

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

146.2 JAN 1952 1653

2/20/78 7/1/78
 7/1/78 7/1/78
 7/1/78 7/1/78
 7/1/78 7/1/78

☐ ☐ ☐ ☐

10-27-2019 10:00

TABLE NO	TABLE TITLE	TABLE NO	TABLE TITLE
		101	101
		102	102

6667990 22" 12 1/2 1/2 1/2

 : בית דין (מקום) : היום (תאריך)

16 ☐ _____ 16 ☐ **החלף את המילים/המושגים הבאים במילים:**

Spartopium *sp.*

The first step in the process of the
 is to determine the nature of the
 and the extent of the damage.
 The next step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.
 The third step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.
 The fourth step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.
 The fifth step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.
 The sixth step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.
 The seventh step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.
 The eighth step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.
 The ninth step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.
 The tenth step is to determine the
 cause of the damage and the
 extent of the damage.

י"ם לחודש אלול ה'תשס"ב

The first of these is the fact that the
 two main branches of the tree are
 very different in size and shape.
 The first branch is much larger and
 more rounded than the second.
 The second branch is much smaller and
 more pointed.



דוח ועדה רפואית לתום זמניות

קים גולן, מספר זהות 308001783

תאריך הוועדה 27/12/2021	מספר ועדה NV-1739-2800	סניף המגורים סניף ראשי ראשון לציון	סניף הוועדה סניף ראשי ראשון לציון
----------------------------	---------------------------	--	---

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
קים גולן	308001783	17/08/1992	זכר	נביעות 2, ראשון לציון 7567010
טלפון:	050-2802611			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 04/08/2019	תיאור הפגיעה מעמד תעסוקתי: שכיר מהנדס בניין תיאור המקרה: חבלה בדרך בלי כלי רכב מהות המקרה: פריקה כתף ימין.
----------------------------	---

החלטה אחרונה מתאריך 10/05/2021

נכות רפואית 20.0%	מתאריך 01/01/2021	עד תאריך 31/12/2021
----------------------	----------------------	------------------------

נוכחות בדיון

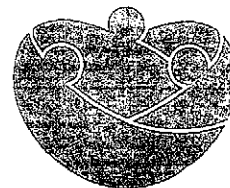
התובע נכח בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---------------------------------------	---

משתתפי הוועדה

ד"ר ארנן גרינטל מעין אליהו	כירורגיה אורטופדית מזכיר הישיבה
-------------------------------	------------------------------------

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו



סודי רפואי

מעודכן ל: 07/05/19, 12:36
אחות אחראית: רוזנברג גליה

מנהל מח' דר. ריק יונתן

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10888541

המידע הכללי 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

גולן קים

ת.ז.: 30800178-3 מין: זכר ת.לידה: 17/08/1992 גיל: 26 ש
שם האב: אמנון טל: 050-2802611 טל: 03-9523342 שם האם: רונית
מצב משפחתי: ר קופ"ח: מכבי סוג מבקר: אזרח
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון, 7567010

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: ת. דרכים עבודה גורם מפנה: מדא מרשות ציבור מבטח: גולן קים, 30800178-3
תאריך קליטה במיון: 07/05/19 שעה: 09:27
תאריך קליטה בב"ח: 07/05/19 שעה: 09:27
זמן בדיקת רופא: 07/05/19, 12:34

אבחנות נוכחיות

924.5 - CONTUSION OF UNSPECIFIED PART OF LOWER LIMB

923.9 - CONTUSION OF UNSPECIFIED PART OF UPPER LIMB

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

הנ"ל התקבל למיון עקב תאונת דרכים רוכב אופנוע פגע ברכב. נחבל ברגל שמאל וכתף ימין

בדיקה גופנית

מצב כללי: יציב הימודינמית ונשימתית

ראש וגולגולת: ללא סימני חבלה

בית חזה ונשימה: כניסת אוויר שווה דו"צ ללא סימני חבלה או רגישות

בטן: רכה ללא רגישות ללא סימני גירוי ציפקן ללא סימני חבלה

עצבים: הכרה מלאה GCS15

בדיקות מעבדה

קבוצה	תיאור	טווח	יחיד	ראשון	אחרון	חריג מינימלי	חריג מקסימלי
בדיקות קרישה	PT%	75.0-140.0	%	95.9			
ספירת דם	WBC	4.000-10.000	K/ μ L	7.410			
ספירת דם	NEUTRO abs.	2.00-7.00	K/ μ L	5.60			
ספירת דם	LYMPHO abs.	1.00-3.00	K/ μ L	1.27			
ספירת דם	MONO abs.	0.20-1.00	K/ μ L	0.46			
ספירת דם	EOS abs.	0.00-1.00	K/ μ L	0.04			
ספירת דם	BASO abs.	0.02-0.10	K/ μ L	0.04			
ספירת דם	NEUTRO%	40.0-80.0	%	75.7			
ספירת דם	LYMPHO%	20.0-40.0	%	17.1			
ספירת דם	MONO%	2.0-10.0	%	6.2			
ספירת דם	EOS%	1.0-6.0	%	0.5			
ספירת דם	BASO%	0.0-2.0	%	0.5			
ספירת דם	RBC - blood	4.50-5.50	M/ μ L	5.61			
ספירת דם	HGB	13.00-17.00	G/DL	15.90			
ספירת דם	HCT	40.0-50.0	%	46.1			
ספירת דם	MCV	83.0-101.0	FL	82.2			
ספירת דם	MCH	27.0-32.0	PG	28.3			
ספירת דם	MCHC	31.5-34.5	G/DL	34.5			
ספירת דם	RDW-CV		%	12.4			
ספירת דם	PLT	150-410	K/ μ L	235			
ספירת דם	PCT		%	0.27			
ספירת דם	MPV	7.80-12.00	FL	11.70			
ספירת דם	PDW	10.0-18.0	FL	15.0			
ספירת דם	NRBC		%	0.00			
ספירת דם	NRBC abs		K/ μ L	0.00			
בדיקות כימיה בדם	Glucose, quantitative - blood	74.0-106.0	MG/DL	98.2			
בדיקות כימיה בדם	Creatinine - blood	0.70-1.20	MG/DL	0.79			
בדיקות כימיה בדם	Sodium - blood	136.0-145.0	MMOL/L	139.0			
בדיקות כימיה בדם	Potassium - blood	3.50-5.10	MMOL/L	4.52			

			277		275-345	Osmolality calculated - blood	בדיקות כימיה בדם
			0.10	MG/DL	0.00-0.30	Bilirubin, direct - blood	בדיקות כימיה בדם
			102.3	MMOL/L	98.0-107.0	Chloride - blood	בדיקות כימיה בדם
			0.26	MG/DL	0.20-0.50	Bilirubin, indirect - blood	בדיקות כימיה בדם
			80	U/L	28-100	Amylase - blood	בדיקות כימיה בדם
			0.35	MG/DL	0.30-1.20	Bilirubin, total - blood	בדיקות כימיה בדם
			1.02	INR	0.80-1.20	PT-INR	בדיקות קרישה
			11.1	SEC.	8.5-12.5	PT-SEC	בדיקות קרישה
			28.9	SEC.	23.0-32.0	PTT, Ns	בדיקות קרישה
			NORMAL			Lipemic index - blood	בדיקות כימיה בדם
			NORMAL			Icteric Index - blood	בדיקות כימיה בדם
			0.02	K/ μ L		Immature granulocyte s No. - bl	ספירת דם
			0.30	%	0.00-0.50	Immature granulocyte s % - bloo	ספירת דם
			24.0	mg/dl	16.6-48.5	Urea - blood	בדיקות כימיה בדם
			119	ml/ min/1.73m ²		GFR (Glomerular filtration rat	Without Title
			NORMAL			Hemolytic Index - blood	בדיקות כימיה בדם

ייעוצים

סיכום ייעוצים

-- אורטופדיה ---- גא.בילנקו ---- 07.05.2019 ---- 11:35 ----

בן 26, לדבריו בריא בד"כ, ללא טיפול תרופתי קבוע, לא ידוע על רגישויות.
 הובאה למלר"ד ע"י צוות מדא לאחר שהייה מעורב בתאונת דרכים כרוכב אופנוע על מול רכב - מנגנון קדמי.
 כעת מלין על כאב בכתף ימין, אגן, ברך וקרסול שמאל.
 חבש קסדב שלמה, ללא איבוד הכרה.

בבדיקתו -

מתהלך בתליעה אנטלגית על רגל שמאל, ללא דפורמציה גסה של גפיים, ללא סימני חבלה חיצוניים, ללא רגישות גרמית במישו על פני עמו"ש לכל אורכו, רגישות פאראספינאלית צואריץ.

ללא רגישות מעך ACJ מימין, טווח תנועות כתף ימין מלא עם כאב בסוף תנועה.

טווח תנועות מפרקי ירכים מלאים דו"צ, טווחי תנועה של מפרקי ברכיים מלאים דו"צ עם כאב בסוף כיפוף של ברך שמאל.

רגישות מעל פטישון לטראלי ללא רגישדות מעל פטישון מידאלי, ללא המטומה פלאנטרית ללא רגישות מעל עצם העקב, ללא רגישות לאורך שוק שמאל, רגישות באזור סדק מפרקי של ברך שמאל עם נפיחות קלה מעל אזור זה, תפליט 1+ ברך שמאל, פיקה במקומה.

כוח גס 5/5 בכל התחנות, ללא פחת סנסוריו, ללא קיפוח מוטורי, דופק פריפרי נמוש היטב.

בצילומים - לא נראה קו שבר, ללא עדות לפריקה.

המלצות:

* המשך מעקב רופא מטפל.

* איזון כאב לפי הצורך.

* מנוחה X 5 ימים.

* קומפרסים חמים על פני צוואר.

* קומפרסים קרים על גבי קרסול וברך

* יש להוריד חבישות בעודי 48 שעות לכל היותר.

* ביקורת רופא אורטופד בקופ"ח בעוד כשבועיים בקופ"ח.

* בכל מקרה של החמרה יש לגשת לבדיקת רופא.

רפואה שלמה!

דין וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

טוב

תכנית טיפול והמלצות להמשך

מעקב רופא מטפל

משככי כאבים

בכל החמרה יש לחזור למיון

הופשת מחלה: 3 ימים

סוג ההעברה: משתחרר לביתו

שחרר בליווי

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה גולן	שם פרטי קים	שם האב אמנון	מס' זיהוי 308001783	שכיר/עצמאי שכיר
ישוב ראשון לציון	רחוב נביעות	מס' 2	מיקוד 7567010	שנת לידה 1992
חבר (כל)	כ			
שם המעביד וכתובתו ירון אופיר חיפה	טלפון 0502802611	מקצוע		
ת. פגיעה 07/05/2019	שעה 08:12	התעסקות בשעת הפגיעה נסיעה לעבודה		
האיבר שנפגע צוואר, כתף ימין	שם הרופא המטפל ד"ר עדי פוקס	נמצא בטיפול מיום		

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

ב-07.05.19 היה מעורב בת.ד. בדרך לעבודה בקטנוע חבלה בכתף ימין וצוואר, ללא איבוד הכרה, חבש קסדה, גיבדק במיין "ברזילי", בוצעו צילומי אגן, ברך, קרסול שמאל וכתף ימין ללא עדות לכו שבר או פריקה מיתלונן על כאבי גב והפרעות שינה

הממצא הקליני:

ראש, צוואר-במפ, פה ולוע תקין, לב-קלות תקינים, ריאות נקיות, בטן-רכה, גפיים-במפ

צילומי רנטגן שנעשו במכון:

ברזילי

בתאריך: 07/05/2019

הממצא: ללא שבר

אבחנה:

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- WORK ACCIDENT
- CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA Right
- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

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

17/05/2019 תאריך הדפסה:

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



017769

שם: ד"ר פוקס עדי

תחום שירות: מומחית ברפואת המשפחה

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

טלפון: 03-9622514

פקס: 03-9625339

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308001783

שם פרטי: קים

שם משפחה: גולן

טל.עבודה/נייד: 0502802611

טלפון: 0502802611

מין: ז

ת.ל.ידה: 17/08/1992



מיקוד: 7567010

נביעות 2, ראשון לציון

כתובת:

0308001783

תמצית הביקור מתאריך 17/05/2019 בשעה 09:28

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ADVIL 400MG X 20	לבלוע 1 כמסה 3 פעמים ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 6 ימים	* CAP. ADVIL 400MG X 20 < 1 OP > [48506]
CLONEX 0.5MG X 30	לבלוע 1 טבלה 1 פעם ביום, (לפי שינה 1 טבלה) לתקופה של 30 ימים	* TAB. CLONEX 0.5MG X 30 < 1 OP > [502]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון פיזיותרפיה	07/05/2019	12/05/2019
אישור	תאונת עבודה		

001114092001

מ.ר גורם מפנה



017769

שם: ד"ר פוקס עדי

תחום שירות: מומחית ברפואת המשפחה

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

טלפון: 03-9622514

פקס: 03-9625339

פרטי הנבדק:		שם פרטי: קים		שם משפחה: גולן		ת.ז.: 308001783	
ת.לידה: 17/08/1992		מין: ז		טלפון: 0502802611		טל.עבודה/נייד: 0502802611	
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון		מיקוד: 7567010		שם החלופות:		שם התרופה:	
0308001783							

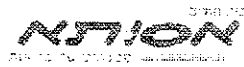
תמצית הביקור מתאריך 14/06/2019 בשעה 09:22

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ALPRALID 0.25MG X30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.	* TAB, ALPRALID 0.25MG X30 < 1 OP > [9494] TAB, XANAGIS 0.25MG X50 < 30 Units > [8888]

001133980311



מכון MRI

הנדון: גלן קים, ת.ז: 308001783 תאריך לידה: 17/08/1992

ד"ר נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 07/10/2019

להלן ממצאי בדיקת MRI ארטרוגרפיה של כתף ימין.
הטכניקה: תחת שיקוף הוזרקו לתוך מפרק הכתף 15 סמ"ק של תמיסת 0.1 סמ"ק גדליניום
מהול ב- 20 סמ"ק סליין.
בדיקת ה-MRI בוצעה בתהודות 1T ו- 2T עם דיכוי שומן במישורים שונים כולל בתנוחת ABER.

התוויה קלינית: מעקב אחר פריקה.

ממצאים

מפרק ה-A/C מודגם תקין.
הבורסה הסוב-אקרומיאלית מודגמת שמורה.
הגידים המסובבים מודגמים תקינים.
גיד הביצפס מודגם שמור.
מודגם נזק SLAP דרגה 2. הלבחם הקדמי תחתון מודגם קטום עם היפרדות חלקית של הקפסולה הקדמית מאחזתה אל הגלנואיד ויצירת מעין שרוול פריאוסט כאשר בתוך שרוול הפריאוסט מודגם שבב לברום מנותק בקוטר 6 מ"מ במישור הצדדי פנימי (חתך 17 סדרה 3, חתך 11 סדרה 10). לא מודגמת קונסטוזיה של הגלנואיד.
מודגם נזק היל-זקס עם קונסטוזיה לשדית בסמוך.

סיכום: נזק היל-זקס. היפרדות חלקית של הקפסולה מאחזתה אל הגלנואיד עם שבב לברום מנותק והשר לנזק SLAP דרגה 2 כמתואר.

בברכה,
ד"ר פרידמן יהודה
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 21558
מ ר 18490

הוקלד על ידי: סלי יופיס
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק MRI מכיל את כל הבדיקה.

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה מאבילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

שחרור רפואי

שם יחידה: מין אורתופדי	מנהל/ת מחלקה: דר' טרוצקי דניאל מ.ר. 1113412	אח/ות אחראי/ת: נטע נגרי גלעם
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
תאריך לידה: 17/08/1992	גיל: 26	טלפון: 050-2802611
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: נביעות 2 ראשון לציון 7567010

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 18:15 04/08/2019 מספר מקרה: 11973599

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

שעת הודעה למחלקה

שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה

מקבל ההודעה במחלקה

תלונה עיקרית

פריקת כתף ימין

אבחנות במיון

◦ DISLOCATION OF SHOULDER (Right) (831.00)

מחלה נוכחית

פריקת כתף ימין - נפילה, אבדוקציה של כתף ימין, פריקה
בעברו פריקות באותה כתף שחזרו עצמונית

בבדיקה שמור NV

קלינית רושם לפריקה קדמית
צילום פריקה קדמית ללא שבר

לאחר הסבר בוצעה החזרה

שמור NV לאחר החזרה

צילום ביקורת - ראש הומרס במקום

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

ביצוע תרופות

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
drp 1000 mg	04/08/2019 18:22 כהנא יהונתן	Once	OPTALGIN DRP 500 MG/ML drp 1000 mg
P.O			

סיכום

המלצות כלליות

המלצה: במקרה של החמרה, עליה בכאבים, הופעת חולשה ביד או ירידה תחושתית יש לפנות.
נגד כאבים לפי הצורך.
אסורה הפעלת הכתף. מותרות תנועות פנדולריות ושרירים סובבי כתף.
יד במתלה / SHOULDER IMMOBILIZER.

שם: קים גולן	ת"ז: 308001783	מקרה:	מחלקה: מיון אורתופדי
--------------	----------------	-------	----------------------

ביקורת אורטופד בקופ"ח עוד שבוע.
 ביקורת מרפאת כתף 036974000 לאחר ביצוע MRI ARTHRO של כתף ימין בקופ"ח.
 מטוחה 30 יום.
 חופשת מהלה: 30 ימים.

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הוזרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

חתימת אחות משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
גרינשפן אורית	אח/ת משחררת	04/08/2019 19:15

רופאה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שרמן חגי מ.ר. 114787	רופא/ה משחרר	04/08/2019 19:10

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל התמרה יש לפנות לרופא בהקדם
 בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

חשוי רפואי

ע"ש סוראסקי



הפרד הרפואי ת"א

המחלקה לרפואת ילדים אבחנתית-הדמיה

ב"ח:

הזמנה לבדיקות במערך ההדפס גול קים

26
30800178-3
04.08.19
מיון אורטופד
מיון אורטופד
מקרה: 11973599
מרכז רפואי ת"א

חוראות חרנגעולוג

1. מסי ת"י
2. שם משפחה
3. שם פרטי
4. תאריך לידה
5. מסי אחי
6. שם חאב
7. תאריך קבלה
8. גודל מנפה
9. חדש / חודש

☐ בידוד מגע
☐ פכנת נפילה
☐ בהריון
☐ תפוצה
מסכה / משקפיים
ריבוי

בצוע הבדיקה: במחלקה הרנטגנית / במיטת החולצה

החולצה: ☐ מתהלך ☐ בכסא גלגלים ☐ באלונקה ☐ במיטה

פרטים קליניים:

תבדיקה הדרושה:

רגישות ל:

תאריך:

התיבת הרופא

שם הסטאזי המבצע

שימוש בסרטים

: 30/90: 35/35: 30/40: 24/30: 18/24: 13/18:

תאריך בצוע הבדיקה

סרטים מקולקלים

: 30/90: 35/35: 30/40: 24/30: 18/24: 13/18:



מק"ט - 450014586

מ.ר גורם מפנה

שם: ד"ר ברונוק שלמה

תחום שירות: אורטופדיה

כתובת: אינשטיין 40, תל אביב - יפו

טלפון: 03-6995053



022420

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308001783

שם פרטי: קים

שם משפחה: גולן

טל.עבודה/נייד: 0502802611

טלפון: 0502802611

מין: ז

17/08/1992

ת.לידה:



מיקוד 7567010

נביעות 2, ראשון לציון

כתובת:

0308001783

תמצית הביקור מתאריך 15/08/2019 בשעה 16:22

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ETOPAN XL 600MG X 20	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים	* TAB. ETOPAN XL 600MG X 20 <1 OP> [4665] TAB. ETODOLAC ER 600MG X 20 <1 OP> [84782]
TRAMADEX FLASHTAB 50MG X 30	מתחת לשון 1 טבליה 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה,צהריים 1 טבליה,ערב 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים	* SUBLING.TAB. TRAMADEX FLASHTAB 50MG X 30 <1 OP> [63535]

הפניות, אשורים ודפי מידע

שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
סוג	הפניה	מכון פיזיותרפיה
הפניה	הפניה	בדיקות מעבדה (X)

001179911521



מכון MRI

הנדון: גולן, קים, ת.ז: 308001783 תאריך לידה: 17/08/1992

**דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 07/10/2019**

להלן ממצאי בדיקת MRI ארטרוגרפיה של כתף ימין
הטכניקה: תחת שיקוף הוזרקו לתוך מפרק הכתף 15 סמ"ק של תמיסת 0.1 סמ"ק גדוליניום
 מהול ב- 20 סמ"ק סליין.
 בדיקת ה-MRI בוצעה בתהודות 1T ו- 2T עם דיכוי שומן במישורים שונים כולל בתנוחת ABER.

התוויה קלינית: מעקב אחר פריקה.

ממצאים:

מפרק ה-A/C מודגם תקין.
 הבורסה הסוב-אקרומיאלית הודגמה שמורה.
 הגידים המסובבים הודגמו תקינים.
 גיד הביצפס הודגם שמור.
 מודגם נזק SLAP דרגה 2. הלברום הקדמי תחתון מודגם קטום עם הפרדות חלקית של הקפסולה הקדמית מאחזתה אל הגלנואיד ויצירת מעין שרוול פריאוסט כאשר בתוך שרוול הפריאוסט מודגם שבב לברום מנותק בקוטר 6 מ"מ במישור הצדדי פנימי (חתך 17 סדרה 3, חתך 11 סדרה 10). לא הודגמה קונטוזיה של הגלנואיד.
 מודגם נזק היל-זקס עם קונטוזיה לשדית בסמוך.

סיכום: נזק היל-זקס, הפרדות חלקית של הקפסולה מאחזתה אל הגלנואיד עם שבב לברום מנותק וחסר למק SLAP דרגה 2 כמותאר.

**בברכה,
ד"ר פרידמן יהודה
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 21558
מ ר 18490**

**הוקלד על ידי: טלי יופים
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק MRI מכיל את כל הבדיקה.**



017769

ד"ר פוקס עדי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-9622514

פקס: 03-9625339

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308001783

שם פרטי: קים

שם משפחה: גולן

טל.עבודה/נייד: 0502802611

0502802611

טלפון:

מין: ז

17/08/1992

ת.לידה:



0308001783

מיקוד 7567010

נביעות 2, ראשון לציון

כתובת:

אחות

אבחנה:

• PRE-OPERATIVE TESTING

סוג טיפול	דרך מתן	שם חרופה	מינון למתן	פעמים בינו	תדירות	משך טיפול	סה"כ	הערות
ביצוע א.ק.ג פענוח בטלמדיסין								

מטופל - הנחיות

סוג טיפול	הנחיות
ביצוע א.ק.ג פענוח בטלמדיסין	יש לקבוע תור "בדיקת אקג" לאחות באתר מכבי online; באפליקציית מכבי או במוקד מכבי ללא הפסקה 3555 *א.ק.ג. שלא הוגדר כדחוף ע"י הרופא; יש לקבוע תור בטווח של 3 ימים. לא.ק.ג. לפני ניתוח; יש לקבוע תור בטווח של שבועיים לפני מועד הניתוח. עליך להמתין כ- 30 דק' לקבלת פענוח לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

15/11/2019 10:00

תאריך

ד"ר עדי פוקס
מומחית ברפואת המשפחה
מ.ר גורם מפנה

חתימה וחומת מוסד

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 15/11/2019 עד תאריך - 13/05/2020

בכל פניה למרפאת אחות לצורך קבלת חיסון, חובה להצטייד בפנקס חיסונים!

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה,

עליך לפנות למרכז זימון תורים : 3555* או ל 1-700-50-53-53



017769

ד"ר פוקס עדי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

קוד הפניה: 149713618

טלפון: 03-9622514

פקס: 03-9625339

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז	טלפון: 0502802611	טל.עבודה/נייד: 0502802611
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010		

דף מידע לבדיקות**ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתנה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.****להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:**

GLUCOSE (B) - 02947
 POTASSIUM (K) (B) - 04132
 URINE CULTURE - 07085
 PT (INR) Battery - 05610
 ALBUMIN (B) - 02040
 URIC ACID (B) - 04550

CREATININE (B) - 02565
 SODIUM (Na) (B) - 04295
 Urine General - 01000
 CBC (BLOOD COUNT) - 05022
 PROTEIN - TOTAL (B) - 04155
 MRSA/MSSA Screen Cult.1 - 71811

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

ד"ר עדי פוקס
 מומחית ברפואת המשפחה
 מ.ר. 017769 מ.ר. 11110

עבור בדיקת: Glucose

דרוש צום של 8 שעות לפחות. מותר לשתות מים בלבד. ילדים עד גיל שנה; לא נדרש צום - יש לקחת את הבדיקה לפני האכלה הבאה ולא מיד אחרי האוכל.

עבור בדיקת: URINE CULTURE

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לתת זרם אמצעי לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. אין לבצע בזמן נטילת אנטיביוטיקה אלא לפי הנחית הרופא.

עבור בדיקת: Urine General

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לתת זרם אמצעי לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את הדגימה תוך שעותיים למעבדה בסניף.

עבור בדיקת: PT (INR) Battery

ניתן לקבל תוצאות במענה טלפוני אוטומטי במס' 089311555. יש להצטייד במספר דרישה ומספר ת.ז.

עבור בדיקת: Uric Acid

אין לבצע את הבדיקות במהלך 24 שעות לאחר נטילת אופטלגין (דיפירון). מומלץ צום של 4 שעות. ילדים עד גיל שנה; לא נדרש צום - יש לקחת את הבדיקה לפני האכלה הבאה ולא מיד אחרי האוכל.

עבור בדיקת: MRSA/MSSA Screen Cult.1

לקיחה ע"י רופא/אחות/ עובדת מעבדה שעברה הדרכה והרשאה.

בלקחת דם וירידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, (בילירובין ילודים) (גאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 15/11/2019 עד תאריך 13/02/2020.

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL,

מ.ר. גורם מפנה

שם: ד"ר ברונק שלמה

תחום שירות: אורטופדיה

כתובת: אינשטיין 40, תל אביב - יפו

טלפון: 03-6995053



0054757570



022420

קוד הפניה: 139124117

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים
ת.ז.: 308001783	טל.עבודה/נייד: 0502802611
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בן 27 בריא

נפילה מקורקינט בחצרה מהעבודה 04/08/2019, פריקה קדמית של כתף ימין, נבדק באיכילוב נעשה שחזור סגור. מתלה. ללא נזק לעצב האקסילארי. כתף לא בפריקה. הגבלה בתנועות כאוב << פיזיותרפיה MRA NSAID כתף ימין

אבחנה:

• DISLOCATION SHOULDER CLOSED
Rt Ant

בעיות ידועות:

• ASTHMA
• TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

תרופות קבועות:

ATTENT 30MG X 30 1X2X30

מעש/ת: לא

סיבת ההפניה: להתחיל עוד שבועיים

תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך - 15/08/2019 עד תאריך - 13/11/2019

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

15/08/2019

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול

חתימה וחתימת

Y. BEER, M.D.

Orthopaedic Surgeon

53 Rabin Rd , kanion Givataim

Tel: (972) 3-5739668

Fax: (972) 77-4340325

מ.ר.מ 17844 license

דוא"ל: Email: Yiftah.beer@Gmail.com

ד"ר יפתח בר

מנתח, מומחה לאורתופדיה

רבין 53 קניון גבעתיים קומה 6

טל: 03-5739668

פקס: 0774340325

13/11/2019

לכבוד

רופא מטפל

הנדון: גילן קים 308001783

רח' בביעות 2 ראשון לציון 8, מכבי 0502802611

kimgolan@hotmail.com

בן 27 מצב אחר פריקת כף ימין בעת נפילה 8/2019. ראשונה ויחידה. לא פרק שוב אולם היו "תזוזות" בלילה כעת כאוב

ברקע בריא. ימני דומיננטי. בבברך שמאל ניתחתי אותו ב 2012 מניסקוס לטרלי באסה"ר. חזר לפעילות מלאה בבדיקה טווחים: הרמה לפנים די מלא, רוטציה חיצונית מוגבל במנח ABER כ 40 מעלות, רוטציה פנימית דומה, סימני תפס: Neer - , Hawkins - חיובי

כוח 5/5 SupraSpinatus, כוח 4/5 -InfraSpinatus, יש כאב בעת מעבר ABER ל HBB מבחני תפס פנימי: אובריאן + פרוקטיב +, חרדה ++ רילוקיישן +. REV RELOCATION תקין. אבינג'ר ++. סולקוס + קל דו צדדי מגירה קדמית שלילי. לרמיט וספורלינג שלילים לגירוי צוארי ב MRI ארטורו מאסותא 7/10/19 קרע בנקרט ו SALP הילסקס גודל כ-25% עמוק תחתון שטוח עליון.

לסיכום - מדובר חוסר יציבות ניכר כתף ימין. הוא רוצה לחזור לפעילות מלאה כולל גלישת גלים. הטיפול הניתוחי הוא תיקון בנקרט + רמפליסאג' ו או לטרג'ט (עדיפות) ישנם סיכונים כוללזיהום פגיעה בכלי דם עצבים סיכוני הרדמה סיכון כתף קפואה סיכון שהשתל לא יתחבר. סיכון של צורך בניתוח להוצאת הברגים

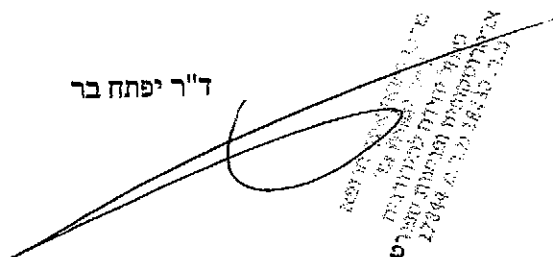
Diagnosis RT SHOULDER INSTABILITY

ממליץ:

1. פזיטרפיה לחיזוק +RC DEPRESSORS

2. ניתוח ארטרוסקופיה הכנה לטרג'ט ארטרוסקופי

ד"ר יפתח בר



עמוד 1 מתוך 1

13/11/19

לכבוד
בית מרקחת

גילן קים 308001783

רח' נביעות 2 ראשון לציון 8, מכבי 0502802611

kimgolani@hotmail.com

1. Sol Tramadex 100 mg x3/day 10
2. TRAMADEX OD 200 mg x1/day 10

בכבוד רב ובברכה

ד"ר יפתח בר

מנהל יחידת פגיעות ספורט וארטרוסקופיה

בית החולים אסף הרופא

7 '13
מרכז רפואי אסף הרופא
יחידת פגיעות ספורט
מנהל יחידת פגיעות ספורט
א.ט.ר. 18430, מ.ר.מ. 17844

- חסוי רפואי -

ע"ש סוראסקי



המרכז הרפואי ת"א

המחלקה לרדיולוגיה אבחנתית-הדמיה

ב"ח:

הזמנה לבדיקות במערך ההדמיה

גולן קים
אממן
מ.ז.מ.
30800178-3
מיון אורטופד
04.08.19
מיון אורטופד
מקרה:
11973599
מרכז רפואי ת"א

חוזרות חרסצנולג

1. מסי ת"ז
2. שם משפחה
3. שם פרטי
4. תאריך לידה
5. מסי אישי
6. שם האב
7. תאריך קבלה
8. גודם מפנה
9. חודש / תחור

בצוע הבדיקה: במחלקה הרנטגנית / במיטת החוליה

החוליה: ☐ מתהלך ☐ בכסא גלגלים ☐ באלונקה ☐ במיטה ☐

פרטים קליניים:

הבדיקה חוזרת:

רגישות ל:

תאריך:

שימוש בסרטים

30/90: 35/35: 30/40: 24/30: 18/24: 13/18:

שם הטכנאי המבצע

:

סרטים מקולקלים

30/90: 35/35: 30/40: 24/30: 18/24: 13/18:

תאריך בצוע הבדיקה

:



מק"ס - 450414586

הא"ת

שם: ד"ר ברונק שלמה

תחום שירות: אורטופדיה

כתובת: אינשטיין 40, תל אביב - יפו

03-6995053 טלפון:

מ.ר. גורם מפנה



022420

קוד הפניה: 139124514

פרטי הבדק:

שם משפחה: גולן

308001783 :.т.п

שם פרטי: קים

טל.עבודה/נייד: 0502802611

טלפון: 0502802611

מ"ן: 17/08/1992

ת.לידה:

כתובת:

נביעות 2, ראשון לציון

מיקוד 7567010



0308001783

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתונה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CREATININE (B) - 02565

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: VF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 15/08/2019 עד תאריך 13/11/2019.

לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL

לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08/01/2001 BY 60322
LAL GREGG L

הכנה לניתוח

1. חודש לפני מועד הניתוח

- בדיקות : דם – ספירת דם, Urea, Glucose, Na, K, PT, PTT - צום 6 שעות טרם הבדיקה.
- אק"ג כולל פענוח רופא משפחה.
- משטח אף לתרבית - אם צומח חיידק MRSA יש לטפל בו במשך 5 ימים טרם הניתוח (משחת bactroban)
- הפסקת נוגדי קרישה כגון אספירין 10 ימים טרם הניתוח.
- יש לקבוע תור למרפאת הרדמה כך שתתבצע מספר ימים טרם הניתוח (ביה"ח אסותא בראשון לציון 037643376 – רחוב מזל אליעזר 13 ראשל"צ).
- מעל גיל 60: צילום חזה 2 זוויות (AP + LATERAL) כולל פענוח – להביא CD או צילום עצמו.

2. מספר ימים טרם הניתוח

- לקבל מאירה את השעה המדויקת להגעה לבית החולים.
- הכן/הכיני קביים / ברכייה/ מייצב כתף טרם הניתוח.
- ליידע את רופא המשפחה על הניתוח המיועד.
- לקבוע תור לפיזיותרפיה למספר ימים לאחר הניתוח.

3. יום הניתוח

- צום מלא 6 שעות טרם הניתוח – ללא אוכל, ללא שתייה (גם לא מיים) מסטיק או עישון.
- תרופות קבועות לקחת עם מעט מים.
- להגיע עם מלווה 1.5 שעות לפני שעת הניתוח.
- כתובת בית החולים - אסותא "ראשון" – רחוב מזל אליעזר 13 ראשל"צ – מערב.
- טלפון נייד זמין ופתוח.

1/2

yiftah.beer@Gmail.com ,

- להביא את כל הבדיקות הצילומים וכל החומר הרפואי כולל מכתב ההפנייה לניתוח.
- להשאיר דברי ערך, טבעות, צמידים, עגילים וכד' בבית.
- צ'ק או כרטיס אשראי עבור תשלום שכר מנתח/השתתפות עצמית במשרדים של אסותא
- טופסי התחייבות חברת הביטוח
- לינה בבית"ח בהתאם לסוג הניתוח

4. לאחר הניתוח

- לקבל מבית החולים את מכתב השחרור ואת דו"ח הניתוח (להביאם לביקורת ראשונה).
- הנהיגה לאחר הניתוח אסורה.
- חופשת מחלה כשבוע- 10 ימים, בהתאם לניתוח
- יתואם לך בקורת לאחר הניתוח 8-10 לאחר הניתוח במרפאה של דר' בר

**** אנא הודיע/י על כל שינוי במצב הבריאות טרם הניתוח (מחלת חום, שיעול, נזלת וכד') או בדיקות שחזרו שאינן בתחום הנורמה, בהקדם.**

בכבוד רב ובברכת הצלחה ,

ד"ר יפתח בר

טלפון נייד למקרה חירום – 0537345435

אירה פולק

מתאמת ניתוחים

0542018956



017769

ד"ר פוקס עדי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-9622514

פקס: 03-9625339

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: גולן		שם פרטי: קים		ת.ז.: 308001783	
ת.לידה: 17/08/1992		מין: ז		טלפון: 0502802611		טל.עבודה/נייד: 0502802611	
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון		מיקוד: 7567010					

אישור רפואי

מיועד ל: מנתח

תלונות:

מוזמן לניתוח כתף ימין

ממצאים:

ראש, צוואר-במפ, פה ולוע תקין, לב-קלות תקינים, ריאות נקיות, בטן-רכה, גפיים-במפ

אבחנה:

- DISLOCATION SHOULDER CLOSED Recurrent Right
- PRE OPERATIVE EXAMINATION

בעיות ידועות:

- ASTHMA
- TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

תרופות קבועות:

AMBIEN CR 12.5MG X28 1X1X28
 ATTENT 30MG X 30 1X1X30
 SERENADA 50MG X 28 1X1X90

הערות:

אין קונטראנדיקציה לניתוח

רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפיכך / או מפי הוריו או אפוסטרופוסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

24/02/2020

תאריך

ד"ר עדי פוקס
 מומחית ברפואת המשפחה
 017769 מ.ר ג. 10
 חתימה וחוקמת



הנדון: זימון למרפאה טרום ניתוחית

מטופל/ת יקרה הנך מוזמן/ת בתאריך 3/3/20 ליום הכנה לקראת הניתוח המתוכנן עבורך.

חשוב לדעת! ביום זה לא מתבצע הניתוח ואינך צריך להיות בצום

מטרתנו לוודא שביצעת את כל הבדיקות הנדרשות ולהכין אותך לניתוח על ידי הצוות הרפואי של המחלקה ועל ידי רופא מרדים (ע"פ הצורך)

עליך להגיע בשעה: 08:30 למרפאת טרום ניתוח במגדל אשפוז ע"ש האריסון קומה 6 מחלקה אורתופדית ב' יח' כתף.

9⁰⁰ - 08³⁰

בכל בירור, שאלה או שינוי, אנו זמינים עבורך:

מתאמת הניתוחים: שירי בן זכאי, ימים א'-ה' בין השעות: 08:00-16:00

טלפון – 03-6973920 פקס – 03-6974689

מייל – shirib@tlvmc.gov.il

לידיעתך: מועד הניתוח יתואם בסוף יום הטרם

ביום ההכנה יש להביא את הבדיקות והמסמכים הבאים:

1. **טופס 17** עליו מצוין הקוד – L 9242 או אסמכתא תקציבית (טופס 103)

2. **מסמכים נדרשים:**

סיכום מצב בריאותי, אבחנות וטיפול תרופתי עדכני מרופא משפחה

בדיקות דם מלאות כולל ספירת דם, כימיה ותפקודי קרישה

משתח אף ל MRSA

תוצאות בדיקות אק"ג (מגיל 40) וצילום חזה למעשנים בלבד, או מגיל 60

מומלץ להביא כל מסמך רפאי שברשותך, חשוב להביא את כל הצילומים (דיסק) בדיקות הסי-טי / אולטרסאונד / MRI / רנטגן.

במידה והינך סובל מהמחלות המצוינות מטה, יש להביא את המסמכים הנוספים המצוינים:

• אם הנך חולה/ת לב או עברת צנתור – נא להביא אישור קרדיולוג, דוח צנתורים, כולל אישור הפסקת מדללי דם

• אם קיימת מחלה ריאתית כרונית – נא להביא אישור רופא ריאות או בדיקת תפקודי ריאות

• אם קיימת מחלה פסיכיאטרית – נא להביא אישור פסיכיאטר מטפל

• אם קיימת בעיה נירולוגית – CVA/ TIA פגיעת ראש טראומתית או אם עברת דופלר עורקי צוואר יש להביא אישור מנורולוג/ נירוכירורג

• בעיית כליות (נפרולוגיה) // סכרת חמורה או מחלת בלוטת התריס (אנדוקרינולוגיה) // בעיות בדם (המטולוג) תסחיף או קריש דם או פקטור כלשהו אשר מטופל תרופתית במדללים, יש להביא אישור מהרופא הרלוונטי

הנחיות נוספות ליום זה:

1. עבור מנוי אפוסטרופוס – יש להגיע עם באי כשירות להחתמה.

2. מטופלים שאינם דוברי עברית – יש להגיע עם מלווה דובר עברית

שים לב – אם תגיע/י ללא המסמכים והבדיקות הנדרשות, לא תתקבל/י ליום הטרם והניתוח ידחה.
יתכן כי יום זה יהיה ארוך וימשך עד שעות אחר הצהריים, מומלץ להצטייד במזון ושתייה וכן חומר קריאה על מנת להנעים את זמנך.

בברכה,

החטיבה האורתופדית
מחלקת הכתף
03-6973920
03-6974689
L-1

מ.ר גורם מפנה

ד"ר פוקס עדי

משפחה, פנימית וכללית



017769

התמחויות:

קוד הפניה: 163744222

טלפון: 03-9622514

מומחית ברפואת המשפחה

פקס: 03-9625339

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

פרטי הגבדק:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז	טלפון: 0502802611
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010	טל.עבודה/נייד: 0502802611



0308001783

דף מידע לבדיקות**ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתונה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.****להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:**

CHOLESTEROL - 02465
HDL CHOLESTEROL - 03718
TRIGLYCERIDES - 04478
ALT (SGPT) - 04460
AST (SGOT) - 04450
PROTEIN - TOTAL (B) - 04155
Urine General - 01000
TSH - 04443
CREATININE (B) - 02565
CALCIUM (Ca) (B) - 02310
SODIUM (Na) (B) - 04295
URIC ACID (B) - 04550
URINE CULTURE - 07085
VITAMIN B-12 - 02607

GLUCOSE (B) - 02947
LDL Cholesterol - 03719
ALKALINE PHOSPHATASE - 04075
AMYLASE - 02150
LDH-Lactic Dehydrogenase - 03615
ALBUMIN (B) - 02040
CBC (BLOOD COUNT) - 05022
UREA (B) - 04520
CK - 02550
POTASSIUM (K) (B) - 04132
PHOSPHORUS INORGANIC (B) - 04100
PT (INR) Battery - 05610
MRSA/MSSA Screen Cult.1 - 71811
VITAMIN D (25 OH) - 02306

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

ד"ר עדי פוקס
מומחית ברפואת המשפחה
מ.ר. 17769 מ.ר.מ. 11110

עבור בדיקת: Cholesterol

נדרש צום של 12 שעות לפחות. מותר לשתות מים בלבד.
אם נטלת את התרופה אופטלגין (דיפירון); יש לדחות את ביצוע הבדיקה לפחות 24 שעות מנטילת התרופה האחרונה.

עבור בדיקת: Glucose

נדרש צום של 8 שעות לפחות. מותר לשתות מים בלבד. ילדים עד גיל שנה; לא נדרש צום - יש לקחת את הבדיקה לפני האכלה הבאה ולא מיד אחרי האוכל.

עבור בדיקת: HDL CHOLESTEROL

נדרש צום של 12 שעות לפחות. מותר לשתות מים.

עבור בדיקת: LDL Cholesterol

נדרש צום של 12 שעות לפחות. מותר לשתות מים.

עבור בדיקת: TRIGLYCERIDES

נדרש צום של 12 שעות לפחות. מותר לשתות מים.
אם נטלת את התרופה אופטלגין (דיפירון); יש לדחות את ביצוע הבדיקה לפחות 24 שעות מנטילת התרופה האחרונה.

עבור בדיקת: Urine General

מומלץ שתן ראשון של הבוקר. יש לנקות היטב את אזור מתן השתן לפני מתן הדגימה. יש לתת זרם אמצעי לכלי סטרילי הניתן במעבדה או במרפאת הרופא. יש למסור את הדגימה תוך שעותיים למעבדה בסניף.

עבור בדיקת: Uric Acid

אין לבצע את הבדיקות במהלך 24 שעות לאחר נטילת אופטלגין (דיפירון). מומלץ צום של 4 שעות. ילדים עד גיל שנה; לא נדרש צום - יש לקחת את הבדיקה לפני האכלה הבאה ולא מיד אחרי האוכל.

גיל: 27.5

שם רופא/ה: ד"ר ביבס אסף

תחום הטיפול: אורתופדיה

מספר ביקור:

220

תלונות: פריקות כתף ימין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: אי יציבות כתף ימין,

בן 27, מצב לאחר פריקה טראומטית מה- 04.08.19, הוחזרה בביה"ח איכילוב, הוזמן לביקורת מרפאה אך לא הגיע, מאז פריקה חוזרת, ו MRI המדגים ממצאי אי יציבות לרבות נזק בנקרט ונזק היל זקס, מציין כי היה מיועד לניתוח שלא בוצע בנסיבות טכניות מנהלתיות.

דיון ואבחנה מבדלת: הוזמן בשנית למרפאת כתף ביה"ח איכילוב ואף תואם תור ל- 19.02.20.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PAIN SHOULDER

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

ד"ר אסף ביבס
מ"ר 105378
מספר קופתה: 37638
החתימה האורתופדית
המרכז הרפואי תל אביב

תאריך ושעת ההדפסה: 19:15 04/08/2019

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

שחרור רפואי

שם יחידה: מיון אורתופדי	מנהל/ת מחלקה: דר' טרוצקי דניאל מ.ר. 1113412	אח/ות אחראי/ת: נטע נגרי גלעם
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
תאריך לידה: 17/08/1992	גיל: 26	טלפון: 050-2802611
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: נביעות 2 ראשון לציון 7567010

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 18:15 04/08/2019 מספר מקרה: 11973599

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

תלונה עיקרית

פריקת כתף ימין

אבחנות במיון

- DISLOCATION OF SHOULDER (Right) (831.00)

מחלה נוכחית

פריקת כתף ימין - נפילה, אבדוקציה של כתף ימין, פריקה
בעברו פריקות באותה כתף שחרור עצמונית

בבדיקה שמור NV
קלינית רושם לפריקה קדמית
צילום פריקה קדמית ללא שבר

לאחר הסבר בוצעה החזרה
שמור NV לאחר החזרה

צילום ביקורת - ראש הומרוס במקום

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

ביצוע תרופות

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	P.O
drp 1000 mg	04/08/2019 18:22 כהנא יחונתן	Once	OPTALGIN DRP 500 MG/ML drp 1000 mg	

סיכום

המלצות כלליות

המלצה: במקרה של החמרה, עליה בכאבים, הופעת חולשה ביד או ירידה תחושתית יש לפנות.
נגד כאבים לפי הצורך.
אסורה הפעלת הכתף. מותרות תנועות פדולריות ושרירים סובבי כתף.
יד במתלה / SHOULDER IMMOBILIZER.

שם: קים גולן	ת"ז: 308001783	מקרה:	מחלקה: מיון אורתופדי
--------------	----------------	-------	----------------------

ביקורת אורטופד בקופ"ח עוד שבוע.
ביקורת מרפאת כתף 036974000 לאחר ביצוע MRI ARTHRO של כתף ימין בקופ"ח.
מנוחה 30 יום.
חופשת מחלה: 30 ימים.

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
גרינשפן אורית	אח/ת משחררת	04/08/2019 19:15

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שרמן חגי מ.ר. 114787	רופא/ה משחרר	04/08/2019 19:10

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם
בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

החלפת
7/10
6²⁰ (18³⁰)

החלפת
המספר
החדש

לחברת
אחיות



The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine

רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
תאריך לידה: 17/08/1992	גיל: 27	טלפון: 050-2802611
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: נביעות 2 ראשון לציון 7567010

נתוני ביקור - תאריך: 03/03/2020 שעה: 08:33 מספר ביקור: 37916326

מחלה נוכחית - אורתופדיה כתף

תלונה עיקרית: פריקות כתף

מחלה נוכחית

גיל: 27

יד דומיננטית: ימין

עיסוק: משרדי

פעילות גופנית: אחר גלישה

פניה בתלונה של פריקה של כתף: ימין

הופיע: לאחר חבלת מתיחה/משיכה מתאריך: 04/08/2020

הערות / תוספות - תלונת המטופל: פריקה מלאה עם רדוקציה במיין בתאריך המתואר, בתנועה בנאלית במהלך שינה - החזיר עצמונית.

ציון תפקודי של הכתף subjective shoulder value: 10 %

Quick DASH score: 86

בדיקות עזר

MRA נזק בגקרט רקמה רכה, נזק היל זקס

אי סדירות לברום עליון עם אקסטנציה לברום אחורי.

טיפול קודם שבוצע

פיזיותרפיה החל ולא המשיך

בדיקה כתף

תיאור כללי: סימטרי

סטטוס נורולוגי: ללא חסר תחושות או מוטור

צוואר: חופשי

דלדול שרירים: צד ימין: ללא צד שמאל: ללא

כיפוף קדמי: צד ימין: 170 מעלות, צד שמאל: 180 מעלות

אבדוקציה: צד ימין: 140 מעלות, צד שמאל: 180 מעלות,

סיבוב חיצוני: צד ימין: 60 מעלות, צד שמאל: 80 מעלות.

סיבוב פנימי: צד ימין: צלע 12 צד שמאל: בין השכמות

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
תאריך לידה: 17/08/1992	גיל: 27	טלפון: 050-2802611
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: נביעות 2 ראשון לציון 7567010

נתוני ביקור - תאריך: 23/02/2020 שעה: 10:56 מספר ביקור: 37890100

מחלה נוכחית - אורתופדיה כתף

תלונה עיקרית: פריקות כתף

מחלה נוכחית

גיל: 27

יד דומיננטית: ימין

עיסוק: משרדי

פעילות גופנית: אחר גלישה

פניה בתלונה של: פריקה של כתף: ימין

הופיע:

לאחר חבלת מתיחה/משיכה מתאריך: 04/08/2020

הערות / תוספות - תלונת המטופל: פריקה מלאה עם רדוקציה במיין בתאריך המתואר, בתנועה בנאלית במהלך שינה - החזיר עצמונית.

בדיקות עזר

MRA נזק בנקרט ורקמה רכה, נזק היל זקס
אי סדירות לברום עליון עם אקסטנציה לברום אחורי.

טיפול קודם שבוצע

פיזיותרפיה החל ולא המשיך

בדיקה כתף

תיאור כללי: סימטרי

סטטוס מורלוגי: ללא חסר תחושת או מוטורי

צוואר:

חופשי

דלדול שרירים:

צד ימין: ללא

צד שמאל: ללא

כיפוף קדמי: צד ימין: 170 מעלות, צד שמאל: 180 מעלות

אבדוקציה: צד ימין: 140 מעלות, צד שמאל: 180 מעלות

סיבוב חיצוני: צד ימין: 60 מעלות, צד שמאל: 80 מעלות

סיבוב פנימי: צד ימין: צלע 12, צד שמאל: בין השכמות

סיבוב פנימי

שם: קים גולן	ת"ז: 308001783	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
--------------	----------------	-------	------------------------

כח אבדוקציה צד ימין: 5 צד שמאל: 5
 כח רוטציה חיצונית צד ימין: 5 צד שמאל: 5
 כח סובסקפולריס צד ימין: 5 צד שמאל: 5

מבחני צביטה:

הוקינס צד ימין: שלילי צד שמאל: שלילי;
 NEER צד ימין: שלילי צד שמאל: שלילי
 קשת כאב צד ימין: שלילי צד שמאל: שלילי

מבחני בייספס

רגישות מעל LHBT צד ימין: שלילי צד שמאל: שלילי
 SPEED צד ימין: חיובי

מבחני סובסקפולריס

BELLY PRESS צד ימין: שלילי

מבחני ACJ

רגישות במישוש ACJ צד ימין: שלילי

מבחני לברום

חרדה צד ימין: חיובי
 רילוקיישן צד ימין: חיובי
 JERK צד ימין: חיובי
 אובריאן צד ימין: חיובי
 ניו פרובוקיישן צד ימין: שלילי
 גמישות יתר - 7 BRIGHTON
 אבחנות כתף: אי יציבות קדמית

אבחנות בביקור

- Closed dislocation of Shoulder / Upper arm (Right) (839.8)

לא ידועה רגישות לתרופות**סיקור כאב**

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים**סיכום ודיון**

רקע כמתואר, לציין כי הומלץ על ניתוח, למד את הנושא ומעוניין בלטרג'ט, יוזמן לדיון טרום ניתוח, לאור כאב כרוני ברמה גבוה יותר מכאב ע"ר פריקות מומלץ הערכת מרפאת כאב, בשלב זה יש צורך בפיזיותרפיה לשיפור טווח וחיזוק מייצבים דינמיים.

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: ק

שם הניתוח:

RT SHOULDER LATARGET+ LHB TENODESIS

דחיפות: רגיל

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר ביבס אסף מ.ר. 105379

ד"ר אסף ביבס
 מס' מוסמך: 105379
 החתימה האורתופדית
 המרכז הרפואי תל אביב

חתימה:

ע"ש סוראסקי



המרכז הרפואי ת"א

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel Aviv University
Sackler Faculty Of Medicine
Municipality Of Tel Aviv-Yaffo

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל אביב
עיריית תל אביב-יפו

היחידה לכירורגית כתף
טל': 03-6973920 פקס: 03-6974689
shirib@tlvmc.gov.il

תאריך: 3/3/20

לכבוד:

ק"מ ל"ה

הנדון: הזמנה לאשפוז ל ניתוח מתוכנן - החטיבה אורתופדית

הנך מוזמנת לאשפוז ביום רביעי בתאריך 18/3/20 בשעה 06:30
סוג ניתוח: latanid 5 (AF)

נא להצטייד בטופס התחייבות לניתוח (טופס 17) או באסמכתא תקציבית (חיילים בלבד) לפי קוד ניתוח

יש להגיע בצום מלא משעה: 90326
נא להגיע ולמסור את טופס ההתחייבות לפי המסומן:

יש להתקבל במשרד הקבלה קומת קרקע אגף ג- בין 00:00-16:00

יש להתקבל במשרדי המיון קומה מינוס 1

לאחר הסידור המשרדי נא להגיע לתחנת האחיות במחלקה אורתופדית ב', מגדל אשפוז קומה 6.

לתשומת ליבכם:

מרבית הניתוחים אינם מצריכים אשפוז לאחר הניתוח, ולכן רוב המנותחים ישוחררו ביום הניתוח.

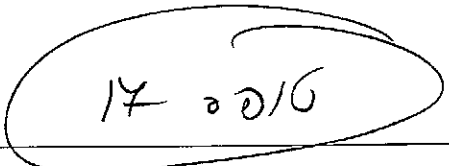
הנכם מתבקשים להיות זמינים בחדר ההמתנה לאחר הניתוח, על מנת לפגוש את הרופאים לאחר הניתוח. במידה והשתחררתם ללא שיחה עם הרופא, ניתן להתקשר ליחידה לכתף יום למחרת ונקשר אתכם עם אחד מהמנותחים.

פנימי - למשרד הקבלה:

נא לקבל סיעודי: אורטא אורטב
נא לקבל רפואי: ר-אורטב, ר-כף, ר-כתף, ר-גב, ר-כףרגל, ר-מפרק, ר-אורטופ, ר-ספורט

בברכה ובהצלחה

ד"ר מיקי קליין
מ"ר מרפאת כף יד
מחלקת כף יד וכתף
המרכז הרפואי ת"א

23.02.20	לכבוד
	גולן קים
30800178-3	נביעות 2
מס' זימון: 00000000	ראשון לציון, 7567010
	
א.ג.נ.	

0830-902 **הנדון: זימון למרפאה אורטופדית כתף**
מר/גב' **גולן קים** 30800178-3 מוזמן/ת ביום שלישי **03/03/2020** לשעה **09:05** למרפאה אורטופדית כתף במגדל אשפוז קומה 6 במחלקה אורטופדית.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	99242	בדיקת רופא - טרום ניתוח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה	אנא הקפד להביא
• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.	

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך
הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-6974000 מס' פקס מרפאה: 074-7219810 דוא"ל מרפאה: ort-c@tlvmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 050-2802611
---------------------	--	------------------------------

הערות	1. מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם-בימי חול מהשעה 07:00 ועד 16:00 למחזרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה. 2. במקרים בהם קיימת מוגבלות כלשהיא העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות ביציבות או נעזר במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה. 3. המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה. 4. המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך. 5. להימנע מלהגיע לביה"ח עם חפצי ערך. 6. אפליקציית ניווט להולכי רגל בבית החולים! נלווה אותך בהנחיות קוליות וכתובות משער בית החולים ועד ליעד הרצוי. חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות. מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס. לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.
--------------	---

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ



THE ORTHOPEDIC DIVISION

02.04.2020

מרשם רפואי

אשפוז : אורטופדיה ב / אורטו כתף מקרה: 12133403
מ.ז. : 30800178-3 שם: גולן קים
אב : אמנון כתובת: נביעות 2 ראשון לציון מין: ז
סוג : אזרח טל: 050-2802611 ת.לידה: 17.08.1992
קופ"ח: מכבי כסוי: חסר חומר הדיון הפנימי
סיבה : מחלה
ת.קבלה: 02.04.20 07:16
מפעיל: FADIMI

T. TARGIN 10 mg. 1T X 2/D

For 10 DAYS.

Total: 20 tablets

טבלית טארגין 10 (עשר) מג', 2 פעמים (פעמיים) ביום למשך 10 (עשרה) ימים.

סה"כ: 20 (עשרים) טבליות.

לאחר ניתוח אורטופדי.

חתימה וחותמת הרופא:

ד"ר דניאל אקין
ט.ר. 1-153490

תאריך הדפסה: 12/04/2020

מכבי שירותי בריאות

מ ר גורם מפנה

ד"ר פוקס עדי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה



0015277965



017769

קוד הפניה: 168305551

טלפון: 03-9622514

פקס: 03-9625339

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים
ת.ז.: 308001783	מ.ז.: 0502802611
ת.לידה: 17/08/1992	טלפון: 0502802611
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010

מכון פיזיותרפיה

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

תלונות: ביקור חוזר מתאריך 18/03/2020
פריקת כתף ימין תאונת עבודה

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך 18/03/2020
ביקור חוזר מתאריך 24/02/2020

ראש צוואר-במפה ולוע תקין, לב-קלות תקינים, ריאות נקיות, בטן-רכה, גפיים-במפ

- DISLOCATION SHOULDER CLOSED Recurrent Right
- POST OPERATIVE CARE

אבחנה:

- ASTHMA
- TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

בעיות ידועות:

SERENADA 50MG X 28 1X2X56

תרופות קבועות:

מעשית: לא

סיבת ההפניה: בדיקה וטיפול

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/04/2020 עד תאריך - 09/10/2020

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

12/04/2020

תאריך

ד"ר עדי פוקס
מומחית ברפואת המשפחה
מ - 017769 - פקס
הת-03-9625339

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך הדפסה: 12/04/2020

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



017769

קוד הפניה: 168305480

טלפון: 03-9622514

פקס: 03-9625339

כתובת: רח' החלמונית 14 קרית-ראשון, ראשון לציון

ד"ר פוקס עדי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לדה: 17/08/1992	מין: ז	טלפון: 0502802611	טל. עבודה/ביד: 0502802611
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010		

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

- DISLOCATION SHOULDER CLOSED Recurrent Right
- POST OPERATIVE CARE

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: אורתופדיה

שם אביזר	כמות	קוד אביזר	קוד ספק
מתלה ליד (ללא צורך בהפניה) - ימין	1	96567	

תוקף הפניה 45 יום, עד תאריך 27/05/2020

12/04/2020

תאריך

טומת רפואת המשפחה
מ.ר. גורם מפנה
017769

טרם רכישה, יש לבדוק את תנאי הזכאות לאביזר על פי כללי השב"ן (הביטוח המשלים) באתר האינטרנט של מכבי (www.maccabi4u.co.il).

את האביזרים יש לרכוש בבתי מרקחת נבחרים של מכביפארם ובמכונים אורתופדיים בהסכם בלבד, בכפוף להצגת כרטיס מגנטי, ת.ז. והפניה זו, ובתשלום השתתפות עצמית בלבד. לא ניתן החזר על רכישת אביזר אצל ספק שאינו בהסכם. ישנם אביזרים אותם ניתן לרכוש ללא הפניית רופא, רשימה זו ורשימת נקודות הרכישה מפורסמת באתר מכבי באינטרנט ובמכבי ללא הפסקה-3555. לכל סוג אביזר קיים מגוון של מס' יצרנים, לבחירתך.

נפגעי תאונות עבודה מוכרים, שהינם מבוטחי שב"ן-יוכלו לרכוש אביזרים הקשורים לתאונה על-פי כללי השב"ן, אצל ספקים בהסכם, ויהיו זכאים להחזר ההשתתפות העצמית, בכפוף לאישור של רופא השירות במח' תאונות במחוז.

לנפגעי תאונות דרכים-אין זכאות להשתתפות השב"ן במימון אביזר הקשור לתאונה.

קיימים מקרים בהם משרד הבריאות משתתף בעלות אביזרים רפואיים, לפרטים ניתן לפנות למשרד הבריאות ליחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות בטלפון 03-6061807/804.

אביזר זה ניתן לרכישה ללא הפניית רופא.

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה



מערך אורתופדי
מנהל מערך ד"ר חזקי אמל מ"ר 29067

סיכום ביקור רפואי

שם חנייה: חזקי אמל מ"ר 29067	מספר: 03-69/4000	שם חנייה: חזקי אמל מ"ר 29067
אולות אחראיות	דוא"ר	דוא"ר

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 306001783
תאריך לידה: 17/08/1992	גיל: 27	טלפון: 050-2802611
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: נביעות 2 ראשון לציון 7567010

תזמי ביקור - תאריך: 03/03/2020 שעה: 08:33 מספר ביקור: 37916326

מחלה נוכחית - אורתופדיה כתף

תלונה עיקרית: פריקות כתף

מחלה נוכחית

גיל: 27

יד דומיננטית: ימין

עיסוק: משרדי

פעילות גופנית: אחר גלישה

פניה בחלוצה של פריקה של כתף ימין

הופיע

לאחר חבלת מתיחה/משיכה - מתאריך: 04/08/2020

הערה: / תוספות - תלונות המטופל: פריקה מלאה עם דוקציה במין. בתאריך המתואר, בתנועה בטלית במהלך שינה - החזיר עצמו

ציון תפקוד של הכתף: subjective shoulder value 10 %

Quick DASH score 86

בדיקת עור

MRA חק בנקודת דקמה רסה, חק הלוקס

אי סידרות לברום עליון עם אקסטנציה לברום אחרי

טיפול קודם שבוצע

פיתוח כוח: החל לא המשיך

בדיקה גוף

תיאור מלי: סימטר

כחוסס מרולוי: ללא חסר תחושת אי מוסר

צוואר

חופשי

לחלוק שרירים

צד שמאל: ללא

צד ימין: ללא

צד שמאל: 180 מעלות

צד ימין: 170 מעלות

צד שמאל: 180 מעלות

צד ימין: 140 מעלות

צד שמאל: 80 מעלות

צד ימין: 60 מעלות

צד שמאל: בין השכמות

צד ימין: 12

שם קיסאול	ת"ז 306001/83	מספר	מחלקה מרפאה אורתופדית	חומר רפואי
-----------	---------------	------	-----------------------	------------

סיבוב פנימי

מח אבדוקציה צד ימין 5 צד שמאל 5
מח רטציה חיצונית צד ימין 5 צד שמאל 5
מח סובסקפולריס צד ימין 5 צד שמאל 5
מבחני גביסות:

הקדמם צד ימין שלילי צד שמאל שלילי
NEER צד ימין שלילי צד שמאל שלילי
קשת נאג צד ימין שלילי צד שמאל שלילי

מבחני גייספס

רישיות מעל LHBT צד ימין שלילי צד שמאל שלילי
SPEED צד ימין חיובי

מבחני סובסקפולריס

BELLY PRESS צד ימין שלילי

מבחני ACJ

רישיות במישור ACJ צד ימין שלילי

מבחני לברום

חודרה צד ימין חיובי
רילוקישן צד ימין חיובי
JERK צד ימין חיובי
אובראן צד ימין חיובי
דו פרובוקישן צד ימין שלילי

רישיות יתר - 7 BRIGHTON

אבחנות כתף אי יציבות קדמית

אבחנות בביקור

- Closed dislocation of Shoulder / Upper arm (Right) (839.8)

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופלות חשלה כאב לא

לא ידועה רגישות לתוספים

סיכום ודין

טריפס פתוח - רלס כמחזור לצ"ח כ הוצלץ על צום פתוח, למד את הנושא ומעורר בלטרט ס.
הוסבר למטופל בזוג לאפשרויות הניתנות בשורת עומד על דעתו, הוסבר כמנגנון לניטוח וטיפול הכתר גמולי והשיקומי, הוסבר
על סיכומי האמירה ועל סיכומים ופגמים לרבות כשלון הניתוח ופריקת חוזות, זיהום, דימום ואכזבה עצבית
הבין וחתם על הסכמה

הכנה לניתוח

מפנה גמולי ק

שם הניתוח

RT SHOULDER LATARGET + LMB TENODESIS

דחיות רגל

מכתב וחתם ע"י

ד"ר גיבס אסף מ"ר 105379

חתימה:



136836

טלפון: 03-5630333
פקס: 073-2284554
כתובת: בלפור 10 תל אביב - יפו

שם משפחה: גולן		שם פרטי: קים		ת.ז.: 308001783	
ת.לדה: 17/03/1992		מין: ז		טלפון: 0502802611	
כתובת: גבעתיים 2 ראשון לציון		מיקוד: 7597010		טל עבודה/נייד: 0502802611	



0308001783

מ.ר.ת. שיתוף הפעולה:

התמדה בהגעה לטיפול: מרובה
התמדה בתרגול עצמי: מרובה

הערות:

לאחר סדרת טיפולי פיתוח פיר עקב תאונת דרכים
קים שיפור חסי בכווץ הצוואר ובכאב אך עדיין רגישות משמעותית
בצעד
מדוח על קושי בביצוע פעולות המצריקות העלאת לחץ יתוך ביטוי
זמן מתאר קושי במציאת מנה מח
לאור שיפור זנית והתמדה בפיזיותרפיה כולל קבוצה ללא הטבה
משמעותית, חופנה להמשיך ברור מול רופא המשפחה

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של החטופלים

בכבוד רב

שם פיזיותרפיסט:

צא"ר חצי

שם המכון: בלפור תל אביב מכון פיזיותרפיה

חתימה

[Handwritten signature]

תאריך: 03/01/2021

שם: קים גולן 308001783 ת"ז: 308001783 סל': 0502802611 גיל: 28 תאריך לידה: 17/08/1992 מייל: kimgolan@hotmail.com

סיכום ביקור תלונה עיקרית: כאב בכתף ימין

סיפור של התחלה חדה של כאב, שהחל ב, בעקבות תאונת דרכים, תאונת עבודה.

הכאב מורגש במיוחד בשכיבה, שינה, שינוי תנוחות, פעילות ספורט, שימוש ביד, סוף טווח תנועה, בשעות הבוקר, אחרי מאמצים, בשעות הערב, במנוחה.

בעבר ניתוח SLAP REPAIR ב 02/04/2020, על ידי דר ערן ממן, באיכילוב. לאחר הניתוח שיפור קל בסימפטומים. **פיזיותרפיה בשנת** בקופ"ח מכבי דרך קופת החולים, יותר מ 40 טיפולים. לאחר הסדרה שיפור קל ברמת הכאבים. ללא שיפור בטווח סיבוב חיצוני.

- טיפול תרופתי בבעיה: ארקוקסיה, אתופאן, טרגין, פרקוסט, קנאביס רפואי, רוקסט, אוקסיקוד. שיפור זמני.
- לא בוצע טיפול בזריקות.

ראיתי ב 11/19 : בן 27 מצב אחר פריקת כתף ימין בעת נפילה 8/2019. ראשונה ויחידה. לא פרק שוב אולם היו "תחושות" בלילה כעת כאוב.

ברקע בריא. ימני דומיננטי. בבברך שמאל ניתחתי אותו ב 2012 מניסקוס לטרלי באסה"ר. חזר לפעילות מלאה בבדיקה טווחים: הרמה לפנים די מלא. רוטציה חיצונית מוגבל במנה ABER כ 40 מעלות, רוטציה פנימית דומה, סימני תפס: Hawkins, Neer - חיוני.

כוח SupraSpinatus 5/5, InfraSpinatus 4/5, יש כאב בעת מעבר ABER ל HBB מבחני תפס פנימי: אובריאן + פרווקטיב +, חדרה ++ רילוקיישן +. REV RELOCATION תקין. אבינג'ר ++. סולקוס + קל דו צדדי מגירה קדמית שלילי. לרמיט וספורלינג שלילים לגירוי צוארי.

ב MRI ארטרוגר מאסותא 7/10/19 קרע בנקרט ו SALP הילסקס גודל כ 25% עמוק תחתון שטוח עליון.

לסיכום - מדובר חוסר יציבות ניכר כתף ימין. הוא רוצה לחזור לפעילות מלאה כולל גלישת גלים. הטיפול הניתוחי הוא ותיקון בנקרט + רמפליסאג' ו או לטרנט' (עדיפות)

ישנם סיכונים כוללזיהום פגיעה בכלי דם עצבים סיכוי הרדמה סיכון כתף קפואה סיכון שהשתל לא יתחבר. סיכון של צורך בניתוח להוצאת הברגים

Diagnosis RT SHOULDER INSTABILITY
ממליץ :

1. פיזיותרפיה לחיזוק RC + DEPRESSORS
2. ניתוח ארטרוסקופיה הכנה לטרנט' ארטרוסקופי

3/1/21 בצע את הניתוח אצל ערן ממן וכעת סיבוב חיצוני מוגבל

בדיקה פיזיקאלית:

כתף ימין 03/01/2021 16:26

כוח תקין של SSP IS

הגבלה ברוטציה חיונית 20 ימין לעומצת 7-0 שמאל יד צמודה לגוף

איני רואה דלדול של IS

הרמה לפנים מלאה

הדמיות: כתף ימין CT 14/12/2020

לאחר לטרנט' השתל במקומו ומאוחה, ראשי הברגים אינם בולטי יתר על המידה וגם קצה שני לא בולט באיזור הסקפולה האחורית.

אבחנה

כתף ימין

RT SHOULDER PAIN, POST LATARJET

ד"ר יפתח בר - אורתופד ספורט מנתח

מומחה באורתופדיית ספורט וניתוחים ארתרוסקופיים של מפרק הירך, הברך והכתף

כתובת המרפאה הפרטית - קניון נבעתיים, קומה 6, רבין 53, נבעתיים

טלפון מרפאה - 03-5739668 | פקס מרפאה - 077-4340325 | מייל המרפאה - drviftahbeer@gmail.com

ד"ר יפתח בר
מומחה לאורטופדיה
מנהל יחידת פגיעות ספורט וארתרוסקופיה
בית החולים אסף הרופא - צריפין

תאריך: 03/01/2021

כתף ימין

סיכום

אינני בעד ניתוח נוסף אלא עבודה על טווח התנועות כולל רוטציה חיצונית
המשך מעקב אצל ד"ר R ממנ שניתוח אותו אם יש מקום להוצאת הברגים אם וכאשר הגבלת הטווח תימשך
תוכנית:

מרכז רפואי שידור ואסף הרופא
צריפין
077-4340325

ד"ר יפתח בר - אורטופד ספורט מנתח

מומחה באורטופדיית ספורט וניתוחים ארתרוסקופיים של מפרק הירך, הברך והכתף

כתובת המרפאה הפרטית - קניון גבעתיים, קומה 6, רבין 53, גבעתיים

טלפון מרפאה - 03-5739668 | פקס מרפאה - 077-4340325 | מיל המרפאה - dryiftahbeer@gmail.com

המרכז הישראלי לניתוחי
עמוד השדרה

מחפז כסיסו, דר' אשכנזי, דר' מילגרום, דר' רמז
ביהמ"ד אסותא, רח' הכרזל 20 רמת השרון, ת"א
טל 03-7645400
פ 03-7645400

המרכז
הישראלי
לניתוחי
Israel
Spine

שם משפחה:	גולן	שם פרטי:	קיס	ת.ז.:	308001783
תאריך לידה:	17/08/1992	מפנה:	דר' אסף	קופ"ח:	מכבי
סלפון (ב):		טלפון (ס):	בידס	חברת ביטוח:	כלל
שם האם:		כתובת:	050-2802611		
שם האב:	אמנון		נביעות 2 ראשל"צ		

סיכום ייעוץ

10:43 24/12/2020

תולדות מחלה

לדבריו סובל מכאב בצוואר שהחל לדבריו לאחר שנפגע בת"ד. עבר לפני כ 8 חודשים ניתוח בכתף ימין סובל עדיין מכאב ומועמד לניתוח נוסף.

סובל בעיקר מכאב בצוואר המופיע בלילה וכן הקרנה של כאב ליד שמאל.

הדמיה

בבדיקת MRI צוואר יישור הלורדוזיס עם פריצת דיסק שמאלית בגובה C6-7

בדיקה גופנית

חולשה קלה בכף יד שמאל.

המלצות

במידה וסובל ניתן לנסות בשלב ראשון בלוק תחת שיקוף בגובה C6-7 משמאל במרפאת כאב או לחילופין ACDF בגובה הנ"ל.

בברכה,

דר' אלי אשכנזי

מ.ר. 17824

ד"ר אלי אשכנזי

מ.ר. 17824

מיועצת ר.ג. 13777

חסי רפואי



רפואה מובילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי

מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
תאריך לידה: 17/08/1992	גיל: 28	טלפון: 050-2802611
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: נביעות 2 ראשון לציון 7567010

נתוני ביקור - תאריך: 21/02/2021 שעה: 08:36 מספר ביקור: 39091719

מחלה נוכחית - אורתופדיה כתף

תלונה עיקרית: מעקב לאחר ניתוח

מחלה נוכחית

גיל: 28

יד דומיננטית: ימין

עיסוק: משרדי

פעילות גופנית: אחר גלישה

פניה בתלונה של: פריקה של כתף: ימין

הופיע:

לאחר חבלת מתיחה/משיכה מתאריך: 04/08/2020

הערות / תוספות - תלונה המטופל:

פריקה מלאה עם רדוקציה במיון בתאריך המתואר, בתנועה בנאלית במהלך שינה - החזיר עצמונית.

ציון תפקודי של הכתף subjective shoulder value: 10 %

Quick DASH score: 86

בדיקות עזר

צילום רנטגן עמדה טובה

CT ללא בלט משמעותי של הפרגמנט. עמדה משעה 4 ל 2
חיבור טוב

נזק בנקרט רקמה רכה, נזק היל זקס

MRA אי סדירות לברום עליון עם אקסטנציה לברום אחורי.
19.04.20 - עמדה טובה של הפרגמנט והמקבע.

טיפול קודם שבוצע

פיזיותרפיה החל ולא המשיך

ניתוח LATARJET ימין

בדיקה כתף

תיאור כללי: סימטרי

סטטוס מורולוגי: חסר עצבי

צלוקת ניתוח: צד ימין: ללא אודם או הפרשה

ירידה תחושתית קלה בפיזור אולנרי - רושם כי מהמתלה.

שם: קים גולן	ת"ז: 308001783	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
--------------	----------------	-------	------------------------

צואר: חופשי

דלדול שרירים: צד ימין: ללא

צד שמאל: ללא

טווחי תנועה אקטיבי

כיפוף קדמי: צד ימין: מעלות, 180

אבדוקציה: צד ימין: מעלות, 180

סיבוב חיצוני: צד ימין: מעלות, 10

סיבוב פנימי:

טווחי תנועה פסיבי

כיפוף קדמי:

אבדוקציה:

סיבוב חיצוני: צד ימין: , מעלות 30

סיבוב פנימי

מבחנים

מבחני צביטה:

מבחני בייספס

פופאי צד ימין: שלילי

מבחני סובסקפולריס

מבחני ACJ

מבחני לברום

חרדה צד ימין: חיובי

גמישות יתר - 7 BRIGHTON

אבחנות כתף: אי יציבות קדמית

הערות / תוספות:

ABER 90

אבחנות בביקור

- Closed dislocation of Shoulder / Upper arm (Right) (839.8)

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה נעזר ב AMBIEN CR TAB 12.5 mg, נדודי שינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

S/P INSTAB.OP. BANKART SHOULD. PUTI PLAT(PROTZMAN),MAGN (Right) (02/04/2020)

סיכום ודיון

מצב לאחר לטרג'ט מימין - שיפור ניכר אולם עדיין תלונות על הגבלה ב ER ונמול לסרוגין אצבעות 2-3 עדיין "חרדה"

לאור הגבלה בטווח והיעדר שיפור יש לשקול הוצאת הברגים ושחרור ושיפור טווח תנועה הוסבר שוב ע ניתוח וסיבוכים ומהלך פוסט ניתוחי

הפניה לניתוח

שם: קים גולן	ת"ז: 308001783	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
--------------	----------------	-------	------------------------

מופנה לניתוח: כן

שם הניתוח:

שחרור הדבקויות ושיוף עצם + הוצאת ברגים לפי הצורך

דחיפות: רגיל

נדרש ביקור במרפאת טרום הרדמה: לא

המלצות כלליות

המלצה: שחרור הדבקויות ושיוף עצם + הוצאת ברגים לפי הצורך

נחתם ע"י: דר' ממנ ערן מ.ר. 30330

חתימה: _____



103955

טלפון: 03-5630333

פקס: 073-2284954

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: גולן		שם פרטי: קים		ת.ז.: 308001783	
ת.לידה: 17/08/1992		מין: ז		טלפון: 0502802611		טל.עבודה/ביד: 0502802611	
כתובת: הדואר 12/1, תל אביב - יפו		מיקוד: 6802940					



0308001783

הגב - f8 לעומת f4 יד שמאל.
עדיין הגבלה משמעותית וכאב ברוטציה חיצונית בכתף. קליקים בכתף
תפקודית - קושי משמעותי בשימוש ביד ימין בחפיפת ראש, כאב ביצוע
תנועה משולבת של רוטציה חיצונית כפיפה והרחקה.

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: רותם מאיר

שם המכון: בלפור תל אביב מכון פיזיותרפיה

חתימה

מכבי
רותם מאיר
פיזיותרפיסטית
מספר רשיון: 10-103955

חסוי רפואי



The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine

רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אחיות אחראיות:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
תאריך לידה: 17/08/1992	גיל: 28	טלפון: 050-2802611
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: נביעות 2 ראשון לציון 7567010

נתוני ביקור - תאריך: 22/11/2020 שעה: 08:19 מספר ביקור: 38702315

מחלה נוכחית - אורתופדיה כתף

תלונה עיקרית: מעקב לאחר ניתוח

מחלה נוכחית

גיל: 28

יד דומיננטית: ימין

עיסוק: משרדי

פעילות גופנית: אחר גלישה

פניה בתלונה של: פריקה של כתף: ימין

הופיע: לאחר חבלת מתיחה/משיכה מתאריך: 04/08/2020

הערות / תוספות - תלונת המטופל:

פריקה מלאה עם רדוקציה במיין בתאריך המתואר, בתנועה בנאלית במהלך שינה - החזיר עצמונית.

ציון תפקודי של הכתף subjective shoulder value: 10 %

Quick DASH score: 86

בדיקות עזר

צילום רנטגן עמדה אטובה

חזק בנקרט רקמה רכה, חזק היל זקס

MRA אי סדירות לברום עליון עם אקסטנציה לברום אחורי.
19.04.20 - עמדה טובה של הפרגמנט והמקבע.

טיפול קודם שבוצע

פיזיותרפיה החל ולא המשיך

ניתוח LATARJET ימין

בדיקה כתף

תיאור כללי: סימטרי

סטטוס נורולוגי: חסר עצבי

צלוקת ניתוח: צד ימין: ללא אודם או הפרשה

צואר: חופשי

דלדול שרירים: צד ימין: ללא

צד שמאל: ללא

שם: קים גולן	ת"ז: 308001783	מקרה :	מחלקה: מרפאה אורתופדית
--------------	----------------	--------	------------------------

טווחי תנועה אקטיבי

כיפוף קדמי : צד ימין: מעלות, 180

אבדוקציה: צד ימין: מעלות, 180

סיבוב חיצוני: צד ימין: מעלות, 10

סיבוב פנימי:

טווחי תנועה פסיבי

כיפוף קדמי:

אבדוקציה:

סיבוב חיצוני: צד ימין, מעלות 30

סיבוב פנימי

מבחנים

מבחני צביטה:

מבחני בייספס

פופאי צד ימין: שלילי

מבחני סובסקפולריס

מבחני ACJ

מבחני לברום

חרדה צד ימין: חיובי

גמישות יתר - 7 BRIGHTON

אבחנות כתף: אי יציבות קדמית

הערות / תוספות:

ABER 90

אבחנות בביקור

- Closed dislocation of Shoulder / Upper arm (Right) (839.8)

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה נעזר ב AMBIEN CR TAB 12.5 mg, נדודי שינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

S/P INSTAB.OP. BANKART SHOULD. PUTI PLAT(PROTZMAN),MAGN (Right) (02/04/2020)

סיכום ודיון

מצב לאחר לטרג'ט מימין - שיפור ניכר אולם עדיין תלונות על הגבלה ב ER ונמול לסרוגין

עדיין "חרדה"

בשלב זה המשך פיזיותרפיה לשיפור ER שמרפק צמוד לגוף

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

שם: קים גולן	ת"ז: 308001783	מקרה :	מחלקה: מרפאה אורתופדית
--------------	----------------	--------	------------------------

המלצות כלליות

המלצה: נא CT כתף ימין + שיחזורים
 נא EMG/NCT גפה ימנית עליונה
 ביקורת בעוד כ 3 חודשים

נחתם ע"י: דר' ממנ ערן מ.ר. 30330

חתימה: _____

מכון MRI

הנדון: גולן, קים, ת.ז: 308001783 תאריך לידה: 17/08/1992

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 07/10/2019

להלן ממצאי בדיקת MRI ארטרוגרפיה של כתף ימין
הטכניקה: תחת שיקוף הוזרקו לתוך מפרק הכתף 15 סמ"ק של תמיסת 0.1 סמ"ק גדוליניום מהול ב- 20 סמ"ק סליין.
בדיקת ה-MRI בוצעה בתהודות 1T ו- 2T עם דיכוי שומן במישורים שונים כולל בתנוחת ABER.

התוויה קלינית: מעקב אחר פריקה.

ממצאים:

מפרק ה-A/C מודגם תקין.
הבורסה הסוב-אקרומיאלית הודגמה שמורה.
הגידים המסובבים הודגמו תקינים.
גיד הביצפס הודגם שמור.
מודגם נזק SLAP דרגה 2. הלבדום הקדמי תחתון מודגם קטום עם היפרדות חלקית של הקפסולה הקדמית מאחזתה אל הגלנואיד ויצירת מעין שרוול פריאוסט כאשר בתוך שרוול הפריאוסט מודגם שבב לברום מנותק בקוטר 6 מ"מ במישור הצדדי פנימי (חתך 17 סדרה 3, חתך 11 סדרה 10). לא הודגמה קונטוזיה של הגלנואיד.
מודגם נזק היל-זקס עם קונטוזיה לשדית בסמוך.

סיכום: נזק היל-זקס, היפרדות חלקית של הקפסולה מאחזתה אל הגלנואיד עם שבב לברום מנותק וחשד לנזק SLAP דרגה 2 כמתואר.

בברכה,
ד"ר פרידמן יהודה
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 21558
מ ר מ 18490

הוקלד על ידי: טלי יופיס
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק MRI 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 לפניות של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב **מכבי > צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון**

תאריך הדפסה: 10/10/2019 עמוד 1 מתוך 2

תעודת זהות: 308001783



טלפון: 03-5630333

פקס: 073-2284954

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

שם משפחה: גולן		שם פרטי: קים		ת.ז.: 308001783	
ת.לידה:	17/08/1992	מין:	ז	טלפון:	0502802611
כתובת:	הדואר 12/1, תל אביב - יפו	מיקוד:	6802940	טל.עבודה/נייד:	0502802611

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקד: 19/11/2020

308001783

ת"ז:

לכבוד דר' דר' איתן גנץ

מר/ת גולן קים

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: •
 DISLOCATION SHOULDER CLOSED •
 POST OPERATIVE CARE •

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
המטופל יוריד חפץ ממדף גבוה עם יד ימין	30/05/2020	הושלם	20/04/2020
המטופל יחזיק כוס מים ביד ימין וישתה ממנה	30/05/2020	הושלם	20/04/2020
המטופל יתרחץ ללא קושי תוך שימוש ביד ימין	30/05/2020	הושלם חלקית	20/04/2020
המטופל יחזור לגלוש	20/12/2020	הושלם חלקית	10/06/2020
המטופל יחזור לנגן חצי שעה ברצף	20/12/2020	לא הושלם	10/06/2020

טופל החל מ- 20/04/2020

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מידה תפקודית (בטווח של 0-100)	40	52
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	10	6
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	גבוה	גבוה

סוג סדרה כללית/אורתופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Modalities-

MODALITY ELECTRO FOR PAIN

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
 EVAL INITIAL
 EVALUATION TREATMENT TREATY

Specific Education Techniques-

EDU SELF EXERCISE

Manual Therapy-

Manual Therapy

סה"כ 35 ביקורים

הערות:

טווחי תנועה כתף ימין - כפיפה מלאה, הרחקה מלאה עם כאב, רוטציה
 חיצונית 20 מעלות עם כאב כתף ומרפק ונימול אצבעות 2+3, יד מאחורי

מ.ר. גורם מפנה



022602

ד"ר רז אבן
פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

טלפון: 03-6022680

פקס: 03-6022680

כתובת: ועידת קטוביץ 42, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: גולן		שם פרטי: קים		ת.ז.: 308001783	
ת.לידה: 17/08/1992		מין: ז		טלפון: 0502802611		טל.עבודה/נייד: 0502802611	
כתובת: הדואר 12/1, תל אביב - יפו		מיקוד: 6802940					

אישור רפואי

מיועד ל: מוסד לביטוח לאומי. בידי המטופל

תלונות:

ביקור חוזר מתאריך 19/10/2020
 ביקור חוזר מתאריך 03/08/2020
 ביקור חוזר מתאריך 20/07/2020
 ביקור חוזר מתאריך 30/06/2020
 20/08/2019

תגובה לאחר תאונת דרכים
 קבלת מרשמים כרוניים ...

ממצאים:

תלונות על מתח, חרדה ואינסומניה. התחילו לאחר תאונת דרכים על אופנוע.
 בחודשים האחרונים נוטל רסיטל 20 מג בהטבה. חש הפחתה במתח ובחרדה ושיפור במוטיבציה.

בעבר התחיל שיחות עם ארז בנאי. גר עם שותפים. עובד כמהנדס. סובל עקב תאונת דרכים. מתקשה לישון. תאונה ב 7 למאי. רכב על אופנוע. מכוני חסמה אותו. נפגע בכתף. קרובי הנהגת בתאונה תקפו אותו כנראה כי היו ללא ביטוח וללא אמצעים. הגיש תלונה במשטרה והעניין בחקירה. מאז מתקשה לישון. הארוע היה ליד עבודתו בקרית גת. מאז באי שקט. מתעצבן מהר. סוקר כל העת בדמיונו את ארוע התאונה והתקיפה.

אבחנה:

- POST TRAUMATIC STRESS DISORDER
- CHRONIC MEDICATION REFILL

בעיות ידועות:

- ASTHMA
- TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

תרופות קבועות:

RECITAL 20MG X 28 0.5X1X56
 ATTENT 30MG X 30 1X1X30

הערות:

בטיפול עקב תגובה פוסט טראומטית לתאונת דרכים

מ.ר גורם מפנה



022602

ד"ר רז אבן

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

טלפון: 03-6022680

פקס: 03-6022680

כתובת: ועידת קטוביץ 42, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז	טלפון: 0502802611
כתובת: הדואר 12/1, תל אביב - יפו	מיקוד: 6802940	טל.עבודה/נייד: 0502802611



0308001783

אישור רפואי**רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:**

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שמעשו על ידי רופאים, קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמינות העובדות שנרשמו לפניו / או מפי הוריו או אפוטרופסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

19/11/2020

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



035122

ד"ר ווסקי טטיאנה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5630333

פקס: 03-5630341

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	טלפון: 0502802611	טל.עבודה/נייד: 0502802611
כתובת: הדואר 12/1, תל אביב - יפו	מיקוד: 6802940	



0308001783

אישור רפואי

תלונות:

לפי מכתב שחרור ממחלקה אורתופדית

סובל מפריקת כתף ימין חוזרת

ב4/8/2020 בעיקבות חבלה מתיחה/משיכה פנה למיון, אובחן כפריקה מלאה, עבר רדוקציה במיון, בהמשך עבר ניתוח

RT SHOULDER LATARGET +LHB TENODESIS

נמצא במעקב מרפאת כאב.

אבחנה:

• ELECTRONIC PRESCRIPTION

בעיות ידועות:

- ASTHMA
- TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

תרופות קבועות:

RECITAL 20MG X 28 0.5X1X56
ATTENT 30MG X 30 1X1X30

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפניו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

16/11/2020

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך הדפסה: 05/11/2020

מ.ר גורם מפנה



105379

קוד הפניה: 192567417

מכבי שירותי בריאות

מרכז יעוץ ארצי לבדיקות דימות

ד"ר ביבס אסף

אורתופדיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: חטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז	טלפון: 0502802611
כתובת: הדואר 12/1, תל אביב - יפו	מיקוד: 6802940	טל.עבודה/נייד: 0502802611



0308001783

הפניה למכון דימות - M.R.I

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

(M.R.I) תהודה מגנטית

20 הברזל

69710

03-7644444

תלונות:

ביקור חוזר מתאריך 22/07/2020

ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020

פריקות כתף ימין

ממצאים:

ביקור חוזר מתאריך 22/07/2020

ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020

אי יציבות כתף ימין,

בן 27, מצב לאחר פריקה טראומטית מה- 04.08.19, הוחזרה בביה"ח איכילוב, הוזמן לביקורת מרפאה אך לא הגיע, מאז פריקה חוזרת, ו MRI המדגים ממצאי אי יציבות לרבות נזק בנקרט ונזק היל זקס, מצוין כי היה מיועד לניתוח שלא בוצע בנסיבות טכניות מנהלתיות. 22.07.20 - כשלושה חודשים לאחר הניתוח, תלונות על כאבי צוואר זרמים והפרעות בתחושה עד לאצבעות. 28.10.20 - רדיקולופתיה צווארית C5-6 ב- EMG.

אבחנה:

• PAIN SHOULDER

מעשנת: לא

בעיות ידועות:

• ASTHMA

• TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

קוד מב"ר	הבדיקה הדרושה
72141	MRI עמוד שדרה צווארי

שאלה לרדיולוג/פרוטוקול ביצוע הבדיקה:

ראה ממצאים

טכניקת ביצוע הבדיקה:

05/11/2020 08:20 ד"ר ברקוביץ נדב:

אי

מתאריך: 04/08/2020

CREATININE: 0.88

מתאריך: 04/08/2020

eGFR: 117



0034190397



105379

קוד הפניה: 180279995

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: חוטשילד 15, ראשון לציון (גן העיר)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז	טלפון: 0502802611
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010	טל.עבודה/נייד: 0502802611



0308001783

מכון

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

שם המכון: כתף ימין - טיפול פיזיותרפיה שימור טווח, חיזוק שרירי RC בפרוטוקול חקווד עם דגש על SSC, חיזוק דלטואיד קדמי ולטרלי וטיפול בביספס לרבות בדיקור מערבי אלטרנטיבי.

תלונות: ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020
פריקות כתף ימין

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020
אי יציבות כתף ימין,

בן 27, מצב לאחר פריקה טראומטית מה-04.08.19, הוחזרה בביה"ח איכילוב, הוזמן לביקורת מרפאה אך לא הגיע, מאז פריקה חוזרת, MRI המדגים ממצאי אי יציבות לרבות נזק בנקרט ונזק היל זקס, מצוין כי היה מיועד לניתוח שלא בוצע בנסיבות טכניות מנהלתיות.
22.07.20 - כשלושה חודשים לאחר הניתוח, תלונות על כאבי צוואר זרמים והפרעות בתחושה עד לאצבעות.

אבחנה:

• PAIN SHOULDER

בעיות ידועות:

• ASTHMA
• TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

תרופות קבועות:

SERENADA 50MG X 28 1X2X90

מעשנות: לא

הבדיקה הדרושה: תבחיני הולכה - EMG+ NCT לבירור רדיקולופתיה ממקור צווארי

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

22/07/2020

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/07/2020 עד תאריך - 18/01/2021

תאריך הדפסה: 05/11/2020

מ.ר. גורם מפנה



105379

קוד הפניה: 192567417

מכבי שירותי בריאות

מרכז יעוץ ארצי לבדיקות דימות

ד"ר ביבס אסף

אורתופדיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז	טלפון: 0502802611
כתובת: הדואר 12/1, תל אביב - יפו	מיקוד: 6802940	טל.עבודה/נייד: 0502802611



0308001783

הפניה למכון דימות - M.R.I

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

(M.R.I) תהודה מגנטית

20 הברזל

69710

03-7644444

תלונות:

ביקור חוזר מתאריך 22/07/2020:

ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020:

פריקות כתף ימין

ממצאים:

ביקור חוזר מתאריך 22/07/2020:

ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020:

אי יציבות כתף ימין,

בן 27, מצב לאחר פריקה טראומטית מה- 04.08.19, הוחזרה בביתה איכילוב, הוזמן לביקורת מרפאה אך לא הגיע, מאז פריקה חוזרת, MRI המדגים ממצאי אי יציבות לרבות נזק בנקרט ונזק היל זקס, מציין כי היה מיועד לניתוח שלא בוצע בנסיבות טכניות מנהלתיות. 22.07.20 - כשלושה חודשים לאחר הניתוח, תלונות על כאבי צוואר זרמים והפרעות בתחושה עד לאצבעות. 28.10.20 - רדיקולופתיה צווארית C5-6 ב- EMG.

אבחנה:

• PAIN SHOULDER

מעשנות : לא

בעיות ידועות:

• ASTHMA

• TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

קוד מב"ר	הבדיקה הדרושה	MRI עמוד שדרה צווארי
72141		

שאלה לרדיולוג/פרוטוקול ביצוע הבדיקה:

ראה ממצאים

טכניקת ביצוע הבדיקה:

08:20 05/11/2020 ד"ר ברקוביץ נדב:
אי

מתאריך: 04/08/2020

CREATININE : 0.88

מתאריך: 04/08/2020

eGFR : 117

תאריך הדפסה: 05/11/2020

מ.ר גורם מפנה



105379

קוד הפניה: 192567417

מכבי שירותי בריאות

מרכז יעוץ ארצי לבדיקות דימות

ד"ר ביבס אסף

אורתופדיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 308001783

שם פרטי: קים

שם משפחה: גולן

טל.עבודה/נייד: 0502802611

0502802611

טלפון:

מין: ז

17/08/1992

ת.לידה:



0308001783

מיקוד 6802940

הדואר 12/1, תל אביב - יפו

כתובת:

הפניה למכון דימות - M.R.I

תרופות קבועות:

RECITAL 20MG X 28 0.5X1X56
ATTENT 30MG X 30 1X1X30

שם הרופא: ד"ר ביבס אסף

28/10/2020

תאריך:

אם בידך בדיקות קודמות או צילומי רנטגן - אנא הבא אותם לבדיקה.

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **



מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
תאריך לידה: 17/08/1992	גיל: 28	טלפון: 050-2802611
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: נביעות 2 ראשון לציון 7567010

נתוני ביקור - תאריך: 23/08/2020 שעה: 07:49 מספר ביקור: 38387488

מחלה נוכחית - אורתופדיה כתף

תלונה עיקרית: מעקב לאחר ניתוח

מחלה נוכחית

גיל: 28

יד דומיננטית: ימין

עיסוק: משרדי

פעילות גופנית: אחר גלישה

פניה בתלונה של פריקה של כתף: ימין

הופיע: לאחר חבלת מתיחה/משיכה מתאריך: 04/08/2020

הערות / תוספות - תלונת המטופל:

פריקה מלאה עם רדוקציה במיין בתאריך המתואר, בתנועה בנאלית במהלך שינה - החזיר עצמונית.

ציון תפקודי של הכתף subjective shoulder value: 10 %

Quick DASH score: 86

בדיקות עזר

צילום רנטגן עמדה אטובה

נזק בנקרט רקמה רכה, נזק היל זקס

MRA אי סדירות לברום עליון עם אקסטנציה לברום אחורי.
19.04.20 - עמדה טובה של הפרגמנט והמקבע.

טיפול קודם שבוצע

פיזיותרפיה החל ולא המשיך

ניתוח LATARJET

בדיקה כתף

תיאור כללי: סימטרי

סטטוס נורולוגי: חסר עצבי

צלוקת ניתוח: צד ימין: ללא אודם או הפרשה

צואר: חופשי

לדול שרירים: צד ימין: ללא

צד שמאל: ללא

ירידה תחושתית קלה בפיזור אולנרי - רושם כי מהמתלה.

טווחי תנועה אקטיבי

כיפוף קדמי: צד ימין: מעלות, 170
 אבדוקציה: צד ימין: מעלות, 170
 סיבוב חיצוני: צד ימין: מעלות, 10
 סיבוב פנימי:

טווחי תנועה פסיבי

כיפוף קדמי:
 אבדוקציה:
 סיבוב חיצוני: צד ימין, מעלות 30
 סיבוב פנימי

מבחנים

מבחני צביטה:

מבחני בייספס

פופאי צד ימין: שלילי

מבחני סובסקפולריס

מבחני ACJ

מבחני לברום

חרדה צד ימין: חיובי

גמישות יתר - 7 BRIGHTON

אבחנות כתף: אי יציבות קדמית

אבחנות בביקור

- Closed dislocation of Shoulder / Upper arm (Right) (839.8)

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: אינה תקינה נעזר ב AMBIEN CR TAB 12.5 mg, בדודי שינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

S/P INSTAB.OP. BANKART SHOULD. PUTI PLAT(PROTZMAN),MAGN (Right) (02/04/2020)

סיכום ודין

מצב לאחר לטרג'ט מימין - מהלך קליני ורנטגני תקין למעט כאב SSC ומבחנים חיוביים עדיין "חרדה"

בשלב זה המשך פיזיותרפיה לפי פרוטוקול, ביקורת בעוד כ 3 חודשים

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

המלצות כלליות

סודי רפואי			
שם: קים גולן	ת"ז: 308001783	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית

המלצה: ביקורת עוד כ 3 חודשים

נחתם ע"י: דר' ממנ ערן מ.ר. 30330

חתימה: _____

מ.ר גורם מפנה



105379

קוד הפניה: 192567510

טלפון: 03-9541111

פקס: 073-2132669

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (גן העיר)

ד"ר ביבס אסף

כירורגיה אורתופדית | אורתופדית כתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:		שם משפחה: גולן		שם פרטי: קים		ת.ז.: 308001783	
ת.לדה: 17/08/1992		מין: ז		טלפון: 0502802611		טל.עבודה/נייד: 0502802611	
כתובת: הדואר 12/1, תל אביב - יפו		מיקוד: 6802940					

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה - עמוד שדרה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

תלונות: ביקור חוזר מתאריך 22/07/2020

ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020
פריקות כתף ימין

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך 22/07/2020

ביקור חוזר מתאריך 06/02/2020
אי יציבות כתף ימין,

בן 27, מצב לאחר פריקה טראומטית מה- 04.08.19, הוחזרה בביה"ח איכילוב, הוזמן לביקורת מרפאה אך לא הגיע, מאז פריקה חוזרת, MRI המדגים ממצאי אי יציבות לרבות נזק בנקרט ונזק היל זקס, מצוין כי היה מיועד לניתוח שלא בוצע בנסיבות טכניות מנהלתיות.

22.07.20 - כשלושה חודשים לאחר הניתוח, תלונות על כאבי צוואר זרמים והפרעות בתחושה עד לאצבעות.
28.10.20 - רדיקולופתיה צווארית C5-6 ב- EMG.

אבחנה:

• PAIN SHOULDER

מעשנות: לא

בעיות ידועות:

• ASTHMA
• TOBACCO USE DISORDER (27/07/2017)

תרופות קבועות:

RECITAL 20MG X 28 0.5X1X56
ATTENT 30MG X 30 1X1X30

מטרת ההפניה: ראה ממצאים

28/10/2020

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 28/10/2020 עד תאריך - 26/04/2021

המרכז הישראלי לניתוחי

עמוד השדרה

פרופ' פלומן, דר' אשכנזי, דר' מילגרם, דר' רנד
ביה"ח אסותא, רח' הנדל 20 רמת החייל, ת"א.
טל: 03-7645400
טל: 03-7645400

המרכז
הישראלי
לניתוחי



Israel
Spine

שם משפחה:	גולן	שם פרטי:	קים	ת.ז.:	308001783
תאריך לידה:	17/08/1992	מפנה:	דר' אסף	קופ"ח:	מכבי
טלפון (ב):		טלפון (ס):	בידס		
שם האם:		כתובת:	050-2802611	חברת ביטוח:	כלל
שם האב:	אמנון		נביעות 2 ראשל"צ		

סיכום ייעוץ

10:43 24/12/2020

תולדות מחלה

לדבריו סובל מכאב בצוואר שהחל לדבריו לאחר שנפגע בת"ד. עבר לפני כ 8 חודשים ניתוח בכתף ימין סובל עדיין מכאב ומועמד לניתוח נוסף.

סובל בעיקר מכאב בצוואר המופיע בלילה וכן הקרנה של כאב ליד שמאל.

הדמייה

בבדיקת MRI צווארי יישור הלורדוזיס עם פריצת דיסק שמאלית בגובה C6-7

בדיקה גופנית

חולשה קלה בכף יד שמאל.

המלצות

במידה וסובל ניתן לנסות בשלב ראשון בלוק תחת שיקוף בגובה C6-7 משמאל במרפאת כאב או לחילופין ACDF בגובה הנ"ל.

בברכה,

דר' אלי אשכנזי

מ.ר. 17824

ד"ר אלי אשכנזי
מ.ר. 17824
ניירוכירורג מ.ר. 13777

Selective Patient Data

Patient name:

ID: 0-308001783

Date Of Birth: 17 August 1992

All information provided here is based on data perceived in Maccabi Healthcare's systems up until the printing date. The information may be incomplete and does not serve to replace the information in the patient's complete medical records.

המידע המופיע במסמך זה הוא על פי הדיווח שמקלט במערכות מרכזי שירותי בריאות עם לתאריך המכתי. המידע עלול להיות חסר ואינו מהווה תחליף למידע המצוי במערכת הרפואית.

Drugs Purchased Over Last 6 Month

Active Pharmaceutical Ingredients	Brand Drug Name (Israel)	Number of times purchased	Most recent purchase date DD/MM/YYYY
SERTRALINE HCL	SERENADA 50MG 28TAB	4	20/05/2020
OXYCODONE	OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	2	13/05/2020
OXYCODONE, NALOXONE	TARGIN 20 (20/10MG) 20TAB	1	13/05/2020
PREGABALIN	LYRICA 75MG 56 CAP	2	13/05/2020
PREGABALIN	LYRICA 150MG 56 CAP	1	13/05/2020
OXYCODONE, NALOXONE	TARGIN 10 (10/5MG) 20TAB	2	03/05/2020
OXYCODONE, PARACETAMOL	PERCOCET-5MG 10TAB	1	13/04/2020
TRAMADOL HCL	TRAMADOL DROPS 10ML 100MG/ML	4	13/04/2020
TRAMADOL HCL	TRAMADOL OD 200MG 10TAB	5	13/04/2020
ZOLPIDEM	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB	4	25/02/2020
OXYCODONE, PARACETAMOL	PERCOCET 5MG 20 TAB	1	24/02/2020
MIXED SALTS AMPHETAMINE	(ATTENT BLISTER 30MG (30	1	13/01/2020
SERTRALINE HCL	LUSTRAL 50MG 28TAB	3	27/12/2019

Recent Selected Lab Tests

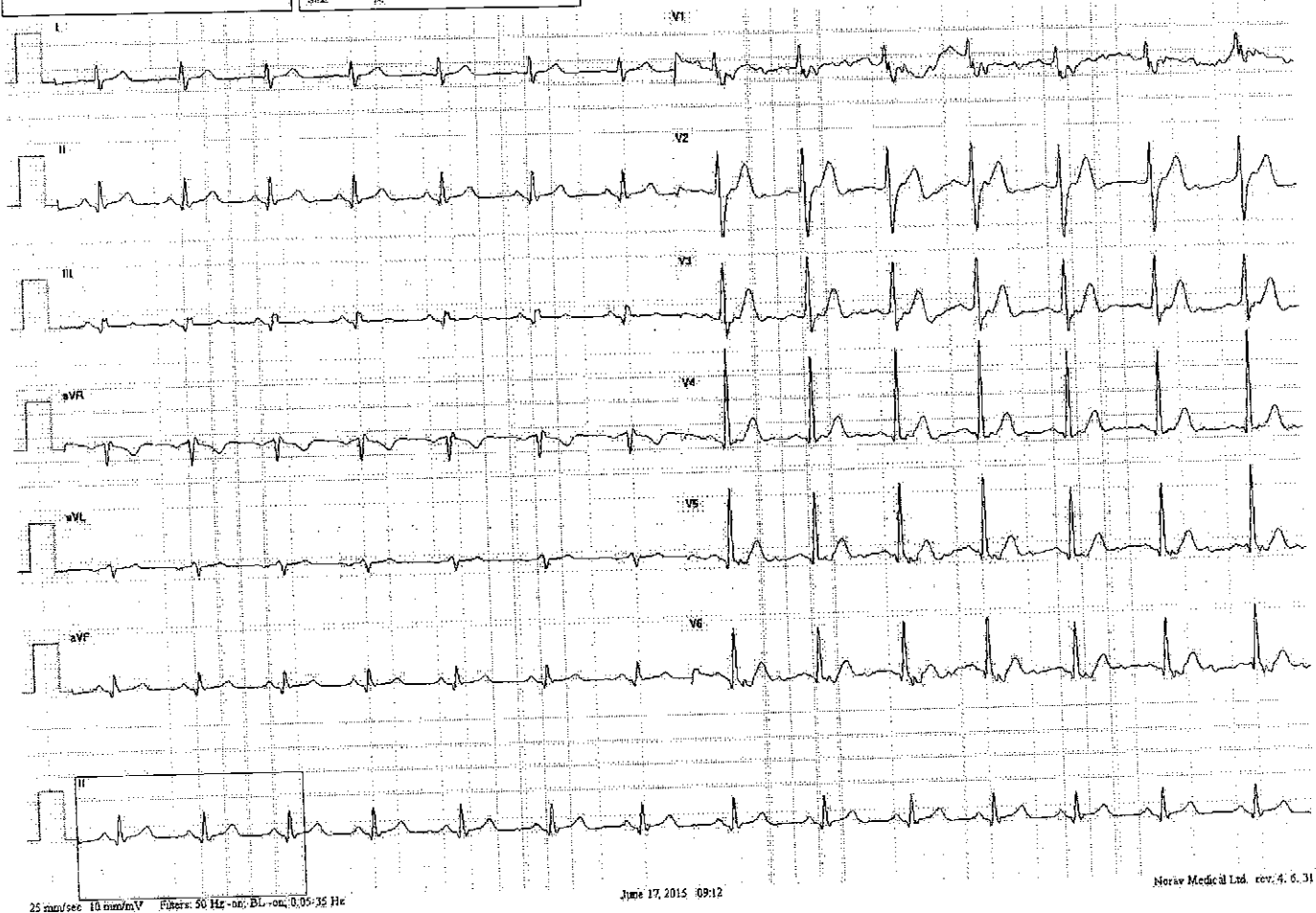
Test name	Date Performed DD/MM/YYYY	Units	Result	Lower limit	Upper limit
Hemoglobin	25/02/2020	g/dl	16.20	13.50	(*) 18.00
WBC-Leucocytes	25/02/2020	10 ³ /micl	8.40	4.50	(*) 11.00
I.N.R	25/02/2020		0.90		
Platelets	25/02/2020	10 ³ /micl	238.00	150.00	(*) 450.00
Glucose (B)	25/02/2020	mg/dl	98.00	70.00	(*) 100.00
Creatinine (B)	25/02/2020	mg/dl	0.90	0.67	(*) 1.17

Test name	Date Performed DD/MM/YYYY	Units	Result	Lower limit		Upper limit
Urea (B)	25/02/2020	mg/dl	23.00	17.00	(*)	43.00
AST (GOT)	25/02/2020	U/l	19.00	10.00	(*)	37.00
ALT (GPT)	25/02/2020	U/l	11.00			
ALKP-Alkaline Phosphatase	25/02/2020	u/l	54.00	30.00	(*)	120.00
Na- Sodium (B)	25/02/2020	mmol/l	138.00	136.00	(*)	146.00
K+ Potassium (B)	25/02/2020	mmol/l	4.30	3.50	(*)	5.10
Ca-Calcium (B)	25/02/2020	mg/dl	9.70	8.10	(*)	10.40
TSH	25/02/2020	mIU/l	1.97	0.50	(*)	4.80

Last ECG Test - Date: 17 June 2015

מספר תעודת זהות:	ID: 306091783
שם משפחה:	Last Name: PLO
שם פרטי:	First Name: RY
תאריך לידה:	Birth Date: 17/06/1992
גיל:	Age: 22
מין:	Sex: M

HR:
85



25 mm/sec 10 mm/mV Filters: 50 Hz-on; BL-on; 0.05-35 Hz

June 17, 2015 09:12

Norav Medical Ltd. rev. 4. 6. 31

תאריך הדפסה: 14/06/2020

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה

רותם מאיר

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסטי

טלפון: 03-5630333

פקס: 073-2284954

כתובות: בלפור 10, תל אביב - יפו

שם משפחה: גולן		שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מ.ז: 2	טלפון: 0502802611	טל.עבודה/נייד: 0502802611
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010		

סיכום טיפול פיזיותרפיה

לכבוד דר' ד"ר ווסוקי טטיאנה
מרת גולן קים
ת"ז: 308001783
תאריך הפקד: 14/06/2020

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב:
DISLOCATION SHOULDER CLOSED •
POST OPERATIVE CARE •

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
המטופל יוריד חפץ ממדף גבוה עם יד ימין	30/05/2020	לא הושלם	20/04/2020
המטופל יחזיק כוס מים ביד ימין וישתה ממנה	30/05/2020	הושלם	20/04/2020
המטופל יתרחץ ללא קושי תוך שימוש ביד ימין	30/05/2020	לא הושלם	20/04/2020
המטופל יחזור לגלוש	20/08/2020		10/06/2020
המטופל יחזור לנגן חצי שעה ברצף	15/08/2020		10/06/2020
המטופל יעבוד מול המחשב 4 שעות ברצף	15/08/2020		10/06/2020

טופל החל מ- 20/04/2020

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדידה תפקודית (בטווח של 0-100)	40	
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	10	
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	גבוה	

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-	Therapeutic Exercise	בטיפולים שכללו:
Modalities-	Modality Electro for Pain	
Administrative and Others-	Evaluation Reassessment Eval Initial Evaluation Treatment Treaty	
Specific Education Techniques-	Edu Self Exercise	
Manual Therapy-	Manual Therapy	

סה"כ 21 ביקורים

הערות: מטופל בשיקום לאחר ניתוח בכתף ימין.



103955

טלפון: 03-5630333

פקס: 073-2284954

כתובת: בלפור 10, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז	טלפון: 0502802611
כתובת: גביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010	טל.עבודה/נייד: 0502802611



0308001783

עדיין קיים כאב משמעותי בכתף במנחים שונים, מעיר משיגה בלילה.
טווח כפיפת כתף תקין, הגבלה ברוטציה חיצונית ופנימית ותנועה
משולבת של הרחקה ורוטציה חיצונית.
מטרות טיפול שנקבעו לא הושגו עד כה.
ממשיך בטיפולים במכון על פי פרוטוקול ניתוחי.

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: רותם מאיר

שם המכון: בלפור תל אביב מכון פיזיותרפיה

חתימה

מכבי
רותם מאיר
פיזיותרפיסטית
מספר רשיון: 10-103955



022602

טלפון: 03-6022680

פקס: 03-6022680

כתובת: ועידת קטוביץ 42, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: גולן	שם פרטי: קים	ת.ז.: 308001783
ת.לידה: 17/08/1992	מין: ז	סלפון: 0502802611
כתובת: נביעות 2, ראשון לציון	מיקוד: 7567010	טל.עבודה/ביד: 0502802611
0308001783		

מכתב

תאריך: 26/02/2020

לכבוד: המוסד לביטוח לאומי המכתב ניתן אישית בידי המטופל
לפי בקשת
ובהסכמתו לויתור סודיות

עדיין קשיי שינה ונוטל אמבין מרופאת המשפחה. לא חש סרנדה. מתקשה להירדם.
ומתאר התפרצויות זעם ואי שקט. מחשבות מטרידות. סטריס תמידי. חש מותקף.
ממשיך שיחות עם הפסיכולוג ארז בנאי. יעלה לסרנדה 100. עדיין סובל מתופעות פוסט
טראומטיות. מיועד לניתוח כתף עוד כמה שבועות.
ביקור חוזר מתאריך 17/09/2019:
ברוטיזולם עוזר להירדם. אך מתעורר בארבע בבוקר ולא מצליח לחזור לישון. הפסיק
פסיכותרפיה. בגלל אילוצי חיים. עבר דירה. ינסה 12 AMBIEN

ביקור חוזר מתאריך 20/08/2019:
תלונות סוביקטיביות על מתח ואינסומניה.
התחיל שיחות עם ארז בנאי. גר עם שותפים. עובד כמהנדס. סובל עקב תאונת דרכים.
מתקשה לישון. תאונה ב 7 למאי. רכב על אופנוע. מכוני חסמה אותו. נפגע בכתף. קרובי
הנהגת בתאונה תקפו אותו כנראה כי היו ללא ביטוח וללא אמצעים. הגיש תלונה
במשטרה והעניין בחקירה. מאז מתקשה לישון. הארוע היה ליד עבודתו בקרית גת.
הכל צולם עי המשטרה. מאז באי שקט. מתעצבן מהר. סוקר כל העת בדמיונו את ארוע
התאונה והתקיפה.

לסיכום: תופעות פוסט טרטומטיות ואינסומניה לאחר תאונת דרכים.

בברכה,

ד"ר רח אבן

חתימה

ד"ר רח אבן
מומחה בפסיכיאטריה
מ.ר 14924-22/02/2020



שם מבוטח: קים גולן
ת.ז.: 308001783
מין: ז'
גיל: 28

תאריך הדפסה: 25/04/2021 שעת הדפסה: 15:59:27

תרופות שנרכשו

שם תרופה	שם רופא	תאריך רכישה	משך (ימים)	כמות ביחידות / באריזות	השתפות התבר	סה"כ מכירה	שם בית מרקחת
LYRICA 150MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	18/04/2021	030	1/0	18.0	167.54	10 מנבית-א בלפור
RECTAL 20MG 28 TAB	טטיאנה וסוקי	18/04/2021	056	1/0	18.0	28.8	10 מנבית-א בלפור
ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB	טטיאנה וסוקי	18/04/2021	030	1/0	204.84	409.68	10 מנבית-א בלפור
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	טטיאנה וסוקי	18/04/2021	010	1/0	18.0	45.0	10 מנבית-א בלפור
RECTAL 20MG 28 TAB	טטיאנה וסוקי	22/02/2021	056	1/0	18.0	28.8	10 מנבית-א בלפור
LYRICA 150MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	22/02/2021	090	2/0	36.0	335.08	10 מנבית-א בלפור
ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB	טטיאנה וסוקי	22/02/2021	030	1/0	204.84	409.68	10 מנבית-א בלפור
AMBIEN CR 12.5MG 28TAB	טטיאנה וסוקי	22/02/2021	080	3/0	133.32	266.64	10 מנבית-א בלפור
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	טטיאנה וסוקי	22/02/2021	010	1/0	18.0	45.0	10 מנבית-א בלפור
LYRICA 150MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	12/01/2021	090	1/0	18.0	167.54	מנבית-ש
RECTAL 20MG 28 TAB	טטיאנה וסוקי	12/01/2021	056	1/0	18.0	28.8	מנבית-ש
ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB	טטיאנה וסוקי	12/01/2021	030	1/0	204.84	409.68	מנבית-ש
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	טטיאנה וסוקי	24/12/2020	014	1/0	18.0	38.79	רמת החיל BE
PLACKERS DEN.FLOSS REGNE	לא ידוע רופא	19/11/2020	000	1/0	12.0	12.6	10 מנבית-א בלפור
LYRICA 150MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	19/11/2020	030	1/0	18.0	167.54	10 מנבית-א בלפור
ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB	טטיאנה וסוקי	09/11/2020	030	1/0	204.84	409.68	10 מנבית-א בלפור
RECTAL 20MG 28 TAB	ר אבן	21/10/2020	056	1/0	18.0	28.8	10 מנבית-א בלפור
ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB	טטיאנה וסוקי	09/10/2020	030	1/0	204.84	409.68	מנבית-ש
LYRICA 150MG 56 CAP	טטיאנה וסוקי	14/09/2020	090	1/0	83.77	167.54	10 מנבית-א בלפור
OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML	טטיאנה וסוקי	14/09/2020	020	4/0	72.0	155.16	10 מנבית-א בלפור
ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB	טטיאנה וסוקי	09/09/2020	030	1/0	204.84	409.68	מנבית-ש
BUTRANS 10MCGH 2 PATCHES	טטיאנה וסוקי	09/09/2020	028	2/0	38.0	144.6	מנבית-ש

תאריך הדפסה: 25/04/2021 שעת הדפסה: 15:59:27

10 מכבית-א בלסר	98.0	72.0	4/0	090	02/09/2020	טטימה וסוקי	SERENADA 50MG 28TAB
מכבי-יו	48.0	36.0	2/0	090	09/08/2020	טטימה וסוקי	SERENADA 50MG 28TAB
מכבי-יו	167.54	83.77	1/0	090	09/08/2020	טטימה וסוקי	LYRICA 150MG 56 CAP
מכבי-יו	409.68	204.84	1/0	030	09/08/2020	טטימה וסוקי	ATTENT BOTTLE 30MG 30TAB
סופרסארם אינלוב	72.3	18.0	1/0	002	30/07/2020	לא ידוע רופא	BUTRANS 10MCOH 2 PATCHES
סופרסארם יו	16.92	16.92	1/0	010	12/07/2020	לאה חננשילי	TELFAST 180MG 16TAB
סופרסארם יו	44.44	22.22	0/10	005	12/07/2020	לאה חננשילי	ETOPAN 400MG 30TAB
10 מכבית-א בלסר	409.68	204.84	1/0	030	06/07/2020	טטימה וסוקי	(ATTENT BLISTER 30MG (30
10 מכבית-א בלסר	116.37	54.0	3/0	030	06/07/2020	טטימה וסוקי	OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML
10 מכבית-א בלסר	38.78	18.0	1/0	010	18/06/2020	טטימה וסוקי	OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML
10 מכבית-א בלסר	144.0	108.0	6/0	090	20/05/2020	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB
מכבי-יו	502.62	251.31	3/0	090	13/05/2020	טטימה וסוקי	LYRICA 150MG 56 CAP
מכבי-יו	387.56	183.78	3/0	090	13/05/2020	טטימה וסוקי	LYRICA 75MG 56 CAP
מכבי-יו	116.37	54.0	3/0	030	13/05/2020	טטימה וסוקי	OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML
מכבי-יו	324.0	54.0	3/0	030	13/05/2020	טטימה וסוקי	TARGIN 20 (20/10MG) 20TAB
מכבי-יו	57.0	18.0	1/0	010	03/05/2020	עדי פוקס	TARGIN 10 (10/5MG) 20TAB
סופרסארם אינלוב	61.26	9.0	0/28	014	30/04/2020	לא ידוע רופא	LYRICA 75MG 56 CAP
סופרסארם אינלוב	77.58	36.0	2/0	010	30/04/2020	לא ידוע רופא	OXYCOD SYR 2MG/ML 50ML
סופרסארם אינלוב	21.81	18.0	1/0	010	13/04/2020	עדי פוקס	TRAMADOL OD 200MG 10TAB
סופרסארם אינלוב	17.0	17.0	1/0	030	13/04/2020	עדי פוקס	TRAMADOL DROPS 10ML 100MG/ML
סופרסארם אינלוב	70.18	36.0	2/0	010	13/04/2020	עדי פוקס	PERCOCET-5MG 10TAB
סופרסארם אינלוב	57.0	18.0	1/0	010	13/04/2020	עדי פוקס	TARGIN 10 (10/5MG) 20TAB
סופרסארם יו	96.0	68.0	4/0	056	27/02/2020	ר אב	SERENADA 50MG 28TAB
10 מכבית-א בלסר	72.0	51.0	3/0	090	25/02/2020	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB
10 מכבית-א בלסר	266.64	133.32	3/0	084	26/02/2020	עדי פוקס	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB

נוכחי

שם מבוטח: קים גולן
ת.ז.: 308001783
מין: נ
גיל: 28

תאריך הדפסה: 25/04/2021 שעת הדפסה: 15:59:27

סופרסטרם לטריקס	58.79	17.0	1/0	010	24/02/2020	עדי פוקס	PERCOCET 5MG 20 TAB
BE חשבונית	17.0	17.0	1/0	007	17/02/2020	עדי פוקס	TRAMADOL DROPS 10ML 100MG/ML
BE חשבונית	21.81	17.0	1/0	010	17/02/2020	עדי פוקס	TRAMADOL CD 200MG 10TAB
BE חשבונית	88.88	44.44	1/0	028	02/02/2020	עדי פוקס	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
BE חשבונית	21.81	17.0	1/0	010	19/01/2020	עדי פוקס	TRAMADOL CD 200MG 10TAB
10 סביר-לא בלופ	459.68	204.84	1/0	030	13/01/2020	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG) 30
סופרסטרם TLV קב	75.09	31.0	3/0	084	27/12/2019	עדי פוקס	LUSTRAL 50MG 28TAB
סופרסטרם TLV קב	21.81	17.0	1/0	010	27/12/2019	עדי פוקס	TRAMADOL CD 200MG 10TAB
סופרסטרם TLV קב	17.0	17.0	1/0	030	27/12/2019	עדי פוקס	TRAMADOL DROPS 10ML 100MG/ML
סופרסטרם TLV קב	25.03	17.0	1/0	028	13/12/2019	עדי פוקס	LUSTRAL 50MG 28TAB
סופרסטרם TLV קב	25.03	17.0	1/0	028	13/12/2019	עדי פוקס	LUSTRAL 50MG 28TAB
סופרסטרם TLV קב	88.88	44.44	1/0	028	13/12/2019	עדי פוקס	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
סופרסטרם סרי מ תל אביב	24.0	17.0	1/0	028	03/12/2019	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB
סופרסטרם סרי מ תל אביב	88.88	44.44	1/0	028	03/12/2019	עדי פוקס	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
סופרסטרם סרי מ תל אביב	17.0	17.0	1/0	030	03/12/2019	עדי פוקס	TRAMADOL DROPS 10ML 100MG/ML
סופרסטרם סרי מ תל אביב	21.81	17.0	1/0	010	03/12/2019	עדי פוקס	TRAMADOL CD 200MG 10TAB
BE חשבונית	12.33	5.67	0/10	010	17/11/2019	עדי פוקס	TRAMADOL CD 100MG 30TAB
BE חשבונית	17.0	17.0	1/0	010	17/11/2019	עדי פוקס	TRAMADOL DROPS 10ML 100MG/ML
סופרסטרם פלורנס	409.68	204.84	1/0	030	17/11/2019	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG) 30
BE חשבונית	24.0	17.0	1/0	028	03/11/2019	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB
BE חשבונית	26.97	17.0	1/0	015	03/11/2019	עדי פוקס	TRAMADOL FLASHTAB 50MG 30
BE חשבונית	31.99	15.99	0/10	010	25/09/2019	איתן גנן	ETORICOXIB DEX 90MG 14TAB
BE חשבונית	56.95	21.25	1/6	010	25/09/2019	איתן גנן	ROKACET PLUS 24 CAP
10 סביר-לא בלופ	88.88	44.44	1/0	028	19/09/2019	רמאן	AMBIEN CR 12.5MG 28TAB
BE חשבונית	26.97	17.0	1/0	030	16/09/2019	עדי פוקס	TRAMADOL FLASHTAB 50MG 30
BE חשבונית	24.0	17.0	1/0	028	16/09/2019	עדי פוקס	SERENADA 50MG 28TAB

נוכחי

שם מבוטח: קים גולן
ת.ז.: 308001783
מין: ז'
גיל: 28

תאריך חדססת: 25/04/2021 שעת חדססת: 16:59:27

סוויטארם גורדון	23.88	17.0	1/0	020	20/08/2019	ח אב	BROTIZOLAM-TEVA 0.25MG 20TAB
סוויטארם גורדון	24.0	17.0	1/0	028	20/08/2019	ח אב	SERENADA 50MG 28TAB
סוויטארם גורדון	26.97	17.0	1/0	010	15/08/2019	שלמה בחוק	TRAMADOL FLASHTAB 50MG 30
סוויטארם גורדון	80.04	40.02	1/0	020	15/08/2019	שלמה בחוק	ETOPAN 500MG XL 20 TAB
מכבי-ראשון לציון	819.36	400.68	2/0	030	28/06/2019	עדי פוקס	(ATTENT BLISTER 30MG) 30
מכבי-ראשון לציון	28.8	25.0	1/0	000	14/06/2019	לא ידוע רפא	30 מנקח לשון
מכבי-ראשון לציון	10.63	10.63	1/0	030	14/06/2019	עדי פוקס	ALPRALID 0.25MG 30TAB
ביו מלק פארם	13.77	13.77	1/0	030	17/05/2019	עדי פוקס	CLONEX 0.5MG 30TAB
ביו מלק פארם	49.2	49.2	1/0	006	17/05/2019	עדי פוקס	ADVIL FORTE LIQUIGEL 20'S

נייר טרמי - אין לחשוף את הנייר לשמש

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 25/11/2020 16:17
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	25/11 16:15
FAX NO. /NAME	9426797
DURATION	00:02:33
PAGE(S)	10
RESULT	OK
MODE	STANDARD

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

25.11.20

באתר

לכבוד
 המוסד לביטוח לאומי
 מחלקת נפגעי עבודה
 מרחוב ישראל גלילי 7
ראשון לציון

א.ג.נ.,

הנדון: שים גולן, ת.ז. 308001783

תאונה מיום 7.5.19 ותאונה מיום 4.8.19

בהמשך למכתביכם מצ"ב תיעוד עדכני בתחום האורתופדי, בתחום
 הפסיכיאטרי ובתחום רפואת הכאב.



טל: 6050 או 04-8812345
פקס: 03-9426797
שעות מענה: א-ה 8:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 0830-1300
ב,ד 1300-1500
זימון תור ב- 8321*

תיק: 30800178-3-11-2

דף 1 מתוך 1

תיק: 30800178-3-11-2

טיז בחשון, תשפ"א
03 בנובמבר 2020

לכבוד

קים גולן

נביעות 2

ראשון לציון 7567010



אדון נכבד,

הנדון: תאונת עבודה מיום 07/05/2019

הוועדה מבקשת מסמכים פסיכיאטרים וחומר עדכני
נא להגיש לסניף ראשון לציון.

בכבוד רב,

דורין קיזרמן
פקיד תביעות נפגעי עבודה