

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax2mail 077-3180983

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

01.01.23

לכבוד

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

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.ג.,

הנדון : תאונה מיום 04/04/22
מס' רכב: 91-912-01
הנפגעת: אסתר מזרחי, ת.ז. 47159033
מס' תביעה: 220310005724

הנני מייצג את מרשתי הנפגעת שבנדון והריני מתכבד לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 4.4.22 בשעה 10:10, או בסמוך לכך, ברחוב אבן גבירול 4, בתל אביב, עת נסעה באוטובוס נושא מ"ר 91-912-01 (להלן: "הרכב"), בלם נהג הרכב בפתאומיות ומרשתי נפלה, נהדפה על רגלי המושבים ונחבלה (להלן: "התאונה").

רצ"ב אישור משטרה ופרטי הרכב המעורב מסומנים "1 - 2".

2. לאחר התאונה טופלה מרשתי בבית החולים איכילוב, בתל אביב, שם אובחנו חבלות במספר חלקי גוף עם קושי ניכר בנשימה ותנועה והוחלט לאשפזה.

3. במסגרת האשפוז בוצעו בדיקות הדמיה אשר הדגימו שברים רבים בצלעות 5, 6, 7, 8, 9, 10 עם שבר בזיז חוליה T7. כן, הודגם חזה אוויר כתוצאה מפגיעת שברי הצלעות בריאות. לאחר 4 ימי אשפוז שוחררה מרשתי לביתה בהמלצה לשיקום במסגרת ביתית, נטילת תרופות רבות לשיכוך הכאב, הימנעות ממאמץ ומנוחה והמשך מעקב רפואי.

רצ"ב סיכום אשפוז, מסומן "3".

4. בחלוף כשבועיים טופלה מרשתי במסגרת מרפאות בית החולים איכילוב בתל אביב, שם בוצעה לה בדיקת הדמיה אשר שללה הימשכות של חזה אוויר ונוכח הכאבים העזים והקושי בתפקוד הוחלט על המשך טיפול שמרני ע"י נטילת תרופות נרקוטיות לשיכוך כאב ומנוחה.

רצ"ב סיכום אשפוז, מסומן "4".

5. נוכח השברים הרבים בצלעות והשבר בגוף חוליה נדרשה מרשתי לעזרה צמודה, ליווי והשגחה לצורך ביצוע פעולות יומיומיות בסיסיות. מרשתי טופלה במסגרת ביתית, הן ע"י טיפולי פיזיותרפיה והן ע"י סיוע בקבלת תרופות וזריקות במסגרת ביתית ע"י אחיות ומטפלי קופת החולים.

6. מחמת התאונה ותוצאותיה החלה מרשתי לסבול בנוסף לכאבים עזים והגבלה בתנועות עמוד השדרה, מחוסר שיווי משקל, חוסר יציבות, עייפות והתדרדרות במצב הרוח וירידה קוגניטיבית, המשיכה במעקב הרפואי במסגרת הקהילה, והומלץ לה על ליווי והשגחה כמו המשך טיפול פליאטיבי.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "5".

7. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובלת מרשתי מכאבים והגבלה בתנועות עמוד השדרה, מקושי בהליכה, ישיבה ועמידה, מקושי בהליכה ללא עזרים וצורך בתמיכה וליווי הן בבית והן מחוצה לו, ממצב רוח ירוד, מחוסר יציבות, סחרחורות, ירידה קוגניטיבית, מתלות במשככי כאבים, היא נזקקת לקבלת טיפולים רפואיים ותיזקק להם גם בעתיד.

8. עובר לתאונה, הייתה מרשתי עצמאית לחלוטין וניהלה באופן עצמאי לחלוטין את משק ביתה ואת שגרת יומה. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה מרשתי בניהול משק ביתה ושגרת יומה, היא נזקקת להשגחה, עזרה וליווי בביצוע פעולות ה-ADL, היא תלויה תלות ניכרת בעזרת הזולת וקיים חשש כי לא יהיה מנוס מאשפוז במסגרת סיעודית.

9. בעטיה של התאונה על תוצאותיה הקשות נזקקו ילדיה של מרשתי לשהות ואף ללון איתה על מנת שלא להשאירה בגפה ונגרמו להם הפסדי שכר.

10. מחמת התאונה ותוצאותיה, בשים לב לאופי הפגיעה, מתקשה מרשתי בניידות ובהגעה ממקום למקום, היא נזקקת להוצאות בגין מוניות ונסיעות מיוחדות ותיזקק להוצאות בגין נסיעות גם בעתיד.

11. בנסיבות המתוארות לעיל, ועל מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה, בקשה למינוי מומחים ותביעת מיטיבים, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשתי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובלי בסך 182,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד.

12. אודה עבור עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

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

בכבוד רב ובב"ח,

~~אריאל פרייברג, עו"ד~~



1

טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

399822/2022 ת.ד., כללי ב 08:47, 11/09/2022, ט"ו אלול תשפ"ב	מספר תיק פלא סיווג תיק מס' מסמך בתיק תאריך	תחנת גלילות ירקון שפיים 2 09-9704444 03-6803629	יחידה כתובת טלפון פקס
---	---	--	--------------------------------

לכל המעוניין

1. תאריך התאונה: 04/04/2022 בשעה 10:10

2. מקום התאונה:

תל אביב - יפו אבן גבירול 4 בכביש עירוני

הערות מקום:

3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

פרטי הרכב:

מספר רכב	9191201	סוג רכב	אוטובוס צבורי עירוני	תוצר רכב	מ א גרמניה
חברת ביטוח		מספר פוליסה		סוג לוחית	ישראלית

מעורבים ברכב:

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	513183046	חברה דן חברה לתחבורה ציבורית בע"מ				

4. פרטי הולכי רגל:

5. כמות נפגעים:

כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 11/09/2022

פרטי המטפל בתיק

מ"א 1926454 שם משפחה ריזמן שם פרטי גיטאי רז

פרטי השוטר המוסר

1926454	גיטאי רז	ריזמן	רסר
מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה

תחנת גלילות ירקון
מקום שרות

חוקר
תפקיד

חתימה
11/09/2022 08:48

משטרת ישראל

11-09-2022

תחנת

פרטי נהג ונסיעה	
04/04/2022 10:13	תאריך:
10058	מספר נהג:
ארבי'ב אברהם	שם:
7757	מספר ארבי'ב:
142	קו:
2	כיוון:
0	חלופה:
תחנה: כולדון מיכ'סטור/שד' שאול המלך	

חברה לחבורה ציבורית בע"מ
 חברה לחבר

עמ' 557268778
 שטח ציבורי
 עמ' 57268778



3

מכתב שחרור רפואי

שם יחידה : מחלקה כירורגית חזה	מנהל/ת מחלקה : דר' פאר מיכאל	אח/ות אחראית : הלנה מילייקובסקי
טלפון : 03-6972022	פקס : 03-6973235	דוא"ל :

שם משפחה : מזרחי	שם פרטי : אסתר	ת.ז. : 47159033
תאריך לידה : 01/01/1938	גיל : 84	טלפון : 052-3218652
מין : נקבה	מבוטח בקופה : לאומית	כתובת : רוקח 68/2 רמת גן 5258231

נתוני ביקור - מספר מקרה: 12610133

תאריך קבלה למחלקה: 04/04/2022 מספר ימי אשפוז במחלקה: 4

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 04/04/2022 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 4

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 07/04/2022 שעה: 13:02

אבחנות בשחרור

- CLOSED FRACTURE OF RIB(S), UNSPECIFIED (807.00) (Right)
- Fracture of rib(s) (807.00) (Right)

אבחנות רקע

- Essential hypertension (401.9)
- Hypercholesterolemia (272.0)
- OTHER HYPERTROPHIC CARDIOMYOPATHY (425.18)

ניתוחים / פעולות בעבר

S CABG (36.10.02)

לא ידועה רגישות לתרופות

רגישויות מזון/חומרים

שם החומר תאריך רשום תגובה

לקטוז 05/04/2022

תלונה עקרית

שברים בצלעת מימין

מחלה נוכחית

בת 84, ברקע יל"ד היפרליפידמיה, HCM מ/א מיומקטומי שריר לב עם א"ס מיטראלית בינונית קשה אשר תוקנה לאחר ניתוח אקו אחרון ללא הפרעה בתפקוד חדר שמאל וללא הפרעה מסתמית.
תרופות : אספירין, קרדילוק, קנדור, דיזותיאזיד, אלאטרול, ליטורבא, טוביזא, VABEN,
ללא רגישויות ידועות לתרופות, רגישות ללקטוז
ניתוחים בעברה ניתוח מיומקטומי חדר שמאל.
מחוסנת לקורונה 4 מנות

פנתה למיון לאחר שנפלה באוטובוס. עמדה באוטובוס והנהג התחיל לנסוע במהירות, נפלה על הרצפה בישיבה, והחזה צד ימין שלה נתקל בכיסא ליד.
 ללא בחילות/הקאות. ללא איבוד הכרה. ללא חבלת ראש.
 במיון השלימה CT חזה שהדגים:
 שברים בצלעות 5-10 מימין:
 בצלעות 5,6,8 שברים באספקט אחורי-לטרלי מימין.
 בצלעות 7,9,10 השברים בסמוך למפרקים קוסטו-וורטברלים מימין.
 בצלע 6 שברים בשני מקומות.
 קו שבר בזיז רוחבי של חוליה T7 מימין
 פס לוסטי עדין בהיקף ריאה ימין, יתכן פנאומוטורקס זעיר.
 תפליטים זעירים עם תמטים משניים דוצ.
 קשרית היפודנסית קטנה בבלוטת התריס מימין, לשקילת המשך בירור ב-US.
 מעבר בטן חזה:
 ציסטה בקוטר 1 ס"מ בכיפת הכבד. מוקד היפודנסי קטן מכדי אפיון בסגמנט 4.
 ציסטות קורטיקליות בכליות דוצ.

נבדקה על ידי רופא אורטופדי עקב שבר ב-T7 כמתואר:
 ביעוץ אורטופדי

ביום קבלתה נפילה באוטובוס חבלה לחזה מימין
 הצליחה לשאת משקל לאחר מכן
 נקראנו לייעוץ בשל ממצא של שבר זיז רוחבי T7 מימין

בבדיקה-

ללא סימני חבלה בגב
 ללא רגישות עמ"ש לכל אורכו
 כח גס ותחושה שמורים בפיזור L2-S1
 לא פלס תחושת מתאים לעמ"ש תורקלי
 רפלקסים פטלריים ואכילריים תקינים דוצ
 בבינסקי שלילי דוצ
 נושאת משקל בצורה תקינה

לפי ה-CT - קו שבר עדין בזיז רוחבי ימני של T7 ללא תזוזה

משוחררת מבחינה אורתופדית עם ההמלצות הבאות
 שיכון כאב לפי הצורך
 דריכה והפעלה לפי יכולת
 ביקורת אורתופד בקופ"ח בעוד 7-10 ימים
 בכל מקרה של החמרה יש לגשת לבדיקת רופא

לאור ממצאים אלה מתאשפזת במחלקתנו כירורגית חזה להמשך טיפול והשגחה
 במחלקה מצב כללי טוב חיונית כאבים כצפוי, יציבה המודינמית ונשימתית באוויר חדר

תכנית

צל"ח

פיזיותרפיה נשימתית וניידות

אינהלציות

משככי כאבים

טיפול קבוע

כלכלה

תולדות עבר

יל"ד

היפרולסטרולימיה

HCM מ/א ניתוח מ/א מימקטומי שריר לב עם א"ס מיטראלית בינונית קשה אשר תוקנה לאחר ניתוח אקו אחרון ללא הפרעה
 בתפקוד חדר שמאל וללא הפרעה מסתמית.

רקע סוציאלי

צלולה ואצמעות מתגוררת בר"ג.

*

מעקב קומדין + INR

Date Time	04/04/2022 19:28
PT, INR	0.99

סיכום אשפוז

לסיכום, בת 84 התקבלה לאחר נפילה מכנית באוטובוס עם חבלה לחזה ימין ושבירים נרחבים צלעות 5-10 מימין בנוסף לקו שבר עדין בזיז רוחבי ימני של T7 ללא תזוזה, במלר"ד נבדקה ע"י אורטופד ללא צורך בהיתערבות של סדק בזיז T7. במהלך אשפוזיה סבלה מכאב אשר אוזן באוקסיקוד, טראג'ין ואופטלגין, סה"כ הייתה יציבה במהלך אשפוז שמרה על תפקוד אמצעות פיזיותרפיה. כעת בהערכת שיקום נמצא כי יכולה להרוויח משיקום ביתי עם טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים לשיפור מעברים וניידות.

במחלקה מצב כללי טוב חיונית מרגישה טוב, כאבים כצפוי באזור השבירים, אוכלת שותה מתניידת, יציבה המודינמית ונשימתית באוויר חדר, ללא חום מדדים תקינים, כניסת אוויר טובה דו"צ, רגישות במישוש צלעות מימין כעת משתחררת לביתה במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: -המשך מעקב רופא משפחה
 -המשך טיפול תרופתי קבוע
 -המשך משככי כאבים לפי הצורך לפי מרשם
 -המשך פיזיותרפיה ושיקום ביתי במסגרת בית-מנוחה ולהימנע ממאמץ פיזי
 -ביקורת מרפאתנו כירורגית חזה עוד שבועיים עם צילום חזה עדכני. טלפון לקבוע תור 03-6972021.
 -בכל החמרה במצב כללי, קוצר נשימה, כאבים חזקים בחזה, חום מעל 38 יש לפנות למיון רפואה שלמה

הדרכת מטופל בשחרור

החולה הודרך לגבי תכנית הטיפול המתוכננת לו

תרופות מומלצות

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
OPTALGIN DRP 500 MG/ML (DIPYRONE)	P.O	1000 mg	1 X 4 ביום	14 ימים	1	1		✓
ROKACET PLUS cpl (CAFFEINE, PARACETAMOL, CODEINE PHOSP)	P.O	1 tab	1 X 3 ביום	14 ימים	2	2	סיכון גבוה לנפילות במבוגרים	✓
AEROVENT INH 0.02 MG (IPRATROPIUM BROMIDE)	Inhalation	1 puff	1 X 3 ביום	14 ימים	1	1		✓
TARGIN 10 MG /5 MG (OXYCODONE HCL, NALOXONE HCL)	P.O	10 mg	1 X 2 ביום	10 ימים	1	20		✓
LYRICA CAP (PREGABALIN)	P.O	75 mg	1 X 2 ביום	10 ימים	1	20	כדור אחד עשרה 10 מ"ג פעמיים ביום בוקר וערב סה"כ עשרים 20 כדורים	✓

תוצאות מעבדה				
ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך
מיון-דוטינה וקרישה				בדיקה
הזן ידנית				
ערכי ייחוס				
בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
PT panel	04/04/22			
ערכי ייחוס				
בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
PT, INR	04/04/22	0.99	04/04/22	
PT, Sec - blood	04/04/22	10.60	04/04/22	
PTT	04/04/22	26.90	04/04/22	
ספירת ד	04/04/22	25.00 - 34.00	04/04/22	
ערכי ייחוס				
בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה

שם: אסתר מזרחי	ת"ז: 47159033	מקרה: 12610133	מחלקה: מחלקה: כירורגית חזה
----------------	---------------	----------------	----------------------------

WBC	04/04/22	6.9	06/04/22	6.5	4.0 - 11.0
HCT	04/04/22	40	06/04/22	44	35 - 45
MCV	04/04/22	80.8	06/04/22	84.3	80.0 - 96.0
MCH	04/04/22	28.4	06/04/22	28.3	26.0 - 34.0
MCHC	04/04/22	35.1	06/04/22	33.6	31.0 - 37.0
RDW	04/04/22	14.1	06/04/22	15.0	0.0 - 15.0
Mean platelet volume	04/04/22	8.2	06/04/22	8.9	7.0 - 12.0
Neutrophils %	04/04/22	82.8↑	06/04/22	65.5↑	40.0 - 75.0
Lymphocytes %	04/04/22	10.6↓	06/04/22	27.7↓	20.0 - 40.0
Mono%	04/04/22	5.7	06/04/22	5.6	2.0 - 13.0
Eosinophils %	04/04/22	0.1	06/04/22	1.0	0.0 - 6.0
Basophils%	04/04/22	0.8	06/04/22	0.2	0.0 - 1.9
Neutrophils No.	04/04/22	5.7	06/04/22	4.3	1.4 - 6.0
Lymphocytes No	04/04/22	0.7↓	06/04/22	1.8↓	1.2 - 3.0
Monocytes No.	04/04/22	0.4	06/04/22	0.4	0.0 - 1.3
Eosinophils No.	04/04/22	0.0	06/04/22	0.1	0.0 - 0.4
Basophils No.	04/04/22	0.1	06/04/22	0.0	0.0 - 0.2
NRBC/100 WBC	04/04/22	0.1	06/04/22	0.2	
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood	04/04/22	8.1	06/04/22	2.4	
Hemoglobin	04/04/22	14.1	06/04/22	14.9	11.7 - 15.5
CBC -Blood count, complete automated, panel	04/04/22		04/04/22		
RBC	04/04/22	5.0↑	06/04/22	5.3↑	3.8 - 5.1
Platelet, automated count	04/04/22	222	06/04/22	244	150 - 450

כימיה בדם

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
<5 - 25	16	06/04/22	14	04/04/22	Urea nitrogen (BUN) - blood
95 - 110	99	06/04/22	96	04/04/22	Chloride - blood
0.60 - 1.10	0.73	06/04/22	0.60	04/04/22	Creatinine
70 - 110	120↑	06/04/22	121↑	04/04/22	Glucose - blood
3.50 - 5.30	4.64↓	06/04/22	3.14↓	04/04/22	Potassium - blood
135.0 - 146.0	138.0↓	06/04/22	134.0↓	04/04/22	Sodium - blood
<0.03 - 5.00	60.23	06/04/22	6.64	04/04/22	CRP (WIDE RANGE)

חתימת רופא משחרר

שם חתימה	תפקיד	שם וחותם
זמן חתימה 07/04/2022 12:53	רופא/ה מתמחה	אבו עמאר עאמר מ.ר. 1150445

שם רופא בכיר מאשר השחרור

השחרור אושר על ידי: ד"ר מיכאל פאר

בכל פנייה למיון לאחר שחרור מאשפוז, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

המרכז הרפואי ת"א
ד"ר אבו עמאר עאמר
כירורגית חזה
מ.ר. 1-150445

המרכז הרפואי
ד"ר אבו עמאר
כירורגית חזה
מ.ר. 1-150445

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



4

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה כירורגית חזה	מנהלת המרפאה: דר' פאר מיכאל	אח/ות אחראית:
טלפון:	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: מזרחי	שם פרטי: אסתר	ת.ז.: 47159033
תאריך לידה: 01/01/1938	גיל: 84	טלפון: 052-3218652
מין: נקבה	מבטח בקופה: לאומית	כתובת: רוקח 68/2 רמת גן 5258231

נתוני ביקור - תאריך: 18/04/2022 שעה: 08:22 מספר ביקור: 41367754

תלונה עיקרית

כשבוע לאחר שחרורה עקב שברים בצלעת מימין

מחלה נוכחית

בת 84, ברקע יל"ד היפרליפידמיה, HCM מ/א מיומקטומי שריר לב עם א"ס מישראלית בינונית קשה אשר תוקנה לאחר ניתוח אקו אחרון ללא הפרעה בתפקוד חדר שמאל וללא הפרעה מסתמית.
תרופות: אספירין, קרדילוק, קנדור, דיזותיאזיד, אלאטרול, ליטורבא, טוביז, VABEN, ללא רגישות ידועות לתרופות, רגישה ללקטוז.
ניתוחים בעברה ניתוח מיומקטומי חדר שמאל.
מחוסנת לקורונה 4 מנות

פנתה למיון לאחר שגפלה באוטובוס במיון השלימה CT חזה שהדגים:
שברים בצלעות 5-10 מימין:
בצלעות 5,6,8 שברים באספקט אחורי-לטרלי מימין.
בצלעות 7,9,10 השברים בסמוך למפרקים קוסטו-וורטברלים מימין.
בצלע 6 שברים בשני מקומות.
קו שבר בזיז רוחבי של חוליה T7 מימין.
פס לוסטני עדן בהיקף ריאה ימין, יתכן פנאומוטורקס זעיר.
תפליטים זעירים עם תמטים משניים דוצ.
קשרית היפודנסית קטנה בבלוטת התריס מימין, לשקילת המשך בירור ב-US.
מעבר בטן חזה:
ציסטנה בקוטר 1 ס"מ בכיפת הכבד. מוקד היפודנסי קטן מכדי אפיון בסגמנט 4.
ציסטות קורטיקליות בכליות דוצ.

נבדקה על ידי רופא אורטופדי עקב שבר ב-T7 כמתואר:
ביעץ אורטופדי

לאור ממצאים אלה התאשפזה במחלקתנו כירורגית חזה להמשך טיפול והשגחה במחלקה מצב כללי טוב חיונית כאבים כצפוי, יציבה המודינמית ומשימתית באוויר חדר

תולדות עבר

יל"ד

היפרכולסטרולמיה
HCM מ/א ניתוח מ/א מיומקטומי שריר לב עם א"ס מישראלית בינונית קשה אשר תוקנה לאחר ניתוח אקו אחרון ללא הפרעה בתפקוד חדר שמאל וללא הפרעה מסתמית.

אבחנות בביקור

- CLOSED FRACTURE OF RIB(S), UNSPECIFIED (807.00) (Right)
- Fracture of rib(s) (807.00) (Right)

- Essential hypertension (401.9)
- Hypercholesterolemia (272.0)
- OTHER HYPERTROPHIC CARDIOMYOPATHY (425.18)

ניתוחים בעבר

תרופות קבועות

S/P S CABG (36.10.02)

CANDOR TAB 8 mg P.O	8 mg	1 X 1	ביום
סיכון בינוני לנפילות במבוגרים			
CARDILOC TAB 5 mg P.O	5 mg	1 X 1	ביום
סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			
DISOTHIAZIDE TAB 25 mg P.O	12.5 mg	1 X 1	ביום
ELATROL TAB 25 mg P.O	25 mg	1 X 1	ביום
סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			
LITORVA TAB 10 mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום
MICROPIRIN TAB 100 mg P.O	100 mg	1 X 1	ביום
TOVIAZ TAB 4 mg P.O	4 mg	1 X 1	ביום
VABEN TAB 10 mg P.O	10 mg	1 X 1	ביום
סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			
VAGIFEM vag tab 0.025mg VAGinal	0.025 mg	1 X 1	ביום

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: ק

רגישויות מזון/חומרים

שם החומר תאריך רשום תגובה

05/04/2022 לקטוז

סיכום ודין

מהלך תקין
שיפור מבחינה תפקודית ומבחינת הכאבים
מובילציה הדרגתית עדיין מנימלית.
חודש הטיפול במגדי כאב
צילום חזה היום ללא עדות לחזה אויר או המטורקס

הפניה לביתוח

מופנה לביתוח: לא

המלצות כלליות

המלצה: חזרה הדרגתית לפעילות
פזיותרפיה במסגרת קופת חולים
איזון כאב
בכל מיקרה של החמרה או חום נא לפנות למיין.

תרופות מומלצות

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
OPTALGIN DRP 500 MG/ML (DIPYRONE)	P.O	1000 mg	1 X 4 ביום	14 ימים	1	1		✓
ROKACET PLUS cpl	P.O	1 tab	1 X 3	14	2	2	סיכון גבוה לנפילות	✓

שם התרופה (CAFFEINE, PARACETAMOL, CODEINE PHOSP)	אופן מתן	מימן	תדירות ביום	משך ימים	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות במבוגרים	מרשם
LYRICA CAP (PREGABALIN)	P.O	75 mg	1 X 2 ביום	10 ימים	1	20		✓
TARGIN 10 MG /5 MG (OXYCODONE HCL, NALOXONE HCL)	P.O	10 mg	1 X 2 ביום	10 ימים	1	20	כדור אחד עשרה 10 מ"ג פעמיים ביום בוקר וערב סה"כ עשרים 20 כדורים	✓
AEROVENT INH 0.02 MG (IPRATROPIUM BROMIDE)	Inhalation	1 puff	1 X 3 ביום	14 ימים	1	1		✓

חתימה:

פרופ' נחום מ.ר.
מנהל היחידה
לכירורגיה ועיר פולשנייה
במחלקה לניתוחי חזה

נחתם ע"י: פרופ' נשר נחום מ.ר. 24207

11/09/2022

תאריך



ד"ר בשארה עלא אלדין

רפואת משפחה

מ.ר. : 114306

מרפאה : סניף רמת גן

כתובת : ביאליק 76 רמת גן

טלפון : 03-6756888

לכבוד : לכל המעוניין.

שלום רב,

לכל המעוניין.

שם... : מזרחי אסתר	ת.ז. : 1-04715903/3
גיל : 84Y 5M	ת.לידה : 1/04/1938
מגדר : נ	כתובת : רוקח 68/2 רמת גן 52582
טלפון : 03-7519933	052-3218652

בת 84, ברקע לאחר ניתוח לב פתוח בשנת 2008, נימצאת במעקב קרדיולוגי סדיר.
היפרכולסטרולמיה ויתר לחץ דם מטופלת ומאוזנת תרופתית.
סוכרת גבולים - מטופלת היטב.
ב - 04.04.2022 נפלה בתוך האוטופוס בזמן התחלת הנהיגה לפי ישיבתה בכיסה.

הופנתה למיון בית חולים איכילוב - עברה צילום CT אשר הדגים שברים בצלעות 5,6,8 באספקט אחורי לטרלי מימין.
בצלעות 7,9,10 השברים בסמוך למפרקים קוסטו-וורטברלי מימין,
בצלע 6 שברים בשתי מקומות, קו שבר בזיז רוחבי של חוליה T7 מימין, פס לוסטני עדים בהיקף ריאה ימין.

בעקבות זאת היאט איננה מסוגלת לתפקד כמו כן מאז יש לה מטופלת שעוזרת לה ממטלות השונות

מאז המטופלת מציינת על חולשה כללית, עייפות, כאבי גב תחתון, אי שיבוי משקל, סחרחורות, אי יציבות בהליכה, הדרדרות מסויימת במצבה הכללי ובתפקודה היום יומי.

ד"ר בשארה עלא אלדין
קופת חולים לאומית
מ.ר. 114306
רפואת משפחה

הופק ע"י ד"ר בשארה עלא אלדין מ"ר : 114306

מכותבים : לכל המעוניין.

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 09/22

18/12/2022
תאריך



ד"ר בשארה עלא אלדין
רפואת משפחה
מ.ר. : 114306
מרפאה : סניף רמת גן
כתובת : ביאליק 76 רמת גן
טלפון : 03-6756888
לכבוד : כל המעוניין.

שלום רב,

כל המעוניין.

שם... : מזרחי אסתר	ת.ז. : 1-04715903/3
מגדר : נ	ת.לידה : 1/04/1938
גיל : 84Y-8M	כתובת : רוקח 68/2 רמת גן 52582
	טלפון : 052-3218652 03-7519933

בת 84, ברקע לאחר ניתוח לב פתוח בשנת 2008, נמצאת במעקב קרדיולוגי סדיר.
היפרכולסטרולמיה ויתר לחץ דם מטופלת ומאוזנת תרופתית.
סוכרת גבולים - מטופלת היטב.
ב - 04.04.2022 נפלה בתוך האוטופוס בזמן התחלת הנהיגה לפי ישיבתה בכיסה.
הופנתה למיון בית חולים איכילוב - עברה צילום CT אשר הדגים שברים בצלעות 5,6,8 באספקט אחורי לטרלי מימין.
בצלעות 7,9,10 השברים בסמוך למפרקים קוסטו-וורטברלי מימין, בצלע 6 שברים בשתי מקומות, קו שבר בזיז רוחבי של חוליה T7 מימין, פס לוסטני עדים בהיקף ריאה ימין.
בעקבות זאת היאט איננה מסוגלת לתפקד כמו כן מאז יש לה מטופלת שעוזרת לה ממטלות השונות.
מאז המטופלת מציינת על חולשה כללית, עייפות, כאבי גב תחתון, אי שיבוי משקל, סחרחורות, אי יציבות בהליכה, הדרדרות מסויימת במצבה הכללי ובתפקודה היומיומי כמו כן החמרה במצבה הכללית, החמרה בכאבי גב וסחרחורות ואי שיבוי משקל.

ד"ר בשארה עלא אלדין
רפואת משפחה
מ.ר. : 114306
טלפון : 03-6756888

הופק ע"י ד"ר בשארה עלא אלדין מ"ר : 114306

מכותבים : כל המעוניין.

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 12/22

סיכום רפואי

שם : מזרחי אסתר	ת.ז. : 1-04715903/3
גיל : 84Y 8M	ת.לידה : 1/04/38
מספר : 1	

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממנה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעה.

אבחנות כרוניות:

- 426.31 LEFT BUNDLE BRANCH BLOCK : COMPLETE [LBBB]
האבחנה מתאריך: 18/09/02
- 426.2 LEFT BUNDLE BRANCH HEMIBLOCK
האבחנה מתאריך: 19/11/00
- 401 HYPERTENSION, ESSENTIAL
האבחנה מתאריך: 6/07/01
- 401.1 BENIGN ESSENTIAL HYPERTENSION
האבחנה מתאריך: 2/03/09
- V70.0 ROUTINE GENERAL MEDICAL EXAMINATION [CHECK UP] AT A HEALTH CARE FACILITY
האבחנה מתאריך: 4/10/01
- 427.810 SINUS BRADYCARDIA
האבחנה מתאריך: 8/04/02
- 785.0 TACHYCARDIA, UNSPECIFIED
האבחנה מתאריך: 8/04/02
- 733.0 OSTEOPOROSIS
האבחנה מתאריך: 9/06/02
- 733.900 OSTEOPENIA
< SEVERE >
האבחנה מתאריך: 23/07/02
- V76.1 BREAST MALIGNANT NEOPLASMS, SCREENING
האבחנה מתאריך: 10/07/07
- V76.190 BREAST SCREENING EXAMINATION, NORMAL
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 29/05/03
- V76.41 SCREENING FOR MALIGNANT NEOPLASMS OF THE RECTUM
האבחנה מתאריך: 23/07/06
- 788.39 URINARY INCONTINENCE, OTHER
האבחנה מתאריך: 14/06/21
- 788.30 URINARY INCONTINENCE, UNSPECIFIED
האבחנה מתאריך: 11/11/03
- 788.4 FREQUENCY OF URINATION AND POLYURIA
האבחנה מתאריך: 21/04/09
- 724.50 LOW BACK PAIN - LBP
< RECURRENT >
האבחנה מתאריך: 31/03/04
- 362.66 SECONDARY VITREORETINAL DEGENERATIONS
< LEFT >
האבחנה מתאריך: 10/05/04

דף 1 מתוך 5 דפים

*** המסמך מכיל מידע חגון עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 18/12/22
שעת הדפסה : 8:53:34



עלם אלד"ר

מפח

114306

ביאליק 76 רמת גן

03-6756888

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מרדכי אסתר	ת.ז. : 1-04715903/3
גיל : 84Y 8M	ת.לידה : 1/04/38
מספר : 1	

- 375.15 TEAR FILM INSUFFICIENCY, UNSPECIFIED - DRY EYE SYNDROME
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 26/12/04
- 719.41 PAIN IN JOINT [ARTHRALGIA] INVOLVING SHOULDER REGION
< RIGHT RECURRENT >
האבחנה מתאריך: 7/02/06
- 727.32 TROCHANTERIC BURSTITIS
< MODERATE LEFT >
האבחנה מתאריך: 30/05/06
- 734 FLAT FOOT - PES PLANUS
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 11/07/06
- 735.0 HALLUX VALGUS, ACQUIRED
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 11/07/06
- 726.1 ROTATOR CUFF SYNDROME OF SHOULDER AND ALLIED DISORDERS
< MODERATE RIGHT >
האבחנה מתאריך: 5/04/07
- 530.81 ESOPHAGEAL REFLUX
< SUSP. >
האבחנה מתאריך: 19/04/07
- 425.43 CARDIOMYOPATHY, HYPERTROPHIC
האבחנה מתאריך: 12/07/07
- 425.1 CARDIOMYOPATHY, HYPERTROPHIC OBSTRUCTIVE
האבחנה מתאריך: 4/01/09
- 425.10 HYPERTROPHIC SUBAORTIC STENOSIS (IDIOPATHIC)
האבחנה מתאריך: 31/12/07
- 271.2 FRUCTOSE INTOLERANCE, HEREDITARY
האבחנה מתאריך: 23/07/08
- 271.31 LACTOSE INTOLERANCE OR MALABSORPTION, CONGENITAL
האבחנה מתאריך: 23/07/08
- 599.0 UTI - URINARY TRACT INFECTION, SITE NOT SPECIFIED
האבחנה מתאריך: 23/09/08
- 599.7 HEMATURIA
< MILD RECURRENT >
האבחנה מתאריך: 23/10/08
- 564.1 IRRITABLE BOWEL SYNDROME
האבחנה מתאריך: 17/11/08
- 83.45 MYECTOMY, OTHER; DEBRIDEMENT OF MUSCLE, NOS; SCALENECTOMY
< LEFT >
האבחנה מתאריך: 4/01/09
- 414.91 NORMAL CORONARY ARTERIES PER CORONARY ANGIOGRAPHY
האבחנה מתאריך: 4/01/09
- דף 2 מתוך 5 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן מפני שוק הנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 18/12/22
שעת הדפסה : 8:53:34


מזכירות
114306
ביאליק 76 רמת גן
03-6756888

סיכום רפואי - ה מ ש ר

שם : מזרחי אסתר	ת.ז. : 1-04715903/3
גיל : 84Y 8M	ת.לידה : 1/04/38
מספר : נ	

- 424.02 MITRAL REGURGITATION-INSUFFICIENCY
< MILD >
האבחנה מתאריך: 4/01/09
- 396.3 MITRAL VALVE INSUFFICIENCY AND AORTIC VALVE INSUFFICIENCY
< MILD >
האבחנה מתאריך: 4/05/10
- 396.2 MITRAL VALVE INSUFFICIENCY AND AORTIC VALVE STENOSIS
< MILD >
האבחנה מתאריך: 25/01/09
- 272.0 HYPERCHOLESTEROLEMIA, PURE
האבחנה מתאריך: 5/08/09
- 413.95 EFFORT DYSPNEA
האבחנה מתאריך: 29/11/09
- 429.32 VENTRICULAR DILATATION [HYPERTROPHY]
האבחנה מתאריך: 29/11/09
- 366.9 CATARACT, UNSPECIFIED
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 22/12/10
- 366.10 CATARACT, SENILE, UNSPECIFIED
< RIGHT >
האבחנה מתאריך: 24/04/19
- 366.15 CATARACT, CORTICAL, SENILE
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 7/04/10
- 88.5 CORONARY ANGIOGRAPHY-CONTRAST ANGIOCARDIOGRAM
< S/P >
האבחנה מתאריך: 22/04/10
- 367.0 HYPERMETROPIA
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 22/12/10
- 367.20 ASTIGMATISM, UNSPECIFIED
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 22/12/10
- 780.52 INSOMNIA, OTHER
האבחנה מתאריך: 27/12/10
- 268.9 VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED
האבחנה מתאריך: 31/01/11
- 041.86 HELICOBACTER PYLORI [H. PYLORI] INFECTION
האבחנה מתאריך: 24/08/11
- 784.7 EPISTAXIS
< S/P RECURRENT >
האבחנה מתאריך: 5/02/14

דף 3 מתוך 5 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 18/12/22
שעת הדפסה : 8:53:34



ת.ע.לא אלדיו
114306
ביאליק 76 רמת גן
03-6756888

סיכום רפואי - ה ח ש ד

שם : מזרחי אסתר	ת.ז. : 1-04715903/3
גיל : 84Y 8M	ת.לידה : 1/04/38
מספר : נ	

- 379.211 VITREOUS DETACHMENT-FVD
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 8/06/14
- V58.69 LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS
האבחנה מתאריך: 31/12/14
- V45.81 CABG, S/P - POSTSURGICAL AORTOCORONARY BYPASS STATUS
< S/P >
האבחנה מתאריך: 28/11/16
- 701.9 SKIN TAGS - HYPERTROPHIC AND ATROPHIC CONDITIONS OF SKIN, UNSPECIFIED
האבחנה מתאריך: 31/01/18
- 250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
האבחנה מתאריך: 18/03/20
- V43.10 PSEUDOAPHAKIA
< BILATERAL >
האבחנה מתאריך: 15/07/20
- 251.9 PANCREATIC INTERNAL SECRETION DISORDER, UNSPECIFIED
האבחנה מתאריך: 27/08/21

ישימות.....

נרשמו

רופא קבועות....

1 קפטולה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 28 ימים)	CREON 25000 50 CAP	1265
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים)	CALCIMED D 200 60 TAB	1534
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)	MICROPIRIN 100 MG 30 TAB	3263
0.50 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)	DISOETHIAZIDE 25 MG 30 TAB	5630
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים)	BISOPROLOL 5 MG 30 TAB	7183
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)	BISOPROLOL 2.5 MG 30 TAB	7183
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)	CANDOR 8 MG 28 TAB	4877
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)	LITORVA 10 MG 30 TAB	2646
1 טבליה בנרותיק, פעם ביום (במשך 30 ימים)	VAGIFEM 10 MCG 24 VAG TAB	5038
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים)	TOVIAZ 4 MG 28 TAB	8028
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים)	VABEN 10 MG 30 TAB	233
1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 30 ימים)	ELATROL 25 MG 50 DRA	75

רגלים וגורמי סיכון

ישוין: לא מעטן
לכוהול: לא

דף 4 מתוך 5 דפים

*** המסמך מכיל מידע חגון עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 18/12/22
שעת הדפסה : 8:53:34



ה עלא אלדין
שפחה
114306 :
ביאליק 76 רמת גן :
03-6756888 : 1

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מזרחי אסתר	ת.ז. : 1-04715903/3
מגדר : נ	ת.לידה : 1/04/38
גיל : 84Y 8M	

טמים: לא
פעילות גופנית: 1-3 שעות בשבוע
מחלות במשפחה:

מחלת לב כלילית: כן
הערה: אבא בגיל 50 אוטם שריר הלב
ארוע בכלי דם: כן
הערה: אבא שבץ מוחי
יתר לחץ דם: כן
הערה: כל האחים
סכרת: לא
סרטן השד: לא
סרטן המעי הגס: לא
סרטן הערמונית: לא

ד"ר בשיר עמית אלדין
קופת חולים מאתמל
11.43.06
מחלקת משפחה

פירוט הביקורים שהתקיימו אצל כל הרופאים בתאריכים 18/12/22 - 18/12/22

תאריך ביקור: 18/12/22 שעת ביקור: 8:49
רופא: 114306 בשארה עלא אלדין
סיבת ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 84Y 8M

בדיקות טיפולים אשפוזים שבוצעו בין התאריכים 18/12/22-18/12/22

לא נרשמו

הופק ע"י ד"ר בשארה עלא אלדין מ"ר: 114306

אריך: 18/12/22

י פ ו י כ ה

אני הח"מ, _____ מס' _____, _____
ת.ז. מס' _____, _____
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ מרחוב _____
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:
_____ נגד _____
_____ בענין תאונת דרכים מיום _____
_____ להיות באי כוחי במשפט של _____
_____ 69/2 י-מ-ע

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 רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם 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 _____ חודש _____ שנה _____ 22

חתימה: X _____

סגן-מנהל

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פריינדל
מס' רשיון: 62254
עורך-דין

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א' אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
צ'רה'	סתר	47159033	
רחוב	מס'	מיקוד	טלפון
107	01/2		
	עיר		
	יגור		

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 וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב' שם קופ"ח: מס' 107 סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים:	1.	2.	3.	4.
מכונים, מעבדות:	1.	2.	3.	4.

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____
שם האב: _____ ת.ז.: _____

במקרה של קטין: שם האם: _____ ת.ז.: _____
תאריך: 1.1.23 עד לחתימה ומס' ת.ז.: 62254 חתימה: _____ (במקרה של קטין - חתימת האמטורפוס) X