון

תאריך תאונה 20/05/2020

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 79 גובה 184 לחץ דם 120 / 80 מעשן מעולם לא bmi 23.33

אבחנה - מצב בריאותי

בעיות פעילות

ת. גילוי	אפיין	בעיה
01/09/2008		ULCER DUODENAL
28/12/2020		COVID-19 coronavirus recovered patient
20/05/2020		CONTUSION TRUNK MULTIPLE
20/05/2020	ROAD ACCIDENT	ACCIDENT/INJURY, NOS

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	כמוסות	1	OMEPRADEx 20MG CAP 20mg

הערות
מאז התאונה סובל מהחמרה בכאבים בצוואר וגב עם הגבלה בתנועה - במעקב אורטופד

נחתם דיגיטלית

24018

ד"ר מוסטפא קבלאן

חתימה וחתימת הרופא

מספר רישיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית. רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.

קופת חולים, רופאה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופס/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית



30/12/2021

לכבוד הרופא המטפל: מוסטפא קבלאן,
שלום רב,

הגדון: דו"ח סיום טיפול פיזיותרפי

אדון וגברת שאדי קבלאן, ת.ז. 037756152.

הופנה והופנתה על ידך לטיפולים פיזיותרפיים בתאריך 01/10/2021.

עם אבחנה:

CONTUSION TRUNK MULTIPLE

הטיפול הפיזיותרפי כלל:

תרגילים, חיזוק ויצוב לשרירי גב עליון וגב תחתון, מתיחות צוואר, חימום, TENS, עיסוי רכמה רכה.

סוג הבעיה:

בעיה כרונית מעל שלושה חודשים

מהלך המחלה הנוכחית:

בן 38, בריא בדרך כלל. היה מעורב בת.ד בתאריך 20/05/2020 נחבל בצוואר ובגב ומאז מתלונן על כאבים באיזור צוואר וגב תחתון.

מתקשה בישיבה ממושכת ובהרמת חפצים כבדים מעל הרצפה.

כאב מקרין לאיזור הכתפיים ושתי הידיים עם נימולים לאורך כפות הידיים עם כאבים שהולכים ומתחזים בזמן מאמץ.

במשך תקופת הטיפולים:

לאחר סדרה של טיפולים הנ"ל קיבל סדרה של תרגילים להתעמלות במסגרת הבית.

הערות:

סיום טיפולים כאב לפי VAS 4/10, מצליח בהלבשה וורחצה, פחות כאבים בישיבה ממושכת מעל 40 דק לפי וואס 2/10.

עדיין מתלונן על כאבים בצוואר שמקרין לראש וחגורת כתפיים בעיקר לאחר עבודתו במשרד כמו ישיבה ממושכת מול החשב מעל שעה ברצף. מתקשה בהרמת חפצים כבדים מעל הרצפה.



מודים לך על שיתוף הפעולה
בכבוד רב, עפ"י חורי

קליניקה לפיזיותרפיה
בית גן
ע.מ. 052861085

ד"ר האני מולא

מומחה לגירורכירורגיה

ומנתח עמוד השדרה

Medicine Square
P.B. 4080 Yarka 24967

א.ת. ירכא, כיכר הרפואה 1
ת.ד. 4080, מיקוד 24967

טל: 04-9562981 סקס: 04-9804619

סיכום ביקור רפואי

תאריך: 12/01/2022

ת.ל: 1983
נייד: 0527011501

ת.ז: 037756152
קופ"ח/גורם מבטח: כללית

שם הנבדק: קבלאן שאדי
כתובת: בית גן

אנמנזה: בן 39, ללא מחלות רקע, סבול היפראסטוזה בכפות הידיים בעת שהוא נוגע בכל מכשיר חשמלי כמו מסך מחשב או טלפון נייד. תלונותיו נמשכות מספר שנים.

לאחרונה בחודש מאי 2020 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג, רכב בו נסע נחבל מאחור מרכב אחר לא הצליח לעמוד בבדיקת EMG
תלונה נוכחית: נימולים באצבעות כפות הידיים

בדיקה נוירולוגית וגופנית: נימול בכפות הידיים בעיקר באצבעות 2-3-4 משני הצדדים, מתאר תחושת זרם ונימול עם רדימות באצבעות, כאבים בשורש כף היד. כח גס שמור, תחושה שמורה, אין ערות רפלקסים ואין סימנים פירמידליים בגפיים.

בדיקות הדמיה: צילום עמוד שדרה צווארי מראה יישור הלורדוזה הצווארית בחלקה העליון

סיכום: תלונותיו קשות ולדבריו החמיר משמעותית לאחר התאונה בחודש מאי 2020, על פי בדיקה קלינית מדובר בתלונות עצביות ככל הנראה ממקור פריפרי. בכל מקרה יש לשלול סיבות אחרות ויש לבצע בדיקת דופלר עורקים של הפיים העליונות

המלצות:

מבקש בדיקת דופלר עורקים גפיים עליונות
טיפול בדיקור סיני
טיפול תרופתי בחוסמי הולכה עצבית
נשקול בלוק בהמשך
ביקורת

בכבוד רב
ד"ר האני מולא