

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר/עצמאי
מועלם	ציון	משה	22681506	שכיר
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
רמת גן	עציון	10	5238385	1966
חבר (כל)	כ			
שם המעביד וכתובתו	טלפון	מקצוע		
		0506246250		
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה		
17/01/2023	07:55			
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל	נמצא בטיפול מיום		
צוואר וגב וראש				

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

ortho wrote 19.01.2023

ב- נפגע פעמיים בת"ד, 17/01/2023, חבלת ראש וצוואר, בוצע CT עמוד שדרה צווארי - עמדה תקינה של לורדוזיס צווארית. לא נראה שבר, ללא דיסלוקציה. לא תפיחות פריורטברלית. מפרקים אטלנטואקסיאליים, אטלנטואקסיפיטליים, שמורים, הסתיידות מעל לדנס. בגובה, C2 3 היפרטרופיה אונקוורטברלית שמאלית. לא נראים שינויים דיסקוגניים מהותיים, הגומים להיצרות קשה של התעלה הגרמית והשק. ממצא צווארי מרקם בלתי אחיד בבולטת התרים, לקורלציה סונוגרפית, ללא שינוי מבדיקה קודמת.

happened at work the above
BL 250

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- WORK ACCIDENT
- CERVICALGIA
- BACKACHE

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 10 ימים, היינו מיום: 17/01/2023 עד יום: 26/01/2023 (בכלל)

21/02/2023

תאריך הבדיקה

ד"ר מייקל צוקר
מומחה ברפואת משפחה
מס' רשיון: 32755
20743

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.