

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, Fax2mail 077-3180983

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

13.3.23

מ.ל.ב.

לכבוד
ד"ר משה לוינקופף
מרחוב מנחם בגין 7
רמת גן 52689

ד"ר נכבד,

הנדון: ת.א. 66323-03-22 למשוב נ' הפניקס חברה לביטוח בע"מ
תאונה מיום 15/9/2019

1. כב' מונה כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, אשר נפגע בתאונת דרכים בתאריך 15/9/2019, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.
3. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, הפניקס חברה לביטוח בע"מ.
4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לצדדים.

* רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד מיום 15.2.23

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:

עו"ד זיו מנדלוביץ



בית משפט השלום בכפר סבא

15 פברואר 2023

ת"א 66323-03-22

לפני כבוד השופט אלדד נבו

פלוגי

התובע

נגד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ

הנתבעת

נוכחים:

ב"כ התובע, עו"ד אריאל פרייברג
ב"כ הנתבעת, עו"ד דניאל עובד

פרוטוקול

ב"כ התובע: בשלב זה אני מוותר על מינוי נזירולוג. לעניין מומחה בתחום א.א.ג, אני מפנה את בית המשפט לכך שהתובע ממשיך מעקב רפואי וממשיך לסבול מהטנטון.

ב"כ הנתבעת: מדובר בתאונה מספטמבר 19', יש לנו בדיקת שמיעה מנובמבר 19' ששם מצוין שבדיקת השמיעה היא בתחום הנורמה. המסמך הבא הוא מיום 30/1/23, כמעט שלוש שנים מיום התאונה, שבו מצוין שהוא אחרי טיפולי פיזיותרפיה ויש תקופה של שקט ולא ברור אם יש ירידה בשמיעה, התובע הופנה לבדיקת שמיעה שטרם בוצעה. נקבל את בדיקת השמיעה ואפשר לדון בכך בהמשך. ככל שבית המשפט ימנה כבר בשלב זה, נבקש כי התובע יישא בעלות המומחה.

ב"כ התובע: גם אם בדיקת השמיעה תקינה לגמרי, אין בכך כדי להשפיע על העובדה שהוא סובל מטנטון ועל העובדה שהתקנות קובעות כי טנטון מקנה אחוזי נכות, כך שאין קשר בין תוצאות בדיקת השמיעה והעדר ירידה בשמיעה לבין טנטון אשר מקנה נכות.

החלטה

לאחר שעיינתי בבקשה ובתגובה ולאחר ששמעתי את דברי ב"כ הצדדים, אני סבור כי עלה בידי התובע להראות ראשית ראיה לקיומה של נכות בתחומים האורתופדי וא.א.ג.

בתחום האורתופדי אין מחלוקת בין הצדדים ובתחום א.א.ג יש הצדקה למינוי מומחה לנוכח התיעוד הקיים בדבר טנטון ממנו סובל התובע, לסירוגין, מאז התאונה.



בית משפט השלום בכפר סבא

15 פברואר 2023

ת"א 66323-03-22

אשר על כן,

1. אני ממנה בזאת את ד"ר משה לוינקופף, כמומחה רפואי בתחום האורתופדי בתיק זה ואת ד"ר אברהם פרנקל, כמומחה רפואי בתחום הא.א.ג בתיק זה.
כל אחד מן המומחים, בתחומו, יעיין במסמכים הרפואיים אשר יומצאו לו ע"י ב"כ בעלי הדין, יבדוק את התובע ויקבע ממצאים לגבי מצבו הרפואי בעקבות התאונה מיום 15/9/2019, ובמיוחד יקבע:
א. האם לוקה התובע כיום בנכות, ואם כן, לאיזו תקופה ומהו שיעור הנכות?
מהן הנכויות הזמניות שיש לקבוע לתובע ולאיילו תקופות?
ב. האם יש לצפות לשיפור או להחמרה במצבו בעתיד?
ג. מה הן המגבלות התפקודיות של התובע, אם בכלל, ובמיוחד בשים לב לעבודתו ולמקצועו.
ד. האם יהיה התובע זקוק לטיפולים רפואיים בעתיד, ואם כן, מהם סוגי הטיפולים ומהי העלות המשוערת של הטיפולים האלה לפי המחירים הנכונים היום?
ה. המומחה יתייחס, בין היתר, לקשר שבין התאונה לבין מצב התובע נכון להיום.
 2. על מינויים של המומחים, כאמור בצו זה, יחולו תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986.
 3. ב"כ בעלי הדין ימציאו למומחים הרפואיים את כל המסמכים הרפואיים המצויים תחת ידיהם והנוגעים לתובע, בתוך 30 יום מהיום.
העתק כל פנייה אל מי מן המומחים יועבר במישרין לצד שכנגד.
 4. בשכר טרחת המומחים תישא הנתבעת ישירות בשלב זה.
 5. כל אחד מן המומחים מתבקש ליתן חוות דעתו תוך 90 יום, ורק לאחר ששכר טרחתו ישולם כאמור.
 6. ב"כ התובע ימציא העתק החלטתי למומחים.
- התיק נקבע לקדם משפט נוסף ליום 9/7/2023, בשעה 08:30.



בית משפט השלום בכפר סבא

15 פברואר 2023

ת"א 66323-03-22

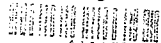
הצדדים יגישו תחשיבי נזק: התובע 20 ימים והנתבעת 10 ימים לפני מועד הדיון שנקבע.

ניתנה והודעה היום כ"ד שבט תשפ"ג, 15/02/2023 במעמד הנוכחים.

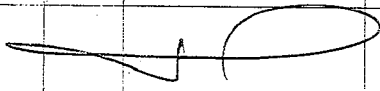
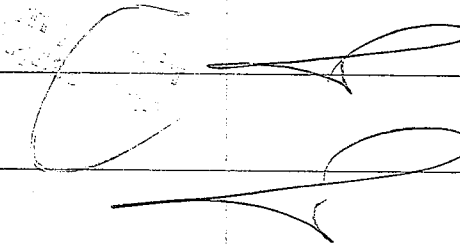
אלדד נבו, שופט

הוקלד על ידי דלית אברמוביץ

0.0000

[illegible]

چند روز بعد

FUG	BR RE	PATIENT NAME	DATE	AGE	HISTORY PROBLEM	PHYSICAL EXAMINATION FINDINGS
10 ⁵²		T. optalgin 1gr			M31 108, 7108 H, 128P 86) . 128P 8r	
IM Volkanen 7-9.						
IM flexion						

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.	BANK	DATE

למעטוב דמיטרי
30774871-S
1117903

תולדות עבר

תרופות קבועות

בדיקה גופנית / נייחולוגית

אק"ג

הכנת טיפול

דימות: ☐ צילוב ☐ CT ☐ US ☐ אחר ☐ ☐ ליווי רפואי

תשובת הדמיה

בדיקה חוזרת וסיכום כללי

אבחנה

קוד

קוד

☐ מצורפת רשומת רפואית מודפסת

המלצות להמשך בירור וטיפול תרופות

אשפוז למחלקה: _____ אמצעי העברה: ☐ מיטה ☐ כיסא גלגלים ☐ חמצן ☐ ליווי רפואי ☐
שיחרור: חופש מחלה _____ ימים. ביקורת תפריים בעוד _____ ימים. הוצאת תפריים בעוד _____ ימים. בדיקות מעבדה מצורפות
עזב על דעת עצמו: חתם / לא חתם. תאריך: _____ שעה: _____
האריך: _____ שעת אשפוז / שיחרור: _____ התיבה וחתימת הרופא: _____

שיחרור סעודי:	הדרכה לשחרור:	ניתן דף הדרכה לטיפול	המשך מעקב רפואי
☐ הוצאת וזנפולן	☐ לקיחת אנלגטיקה לפי הצורך	☐ תחלפת חבישה בקופ"ח	☐ ביצוע הדמייה בקופ"ח
☐ בקרת סימנים חיוניים	☐ מנוחה	☐ לקיחת טיפול אנטי-ביוטי	☐ תזונה ושתיה מתאימה
☐ אומדן כאב בשחרור	☐ אחר:		
התיבה וחתימת האחות המשתחררת: _____ שעה: _____			

סודי רפואי

מעודכן ל: 15/09/19

שעה: 13:48

מחלקה מיעצת: יעוץ-אאג

מנהל מח': דר. רוט

סיכום ייעוץ - יעוצים - אף אוזן גרון

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

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

נתוני המטופל

שם: למשוב דמיטרי

כתובת: הערבה 27/4, חולון, 5842009

ת"ז: 5-30774871 מקרה: 11117803 גיל: 33 ש מין: זכר

קופ"ח: לאומית

תאריך ייעוץ: 15/09/2019 שעת ייעוץ: 13:41

תאריך קבלה למחלקה: 15/09/2019

תאריך אשפוז: 15/09/2019

מחלקה רפואית מזמינה: מיון כירורגי

מחלקה סיעודית מזמינה: רפואה דחופה כירורגי

תאור השירות: יעוץ רופא מומחה באשפוז\במיון

תולדות מחלה

חבלה

שאלה מההזמנה

לבדיקה

תוכן הייעוץ

בן 33, בריא בד"כ, לא ידוע על רגישות לתרופות.

הבוקר היה מעורב בתאונת דרכים - כנהג רכב נפגע מרכב נוסע בחלקו האחורי של הרכב.

לאחר מכן חש בכאבים בצוואר ומין כאבים דוקרים לחץ באוזן שמאל - צוואר שמאלי עליון.

טופל בוולטרן עם שיפור מסוים

בבדיקה

נינוח

צוואר ללא נפיחות או דפורמציה. רגישות במשש שרירים פרספינאליים. טווח התנועה תקין.

פה ולוע תקין

גוטוסוקפיה תקינה דו"צ

לסיכום, רושם לכאבים ממקור שרירי הצואר

המלצות:

משככי כאבים לפי הצורך

חימום ועיסוי מקומי

חתימה

שם היועץ: עצמוני, סמדר

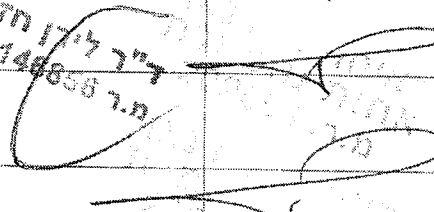
רישיון: 87937

תאריך: 15/09/19 שעה: 13:48

רגישויות לתרופות

0312

למשׁוֹב דְּמִיטְרִי
30774871-5 :t.m.
11117803
מִיטְרִי

שעה	אופן מתן	הוראה רפואית	קצב	מיהול	חתימת הרופא	שעת ביצוע ההוראה/ חתימת נחותמת האחות
10 ⁵²		1. optalgin 1gr (60 קמקו, ויין 100 מל, 100 מל) 2. רזולין				
		IM Voltaren 75mg IM flexin 60mg 2707				11:11

שעה	קטטר שהן(שארית)	תוכן זונדה	נקז	חתימת וחותמת האחות

התבא ע

470

..... 1730

Join D

חלוצה

ה ש

561

160

7710 X917

תעודה זו נ
ערוכת שקר

למשלב דמיטרי
30774871-S
מ.י.מ.
11117803
98

רגישויות לתרופות

ל- יפוא

תולדות עבר

תרופות קבועות

בדיקה גופנית / גירולוגית

אק"י

תכנית טיפול:

דיקות: ☐ צילום ☐ CT ☐ US ☐ אחר ☐ ☐ ליווי רפואי

תשובת הדמיה

בדיקה חוזרת וסיכום כללי

אבחנות

קוד

קוד

☐ מצורפת רשומה רפואית מודפסת המלצות להמשך בירור וטיפול תרופתי

אשפוז למחלקה: ☐ אמצעי העברה: ☐ מיטה ☐ כיסא גלגלים ☐ חמצן ☐ ליווי רפואי

שיחרור: חופש מחלה ☐ ימים. ביקורת תפרים בעוד ☐ ימים. הוצאת תפרים בעוד ☐ ימים. בדיקות מעבדה מצורפות

עזב על דעת עצמו: חתם / לא חתם. תאריך שעה

תאריך: שעת אשפוז / שיחרור

שחרור סעודי:	קדרכה לשחרור:	ניתן דף הדרכה למטופל ☐	המשך מעקב רפואי ☐
הוצאת וונפלו	לקיחת אנלגטיקה לפי הצורך ☐	החלפת חבישה בקופ"ח ☐	ביצוע הדמיה בקופ"ח ☐
ביקורת סימנים חיוניים	מנוחה ☐	לקיחת טיפול אנטיביוטי ☐	תזונה ושתייה מתאימה ☐
אומדן כאב בשחרור 2	אחר: ☐	חתימה וחומתם הרופא	חתימה וחומתם המשתררת
שעה: 15:40		מ.ר. 165028	

סודי רפואי

מסודכן ל: 15/09/19

שעה: 13:48

מחלקה מיעצת: יעוץ-אאג

מנהל מח': דר. רוט

סיכום ייעוץ - יעוצים - אף אוזן גרון

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

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

נתוני המטופל

שם: למשוב דמיטרי ח"ז: 30774871-5 מקרה: 11117803 גיל: 33 ש מין: זכר
כתובת: הערבה 27/4, חולון, 5842009 קופ"ח: לאומית

תאריך ייעוץ: 15/09/2019 שעת ייעוץ: 13:41

תאריך קבלה למחלקה: 15/09/2019

תאריך אשפוז: 15/09/2019

מחלקה רפואית מזמינה: מיון כירורגי

מחלקה סיעודית מזמינה: רפואה דחופה כירורגי

תאור השירות: יעוץ רופא מומחה באשפוז\במיון

תולדות מחלה

חבלה

שאלה מההזמנה

לבדיקה

תוכן הייעוץ

בן 33, בריא בד"כ, לא ידוע על רגישות לתרופות.

הבוקר היה מעורב בתאונת דרכים - כנהג רכב נפגע מרכב נוסע בחלקו האחורי של הרכב.

לאחר מכן חש בכאבים בצוואר ומין כאבים דוקרים לחץ באוזן שמאל - צוואר שמאלי עליון.

טופל בוולטרן עם שיפור מטוים

בבדיקה

נינוח

צוואר ללא נפיחות או דפורמציה. רגישות במישור שרירים פרספינאליים. טווח התנועה תקין.

פה ולוע תקין

אוטוסקופיה תקינה דו"צ

לסיכום, רושם לכאבים ממקור שרירי הצואר

המלצות:

משככי כאבים לפי הצורך

חימום ועיסוי מקומי

חתימה

תאריך: 15/09/19 שעה: 13:48

רישיון: 87937

שם היועץ: עצמוני, סמדר

תאריך הדפסה : 23/09/19
שעת הדפסה : 8:32:09
דף : 1



ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת : סוקולוב 51 חולון

טלפון : 03-5021111

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 2M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 23/09/19 שעת ביקור: 8:17
רופא: 23460 זובטיס יפים
סיבת ביקור: 1 מחלה
אתר:: סניף חולון
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות:

723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]
< LEFT >

בירור אורטופדי, שימוש אנלגטיקה לפי הצורך.

784.0 HEADACHE

E829 OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS
15.09.19

V71.3 WORK ACCIDENT-OBSERVATION FOLLOWING ACCIDENT AT WORK

847.03 WHIPLASH INJURY
< SUSP. >

בירור אורטופדי.

תלונות:

מצב כללי טוב. ללא קוצר נשימה וכאבי חזה בזמן בדיקה. יש לציין
בתאריך 15.09.19, בשעה 9:09, עבר תאונת דרכים בדרך לעבודתו,
היה בירור בבית חולים וולפסון, עד היום כאבים באזור צוואר
וראש צד שמאל, יותר בתנועה וכפיפה, שימוש אנלגטיקה, מדי פעם
סחרחורת.

בדיקה גופנית:

לחץ דם 125/60 ממכ"ס בישיבה
דופק 68 פעימות/דקה סדיר

רושם כללי מצב כללי טוב. ללא קוצר נשימה בזמן בדיקה

ראש וצוואר כאבים באזור צוואר, צד שמאל, יותר בתנועה וכפיפה.
ללא שינוי עור.

עיניים אישונים שווים, תגובה לאור תקינה.

אוזניים אוזן ימין ושמאל-תקין.

ריאות כניסת אוויר טובה, לא חירחורים וקרפיטציות.

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

תאריך הדפסה : 23/09/19
שעת הדפסה : 8:32:09
דף : 2



ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת : סוקולוב 51 חולון

טלפון : 03-5021111

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 2M	ת.לידה : 26/06/1986

ללא שום שינויים לעומת מה שהיה קודם

לב

רומברת תקין, אצבע אף תקין, ללא שום ניסגמוס. ללא
שינויים נוירולוגים אחרים ללא קישון עורף

מערכת העצבים

הפניות.....

הפניה בביקור - עמוד שדרה צוארי, עד 2 מבטים (הפניה מס. 43947881)

מרשמים.....

OPTALGIN 500 MG 20 TAB -01557

1 טבליה דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1

DICLOVIT GEL 50 G -51660

1 מריחה לשימוש חיצוני, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 23/09/2019 - 29/09/2019

הופק ע"י ד"ר זובטיס יפים מ"ר: 23460

תאריך: 23/09/19

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

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

לכבוד
ד"ר זובטיס יפים, 23460
קופת חולים לאומית

ד"ר נכבד

הנדון: דימיטרי למשוב ת.ז. 307748715
הבדיקה בוצעה במאר סניף: holon בתאריך: 26/09/2019

להלן ממצאי בדיקה רדיולוגית של עמוד השדרה הצווארי (אם+לטראל):

הסיבה לביצוע הבדיקה - כאבים.

מודגמת עקומה לורדוטית רגילה.
גובה, צורה ומבנה גרמי של החוליות הצוואריות – בגדר הנורמה.
המרווחים הבין-חוליתיים – שמורים ואין לראות בהם כל חסתיידויות.
הדגמה תקינה של רקמות הרכות הפרה-ורטברליות והרטרו-פרינגיאליות ואשר אינו מורחבות.
המרווח שבין הגבול הקדמי של הדנס אל הגבול האחורי של הקשת הקדמית של האטלס – תקין.

(0, 1,1,0)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענת ע"י: ד"ר זיק זנה מ.ר. 23401

הוקלד ע"י: אדוני תמר

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת



18:15:09

תאריך הדפסה : 31/10/19

רופא אישי

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

מוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר לוי דליה

אף אוזן גרון

מ.ר. : 18029

כתובת המרפאה :

אויסקין 8 חולון

טלפון במרפאה : 03-5043055

יעוץ רפואי מס. 44232951

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.ל.ידה : 26/06/86	מזרז : ז
כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420	גיל : 33Y 4M
טלפון : 03-5015056	084-4573535
! תבדוק רדיושט : 90862 ===== אבחנה משוערת : ===== TINNITUS, UNSPECIFIED < LEFT > WHIPLASH INJURY < SUSP. > 388.30 847.03 תלונות : ===== ב-15.9.19 האזנת דרכים , נהג ברכב ועמד ברמזור אדום . חנגשו בו מאחור. נחבל במנגנון חבלת שוט . הרגיש לחץ באוזן שמאל . ניבדק במיון וולפסון ניבדק וחיה רושם של כאב ממקור שרירי הצוואר. מרגיש חוסר יציבות בעיניים עצומות במיקלחת. ובתנועות ראש מהירות לפעמים יש תחושה של שיוט להרף עין . מהנדס במיקצועי עובד עם משקפי תלת מימד ולא מצליח לעבוד איתם . כמו כן יש טינטון בטאבל טבעת זרחה שהקי מפרוט ל"י יש טיפוס מבחנות חוסר יציבות . בד"כ בריא , לא נוטל תרופות באופן קבוע אבחנות כליניות : =====	

*** המסמך מסמך מידע בלבד *** דיוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 31/10/19 16:19:09

רופא אישי

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקילוב 51 דולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר לוי דליה

אף אוזן גרון

מ.ר. : 18029

כתובת המרפאה :

אנשיסרין 8 דולון

טלפון במרפאה : 03-5043055

יעוץ רפואי מס. 44232951 - המשך

פרטי המטופל	שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5	
ת.ל.ד. : 26/06/86	מגדר : ז	גיל : 33Y 4M
כתובת : ילרמח 27/4 דולון 58420	טלפון : 03-5015056	054-4573535
EUTHYROIDISM	244.92	
NEUROTIC DEPRESSION	300.6	
PSYCHOSEXUAL DYSFUNCTION WITH PREMATURE EJACULATION	302.75	
HYPERMETROPIA	367.0	
STRABISMUS, OTHER SPECIFIED	373.7	
< S/P >		
PSORIASIS AND SIMILAR DISORDERS	696	
CERVICALGIA [PAIN IN NECK]	723.1	
< MILD >		
LOW BACK PAIN - LBP	724.50	
< MILD >		
DYSURIA	738.1	
רשאלה לטיפול : מיפנה לבדיקת		
תאריך : 31/10/19 תופל ע"י ד"ר לוי דליה מ"ר : 18029 הוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. אם נדרשת התחייבות לקבלת טיפול זה, עליך לשלם תשלום לשרת לקוחות. קבלת התשלום מוחלטת ביכאונך לקבלת טיפול זה.		
ד"ר זובטיס יפים א.א.ג. מ"ר 018029 טל. 03-5043055		

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

דף 2 מתוך 2 דפים

המסמך נוצר באמצעות מערכת המידע הרפואית

20:57:38

תאריך הדפסה : 10/11/19

רופא אישי

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

טוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27860

כתובת המרפאה :

רבינוביץ יהושע 58 חולון

טלפון במרפאה : 03-5519999

פיזיותרפיה מס. 44326618

פרטי החטופל	שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי		1-30774871/5
ת.ל.ידה : 26/06/86	מגדר : ז	גיל : 33Y 4M
כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420		
טלפון : 03-5015056	054-4573535	
===== ! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! =====		
אבחנה משוערת:		
		CERVICALGIA [PAIN IN NECK]
		CONTUSION OF BACK
תלונות:		
		בן 33 אחרי מעורבות כתאונת דרכים מזה חודש חודשיים, רכב אחר פגע ברכבו מאחורה, היה חגור, ללא איבוד הכרה נבדק בבית חולים וולפסון, ללא שבירים, מלין על כאבי צוואר, גב,
אבחנות כרוניות:		
		EUTHYROIDISM
		NEUROTIC DEPRESSION
		PSYCHOSEXUAL DYSFUNCTION WITH PREMATURE EJACULATION
		HYPERMETROPIA
		STRABISMUS, OTHER SPECIFIED
		< S/P >
		PSORIASIS AND SIMILAR DISORDERS
		723.1
		922.3
		244.92
		300.4
		302.75
		367.0
		378.7
		696

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

דף 1 מתוך 2 דפים

20:57:38

תאריך הדפסה : 10/11/19

רופא אישי

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27860

כתובת המרפאה :

רבינוביץ יהושע 58 חולון

טלפון במרפאה : 03-5519999

פיזיותרפיה מס. 44326618 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.לידה : 26/06/86	גיל : 33Y 4M
מגדר : ז	
כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420	
טלפון : 03-5015056	054-4573535
CERVICALGIA [PAIN IN NECK]	723.1
< MILD >	
LOW BACK PAIN - LBP	724.50
< MILD >	
DYSURIA	788.1
תאריך: 10/11/19 הופק ע"י ד"ר זברסקי ולדימיר מ"ר: 27860 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקצית SMART (מוחנה בחוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

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

דף 2 מתוך 2 דפים

18:13:10 תאריך הדפסה : 31/10/19

רופא אישי
ד"ר זובטיס יפים
רפואת משפחה
מ.ר. : 23460
כתובת המרפאה :
סוקולוב 51 חולון
טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה
ד"ר לוי דליה
אף אוזן גרון
מ.ר. : 18029
כתובת המרפאה :
אשיתסל 8 חולון
טלפון במרפאה : 03-5043055

מכון שמיעה מס. 44232906

פרטי המטופל	שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5	
ת.ל.ידה : 26/06/86	מגדר : -	33Y 4M : י.ד.
כתובת : 58420 חולון 27/4		
טלפון : 054-4573535 03-5015056		
===== ! הבדיקה בדרושה : 90760 בדיקת שמיעה מקיפה =====		
אבחנה משוערת :		
TINNITUS, UNSPECIFIED	388.30	
< LEFT >		
WALPLASH INJURY	847.03	
< SUSP. >		
תלויים : ===== ב-15.9.19 האזנה דו-אוזנית, נהג ברכב ונעמד בקומה אדום, רנוסטי בו מאזור, וחבל במגנטון חבלת שוט. ררגיש לחץ בגרון שמאל. ויבדק במיון וולפסטיין כיבדק והיה רגיש של כאב מאזור שריר הצוואר. מרגיש חוסר יציבות בעיניים עצומות במקלחת, ובבדיקות ראש מריחות לפעמים יש תחושה של שוט להרף עין. מתנדב במילצפון עיבוד עם משקפי תלת מימד ולא מצליח לעבור אותם. כמו כן יש טינטון שמאל טבעת זה מה שהכי מפריע לו. יש סיפור מבטיח מיטל רוציבור, לא נוטל תרופות באופן קבוע בדיקה גורנית : =====		

ד"ר לוי דליה
018029
03-5043055

18:13:10

תאריך הדפסה : 31/10/19

רופא אישי
ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה
מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקילוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר לוי דליה

אף אוזן גרון

מ.ר. : 18029

כתובת המרפאה :

אופיסטין 8 חולון

טלפון במרפאה : 03-5043055

מכון שמיעה מס. 44232906 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
לחשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.ד.י. : 26/06/86	מגדר : ז
כתובת : 27/4 ישוב 58420	נייד : 33Y 4M
טלפון : 03-5015056	054-4573535
בריקת כדורים אין רגישות בוקש הסינוסים אף ילוע חסינים צוואר - לא נחושן בלוטות לימפה מיגדלות . חירואיד לא נחוש מוגדל אוסטקופיה תקינה דו צדדי אין נישגמוס, פיטטוליה טסט - שלילי ROMBERG תקין, FUKUDA תקין, TANDEM GAIT - תקין צרבצרי : אצבע-אף יריסדיאדיקוק'וטיס תקינים. נעבים קרניאלים (346,5,7,9,11,12) יכיות גסט תקינים. DIX HALPPIKE - תקין ** נאשת אודיו : AFRA יתכן וכל רחל'נית בטל תכית הציונ'אית אחרת רח'פ'ר WHIPPI LASH	
סיבת הרפואה : ===== טיוט'ין בשמאל	
תאריך : 31/10/19	הופל ע"י ד"ר לוי דליה מ"ר : 18029
חוקר התפנית ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. אם נדרשת התדיבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התדיבות מתנית בוצאית לקבלת שירות זה.	

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

דף 2 מתוך 2 דפים



התחייבות: 102626938

ת.ז. לקוח: 307748715

לכבוד

שם ספק : אודיו-מדיק-מרכז רפואי בת-ים

כתובת : שד' העצמאות 67 בת ים

טלפון : 03-5008826

טלפון נוסף : 03-5008800

תאריך הפקה: 12/11/2019

תוקף התחייבות זו עד תאריך 31/12/2019

מקור

מספר 102626938

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 12/11/2019

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....		למשוב דמיטרי		
ת.ז. לקוח...: 307748715				
שנת לידה : 1986		טלפון : 03-5015056		
כתובת : הערבה 27/4 חולון 5842009		טלפון נוסף : 054-4573535		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	90760	בדיקת שמיעה מקיפה	90760	1
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה...: לוי דליה		רישיון.....: 18029		
מרכז רפואי: חולון		תאריך הדפסה: 12/11/2019		
מפיק.....: איריס אלמוג-נ.ק.לקוח				
חתימה וחותמת				
תודה שבחרת לאומית				



בדיקה אודיולוגית

שם הנבדק

דניאל

תעודת זהות

303348715

תאריך לידה

1986

מוכנה על ידי

ר' ע' ע' ע'

קופת חולים

מאיר

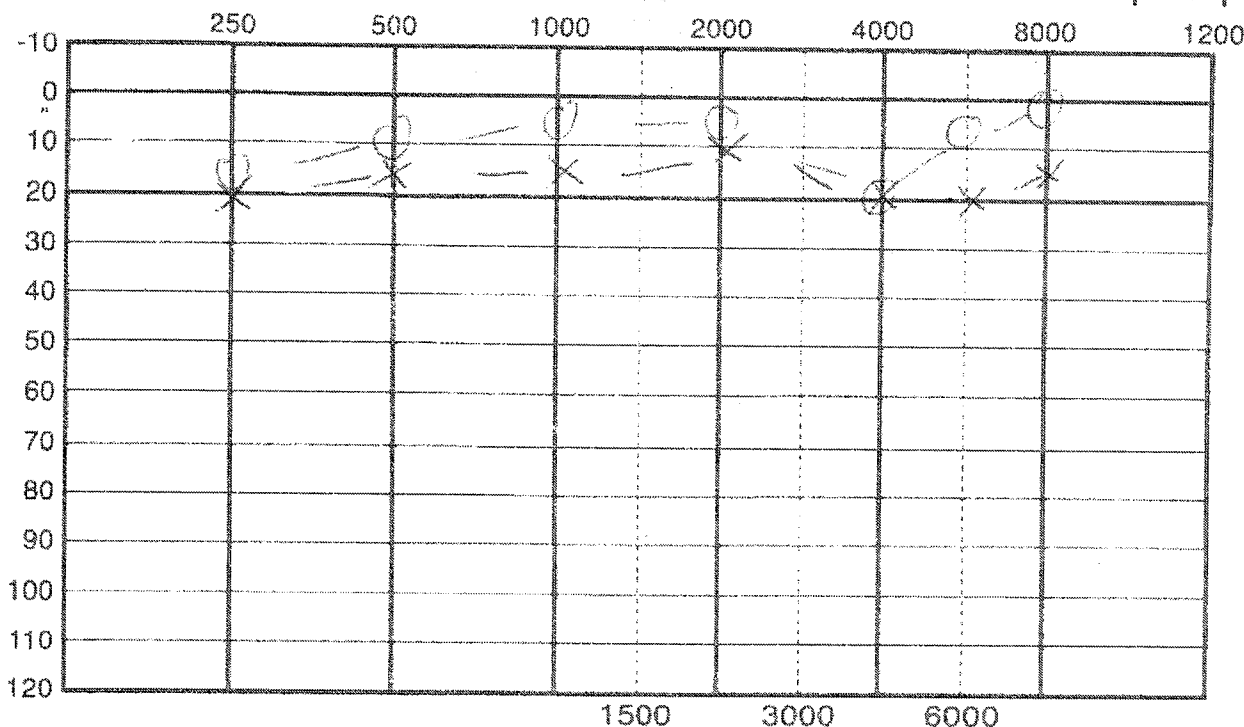
תאריך בדיקה

18/01/19

שם הבדק

דניאל

אודיומטר



WEBER

Th+10 dB

SPEECH AUDIOMETRY

	RI	+MASKING	LI	+MASKING
SRT	100dB		45dB	
DISC%	96%		100%	
dB	45dB		50dB	
TOLER				

TYMPANOMETRY

	אוזן שמאל		אוזן ימין	
TYPE				
	אוזן שמאל		אוזן ימין	
Hz	IPSI	CONTRA	IPSI	CONTRA
500Hz				
1000Hz				
2000Hz				

אוזן ימין	אוזן שמאל	הבדיקה
O - O	X - X	העברת אוויר
Δ - Δ	□ - □	העברת אוויר הא. הנגדית מוסוות
↓	↓	לא רשם
▷ - ▷	◁ - ▷	העברת עצם
◀ - ▷	◁ - ▷	העברת עצם הא. הנגדית מוסוות
←	→	Weber
F.F	F.F	Free Field
St	St	stenger

הערות והמלצות: תאריך: 9/1/19

הבדיקה נעשתה באמצעות מכשיר אודיומטר מאיר.

הבדיקה נעשתה באמצעות מכשיר אודיומטר מאיר.

20:57:38

תאריך הדפסה : 10/11/19

רופא אישי
ד"ר זובטיס יפים
רפואת משפחה
מ.ר. : 23460
כתובת המרפאה :
סוקולוב 51 חולון
טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה
ד"ר זברסקי ולדימיר
כירורגיה אורתופ
מ.ר. : 27860
כתובת המרפאה :
רבינוביץ יהושע 58 חולון
טלפון במרפאה : 03-5519999

פיזיותרפיה מס. 44326618

פרטי המטופל	שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5	
ת.לידה : 26/06/86	מגדר : ז	גיל : 33Y 4M
כתובת : העתבה 27/4 חולון 58420	טלפון : 054-4573535	03-5015056
! הבדיקה נדרושה : 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח !		
אבחנה משוערת :		
CERVICALGIA (PAIN IN NECK)		723.1
CONTUSION OF BACK		922.3
תלונות :		
בן 33 אחרי מעורבות בתאונת דרכים מזה חודש חודשים , רכב אחר פגע ברכבו מאחורו, היה חגור, ללא איבוד הכרה נבדק בבית חולים וולפסון, ללא שבירים, חלין על כאבי צוואר, גב ,		
אבחנות כרוניות :		
EUTHYROIDISM	244.92	
NEUROTIC DEPRESSION	300.4	
PSYCHOSEXUAL DYSFUNCTION WITH PREMATURE EJACULATION	302.75	
HYPERMETROPIA	367.0	
STRABISMUS, OTHER SPECIFIED	378.7	
< S/P >		
PSORIASIS AND SIMILAR DISORDERS	696	

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

דף 1 מתוך 2 דפים

20:57:38

תאריך הדפסה : 10/11/19

רופא אישי

ד"ר זובטס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקילוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27860

כתובת המרפאה :

רבינוביץ ירושע 58 חולון

טלפון במרפאה : 03-5519999

פיזיותרפיה מס. 44326618 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת. לידה : 26/06/86	גיל : 33Y 4M
מגדר : ז	
כתיבת : הערבה 27/4 חולון 58420	
טלפון : 03-5015056 054-4573535	
CERVICALGIA [PAIN IN NECK]	723.1
< MILD >	
LOW BACK PAIN - LBP	724.50
< MILD >	
DYSURIA	788.1
תאריך : 10/11/19 רופא ע"י ד"ר זברסקי ולדימיר מ"ר : 27860 הוקף התפנית ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניתן להפיק את ההחליות באתר LEUMIT.CO.IL ב"ה"ג הכריזות שלי" או באפליקציה SMART (מותנה בחו"ת קבע). לקבלת טע משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

*** הימחק מכול מידע מוגן טפ"י חוץ הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 2/12/19
שעת הדפסה : 7:40:13
דף : 1

ד"ר יופה ויטלי
נוירולוג/עצבים
מ.ד. : 21157
כתובת : סוקולוב 51 חולון
טלפון : 03-5021111

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 5M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 2/12/19 שעת ביקור: 7:34
רופא/מטפל: 21157 יופה ויטלי
סיבת ביקור: 1 מחלה
אתר: סניף חולון
תחום טיפול: נוירולוג/עצבים
תיק רפואי: תמר

אבחנות:

E829 OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS

תלונות:

מוטר שלפני כחודשיים נחצי היה מעורב בתאונת דרכים כאשר רכב אחר נכנס לרכב בו נהג מאחורה. מוסר שנחבל בראשו מההגה, ללא איבוד הכרה, ללא הקאות. נבדק בחדר מיון. שולל כאבי ראש. מתלונן על רעש באוזן שמאל, אפיזודות של סחרחורת. מטופל אצל רופא אורתופד. נבדק אצל רופא א.א.ג. מקבל טיפול פיזיותרפי. מתלונן על כאבי צוואר.

בדיקה גופנית:

בדיקה כללית

דיבור תקין. אישונים שווים. פונדוס ללא פאפילדמה. תנועות עיניים ללא ניסטגמוס. פנים סימטריים. ללא צניחת גפיים. החזרים גידים סימטריים. תפקודים צרבלארים תקינים. הליכה תקינה.

הפניות:

הפניה בביקור - דופלקס עורקי צוואר-דג צדדי (הפניה מס. 44531388)

סיכום דיון והמלצות:

תוזמן לבדיקת ביקורת

ד"ר יופה ויטלי
מומחה בנזיקולוגיה
מ.ד. 21157
14709

הופק ע"י ד"ר יופה ויטלי מ"ר: 21157

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו מטעם 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 דעת.

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

תאריך: 18.11.2019

בדיקת פוטנציאלים מעוררים מגזע המוח - ABR

שם הנבדק: למשוב דמיטרי גיל: 1986 ת.ז. 307748715
הופנה ע"י: דר' לוי דליה קופ"ח לאומית

הבדיקה בוצע בעוצמה של 85 dB nHL סוג הגירוי: Alt.click קצב הגירוי: 21 pps

דגם התגובה: ברור ועקבי דו – צדדית.

חביון הגלים: התקבל בתחום הנורמה דו – צדדית.

משרעת הגלים: תקינה דו – צדדית.

זמן מעבר בגזע המוח BTT: תקין ודומה בין האוזניים.

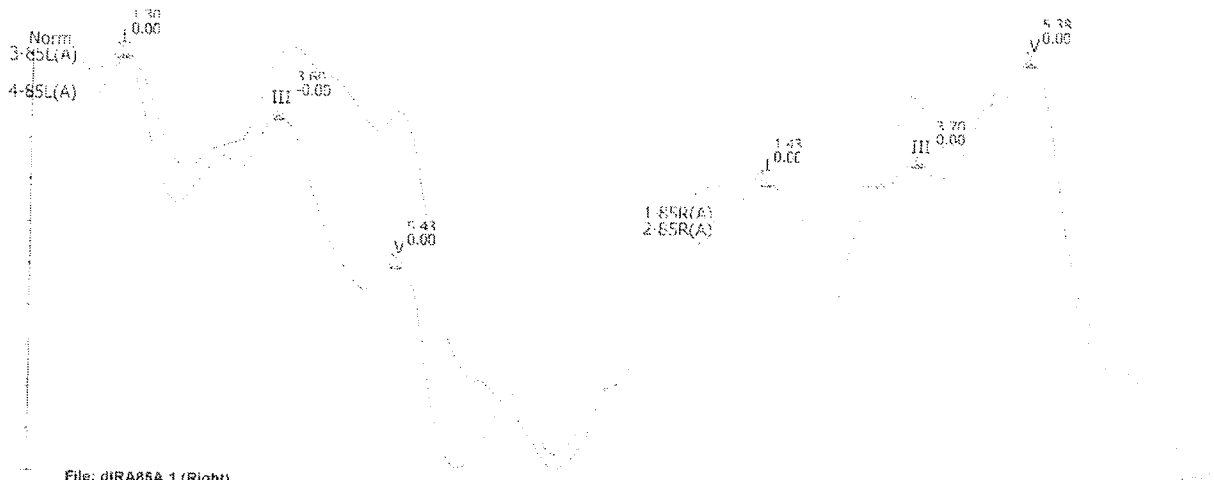
הבדל בין האוזניים: לא התקבל הבדל משמעותי בין האוזניים.

*תרשים הבדיקה מצורף.

ובכבוד רב
דפנה ששן IMA
קלינאית תקשורת בכירה

dmitry lamshov

ID: 307748715 Page: Acq Test Date: 2019.18.20 DOB: Age: (LO8 empty) Report: 2019.18.20



File: dIRA85A.1 (Right)
 File: dILA85A.1 (Left)
 Peak Differences:
 Peak I: 0.1250ms 0.0000uV
 Peak III: 0.1000ms 0.0002uV
 Peak V: 0.0500ms 0.0000uV
 Peak III-I: 0.0250ms
 Peak V-I: 0.1750ms
 Peak V-III: 0.1500ms

Num	Filename	Int	Ear	Stim.	Type	Swps/Art	Rate	Mode	PP Amp	SNR RN	Gain	Filters
1	dIRA85A.1	85nHL	R	Inst	Click	1513/2	21.1	Altr	1.08	2.20 0.35	100	100-1500Hz
2	dIRA85A.2	85nHL	R	Inst	Click	1511/1	21.1	Altr	0.68	0.99 0.47	100	100-1500Hz
3	dILA85A.1	85nHL	L	Inst	Click	2083/3	21.1	Altr	1.05	2.40 0.18	100	100-1500Hz
4	dILA85A.2	85nHL	L	Inst	Click	1873/12	21.1	Altr	1.24	2.20 0.40	100	100-1500Hz

System SNR & RN Region: 4.00 - 9.00 ms (*) indicates different region used

Num	Int	Ear	Peaks: Latency(ms) Amp(uV) (AR=Amplitude Ratio)
1	85	R	I: 1.43 0.00 III: 3.70 0.00 V: 5.38 0.00 III-I: 2.28 V-III: 1.67 V-I: 3.95
2	85	R	
3	85	L	I: 1.30 0.00 III: 3.60 0.00 V: 5.43 0.00 III-I: 2.30 V-III: 1.82 V-I: 4.13
4	85	L	

7:38:32

תאריך הדפסה : 2/12/19

רופא אישי

ד"ר דובטס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר יופה ויטלי

נוירולוג/עצבים

מ.ר. : 21157

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

בדיקת כלי-דם מס. 44531388

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.לידה : 26/06/86	מגדר : ז
כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420	ג'ל : 33Y 5M
טלפון : 03-5015056	054-4573535
! הבדיקה הדרושה: 50660 דופלקס עורקי צוואר-דיו צדדי ! אבחנה משוערת: E829 OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS תלונות: מוסר שלפני כחודשיים וחצי היה מעורב בתאונת דרכים כאשר רכב אחר נכנס לרכב בו נהג מאחורה. מוסר שנחבל בראשו מההגה, ללא איבוד הכרה, ללא הקאות. נבדק בחדר מיון. שולל כאבי ראש. מתלונן על דעש באוזן שמאל, אפיוזדות של סחרחורת. מטופל אצל רופא אורתופד. נבדק אצל רופא א.א.ג. מקבל טיפול פיזיותרפי. מתלונן על כאבי צוואר. סיבת ההפניה: מופנה לבדיקת דופלר עורקי קרטיס תאריך: 2/12/19 הופק ע"י ד"ר יופה ויטלי מ"ר: 21157 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה. אילן יופה ויטלי מומחה בנוירולוגיה מ.ר. 21157	

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

דף 1 מתוך 1 דפים

תאריך הדפסה : 29/12/19
שעת הדפסה : 19:39:49
דף : 1



ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27860

כתובת : רבינוביץ יהושע 58 חולון

טלפון : 03-5519999

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 6M	ת.לידה : 26/06/1986

אתר : סניף קרית בן גוריון

תאריך ביקור : 29/12/19 שעת ביקור : 19:34

תחום טיפול : כירורגיה אורתופ

רופא/מטפל : 27860 זברסקי ולדימיר

תיק רפואי : תמר

סיבת ביקור : 1 מחלה

אבחנות :

847.03 WHIPLASH INJURY
922.3 CONTUSION OF BACK

תלונות :

אחרי מעורבות בתאונת דרכים, עדיין כאבים בצווארי, גב תחתון,
ציפופים באזם שמאל, נבדק ע"י רופא א,א,ג ללא בעיה חריפה

בדיקה גופנית :

צוואר - תנועות מוגבלות, רגישות במישוש

ראש וצוואר

רגישות במישוש באזור עמ"ש מותני, אין חסר
נוירולוגי

עמוד שידרה וגב

הפניות :

הפניה בביקור - עצמות או מפרק-מפוי ספקט/SPECT (הפניה מס. 44783310)

סיכום דיון והמלצות :

משככי כאבים, ביקורת חוזרת אחרי ביצוע מיפוי עצמות ספקט

הופק ע"י ד"ר זברסקי ולדימיר מ"ר : 27860

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבטח. איננו ממידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

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

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:13:24
דף : 1



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 6M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 29/12/19 שעת ביקור: 8:57
רופא/מטפל: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: : סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

עדיין כאב צווארי טוראקלי
מתגבר בישיבה ממושכת
לילה מתעורר

סיכום דיון והמלצות:

חימום טנס
מוביליזציות
הדרכה למקאנזי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:14:05
דף : 1

ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 6M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 12/01/20 שעת ביקור: 8:30
רופא/מטפל: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר:: סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

כאב עמוש תחתון לאחר תאונת דרכים
החמיר לאחר הטיפול הקודם
בעיקר בלילה או ישיבה ממושכת

סיכום דיון והמלצות:

חימום טנס
מוביליזציות
הדרכה למקאנזי עמוש תחתון

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:14:15
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 6M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 19/01/20 שעת ביקור: 9:19
רופא/מטפל...: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר.....: סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות.....:

שינוי קל כאב פחת 20 אחוז
היה הגברה בכאב לאחר הטיפול הקודם
עדיין כאב בישיבה
לילה מתעורר

סיכום דיון והמלצות:

חימום מוביליזציות
הדרכה למקאנזעי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:14:24
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 26/01/20 שעת ביקור: 9:04
רופא/מטפל: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר:: סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

שינוי קל כאב פחת 20 אחוז
קשיין כאב טוראקלי
לילה כאב מתעורר
במישוש כאב באיזור טוראקלי

סיכום דיון והמלצות:

חימום טנט
מוביליזציות
הדרכה למייצבי שכמות

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:14:48
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 2/02/20 שעת ביקור: 9:23
רופא/מטפל...: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

כאב התגבר עמוש צווארי
מתגבר בישיבה מעל חצי שעה
לילה מתעורר בשינוי תנוחה
במישור ספזם דוצ ניכר בטרפסיסים עליונים

סיכום דיון והמלצות:

חימום טנס
מוביליזציות הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 6/02/20

WAX 2517

ד"ר זובטיס' פיס

197 א תשפ"ה

23460 : .ג.מ

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טל 119 במרפאה : 03-5021111

17 פא מפנה

ד"ר פרס יצחק

כִּירוּרְגִיָּה אֹרְתוֹפֶדֶ

28386 : .7.0

כתובת המרפאה :

צה"ל 26 ג' יבנה

08-6996070 : במרפאה 1970

פ י ז י ו ת ר פ י ה מ ס . 45213618

פרטי החטופל		שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי		1-30774871/5	
ת. לידה :	26/06/86	מגדר: ז	גיל: 33Y 7M
כתובת :	הערכה 27/4 חולון 58420		
טלפון :	03-5015056	054-4573535	
סוג אירוע..... : תאונת דרכים			
18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! הבדיקה הדרושה: 723.1			
CERVICALGIA [PAIN IN NECK] < CHRONIC > תלונות: אחרי מעורבות בתאונת דרכים, עדיין כאבים בצווארי, גב תחתון, ציפוצופים באוזם שמאל, נבדק ע"י רופא א,א,ג ללא בעיה חריפה			
EUTHYROIDISM NEUROTIC DEPRESSION PSYCHOSEXUAL DYSFUNCTION WITH PREMATURE EJACULATION HYPERMETROPIA אבחנות כרוניות: 244.92 300.4 302.75 367.0			

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

2 תמונה 1 קד



ד"ר פרס יצחק
כירורגיה אורתופ

כתובת : צה"ל 26 גן יבנה
טלפון : 08-6996070

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:14:59
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 6/02/20 שעת ביקור: 11:04
רופא/מטפל: 28386 פרס יצחק
סיבת ביקור: 1 מחלה
תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
תיק רפואי: תמר

אבחנות:

=====

723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]
< CHRONIC >

תלונות:

=====

אחרי מעורבות בתאונת דרכים, עדיין כאבים בצווארי, גב תחתון,
ציפוצופים באוזם שמאל, נבדק ע"י רופא א,א,ג ללא בעיה חריפה

הפניות:

=====

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח (הפניה מס. 45213618)

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:15:40
דף : 1



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 9/02/20 שעת ביקור: 9:38
רופא/מטפל: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

שינוי קל כאב פחת 20 אחוז
כבא באיזור טוראקלי תחתון
בעיקר בישיבה עמידה ממושכת
נוירולוגי
תקין

סיכום דיון והמלצות:

חימום טנס
מוביליזציות הדרכה

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:15:57
דף : 1



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 16/02/20 שעת ביקור: 8:32
רופא/מטפל: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר:: סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

שינוי קל כאב פחת 20 אחוז
עדיין כאב טוראקלי
בעיקר ישיבה ממושכת
במישור כאב T456
ספזם דוץ פראוורטברלי

סיכום דיון והמלצות:

חימום טנס
הדרכה למקאנזי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:16:07
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 7M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 23/02/20 שעת ביקור: 9:46
רופא/מטפל: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר:.....: סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:.....:

שיפור 30 אחוז בכאב
ללא כאב מס ימים
לאחרונה כאב חזר טוראקלי 5
לילה תקין
ישיבה מעל שעה כאב מתגבר

סיכום דיון והמלצות:

חימום טנס
מוביליזציות הדרכה
תרגול מקאנזי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



התחייבות: 103687523

ת.ז לקוח: 307748715

לכבוד

שם ספק: מאר חולון

כתובת: החסדורות 35 חולון

טלפון: 170-0708090

טלפון מסך:

תאריך הפקה: 27/02/2020

תוקף התחייבות זו עד תאריך 31/03/2020

מקור

מספר 103687523

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 27/02/2020

פרטי הלקוח				
שם לקוח: למשוב דמיטרי		ת.ז לקוח: 307748715		
שנת לידה: 1986		טלפון: 03-5015056		
כתובת: הערבה 27/4 חולון 5842009		טלפון מסך: 054-4673535		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	50660	דופלקס עורקי צואר-דו צדדי	5501	1
פרטי מרשם ספק				
רופא מפנה: יופה ויטלי		רישיון: 21157		
מרכז רפואי: חולון		תאריך חדפסה: 27/02/2020		
מפיק: נטליה חריטומב נ.ק.ל				
חתימה וחותמת				
התחייבות זו מחויבת בתשלום של 35.00 ש"ח למספר זה יגבה באמצעות חוראת קבע עפ"י הפרטים המצויים בידנו במועד הקרוב. אם התחייבות לא תמומש, ניתן לפנות למרפאה לקבלת החזר השתתפות. ההחזר יהיה כנגד טופס התחייבות מקורי.				
תודה שבחרת לאומית				



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:16:19
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 8M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 1/03/20 שעת ביקור: 9:30 אתר.....: סניף יבנה
רופא/מטפל...: 100047 שלמה טל תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה תיק רפואי: תמר

תלונות.....:

כבא עמוש צווארי טוראקלי
הגבלה ברוטציה לימין חצי טווח
לילה מתעורר במעברים
בבדיקה
כאב באיזור C56 T48
נוירולוגי תקין

סיכום דיון והמלצות:

חימום

טנס

מוביליזציות צוואריות

הדרכה לתרגילי מתיחות לטרפסיוס עליון בעיקר ימין

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

לכבוד
ד"ר יופה ויטלי, 21157
קופת חולים לאומית

ד"ר נכבד

הנדון: דימיטרי למשוב ת.ז. 307748715
הבדיקה בוצעה במאר סניף: holon בתאריך: 01/03/2020

להלן בדיקה על-קולית דופלר של עורקי התרדמה:

מימין ומשמאל:

הודגמה מורפולוגיה.

תרשימי זרימה ומהירויות בעורקי התרדמה המשותף, הפנימי והחיצוני בגדר הנורמה.

הודגמה זרימה תקינה בעורקי החוליות.

(0, 1, 1, 0)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: ד"ר אלכסנדר אלטשולר מ.ר. 27731

מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר. 18680

הוקלד ע"י: אלטשולר אלכסנדר

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:16:28
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33Y 8M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 15/03/20 שעת ביקור: 9:26
רופא/מטפל: 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

כבא טוראקלי
בעיק רבישיבה ועמידה
בוקר מתקשה להתכופף לנעליים

סיכום דיון והמלצות:

טנס
חימום
הדרכה מקאנזי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

7:58:45

תאריך הדפסה : 23/09/20

ה ע ת ק

רופא אישי

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27860

כתובת המרפאה :

רבינוביץ יהושע 58 חולון

טלפון במרפאה : 03-5519999

מפוי/בדיקות איזוטופיות מלבד לב מס. 47073652

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.לידה : 26/06/86	מגדר : ז
כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420	גיל : 34Y 2M
טלפון : 03-5015056	054-4573535
! הבדיקה הדרושה: 36034 עצמות או מפרק-מפוי ספקט/SPECT !	
אבחנה משוערת: 847.03 922.3	
תלונות: ביקור חוזר- נמצא במעקב במרפאתנו עקב כאבי צוואר, גב, לאחר תאונת דרכים,	
סיבת ההפניה: אלה של קליטה מוגברת באזור עמ"ש צווארי, מותני, המשך בירור כאבי צוואר וגב לאחר תאונת דרכים	
תאריך: 23/09/20 הופק במקור ע"י ד"ר זברסקי ולדימיר מ"ר: 27860 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט אם נדרשת התחיבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התחיבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

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

דף 1 מתוך 1 דפים



ב"א שלמה טל
שרות פיזיותרפיה

כתובת : שד דואני 20 יבנה
טלפון : 08-9325800

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:13:10
דף : 1

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 33y 5M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 22/12/19 שעת ביקור: 10:03
רופא/מטפל : 100047 שלמה טל
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר.....: סניף יבנה
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות.....:

=====

במהלך תאונת דרכים בספטמבר
וויפלאש

כאב עמוש צווארימוטוראקלי

טינטון באוזן שמאל

הגבלה בכיפוף ידי לשמאל

מתקשה לשבת לעבוד מול מחשב

נהיגה ממושכת

הרמת משאות גם קלים

סיכום דיון והמלצות:

=====

חימום טנס

מוביליזציות

הדארכה למקאנזי צווארי

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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



ד"ר זברסקי ולדימיר
כירורגיה אורתופ

תאריך הדפסה : 17/11/20
שעת הדפסה : 8:09:02
דף : 1

כתובת : רבינוביץ יהושע 58 חולון
טלפון : 03-5519999

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 34Y 2M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 23/09/20 שעת ביקור: 7:56
רופא/מטפל: 27860 זברסקי ולדימיר
סיבת ביקור: 1 מחלה
אתר:.....: סניף קרית בן גוריון
תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
תיק רפואי: תמר

אבחנות:.....
=====

847.03 WHIPLASH INJURY
922.3 CONTUSION OF BACK

תלונות:.....
=====

ביקור חוזר- נמצא במעקב במרפאתנו עקב כאבי צוואר, גב, לאחר
תאונת דרכים,
הפניות:.....
=====

הפניה בביקור - עצמות או מפרק-מפוי ספקט/SPECT (הפניה מס. 47073652)

סיכום דיון והמלצות:
=====

משככי כאבים, ביקורת חוזרת אחרי ביצוע מיפוי עצמות

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: למשוב, דמיטרי, ת.ז: 307748715 תאריך לידה: 26/06/1986

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 13/12/2020

מיפוי עצם כל גופי וספקט צוואר, גב עליון וחגורת הכתפיים:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 27.00mCi של ^{99m}Tc .

סיבת הפניה: כאבים בצוואר ובגב לאחר מעורבות בתאונת דרכים.

ממצאים:

אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בצוואר, עמוד השדרה לכל אורכו, אגן ופרקי הירך.
אין לראות ממצאים חיוניים ביתר עצמות השלד.

טכנאי/ת: מיכאל קפלן

בברכה,
ד"ר אורן ויקטור
מומחה לרפואה גרעינית
מ ר 7758
מ ר מ 6480

הוקלד על ידי: מישל אזיב
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

תאריך הדפסה : 27/01/21 8:15:00

רופא אישי

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

רופא מפנה

ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27860

כתובת המרפאה :

רבינוביץ יהושע 58 חולון

טלפון במרפאה : 03-5519999

טפול ברפואה משלימה משולבת מס. 48487414

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.לידה : 26/06/86	גיל : 34Y 7M
כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420	מגדר : ז
טלפון : 03-5015056 054-4573535	
! הבדיקה חדרושה: 80001 ביקור ראשון אבחון רפואה משלימה ! אבחנה משוערת: 847.03 922.3 תלונות: ביקור חוזר תיפוי עצמות -- תקין, תאריך: 27/01/21 הופק ע"י ד"ר זברסקי ולדימיר מ"ר: 27860 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"חיק הבריאות שלי" או קצ"ת SMART (מוחנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית	

מסמך מיון
ד"ר זברסקי ולדימיר
מ.ר. 27860
קצ"ת SMART

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

דף 1 מתוך 1 דפים

תאריך הדפסה : 27/01/21
שעת הדפסה : 8:15:22
דף : 1

ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופדית

י.ר. : 27860

תחנת : רבינוביץ' יהושע 58 חולון

טלפון : 03-5519999

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 34Y 7M	ת.לידה : 26/06/1986

אתר : סניף קרית בן גוריון

תחום טיפול : כירורגיה אורתופדית

תיק רפואי : תמר

תאריך ביקור : 27/01/21 שעת ביקור : 8:12

רופא/מטפל : 27860 זברסקי ולדימיר

סיבת ביקור : 1 מחלה

אבחנות :

847.03 WHIPLASH INJURY
922.3 CONTUSION OF BACK

תלונות :

ביקור חוזר מיופוי עצמות -- תקין,

הפניות :

הפניה בביקור - ביקור ראשון אבחון רפואה משלימה (הפניה מס. 48487414)

סיכום דיון והמלצות :

ביקורת חוזרת אחרי טיפול רפואה משלימה

ד"ר זברסקי ולדימיר
מנהל רשות אורתופדית
מ.ר. 27860

הופק ע"י ד"ר זברסקי ולדימיר מ"ר : 27860

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

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

תאריך הדפסה : 28/11/21
שעת הדפסה : 20:20:50
דף : 1



ד"ר זברסקי ולדימיר
כירורגיה אורתופ
מ.ר. : 27860
כתובת : רבינוביץ יהושע 58 חולון
טלפון : 03-5519999

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 35Y 5M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 28/11/21 שעת ביקור: 20:16
אתר.....: סניף קרית בן גוריון
רופא/מטפל..: 27860 זברסקי ולדימיר
סיבת ביקור.: 1 מחלה
תיק רפואי.: תמר

אבחנות.....
=====

723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

תלונות.....
=====

בן 35 אחרי תאונת דרכים מזה שנתיים עדיין כאבי צוואר,

בדיקה גופנית...
=====

צוואר- תנועות מוגבלות במידה קלה, רגישות במישוש
באזור שמאלי. אין חסר נוירולוגי

ראש וצוואר

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - אורתופד מומחה (הפניה מס. 51834778)

סיכום דיון והמלצות:
=====

משככי כאבים, ביקורת חוזרת אחרי בדיקה במרפאת גב

הופק ע"י ד"ר זברסקי ולדימיר מ"ר: 27860

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

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

20:20:21 28/11/21 : תאריך הדפסה

רופא אישי

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

גורם מפנה

ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27860

כתובת המרפאה :

רבינוביץ יהושע 58 חולון

טלפון במרפאה : 03-5519999

יעוץ רפואי מס. 51834778

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.לידה : 26/06/86	מגדר: ז
כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420	גיל: 35Y 5M
טלפון : 03-5015056	054-4573535
===== ! הבדיקה הדרושה: 90869 אורתופד מומחה ! =====	
אבחנה משוערת:	
723.1	CERVICALGIA [PAIN IN NECK]
תלונות:	
בן 35 אחרי תאונת דרכים מזה שנתיים עדיין כאבי צוואר,	
אבחנות כרוניות:	
244.92	EUTHYROIDISM
268.9	VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED
300.4	NEUROTIC DEPRESSION
302.75	PSYCHOSEXUAL DYSFUNCTION WITH PREMATURE EJACULATION
367.0	HYPERMETROPIA
378.7	STRABISMUS, OTHER SPECIFIED
	< S/P >
606	INFERTILITY, MALE
606.99	INFERTILITY OF COUPLE, MALE FACTOR
696	PSORIASIS AND SIMILAR DISORDERS

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

דף 1 מתוך 2 דפים

20:20:21 תאריך הדפסה : 28/11/21

רופא אישי

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

גורם מפנה

ד"ר זברסקי ולדימיר

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27860

כתובת המרפאה :

רבינוביץ יהושע 58 חולון

טלפון במרפאה : 03-5519999

יעוץ רפואי מס. 51834778 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.לידה : 26/06/86	גיל : 35Y 5M
מגדר : ז	
כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420	
טלפון : 03-5015056 054-4573535	
CERVICALGIA [PAIN IN NECK]	723.1
LOW BACK PAIN - LBP	724.50
< MILD >	
DYSURIA	788.1
השאלה ליועץ: למרפאת עמ"ש מבקש חוות דעת לחולה עם כאבי צוואר שהתיים אחרי חבלה, ללא הטבה עם טיפול שמרני, בדיקות הדמיה ללא ממצאים מסבירים כאב	
תאריך : 28/11/21	הופק ע"י ד"ר זברסקי ולדימיר מ"ר : 27860
תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

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

דף 2 מתוך 2 דפים



ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר: 23460

מרפאה: סניף חולון

כתובת: סוקולוב 51 חולון

טלפון: 03-5021111

אישור מחלה
(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 15/09/19 עד תאריך 22/09/19 , סה"כ 8 ימים.	
הערות:	
תאריך	חתימה וחותמת הרופא
18/09/19	X

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

תאריך הדפסה : 18/09/19

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר: 23460

מרפאה: סניף חולון

כתובת: סוקולוב 51 חולון

טלפון: 03-5021111

אישור מחלה

(לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 23/09/19 עד תאריך 29/09/19 , סה"כ 7 ימים.	
הערות:	
תאריך	חתימה וחותמת הרופא
23/09/19	X

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

תאריך הדפסה: 23/09/19

סניף: סניף חולון

סוקולוב 51 חולון

טלפון: 03-5021111

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

למשוב	דמיטרי	אנאני	1-30774871-5
המשפחה	השם	שם האב	מס. הזהות
כתובת הנפגע:	הערה 27/4 חולון	שנת הלידה: 86	
א.י.ט.י.טי תעשיות בע"מ	15/09/2019	9:09	
שם המעביד	תאריך הפגיעה	שעת הפגיעה	
כתובת המעביד:	הפרת 2 יבנה		
ובדרך לעבודה	תאונת דרכים	וראש, צואר,	
וההתעסקות בשעת הפגיעה וגורם הפגיעה		והאיבר שנפגע	
18/09/2019	בי"ח וולפסון	15/09/2019	ד"ר זובטיס יפים
נמצא בטיפולנו מ- ריפוי ראשון ניתן על ידי	בתאריך	ומתופא כעת ב-	

אבחנה : WORK ACCIDENT-OBSERVATION FOLLOWING ACCIDENT AT WORK
אבחנה : OTHER ROAD VEHICLE ACCIDENTS
אבחנה : CERVICALGIA [PAIN IN NECK] שמאל

כתוצאה מהפגיעה הוא אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך 19 ימים היינו מיום 15/09/2019 עד יום 3/10/2019 (בכלל)

פרטי הרופא המפיק: ד"ר זובטיס יפים, מ.ר. 23460, רפואת משפחה

חתימת רופא השרות המוסמך

תאריך הבדיקה

2/10/2019
תאריך מתן התעודהד"ר זובטיס יפים, רפואת משפחה
שם הרופא המטפל

חותמת המוסד

חתימת המשרד

הזכות לגימלה נקבעת על-ידי המוסד לביטוח לאומי ואין התעודה מקנה
זכות זו. תעודה זו תימסר לנפגע בשביל המוסד לביטוח לאומי

תיאור התאונה: תאונת דרכים בדרך לעבודתו, מכה בראש, צואר, מיו בווולפסון, ללא שבירים

טיפול קודם: מיון בווולפסון

המימצא הקליני: קיבל מכה בצוואר וראש צד שמאל, מיון בווולפסון, ללא שבירים, שימוש אנלגט

סוג הצילום: ת. צילום:

ממצא בצילום:

הטיפול שניתן על-ידינו: שימוש אנלגטיקה.

הערות: המשך מעקב אורטופדי.

חתימת הרופא:

תאריך:

(CHHDTRTA)

טופס 01-221 400+25+5 7/93 א.ר.א.

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

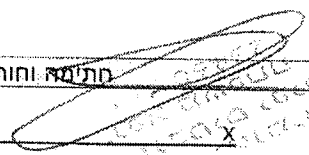
מ.ר: 23460

מרפאה: סניף חולון

כתובת: סוקולוב 51 חולון

טלפון: 03-5021111

אישור מחלה (לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 30/09/19 עד תאריך 3/10/19 , סה"כ 4 ימים.	
הערות:	
תאריך	חתימה וחותמת הרופא
2/10/19	

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

תאריך הדפסה: 2/10/19

12:09:36

תאריך הדפסה : 12/01/23

ה ע ת ק

רופא אישי
ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה
מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

גורם מפנה

ד"ר זובטיס יפים

רפואת משפחה

מ.ר. : 23460

כתובת המרפאה :

סוקולוב 51 חולון

טלפון במרפאה : 03-5021111

טפול ברפואה משלימה משולבת מס. 56133083

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
למשוב דמיטרי	1-30774871/5
ת.לידה : 26/06/86 כתובת : הערבה 27/4 חולון 58420 טלפון : 03-5015056 054-4573535	גיל : 36Y 6M מגדר : ז
! הבדיקה הדרושה: 80012 כירורקטיקה ! אבחנה משוערת: 723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK] תלונות: ===== בטיפול אורטופדי, לפי המלצתו טיפול כרופקטי. תאריך: 12/01/23 הופק במקור ע"י ד"ר זובטיס יפים מ"ר: 23460 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

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

דף 1 מתוך 1 דפים

תאריך הדפסה : 30/01/23
שעת הדפסה : 1:57:30
דף : 1כתובת : רבינוביץ יהושע 58 חולון
טלפון : 03-5519999

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-30774871/5	שם :	למשוב דמיטרי
ת.לידה :	26/06/1986	גיל בעת הביקור :	35Y 5M

תאריך ביקור: 28/11/21 שעת ביקור: 20:16 אתר.....: סניף קרית בן גוריון
רופא/מטפל...: 27860 זברסקי ולדימיר תחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

=====

723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

תלונות.....

=====

בן 35 אחרי תאונת דרכים מזה שנתיים עדיין כאבי צוואר,

בדיקה גופנית..:

=====

ראש וצוואר צוואר- תנועות מוגבלות במידה קלה, רגישות במישוש
באזור שמאלי. אין חסר נוירולוגי

הפניות.....

=====

הפניה בביקור - אורתופד מומחה (הפניה מס. 51834778)

סיכום דיון והמלצות:

=====

משככי כאבים, ביקורת חוזרת אחרי בדיקה במרפאת גב

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

תאריך הדפסה : 30/01/23
שעת הדפסה : 1:55:19
דף : 1כתובת : מנחם בגין 7 אשדוד
טלפון : 08-8579800

הדפסת ביקור למטופל

שם : למשוב דמיטרי	ת.ז. : 1-30774871/5
גיל בעת הביקור : 35Y 10M	ת.לידה : 26/06/1986

תאריך ביקור: 17/05/22 שעת ביקור: 9:06
אתר.....: סניף אשדוד סיטי
רופא/מטפל...: 107815 שתייזי ענאן
סיבת ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....:

=====

723.1 CERVICALGIA [PAIN IN NECK]

תלונות.....:

=====

ב- 2019 היה מעורב ובת.ד. כשרכב אחר פגע ברכבו מאחור- תאונת שרשרת.
מאז כאבי צוואר קושי בתנועה סיבובית לשמאל
טופל בפיזיותרפיה עם הטבה זמנית.
לא השלים הדמיה לצוואר.

בדיקה גופנית...:

=====

עמוד שידרה וגב
ללא דפורמציה
הגבלה קלה בסיבוב לשמאל
הליכה תקינה לא ספסטית.
כח גס שמור ב- 4 גפיים.
ללא סימני UMN.

הפניות.....:

=====

הפניה בביקור - CTA להדגמת העורקים הכליליים (הפניה מס. 53676814)

סיכום דיון והמלצות:

=====

- בכל מקרה של החמרה לשוב לבדיקה.
- ביקורת אחרי השלמת הבירור

הופק באתר האינטרנט ע"י הלקוח

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
בהתאם לכללים שנקבעו על ידי משרד הבריאות,
ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח.

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