



05/03/2024

בדוא"ל + בפקס'
מבלי לפגוע בזכויות
מספרנו: 1103/1

20.2.24

לכבוד
שלמה חברה לביטוח בע"מ
מחלקת תביעות גוף חובה
מרח' היצירה 22
פתח תקווה 4951245

בדוא"ל: tviot.hova@Shlomo-bit.co.il

א.ג.נ.,

הנדון: תאונה מיום 15/11/2020
רכב מ.ר. 439-19-501
פוליסה מס' 110313057520
מרשנו: יגאל רסקין, ת.ז. 304328644

בשם מרשי שבנדון הרינו לפנות אליכם בעניין שבנדון כדלקמן:

1. ביום 15/11/2020 בשעה 10:20 לערך, עת נהג מר שחר דאי, ת.ז. 025358193 ברכב מ.ר. 439-19-501 ברחוב אבן עזרא בפתח תקווה, נפגע מרשנו בתאונת דרכים (להלן: "התאונה").
2. התאונה ארעה בעת כניסתו של מרשנו לרכב כשרגלו השמאלית בשלבי כניסה לרכב, לפתע החליקה רגלו הימנית, הסתובבה, והרגיש "קנאק" וכאב עז בברך ימין.
3. מרשנו יטען כי התאונה ארעה כתוצאה משימוש ברכב מנועי כמשמעותו **בחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים תשל"ה-1975**, ולפיכך מהווה "תאונת דרכים". למרשנו נגרמו בעקבות וכתוצאת התאונה "נזקי גוף" והוא בגדר "נפגע" כהגדרת ביטויים אלה בחוק.
4. חברתכם, כמבטחת הרכב בפוליסת ביטוח חובה, חייבת לפצות את מרשנו בגין כל נזקי הגוף שנגרמו לו בעקבות וכתוצאת התאונה, מכוח חבותכם על פי החוק, **פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התש"ל - 1970** (להלן: "**הפקודה**") ופוליסת הביטוח שמספרה 110313057520.
5. לאחר התאונה פנה מרשנו לקופת החולים שם אובחן כסובל מכאבים והגבלה בתנועות ברך ימין המלווים בזרמים לאורל הרגל, הופנה להמשך מעקב רפואי אורתופדי, וביצוע בדיקות משלימות.
6. במעקב רפואי במסגרת פרטית ובמסגרת קופת החולים אובחן מרשנו כסובל מכאבים והגבלה בתנועות ברך ימין. בבדיקת MRI ברך ימין מיום 06/01/2021 הודגם קרע של רצועת ACL וקרע בקרן האחורית של המיניסקוס המדיאלי, הופנה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.
7. ביום 19/01/2021 עבר מרשנו ניתוח שחזור רצועת ACL ותפירת המיניסקוס, לאחריו שוחרר לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי אורתופדי, נטילת משככי כאבים, נוגדי דלקות ומדללי דם, ניידות באמצעות קביים וסד צירים, טיפולי פיזיותרפיה לפי פרוטוקול ומנוחה ממושכת.
8. בדיקת MRI ברך ימין נוספת מיום 15/10/2021 הדגימה קרע במיניסקוס המידיאלי בהחמרה לעומת הבדיקה הקודמת.





9. במעקב רפואי במסגרת קופת החולים ובמסגרת פרטית אובחן מרשנו כסובל מכאבים והגבלה בתנועות ברך ימין, הופנה להמשך מעקב רפואי, טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים, נטילת משככי כאבים ונוגדי דלקות ומנוחה.

*** מצורף בזאת העתק תעודות רפואיות.**

10. מאז התאונה סובל מרשנו מכאבים והגבלה בתנועות ברך ימין, מדלדול שרירי הירך, מקרע מניסקיאל ומחריקות תוך מפרקיות, מתקשה בהליכה ממושכת, מקושי בעליה וירידה במדרגות והליכה על משטחים שאינם מישוריים, מקושי בהרמת משאות וטיפולים בו צפויים להימשך גם בעתיד.

11. בעקבות התאונה פנה מרשנו למוסד לביטוח לאומי בתביעה לתשלום דמי פגיעה בעבודה ובתביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה.

12. המוסד לביטוח לאומי הכיר בפגיעת מרשנו בתחום האורתופדי וקבע נכותו כדלקמן :

30% החל מיום 16/11/2020 ועד ליום 19/01/2021.

100% החל מיום 20/01/2021 ועד ליום 30/04/2021.

30% החל מיום 01/05/2021 ועד ליום 31/10/2021.

20% צמיתה החל מיום 01/11/2021.

*** מצורף בזאת העתק פרוטוקול הועדה הרפואית מיום 22/12/2021.**

13. בהתאם לסעיף 6 לחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה-1975, מחייבת קביעת דרגת הנכות הרפואית מטעם המוסד לביטוח לאומי כלפי מרשנו.

14. בנסיבות המתוארות לעיל, על מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה לבית המשפט, נהיה מוכנים להמליץ בפני מרשנו, בשלב זה, על סילוק תביעתו תמורת פיצוי גלובאלי בסך של 625,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ.

15. נודה עבור עמדתכם המהירה לסילוק דרישתנו מחוץ לכותלי בית המשפט.

16. אין במכתבנו זה כדי למצות את טענות מרשנו ו/או כדי לפגוע ו/או לגרוע מכל זכות ו/או טענה השמורה לו עפ"י כל דין.

17. לטיפולכם אודה.

* לנוחותכם, מצורף בזאת ייפוי כח וטופס ויתור על סודיות רפואית חתומים בידי מרשינו שבנדון.

בכבוד רב ובב"ח,


אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

<u>304328644</u>	<u>1001</u>	<u>12/7</u>	<u>11/11</u>
שם האב	שם פרטי	מס'	רחוב
<u>טלפון</u>	<u>מיקוד</u>	<u>עיר</u>	<u>מס'</u>

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

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

1.	2.	3.	4.
רופאים:			
1.	2.	3.	4.
מכונים, מעבדות:			

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

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

תאריך: 1.2.24 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____ X

מ.ר. 62254

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, א. סקין
 ת.ז. מס' 304328644, מרחוב הרצל 12/7 המזרחי תל אביב
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או נגד 15.11.20
 מובלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

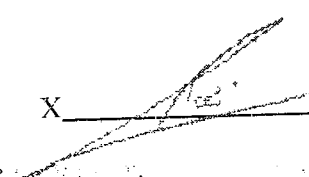
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 1 לחודש 2 שנה 24

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פריברג, עו"ד

מא"ר 62254

מא"ר 62254

17:35:53

תאריך הדפסה : 15/11/20

ה ע ת ק

רופא אישי

ד"ר שלו סלומון

רפואת משפחה

מ.ר. : 24681

כתובת המרפאה :

א.נ שומרון אלקנה

טלפון במרפאה : 03-9362801

רופא מפנה

ד"ר עמאשה מחמוד

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 35814

כתובת המרפאה :

מרכז מסחרי איתן קצרין

טלפון במרפאה : 04-6851500

רנטגן מס. 47605130

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רסקין יגאל	1-30432864/4
ת.לידה : 21/04/83	מגדר : ז
כתובת : הרימון 12/7 ראשון לציון 75202	גיל : 37Y 6M
טלפון : 03-9362135	052-8342392
! הבדיקה הדרושה: 34155 צלום ברך - 2 מבטים ! אבחנה משוערת: 844.8 KNEE AND LEG SPRAIN, OTHER SPECIFIED SITES < RIGHT > תלונות: בכניסה לרכב החליק וסובב ברך ימין בשעות הבוקר הרגיש קליק זרמים לאורך רגל, אשר פחתו בהמשך הגבלה בכיפוף ברך סיבת ההפניה: AP LAT תאריך: 15/11/20 הופק במקור ע"י ד"ר עמאשה מחמוד מ"ר: 35814 תוקף ההפניה - 91 ימים מתאריך הוצאתה. הופק ע"י חלקו באתר האינטרנט ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

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

דף 1 מתוך 1 דפים



התחייבות: 105920557



ת.ז. לקוח: 304328644



לכבוד

שם ספק : מאר ראשל"צ-רנטגן

כתובת : הנחשול 30 אחוזת ראשונים ראשון לציון

טלפון : 170-0708090

תאריך הפקה: 16/11/2020

תוקף התחייבות זו עד תאריך 31/12/2020

מקור

טלפון נוסף :

מספר 105920557

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 16/11/2020

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....		רסקין יגאל		
ת.ז. לקוח...		304328644		
שנת לידה :		1983		
טלפון :		03-9362135		
כתובת :		ת.ד. 39 הרימון 12/7 ראשון לציון 7520223		
טלפון נוסף :		052-8342392		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	34155	צלום ברך - 2 מבטים	3560	1
פרטי גורם מפנה				
רפא מפנה...		עמאשה מחמוד		
רישיון.....		35814		
מרכז רפואי.. מרכז קופ"ח		תאריך הדפסה: 16/11/2020		
מפיק..... אינטרנט		הודפס באתר לאומית אונליין. אין צורך בחתימה וחתימת.		
לקוח נכבד ! התחייבות זו מחוייבת בתשלום של 35.00 ש"ח. סכום זה יגבה באמצעות הוראת קבע עפ"י הפרטים המצויים בידנו במועד הקרוב. אם התחייבות לא תמומש, ניתן לפנות למרפאה לקבלת החזר השתתפות. ההחזר יהיה כנגד טופס התחייבות מקורי.				
תודה שבחרת לאומית				

18.11.2020

יגאל רסקין 304328644

יליד 1983, בריא, עורך דין במקצועו.
מספר על חבלה סיבובית לברך ימין ב-15.11.2020 בעת כניסתו לרכב.
שעות ספורות לאחר החבלה הופיעה נפיחות, כאבים והגבלת תנועה בברך עם קושי בכיפוף ויישור, טיפל
עצמאית בקירור מקומי, חבישה אלסטית ונוגדי כאב לפי הצורך עם שיפור מסוים.
כעת עדיין כאבים בעיקר בכיפוף הברך, מתמקדים בפן הפנימי.

בבדיקה:

מתהלך בצליעה קלה, נושא משקל ללא עזרים.
ירכיים- מדורי שרירי הירכיים מפותחים היטב וסימטריים, ללא המטומה, ללא נפיחות או סימני חבלה, ללא
הגבלת תנועה במפרקים- טווחים מלאים בפלקציה, אקסטנציה, FADIR + FABER.
חולינג שלילי, סטינצ'פילד שלילי.
ברכיים ללא סימן חבלה, מנגנון ישור שמור, מימין רגישות במישוש אחז הגיד הארבע ראשי, כמו כן רגישות
במישוש סביב הלשכה המדיאלית, ללא רגישות במישוש הפוסה הפופליטאלית, הפיקה או הסדק הלטרלי.
נמוש תפליט פיקתי מימין.
פיקה יציבה ללא חרדה.
בבדיקת יציבות מדיולטלרית רגישות ורושם לפתיחה מדיאלית +1 בלחץ לולגוס מימין בהשוואה לשמאל.
מקמורי מפיק כאבים מדיאליים, ללא היתפסות או קרקושים, מבחן אפלי מפיק כאבים מדיאליים גם כן.
בנסיון לישיבת כפיפה כאבים במדור המדיאלי מימין המקרינים לכל הברך.
מבחן לחמן ומבחני מגירה קדמי ואחורי- תקינים, טווחי תנועה משמאל מלאים, מימין טווח פאסיבי 0-100.
מבחני מגירה ברוטציה פנימית וחיצונית מדגימים יציבות שמורה.
תחושה שמורה, דפקים נמושו.
תנועת קרסול ובהונות תקינה.

הדמיה:

בצילומים מתאריך 16.11.2020- מנחי AP + LAT, מנח LAT אינו TRUE LAT.
במגבלות אלו ללא רושם לממצא המסביר את תלונותיו, ללא רושם לשבר או פריקה, לציין ממצא המתאים
לאנבונדרומה בפמור המרוחק.

לסיכום- חבלה סיבובית לברך ימין בזמן כניסה לרכב בדרכו לעבודה, מאז כאבים עם שיפור קל.
בבדיקה גופנית עולה החשד לפגיעת מניסקוס כמו גם פגיעה רצועתית.
צילומים ללא ממצא המסביר את תלונותיו.
אבקש להשלים MRI לברך ימין בבדי' להעריך פגיעה במניסקוס עם דגש על המניסקוס המדיאלי, פגיעה רצועתית לרבות ה-MCL ולשלול פגיעה בסחוס המפרקי.
MRI היא בדיקת הבחירה להערכת מרכיבים אלו, ובעלת הרגישות והדיוק הגבוהים ביותר, לא ניתן להסתפק באמצעי הדמיה אחרים.

המלצות:

- מעקב רופא מטפל.
- יש להשלים בדיקת MRI לברך ימין למיקוד האבחנה המבדלת המפורטת לעיל.
- משככי כאבים לפי הצורך.
- ממליץ על שימוש ברכייה או חבישה אלסטית לברך במהלך היום.
- קומפרסים קרים להקלת הנפיחות.
- פזיותרפיה- ממליץ לעבוד על חיזוק המייצבים הדינאמיים בברך, פרופריוספציה, טווחי תנועה וניקוז לימפטי.
- פעילות גופנית לפי סף כאב.
- מבחינת הממצא החשוד כאנכונדרומה- ממליץ על מעקב וצילום רנטגן אחת לשנה, במידה ומופיעים כאבים באזור- יש להגיע להערכה חוזרת.

בברכת רפואה שלמה

אלדד כץ
ד"ר אלדד כץ
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 120775 מ.ר.מ. 39598

ה ע ת ק תאריך הדפסה : 26/11/20 8:58:26

רופא אישי
ד"ר שלו סלומון
רפואת משפחה
מ.ר. : 24681
כתובת המרפאה :
 א.נ. שומרון אלקנה

טלפון במרפאה : 03-9362801

רופא מפנה
ד"ר שלו סלומון
רפואת משפחה
מ.ר. : 24681
כתובת המרפאה :
 שמעון בן שטח 10 אלעד

טלפון במרפאה : 03-9083800

MRI-תהודה מגנטית מס. 47724164

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רסקין יגאל	1-30432864/4
ת.לידה : 21/04/83	מגדר : ז
כתובת : הרימון 12/7 ראשון לציון 75202	גיל : 37Y 7M
טלפון : 03-9362135	052-8342392
===== ! הבדיקה הדרושה: MRI 33901 מפרקי גף התחתון, לנבדק ליום ! ===== אבחנה משוערת: ===== 729.56 PAIN IN KNEE < RIGHT > האם נדרשת הרדמה: לא. היסטוריה רפואית ונימוקים קליניים לבדיקה: ===== פניית לקוח: ד"ר שלו סלומון שלום, מצ"ב הפניה לביצוע בדיקת MRI לברך ימין מטעמו של ד"ר אלדד כץ. אודה לקבלת הפניה מטעמך לביצוע הבדיקה על מנת שאוכל לקבל התחייבות מטעם קופת החולים. תודה, יגאל נבדק עידייר אלדד כץ אורתופד מתלונן על כאבים בברכיים בעיקר מימין בצילומים מתאריך 16.11.20 ללא רושם לממצא המסביר את התלונות . ללא רושם לשבר אופרקה	

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

דף 1 מתוך 3 דפים

ה ע ת ק תאריך הדפסה : 26/11/20 8:58:26

רופא אישי
ד"ר שלו סלומון
רפואת משפחה
מ.ר. : 24681
כתובת המרפאה :

א.נ שומרון אלקנה

טלפון במרפאה : 03-9362801

רופא מפנה
ד"ר שלו סלומון
רפואת משפחה
מ.ר. : 24681
כתובת המרפאה :

שמעון בן שטח 10 אלעד

טלפון במרפאה : 03-9083800

MRI-תהודה מגנטית מס. 47724164 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רסקין יגאל	1-30432864/4
ת.לידה : 21/04/83	מגדר : ז
כתובת : הרימון 12/7 ראשון לציון 75202	גיל : 37Y 7M
טלפון : 03-9362135	052-8342392
לסיכום חבלה סיבובית לברך ימין בזמן כניסה לרכב בדרכו לעבודה דייר אלדד כץ מבקש MRI ברך ימין להעריך פגיעה במניסקוס עם דגש על המניסקוס המדיאלי פגיעה ברצועות ולשלול פגיעה בסחוס המרפקי	
שאלה קלינית לרדיולוג: לבירור	
משקל 70.000 קוד מקור: מדידה גורם חיצוני. תאריך מדידה: 1/11/2020 מחלת כליות ידועה לא. המשך מחלת כליות ידועה. סוכרת. לא. סוכרת הריונית. לא. מחלות בלוטת מגן. לא. שאת בלוטת המגן לא. אלרגיה ידועה לiodine. לא. תגובה אנפילקטית ידועה לiodine. לא. אסטמה פעילה כעת. לא. קוצב לב/מוח. לא. מסתם לב. לא. כל התקן זר תוך גופי. לא. האם מטופל כעת או בחצי השנה הקרובה ביוזר רדיואקטיבי?: לא	

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

דף 2 מתוך 3 דפים

8:58:26 תאריך הדפסה : 26/11/20 ה ע ת ק

רופא אישי
ד"ר שלו סלומון
רפואת משפחה
מ.ר. : 24681
כתובת המרפאה :

א.נ שומרון אלקנה

טלפון במרפאה : 03-9362801

רופא מפנה
ד"ר שלו סלומון
רפואת משפחה
מ.ר. : 24681
כתובת המרפאה :

שמעון בן שטח 10 אלעד

טלפון במרפאה : 03-9083800

MRI-תהודה מגנטית מס. 47724164 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רסקין יגאל	1-30432864/4
ת.לידה : 21/04/83	מגדר : ז
כתובת : הרימון 12/7 ראשון לציון 75202	גיל : 37Y 7M
טלפון : 03-9362135	052-8342392
רסיסים לא. קעקועים גדולים לא. תאריך : 26/11/20 הופק במקור ע"י ד"ר שלו סלומון מ"ר : 24681 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. הופק ע"י הלקוח באתר האינטרנט אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת המחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

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

דף 3 מתוך 3 דפים



התחייבות: 106060368



ת.ז. לקוח: 304328644



לכבוד

שם ספק : ביח איכילוב-סוראסקי

כתובת : ויצמן 6 תל אביב-יפו

טלפון : 03-6974444

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 29/11/2020

תוקף התחייבות זו עד תאריך 31/12/2020

מקור

מספר 106060368

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 26/11/2020

פרטי הלקוח				
שם לקוח.....		רסקין יגאל		
ת.ז. לקוח:..		304328644		
שנת לידה :		1983		
טלפון :		03-9362135		
כתובת :		ת.ד. 39 הרימון 12/7 ראשון לציון 7520223		
טלפון נוסף :		052-8342392		
פרטי טיפול				
מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	33901	MRI מפרקי גף התחתון,לגבדק ליום	73721	1
פרטי גורם מפנה				
רופא מפנה...:		שלו סלומון		
מאשר.....:		לאומית שרותי בריאות		
מרכז רפואי..:		אלקנה		
מפיק.....:		הדס מטיס-מ"מ מ.סניף		
נשלח באמצעות דואר אלקטרוני. אין צורך בחתימה וחותמת.				
לקוח נכבד !				
התחייבות זו מחוייבת בתשלום של 35.00 ש"ח. סכום זה יגבה באמצעות הוראת קבע עפ"י הפרטים המצויים בידנו במועד הקרוב. אם התחייבות לא תמומש,ניתן לפנות למרפאה לקבלת החזר השתתפות.ההחזר יהיה כנגד טופס התחייבות מקורי.				
תודה שבחרת לאומית				



47724164

הפניה:



304328644

ת.ז לקוח:

מכתב לרופא/מכון לביצוע בדיקת CT/MRI/PET
הפניה מספר 47724164
תאריך: 29/11/2020

פרטי הנבדק/ת:	
שם	תעודת זהות
רסקין יגאל	304328644
שנת לידה... : 1983	
פרטי בדיקה הנדרשת:	
סוג בדיקה... : דם-דימות MRI	
קוד בדיקה... : 33901	
האם יש צורך בהרדמה: לא	
דיקות דימות קודמות:	
מס	בדיקה
תאור בדיקה	סוג בדיקה
תאריך	תאריך
1	33901
MRI מפרקי גף התחתון, לנבדק ליום	דימות MRI
29/11/2020	
הסטוריה רפואית ונתיבים קליניים לבדיקה (כולל בדיקה גופנית רלוונטית)	
פניית לקוח: ד"ר שלו סלומון שלום,	
מצ"ב הפניה לביצוע בדיקת MRI לברך ימין מטעמו של ד"ר אלדד	
שאלה קלינית לרדיוולוג	
לברור	
משקל : 70.000 קוד מקור: מדידה גורם חיצוני. תאריך מדידה: 1/11/2020 מחלת כליות ידועה : לא. המחש מחלת כליות ידועה : לא. סוכרת : לא. סוכרת הריונית : לא. מחלות בלוטת מגן : לא. שאת בלוטת המגן : לא. אלרגיה ידועה ליוד : לא. תגובה אנפילקטית ידועה ליוד : לא. אסטמה פעילה כעת : לא. קוצב לב/מוח : לא. מסתם לב : לא. כל התקן זר תוך גופי : לא. רסיסים : לא.	
פרוטוקול לביצוע בדיקה	
ברך ימין ללא ח.נ.	
הערות	
פרטי גורם מפנה/מאשר	
רופא	שם
רשיון	רשיון
רופא מפנה	שלו סלומון
רופא מאשר	סדובניק עפר
24681	98706

חתימה.... :

טודי רפואי

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

ממצאי בדיקה
טלפון : פקס :

ת.ז 4-30432864 :
מין : ז

גיל 37 ש:

שם: **רסקין יגאל**

מקרה: **38924722**

כתובת: **הרימון 12 ראשון לציון 7520223**

יחידה אירגונית מזמינה:

בדיקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
06.01.21	22:02	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

לפי הפניית הרופא המטפל

שאלה לבירור

לפי הפניית הרופא המטפל

תאור הבדיקה והמצאים

MRI ברך ימין ללא ח.נ.

=====

פרטים קליניים:

בן 37, חבלה סיבובית לברך ימין בנובמבר 2020. חשד לקרע במניסקוס המדיאלי או פגיעה ברצועות.

טכניקה: סג'טלי PD בלי ועם דיכוי שומן, קורונלי T1, PD-FS, אקסיאלי PD-FS.

מצאים:

נזק קל למעבר המניסקוס-קפסולרי בקרן האחורית של המניסקוס המדיאלי, בסמוך לאחז. ללא ניתוק של אחז המניסקוס וללא קרע המגיע לשוליים העליונים או התחתונים. הסחוס המפרקי במדור המדיאלי שמור.

המניסקוס הלטרלי ללא קרע. המניסקוס אינו דיסקואידי. הסחוס המפרקי במדור הלטרלי שמור. אוסטאופיטים זעירים בשולי המדור.

קרע בעובי מלא של ה-ACL.

ה-PCL ללא קרע.

הרצועות הצדדיות תקינות.

סחוס הפיקה תקין. מוקד כונדרומלציה קטן בפצט המדיאלי של הטרוכלאה.

גידי מנגנון הישור תקינים.

אות מח העצם תקין, ללא בצקת או קו-שבר.

נוזל מוגבר במידה קלה במפרק, ללא ציסטה על שם בייקר.

בקצה הסריקה ישנו תהליך המודגם חלקית, בעל אות גבוה ברצפי מרגישים לנוזל

עם אזורים של אות נמוך בתבנית של פופ-קורן, ייתכן מדובר

בהסתיידויות. מתאים לאנכונדרומה דיאפיזרית. ללא מרכיב אגרסיבי בחלק

המודגם.

סיכום:

קרע בעובי מלא של ה-ACL.

ללא קרע במניסקי.

שם בית החולים: מטופל: רסקין יגאל
מספר מקרה: 38924722 מטופל: 3286201

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר.	מ.ת.מ.
ד"ר. סדובניק עפר	1-33619	1-33619

תאריך הקלדה:

ד"ר גיא מורג
מומחה לכירורגיה אורטופדית
רשיון מס. 31446 רשיון מומחה 20559

ת.ז/מספר מזהה: 304328644

שם משפחה: רסקין
טלפון נייד: 0528342392
קופ"ח:

שם פרטי: יגאל
גיל: 37.8 21/04/1983
חברת ביטוח:

שעה: 15:55

תאריך: 14/01/2021

תלונה עיקרית:

בן 37 וחצי, בריא בדרכי
לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק ביציאה מהרכב
כאב מיידי, אולי מעט נפיחות
צלע מספר ימים
החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים
לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשינוי תנועה בברך
ללא נפיחות ברורה או נעילות
עשה MRI

בדיקה גופנית:

14.1.2021 - ברך ימין - טווח מעט מוגבל
אין נפיחות
לחמן, מגרה ופיבוס חיוביים, יציבות מדיולטרתית תקינה
רגישות סדק פרק פנימי
ב-MRI - קרע צולבת קדמית, קרע מניסקוס פנימי פריפר
קיבל הסבר על האופציות הטיפוליות
עקב 2 בריחות של הברך וכאב ואי יכולת חזרה לפעילות זקוק לניתוח לשחזור הצולבת הקדמית וטיפול במניסקוס - כנראה תפירה
קיבל הסבר על סוגי השתלים וקיבל הסבר על הצורך בסד צירים במידה והמניסקוס ייתפר
קיבל הסבר על זמני השיקום
זקוק לשחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם וכנראה תפירת מניסקוס פנימי

סכום והמלצות:

- 1- זקוק לשחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם וכנראה תפירת מניסקוס פנימי
- 2- לאחר הניתוח יזדקק לסד צירים מסוג BREG T SCOPE
- 3- יזדקק למכשיר CPM בביתו
- 4- בינתיים פיזיותרפיה
- 5- במידה ויהיה מעוניין בניתוח יתאם מול לירן 0523340055

הוראות להמשך: לתיאום ניתוח יש לתאם עם לירן 052-3340055

בברכה,
ד"ר גיא מורג
מומחה לאורתופדיה


ד"ר גיא מורג
מומחה בכירורגיה אורטופדית
מ.ר. 31446
מ.ר.מ. 20559

הרצליה מדיקל סנטר, רקוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

הרצליה
מדיקל
סנטר



19/01/2021

טופס הסכמה לניתוח

21/04/1983	שם האב	יגאל	רסקין
תאריך לידה		שם פרטי	שם המשפחה
0528342392	טלפון	רחוב הרימון 12, ראשון לציון	304328644
טלפון נייד		כתובת	מספר תעודת זהות/דרכון

לאחר שקבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר

גיא מורג

שם פרטי ושם משפחה

על הצורך בביצוע ניתוח:

לרבות על התוצאות המקוות, על הסיכונים הסבירים ועל דרכי הטיפול החלופיות האפשריות בנסיבות המקרה, לרבות הסיכונים והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים אלה, והבדיקות והטיפולים הכרוכים בכך, אני גותן/ת בזה את הסכמתי לביצוע הניתוח כאמור לעיל בבית החולים (להלן הניתוח העיקרי).

הוסבר לי ואני מבין/ה, כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות נוספות, שלא ניתן לצפותם כעת בודאות או במלואם, אך משמעותם הובהרה לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה הרחבה, שינוי או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות ניתוחים שלדעת רופאי בית החולים יהיו חיוניים במהלך הניתוח העיקרי.

הסכמתי ניתנת, כמו-כן, לביצוע הרדמה, בין כללית ובין מקומית, אם ובמידה שיהיה צורך בכך, בהתאם לשיקול דעתם של הרופאים המטפלים, למעט

(נא לציין פרטים, ואם אין – נא לציין "אין")

אני יודעת/ומסכים/ה לכך שהניתוח, וכל ההליכים האחרים, ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של בית החולים, וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שיעשו באחריות המקובלת בבית החולים בכפוף לחוק, וכי האחראי לניתוח יהיה ד"ר*

גיא מורג

שם הרופא/ה המנתח/ת

19/01/2021	15:23	X	תאריך	שעה	חתימה
שם האפוסטרופוס	קרבת האפוסטרופוס	חתימת האפוסטרופוס			
		(במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)			

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה / לאפוסטרופוס של החולה** את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסבר במלואם.

31446	גיא מורג
מס' רשיון	שם הרופא, חתימה וחותמת

מחוק את המיותר

* למלא במקרה של חולה פרטי

מחויבים אישית לבריאות שלך



19/01/2021

טופס הסכמה להרדמה ANAESTHESIA

סוגי ההרדמה (אילחוש) המקובלים הם הרדמה כללית, אזורית ומקומית, או שילוב בין השיטות. הרדמה כללית מתבצעת על ידי הזרקת תכשירים למערכת הדם ו/או החדרת תכשירים למערכת הנשימה באמצעות צינור קנה (טובוס), ו/או מסכה. התכשירים גורמים לירידה ברמת ההכרה, להרפיית השרירים ולהורדת תחושת הכאב. קצב ההתעוררות מהרדמה תלוי בגורמים שונים הקשורים בסוג הניתוח, בהרדמה ובמצבו הכללי של החולה.

הרדמה אזורית מתבצעת על ידי הזרקת תכשירים אל עצבים או סביבם וגורמת לאילחוש של אזור מסוים בגוף. דוגמאות להרדמה אזורית הן הרדמה אפידורלית והרדמה ספינלית, בהן מוזרק חומר ההרדמה לחלל סביב חוט השדרה (בגב).

הרדמה מקומית מתבצעת על ידי הזרקת תכשירים לקרבת האזור המנותח. בדרך כלל הדבר מבוצע על ידי המנתח עצמו.

יתכן שילוב של סוגי הרדמה שונים, לדוגמא: הרדמה כללית והרדמה אזורית, הרדמה אזורית והרדמה מקומית, וכן שילוב של שיטות הרדמה אזורית.

סיכוני ההרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו.

אצל אשה בהריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי ההרדמה לעובר, ויתכנו, במקרים בודדים, תופעות לוואי וסיבוכים נדירים לעובר או להמשך ההריון.

על החולה למסור למרדים מידע מלא על מחלותיו/ה, רגישות לתרופות, ותגובות להרדמה קודמת, כולל סיבוכים במידה והתרחשו.

שם החולה:

רסקין

שם משפחה

יגאל

שם פרטי

304328644

ת.ז.

שם האב

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר

שם פרטי ושם משפחה

על הצורך בהרדמה לשם ביצוע הניתוח המתוכנן.

כמו כן הוסברו לי מטרת ההרדמה ודרכי ביצועה האפשריים.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי סוגי ההרדמה השונים וכי קיימת אפשרות לשינוי סוג ההרדמה, ו/או לשילוב בין סוגי ההרדמה השונים (למשל, כללית ומקומית, או כללית ואזורית), ו/או למעבר מסוג הרדמה אחד למשנהו, בהתאם לשיקול דעתם של המרדמים והמנתחים.

הוסברו לי תופעות הלוואי לאחר הרדמה כללית לרבות: כאב גרון ואי נוחות בבליעה, כאבי שרירים, בחילות והקאות ואי נוחות כללית. כמו כן הוסברו לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות: נזק לשיניים ולקנה הנשימה כתוצאה מהחדרת המיכשור הנחוץ להרדמה. במקרים נדירים יתכנו סיבוכים קשים לרבות: תגובה אלרגית חריפה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקודי הכבד ו/או בתפקוד מערכות חיוניות אחרות. במקרים נדירים ביותר אפשרי מוות מסיבוכים אלה.

מחויבים אישית לבריאות שניך

Herzliya Medical Center
7 Eli Landau Blvd., Herzliya
Telephone: 09-959-2555



הרצליה מדיקל סנטר
שד' אלי לנדאו 7, הרצליה, 4685107
טלפון: 09-959-2555

חופק על ידי דר' מורג גיא 19:27
19/01/2021

סיום אשפוז

10286782	<u>מספר תיק:</u>	304328644	<u>מספר זיהוי:</u>	רסקין יגאל	<u>שם המטופל:</u>
זכר	<u>מין:</u>	21/04/1983	<u>תאריך לידה:</u>	הרימון 12, ראשון לציון	<u>שם האב:</u>
פניקס חברה לביטוח בע"מ	<u>גורם מממן:</u>		<u>טלפון:</u>	חדר ניתוח	<u>כתובת:</u>
		0528342392	<u>טלפון נוסף:</u>		<u>מחלקה:</u>

רופא מטפל אחראי

חופא: דר' מורג גיא מ.ר. 31446

תאריך קבלה: 15:33 19/01/2021

תאריך שחרור: 12:00 20/01/2021

אבחנה נוכחית לפעולה

- COMPLETE ACL TEAR (Right) (717.83)
- DEGENERATIVE TYPE TEAR OF MEDIAL MENISCUS (Right) (717.3)

אינדיקציות לביטוח והיסטוריה של מחלה נכרית

בן 37 וחצי, בריא בד"כ
לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק ביציאה מהרכב
כאב מידי, אולי מעט נפיחות
צלע מספר ימים
החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים
לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשינוי תנועה בברך
ללא נפיחות ברורה או נעילות
עשה MRI

שם הניתוח

ARTHROSCOPY OF KNEE Z8026 (Right)
SUTURE OF MENISCUS 8195 (Right)
A.C.L Repair 81.45 (Right)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית

14.1.2021 - ברך ימין - טווח מעט מוגבל

אין נפיחות

לחמן, מגרה ופיבוס חיוביים, יציבת מדיד ורלית תקינה

רגישות סדק פרק פנימי

ב-MRI - קרע צולבת קדמית, קרע מניסק פנימי פריפר

בריא בדרך כלל

בדיקת COVID-19

15:43 19/01/2021

סטטוס: שלילי

תאריך: 17/01/2021

ניתוחים בעבר

S/P OTHER REPAIR OF ANKLE (Right)

לא ידועה רגישות לתרופות

Herzliya Medical Center
7 Eli Landau Blvd., Herzliya,
4685107
Telephone: 09-959-2555



הרצליה מדיקל סנטר
שד' אלי לנדאו 7, הרצליה,
4685107
טלפון: 09-959-2555

שם המטופל: רסקין יגאל מספר זיהוי: 304328644 מספר תיק: 10286782

תופעות לוואי לתרופות
18:43 19/01/2021
תופעת לוואי לתרופה: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

תיאור הניתוח ומהלך לאחר ניתוח

ב19/1/2021 עבר שחזור רצועה צולבת קדמית ברך ימין בהודמה כללית ובלוק תעלה אדוקטורית הפשרת שתל טיביאליס אנטריור מבנק העצמות והכנת שתל על שולחן צד, דוגידי, קוטר 10 מ"מ פמור ו- 10 מ"מ טיביה, אורך 10 ס"מ כניסה ארטרוסקופית כמקובל דרך פורטל אינפרולטרלי ואינפרומדיאלי. בסקירת הברך: מפרק פטלופמורלי - תקין מדור פנימי, סחוסים - תקינים, מניסקוס - קרע קרן אחורית פריפרי מתאים לתפירה - עבר הטרייה בעזרת RASP של השוליים לדימום ודיקור הקפסולה עם מחט, תפירה עם שני עוגנים FIBER STITCH. בסוף הפעולה מניסקוס יציב מדור חיצוני: סחוסים תקינים, מניסקוס - תקין רצועות: הרצועה הצולבת הקדמית קרועה. PCL תקין, עבר ניקוי ה-NOTCH, הכנתו עם SHAPER ו-VAPER, קדיחת התעלות דרך המובילים המתאימים לטיביה ולפמור, הכנת התעלות לקיבוע הפמור בעזרת TIGHTROPE, העברת השתל וקיבועו בפמור בעזרת TIGHTROPE. מתיחת הרצועה הצולבת וקיבועה בטיביה בעזרת בורג נספג מילגר 23X10 מ"מ. יציב לגמרי. מהלך ניתוחי תקין.

סיכום מהלך האישפוז כולל אירועים ובדיקות מיוחדות

בדיקות דימות במהלך האשפוז: לא בוצע

מהלך האשפוז: תקין

תרופות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓		60	1	10 ימים	2 X 3 ביום	1 tab/ cap	P.O	ZALDIAR (37.5+325) mg (TraMADol HCL+PARACETAMOL)
✓		14	1	14 ימים	1 X 1 ביום	90 mg	P.O	ARCOXIA (eTORIcoxib)
✓		21	1	21 ימים	1 X 1 ביום	40 mg	S.C	CLEXANE (ENOXAPARIN)

מצב המטופל במועד השחרור

משתחרר במצב יציב

המלצות בשחרור והמשך מעקב לאחר השחרור

Herzliya Medical Center
7 Eli Landau Blvd., Herzliya,
4685107
Telephone: 09-959-2555

הרצליה
מדיקל
סנטר



הרצליה מדיקל סנטר
שד' אלי לנדאו 7, הרצליה,
4685107
טלפון: 09-959-2555

שם המטופל:	רסקין יגאל	מספר זיהוי:	304328644	מספר תיק:	10286782
------------	------------	-------------	-----------	-----------	----------

המלצה: -חבישה כפי שבוצעה למשך 48 שעות, לאחריו הודת חבישה, שטיפת הברך במים זורמים והחזרת חבישה אלסטית.
- נוגדי כאב - אקמול או אופטלגין 500 מ"ג עד 4 פעמים ביום. בנוסף ZALDIAR 37.5 כדור אחד עד שניים כ-3 פעמים ביום.
- ארקוקסיה 90 מיליגרם פעם ביום לאחר האוכל למשך כ-14-10 יום.
- זריקת קלקסן 40 מיליגרם תת-עורי חד פעמי לשבועיים.
- הליכה עם קביים בדריכה מלאה עם סד געול ביישור
- זקוק לסד צירים מסוג BREG T SCOPE
- תחילת פיזיותרפיה בהקדם האפשרי לפי פרוטוקול מצורף.
- ביקורת במרפאתי והוצאת תפרים כשבועיים ממועד הניתוח.
- חופש מחלה במשך 6 שבועות.
- במקרה של עליית חום, תפוחות חריגה של הברך, כאב מתגבר או אודם מקומי - נא לפנות בהקדם במרפאתי או בטלפון: 052-426-6351.

לפניה בנושאים רפואיים לאחר הניתוח / פעולה
אנחנו פה בשבילך 24/7
"מוקד מעקב והחלמה" הרצליה מדיקל סנטר
03-7166190

מכתב נחתם ע"י: דר' מורג גיא מ.ר. 31446

חתימה:

ד"ר גלית מורג
מומחה בפרונקטיקה אורתופדית
מ.ר. 31446
מ.ח.מ. 20559

Herzliya Medical Center
7 Eli Landau Blvd., Herzliya
Telephone: 09-959-2555



הרצליה מדיקל סנטר
שד' אלי לנדאו 7, הרצליה, 4685107
טלפון: 09-959-2555

הופק על ידי דר' מורג גיא 19:24
19/01/2021

סיכום ניתוח

שם המטופל:	רסקין יגאל	מספר זיהוי:	304328644	מספר תיק:	10286782
שם האב:		תאריך לידה:	21/04/1983	מין:	זכר
כתובת:	הרימון 12, ראשון לציון	טלפון:		גורם מממן:	פניקס חברה לביטוח בע"מ
מחלקה:	חדר ניתוח	טלפון נוסף:	0528342392		

תאריך הניתוח: 19/01/2021

רופא מטפל אחראי

רופא: דר' מורג גיא מ.ר. 31446

אנדיקציה לניתוח ומחלה נוכחית

בן 37 וחצי, בריא בד"כ
לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק ביציאה מהרכב
כאב מידי, אולי מעט נפיחות
צלע מספר ימים
החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים
לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשימי תנועה בברך
ללא נפיחות ברורה או נעילות
עשה MRI

צוות בניתוח

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד
גיא	מורג	רופא / מנתח
זאנה	פילונב	אח/ת מסתובבת
עומר	פטימה	אח/ת רחוצה
מרק	נקטלוב	סניטר
בוריס	גרינברג	מרדימים
גיל	רצבסקי	אסיסטנט

אבחנה נוכחית לפעולה

- COMPLETE ACL TEAR (Right) (717.83)
- DEGENERATIVE TYPE TEAR OF MEDIAL MENISCUS (Right) (717.3)

שם הניתוח

ARTHROSCOPY OF KNEE Z8026 (Right)
SUTURE OF MENISCUS 8195 (Right)
A.C.L Repair 81.45 (Right)

הרדמה והתאוששות

הרדמה: כללית

סוג הרדמה: Balance נתיב אוויר LMA מספר: 4

הערות במהלך ההרדמה:
GA isoflurane+N2O+O2

סיכום ניתוח

ממצאים:

Herzliya Medical Center
7 Eli Landau Blvd., Herzliya,
4685107
Telephone: 09-959-2555

הרצליה
מדיקל
סנטר



הרצליה מדיקל סנטר
שד' אלי לנדאו 7, הרצליה,
4685107
טלפון: 09-959-2555

שם המטופל:	רסקין יגאל	מספר זיהוי:	304328644	מספר תיק:	10286782
------------	------------	-------------	-----------	-----------	----------

מהלך הניתוח :

בדיקה בהרדמה: מבחן מגרה, לחמן ופיבוט חיובי. טווח - מלא.
בהרדמה כללית ובלוק תעלה אדוקטורית עם מסכה לרינגאלית, בדיקה בהרדמה - כנ"ל,
קיבלה 2000 מ"ג צפהמיזון טרם תחילת הניתוח. רחצה וכיסוי כמקובל. טורניקט כ- 35 דקות. הפשרת שתל טיביאליס אנטריור
מבנק העצמות והכנת שתל על שולחן צד, דוגידי, קוטר 10 מ"מ פמור ו- 10 מ"מ טיביה, אורך 10 ס"מ
כניסה ארטרוסקופית כמקובל דרך פורטל אינפרולטרלי ואינפרומדיאלי.
בסקירת הברך: מפרק פטלופמורלי - תקין
מדור פנימי, סחוסים - תקינים, מניסקוס - קרע קרן אחורית פריפרי מתאים לתפירה - עבר הטרייה בעזרת RASP של השוליים
לדימום ודיקור הקפסולה עם מחט, תפירה עם שני עוגנים FIBER STITCH. בסוף הפעולה מניסקוס יציב
מדור חיצוני: סחוסים תקינים, מניסקוס - תקין
רצועות: הרצועה הצולבת הקדמית קרועה. PCL תקין,
עבר ניקוי ה-NOTCH, הכנתו עם SHAPER ו-VAPER, קדיחת התעלות דרך המובילים המתאימים לטיביה ולפמור, הכנת
התעלות לקיבוע הפמור בעזרת TIGHTROPE, העברת השתל וקיבועו בפמור בעזרת TIGHTROPE. מתיחת הרצועה הצולבת
וקיבועה בטיביה בעזרת בורג נספג מילגר 23X10 מ"מ. יציב לגמרי. שאיבת הסזל. סגירת תת עור בוייקריל 2/0 ועור בניילון 3/0
בבודדים, סטריפד. הזרקת MO. חבישה מרופדת, הערה אקסטובציה והעברה להתעוררות. מהלך ניתוחי תקין.

איבוד דם

לא

פתולוגיה

שלחה פתולוגיה: לא

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' מורגיא מ.ר. 31446	רופא מומחה	19/01/2021 19:24

ד"ר גילי מורגיא
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 31446
מ.ר. מ. 20659

ד"ר גיא מורג
מומחה לכירורגיה אורטופדית
רשיון מס. 31446 רשיון מומחה 20559

ת.ז/מספר מזהה: 304328644

שם משפחה: רסקין
טלפון נייד: 0528342392
קופ"ח:

שם פרטי: יגאל
גיל: 37.9 21/04/1983
חברת ביטוח:

שעה: 17:50

תאריך: 03/02/2021

תלונה עיקרית:

14.1.2021 - בן 37 וחצי, בריא בד"כ

לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק ביציאה מהרכב
כאב מיידי, אולי מעט נפיחות
צלע מספר ימים

החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים

לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשינוי תנועה בברך
ללא נפיחות ברורה או נעילות

עשה MRI

3.2.2021 - כשבועיים לאחר שחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם ותפירת מניסקוס פנימי, עושה פיזיותרפיה,
הולך עם קביים וסד צירים
מרגיש טוב

בדיקה גופנית:

14.1.2021 - ברך ימין - טווח מעט מוגבל
אין נפיחות

לחמן, מגרה ופיבוס חיוביים, יציבות מדיולטרלית תקינה
רגישות סדק פרק פנימי

ב-MRI - קרע צולבת קדמית, קרע מניסקוס פנימי פרפרי
קיבל הסבר על האופציות הטיפוליות

עקב 2 בריחות של הברך וכאב ואי יכולת חזרה לפעילות זקוק לניתוח לשחזור הצולבת הקדמית וטיפול במניסקוס - כנראה
תפירה

קיבל הסבר על סוגי השתלים וקיבל הסבר על האורך בסד צירים במידה והמניסקוס יתפר
קיבל הסבר על זמני השיקום

זקוק לשחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם וכנראה תפירת מניסקוס פנימי
3.2.2021 - ברך נראית טוב, 0-60, מעט נפיחות, פצעים תקינים

סכום והמלצות:

- 1- המשך פיזיותרפיה לפי פרוטוקול- בשבוע הקרוב ללא שינוי
לאחר מכן הליכה ב- 0-60 והפעלה ל- 0-90
לא לרכוב וללא אופני כושר לפני שמגיע ל- 90 מעלות ללא בעיה
- 2- ביקורת בעוד כחודש
- 3- עד אז חופש מחלה

בברכה,
ד"ר גיא מורג
מומחה לאורתופדיה

ד"ר גיא מורג
מומחה לאורתופדיה
רשיון מס. 31446
מ.ר.מ. 20559

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

ד"ר גיא מורג
מומחה לכירורגיה אורטופדית
רשיון מס. 31446 רשיון מומחה 20559

ת.ז/מספר מזהה: 304328644

שם משפחה: רסקין
טלפון נייד: 0528342392
קופ"ח:

שם פרטי: יגאל
גיל: 37.10 21/04/1983
חברת ביטוח:

שעה: 18:25

תאריך: 03/03/2021

תלונה עיקרית:

14.1.2021 - בן 37 וחצי, בריא בד"כ
לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק בכניסה לרכב
כאב מידי, אולי מעט נפיחות
צלע מספר ימים
החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים
לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשינוי תסעה בברך
ללא נפיחות ברורה או נעילות
עשה MRI
3.2.2021 - כשבועיים לאחר שחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם ותפירת מניסקוס פנימי, עושה פיזיותרפיה, הולך עם קביים וסד צירים. מרגיש טוב
3.3.2021 - כחודש וחצי לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה לפי הפרוטוקול, הוריד היום את הסד

בדיקה גופנית:

14.1.2021 - ברך ימין - טווח מעט מוגבל
אין נפיחות
לחמן, מגרה ופיבוס חיוביים, יציבות מדיולטרלית תקינה
רגישות סדק פרק פנימי
ב-MRI - קרע צולבת קדמית, קרע מניסקוס פנימי פריפר
קיבל הסבר על האופציות הטיפוליות
עקב 2 בריחות של הברך וכאב ואי יכולת חזרה לפעילות זקוק לניתוח לשחזור הצולבת הקדמית וטיפול במניסקוס - כנראה תפירה
קיבל הסבר על סוגי השתלים וקיבל הסבר על הצורך בסד צירים במידה והמניסקוס יתפר
קיבל הסבר על זמני השיקום
זקוק לשחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם וכנראה תפירת מניסקוס פנימי
3.2.2021 - ברך נראית טוב, 0-60, מעט נפיחות, פצעים תקינים
3.3.2021 - טווח 0-100, מעט נפיחות, 4 ראשי מאוד חלש
ברך יציבה

סכום והמלצות:

- 1- המשך פיזיותרפיה לפי פרוטוקול- יתחיל אופני כושר, עבודה על טווחים מלאים, חיזוק ויציבות, בשום אופן ללא עבודה בשרשרת פתוחה וללא ריצות וקפיצות בחודש וחצי הקרובים
- 2- ביקורת בעוד כחודש וחצי
- 3- עד אז חופש מחלה

בברכה,
ד"ר גיא מורג
מומחה לאורתופדיה

ד"ר גיא מורג
מומחה לאורתופדיה
מס. 31446 רשיון מומחה
מס. 20559 רשיון
החתימה האורתופדית
המרכז הרפואי של ארבע

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

ד"ר גיא מורג
מומחה לכירורגיה אורטופדית
רשיון מס. 31446 רשיון מומחה 20559

ת.ז/מספר מזהה: 304328644

שם משפחה: רסקין
טלפון נייד: 0528342392
קופ"ח:

שם פרטי: יגאל
גיל: 37.11 21/04/1983
חברת ביטוח:

שעה: 18:00

תאריך: 18/04/2021

תלונה עיקרית:

14.1.2021 - בן 37 וחצי, בריא בדר"כ
לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק בכניסה לרכב
כאב מיידי, אולי מעט נפיחות
צלע מספר ימים
החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים
לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשינוי תנועה בברך
ללא נפיחות בחרה או נעילות
עשה MRI
3.2.2021 - כשבועיים לאחר שחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם ותפירת מניסקוס פנימי, עושה פיזיותרפיה, הולך עם קביים וסד צירים. מרגיש טוב
3.3.2021 - כחודש וחצי לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה לפי הפחטוקול, הוריד היום את הסד
18.4.2021 - כ- 3 חודשים לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה
מרגיש שיפור קל בלבד

בדיקה גופנית:

14.1.2021 - ברך ימין - טווח מעט מוגבל
אין נפיחות
לחמן, מגרה ופיבוס חיוביים, יציבת מדיולטרלית תקינה
רגישות סדק פרק פנימי
ב-MRI - קרע צולבת קדמית, קרע מניסקוס פנימי פריפרי
קיבל הסבר על האופציות הטיפוליות
עקב 2 בריחות של הברך וכאב ואי יכולת חזרה לפעילות זקוק לניתוח לשחזור הצולבת הקדמית וטיפול במניסקוס - כנראה תפירה
קיבל הסבר על סוגי השתלים וקיבל הסבר על הצורך בסד צירים במידה והמניסקוס ייתפר
קיבל הסבר על זמני השיקום
זקוק לשחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם וכנראה תפירת מניסקוס פנימי
3.2.2021 - ברך נראית טוב, 0-60, מעט נפיחות, פצעים תקינים
3.3.2021 - טווח 0-100, מעט נפיחות, 4 ראשי מאוד חלש
ברך יציבה
18.4.2021 - טווח טוב, מוגבל בכיפוף, יש מעט נפיחות
4 ראשי עדיין חלש ביחס לצד השני
לחמן ומגרה +1 עם STOP

סכום והמלצות:

- 1- המשך פיזיותרפיה אינטנסיבית לפי פרוטוקול- אופני כושר, עבודה על טווחים מלאים, הורדת נפיחות, חיזוק ויציבות, בשום אופן ללא עבודה בשרשרת פתוחה וללא ריצות וקפיצות בחודש וחצי הקרובים
- 2- ביקורת בעוד כ- 3 חודשים
- 3-רשאי עבודה משרדית וללא מאמצים

ד"ר גיא מורג
מנהל שירות יחידת הספורט
מ.ר. 31446 מ.ר.מ. 20559
המרכז הרפואי תל אביב

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

**בברכה,
ד"ר גיא מורג
מומחה לאורתופדיה**

1

2

**הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890**

ד"ר גיא מורג
מומחה לכירורגיה אורטופדית
רשיון מס. 31446 רשיון מומחה 20559

שם פרטי: יגאל	שם משפחה: רסקין	ת.ז/מספר מזהה: 304328644
גיל: 38.2	טלפון נייד: 0528342392	
חברת ביטוח:	קופ"ח:	

תאריך: 18/07/2021 **שעה: 17:50**

תלונה עיקרית:

14.1.2021 - בן 37 וחצי, בריא בדר"כ
לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק בכניסה לרכב
כאב מיידי, אולי מעט נפיחות
צלע מספר ימים
החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים
לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשינוי תנועה בברך
ללא נפיחות ברורה או נעילות
עשה MRI
3.2.2021 - כשבועיים לאחר שחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם ותפירת מניסקוס פנימי, עושה פיזיותרפיה, הולך עם קביים וסד צירים. מרגיש טוב
3.3.2021 - כחודש וחצי לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה לפי הפרוטוקול, הוריד היום את הסד
18.4.2021 - כ- 3 חודשים לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה
מרגיש שיפור קל בלבד
18.7.2021 - כחצי שנה לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה. מרגיש טוב אך אי נוחות, לעתים תחושת אי יציבות בתנועות מסוימות

בדיקה גופנית:

14.1.2021 - ברך ימין - טווח מעט מוגבל
אין נפיחות. לחמן, מגרה ופיבוס חיוביים, יציבות מדיולטרלית תקינה
רגישות סדק פרק פנימי
ב-MRI - קרע צולבת קדמית, קרע מניסקוס פנימי פריפרי
קיבל הסבר על האופציות הטיפוליות
עקב 2 בריחות של הברך וכאב ואי יכולת חזרה לפעילות זקוק לניתוח לשחזור הצולבת הקדמית וטיפול במניסקוס - כנראה תפירה
קיבל הסבר על סוגי השתלים וקיבל הסבר על הצורך בסד צירים במידה והמניסקוס יתפר
קיבל הסבר על זמני השיקום
זקוק לשחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם וכנראה תפירת מניסקוס פנימי
3.2.2021 - ברך נראית טוב, 0-60, מעט נפיחות, פצעים תקינים
3.3.2021 - טווח 0-100, מעט נפיחות, 4 ראשי מאוד חלש
ברך יציבה
18.4.2021 - טווח טוב, מוגבל בכיפוף, יש מעט נפיחות
4 ראשי עדיין חלש ביחס לצד השני
לחמן ומגרה +1 עם STOP
18.7.2021 - טווח כמעט מלא, אין נפיחות, 4 ראשי משתפר אך עדיין חלש
לחמן ומגרה +1 עם STOP
רגישות מדיאלית קלה- אולי בעיה עם המניסקוס שנתפר
קיבל הסבר

סכום והמלצות:

1- המשך פיזיותרפיה אינטנסיבית לפי פרוטוקול- אופני כושר, עבודה על טווחים מלאים, הורדת נפיחות, חיזוק ויציבות, בשום

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

אופן ללא עבודה בשרשרת פתוחה וללא ריצות וקפיצות בחודש וחצי הקרובים

2- זקוק ל- MRI להערכת המניסקוס הפנימי

3- ביקורת בעוד כ- 3 חודשים

4-רשאי עבודה משרדית וללא מאמצים בינתיים

בברכה,
ד"ר גיא מורג
מומחה לאורתופדיה

ד"ר גיא מורג
מנהל שירות יחידת הספורט
מ.ר. 31446 מ.ר.מ. 20559
החטיבה האורתופדית
המרכז הרפואי תל אביב

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

ד"ר גיא מורג
מומחה לכירורגיה אורטופדית
רשיון מס. 31446 רשיון מומחה 20559

שם פרטי: יגאל	שם משפחה: רסקין	ת.ז/מספר מזהה: 304328644
גיל: 38.5	טלפון נייד: 0528342392	
חברת ביטוח:	קופ"ח:	

תאריך: 17/10/2021 שעה: 18:00

תלונה עיקרית:

14.1.2021 - בן 37 וחצי, בריא בדר"כ

לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק בכניסה לרכב

כאב מייד, אולי מעט נפיחות

צלע מספר ימים

החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים

לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשינוי תנועה בברך

ללא נפיחות בחרה או נעילות

עשה MRI

3.2.2021 - כשבועיים לאחר שחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם ותפירת מניסקוס פנימי, עושה פיזיותרפיה,

הולך עם קביים וסד צירים. מרגיש טוב

3.3.2021 - כחודש וחצי לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה לפי הפרוטוקול, הוריד היום את הסד

18.4.2021 - כ- 3 חודשים לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה

מרגיש שיפור קל בלבד

18.7.2021 - כחצי שנה לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה. מרגיש טוב אך אי נוחות, לעיתים תחושת אי יציבות בתנועות

מסויימות

17.10.2021 - כ- 9 חודשים לאחר הניתוח, היה בסדר אך החמיר לאחרונה, ניסה לרוץ והחמיר ניכר כולל נפיחות וכאב עד

כדי צליעה. עשה MRI

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

בדיקה גופנית:

14.1.2021 - ברך ימין - טווח מעט מוגבל

אין נפיחות . לחמן , מגרה ופיבט חיוביים , יציבת מדולטרלית תקינה
רגישות סדק פרק פנימי

ב-MRI- קרע צולבת קדמית , קרע מניסקוס פנימי פריפר

קיבל הסבר על האופציות הטיפוליות

עקב 2 בריחות של הברך וכאב ואי יכולת חזרה לפעילות זקוק לניתוח לשחזור הצולבת הקדמית וטיפול במניסקוס - כנראה תפירה

קיבל הסבר על סוגי השתלים וקיבל הסבר על הצורך בסד צירים במידה והמניסקוס ייתפר

קיבל הסבר על זמני השיקום

זקוק לשחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם וכנראה תפירת מניסקוס פנימי

3.2.2021 - ברך נראית טוב , 0-60 , מעט נפיחות , פצעים תקינים

3.3.2021 - טווח 0-100 , מעט נפיחות , 4 ראשי מאוד חלש

ברך יציבה

18.4.2021 - טווח טוב, מוגבל בכיפוף , יש מעט נפיחות

4 ראשי עדיין חלש ביחס לצד השני

לחמן ומגרה 1+ עם STOP

18.7.2021 - טווח כמעט מלא, אין נפיחות, 4 ראשי משתפר אך עדיין חלש

לחמן ומגרה 1+ עם STOP

רגישות מדיאלית קלה- אולי בעיה עם המניסקוס שנתפר

קיבל הסבר

17.10.2021 - נוזל בכמות בינונית , טווח מוגבל , יציבות - לחמן ומגרה 1+ עם STOP

כאב ניכר סדק פרק פנימי עם אפלי חיובי

ב-MRI- הצולבת המשכית

המניסקוס הפנימי שנתפר קרוע

קיבל הסבר

זקוק לארטרוסקופיה לטיפול במניסקוס הפנימי

סכום והמלצות:

1- זקוק לארטרוסקופיה לטיפול במניסקוס הפנימי

2- המשך פיזיותרפיה להורדת נפיחות , חיזוק ויציבות

3- ארקוקסיה 90 מיליגרם פעם ביום לאחר האוכל למשך כ- 10-14 יום

4- במידה ויהיה מעוניין בניתוח יתאם מול לירן 0523340055

5- בינתיים רשאי עבודה משרדית וללא מאמצים בינתיים

הוראות להמשך: לתיאום ניתוח יש לתאם עם לירן 052-3340055

בברכה,

ד"ר גיא מורג

מומחה לאורתופדיה

ד"ר גיא מורג
מנהל שירותי חירום וספורט
מ.ר. 31446
החטיבה האורתופדית
המרכז הרפואי תל אביב
29959

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.

לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

סודי רפואי

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

ממצאי בדיקה
טלפון : פקס :

ת.ז: 30432864-4
מ"ן : ז

גיל 38 ש

שם: רסקין יגאל

מקרה: 40705281

כתובת: הרימון 12 ראשון לציון 7520223

יחידה אירגונית מזמינה:

בדיקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
15.10.21	11:10	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

לפי הפניית הרופא המטפל

שאלה לבירור

לפי הפניית הרופא המטפל

תאור הבדיקה והממצאים

MRI ברך ימין ללא ח.נ.

פרטים קליניים: בן 38, לאחר שחזור ACL. כאב במדור המדיאלי של הברך.

טכניקה: סגיטלי PD בלי ועם דיכוי שומן, קורונלי T1, PD-FS, אקסיאלי PD-FS.

קורלציה לבדיקה קודמת טרום ניתוחית מ-6.1.2021.

ממצאים:

מצב לאחר ניתוח לשחזור ACL.

הרצועה המשוחזרת במיקום ובמנח תקינים ללא קרע.

בצקת בהיקף התעלה הטיביאלית של הרצועה. מעט נוזל בהיקף התעלה הפמורלית.

מלאות רקמה רכה קדמית לרצועה המשוחזרת ככל הנראה שארית של רקמת ACL נטיבית.

ה-PCL תקינה.

נראה קרע בקרן האחורית של המניסקוס המדיאלי. לקרע אלמנט אנכי ארכי בהיקף

המניסקוס דוכן חסר סדירות וחסר רקמה בשולי המניסקוס. הפגיעה נרמזה

בבדיקה הקודמת אך כעת נראית התקדמות ניכרת בה.

המניסקוס הלטרלי רחב יותר דיסקואידי חלקי ללא קרע.

עיבוי קל ב-MCL בחלקה המקורב של הרצועה יכול לציין פגיעת מתיחה ללא קרע

מלא. לא נצפה בבדיקה הקודמת.

סחוס הפיקה וסחוס הטרוכלאה תקינים.

גידי מנגנון היישור תקינים.

בשולי הבדיקה מבנה לובולרי בעל אות מעורב עם מוקדים זעירים בעלי אות נמוך

בתווך. מתאים לאנכונדרומה, התהליך לא נכלל במלואו בבדיקה. נראה

גם בבדיקה הקודמת.

נוזל מוגבר משמעותית במפרק. יותר מאשר בבדיקה הקודמת.

פליקה סופרא-פטלרית.

סיכום:

ללא קרע ברצועה המשוחזרת.

קרע במניסקוס המדיאלי, בהחמרה לעומת הבדיקה הקודמת.

שאר הממצאים כמפורט.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ
ד.ר. פלוסר גדעון	20697	13617

תאריך הקלדה:

ד"ר גיא מורג
מומחה לכירורגיה אורטופדית
רשיון מס. 31446 רשיון מומחה 20559

שם פרטי: יגאל	שם משפחה: רסקין	ת.ז./מספר מזהה: 304328644
גיל: 38.7	טלפון נייד: 0528342392	
חברת ביטוח:	קופ"ח:	

תאריך: 15/12/2021 **שעה: 15:00**

תלונה עיקרית:

14.1.2021 - בן 37 וחצי, בריא בד"כ
לפני כ- 3 חודשים (15/11/2020) הרגיש קנאק בברך ימין בחלק החיצוני כאשר החליק בכניסה לרכב
כאב מיידי, אולי מעט נפיחות
צלע מספר ימים
החל פיזיותרפיה וחזר לפעילות לאחר כחודשיים
לאחר חזרה לפעילות חש בקנאק נוסף בשינוי תנועה בברך
ללא נפיחות ברורה או נעילות
עשה MRI
3.2.2021 - כשבועיים לאחר שחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם ותפירת מניסקוס פנימי, עושה פיזיותרפיה, הולך עם קביים וסד צירים. מרגיש טוב
3.3.2021 - כחודש וחצי לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה לפי הפרוטוקול, הוריד היום את הסד
18.4.2021 - כ- 3 חודשים לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה
מרגיש שיפור קל בלבד
18.7.2021 - כחצי שנה לאחר הניתוח, עושה פיזיותרפיה. מרגיש טוב אך אי נוחות, לעתים תחושת אי יציבות בתנועות מסוימות
17.10.2021 - כ- 9 חודשים לאחר הניתוח, היה בסדר אך החמיר לאחרונה, ניסה לרוץ והחמיר ניכר כולל נפיחות וכאב עד כדי צליעה. עשה MRI
15.12.2021 - כ- 11 חודש לאחר הניתוח, לא עבר ניתוח בינתיים
החמרה בכאבים, חריקות בברך, מרגיש הגבלת תנועה, מרגיש נעילות

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890

בדיקה גופנית:

14.1.2021 - ברך ימין - טווח מעט מוגבל
אין נפיחות . לחמן , מגרה ופיבוס חיביים , יציבות מדיולטרלית תקינה
רגישות סדק פרק פנימי
ב-MRI - קרע צולבת קדמית , קרע מניסקוס פנימי פריפרי
קיבל הסבר על האופציות הטיפוליות
עקב 2 בריחות של הברך וכאב ואי יכולת חזרה לפעילות זקוק לניתוח לשחזור הצולבת הקדמית וטיפול במניסקוס - כנראה תפירה
קיבל הסבר על סוגי השתלים וקיבל הסבר על הצורך בסד צירים במידה והמניסקוס ייתפר
קיבל הסבר על זמני השיקום
זקוק לשחזור צולבת קדמית בעזרת שתל גיד מבנק העצם וכנראה תפירת מניסקוס פנימי
3.2.2021 - ברך נראית טוב , 0-60 , מעט נפיחות , פצעים תקינים
3.3.2021 - טווח 0-100 , מעט נפיחות , 4 ראשי מאוד חלש
ברך יציבה
18.4.2021 - טווח טוב, מוגבל בכיפוף , יש מעט נפיחות
4 ראשי עדיין חלש ביחס לצד השני
לחמן ומגרה +1 עם STOP
18.7.2021 - טווח כמעט מלא, אין נפיחות, 4 ראשי משתפר אך עדיין חלש
לחמן ומגרה +1 עם STOP
רגישות מדיאלית קלה- אולי בעיה עם המניסקוס שנתפר
קיבל הסבר
17.10.2021 - נוזל בכמות בינונית , טווח מוגבל , יציבות - לחמן ומגרה +1 עם STOP
כאב ניכר סדק פרק פנימי עם אפלי חיבי
ב-MRI - הצולבת המשכית.המניסקוס הפנימי שנתפר קרוע
קיבל הסבר . זקוק לארטרוסקופיה לטיפול במניסקוס הפנימי
15.12.2021 - מעט נוזך בברך, טווח מוגבל בסוף היישור וסוף הכיפוף עם כאבים
לחמן ומגרה +1 עם STOP- מתאים לאי יציבות שוירית
4 ראשי די מדולדל
קיבל הסבר
הקרע במניסקוס שנתפר ולא התחבר הינו הגורם לנעילות החוזרות ולנפיחויות
קיבל הסבר
זקוק לארטרוסקופיה לטיפול במניסקוס - כנראה כריתה חלקית

סכום והמלצות:

- 1- זקוק לארטרוסקופיה לטיפול במניסקוס הפנימי
- 2- המשך פיזיותרפיה להורדת נפיחות , חיזוק ויציבות
- 3- במידה ויהיה מעוניין בניתוח יתאם מול לירן 0523340055
- 4- בינתיים רשאי עבודה משרדית וללא מאמצים בינתיים

בברכה,
ד"ר גיא מורג
מומחה לאורתופדיה

מנהל שירות יחידת הספורט
מ-37446 מ.מ. 20559
המרכז הרפואי תל אביב

הרצליה מדיקל סנטר, רחוב החושלים 8, קומה 2 אגף B.
לקביעת תורים יש להתקשר לטלפון 09-9592999 או ל- 054-4266890



01/11/2022

לכבוד
מר יגאל רסקין

הנדון: סיכום טיפולי פיזיותרפיה
עבור מר יגאל רסקין

בחודש 01/2022 הגיע אליי מר יגאל רסקין לטיפול פיזיותרפיה בעקבות ניתוח לשחזור רצועת ACL ותפירת המיניסקוס המידיאלי שעבר בחודש 01/2021 בברך ימין.

בבדיקתי, מר רסקין מתהלך בצליעה אנטלגית על רגל ימין, לא יכול לבצע כריעה בשל כאבים ודלדול שרירים ניכר בירך ימין כמו גם קרפיצטיות ותחושת נעילה בברך ימין.

במהלך טיפולי הפיזיותרפיה עבדנו על חיזוק שרירים, שרירי המייצבים, שרירי ההמסטרינג, הארבע ראשי ושרירי הישבן על מנת שיוכל להתהלך ללא צליעה ובמשטחים שאינם מישוריים.

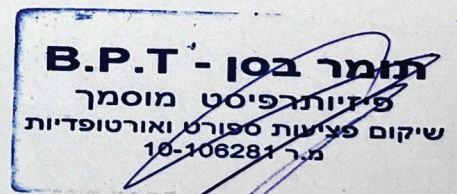
מר רסקין מטופל על בסיס שבועי ונראה כי טיפולי הפיזיותרפיה הינם בבחינת לשמר מצב קיים ולצערי אין בטיפולים הטבה של ממש.

מר רסקין ממשיך לסבול מחוסר יציבות בברך של ימין, נעילות חוזרות וחריקה תוך מפרקית.

כאמור, מר רסקין ממשיך בטיפול פיזיותרפיה במכונו.

בכבוד רב,

פיזיותרפיה א.ש בע"מ
המרכז לאימוץ גופני
ושיקום פציעות ספורט
ח.פ. 515889343



פיזיוספורט המרכז לשיקום אורתופדי ובנייה גופנית

רחוב גולדה מאיר 21 (בית מכבי) ראשון-לציון / מיקוד: 75356

טל: 077-3317788 / פקס: 03-6054274 / Physiosport.adm@gmail.com



דוח ועדה רפואית

יגאל רסקין, מספר זהות 304328644

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי פתח תקווה	סניף ראשי פתח תקווה	2400-NV-8472	22/12/2021

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
יגאל רסקין	304328644	21/04/1983	זכר	הרימון 12/7, ראשון לציון 7520223
טלפון:				
052-8342392				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
15/11/2020	- מעמד תעסוקתי: עצמאי עורך דין - תיאור המקרה: חבלה בעת כניסה לרכב הסתובבה רגלו הימנית - מהות המקרה: חבלה סיבובית ברך ימין עם קרע ברצועה הצולבת + קרע מינסקוס פנימי.

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון עו"ד
-----------------	-----------------------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר יחזקאל טיטון	כירורגיה אורטופדית
שירן שילון	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע

לקוח	כאבים והגבלה בתנועות ברך ימין בכיפוף וביישור מידי פעם הברך ננעלת, יש חריקות חזקות בזמן הליכה דלדול שרירים, חוסר יציבות בהליכה ובעמידה ממושכת. ירידה בדרגות כאבים חדים בחלק הקדמי של הברך בניסיון ליישור כאבים חדים בחלק האחורי של הברך. קושי בהרמת משאות. מטופל בטיפולי פיזיותרפיה מאז הניתוח. בגלל שחלף זמן לעניין הנכויות הזמניות נעדרתי מהעבודה חזרתי באופן הדרגתי בהמלצת המנתח ד"ר גיא מורג. אבקש מכבוד הוועדה לתת נכויות זמניות בהתאם להמלצות. בכל הקשור לנכות צמיתה אין טענות לעת עתה אין ירידה בהכנסות.
------	---

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: | במקצוע: עורך דין
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של יגאל רסקין

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר יחזקאל טיטון, שירן שילון
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

22/12/2021 - בבדיקה מתהלך בצליעה אנטלגית על רגל ימין מסוגל לעמוד על כל רגל בנפרד ללא קריסה. לא יכול לבצע כריעה בשל כאבים מימין דלדול שרירים ניכר בירך ימין. רגישות בקצוות טווחי התנועה עם מגבלה בכיפוף 120 מעלות מימין לעומת 150 משמאל. קיימת חריקה תוך מפרקית חוסר יציבות קדמית עם בדיקות לחמן ומגרה 1 פלוס. חוסר יציבות לטראלית ומדיאלית 1 פלוס. רגישות סדק מפרקי פנימי סימנים מיניסקיאלים כולל אפלי ושטיינמן חיוביים למיניסקוס מדיאלי. צלקות ניתוחיות עדינות ותקינות הוועדה עיינה במכלול המסמכים הרפואיים כולל אלה שהוגשו בעת הוועדה. פענוח MRI ברך ימין 15/10/2021 מצב לאחר שחזור ACL קרע מיניסקוס מדיאלי. הוועדה עיינה בחו"ד ד"ר אלדד כץ 20/12/2021 ומקבלת אותה באופן חלקי מאחר ואין לדעת הוועדה מקום לקבוע נכות בשל דלדול שרירים הנובע מהפגיעה בברך עצמה וקביעה מסוג זה מהווה כפל נכות. כ"כ הוועדה לא מתרשמת כי המבוטח סובל מצלקות מכוערות.

מסקנות

מצב סופי

קיימת פגיעה משמעותית בברך ימין נעילות חוזרות, חוסר יציבות רב כיוונית וקרע מיניסקיאל. .

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
924.11 - חבלה בברך	ימין	15/11/2020	קיים קשר סיבתי

תקנה 15

אין מקום להפעלת התקנה. חזר לעבודה ואין ירידה בהכנסות

החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 16/11/2020 עד: 19/01/2021	חבלה בברך - ימין	30%	30% זמני	
מ: 20/01/2021 עד: 30/04/2021	חבלה בברך - ימין	100%	100% זמני	
מ: 01/05/2021 עד: 31/10/2021	חבלה בברך - ימין	30%	30% זמני	
מ: 01/11/2021	חבלה בברך - ימין	48(2)(ז)(II) נזק במיניסקוס עם נעילות 20%	20% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
16/11/2020	19/01/2021	זמני	30%	30%
20/01/2021	30/04/2021	זמני	100%	100%
01/05/2021	31/10/2021	זמני	30%	30%
01/11/2021		צמית	20%	20%

■ מ- 01/11/2021 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 20%

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר יחזקאל טיטיון

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובע
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובע
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר יחזקאל טיטיון מ"ר 28558

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 21322

הצהרה של מזכיר הוועדה: שירן שילון

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובע ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: שירן שילון

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
אישור למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה עצמאי	31/01/2021
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	31/01/2021
אישור מעסיק על שכר בטופס תביעה לנכות (בל 7801 עמ' 6)	10/11/2020
הפניה לדימות	15/11/2020
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic	18/11/2020
הפניה לדימות	26/11/2020
הפניה לדימות	29/11/2020
מפרקי הגף התחתון, ללא חומר ניגוד MRI joint	06/01/2021
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic	14/01/2021
טופס הסכמה לניתוח	19/01/2021
אש. אורטופדיה Orthopedic-hospitalization	20/01/2021
ארתרוסקופיה של הברך, פשוטה, אמבולטורית Arthroscopy knee	19/01/2021
אישור למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה עצמאי	28/01/2021
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	10/05/2021
אש. אורטופדיה Orthopedic-hospitalization	19/01/2021
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic	03/02/2021
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic	03/03/2021
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic	18/04/2021
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	28/01/2021
דוח סיכום חקירה	08/03/2021
דוח סיכום חקירה	13/04/2021
דוח סיכום חקירה	18/02/2021
תעודה ראשונה לנפגע בעבודה First documentation for work injury	10/02/2021
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	13/04/2021
גליון התייעצות עם רופא המוסד	16/03/2021
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה Orthopedic	02/12/2020
כרטיס רפואי (מקצועי)	02/12/2020
אישור למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה עצמאי	13/04/2021
גליון התייעצות עם רופא המוסד	10/05/2021
הסכמה לפרוצדורה	19/01/2021
סיכום תיק- לקראת ועדה רפואית (בל224)	10/05/2021
דוח סיכום חקירה	21/02/2021
דוח סיכום חקירה	10/05/2021
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	18/05/2021
ב. רופא בקהילה - כללי GP-General physician	16/03/2021
גליון התייעצות עם רופא המוסד	14/03/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	02/12/2020
אישור למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה עצמאי	18/05/2021
פרוטוקול נפגעי עבודה	09/08/2021

עמוד 7 מתוך 8

תאריך: 22/12/2021

מס' ועדה:
NV-8472-2400

יגאל רסקין, מס' זהות: 304328644

נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.