

2.1.23

לכבוד

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

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.נ.,

הנדון : תאונה מיום 15.7.2020
מס' רכב: 60-741-34
הנפגעת: לינא סעדי, ת.ז. 305661894

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

1. בתאריך 15.7.20 היה הרכב שבנדון מעורב בתאונה ומרשתי נחבלה בגופה (להלן :
"התאונה").

רצ"ב צילום רישיון נהיגה ותמונות הפגיעה ברכב מסומנים "כנספח 1".

2. לאחר התאונה טופלה מרשתי בבית החולים מאיר, בכפר סבא, שם אובחנו
חבלות בראשה, בפניה, בצוואר, בכתף ימין וברגל שמאל. לאחר קבלת טיפול
רפואי ראשוני שוחררה מרשתי בהמלצה לנטילת משככי כאבים, מנוחה והמשך
מעקב רפואי.

רצ"ב סיכום אשפוז ותמונות המטומה בפניה, מסומן "כנספח 2".

3. מרשתי המשיכה במעקב רפואי במסגרת קופת החולים ומחמת הקושי בקבלת תור
לרופא אורתופד מומחה פנתה למומחה באופן פרטי אשר איבחן כאבים והגבלה
בתנועות עמוד השדרה, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

4. מרשתי אשר המשיכה לסבול מכאבים והגבלה בתנועות מאז התאונה ומחמת
תוצאותיה פנתה לרופא המשפחה עם חולשה ו"מצב קליני ירוד" והופנתה לבדיקה
במסגרת מיון בית החולים מאיר.

5. מרשתי ביצעה טיפולים לחיזוק השרירים ושיפור הטווחים במסגרת פרטית ביתית.

6. בחלוף שנתיים, לראשונה, בניגוד להריונה הקודם, החלה מרשתי לסבול מהחמרה בכאבים ומהגבלה בתנועות עמוד השדרה. היא הופנתה להמשך מעקב רפואי במסגרת מיון נשים והומלץ לה על שמירת הריון.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 3".

7. מאז התאונה סובלת מרשתי מכאבים והגבלה בתנועות הגב והקרנת הכאבים לגפה התחתונה, מקושי בכיפוף והרמה, קושי בישיבה, הליכה ועמידה ממושכות, היא נזקקת לקבלת טיפולים רפואיים ותיזקק להם גם בעתיד.

8. מרשתי עובדת סוציאלית עם התמחות בטיפול בילדים בעלי לקויות, התקשתה לאחר התאונה ותוצאותיה בביצוע עבודתה, נזקקה להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי שכר.

9. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה, מתקשה מרשתי בביצוע פעולות יומיומיות שונות, נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

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 ובקשה למינוי מומחים, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשתי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי גלובלי בסך 80,000 ₪ 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

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: נספח 1 (עמודים 5 עד 9)	5
נספח 2: נספח 2 (עמודים 11 עד 15)	11
נספח 3: נספח 3 (עמודים 17 עד 30)	17
נספח 4: יפוי כח ווסר (עמודים 32 עד 34)	32



נספח 1 :

נספח 1

(עמודים 5 עד 9)





DRIVING LICENCE
STATE OF ISRAEL

רשיון נהיגה
מדינת ישראל

סעדי סמארה

1. SAADI SAMARA

לינא

2. LINA

3. 15.10.1990

4. 4b.30.01.2021

5. 1464455

8. ת"ד 19 סירה



1894

9. B

4a.31.10.2019
4d.ID 305661894
1894

נהג חדש
מוגבל לרכב עם תיבת הילוכים אוטומטית







נספח 2 :

נספח 2

(עמודים 11 עד 15)



15/07/2020 20:18 158785 עומר מ.ר. הופק ע"י ד"ר גנאים

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 15/07/2020

מיון כירורגי
מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף
אח/אחות אחראיים: מקסימוז עפרה
מס' קבלה למחלקה: 2020077697
טלפון: 09-7471521
פקס: 09-7410994

שם משפחה:	סעדי סמאיה	ת. לידה:	15/10/1990
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4
כתובת:	ת.ד. 91, טירה	מין:	נקבה
טלפון:	0524212540	גיל:	29
סוג דם:	A+	שם האב:	חאלד
גורם מממן:	שרון שומרון		

מספר קבלה: 2020077697
תאריך קבלה: 17:08 15/07/2020

משרד קבלה

סיבת פנייה: תאונת דרכים
הפנייה: ק
סטטוס מטופל: אזרח

רופא אחראי

רופא: דר' גנאים עומר מ.ר. 158785

סיום טיפול במלרד: שחרור

מועבר למחלקה

מקבל ההדעה במחלקה

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT (E819)

אבחנה בשחרור

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בת 29, בריאה בדרך מל, ללא טיפול תרופתי קבוע

התקבלה לאחר ת.ד. בה מעורבת כנהגת, ללא אובדן הכרה, ללא בחילות ללא הקאות, מלינה על כאבי ראש באזור טמפוראלי מימין. כאבים בצוואר, כתף ימנית, וגפה תחתונה שמאלית

בבדיקתה-

- A-מדברת ללא קושי, בהכרה מלאה, ללא נפיחות צווארית
- B-סטורציה שמורה בהאזנה לריאות כניסת אוויר טובה ושווה, ללא חרחורים ללא צפצופים, ללא רגישות על פני בית החזה
- C-ציבה המודינמית ונשימתית דופק ולחץ דם שמורים, בטן רכה לא רגישות
- D-מתקשה להזיז רגל שמאל, רגישות צווארית, ורגישות בכתף מימין, דפקים נמשו לאורך הגפיים
- E-נפיחות באזור הטמפוראלי מימין

ללא חסרים ניורולוגים

ת

=

צל"ח

צילום כתף ימנית, צוואר, גפה תחתונה משמאל

בריאה בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה
17.22 15/07/2020 מדדים

מדד	תוצאות והערות
מצב הכרה	A
לחץ דם	153/98
דופק	98
סטורציה באוויר חדר	100

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	מיון כירורגי
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהל מלר"ד: דר' רוברט יוסף
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	אח/אחות אתראיים: מקסימוב עפרה

רמת כאב 7
הקלת כאב קיבל OTC לכאב

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage 1000 mg	SYR	15/07/2020 17:21 גוף ניצה מ.ר. 11286	Once Rate from nurse:0	Oral OPTALGIN SYR SYR 1000 mg
Drug Dosage 1000 mg	SYR	15/07/2020 19:31	Once Rate from nurse:0	Oral OPTALGIN SYR SYR 1000 mg

יעוצים

רופא מבקש: דר' גנאים עומר מ.ר. 158785

מועד הבקשה: 15/07/2020 17:54

מופנה אל מחלקה: מיון אורתופדי

תאריך ביקור מתוכנן: 15/07/2020

דחיפות: דחוף

הגדרת הבעיה: בת 29, התקבלה לאחר שהייתה מעורבת ברהיטות, כעת מלינה על כאבים בצוואר, כתף ימנית, גפה ותחתונה משמאל. נא ייעוץ.

נרשם ע"י דר' גל דורון מ.ר. 147285

בת 29, בריאה בדרך כלל, ללא טיפול תרופתי קבוע

התקבלה לאחר ת.ד. בה מעורבת כנהגת, ללא אובדן הכרה, ללא בחילות, ללא הקאות, מלינה על כאבי ראש באזור סמפוראלי מימין

כאבים בצוואר, כתף ימנית, וירך מרכזי משמאל פן לטרלי.

מתהלכת ללא צליעה

צוואר - ללא סמני חבלה, ללא רגישות MIDLINE, מעט רגישות על גבי שרירי הצוואר והטרפזיוס. ROM שמור בכל הצירים.

גפיים עליונות - כח גס שמור, תחושה שמורה, ללא פחת NV. עמוד שדרה לכל אורכו - ללא סמני חבלה או רגישות במשום וזיקוש גרמי

כתף ימנית:

ללא אודם נפיחות

ללא רגישות ACJ/קלביקולה / ראש הומויות

טווחים מלאים

שמורה NV

ירך שמאלית:

הולכת ללא צילע

המטומה קטנה לטרלית במרכז ירך סביב כאב.

ללא כאב ברך או פרק ירך שמאלי

בצילום: ללא חבלה גרמית חריפה

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

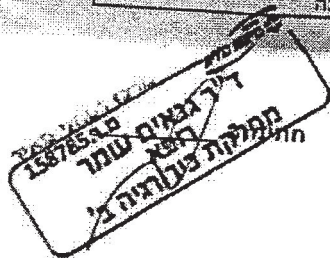
שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	מיון כירורגי:	
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהל מלר"ד:	ד"ר רוזריג יוסף
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	אח/אחות אחראיים:	מקסימוב עפרה

המלצות:
ביקורת אורתופד בקופת חולים בעוד כשבועיים בידה וכאבים לא חולפים
מעקב רופא מטפל
משכני כאבים לפי צורך
מנוחה
ניתן להעזר בקומפרסים קרים
בכל החמרה - כאבים עזים, חוסר תחושה, חוסר יכולת להניע גפה או חלק ממנה, אי שליטה על
סוגרים - כל החמרה אחרת - לשוב מיידית לבדיקת רופא

חתימה:

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלה תשובה	15/07/2020	צילום צלעות זו עזר
לא הוקלה תשובה	15/07/2020	צילום עמוד שדרה צוואר
לא הוקלה תשובה	15/07/2020	צילום כתף מלא ימין
לא הוקלה תשובה	15/07/2020	צילום ירך שמאל



מכתב נחתם ע"י ד"ר גנאים עומר מ.ר. 158785

סיכום

בת 29, רקע כמתואר
התקבלה למיון לאחר ת.ד. בה מעורבת כנהגת
ללא אובדן הכרה, ללא בחילות, ללא הקאות, ללא טשטוש ראייה
מלינה על כאבים בכתף מימין ובצוואר
בבדיקתה מתמצאת בזמן ובמקום, לב קולות סדירים ללא אוושות, ריאות כניסת אוויר טובה ושווה, בטן רכה ללא רגישות
רגישות בכתף מימין, רגישות קלה בצוואר אך מניעה אותה

צוואר - ללא סמני חבלה, ללא רגישות MIDLINE, מעט רגישות על גבי שרירי הצוואר והטרפזיוס.
ROM שמור בכל הצירים.
גפיים עליונות - כח גס שמור, תחושה שמורה, ללא פחת NV.
עמוד שדרה לכל אורכו - ללא סמני חבלה או רגישות במשוש וניקוש גרמי

כתף ימנית:
ללא אודם נפיחות
ללא רגישות ACJ/קלביקולה / ראש הומורות
טווחים מלאים
שמורה NV

ירך שמאלית:
הולכת ללא צילע
המטומה קטנה לטרלית במרכז ירך סביב כאב,
ללא כאב ברך או פרק ירך שמאלי

בצילום: ללא חבלה גרמית חריפה

מכתב טיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	מיון כירורגי
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

משתחררת עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: ביקורת אורתופד בקופת חולים בעוד כשבועיים בידה וכאבים לא חולפים

מעקב רופא מטפל

משככי כאבים לפי צורך

מנוחה

ניתן להעזר בקומפרסים קרים

בכל החמרה - כאבים עזים, חוסר תחושה, חוסר יכולת להניע גפה או חלק ממנה, אי שליטה על סוגרים - כל החמרה אחרת - לשוב מיידית לבדיקת רופא

חופשת מחלה: 7 ימים.

במידה והמטופל פנה למיון בעקבות טראומה, יש לשקול הפנייתו להערכת גורם ברה"נ במסגרת קופ"ח במקרה של הופעת תסמינים נפשיים בתור חבלתיים.

חתימת רופא בכיר/מורשה שחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' הנס אורן מ.ר. 113151	רופא/ה בכיר	15/07/2020 20:16

עובד אחמירני
מ.ר. 228376

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית:

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' גנאים עומר 15/07/2020 20:18

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

04/08/2020

לכבוד הרופא המטפל

הנדון: לינא סעדי סמארה, 305661894, 052-4212540

בת 29, שבועיים לאחר תאונת דרכים, נהגה ברכב שהתנגשו בו, התסובב על הכביש, רכב אבוד, נבדקה במיון ושוחררה. בוצע צילומי עמ"ש צוואר, צלעות וכתף ופרק ירך שמאל. ממלונות על כאבים במרכז הגב, קושי בתנועה והליכה משובשת בסוף היום.

בבדיקה – ללא צליעה, מסוגלת לעמוד על קצות אצבעות ועקבים, טווח עמ"ש מלא, אך כאובה מעבר ל- 30 מעלות כיפוף. ללא חסר NV.

לסיכום – שבועיים לאחר תאונת דרכים, נותרו כאבי גב בלבד, לא בוצע ההדמיה מכוונת

ממליץ

1. נא להפנות למיפוי עצמות – מתארת כאבים סביב D12, L1, אבקש לוודא שאין עדות לדחיסה של חוליה
2. נגד כאבים, פיזיותרפיה, פעילות גופנית לפי יכולת כולל פילאטס.

ד"ר יאיר גורצק
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מ"ר 32742, מ"ח 22549
אורתופדיה אונקולוגית

נספח 3 :

נספח 3

(עמודים 17 עד 30)



כללית 100
מרכז לבריאות ולתזונה

שם הרופא: ד"ר עדנאן עראקי
תחום: מומחה ברפואת משפחה
מספר רשיון: 21934
כתובת: ליד העירייה, טירה
טלפון: 09-7931200
פקס: 09-7937317
מחוז: ש"ש
מרפאה: טירה

תאריך: 24/08/2020
08:29

הפניה למיון

פרטי המטופל					
שם משפחה ושם פרטי	00-30566189-4	גיל	29.10	ת.ד.	19
שם האב	4212540 - 52	ת.לדה	7641197 - 54	מס. זהות	0
טלפון נוסף		טלפון		מס. בית	
טירה		רחוב		מס. בית	

גורם שולח
7830

מספר הפניה
037830124057

מספר רשיון
0305661894

מספר הפניה
021934

לכבוד: מיון פנימי

שירות	קוד	קוד	תיאור רפואי
רפואי	70069	99283	ביקור במיון

094555-20
מיון פנימי 010
0030566189-4
סעדי סמארה
לינא
12 29 15/10/90
09:00 24/08/20
בי"ח מאיר

אבחנה	קוד	איפיון
WEAKNESS	78079	
VIRAL INFECTIONS UNSPECIFIED	0799	

מחזורי חלבון = 1.2 גרם/דל

תלונות: חולשה כללית 3 ימים... ללא חום
בדיקת קורונה - פרטי לפני ימיים שלילית
הימגלוברין 12.4 גר% לפני כחודשיים
יש כאב גרון ללא שיעור

סימנים חיוניים:	גובה	1.82	משקל	85	27/01/2019	bmi	25.66
	לחץ דם	122 /69			27/01/2019		
	דופק	81	סדיר		02/10/2018		

21/06/2020 מתאריך 123.66 eGFR

ממצאים בבדיקה: מצב כללי ירוד... שאר הבדיקה תקינה

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות		
מ.גילי	איפיון	בעיה
01/01/2014		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/06/1996		VARICELLA
01/09/2000		consultation gastro=normal
01/01/2001		CONJUNCTIVITIS VERNAL col sterodex livostin
01/01/2016		SMOKER

חתימה וחומת הרופא

21934

מספר רשיון

ד"ר עדנאן עראקי

שם הרופא

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מתאריך 24/08/2020 הופק ע"י ד"ר רחוביץ דמיטרי מ.ר. 34220 24/08/2020 11:57

מיון פנימי
מנהל מלר"ד: ד"ר רודריג יוסף
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
מס' קבלה למחלקה: 2020094555
טלפון: 09-7472323
פקס: 09-7410994

שם משפחה:	סעדי סמארה	ת. לידה:	15/10/1990
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4
כתובת:	ת.ד. 91, טירה	מין:	נקבה
טלפון:	0524212540	גיל:	29
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד
גורם מממן:	שרון שומרון		

מספר קבלה: 2020094555
תאריך קבלה: 09:00 24/08/2020

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: ק
סטטוס מטופל: אזרח

רופא אחראי

רופא: ד"ר רחוביץ דמיטרי מ.ר. 34220
רופא: ד"ר רחוביץ דמיטרי מ.ר. 34220

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

אבחנות בשחרור

- WEAKNESS (7807)
- VIRAL INFECTION (799)



תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בת 29, בריאה בד"כ, ללא טיפול תרופתי קבוע.
ברקע: אנמיה של חסר ברזל. לדבריה, הינה נשאית- חסר של פאקטור 5 לידן.
לא ידוע על רגישות לתרופות או חומרים איננה מעשנת.

מ.ב.

ב-15.7.2020 התקבלה למיון הכירורגי, לאחר תאונת דרכים שבה היתה הנהגת.
מנגנון תאונה- בצד המכונית, לא בצד הנהגת.
סבלה מכאבי גב צווארי, כתף ימין וגפה תחתונה משמאל.

מטופלת מלינה על חולשה כללית וכאבי שרירים מזה 4 ימים טרם קבלתה למלר"ד.
מצינת שהכאב התחיל בזרוע ימין, בדד לצוואר וגפיים תחתונות.
איננה מסוגלת ללכת, מדווחת על נפילה בגלל שלא היתה מסוגלת לעמוד. לדבריה, פעם ראשונה שחוזה אירוע מסוג זה.
שוללת מחלת חום לאחרונה, ללא שילשולים או הקאות.
בנוסף, מלינה על אי נוחות בגרון. שוללת שיעול, ללא קוצר נשימה.

-ביצעה בדיקת COVID 19- כשלוש פעמים באופן פרטי- שלילי.

בריאה בדרך כלל

בדיקה גופנית

פרטים

נרשם ע"י

נושא

תאריך ושעה

24/08/2020 10:10
נחום נופר
נינוחה, מלינה על חולשה כללית וכאבי שרירים.
יציבה המודינמית, ללא חום.
בדיקת גרון ולוע- שקדים במראה תקין, ללא תפליטים או אודם. ללא PND.
קולות לב-סדירים ומהירים, ללא אוושות או קולות נוספים.
ריאות- כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, נשימה בועית, ללא חירחורים/ציפצופים או

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	מיון פנימי
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

קריפטציות.
בטן רכה, ניע תקין, ללא רגישות במישוש עמוק, ללא סימני גירוי ציפקי.
גפיים-ללא סימני DVT, בצקות קלות דו"צ.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה
09:13 24/08/2020 מדדים

מדד תוצאות והערות

סטורציה באויר 99
חדר

09:12 24/08/2020 מדדים

מצב הכרה A
לחץ דם 122/77
דופק 84
חום PO 36.7
רמת כאב 3

ממצאי א.ק.ג.

קצב סינוס, סביב 93 לדקה.
ללא סימני איסכמיה חריפה.

תוצאות מעבדה באירוע

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	24/08/20 09:33	24/08/20 09:33	24/08/20 09:33
המטולוגיה	WBC (K/microL)	4.80-10.80			4.96
המטולוגיה	TOXIC GRANUL.-DIF				+
המטולוגיה	RBC (M/microL)	4.20-5.40			4.75
המטולוגיה	HB (g/dL)	12.00-16.00			12.60
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-47.0			39.8
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0			83.7
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0			26.6↓
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	33.0-37.0			31.8↓
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5			14.5
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1			9.7
המטולוגיה	PLT (K/microL)	150-400			260
המטולוגיה	LARGE PLATELETS-DIF				+
המטולוגיה	HYPER% (%)	0.0-4.0			0.2
המטולוגיה	HYPO % (%)	0.0-4.0			8.1↑
המטולוגיה	MACRO% (%)	0.0-2.5			0.1
המטולוגיה	MICRO % (%)	0.0-2.5			2.2
המטולוגיה	STABS %-DIF (%)				2.0
המטולוגיה	STABS abs-DIF (K/microL)				0.10
המטולוגיה	NEUTROPHILS%-DIF (%)				64.0
המטולוגיה	NEUTROPHILS abs-DIF (K/microL)	1.90-8.00			3.17
המטולוגיה	EOSINOPHILS%-DIF (%)				1.0
המטולוגיה	LYMPHOCYTES %-DIF (%)				25.0
המטולוגיה	EOSINOPHILS abs-DIF (K/microL)	0.00-0.60			0.05
המטולוגיה	LYMPHOCYTES abs-DIF (K/microL)	0.90-4.50			1.24

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	מיון פנימי
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	24/08/20 09:33	24/08/20 09:33	24/08/20 09:33
המטולוגיה	ATYPICAL LYMPH.%-DIF (%)				3.0
המטולוגיה	ATYPICAL LYMPH-DIF (K/microL)				0.15
המטולוגיה	MONOCYTES%-DIF (%)				5.0
המטולוגיה	MONOCYTES abs-DIF (K/microL)	0.16-1.00			0.25
המטולוגיה	ANISOCYTOSIS-DIF				+
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145		138	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1		4.0	
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100		105↑	
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	10-50		18	
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.5-1.2		0.7	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		78	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	7-37		21	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-40		13	
ביוכימיה	GGT (U/L)	7-49		8	
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	15-170		119	
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dL)	0.2-1.5		0.3	
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	5-100		33	
ביוכימיה	HEMOLYTIC	0-1		0	
ביוכימיה	LIPEMIC	0-1		0	
ביוכימיה	ICTERIC	0-1		0	
הורמון-אנדו	BHCG QUANT.PREG. (IU/L)		<0.3		
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dL)	0.00-0.50		0.40	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום

כעת אינני מתרשם מבעיה פנימית חריפה. רושם שמדובר במחלה ווירלית. בבדיקות מעבדה אין מה לציון. נבדקה לקורונה ב 5/08,13/08,19/08 -בדיקות שליליות. כעת משתחררת עם המלצות:

המלצות

המלצה: מנוחה, שתיה מרובה
OPTALGIN SOS
חופשת מחלה: 4 ימים.

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

חתימה: _____

מכתב נחתם ע"י: דר' רוחוביץ דמיטרי מ.ר. 34220

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית: _____

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	מיון פנימי
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' רוחוביץ דמיטרי 24/08/2020 11:57

*****חסוי אישי*****

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.





מספר רשיון 125516
טלפון 09-7939980

שם הרופא ד"ר חאלד קאסם
תחום אורתופדיה
כתובת הומביל 36 - טירה
מרפאה ד"ר מוסאדיר אומיה/ד"ר גמאל - טירה

תאריך: 09/08/2022

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סעדי סמארה לינא	מס וזהות:	00305661894	גיל:	31.10	מין:	נ
תלידה:	15/10/1990	ישוב:	טירה	רחוב:	מ.ד. 19			
מס בית:	0	טלפון:	52-4212540	טלפון נייד:	54-7641197			

לכבוד: ד"ר עראקי עדנאן
תלונות: כאבים בגב תחתון הקרנה לרגלים
בהריון בסוף חודש 8
מתקשה בהליכה עמידה וניידות
שוללת חבלה או חום
שולטת על הסוגרים לדבריה
ממצאים: מתקשה בהליכה
הגבלה בתנועת בגב
רגישות מעל ה SIJ משמאל
כח גם שמור
תחושה שמורה
ללא רפלקסים פטולוגיים

אבחנות

אבחנה

אופיון

מועד גילוי

BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS

סיכום והמלצות: הנל סובלת מכאבים בגב תחתון עם הקרנה לרגלים בהריון סוף חודש 8
עקב כך מוגבלת קשות הליכה עמידה וניידות ממליץ על שמירת הריון
משככי כאבים לאחר יעוץ עם רופא נשים

בברכה,

ד"ר חאלד קאסם
שם הרופא

125516

מספר רשיון

חתימה והותמת הרופא



דף 1

09/08/2022

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר חאלד קאסם

00305661894

הודפס מאתר כללית און-ליין ב-11.08.2022.

סיכום יעוץ

סעדי סמארה לינא

הופק ע"י דר' מורן רימון מ.ר. 165721 מ.ר. 12/08/2022 23:15

מכתב שחרור ממיון מיילדותי

האגף לגינקולוגיה ומיילדות
מנהלת האגף: פרופ' בירן שנטל טל
מ.ר. 30669
מיון מיילדותי
מנהל יחידה: דר' שכטר- מאור גיל
מ.ר. 81975
אח/אחות אחראיים: מיכל פרס
מס' קבלה למחלקה: 2022116716
טלפון: 09-7472235
פקס: 09-7472646

שם משפחה:	סעדי סמארה	ת. לידה:	15/10/1990
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4
כתובת:	ת.ד. 19, טירה	מין:	נקבה
טלפון:	0524212540	גיל:	31
סוג דם:	A+	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	ח'אלד
גורם מממן:	שרון שומרון		

מספר קבלה: 2022116716

תאריך קבלה: 13:54 12/08/2022

נוסחה מיילדותית

LC:1	VBAC:0	CS:0	EUP:0	AB:0	P:1	G:2
ילדים חיים	לידות רגילות אחרי קיסרי	נתוחים קיסרים	חץ רחמי	הפלות	לידות	הריונות (כולל הריון נוכחי)

הריון נוכחי

גיל הריון: (לתאריך 12/08/2022) 36+4 (לפי וסת), תאריך וסת אחרונה: 29/11/2021
הריון עצמוני, מספר עוברים: 1

אבחנות

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
LOW BACK PAIN	7242			✓			
PREGNANT STATE	V222						

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

פרטי הפניה לביקור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב גב

הערות: G2P1 36+5W התקבלה עם כאב גב מזה שבועיים לאחר ייעוץ אורטופד
כעת כאב בהחמרה
ברקע סימפיזיולייזיס

מחלה נוכחית

בת 31, G2P1, שבוע 36+4 לפי וסת
ברקע FVL הטרוזיגוטית, מטופלת באספירין 150 מ"ג ליממה, המלצה לקלקסן במשכב הלידה.
ללא ניתוחים בעברה/רגישויות
ידוע על סימפיזיולייזיס, מבצעת פיזיותרפיה ללא הטבה.

פנתה בשל כאבים עזים בגב תחתון, המקרינים לרגל שמאל.
סבלה במהלך ההריון מכאבים בגב התחתון, אך בהחמרה משמעותית מהלילה. מתקשה מאוד בהתניידות. טופלה במיון באופטלגין ללא הטבה.
פנתה לאורטופד בשל הכאבים הללו ביום ג' האחרון. בבדיקתה צוינה הגבלה בתנועות גב ורגישות מעל ה-SLJ משמאל.
לציון, ידוע על הידרוגפרוזיס קל מימין, בגינו פנתה פעמיים למיון נשים בתחילת ההריון.
שוללת צירים/דימום/רידת מים. FM +

הריון נוכחי ספונטני, במעקב הריון בסיכון לאור הרקע הנ"ל

מעקב מלא ותקין

OGTT*2 (בשל מקרוזומיה בעבר) תקין על 4 ערכיו

אקו לב עובר תקין (בוצע בשל מוקד אקוגני בסקירה מאוחרת ומורחבת, ובשל מיוקרדיטיס בלידה לבן הבכו).

מכתב שחרור ממיון מיילדותי

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	האגף לגינקולוגיה ומיילדות
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהלת האגף: פרופ' בירון שנטל טל מ.ר. 30669
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	מיון מיילדותי

מנהל יחידה דר' שכטר- מאור גיל מ.ר. 81975:
אח/אחות אחראיים: מיכל פרס
מס' קבלה למחלקה: 2022116716

הע"מ אחרונה בשבוע 35+2 - 3439 ג. מיועדת להערכה חוזרת ב-17/08.
GBS שלילי 08/08

ה.מ.ג.
G2P1NVD1
בעברה לידה וגינלית במועד במהלך תקין, ילוד בשבוע 37 לאור מאקרוזומיה, משקל 4500 גר, ללא פרע כתפיים או סוכרת. ילוד עם מיקרדיטיס, היה על אקמו יומיים לאחר הלידה. ילד בריא, התפתחות תקינה.

עבר רפואי

תרופות קבועות

ASPIRIN po ביום 2 X 1
MG 150 ביום

תרופות במהלך הריון

ASPIRIN po



ניתוחים

לא ידוע על ניתוחים בעבר
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

מחלות במשפחה

לא ידוע על מחלות במשפחה

סוג דם

תאריך בדיקה 12/04/2018 12:53
מקור מידע מעבדה
סוג דם A+

היסטוריה גינקולוגית מיילדותית

היסטוריה מיילדותית

מספר הריון	אופן כניסה להריון	אופן סיום ההריון	שנת סיום הריון	שבוע סיום הריון	מספר עוברים	אופן לידה	מין	משקל (גרם))	הילוד
1	MF	הפלה טבעית							
2	MF	לידה וגינאלית ספונטנית	2018	37	1	לידה וגינאלית ספונטנית	זכר	4500	חי

הריון נוכחי

מעקב הריון

מכתב שחרור ממיון מיילדותי

האגף לגינקולוגיה ומיילדות
מנהלת האגף: פרופ' בירון שנטל טל מ.ר. 30669
מיון מיילדותי
מנהל יחידה דר' שכטר- מאור גיל מ.ר. 81975:
אח/אחות אחראיים: מיכל פרס
מס' קבלה למחלקה: 2022116716

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד

משקל לפני הריון: קילוגרם 83
משקל נוכחי: קילוגרם 89.5
גובה: מטר 1.82
BMI: 25.06

מתן ANTI-D

סקר נוגדנים: שלילי
תאריך סקר: 04/10/2018

שקיפות עורפית
תאריך הבדיקה: גיל ההריון:

ברור סוכרת

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
סוכר בצום	73	21/04/2022	20+3
	H3		
	H2		
	H1		
	H0		
OGTT 100mg	81	15/05/2022	23+6

בדיקות במהלך ההריון

כללי

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
המוגלובין	10.5	22/04/2022	20+4
PLT	212		
שתן למיקרוביולוגיה	שלילי		

הערות: TSH-1.217 בתאריך 27/12/21

סרולוגיה

בדיקה	תוצאה	תאריך	בשבוע
TPHA	שלילי		
Toxoplasma	IgG שלילי	22/02/2022	12+1
CMV	IgG חיובי	22/02/2022	12+1

בדיקה

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	כאב	סטורציה
14:09 12/08/2022	128 / 85	93	36.8	10	
10:09 11/07/2022	116 / 68	108		2	
09:34 06/06/2022	120 / 70	108		2	
09:38 02/05/2022	126 / 71	83		0	
11:13 21/04/2022	124 / 74	85	36.4	8	100
11:12 21/04/2022				8	
09:15 18/04/2022	130 / 80	69	36.3	0	100

מכתב שחרור ממין מיילדות

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	האגף לגינקולוגיה ומיילדות
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהלת האגף: פרופ' בירון שנטל טל מ.ר. 30669
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	מיון מילדותי
מנהל יחידה דר' שכטר- מאור גיל מ.ר. 81975:				
אח/אחות אחראיים: מיכל פרס				
מס' קבלה למחלקה: 2022116716				

09:35 21/03/2022	124 / 73	97		
08:31 14/02/2022	123 / 75	85	37.1	0

בדיקה גופנית

מצב כללי: כאובה מאוד

בטן: תקין פירוט בטן רכה, רגישות ממוקמת בבטן שמאלית תחתונה. רחם רך, אינו רגיש. ללא רגישות על פני הסימפסיז פיוביס. ללא רגישות בניקוש מותני דו"צ.

הערכת עובר ופעילות רחמית

תאריך ושעה	שם משתמש	מס' עובר	מצג	מנח	מיקום שלייה	BPP	כמות מים	AFI (mm)	הערכת US משקל US	תאריך US	דופק עוברי	תחושת תנועות קליני	הערכת משקל קליני
12/08/22 15:41	דר' מורן רימון מ.ר. 165721	1	Vertex	אורכי		8/8	תקין				נשמע	מרגישה תנועות היטב	
ניטור לב עובר: Normal Fetal Heart Rate													
TOCO ספק פעילות רחמית לא סדירה)													
12/08/22 15:36	דר' מורן רימון מ.ר. 165721	1							3439	03/08/22			
12/08/22 14:09	לוי יעל מ.ר. 208159	1									נשמע	מרגישה תנועות היטב	

בדיקת שתן

תאריך ושעה	חלבון בשתן	אצטון בשתן	ניטריטים
10:10 11/07/2022	שלילי	שלילי	שלילי
09:34 06/06/2022	שלילי	שלילי	שלילי
09:38 02/05/2022	שלילי	שלילי	שלילי
09:36 21/03/2022	שלילי	שלילי	שלילי
08:32 14/02/2022	שלילי	שלילי	שלילי

יעוצים

פרטי המבקש: דר' מורן רימון מ.ר. 165721

תאריך: 15:44 12/08/2022

מחלקה מיעצת: מיון אורתופדי

הגדרת הבעיה:

בת 31, G2P1, שבוע 36+4 לפי וסת ברקע FVL הטרוזיגוטית, מטופלת באספירין 150 מ"ג ליממה, המלצה לקלקסן במשך הלידה. ללא ניתוחים בעברה/רגישויות ידוע על סימפוזיוליזיס, מבצעת פיזיותרפיה ללא הטבה. פנתה בשל כאבים עזים בגב תחתון, המקרינים לרגל שמאל. סבלה במהלך ההריון מכאבים בגב התחתון, אך בהחמרה משמעותית מהלילה. מתקשה מאוד בהתניידות. טופלה במיון באופטלגין ללא הטבה. פנתה לאורתופד בשל

מכתב שחרור ממיון מיילדותי

האגף לגינקולוגיה ומיילדות
מנהלת האגף: פרופ' בירון שנטל טל מ.ר. 30669
מיון מיילדותי
מנהל יחידה דר' שכטר- מאור גיל מ.ר. 81975
אח/אחות אחראיים: מיכל פרס
מס' קבלה למחלקה: 2022116716

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד

יעוצים

הכאבים הללו ביום ג' האחרון. בבדיקתה צויינה הגבלה בתנועות גב ורגישות מעל ה-SIJ משמאל. הערכה מיילדותית תקינה בניטור ובסוגר. בבדיקתה- ממדים תקינים. בטן רכה, רגישות ממוקמת בבטן שמאלית תחתונה. רחם רך, אינו רגיש. ללא רגישות על פני הסימפיז פיוביס. ללא רגישות בניקוש מותני דו"צ.

השאלה ליועץ: נא הערכתכם לאור כאביה העזים. האם פריצת דיסק?

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

בת 31, רקע כמתואר
תשובה לא
סופית
12/08/2022
דר' תבדי
אלכס
מ.ר. 165400

מ.ב.

לדבריה מזה שבועיים סובלת מכאבי גב תחתון המקרינים לרגל שמאל, פנתה לאורתופד בקהילה כשלושה ימים טרם פנייתה שהתרשם מהגבלה בתנועות גב ורגישות מעל ה-SIJ משמאל.

נעת פנתה בשל החמרה בכאבי גב תחתון המגבילים אותה בניידות. טופלה במיון באופטלגין ואקמול ללא הטבה. בבדיקתה כאובה, ללא סימני מצוקה, נושאת משקל על הרגליים ומתהלכת במיון
גב - ללא סמני חבלה, ללא רגישות למשוש וניקוש חוליות לכל אורכן.

SLR - חיובי משמאל

כוח גס- ימין: Iliopsoas 5/5 Quad 5/5 Gastrocnemius 5/5 TA 5/5 EHL5/5

כוח גס- שמאל Iliopsoas 5/5 Quad 5/5 Gastrocnemius 5/5 TA 5/5 EHL5/5

תחושה שמורה לפי פיזור דרמטומים
החזרים - ללא קלונוס או בבינסקי, ללא ערות החזרים
ללא פחת NV

משוחררת מבחינה אורתופדית עם ההמלצות הבאות:
מעקב רופא מטפל יש להביא מכתב זה לרופא מטפל בהקדם לצורך המשך מעקב רפואי
משככי כאב טרמדקס OD 100 מ"ג או רוקסט פלוס לפי המלצת מיון נשים
מנוחה

בקורת רופא אורתופד בקופת חולים בעוד 10 ימים
בכל החמרה - כאבים עזים, חוסר תחושה, חוסר יכולת להניע גפה או חלק ממנה, חום, אי שליטה על סוגרים, כל החמרה אחרת - לשוב מיידית לבדיקת רופא

רפואה שלמה!

ביצוע תרופות סופי

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	מינון
Drug Dosage:	SYR	12/08/2022 14:12	Once	V-DALGIN 1.25g/5mL SYR 1000	Oral

מכתב שחרור ממיון מיילדותי

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990	האגף לגינקולוגיה ומיילדות
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4	מנהלת האגף: פרופ' בירון שנטל טל מ.ר. 30669
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד	מיון מילדותי

מנהל יחידה דר' שכטר- מאור גיל מ.ר. 81975:

אח/אחות אחראיים: מיכל פרס

מס' קבלה למחלקה: 2022116716

	mg	Rate from nurse:0			1000 mg
IntraVenous	PERFALGAN INF 1000 mg	Once Rate from nurse:0	12/08/2022 15:59	INF	Drug Dosage: 1000 mg

סיכום

סיכום מיון

לקראת לידה שניה, שבוע 36+4
ידוע על סימפיוזיס, מבצעת פיזיותרפיה ללא הטבה.
פנתה בשל החמרה בכאבי גב תחתון המגבילים אותה בניידות.

במיון:
כאובה מאוד, מתקשה בהתניידות, ללא הטבה לאחר אופטלגין ופרפלגן. מדדים תקינים.
בטן רכה, רגישות ממוקמת בבטן שמאלית תחתונה. רחם רך, אינו רגיש. ללא רגישות על פני הסימפיוזיס פיזי. ללא רגישות בניקוש מותני דו"צ.
הערכה מיילדותית תקינה בניטור ובסונר. TOCO ללא צירים.

הוערכה במיון האורתופדי - בבדיקתה כאובה, ללא סימני מצוקה, נושאת משקל על הרגליים ומתהלכת במיון. גב ללא סימני חבלה, ללא רגישות במישור וניקוש חוליות לכל אורכן.
SLR - חיובי משמאל. כוח גס שמור בגפיים דו"צ. ללא פחת NV.
שוחררה מבחינה אורתופדית עם ההמלצות המצויינות מטה.

לסיכום - כאב גב תחתון המוכרים לה ממהלך ההריון, בהחמרה אקוטית ביומיים האחרונים. הערכה מיילדותית תקינה בניטור ובסונר.
הערכה אורתופדית תקינה, ללא ממצא המחייב התערבות דחופה. תודרכה למנוחה ומשככי כאבים. משוחררת לביתה עם ההמלצות הבאות:
ב/ד"ר אלינר

המלצות

המלצות בשחרור

המלצה: מנוחה עד הלידה.
בכל החמרה - כאבים עזים, חוסר תחושה, חוסר יכולת להניע גפה או חלק ממנה, חום, אי שליטה על סוגרים, כל החמרה אחרת - לשוב מיידית לבדיקת רופא.
המשך מעקב תנועות קפדני.
ביקורת רופא נשים מטפל בעוד שבוע.
במקרה של צירים, דימום, ירידת מים או ירידה בתנועות עובר נא לפנות למיון יולדות.
משככי כאבים ע"פ הצורך (אקמול וטיפות אופטלגין כל 8 שעות למשך 3 ימים).
ביקורת רופא אורתופד בקופת חולים בעוד 10 ימים.
ביקורת במיון יולדות בשבוע 39 בשעות הבוקר, לצורך שקילת ילוד.
חופשת מחלה: 3 שבועות.

שליחת דגימה לפתולוגיה

לא	תאריך ושעה
בוצע	13:30 21/04/2022
בוצע	11:17 18/04/2022
בוצע	09:45 14/02/2022

מכתב שחרור ממיון מיילדותי

האגף לגינקולוגיה ומיילדות
מנהלת האגף: פרופ' בירון שנטל טל מ.ר. 30669
מיון מיילדותי
מנהל יחידה דר' שכטר- מאור גיל מ.ר. 81975:
אח/אחות אחראיים: מיכל פרס
מס' קבלה למחלקה: 2022116716

שם משפחה:	סעדי סמארה	תאריך לידה:	15/10/1990
שם פרטי:	לינא	ת. זהות:	30566189-4
סוג דם:	A+	שם האב:	ח'אלד

שליחת דגימה לציטולוגיה

לא	תאריך ושעה
בוצע	13:30 21/04/2022
בוצע	11:17 18/04/2022
בוצע	09:45 14/02/2022

Post Mortem

לא	תאריך ושעה
בוצע	13:30 21/04/2022
בוצע	11:17 18/04/2022

בפניה חוזרת יש להצטייד בהפניה מרופא

בברכה,



חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' מורן רימון מ.ר. 165721

גם בפניה חוזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

בכל פניה לביקורת במרפאת הריון בסיכון (דחופים) נא להצטייד בטפסי 17 הבאים:

קופת חולים כללית:
בדיקת רופא קוד 70026
בדיקת מלחי מרה קוד 69504

קופות חולים אחרות + צה"ל:

-בדיקת רופא קוד L9255
-אולטרסאונד 57815
-מוניטור 59025
-בדיקת מלחי מרה 84999

במידה ואחד מהטפסים ייחסר יגבה תשלום עבורו

הגנת מידע

המכתב הודפס על ידי דר' מורן רימון 12/08/2022 23:15

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

נספח 4 :

יפוי כח ווסר

(עמודים 32 עד 34)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, ד"ר אריאל פרייברג, מרחוב מ.ס. 105, 15171220
 ת.ז. מס' 15171220, 15171220 נגד 15171220
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ואו 15171220 לחיות באי כוחי במשפט של
 מבלי לפגוע בכלליות חמינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הנאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ואו כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר חנוע או חנוע מחליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ואו לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרות 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 תוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו חוגש יפוי הכח, בדרגה בה חוגש.
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 חנוע 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 פט"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 חנוע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בטכחותי ואו בהעדרו.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם חקרקעות, במשרדי ספרי אחוזות, 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 חשיתופיות, 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 חקשור 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 ולנחל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומתעיל 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 ולחיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 23 לחודש 12 שנה 22

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל ג.
מס' רישום: 62254
עוד דין



טופס בקשת מידע רפואי וניתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יורשמו פרטיו)

שם משפחה: סג"ל שניאורסון שם פרטי: דניאל תעודת זהות: 30566494 שם האב: ח'א"א

רחוב: 18 מס': 1 עיר: חנה מיקוד: 4491500 טלפון: 052421254

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

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו כל רופא מרופאיהם ואו כל עובד מעבדיהם ואו כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ואו פסיכיאטריים ואו שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הכריאותי ואו השיקומי ואו הסוציאלי ואו הסייעודי 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 ואו למי מרופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו 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 ואו רופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים:

חלק ב' שם קופ"ח: 18 סניף: חנה מס' חבר: 55 שם המוסד: _____

רופאים: _____ מכונים, מעבדות: _____

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

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

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

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

תאריך: 23.12.22 עד לחתימה ומס' תע"ד אריאל פרינברג חתימה: X (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס) מס' רשיון: 62254