

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

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

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

9.4.23

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפרשה בלבד
בדואר רשום ומסירה

לכבוד
מר משה שפירא
מרחוב רוטשילד 4, נס ציונה

אדון נכבד,

הנדון: מר עופר דגן שמחי, פגיעה מיום 14/3/2022

1. מכתבי הרצ"ב אשר נשלח ונמסר לידך זה מכבר טרם נענה.
2. לעיוןך והתייחסותך בתוך 14 ימים.
3. כמצוות מרשי, התראה נוספת לא תישלח ומרשי שומר על זכותו לפעול בהתאם לאמצעים העומדים לרשותו.

לכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

קפל ותלוש

4

2153083 aganmessages_03012023_1683_1_4_morethan20.txt

אישור מסירה של דבר דואר בתוך הארץ לסריקה

בלווייה זו נילוות לדבר דואר רשום.

תל-אביב יפו
Tel-Aviv Yaffo
שולח P.P.
6642

לכבוד:

שפירא משה
רוטשילד 4

נס ציונה 7408011

דואר רשום



RC110523700W9

אני (שם העובד) _____
בתאריך _____ בשעה _____
מצהיר כי ביקרתי במען הרשום מעלה

☐ איש לא נמצא במען. (השארתי הודעה במענו והפנתי את דבר הדואר למסירה ביחידת הדואר).

ימולא בידי עובד הדואר

דבר הדואר נמסר באופן הבא:	דבר הדואר לא נמסר מהסיבה הבאה:
☐ לידי הנמען הרשום	☐ לא ידוע במען
☐ לידי סניפה כח של הנמען הרשום	☐ עובד
☐ לידי נציג המקבל דברי דואר במזכרו (מוסד, תאגיד, מושב וכדומה)	☐ מען בלתי מספיק
☐ בהעדר הנמען, נמסר דבר הדואר למי שגר עימו בבית ונראה שמלאו לו 16 שנים ומעלה	☐ סירב לקבל
	☐ לא נדרש
	☐ אחר

מען להחזרת אישור מסירה (ימולא בידי השולח) לכבוד

אריאל פרייברג - משרד עורכי דין
אבא הלל 7
רמת גן 5252204

שם המקבל	שם	חתימה	עובד הדואר	שם	חתימה	תאריך
	משה שפירא			אריאל פרייברג		

157-0010

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

30.12.22

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
מר משה שפירא
מרחוב רוטשילד 4, נס ציונה

אדון נכבד,

הנדון: מר עופר דגן שמחי, פגיעה מיום 14/3/2022

נתבקשתי ע"י מרשי, הנפגע שבנדון, לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. ביום 14.3.22, במהלך עבודתו של מרשי, עת המתין ללקוח, פגעת במרשי והוא נחבל ברגלו הימנית (להלן: "**התקיפה**").

2. מרשי אשר סבל מכאבים עזים עד לכדי קושי בתפקוד אשר הצריכו נטילת משככי כאבים פנה לקבלת טיפול רפואי במסגרת מוקד רפואה דחופה ואובחנו נפיחות ושטפי דם בירך ורגל ימין. לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחרר מרשי לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

3. נוכח הכאבים וההגבלה בתנועות ירך ורגל ימין המשיך מרשי במעקב רפואי במסגרת קופת החולים והופנה להמשך מעקב רפואי וביצוע בדיקות הדמיה.

4. נוכח החמרה בכאבים טופל מרשי במסגרת בית החולים בילינסון ולאחר קבלת טיפול רפואי שוחרר לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

*רצ"ב תעודות רפואיות

5. תוצאות פגיעתך במרשי הותירו נזק בעטיו נדרש מרשי וידרש להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים וטיפולים רפואיים

6. לאחר פגיעתך נעדר מרשי מעבודתו ולאחר מכן, החל לחזור לפעילות בהיקף משרה חלקי.

7. מאז התקיפה סובל מרשי מכאבים והגבלה ירך ורגל ימין, מקושי בדריכה, הליכה וישיבה ממושכות, מכאבים, מקושי בכיפוף ומעברים, הוא נזקק לנטילת משככי כאבים והוא נזקק להמשך טיפול רפואי ויזדקק לו גם בעתיד.

8. מאז התקיפה ומחמת תוצאותיה מתקשה מרשי בניהול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת ויזדקק לה גם בעתיד.

9. לדעת יועצינו הרפואיים נכותו הצמיתה של מרשי מוערכת בשיעור של 5%-10%.

10. לפני משורת הדין, ועל מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות משפטיות אוכל להמליץ בפני מרשי על סילוק תביעתו תמורת פיצוי בסך 115,000 ₪ בצירוף שכ"ט עו"ד ומע"מ.

11. אין באמור לעיל כדי למצות את כל טענות מרשי ואין באמור להוות ויתור על טענה מטענותיו.

*רצ"ב יפוי כח חתום על ידי מרשי.


בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, זמר רן לוי, מס' 054765336, מרחוב מלך שזר 5 גבעתיים,
ת.ז. מס' 054765336, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או לחיות באי כוחי במשפט של
ממנה בזה נגד בענין תאונת דרכים מיום
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:

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 3 לחודש 8 שנה 2022

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייבדג

מס' רשיון: 62254

עורך-דין

טר"מ – איכילוב רפואה דחופה בקהילה בע"מ רחוב ז'בוטינסקי 160, בני ברק 1599-520520 51328
פקס: 0722740627

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

תלונה: מכה ברגל	תיק מס': 507722	גליון שחרור Discharge Chart	ביקור מס': 988874	תאריך ביקור Visit Date: 21/03/2022 21:51
-----------------	-----------------	-----------------------------	-------------------	---

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

נא לשתף את הרופא הקבוע שלך בסיכום הביקור לשם מעקב תקין קופה: כללית	שם: עופר דגן שמחי Name תז: ID: 054765334	הרופא המטפל במרפאת טרם דר. מוחמד חאג יחיא מ
--	---	---

סיכום הביקור:

פרטים ליצירת קשר	פרטי קשר
טל נייד: 0505342861 אימייל: אין	
אבחון	אבחנה
חבלה בברך	
(יתכן כי מאפיינים חיוניים אחרים נמצאים בתרשים הסרוק) O2sat: 100, BP: 135/91, דופק: 74	
תאריך לידה: 04/06/1957 גיל: 64 שנים 9 חודשים	
בדיקת פציעה/כאב: ברך ימין: מכה ישירה בברך, הכאב התחיל לאחר יום אחד, הכאב קל, הליכה חופשית, לא רגיש על פיקת הברך, לא רגיש מעל ראש הפיבולה, ROM, לא רגיש על מרווח המפרק, תקיין	
הסטוריה / אנמנזה רפואית: בן 64. פונה עקב חבלת רגל ימין מלפני שבוע. לדבריו קיבל מכה ישירה בירך (אספקט לטרלי) מברך של עובד אחר במהלך עבודה. == בדיקה גופנית: יציב ונינוח, מדדים תקינים. ברך מנח תקין לאל סימני דפורמציה. נפיחות ושטפי דם מעל אספקט מידיאלי של הברך. רגישות קלה מעל גיד ה-QUAD. ללא רגישות מעל פיקה או ראש פיבולה. ללא הגבלה בכיפוף-ישיור. NV שמור.	
סקר קורונה: כרגע שלילי קוביד 19, מחוסן פעמיים, לא היה לו קורונה	
== מהלך ודיון: צילום: לא הודגם שבר. למעקב רופא מטפל. בכל מקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה. רפואה שלמה~ יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק	

Tests done (results scanned on actual chart)

בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

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

Special instructions and recommendations on discharge

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

הנך סובל מחבלה ובבדיקות שנערכו לך לא נראה שבר, אך למרות זאת ייתכן ויופיעו נפיחות, שריטות ושטפי דם במקום החבלה. עם זאת ישנם שברים שמאוד קשה לזהות (אם בכלל) בבדיקה ראשונית. ניתן להקל על התסמינים על ידי:

- הגבהת הגפה הפגועה ומנוחה לאזור. הדבר חשוב במיוחד ביום הראשון שלאחר חבלה ביד.
- יש להניח קרח על האזור להורדת הנפיחות והקלה בכאבים ביום - יומיים הראשונים שלאחר החבלה.
- במידה ולאחר כ- 3 ימים קיימים עדיין כאב או נוקשות במקום החבלה, ניתן לחמם את המקום.

עליך לגשת לרופא המשפחה בקופת חולים במקרים הבאים:

- אם לא חל שיפור בנפיחות או בשפשופים תוך 4-5 ימים מהחבלה.
- אין שיפור בעומצת הכאב או אם קיימת הגבלה בתנועה לאחר 2-3 ימים

יש לחזור למרפאת טרם באופן מיידי במקרים הבאים:

- יש החמרה בכאב
- מופיע חום הגבוה מ 38 מעלות

מעקב עם רופא מטפל בעוד 7 ימים

קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. מוחמד חאג יחיא מ.מ.ר. 140548

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

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

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

תאריך: 28/03/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	שם יחסי עופר דגן
ת.לידה:	04/06/1957
מס.בית:	5
טלפון:	50 - 5342861
טלפון נוסף:	50 - 5919641
מס.זהות:	00054765334
גיל:	64.10
מין:	ז
ישוב:	גבעת שמואל רחוב:
מוטת גור:	

תאריך תאונה 14/03/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 35966000664

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5966



035966000664



54765334



025964

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/03/2022:
אשתו מספרת על חבלה מעל ברך רגל ימין לפני 4 ימים - מטה של בן אדם
מאתמול נפוחות ושתף דם מעל ברך ימין
28/03/2022
קיבל מכה ישירה לירך ימין ב-14/3/22, לדבריו בעבודה מברך של עובד
ביקור טרם 21/3/22
"נפוחות ושטף דם אספקט מידיאלי של ברך ימין ורגישות מעל QUADS
סוג צילום: ברך ימין אבחנת צילום: ללא עדות לשבר"

סימנים חיוניים: גובה 178 01/03/2022 משקל 80 01/03/2022 bmi 25.25

לחץ דם 118 / 82 28/03/2022

דופק 69 28/03/2022

eGFR 80.94 מתאריך 11/10/2021

ממצאים בבדיקה

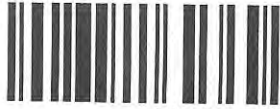
מצב כללי טוב.
רגל ימין - שטף דם בשלבי ספיגה באספקט פנימי ירך ימין. ללא הגבלה
בתנועות הברך
רגישות ונפוחות שרירי QUADS רגל ימין

אבחנה משוערת

קוד	אפיפון	אבחנה
9241	rt	CONTUSION KNEE AND LOWER LEG
9249	rt thigh	HEMATOMA
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 20/03/2022:
קומפרס קר
במידת החמרה או חוסר שיפור מומלץ צילום ואורטופד
ההפניות שהופקו ב-20/03/2022:
הפניה לדימות - 78030-צילום ברך ימין
28/03/2022
טיפול סימפטומטי. משחת טראמייל, בשלב הזה לאור רקע GIT והמטומה
להמנע NSAID
US ירך



מס מרשם: 892476
-תוקף מ: 30/03/2022 עד: 13/04/2022
טלפון סלולרי: 0505919641

תלידה: 04/06/1957
גיל: 64.9

טלפון: 0505342861



5476533

שם חן עופר דגן
כתובת: מוטה גור 5
מיקוד: 5442205
גבעת שמואל

גורם מבטח: דן, פתח-תקוה

קופה: כללית

TAB ZALDIAR 37.5mg/325mg (PARACETAMOL, TRAMADOL HYDROCHLORIDE) 1 tab

10 ימים ביום 2 X 1
TAB

הוראות שימוש:

ORAL 1 (אחד) 2 X (שתיים) פעמים ביום למשך 10 (עשרה) ימים

XXXXXXXXXXXXX

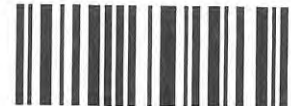
XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

חתימה וחותמת הרופא:

ד"ר מסאלחה מוחמד



תאריך הפקה: 30/03/2022

מ.ר. 143085

בילנסון מלרד - אורתופדיה 03-9377011

לכבוד : עופר דגן שמחי TO:

למספר ביקור:

988874

Patient #: **507722** מס' תיק ID #: **054765334** תז
גבעת שמואל יצחק שדה 76

Invoice #:
מס חשבונית: **617839**

Original/מקור

מספר עוסק מורשה:
514508373

מספר ע"מ לצורך דיווח
מע"מ: **514508373**

Date of Payment: **21/03/2022** תאריך רישום:

Receipt of Payment

חשבונית מס קבלה

Description: תיאור: ביקור רגיל

₪ **94.00**

.....Cash/מזומן

Subtotal: סה"כ לפני מע"מ: **₪ 80.34**

VAT: מע"מ: **₪ 13.66**

Total: סה"כ כולל מע"מ: **₪ 94.00**

Issued: **21/03/2022** הונפק בתאריך:

Company Stamp

חתימה

תרופות קבועות

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר ליאורה ארונסון

25964

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית לחילופין, ניתן להפיק 17ט במשרד מרפאת האם. רשימת ביה"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).

Terem Ichilov -- Emergency Care Center in the
Community Ltd.
Jabotinsky 160, Bnei Brak 51328
1599-520520 Fax:072-2740627



טר"מ - איכילוב רפואה דחופה בקהילה בע"מ
רחוב ד'בוטנסקי 160, בני ברק 51328
0722740627 ספקס: 1599-520520

#חתיק: 507722

988874

#ביקור

21/03/2022

תאריך:

21:51

שעה:

חדר 16	קופ"ח כללית	שם	RR	%SaO2	T/דיו
	רופא מפתח/הקבוע	עופר דגן שמחי		100%	
		תז 054765334 מין ז גיל 64 שנים 9 חדשים	B/P לח"ד	P/דופק	
	מכה ברגל	כתובת: מוטה גור 5 גבעת שמואל	135/91	74 סדיר	
		טל בית 0505919641 נייד 0505342861			

מטריאג'

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

22:05:22

הזמן: ג'נט איליב

Allergies: NONE

Ottawa Knee POS

לא רוצה טיפול נגי כאב/חם

ברך R

No tests ordered

No treatments ordered

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

הביתנה ומעקב בקופ"ח

לביט חולים

פמי באמבולנס

חופנה לרוממה

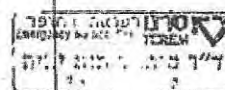
במקרה של החמרה

יש לחזור !!

אין

אני מאשר שמספרי הטלפון ואי-מיל
שמספרי פנימיים, ודרכם ניתן ליצור אימי
קשר לצורך מסירת רפואיות ומחקר (אך
זכותי לסרב) ושהרופא המטפל שצוין
לעיל אכן רשאי בקופה

חתימת חולה:



חתימת וחתימת רופא

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

מסמך זה מכיל מידע מוגן

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



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' מסאלחה מוחמד ב-30/03/2022 00:02

מלרד - אורתופדיה
מנהל: פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר. 24432
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: שמחי	תאריך לידה: 04/06/1957
שם פרטי: עופר דגן	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 5476533
כתובת: מוטה גור גבעת שמואל	מין: זכר
טלפון: 0505342861	גיל: 64

תאריך קבלה: 29/03/2022 22:52
מספר קבלה: 2022129956

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: בליווי בן משפחה

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה
הפנייה: ק
סטטוס מטופל: אזרח

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנה

- CONTUSION OF LOWER LEG (Right) (92410)

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלת רגל
הערות: חבלה ברגל ימין בירך ובברך לפני שבועיים

תלונה עיקרית

בן 64, בריא
לפני שבועיים נחבל איזור ירך ימין חלק חצוני, המשיך לדרוך ללא בעיה
כאבים בלילה ויש שטף דם לדבריו

בבדיקתו-
נושא משקל הליכה בתבנית תקינה ללא צליעה
רגישות מנימאלית איזור ירך דיסטאלי דו"צ עם הימטומה תת עורית בשלבי ספיגה
ירך ושוק רך במישוש ללא רגישות
הנעת מפרק ירך וברך חופשי ומלא
שמור דיסטאלי NV

בצילום ירך ימין - ללא ממצא גרמי חריף.

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	כאב
23:21 29/03/2022	77	138 / 90	3

בדיקות עזר

בדיקה	תאריך	תוצאה



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' מסאלחה מוחמד ב-30/03/2022 00:02

מלרד - אורתופדיה
מנהל: פרופ' דרשר מיכאל
מ.ר. 24432
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: שמחי	תאריך לידה: 04/06/1957
שם פרטי: עופר דגן	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 5476533
כתובת: מוטה גור גבעת שמואל	מין: זכר
טלפון: 0505342861	גיל: 64

צילום ירך ימין במסגרת גפה תחתונה	29/03/2022	לא הוקלדה תשובה
----------------------------------	------------	-----------------

המלצות

המלצה:

#המשך מעקב רופא מטפל
#נגד כאבים לפי הצורך.
#הרמת הרגל וקירור מקומי.
#דריכה לפי מגבלות הכאב
#ביקורת אורתופד בקהילה בעוד שבוע במקרה ולא חל שיפור בכאבים.
#בכל החמרה - לבדיקת רופא בהקדם.

חופשת מחלה: 3 ימים.

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

רופא אחראי

רופא: דר' מסאלחה מוחמד מ.ר. 143085

חתימה:

נחתם ע"י: דר' מסאלחה מוחמד מ.ר. 143085

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום הפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' מסאלחה מוחמד ב-30/03/2022 00:02
חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

תאריך: 28/03/2022

הפניה לדימות 0505919641

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם מוחי עופר דגן	מס זהות: 00054765334	גיל: 64.10	מין: ז
ת.לידה: 04/06/1957	שם האב: יחיא	ישוב: גבעת שמואל רחוב:	מוטת גור	טלפון נוסף: 50-5919641	מס בית: 5
טלפון: 50-5342861	טלפון: 5	טלפון נוסף: 50-5919641			

תאריך תאונה 14/03/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 35966000663

גורם שולח



5966

מספר הפניה



035966000663

תז נבדק



54765334

רשיון רופא



025964

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס הפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: US ירך ימין

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	US .o.s. L1028	רקמות רכות	10405037

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/03/2022:
אשתו מספרת על חבלה מעל ברך רגל ימין לפני 4 ימים - אָטָה של בן אדם
מאתמול נפוחות ושתף דם מעל ברך ימין
28/03/2022
קיבל מכה ישירה לירך ימין ב- 14/3/22, לדבריו בעבודה מברך של עובד
ביקור טרם 21/3/22
"נפוחות ושטפי דם אספקט מידיאלי של ברך ימין ורגישות מעל QUADS
סוג צילום: ברך ימין אבחנת צילום: ללא עדות לשבר"

סימנים חיוניים גובה 178 נמדד ב: 01/03/2022 משקל 80 נמדד ב: 01/03/2022 BMI 25.25
לחץ דם 118 / 82 נמדד ב: 28/03/2022
דופק 69 נמדד ב: 28/03/2022

מתאריך: 11/10/2021 eGFR 80.94

ממצאים עיקריים

מצב כללי טוב.
רגל ימין - שטפי דם בשלבי ספיגה באספקט פנימי ירך ימין. ללא הגבלה
בתנועות הברך
רגישות ונפוחות שרירי QUADS רגל ימין

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
9241	rt	CONTUSION KNEE AND LOWER LEG
9249	rt thigh	HEMATOMA
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 20/03/2022:
קומפרס קר
במידת החמרה או חוסר שיפור מומלץ צילום ואורטופד
ההפניות שהופקו ב- 20/03/2022

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

28/03/2022

הודפס ע"י ד"ר ליאורה ארונסון

00054765334

שם מוחי עופר דגן

הפניה לדימות - 78030-צילום ברך ימין
 28/03/2022
 טיפול סימפטומטי
 US ירך
 מעקב אורטופד
 ח.מ 2-3 שבועות
 טופס ת.ע ב.ל

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
10/06/2020	LT SS Tear	ROTATOR CUFF SYNDROME
11/06/2021	3Xsmall	POLYP COLON
11/06/2021		DUODENITIS
11/06/2021	on gastroscopy	GASTRITIS - UNSPECIFIED
10/11/2021	Bil Hearing Aid	HEARING COMPLAINTS

11/10/2021 מתאריך CREATININE: 0.98

25964

ד"ר ליאורה ארונסון

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).

תאריך: 01/04/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם מלא	שם האב:	יחיא	ת.ל.ידה:	04/06/1957	מס בית:	5	טלפון:	50 - 5342861	מס זהות:	00054765334	גיל:	64.10	מין:	ז
		שם מלא	שם האב:	יחיא	ת.ל.ידה:	04/06/1957	מס בית:	5	טלפון:	50 - 5342861	מס זהות:	00054765334	גיל:	64.10	מין:	ז
		שם מלא	שם האב:	יחיא	ת.ל.ידה:	04/06/1957	מס בית:	5	טלפון:	50 - 5342861	מס זהות:	00054765334	גיל:	64.10	מין:	ז

תאריך תאונה 14/03/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

תעודת המשך למחלה זו

נבדק עקב 2 תאונת עבודה

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 01/04/2022 עד תאריך: 07/04/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 7

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

25964

ד"ר ליאורה ארונסון

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

תאריך: 28/03/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	
שם המטופל:	שם המטופל: 00054765334	שם המשפחה ופרטי:	שם המשפחה ופרטי: שמחי עופר דגן
ת.ל.ידה:	ת.ל.ידה: 04/06/1957	שם האב:	שם האב: יחיא
מס בית:	מס בית: 5	טלפון:	טלפון: 50-5342861
מס זהות:	מס זהות: 00054765334	גיל:	גיל: 64.10
ישו:	ישו: גבעת שמואל רחוב:	מוטה גור:	מוטה גור:
טלפון נוסף:	טלפון נוסף: 50-5919641		

תאריך תאונה 14/03/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 2 תאונת עבודה

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 14/03/2022 עד תאריך: 31/03/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 18

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

25964

ד"ר ליאורה ארנסון

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

תאריך: 03/08/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	שם מוחי עופר דגן
ת.לידה:	04/06/1957
מס בית:	5
ישוב:	גבעת שמואל
טלפון:	50 - 5342861
מס זהות:	00054765334
גיל:	65.02 מין: ז
רחוב:	מוטה גור
טלפון נוסף:	50 - 5919641

14/03/2022

תאריך תאונה

סוג תאונה

2 תאונת עבודה

35966004304

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



5966



035966004304



54765334



025964

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה. נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים. לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות. נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: US ברך ימין

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	L1028 א.ס. US ברך ימין		10405011

המטופל מתלונן על 03/08/2022

עדין כאב ירך וברך ימין, מופיע הכיפוף הברך, עליה במדרגות, עמידה ממושכת והליכה. רושם לאי יציבות בברך ימין
בוצע צילום ברך וירך ימין [טרם, מיון] - במפ
נטל נוגדי כאב וטיפול מקומי עם הטבה זמנית
לא זכור עם ניסה זלדיאר
רקע- חוסר ברזל, גסטריט. ללא תופעות GIT, לא לוקח נקסיום

סימנים חיוניים	גובה	178	נמדד ב: 25/05/2022	משקל	80	נמדד ב: 25/05/2022	BMI	25.25
לחץ דם	118 / 82	נמדד ב: 28/03/2022						
דופק	69	נמדד ב: 28/03/2022						
eGFR	81.61	מתאריך: 12/05/2022						

ממצאים מתאריך 25/05/2022

ממצאים מתאריך 01/04/2022

ממצאים מתאריך 28/03/2022

ממצאים עיקריים

מצב כללי טוב.
רגל ימין - שטפי דם בשלבי ספיגה באספקט פנימי ירך ימין. ללא הגבלה בתנועות הברך
רגישות ונפיחות שרירי QUADS רגל ימין
01/04/2022
רגל ימין - שטף דם בשלב ספיגה אספקט פנימי, ללא נפיחות או רגישות במישוש שוק ימין- במפ
רגישות P-F ברך ימין
ללא הגבלה בתנועות
25/05/2022

03/08/2022

אבחנה	איפיון	קוד
CONTUSION KNEE AND LOWER LEG	rt	9241
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS	rt	L15

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 25/05/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/04/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/03/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 20/03/2022
 קומפרס קר
 במידת החמרה או חוסר שיפור מומלץ צילום ואורטופד
 ההפניות שהופקו ב 20/03/2022
 הפניה לדימות - 78030-צילום ברך ימין
 28/03/2022
 טיפול סימפטומטי, משחת טראמאדיל, בשלב הזה לאור רקע GIT והמטומה
 להמנע NSAID
 US ירך
 מעקב אורטופד
 ח.מ 2-3 שבועות
 טופס ת.ע.ב.ל
 ההפניות שהופקו ב 28/03/2022
 הפניה לדימות - 78003-א.ס. US רקמות רכות, הפניה לרפואה יועצת - 70017-
 בדיקה רפואית - אורתו
 01/04/2022
 טיפול סימפטומטי, בעיקר לפני שינה - הוסבר ת.ל
 מכון שהמטומה בשלבי ספיגה וללא נפיחות בירך - אין מקום ל US ירך
 TRAUMEEL
 ZALDIAR להתחיל בלילה
 מעקב אורטופד
 25/05/2022
 03/08/2022
 US ברך ימין R/O MENISCAL-LIGAMENTAL INJURY
 NSAID לקחת אחרי אוכל - מינון פחות בגלל רקע של גסטריט, עם PPI
 TRAMADOL 100MG ת.ל הוסבר ת.ל
 מעקב אורטופד

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
10/06/2020	LT SS Tear	ROTATOR CUFF SYNDROME
11/06/2021	3Xsmall	POLYP COLON
11/06/2021		DUODENITIS
11/06/2021	on gastroscopy	GASTRITIS UNSPECIFIED
10/11/2021	Bil Hearing Aid	HEARING COMPLAINTS

12/05/2022 מתאריך CREATININE: 0.97

25964

ד"ר ליאורה ארונסון

שם הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה ושם המעלה.
 בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן
 להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באחד מכללית.
 לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת ביה"ח של הכללית מפורסמת באתר
 הכללית (www.clalit.co.il).

תאריך: 03/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם מוחי עופר דגן	מס זכות: 00054765334	גיל: 65.02	מין: ז
ת.לידה: 04/06/1957	ישו: גבעת שמואל	טלפון: 50-5342861	רחוב: מוטה גור	מספר רשיון: 25964	
מס בית: 5	טלפון: 50-5342861		טלפון מספר: 50-5919641		

תאריך תאונה: 14/03/2022

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 35966004305

גורם שולח



5966

מספר הפניה



035966004305

תז נבדק



54765334

מספר רשיון



025964

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הרבי מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/05/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/04/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/03/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/03/2022
אשתו מספרת על חבלה מעל ברך רגל ימין לפני 4 ימים - בעיטה של בן אדם
מאתמול נפילות ושתף דם מעל ברך ימין
28/03/2022

קיבל מכה ישירה לירך ימין ב-14/3/22, לדבריו בעבודה מברך של עובד
ביקור טרם 21/3/22

"נפילות ושטפי דם אספקט מידיאלי של ברך ימין ורגישות מעל QUADS
סוג צילום: ברך ימין אבחנת צילום: ללא עדות לשבר"
01/04/2022

כאבי ירך ימין מקרין לשוק ימין
כאבי רגל ימין בעיקר בלילה
מיון 30/3/22 בבדיקה במיון - ללא רגישות במישוש
צילום ירך ימין - במפ
מומלץ ZALDIAR 1-20 ומעקב אורטופד בקהילה
25/05/2022

הוצג טופס תאונת עבודה
יש לקבל תעודת רפואית לנפגע בעבודה לימי חופש שקיבל 14.3-7.4.22
03/08/2022

עדין כאב ירך וברך ימין, מופיע הכיפוף הברך, עליה במדרגות, עמידה ממושכת
והליכה. רושם לאי יציבות בברך ימין
בוצע צילום ברך וירך ימין [טרם, מיון] - במפ
נטל נוגדי כאב וטיפול מקומי עם הטבה זמנית
לא זכור עם ניסה זלדיאר
רקע- חוסר ברזל, גסטריט, ללא תופעות GIT, לא לוקח נקסיום

ימנים חיוניים: גובה 178 25/05/2022 משקל 80 25/05/2022 bmi 25.25

לחץ דם 82 / 118 28/03/2022

דופק 69 28/03/2022

מתאריך 12/05/2022 81.61 eGFR

צאים בבדיקה ממצאים מתאריך 25/05/2022
ממצאים מתאריך 01/04/2022

ממצאים מתאריך 28/03/2022:
מצב כללי טוב.
רגל ימין - שטף דם בשלבי ספיגה באספקט פנימי ירך ימין. ללא הגבלה בתנועות הברך
רגישות ונפיחות שרירי QUADS רגל ימין
01/04/2022
רגל ימין - שטף דם בשלבי ספיגה באספקט פנימי, ללא נפיחות או רגישות במישוש שוק ימין- במפ
רגישות P-F ברך ימין
ללא הגבלה בתנועות
25/05/2022
03/08/2022
רגישות מקומית אספקט לטרלי ברך ימין, רגישות בתנועות LAT ROTATION RT KNEE

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
9241	rt	CONTUSION KNEE AND LOWER LEG
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
L15	rt	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דין/תוכנית טיפולית: 25/05/2022
דין/תוכנית טיפולית מתאריך 01/04/2022
דין/תוכנית טיפולית מתאריך 28/03/2022
דין/תוכנית טיפולית מתאריך 20/03/2022
קומפרס קר
במידת החמרה או חוסר שיפור מומלץ צילום ואורטופד
ההפניות שהופקו ב 20/03/2022
הפניה לדימות - 78030- צילום ברך ימין
28/03/2022
טיפול סימפטומטי. משחת טראמייל. בשלב הזה לאור רקע GIT והמטומה
להמנע מ-NSAID
US ירך
מעקב אורטופד
ח.מ 2-3 שבועות
טופס ת.ע ב.ל
ההפניות שהופקו ב 28/03/2022
הפניה לדימות - 78003-א.ס. US רקמות רכות, הפניה לרפואה יועצת - 70017-
בדיקה רפואית - אורתו
01/04/2022
טיפול סימפטומטי, בעיקר לפני שינה - הוסבר ת.ל
מכון שהמטומה בשלבי ספיגה וללא נפיחות בירך - אין מקום ל-US ירך
TRAUMEEL
ZALDIAR להתחיל בלילה
מעקב אורטופד
25/05/2022
03/08/2022
US ברך ימין R/O MENISCAL-LIGAMENTAL INJURY
NSAID לקחת אחרי אוכל - מינון פחות בגלל רקע של גסטריט, עם PPI
ללילה - - הוסבר ת.ל TRAMADOL OD 100MG
מעקב אורטופד

Etopan 400
+ Nexium 20
נראה סב'ק

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
10/06/2020	LT SS Tear	ROTATOR CUFF SYNDROME
11/06/2021	3Xsmall	POLYP COLON
11/06/2021		DUODENITIS
11/06/2021	on gastroscopy	GASTRITIS - UNSPECIFIED
10/11/2021	Bil Hearing Aid	HEARING COMPLAINTS

תרופות קבועות