



בית משפט השלום בכפר סבא

23 מאי 2024

ת"א 56561-05-24 פאעור ואח' נ' שומרה
חב' לביטוח בע"מ

אישור פתיחת תיק

مصلحة على تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (تُسَدِّدُ هَذَا فِي يَوْم) 23 מאי 2024 בשעה 07:00 נפתח בבית משפט זה
סג'ל بتفصيل الحكم قضيت حمل الرقم (ת"א 56561-05-24 פאעור ואח' נ' שומרה חב' לביטוח בע"מ).

שימת לבך כי לפי הדין, מסמך שהוגש לאחר השעה 17:00 נחשב כאילו הוגש ביום החול
שלאחריו.

בהתאם לכך, לגבי מסמכים שהוגשו לאחר השעה 17:00 מופיעה באישור זה השעה 7:00
ביום החול שלאחר יום ההגשה ולא מועד ההגשה המקורית.

אנשים עם מוגבלויות יכולים לפנות לבית המשפט בכתב, בבקשה לקבלת התאמות נגישות, לפי הצורך.
לקבלת פרטים נוספים הנוגעים לקבלת התאמות נגישות, ניתן לפנות למרכז המידע הטלפוני שמספרו 077-
3852 2703333 www.court.gov.il

ذوي الاعيالي لم يكن التوجه خطي الى المحكمة قبل اكمال حصولي على ما يلي: www.court.gov.il
على تفصيل الحكم قضيت حمل الرقم 077-3852 2703333 *.

דע לך כי באם תינתן החלטה בתיק על הוצאת צו (מכל סוג שהוא לרבות צו עיכוב יציאה מן הארץ), ויימצא
כי מספר הזהות של נשוא הצו לא צוין, או שצוין אך נמצא שהוא שגוי, או שאינו קיים במרשם האוכלוסין –
לא ניתן יהיה לבצע את הצו. הנך נדרש להמציא למזכירות בית המשפט בהקדם את פרטי נשוא הצו הנכונים
על מנת שתוכל לפעול ליישום ההחלטה השיפוטית. היה ומדובר בזיהוי מסוג "מספר דרכון" יש לציין את
שם הגורם בתיק באותיות לועזיות.



פסקי דין והחלטות מתפרסמים באתר הרשות השופטת, למעט אם הם אסורים בפרסום לפי הדין.

בעל דין בלתי מיוצג - מערכת בתי המשפט חוסכת לך זמן !

בוא לבצע את כל הפעולות ולהתעדכן בתיק בכל עת ובתנאי שבוצע רישום במערכת ההזדהות הממשלתית.



לפרטים ומידע, יש לסרוק את הקוד:

תאריך חתימת המסמך: 13.5.24

התובעים:
1. **הישאם פאעור, ת"ז 40755746**
2. **חנאן פאעור, ת"ז 300891447**

מרחוב נוי 9, חיפה
טלפון: 054-7360568

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

– נ ג ד –

הנתבעים:
1. **חנאן פאעור, ת"ז 300891447**
מרחוב נוי 9, חיפה

2. **שומרה חברה לביטוח בע"מ**
מרחוב הסיבים 35, פתח תקווה

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלתי

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 791 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעים הגישו למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגישו כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.



(1) בעלי הדין:

1. התובע 1, יליד 7.12.1980 הינו מי שבכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו היה הנוסע ברכב.
 - 2.
 3. התובעת 2, ילידת 26.5.1987 הייתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהגת ברכב הנושא מספר רישוי 39-606-20 (להלן: "**הרכב**").
 4. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.
- רצ"ב אישור משטרה, תעודת חובה והודעת התובעת 2, מסומנים "**כנספח 1**".

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי:

5. התובעים 1 - 2 נפגעו בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותרים התובעים לפצותם בגין הנזקים שנגרמו להם בתאונה.
6. מחמת התאונה ותוצאותיה מתקשים התובעים בביצוע עבודתם ועיסוקיהם ונגרמו להם הפסדי השתכרות.
7. התובעים מוגבלים מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתם, הם נזקקים לעזרת הזולת וימשיכו להיזקק לה גם בעתיד.
8. עקב מגבלותיהם הנובעות מהתאונה נזקקים התובעים להוצאות ניידות ולהסעות מיוחדות, ויזקקו לכך גם בעתיד.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה:

9. בתאריך 13.2.2023, בסביבות השעה 11:30, או בסמוך לכך, בשדרות הציונות בחיפה, היה הרכב מעורב בתאונה עם רכב הנושא מ"ר 40-678-55 והתובעים נפגעו ונחבלו בגופם (להלן: "**התאונה**").

התובע 1

10. לאחר התאונה סבל התובע מכאבי ראש, כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, סחרחורות, טינטון ומשלא חלפו לאחר נטילת משככי כאבים ומנוחה פנה לקבלת טיפול רפואי והוחלט להפנותו להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.
11. התובע נבדק בבית החולים שיבא, בתל השומר, שם סחרחורות, כאב ראש בעוצמה בינונית, תחושת חוסר יציבות, טנטון ותחושת אטימות והוא הופנה לביצוע דיקור יבש לשרירי הצוואר, ביצוע בדיקות הדמיה, פיזיותרפיה וביצוע בדיקות שמיעה וטימפנומטריה.

12. התובע אשר סבל מכאבים עזים טופל במסגרת המכון לרפואת שיכוך כאב ובוצעה לו הזרקה לנקודות הדק לצורך שיכוך כאב והופנה להמשך טיפול.
13. התובע טופל מרפאת אף, אוזן וגרון של בית החולים שיבא, ובאבחנה של חבלת ראש צוואר במנגנון צליפת שוט עם חוסר יציבות, סחרחורת וכאבי ראש וצוואר הופנה לבדיקת שמיעה ובדיקות נוספות לצד נטילת טיפול תרופתי.
14. בדיקת שמיעה שביצע הדגימה ירידה בשמיעה עם המלצה להמשך מעקב שמיעתי ושיקום שמיעה דו"צ.
15. התובע המשיך במעקב וטיפול במסגרת המרפאה לשיכוך כאב ובשים לב לכאבים ולהגבלה בתנועות הופנה להמשך טיפול פיזיותרפי, המלצה על ביצוע פעילות אירובית, נטילת טיפול תרופתי לשיכוך כאב וביצוע טיפולי רפואה משלימה.
16. התובע ביצע טיפולי פיזיותרפיה וסטיבולריים ובדיקות אשר הדגימו סחרחורות סיבוביות, ליקוי שמיעה וטינטון והוחלט להפנותו לתרגול וסטיבולרי במסגרת ביתית והמשך טיפול.
17. התובע עבר סדרת טיפולים לשיכוך כאב, בין היתר באמצעות דיקור יבש והזרקות לשיכוך כאב והוחלט על המשך טיפול במסגרת המכון לשיכוך כאב.
18. בהעדר הטבה ובשים לב לכאבים ולהגבלה בתנועות הצוואר והגב, הופנה להמשך טיפולי פיזיותרפיה והמלצה לנטילת קנאביס רפואי.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".
19. מאז התאונה סובל התובע מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, מכאבי ראש וסחרחורות, מירידה בשמיעה, טינטון, קושי בריכוז, קושי בצידוד והטיה, חוסר יציבות, מכאבים עזים, מקושי בהירדמות ושינה רציפה, הוא נזקק לקבלת טיפולים רפואיים ויזקק להם גם בעתיד.
20. התובע עובד בית החולים שיבא תל השומר ובקרו מחקרים, איש צוות רפואי בתחום הכירורגיה והכאב, מתקשה מאז התאונה ומחמת תוצאותיה בביצוע עבודתו, נזקק להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לו הפסדי שכר.
21. מאז התאונה מתקשה התובע בניהול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת ויזקק לה גם בעתיד.
22. בשים לב לפגיעותיו נזקק התובע להוצאות בגין מוניות והסעות מיוחדות ויזקק להוצאות אלה גם בעתיד.
- התובעת 2:**
23. התובעת אשר סבלה מכאבי ראש וכאבים בצוואר, בגב ובגפיים העליונות פנתה לקבלת טיפול רפואי והופנתה לביצוע טיפולי פיזיותרפיה, המשך מעקב ומנוחה.



24. הכאבים וההגבלה בתנועות הצוואר והגב החמירו עם הקרנה לגפיים תחתונות, בנוסף לכאבי ראש וסחרחורות מלוות בבחילות והיא הופנתה לביצוע בדיקות הדמיה והמשך מעקב רפואי.

25. התובעת ביצעה מספר טיפולי פיזיותרפיה במסגרת הקהילה ללא הטבה ופנתה לקבלת טיפולי רפואה משלימה ופיזיותרפיה במסגרת פרטית.

26. התובעת המשיכה לסבול מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב ומסחרחורות והופנתה להמשך מעקב אורתופדי, טיפולי רפואה משלימה, ביצוע בדיקות הדמיה ונטילת טיפול תרופתי לשיכוך כאב.

27. התובעת טופלה במסגרת מרפאת כאב במרכז הרפואי לגליל, שם הומלץ על המשך טיפול מולטידיספלינרי, נטילת תרופות לשיכוך כאב ושקילת טיפול פולשני בהיעדר הטבה.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספה 3".

28. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, מסחרחורות, מהקרנת הכאבים לגפיים התחתונות, מקושי בכיפוף וכריעה, קושי בעמידה, ישיבה והליכה ממושכות, קושי בהרמת משאות, היא נזקקת לקבלת טיפולים רפואיים ותיזקק להם גם בעתיד.

29. התובעת עובדת בחברה רפואית בתפקיד אחראית תחום, מתקשה מאז התאונה ותוצאותיה בביצוע עבודתה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה, קידומה נפגע ונגרמו לה הפסדי שכר.

30. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה וטיפול בילדיה היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

31. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת להוצאות ניידות ולהסעות מיוחדות, ותיזקק לכך גם בעתיד.

פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

32. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.

חלק 3

33. להלן פירוט נזקי התובע 1:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|-----------|--|
| 135,500 ₪ | (1) הפסדי השתכרות בעבר – |
| 32,000 ₪ | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| 20,500 ₪ | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| 12,500 ₪ | (4) הסעות מיוחדות והוצאות ניידות בעבר - |

להלן פירוט נזקי התובעת 2:

ב. נזק מיוחד:

- | | |
|----------|--------------------------|
| 58,500 ₪ | (5) הפסדי השתכרות בעבר – |
| 14,000 ₪ | (6) עזרת הזולת בעבר – |

- (7) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – 8,258 ₪
(8) הסעות מיוחדות והוצאות ניידות בעבר - 8,900 ₪

ג. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעים 1 - 2 פיצוי הולם בגין נזקיהם, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרותה בעתיד, על-פי מידת מוגבלותם התפקודית של

התובעים 1 - 2, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותם הרפואית,

לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הוצאות ניידות מוגברות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקיהם הלא ממוניים של התובעים 1- 2.

34. הנתבעת 2 חייב לפצות את התובעים 1- 2 בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעת 2 לדין ולחייבה, לפצות את התובעים 1- 2 כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.




אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תעודות רפואיות - תובע 1 (עמודים 8 עד 94)	8
נספח 2: תעודות רפואיות - תובעת 2 (עמודים 96 עד 113)	96
נספח 3: בקשה למינוי מומחים - הישגם (עמודים 115 עד 115)	115
נספח 4: בקשה למינוי מומחים חנאן (עמודים 117 עד 117)	117
נספח 5: יפוי כח וסר ותצהיר תאונות - תובע 1 (עמודים 119 עד 122)	119
נספח 6: יפוי כח וסר ותצהיר תאונות - תובעת 2 (עמודים 124 עד 127)	124



נספח 1 :

תעודות רפואיות - תובע 1

(עמודים 8 עד 94)



תאריך: 16/02/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: פאעור השאם

מס זיהוי: 00040755746

גיל: 42.02

מין: ז

ת.לידה: 07/12/1980

ישוב: רמת גן

רחוב: מנדס

מס בית: 6 / 61

טלפון: 54- 7360568

טלפון נוסף: 54- 7360568

13/02/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 35374001193

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5374



035374001193



40755746



026853

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות היה מאורב בת.דרכים, רכב שלו ניכנס לאחורה אותו שעמד מקדימה חבלת ראש קלה מקדימה, שולל אבוד הכרה, לא פנה למיון

כעבור יממה היתחילו סחרחורת סיביות עם טינטון באוזניים, ללא כאבי ראש

סימנים חיוניים: גובה 172 16/02/2023 משקל 76 16/02/2023 bmi 25.69

לחץ דם 65 / 117 16/02/2023

דופק 60 16/02/2023 סדיר



מתאריך 31/03/2010 eGFR 123.69

ממצאים בבדיקה בדיקת נוירולוגית גסה תקינה- ללא סימני צד ברורים אין ניסטגמוס רומברג- שלילי.

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/02/2003		LOW BACK PAIN r/a 31/01/03
01/02/2003		WHIPLASH INJURY r/a 31/01/03
01/02/2004		WHIPLASH INJURY r/a 04/02/04
01/02/2004		HEADACHE post head trauma +vertigo+nausea r/a 04/02/04
01/02/2004		BACKACHE cervical+Lumbar + irradiation r/a 04/02/04
01/08/2004		DISC LESIONS L4-S1 16/07/04
19/03/2015		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
18/08/2015	L3-L5	FACET SYNDROME

רגישויות ו/או תופעות לוואי

תגובה	רגישות ל	נמסר ע"י
המטופל	CAP CYMBALTA 30MG <>> זיעה וטכיקרדיה	

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
FLIXONASE NASAL SPR 0.05% 0.05%		2	לרסס	ביום

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר סבטלאנה קגזנוב

26853

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביי"ח
מפורסמת באתר הכללית

מחשבוני י"ת 04-329
ד"ר קגזנוב סבטלאנה
מומחית ברפואת פנימיות
מ.ר. 26853 מ.ר.מ. 18517
מרפאת פרסונל תל השומר
טל': 03-5302330 מקט': 03-7388211



הפניה לרפואה יועצת

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

5אעור השאם

00040755746

16/02/2023

הידעה ע"י ד"ר סבטלאנה קגזנוב

תאריך: 16/02/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	פאנור השאם	מס זרות:	00040755746	גיל:	42.02	מין:	ז
ת.לידה:	07/12/1980	ישוב:	רמת גן	מנדס	רחוב:			
מס בית:	61 / 6	טלפון:	54- 7360568	טלפון נוסף:	54- 7360568			

תאריך תאונה 13/02/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 35374001193

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5374



035374001193



40755746



026853

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות היה מאורב בת.דרכים, רכב שלו ניכנס לאחרונה אותו שעמד מקדימה חבלת ראש קלה מקדימה, שולל אבוד הכרה, לא פנה למיון

כעבור יממה היתחילו סחרחורת סיביות עם טינטון באוזניים, ללא כאבי ראש

סימנים חיוניים: גובה 172 16/02/2023 משקל 76 16/02/2023 bmi 25.69

לחץ דם 117 / 65 16/02/2023

דופק 60 16/02/2023 סדיר

מתאריך 31/03/2010 eGFR 123.69

ממצאים בבדיקה בדיקת נוירולוגית גסה תקינה- ללא סימני צד ברורים אין ניסגמוס רומברג - שלילי.

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
8470	WHIPLASH INJURY	

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2003		LOW BACK PAIN r/a 31/01/03
01/02/2003		WHIPLASH INJURY r/a 31/01/03
01/02/2004		WHIPLASH INJURY r/a 04/02/04
01/02/2004		HEADACHE post head trauma +vertigo+nausea r/a 04/02/04
01/02/2004		BACKACHE cervical+Lumbar + irradiation r/a 04/02/04
01/08/2004		DISC LESIONS L4-S1 16/07/04
19/03/2015		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
18/08/2015	L3-L5	FACET SYNDROME

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רשימות ל	תגובה	נמסר ע"י
CAP	CYMBALTA 30MG <><>	המטופל

תרופות קבועות

רשימות ל	תגובה	נמסר ע"י
2 לרס00	FLIXONASE NASAL SPR 0.05% 0.05%	המטופל

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר סבטלאנה קגזנוב

26853

חתימה וחזותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

ד"ר קגזנוב סבטלאנה
מומחית ברפואת פנימית
מ.ר. 26853 מ.ר.מ. 18517
מרפאת פרסונל אל השומר
טל': 03-5302330 מקס: 03-7388211



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22529235 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 20/02/2023 00:00

מחלה נוכחית

בן 42 ,
רקע בריא ללא טיפול תרופתי קבוע.
תאונת דרכים ב.2.13 - חבלה במנגנון צליפת שוט.
מאז סובל מסחרחורת לא ספציפית, כאב ראש בעצמה בינונית פרוטלי מתמשך, תחושת חסר יציבות, טנטון באזניים ותחושת
אטימות.
רדימות בכפות הידיים.

בבדיקתו - עירני נינוח
פנים סימטריות, אין חסר תחושת, תנועות עיניים מלאות, שדות מלאים.
פונדוסים - גבול דיסקה חד דוצ
אין חסר מוטורי או סנסורי, אין ממצאים פירמדילים
תפקודי מוחון תקינים
הליכה תקינה על בסיס תקין .

לסיכום- תמונה שמתאימה ל post concussion syndrome

בריא בדרך כלל ניתוחים בעבר

S/P RHINOPLASTY - OPEN (21.87.01) (14/04/2010)
S/P SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM (Z215) (07/03/2012)
S/P INFERIOR TURBINECTOMY (07/03/2012)
S/P OTHER (O8889) (26/10/2015)
:(הערה) TRIGGER POINT INJECTION
S/P OTHER (O8889) (14/03/2016)
:(הערה) trigger point injection

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות

המלצה: דיקור יבש או הזרקות ללא שיקוף לשרירי צוואר
MRI מוח עם ובלי גדוליניום
פזיותרפיה לשרירי צוואר ופעילות גופנית.
במידת הצורך יתחיל אמיטרפטילין 10 מג ואחרי שבוע 20 מג .
מעקב כאן

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המושלב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

40755746 פאנור השאם

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא

Gabriel Lichtenstein
20/02/2023 15:01:27

חתימה:

DocuSign

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 15:01 20/02/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכוך כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן דימונים

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22529235 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 20/02/2023 00:00

יומן לרופא: דר ליכטנשטיין גבריאל

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסוף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22529235 כתובת: מי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 20/02/2023 00:00

מחלה נוכחית

בן 42,

רקע בריא ללא טיפול תרופתי קבוע.

תאונת דרכים ב-13.2 - חבלה במנגנון עליפת שוט.

מאז סובל מסחרחורת לא ספציפית, כאב ראש בעצמה בינונית פרוטלי מתמשך, תחושת חסר יציבות, טנטון באזניים ותחושת

אטימות.

רדימות בכפות הידיים.

בבדיקתו - עירני נינוח

פנים סימטריות, אין חסר תחושת, תנועות עיניים מלאות, שדות מלאים.

פונדוסים - גבול דיסקה חד דוצ

אין חסר מוטורי או סנסורי, אין ממצאים פירמדיים

תפקודי מוחון תקינים

הליכה תקינה על בסיס תקין.

לסיכום - תמונה שמתאימה ל post concussion syndrome

בריא בדרך כלל

ניתוחים בעבר

S/P RHINOPLASTY - OPEN (21.87.01) (14/04/2010)
S/P SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM (Z215) (07/03/2012)
S/P INFERIOR TURBINECTOMY (07/03/2012)
S/P OTHER (O8889) (26/10/2015)
TRIGGER POINT INJECTION (הערה):
S/P OTHER (O8889) (14/03/2016)
trigger point injection (הערה):

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות

המלצה: דיקור יבש או הזרקות ללא שיקוף לשרירי צוואר

MRI מוח עם ובלי גדוליניום

פזיותרפיה לשרירי צוואר ופעילות גופנית.

אפשר לנסות פתרונות של רפואה משלימה - דוגמת טווינא, עיסויים וכד.

במידת הצורך יתחיל אמיטריפטילין 10 מג ואחרי שבוע 20 מג.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

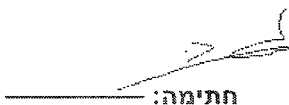
סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

מעקב כאן

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא



Gabriel Lichtenstein
20/02/2023 15:04:17

DactySign

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

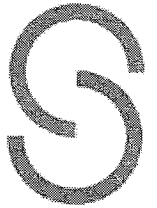
אם במהלך הבירור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 15:04 20/02/2023



מס' זהות: 0040755746
טל' ניד: 0547360568
טל' בבית: 0547360568

לכבוד:
השם פאעור
מי 17 9, דירה 9, חיפה
חיפה
5262652

הזמנה למכון שמיעה, שפה ודיבור

הנך מוזמן/ת לבדיקת שמיעה מבוגר

ביום רביעי 22/03/23 בשעה 11:00

מיקומו: בניין א.א.ג, בכניסה הראשית לשיבא לפנות שמאלה, כיכר שניה מצד שמאל.
תניה: ניתן לרשום ב waze "חניון מרכזי או חניון נשים ויולדות ב"ח שיבא תל השומר".

הנחיות לביקור:

- חובה להגיע עם מזוזה עם תמונה (תעודת זהות כולל ספח עבור ילד/רישיון נהיגה/דרכון).
- יש להביא התחייבות כספית (טופס 17) מגורם מבטח לפי קודי הבדיקה המפורטים להלן:

קוד בדיקה	תיאור
92567	טימפנומטריה
92557	בד.שמיעה מבוגר

במידה ותגיע/י ללא התחייבות מתאימה תוכל/י לקבל שירות תמורת תשלום או על ידי השארת פיקדון (עד 1,000 ש"ח) ל-30 יום.

המבטח אינו חייב לממן את השירות בדיעבד

- חיילים - יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.
- יש להביא מסמכים רפואיים (מכתב שחרור ממחלקה, תוצאות בדיקה מעודכנות, צילומים).

לתשומת ליבך:

- יש להגיע עם מסיכה כירורגית ולעטות אותה במהלך כל זמן השהייה בבית החולים.
- יש להימנע מהגעה אם הנך בבידוד בית או אם הנך סובל מאחד מהתסמינים הבאים:
חום גבוה מעל 38 מעלות, שיעול, קשיי נשימה, כאבי גרון, כאבי ראש/שרירים חריפים.
- זמן שהייה במרפאה הינו כשלוש שעות. למען קיצור שהייתך, אנא הימנע מלהקדים.

לביחורים

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע מבעוד מועד לטל': 03-5305000 או *534 מכל סלולרי בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00.

פרטי המרפאה - שעות פעילות: 08:00-14:30 בימים א'-ה', טל': 03-5302615 או 03-5305842, מייל:

mirp.aogaron@sheba.gov.il

בנוסף, ניתן לפנות אלינו בצ"ט באתר האינטרנט WWW.SHEBA.CO.IL, ב-Whats app, למספר 03-5305000, בהודעת SMS למספר 03-5303604 או בפייסבוק שלנו.

בברכת רפואה שלמה
מכון שמיעה, שפה ודיבור
המרכז הרפואי שיבא
נקבע על ידי: מזרחי יפית
14:03 19/03/2023

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22630546 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 08/03/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 מ/א תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

צוואר מצד: דו צדדי
גב עליות ושכמות מצד: דו צדדי

נמצאו נקודות הדק בשרירים

טרפזיוס מצד: דו צדדי
סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי
פראספינליים מצד: דו צדדי

בוצע דיקור יבש של נקודות ההדק הנזכרות למעלה

ללא כל סיבוכים מיידיים. ללא כאב או פראסטזיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

- מומלצת מנוחה ביום הטיפול.
- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם

המשך הנחיות למטופל

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים

מדללי דם

מוזמן לפעולה: כן

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת/מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Akram Saad

08/03/2023 09:16:21

DocuSign

חתימה:

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

אם במהלך הברור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 09:16 08/03/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן זימונים

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22630546 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 08/03/2023 00:00

יומן לרופא: דר' סעד אכרם

טופס יומן זימונים

זריקה רגילה בוקר בלבד
בעוד כ: שבוע



מדללי דם

מוזמן לפעולה: כן
הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22676468 כתובת: מ"י 17 9 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 15/03/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 מ/א תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים
15/03/2023 השבוע החמרה בכאבי ראש, נזקק בינתיים לאופטלגין ואקמול, כמוכן עדיין כאבים בצוואר, כאב אקסיאלי
ובנוסף מרכיב מיופציאלי, עקב סחרחורות והכאבי ראש מופנה במקביל למרפאת א.א.ג. להמשך בירור
יעבור היום דיקור יבש כמפורט

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: אין

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

צוואר מצד: דו צדדי
גב עליות ושכמות מצד: דו צדדי

נמצאו נקודות הדק בשרירים

טרפזיוס מצד: דו צדדי
סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי
פראספינליים מצד: דו צדדי

בוצע דיקור יבש של נקודות ההדק הנזכרות למעלה

ללא כל סיבוכים מיידיים. ללא כאב או פראסטזיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

• מומלצת מנוחה ביום הטיפול.

• אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

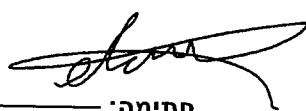
מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים

מדללי דם

מחזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת/מדללי דם במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.





Akram Saad
15/03/2023 14:43:43

דאטא

חתימה:

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות להצטרפות חיים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il> באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 15/03/2023 14:43



מרפאת אף אוזן וגרון

סיכום ביקור

טלפון: 03-5302314

אחראי מרפאה: דר' אלון ערן מ.ר. 117073

אח/ות אחראי/ת: קרן גריסי

דוא"ל: mirp.aogaron@sheba.gov.il

סיכום ביקור

40755746 פאקטור השאם

בן: 42

כתובת: נוי 17 9 חיפה . חיפה 5262652

מספר קבלה: 22692325

תאריך ביקור: 19/03/2023 13:38

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

פרטי הבדיקה- אג

בדיקה אנדוסקופית: לא

אבחנות בביקור

- Vertigo (438.85)
- DIZZINESS AND GIDDINESS (780.4)
- CERVICALGIA (723.1)

מחלה נוכחית

בן 42 .

ת.ד. ביום 13.2.2023 עם מנגנון של צליפת שוט עם חבלת ראש מצח. ללא איבוד הכרה. כיומיים לאחר מכן החל לסבול מסחרחורות תחושת אי יציבות, בעיקר תליות מנח. עם תחושה של ליקוי שמיעה וטינטון. כאבי צוואר, שכמות וכאבי ראש. החל טיפול במסגרת מרפאת כאב.

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית

ללא ניסגמוס ספונטני. רומברג תקין, PAST POINTING תקין, ת. צרבלום תקינים, טנדם תקין. דיקס הולפייק שלילי. אך תחושת סחרחורת לימין. כוח גס תקין. רגישות של שרירי SCM וטרפזיוס דוצ. צוואר תקין, תירואיד נמוש תקין, ללא לימפאדניטיס.

סיכום ביקור

חבלת ראש צוואר במהלך ת.ד. עם מנגנון המתאים לצליפת שוט. מאז אי יציבות, סחרחורת תליות מנח, כאבי צוואר וראש

המלצות

המלצה: ב. שמיעה כאן.

בדיקת VNG כאן.

דר' דוד רחימא
מומחה א.א.ג. 22210

סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

בן: 42

כתובת: מ"י 179 חיפה . חיפה 5262652

מספר קבלה: 22692325

תאריך ביקור: 19/03/2023 13:38

בדיקה פוסטרוגרפיה מבוצעת באיכילוב במכון אודיו-וויזואלי 03-6973433 פקס: 074-721-9832
ניתן להתחיל טיפול בבטיסטיין 16 מ"ג X2 אחרי אוכל בשלב ראשון לחודש.

ד"ר רחילה
22210
מומחה

נחתם ע"י: ד"ר רחילה דוד מ.ר. 22210

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 19/03/2023 13:54



מרפאת אף אוזן וגרון

סיכום ביקור

טלפון: 03-5302314

אחראי מרפאה: דר' אלון ערן מ.ר. 117073

אח/ות אחראי/ת: קרן גריסי

דוא"ל: mirp.aogaron@sheba.gov.il

סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

בן: 42

כתובת: נוי 179 חיפה . חיפה 5262652

מספר קבלה: 22692325

תאריך ביקור: 19/03/2023 13:38

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

פרטי הבדיקה- אאג

בדיקה אנדוסקופית: לא

אבחנות בביקור

- Vertigo (438.85)
- DIZZINESS AND GIDDINESS (780.4)
- CERVICALGIA (723.1)

מחלה נוכחית

בן 42 .

ת.ד. ביום 13.2.2023 עם מנגנון של צליפת שוט עם חבלת ראש מצח. ללא איבוד הכרה.

כיומיים לאחר מכן החל לסבול מסחרחורות תחושת אי יציבות, בעיקר תלזיות מנח. עם תחושה של ליקוי שמיעה וטינטון. כאבי צוואר, שכמות וכאבי ראש.

החל טיפול במסגרת מרפאת כאב.

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית

ללא ניסטגמוס ספונטני. רומברג תקין, PAST POINTING תקין, ת. צרבולום תקינים, טנדם תקין. דיקס הולפייק שלילי. אך תחושת סחרחורת לימין. כוח גס תקין. רגישות של שרירי SCM וטרפזיוס דוצ. צוואר תקין, תירואיד נמוש תקין, ללא לימפאדניטיס.

סיכום ביקור

חבלת ראש צוואר במהלך ת.ד. עם מנגנון המתאים לצליפת שוט. מאז אי יציבות, סחרחורת תלזית מנח, כאבי צוואר וראש

המלצות

המלצה: ב. שמיעה כאן.
בדיקת VNG כאן.

דר' דוד רחנימא

מומחה א.א.ג. 22210

19.3.2023

בדיקה פוסטורוגרפיה מבוצעת באיכילוב במכון אודיו-וסטיבולרי 03-6973433 פקס: 074-721-9832
ניתן להתחיל טיפול בבטיסטין 16 מ"ג X2 אחרי אוכל בשלב ראשון לחודש.

נחתם ע"י: דר' רחמימה דוד מ.ר. 22210

חתימה:

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

ל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 19/03/2023 13:54



בדיקת שמיעה

40755746

ת.ז.

אודיומטר GSI61

166770 רשיון:

92314

גיל בזמן הבדיקה: 42 שנים

שם הבדיק: ריט לנדה

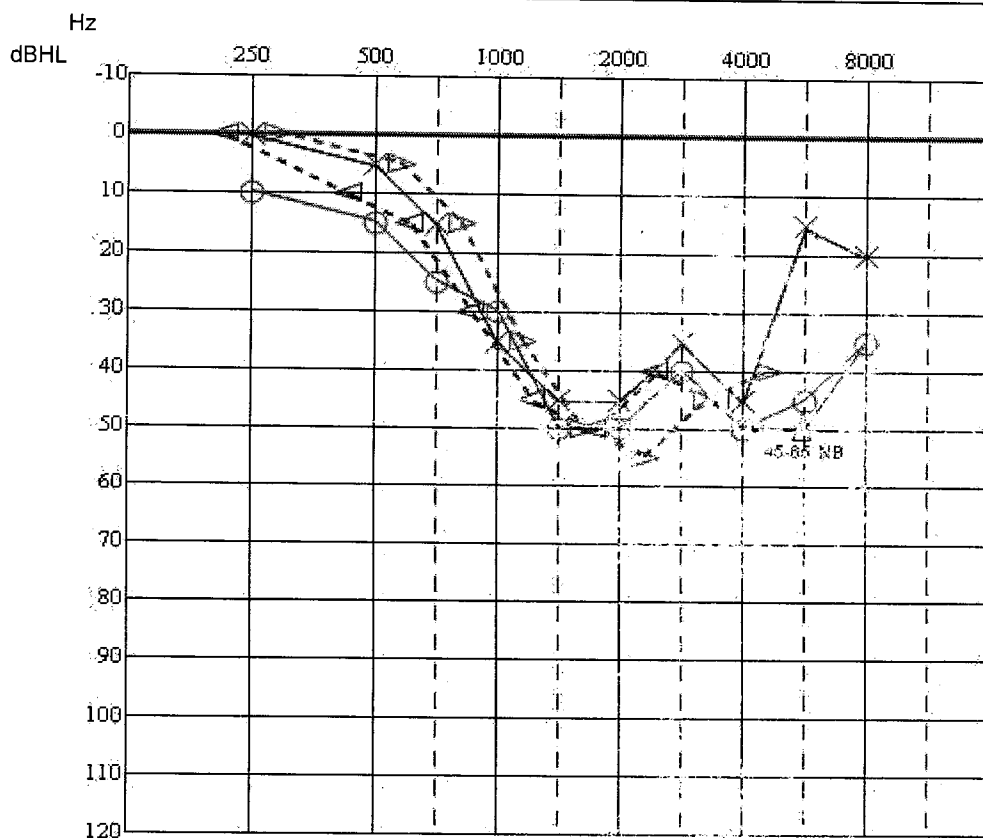
ד"ר חנה שטר-כ"ץ

שם הנבדק: השאם פאעור

תאריך לידה: 07/12/1980

תאריך הבדיקה: 22/03/2023

גורם מפנה:



הגיע בהפניית אא"ג.
לפני כחודש עבר תאונת דרכים ומאז
חש בסחרחורות, קושי בשמיעה
מלווה בטנטון, לחץ ואטימות יותר
מימין.
ללא חשיפה לרעש. לא ביצע בעבר
בדיקות שמיעה. טרם התאונה אינו
חש בכל קושי בשמיעה.

הופנה לביצוע בדיקות לבירור
הסחרחורות.

WEBER

Speech Audiometry

Speech	Rt	Mask	Lt	Mask	SF	HA	HA-Lt
SRT dB	25		25				
SRT Msk							
Disc %	88%		92%				
dB	60		60				
MCL							
UCL							
VDL							

המלצות:

1. מופנה חזרה לרופא אא"ג להמשך בירור סיבת לקות השמיעה וכן א-סימטריה בתדריות העל.
2. המשך מעקב שמיעתי בהתאם.
3. מומלץ שיקום שמיעה לשתי האוזניים.

אופן הגשה: מוקלט
שפה: עברית

Air	Air Mask	Bone Mask	MCL	UCL	Sound Field	Hearing Aid	No Response	Weber
Right	○	△	▶	▶	SF	ST	HA	NR
Left	×	□	◀	◀	SF	ST	HA	NR

Tel: 03-5305842
Fax: 03-5302515
193979/317095

03-5305842 טל.
03-5302515 פקס

בדיקת שמיעה כולל תדירויות העל (Ultra High Frequencies)

ת.ז. 40755746

אודיומטר GSI61

רשיון: 166770

92314

שם הבודק: רוני לנדה

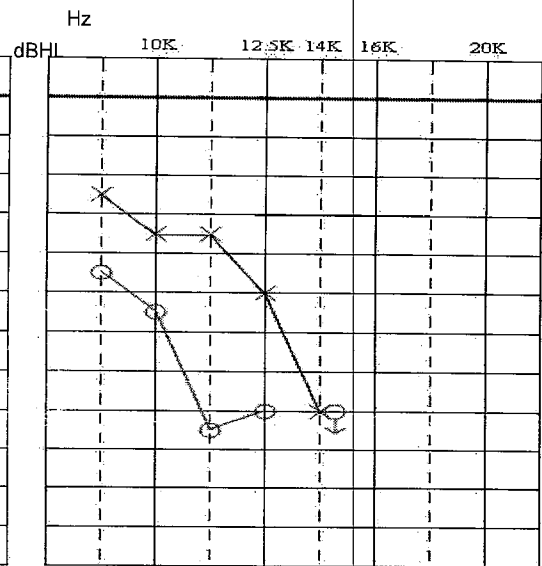
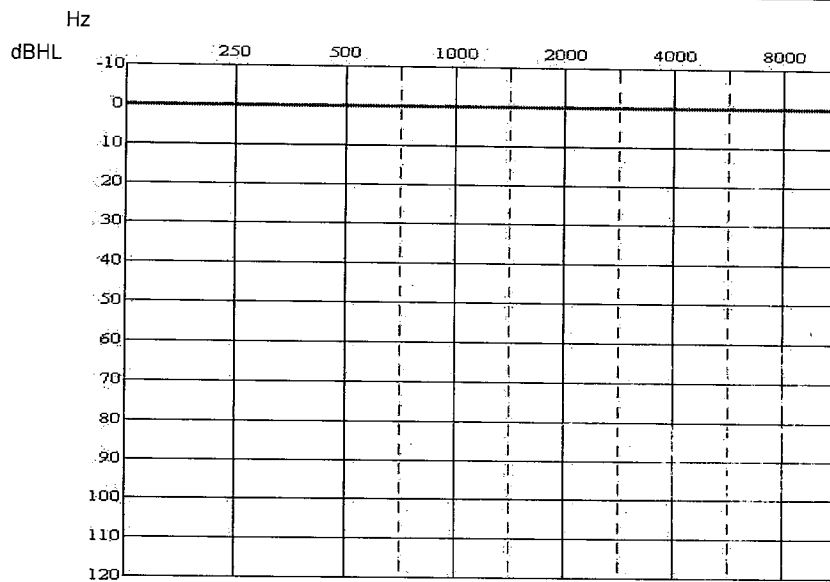
ד"ר חנה פוטר-כ"ץ

שם הנבדק: השאם פאעור

תאריך לידה: 07/12/1980

תאריך הבדיקה: 22/03/2023

גורם מפנה:



Speech Audiometry

Speech	Rt	Mask	Lt	Mask	SF	HA Rt	HA Lt
SRT dB							
SRT Msk							
Disc %							
dB							
MCL							
UCL							
VDL							

	Air	Air Mask	Bone Mask	Bone Mask	MCL	UCL	Sound Field	Hearing Aid	No Response	Weber
Right	○	△	▷	◀	MCL	UCL	SF	ST	HA	NR
Left	×	□	◁	▶	MCL	UCL	SF	ST	HA	NR

אופן הגשה: מוקלט
שפה: עברית

קלינאית תקשורת

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום רפואי

40755746 פאנור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22722937 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 23/03/2023 00:00

בריא בדרך כלל
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

סיכום רפואי

תאריך ושעה

נושא

גרשם ע"י

פרטים

23/03/2023 10:07
ארתופד / דר' מרובץ מיכאל מ.ר. 33965
כאב

לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים - חזיתית ללא פתיחת כריות אוויר ב-13.02.2023 מאז סובל מכאבי גב עליון שכמות שרירי עורף.
עד כה בוצע בירור נירולוגי (כאבי ראש צוואר) א.א.ג. מטופל במשככי כאבים SOS. בין היתר דיקור יבש שרירי גב עליון שעוזר.
מספר שבועות אחרי פציעת WHIPLASH עדיין כאב בשרירי עורף בעיקר משמאל בתנועה ראש סיבובית שמאלה גם כ ב-LATERAL BENDING - פחות
PE - תבנית הליכה שמורה היטב מתהלך ללא צליעה וללא עזרים.
לציין רגישות שרירית במישוש - UPPER i SCMLT TRAPAZOID M ללא TP במישוש.
ROM סהכ שמור כולל FLEX EXT LAT BENDING ROTATION עם רמז למגבלה בסיבוב שמאלה
NV תקין. מציין תחושת כאב מקרין לרגל שמאל בימים שאחרי התאונה - היה שיפור אחרי דיקור יבש וכעת למעשה ללא כאבים ברגל.
ללא סימני מעורבות שורשית צווארית וללא חולשה מוטורית מתאימה ASIA C5-T1
כמו כן ללא סימני מעורבות UMN וללא רגישות מעל GON/ LON.
===
רושם על כאב ריזואלי אחרי פציעה מסוג WHIPLASH מלפני 5-6 שבועות סה"כ עם מגמת שיפור תחת טיפולים שמקבל. מטופל בתרופות OTC לפי צורך. בימי כאבים חזקים מיד אחרי התאונה טופל גם ע"י ZALDIAR ו-NSAIDS מספר ימים.
===
המלצות בשלב זה -
המשך פעולות רגילה לפי כאב, NSAIDS TOPICAL לפי צורך, פיזיותרפיה כולל תרגילים לשיפור ROM וטונוס שרירי צוואר, הליכות, פעילות אחריות מבוקרת.
משככי כאבים לפי צורך בלבד
המשך טיפול במסגרת רפואה משלימה כולל דיקור יבש (מערבי), שיאטסו, עיסוים.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום רפואי

40755746 פאעור השאם

המשך מעקב אורתופד קופת חולים לפי צורך. במידה ויש החמרה -
ביקורת חוזרת.
בברכה

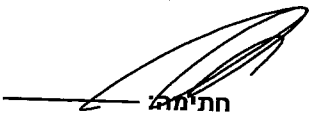
המלצות

המלצה: המשך פעולות רגילה לפי כאב, NSAIDS TOPICAL לפי צורך
פיזיותרפיה כולל תרגילים לשיפר ROM וטונוס שרירי צוואר, הליכות, פעילות ארובית מבוקרת.
משככי כאבים לפי צורך בלבד.
המשך טיפול במסגרת רפואה משלימה כולל דיקור יבש (מערבי), שיאטסו, עיסוים.
המשך מעקב אורתופד קופת חולים לפי צורך. במידה ויש החמרה - ביקורת חוזרת.

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא




חתימה

Michael Merovich
23/03/2023 10:32:13

DocuSign

נחתם ע"י: דר' מרוביץ מיכאל מ.ר. 33965

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meida.latzibur@sheba.health.gov.il

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה - עליך להתקשר לאחר כשבועיים למזכירות המחלקה על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

זמן הדפסה 23/03/2023 10:31

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן זימונים

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22759222 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 29/03/2023 00:00

יומן לרופא: דר' סעד אכרם

טופס יומן זימונים

זריקה רגילה בוקר בלבד
בעוד כ שבועיים



מדללי דם

מזומן לפעולה: כ
הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22759222 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 29/03/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 מ/א תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים
15/03/2023 השבוע החמרה בכאבי ראש, נזקק בינתיים לאופטלגין ואקמול, כמוכן עדיין כאבים בצוואר, כאב אקסיאלי
ובנוסף מרכיב מיופציאלי, עקב סחרחורות והכאבי ראש מופנה במקביל למרפאת א.א.ג. להמשך בירור
יעבור היום דיקור יבש כמפורט
29/03/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: אין

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

נמצאו נקודות הדק בשרירים

סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי

בוצע דיקור יבש של נקודות ההדק הנזכרות למעלה

ללא כל סיבוכים מיידיים. ללא כאב או פראסטזיות לא רצויות בזמן הזרקה

הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקה

במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

• מומלצת מנוחה ביום הטיפול.

- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים

מדללי דם

מזמן לפעולה: כן

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Akram Saad
29/03/2023 14:33:34

Dr. Akram Saad

חתימה:

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מר. 120479

אם במהלך הברור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 29/03/2023 14:33

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכון כאב

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22817227 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 16/04/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 מ/א תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים
15/03/2023 השבוע החמרה בכאבי ראש, נזקק בינתיים לאופטלגין ואקמול, כמוכן עדיין כאבים בצוואר, כאב אקסיאלי
ובנוסף מרכיב מינרלי, עקב סחרחורות והכאבי ראש מופנה במקביל למרפאת א.א.ג. להמשך בירור
יעבור היום דיקור יבש כמפורט
29/03/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
16/04/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור צוואר, טרפיזוס, ואזור סופרא-סקפולרי דו"צ

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: אין

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

צוואר מצד: דו צדדי
גב עליות ושכמות מצד: דו צדדי

נמצאו נקודות הדק בשרירים

טרפיזוס מצד: דו צדדי
סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי

בוצע דיקור יבש של נקודות ההדק הנזכרות למעלה

ללא כל סיבוכים מיידים. ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מידי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

• מומלצת מנוחה ביום הטיפול.

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים

מדללי דם

מוזמן לפעולה: כן

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקות סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Akram Saad
16/04/2023 09:53:43

DocuSign

חתימה:

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 09:53 16/04/2023





Provide your facility name

Phone:

Patient: **השם פאטור**

Date of birth: **07/12/1980**

Patient ID: **40755746**

Test time: **Wednesday, 19 April 2023 12:20**

Caloric

UW: 12% Right Weaker ✓

DP: 5% LB Stronger ✓

Total: 111 d/s ✓

Right Cool

30 °C

a.SPV 17

iFI: -

Nyst. Beats: 15

Nyst. Beats: 20

iFI: 78%

a.SPV 32

44 °C

Right Warm

Pod View

60

40

20

20

40

60

20

40

60

20

40

60

20

40

60

Left Warm

44 °C

a.SPV 41

iFI: 68%

Nyst. Beats: 16

Nyst. Beats: 21

iFI: -

a.SPV 21

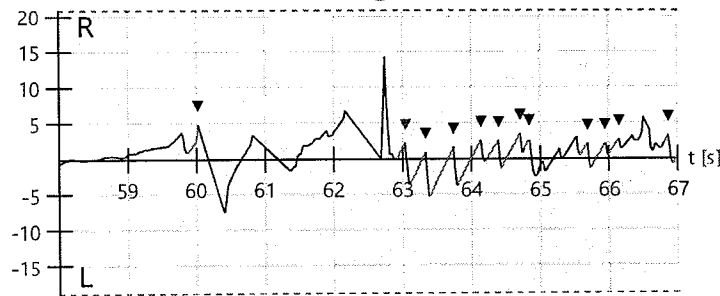
30 °C

Left Cool

Eye position [°]

Caloric Right Cool

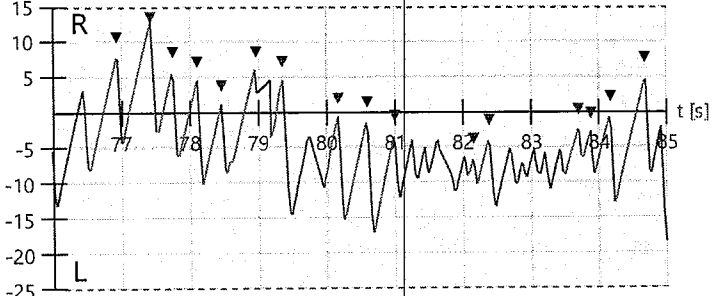
Horizontal Left



Eye position [°]

Caloric Left Warm

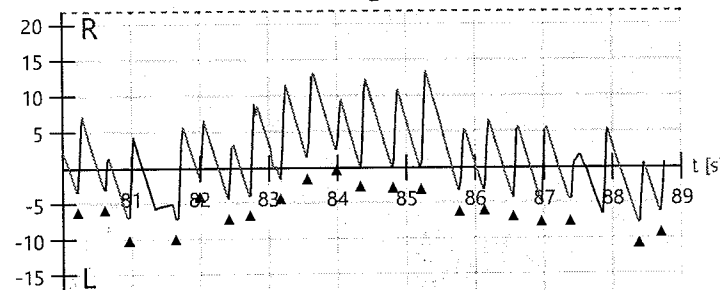
Horizontal Right



Eye position [°]

Caloric Right Warm

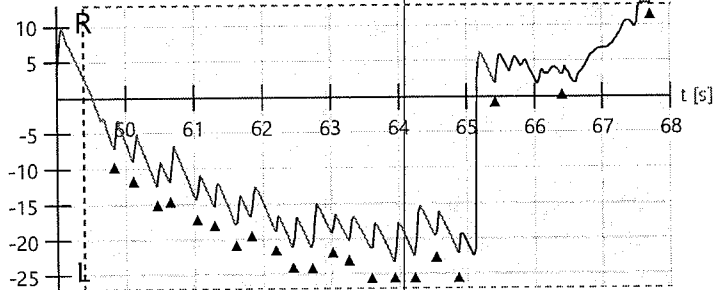
Horizontal Left



Eye position [°]

Caloric Left Cool

Horizontal Left



Examiner: Admin, Administrator

Page 12 of 12



Provide your facility name

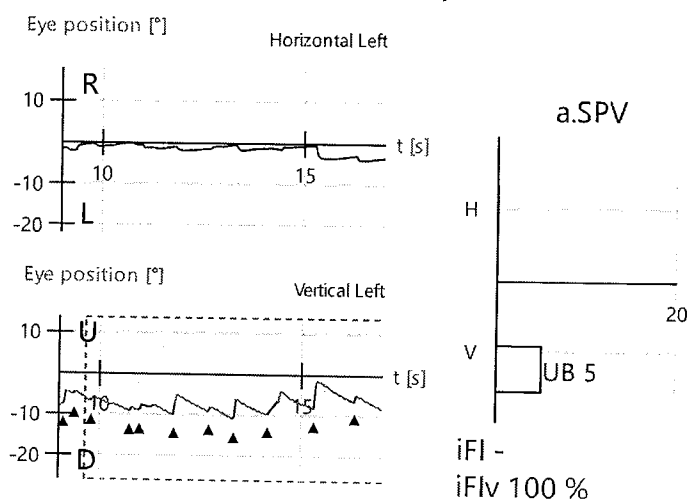
Phone:

Patient: **השם פאעור**
Patient ID: **40755746**

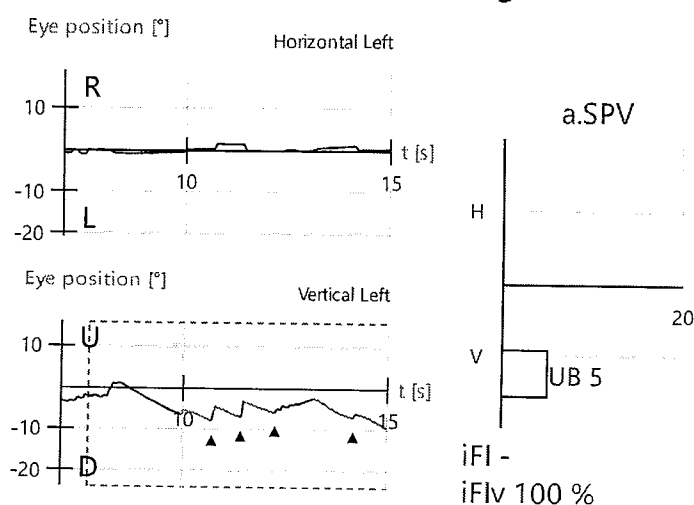
Date of birth: **07/12/1980**
Test time: **Wednesday, 19 April 2023 12:20**

Positional

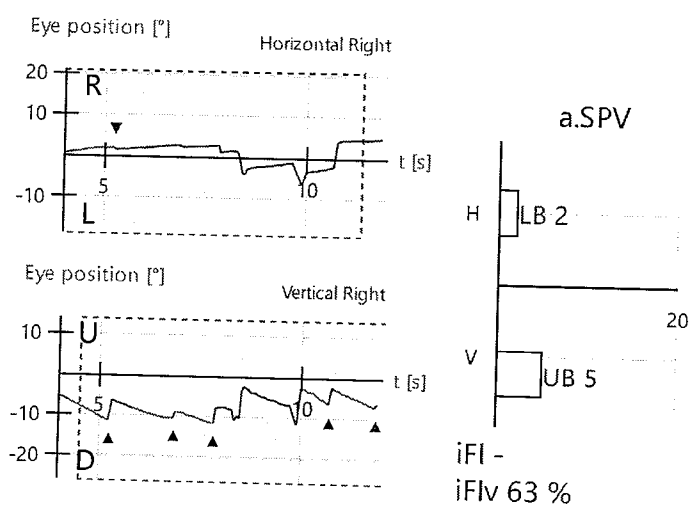
Positional Supine



Positional Head Right



Positional Head Left





Provide your facility name

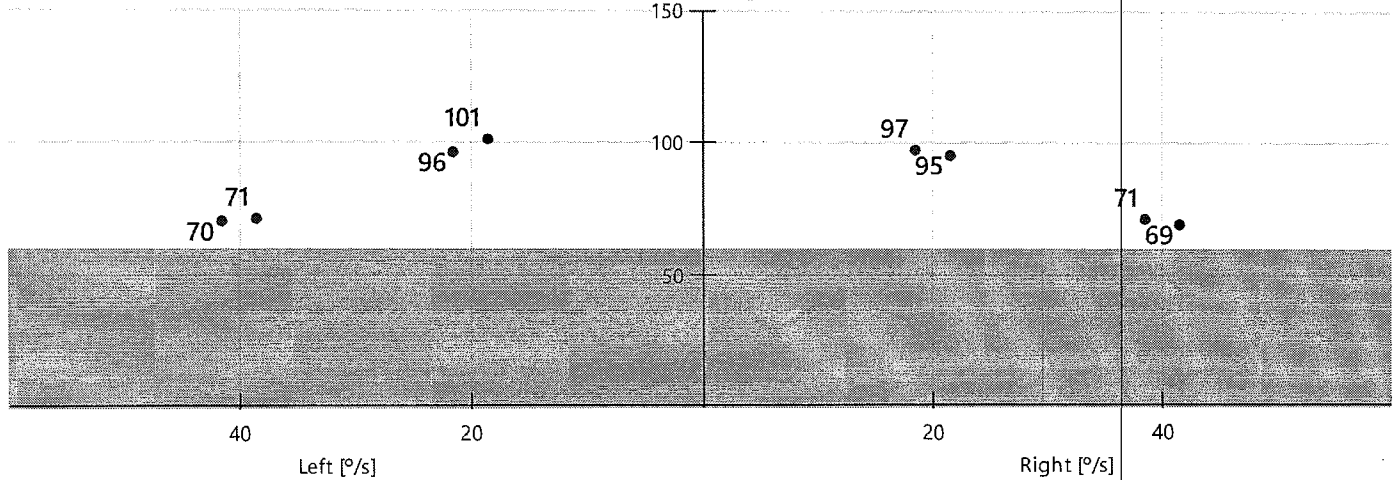
Phone:

Patient: **השם פאעור**
Patient ID: **40755746**

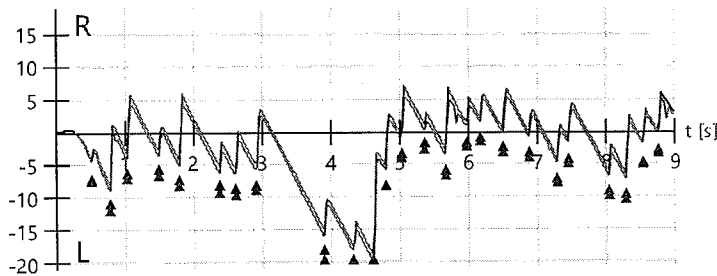
Date of birth: **07/12/1980**
Test time: **Wednesday, 19 April 2023 12:20**

Optokinetic

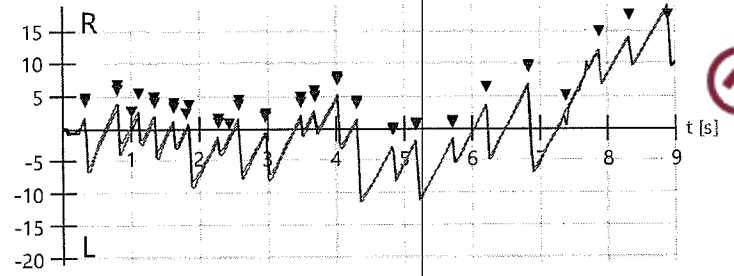
Gain [%]



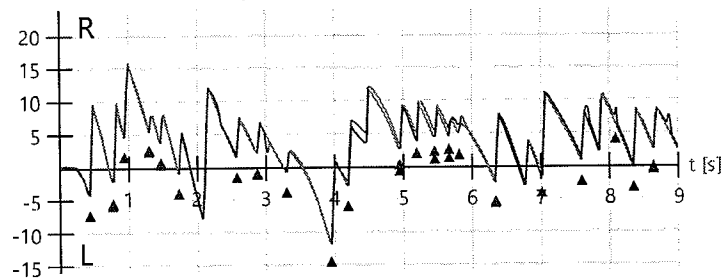
Eye position [°] Optokinetic Left 20 dps Horizontal Left Horizontal Right



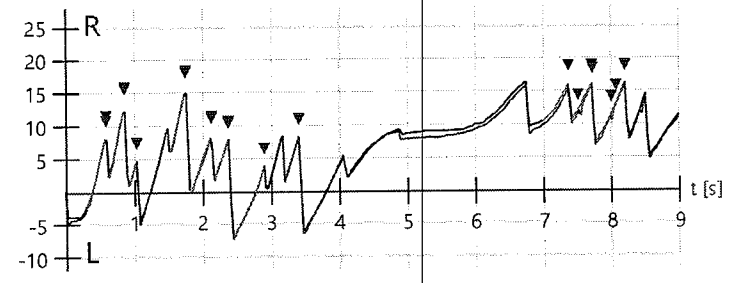
Eye position [°] Optokinetic Right 20 dps Horizontal Left Horizontal Right



Eye position [°] Optokinetic Left 40 dps Horizontal Left Horizontal Right



Eye position [°] Optokinetic Right 40 dps Horizontal Left Horizontal Right





Provide your facility name

Phone:

Patient: השאם פאעור
Patient ID: 40755746

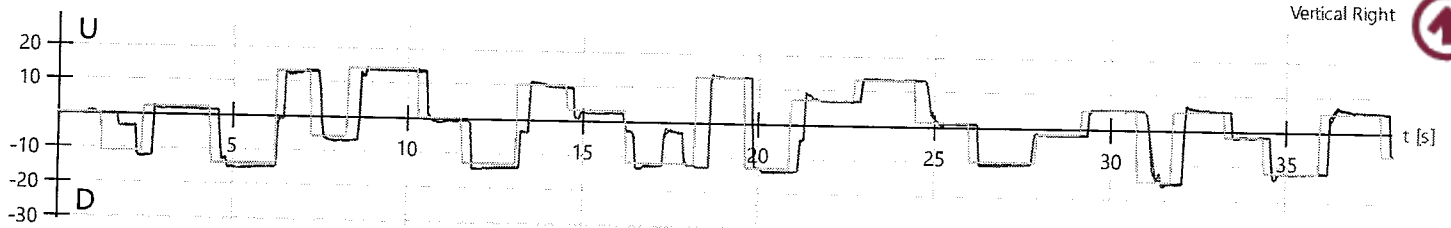
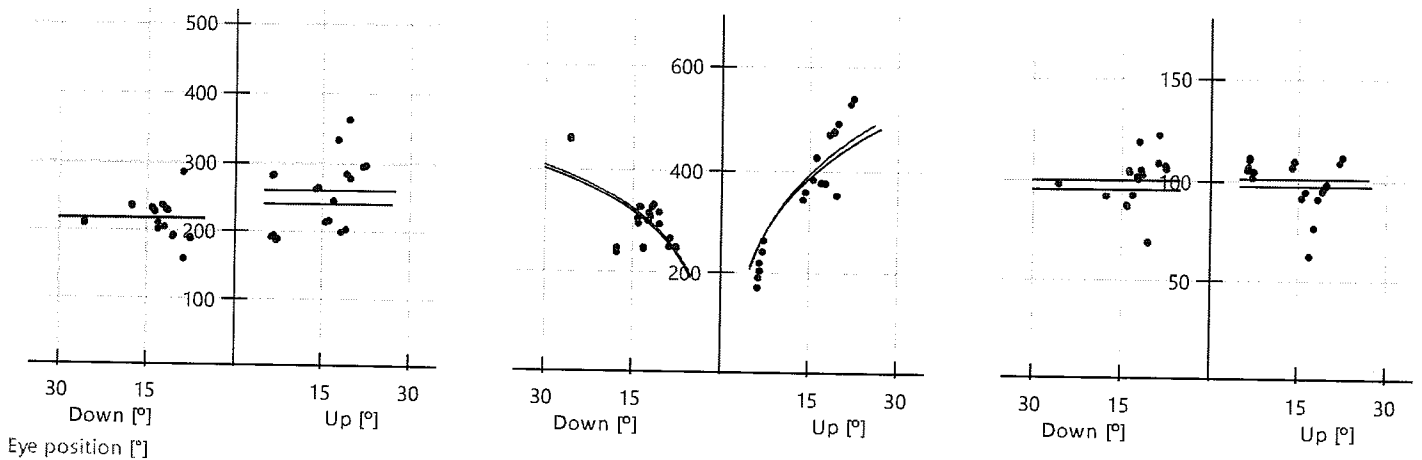
Date of birth: 07/12/1980
Test time: Wednesday, 19 April 2023 12:20

Saccade Vertical

Vertical Saccades [°]
Velocity [°/s]

Latency [ms]

Accuracy [%]





Provide your facility name

Phone:

Patient: **השם פאנור**
Patient ID: **40755746**

Date of birth: **07/12/1980**
Test time: **Wednesday, 19 April 2023 12:20**

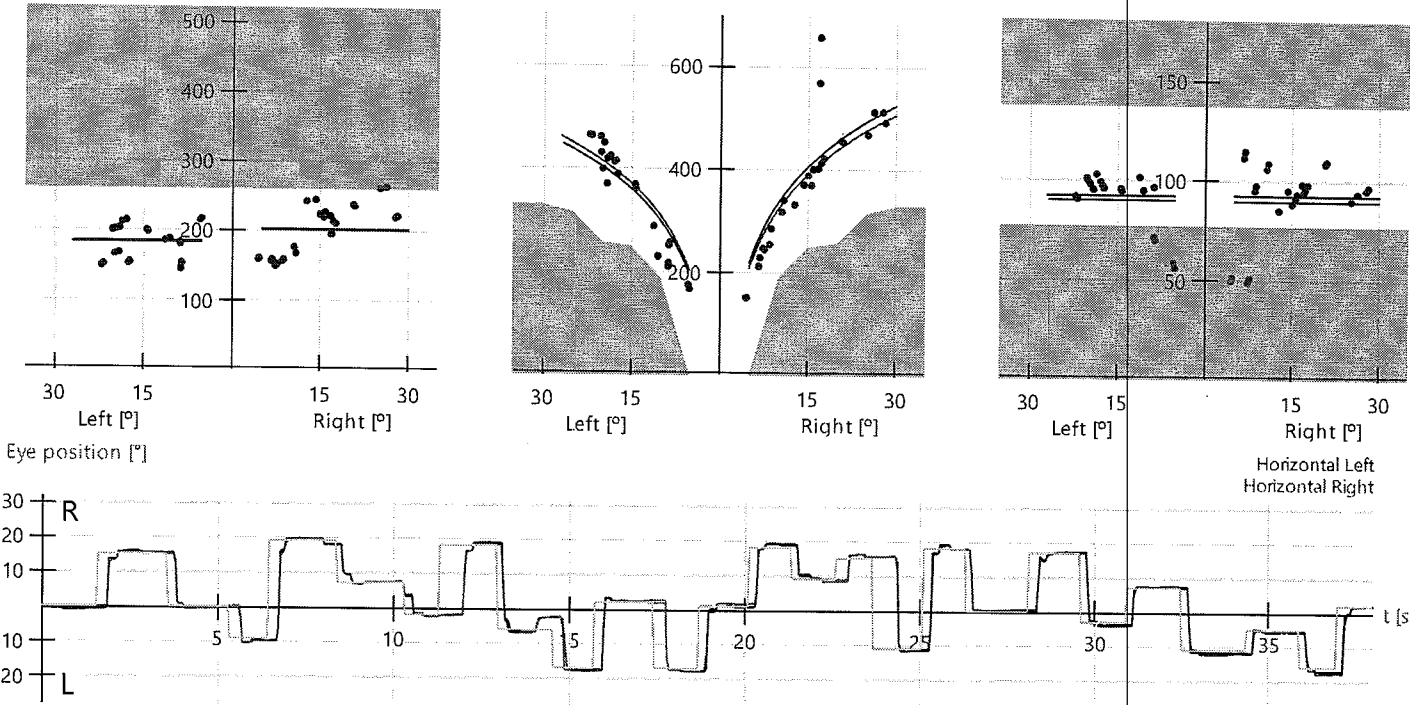
Random Saccade

Saccade Horizontal

Horizontal Saccades [°]
Velocity [°/s]

Latency [ms]

Accuracy [%]

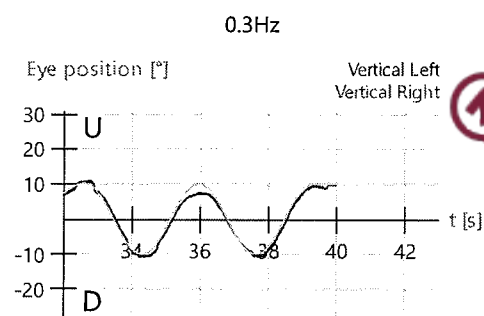
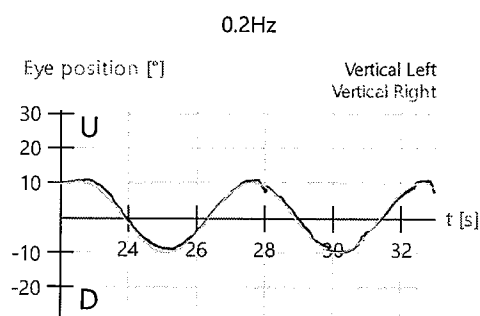
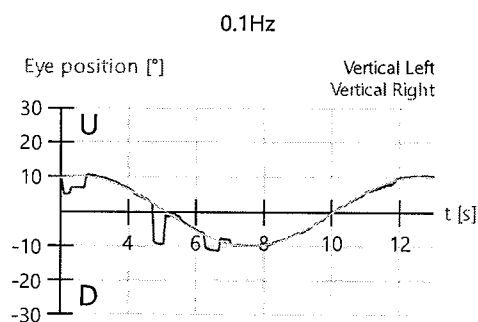
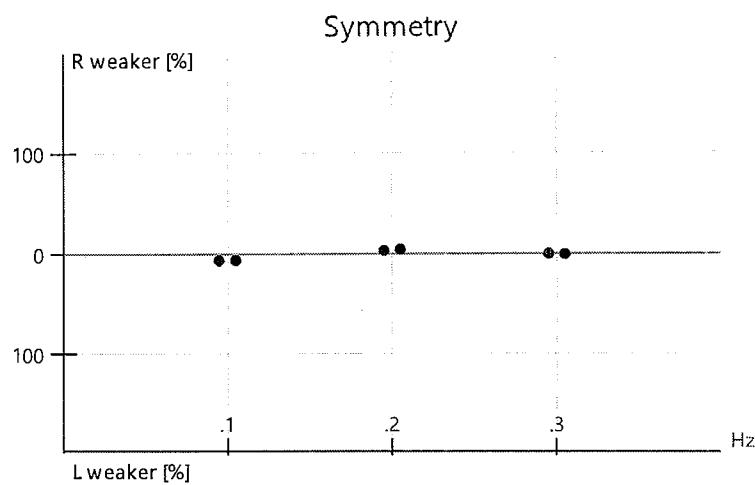
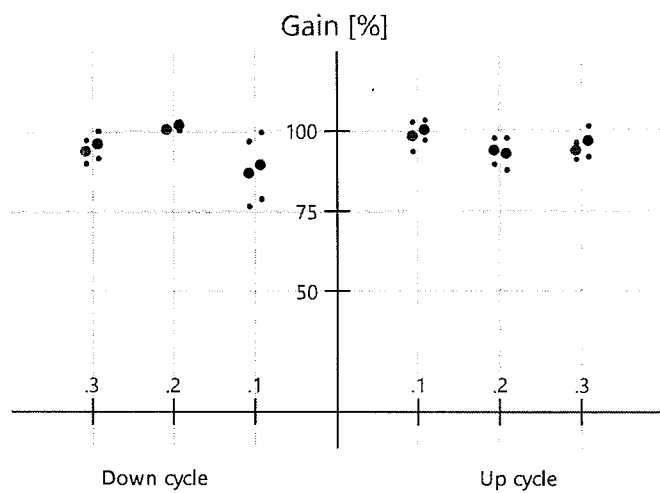


השם פאעור
Patient ID: 40755746

Date of birth: 07/12/1980

Test time: Wednesday, 19 April 2023 12:20

Pursuit Vertical 10°



Provide your facility name

Phone:

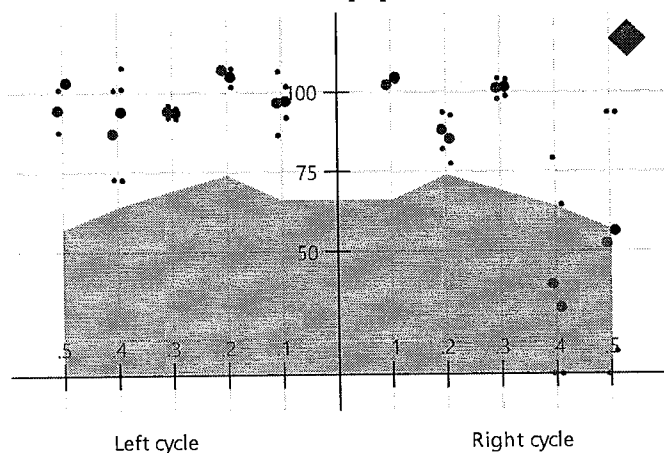
Patient: **השם פאטור**
Patient ID: **40755746**

Date of birth: **07/12/1980**
Test time: **Wednesday, 19 April 2023 12:20**

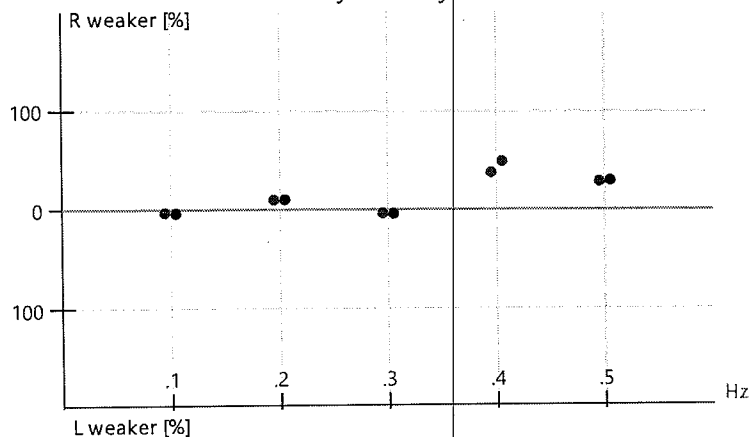
Smooth Pursuit

Pursuit Horizontal 15°

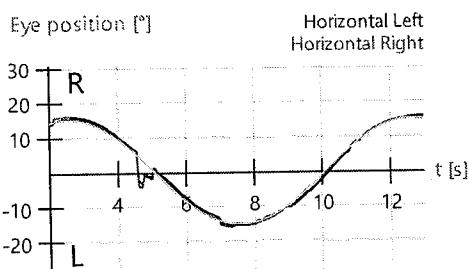
Gain [%]



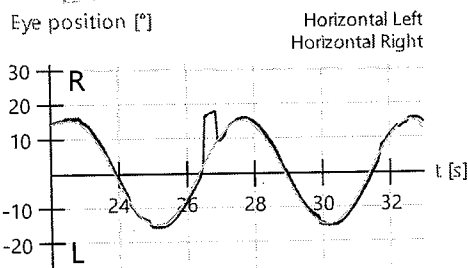
Symmetry



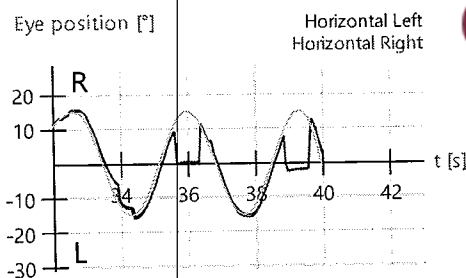
0.1Hz



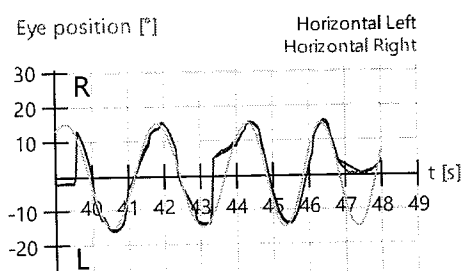
0.2Hz



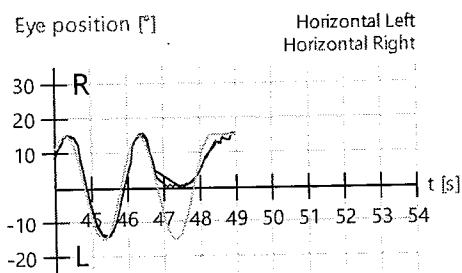
0.3Hz



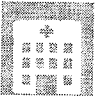
0.4Hz



0.5Hz



Examiner: Admin, Administrator



Provide your facility name

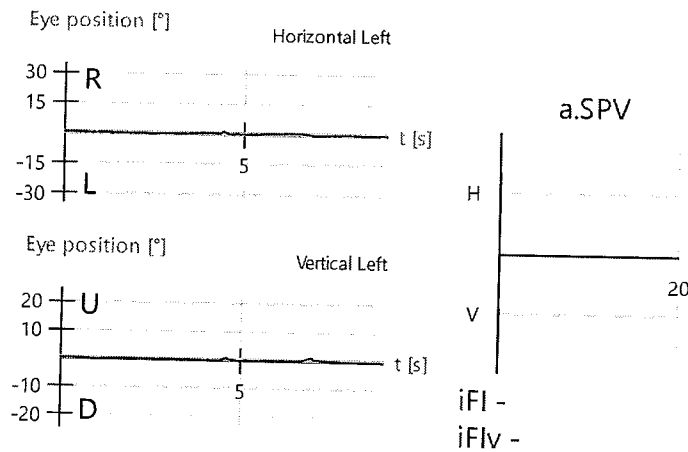
Phone:

Patient: **השאם פאעור**
Patient ID: **40755746**

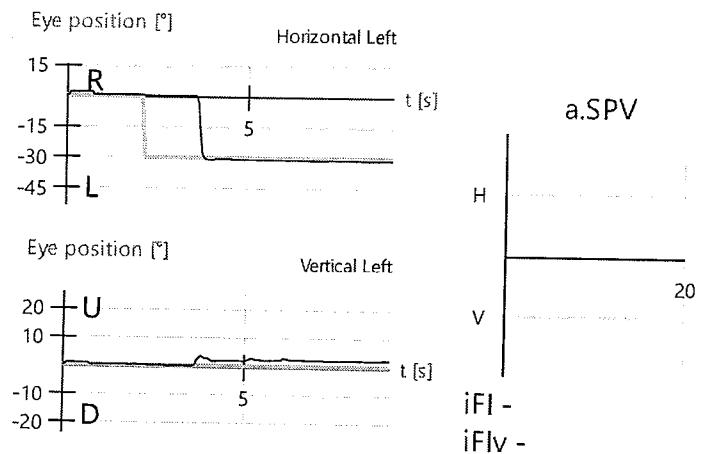
Date of birth: **07/12/1980**
Test time: **Wednesday, 19 April 2023 12:20**

Gaze

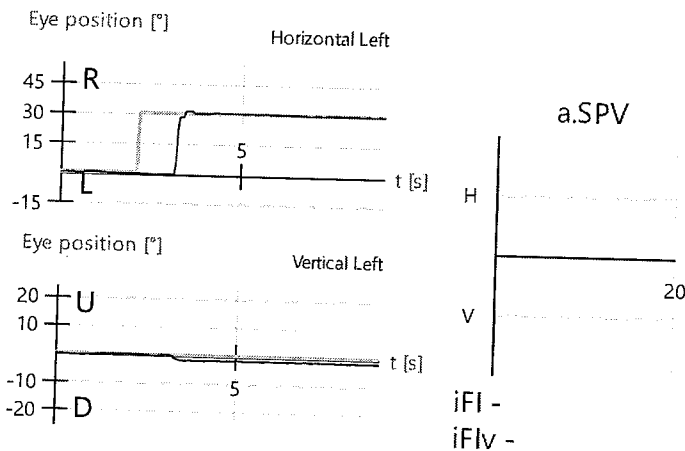
Gaze Center



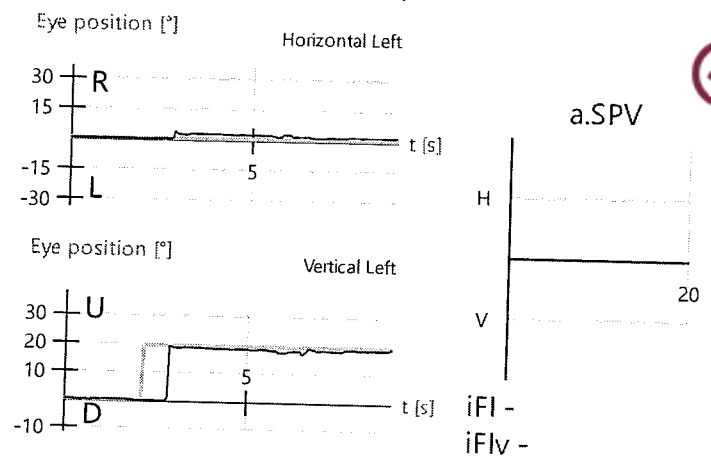
Gaze Left 30°



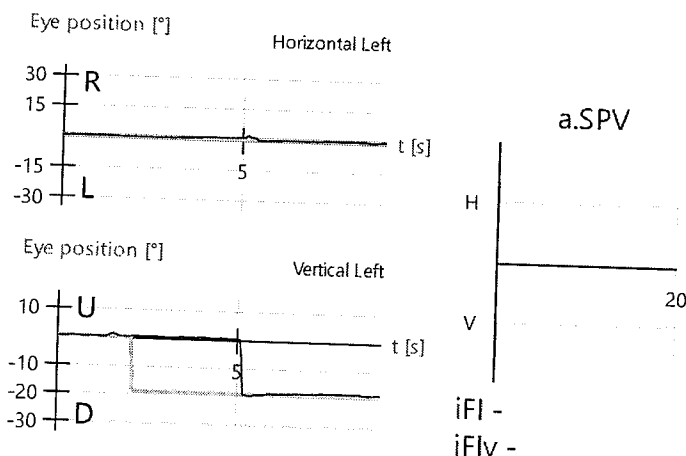
Gaze Right 30°



Gaze Up 19°



Gaze Down 19°



Examiner: Admin, Administrator



Provide your facility name

Phone:

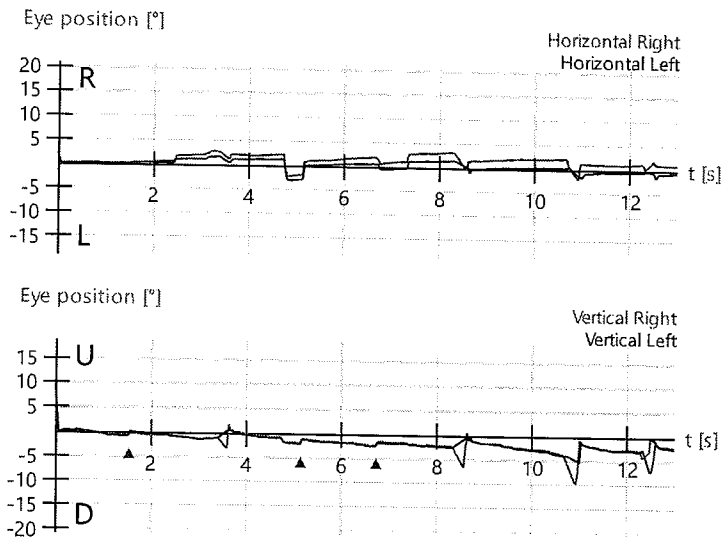
Patient: **השאם פאעור**
Patient ID: **40755746**

Date of birth: **07/12/1980**

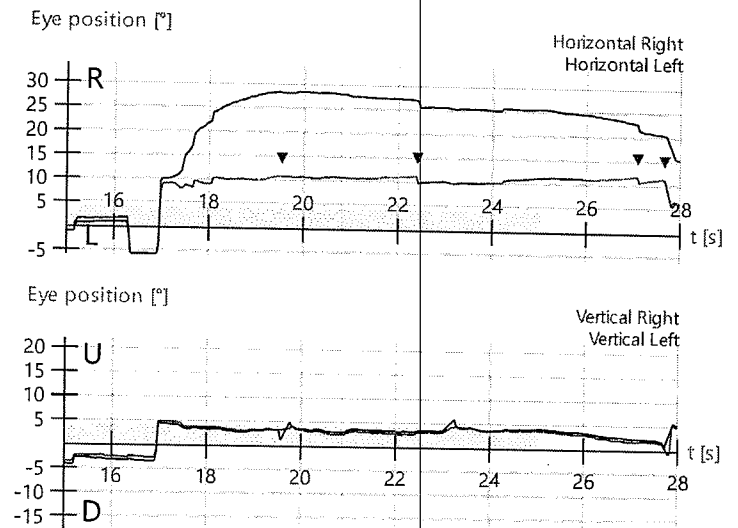
Test time: **Wednesday, 19 April 2023 12:20**

Spontaneous Nystagmus

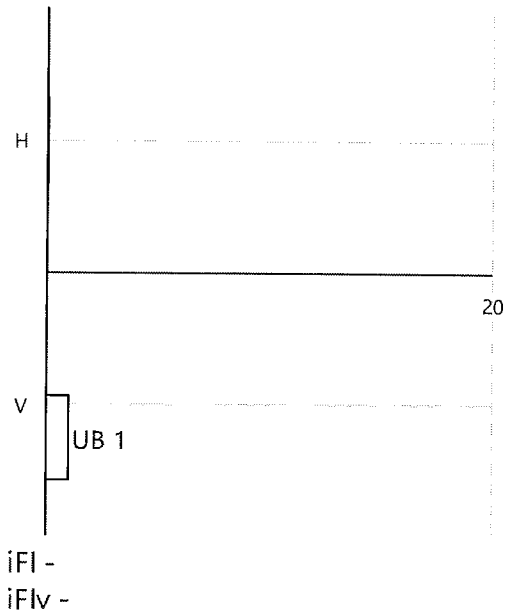
Without Fixation



With Fixation



Right Eye
a.SPV





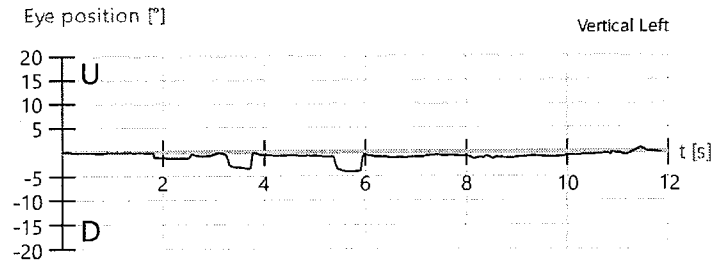
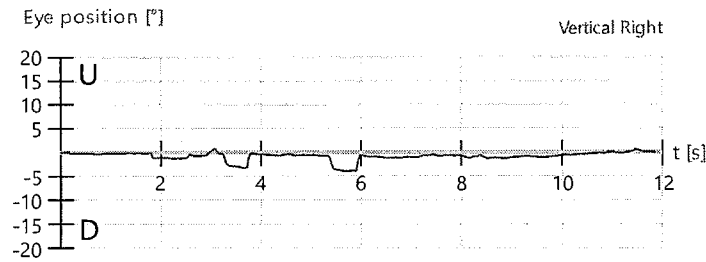
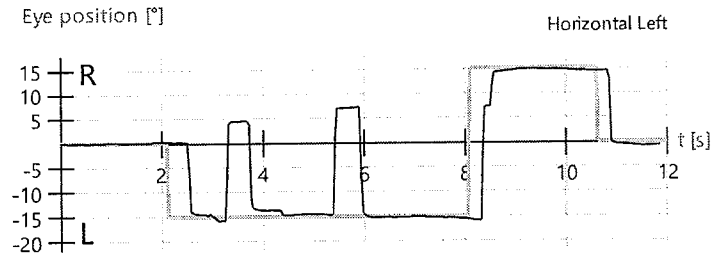
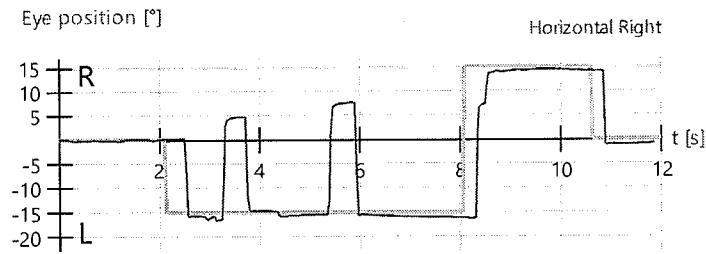
Provide your facility name

Phone:

Patient: השאם פאעור
Patient ID: 40755746

Date of birth: 07/12/1980
Test time: Wednesday, 19 April 2023 12:20

Calibration





Provide your facility name

Phone:

Patient: **השם פאטור**
Patient ID: 40755746

Date of birth: 07/12/1980
Test time: Wednesday, 19 April 2023 12:20

Test Report

- ✓ **Calibration**
- ✓ **Spontaneous Nystagmus**
- ✓ **Gaze**
 - ✓ Center
 - ✓ Left
 - ✓ Right
 - ✓ Up
 - ✓ Down
- ◆ **Smooth Pursuit**
 - ◆ Horizontal
 - ✓ Vertical
- ✓ **Random Saccade**
 - ✓ Horizontal
 - ✓ Vertical
- ✓ **Optokinetic**
 - ✓ Left 20 dps
 - ✓ Right 20 dps
 - ✓ Left 40 dps
 - ✓ Right 40 dps
- ✓ **Positional**
 - ✓ Supine
 - ✓ Head Right
 - ✓ Head Left
- ✓ **Caloric**
 - ✓ Right Warm
 - ✓ Left Warm
 - ✓ Left Cool
 - ✓ Right Cool



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מוסוף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22896298 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 30/04/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 מ/א תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים
15/03/2023 השבוע החמרה בכאבי ראש, נזקק בינתיים לאופטלגין ואקמול, כמוכן עדיין כאבים בצוואר, כאב אקסיאלי
ובנוסף מרכיב מינפציאלי, עקב סחרחורות והכאבי ראש מופנה במקביל למרפאת א.א.ג. להמשך בירור
יעבור היום דיקור יבש כמפורט
29/03/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
16/04/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור צוואר, טרפיזיוס, ואזור סופרא-סקפולרי דו"צ
30/04/2023 בשל החמרה בכאבים עבר הזרקה עם לידוקאין ודפומדרול לנק' הדק בטרפיזיוס וסופרא-סקפולרי דו"צ, מופנה
להמשך טיפול בפזיותרפיה וממליץ על הדורותפיה

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: אין
נערך ווידוא חוזר כי אין רגישויות לתרופות, לידוד ולחומרי הרדמה מקומית
נערך ווידוא חוזר כי אין טיפול כעת במדללי דם

ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

גב עליות ושכמות מצד: דו צדדי

נמצאו נקודות הדק בשרירים

טרפיזיוס מצד: דו צדדי

סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי

של:

בוצע דיקור יבש של נקודות ההדק הנזכרות למעלה
הוזרקו: 40 מ"ג של: דפומדרול מהול ב: 9 מ"ל של: לידוקאין 1%
ללא כל סיבוכים מיידיים. ללא כאב או פראסטזיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

הנחיות למטופל

• מומלצת מנוחה ביום הטיפול.

- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים

מדללי דם

מוזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Akram Saad
30/04/2023
09:48:17

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

אם במהלך הבריור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 09:48 30/04/2023



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן דימונים

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22896298 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 00:00 30/04/2023

יומן לרופא: דר' סעד אכרם

טופס יומן דימונים

זריקה רגילה בוקר בלבד



מדללי דם

מוזמן לפעולה: כן
הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

תאריך: 01/05/2023

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

שם המטופל:	שם משפחה ופרטי:	פאנור השאם	מס זהות:	00040755746	גיל:	42.05	מין:	ז
ת.לידה:	07/12/1980	ישוב:	רמת גן	רחוב:	מנדס			
מס בית:	6 / 61	טלפון:	54- 7360568	טלפון נוסף:	54- 7360568			

13/02/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

35374001516

מספר הפניה:

גורם שולח



5374

מספר הפניה



035374001516

תז נבדק



40755746

רשיון רופא



026853

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 19/03/2023
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 16/02/2023
היה מאורב בת.דרכים, ישב על יד נהג, רכב שלו ניכנס לאחורה של אותו שעמד מקדימה, היה עם חגורה, ללא פתיחת כדוריות אוויר חבלת ראש קלה מקדימה, שולל אבוד הכרה, לא פנה למיון
כעבור יממה היתחילו סחרחורת סיביות עם טינטון באוזניים, ללא כאבי ראש כאבם בגב תחתון, צוואר 01/05/2023
מטופלת במרפא עקב כאבי ראש, צוואר כתפיים

גובה 172 16/02/2023 משקל 76 16/02/2023 bmi 25.69
לחץ דם 117 / 65 16/02/2023
דופק 60 16/02/2023 סדיר

סימנים חיוניים:

31/03/2010 מתאריך 123.69 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2003		LOW BACK PAIN r/a 31/01/03
01/02/2003		WHIPLASH INJURY r/a 31/01/03
01/02/2004		WHIPLASH INJURY r/a 04/02/04
01/02/2004		HEADACHE post head trauma +vertigo+nausea r/a 04/02/04
01/02/2004		BACKACHE cervical+Lumbar + irradiation r/a 04/02/04
01/08/2004		DISC LESIONS L4-S1 16/07/04
19/03/2015		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
18/08/2015	L3-L5	FACET SYNDROME

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CAP	CYMBALTA 30MG <><> זיעה וטניקרידיה	המטופל

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א.הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	לרס	0.05% 0.05%	FLIXONASE NASAL SPR

ממצאים קליניים
ממצאים מתאריך 19/03/2023
ממצאים מתאריך 16/02/2023

7 ה.ה.

בדיקת נירולוגית גסה תקינה- ללא סימני צד ברורים אין ניסגמוס רומברג-
שלילי.
19/03/2023

01/05/2023

הגבלה בתנועות בכתפיים וצוואר עקב כאבים

26853

ד"ר סבטלאנה קגזנוב

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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



7.ה.ר.0

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

01/05/2023

הודפס ע"י ד"ר סבטלאנה קגזנוב

- 53 -

0040755746

הפניה למכון פיזיותרפיה

פאנור השאם

מרפאת אף אוזן וגרון

סיכום ביקור

טלפון: 03-5302314

אחראי מרפאה: דר' אלון ערן מ.ר. 117073

אח/ות אחראי/ת: קרן גריסי

דוא"ל: mirp.aogaron@sheba.gov.il

סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

בן: 42

כתובת: נוי 179 חיפה . חיפה 5262652

מספר קבלה: 22938344

תאריך ביקור: 07/05/2023 07:47

סוג ביקור
סוג הביקור: פרונטלי

פרטי הבדיקה- אאג

בדיקה אנדוסקופית: לא



אבחנות בביקור

- Vertigo (438.85)
- DIZZINESS AND GIDDINESS (780.4)
- CERVICALGIA (723.1)
- BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO (386.11) (Left) M/P
- TINNITUS (3883) (BOTH)

מחלה נוכחית

בן 42 .

ת.ד. ביום 13.2.2023 עם מגננון של צליפת שוט עם חבלת ראש מצח. ללא איבוד הכרה. כיומיים לאחר מכן החל לסבול מסחרחורות תחושת אי יציבות, בעיקר תלזיות מנח. עם תחושה של ליקוי שמיעה וטינטון. כאבי צוואר, שכמות וכאבי ראש. החל טיפול במסגרת מרפאת כאב.

7.5.2023

בדיקת VNG בבדיקות תנוחתיות רושם לעדות עדות ל BPPV שמאלי. בדיקת קלורית תקינה. בדיקת HIT סקדות תיקון בתנועת ראש ימינה.

ב. שמיעה 22.3.2023, מכון שמיעה שיבא ליקוי SN קל בינוני החל מ 1 ק"ה מימין עד ל 6 ק"ה ומשמאל עד ל 4 ק"ה. SRT/דיסקרימינציה ימין: 25/88%, שמאל 25/92%

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית

ללא ניסגמוס ספונטני. רומברג תקין, PAST POINTING תקין, ת. צרבלום תקינים, טנדם תקין. דיקס הולפייק שלילי. אך תחושת סחרחורת לימין. כח גס תקין. רגישות של שרירי SCM וטרפזיוס דוצ. צוואר תקין, תירוואיד נמוש תקין, ללא לימפאדניטיס.

סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

בן: 42

כתובת: מ" 9 17 חיפה . חיפה 5262652

מספר קבלה: 22938344

תאריך ביקור: 07/05/2023 07:47

7.5.2023

בוצע MOD EPLEY לשמאל, שני סבבים תחושה של סחרחורת בכל תחנה. ימשך תירגול ביתי.

סיכום ביקור

חבלת ראש צוואר במהלך ת.ד. עם מנגנון המתאים לצליפת שוט. מאז אי יציבות, סחרחורת תלוית מנח, כאבי צוואר וראש. בבדיקת שמיעה ליקוי שמיעה SN דוצ ראה תיאור. כמו כן מלין על טינטון טורדני דוצ. בדיקת VNG תומכת ב LT BPPV.

המלצות

המלצה: המשך טיפול פיזיו וסטיבולרי ביתי על פי הדרכה. יעוץ ד"ר גימון יואב.

ד"ר דוד רחימא
חתימה
מומחה א.א.ג. 22210

נחתם ע"י: ד"ר רחימא דוד מ.ר. 22210

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il> באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 07/05/2023 08:13

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 22968991 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 10/05/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 א/מ תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים
15/03/2023 השבוע החמרה בכאבי ראש, נזקק בינתיים לאופטלגין ואקמול, כמוכן עדיין כאבים בצוואר, כאב אקסיאלי
ובנוסף מרכיב מיופציאלי, עקב סחרחורות והכאבי ראש מופנה במקביל למרפאת א.א.ג. להמשך בירור
יעבור היום דיקור יבש כמפורט
29/03/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
16/04/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור צוואר, טרפיזוס, ואזור סופרא-סקפולרי דו"צ
30/04/2023 בשל החמרה בכאבים עבר הזרקה עם לידוקאין ודפומדרול לנק' הדק בטרפיזוס וסופרא-סקפולר דו"צ, מופנה
להמשך טיפול בפזיותרפיה וממליץ על הדורותפיה
10/05/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: אין
נערך ויידוא חוזר כי אין רגישויות לתרופות, ליוזם ולחומרי הרדמה מקומית
נערך ויידוא חוזר כי אין טיפול כעת במדללי דם

ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

גב עליות ושכמות מצד: דו צדדי

נמצאו נקודות הדק בשרירים

טרפיזוס מצד: דו צדדי

סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי

של:

של: צלסטון של:

ללא כל סיבוכים מיידיים. ללא כאב או פראסטזיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

הנחיות למטופל

- מומלצת מנוחה ביום הטיפול.
- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים

מדללי דם

מוזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Akram Saad
10/05/2023
18:57:06

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם

באתר ניתן להוריד סופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 18:56 10/05/2023



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשותף ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

40755746 פאקס השאם
בן: 42 מספר קבלה: 23169914 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 14/06/2023 00:00

תלונה עקרית

בן 42,

רקע בריא ללא טיפול תרופתי קבוע.

תאונת דרכים ב-13.2 - חבלה במנגנון צליפת שוט.

מאז סובל מסחרחורת לא ספציפית, כאב ראש בעצמה בינונית פרונטלי מתמשך, תחושת חסר יציבות, טנטון באזניים ותחושת אטימות.

רדימות בכפות הידיים.

לדבריו ישנה החמרה בכאבים בעיקר כאבי צוואר קורנים לכתפיים, בעבר טופל ע"י דיקור יבש לנקודות הדק עמהשפעה טובה למספר ימים בלבד

סיכום ביקור

כאבי גב יכולים להתאים לכאב מוקולוסקלטלי/ ממקור פצטארי משנה לפגיעה במנגנון צליפת שוט

בריא בדרך כלל

ניתוחים בעבר

S/P RHINOPLASTY - OPEN (21.87.01) (14/04/2010)
S/P SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM (Z215) (07/03/2012)
S/P INFERIOR TURBINECTOMY (07/03/2012)
S/P OTHER (O8889) (26/10/2015)
:הערה) TRIGGER POINT INJECTION)
S/P OTHER (O8889) (14/03/2016)
:הערה) trigger point injection)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות

המלצה: פיזיותרפיה

דיקור יבש לנקודות הדק
נגד כאבים לפי צורך

מדללי דם

מוזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

40755746 פאנור השאם

הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת מדדלי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

נחתם ע"י: דר' אדעיס איאד מ.ר. 34282

חתימה:

אם במהלך הבריור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

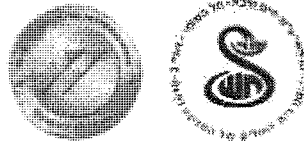
כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 10:32 14/06/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המושלם ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מרפאת אף אוזן וגרון

טלפון: 03-5302314

מנהל המרפאה: דר' אלון ערן מ.ר. 117073

אחות אחראית: קרן גריסי

סיכום ביקור - פיזיותרפיה

40755746 פאנור השאם

כתובת: נוי 9 17, דירה 9, חיפה . חיפה 5262652

בן: 42 מספר קבלה: 23188444

תאריך ביקור: 18/06/2023 10:19

תלונת החולה

ברקע- בריא, אינו נוטל תרופות. מקפיד על פעילות גופנית.
ב-13.2.23 תאונת דרכים ללא איבוד הכרה, ככל הנראה זעזוע מוח לדבריו (עובד כאח בשיבא).
יומיים לאחר התאונה החל לסבול מסחרחורת סיבובית שנמשכה דקות, בשבועות האחרונות נמשכת כדקה.
היום הסחרחורת מופיעה בתדירות יותר גבוהה ללא חוקיות מסויימת לדבריו. חווה זאת במאמצים שונים כגון הרמת משקולות או גלישת רוח. כמו כן בקימה הראשונה בבוקר.

ליקוי שמיעה

ליקוי שמיעה: כן ראו דו"ח - ירידה SN דו"צ.

בדיקה אוקולומוטורית

טווחי תנועה: שמורים
סקדות: שמורות
עקיבה חלקה: שמורה
Gaze Holding שמור
ניסטגמוס ספונטני באור: אין
ורגנס: פחות מ10 סמ
סטייה בין העיניים: Skew: אין
VOR cancellation: שמור

בדיקה וסטיבולרית

VOR -תנועה איטית באור: שמור
HIT: שמור
VOR -תחת וידאו פרנזל: שמור
ניסטגמוס ספונטני ללא יכולת פיקסציה: אין
מבחן שיקשוק הראש: שלילי
סימנים לחלון שלישי: אין

הפרעות תנוחתיות

דיקס הולפינג לימין: שלילי
left posterior canalithiasis BPPV חיובי

סיכום ביקור

בבדיקתי היום נמצא BPPV בתעלה אחורית שמאלית.
טופל בעזרת תמרון ע"ש אפלי ותמרון ע"ש סמונט.
בבדיקה חוזרת ללא סימנים וסימפטומים.
יש לחזור לפעילות רגילה. אסור להימנע מתנועה או להגבילה.
יש להימנע מטיפוס על סולמות או שרפרפים בשל הסיכון המוגבר לנפילה



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
סיכום ביקור - פיזיותרפיה

40755746 פאעור השאם

ד"ר יואב גימון
PT PHD
מנהל המרכז/העיסויבולרי
מ.ר. 104948
חתימה:

חסוי רפואי

נחתם ע"י: דר' גימון יואב

אם במהלך הבירור והטיפול ברך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il>/מחלקה-ראשונה-

שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 11:12 18/06/2023



המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 23293129 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 04/07/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 מ/א תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים
15/03/2023 השבוע החמרה בכאבי ראש, נזקק בינתיים לאופטלגין ואקמול, כמו כן עדיין כאבים בצוואר, כאב אקסיאלי
ובנוסף מרכיב מיפציאלי, עקב סחרחורות והכאבי ראש מופנה במקביל למרפאת א.א.ג. להמשך בירור
יעבור היום דיקור יבש כמפורט
29/03/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
16/04/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור צוואר, טרפיזיוס, ואזור סופרא-סקפולרי דו"צ
30/04/2023 בשל החמרה בכאבים עבר הזרקה עם לידוקאין ודפומדרול לנק' הדק בטרפיזיוס וסופרא-סקפולרי דו"צ, מופנה
להמשך טיפול בפזיותרפיה וממליץ על הדרותרפיה
10/05/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
04/07/2023 בשלב זה ממשיך טיפולים פיזיו עם הטבה במוגבלות ותנועה וכאבים באזור הצוואר והשכמות. ממשיך בסדרה של
דיקור יבש לאזורים המצוינים. עבר טפול ואבחון פיזיו לסחרחורת אשר מציין על הטבה קלה. ישנה תלונות על כאבי ראש חוזרים
ומשתמש בנוגדי כאבים כגון אופטלגין tsaidi. מעקב עם נוירולוג לכאבי הראש. והמשך טיפולים במרפאה
במידה וכאבי ראש מופיעים בתדירות גבוהה יוזמן להזרקה ודיקור

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: אין
נערך ווידוא חוזר כי אין רגישויות לתרופות, לידוד ולחומרי הרדמה מקומית
נערך ווידוא חוזר כי אין טיפול כעת במדללי דם

ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

גב עליות ושכמות מצד: דו צדדי

נמצאו נקודות הדק בשרירים

טרפיזיוס מצד: דו צדדי

סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי

של:

של: צלסטון של:

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

ללא כל סיבוכים מיידיים. ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מיידי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

• מומלצת מנוחה ביום הטיפול.

- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או התמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים



מדללי דם

מוזמן לפעולה: כן

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Akram Saad
04/07/2023
17:10:23

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם

להצטרפות חינוך לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 17:10 04/07/2023



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן זימונים

40755746 פאנור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 23293129 כתובת: גוי 9 ח'פה 17 ח'פה 5262652
תאריך ביקור: 04/07/2023 00:00

יומן לרופא: דר' סעד אכרם

טופס יומן זימונים

זריקה רגילה בוקר בלבד
בעוד כ: חודשיים



מדללי דם

מוזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת/מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום רפואי ללא נוכחות מטופל

40755746 פאקס השאם
בן: 42 מספר קבלה: 0 כתובת: נוי 17 9 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 11/07/2023 00:00

בריא בדרך כלל
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

סיכום רפואי

תאריך ושעה

11/07/2023
15:29

פרטים

נרשם ע"י

נושא

דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529 בן 42 בריא פרסונל.
חודשיים אחרי חבלת ראש קשה עם סחרחורת שכעת
ברזולוציה יחסית וכאבי ראש פרונטלים.
בבדיקתו ע"ק תקינים, אין רגשיות על מבנים קרינאליים, אין
הפקה צרוויקוגנית, אין חסר מוטורי סנסורי גס.
מבקש להשלים MRI מוח עם ובלי גדולניות
להתחיל טיפול תרופתי באמיטריפטילין 10 מג פעם בערב
ואחרי שבוע להגביר ל25 מג פעם בערב
סדרת חסמים פשוטים GON LON דוצ ללא שיקוף דוצ

Gabriel
Lichtenstei
n
חתימה:

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meidanatzibor@sheba.health.gov.il

אם במהלך הברור והטיפול בר נלקחה ממך ביופסיה - עליך להתקשר לאחר כשבועיים למחירות המחלקה על מנת לברר תשובת
הפתולוגיה.
11/07/2023 15:30
זמן הדפסה



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

~~סיכום רפואי ללא נוכחות מטופל~~

40755746 פאנור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 0 כתובת: נוי 17 9 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 11/07/2023 00:00

בריא בדרך כלל
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

סיכום רפואי

תאריך ושעה

נושא

גרשם ע"י

פרטים

דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529 בן 42 בריא פרסונל.
חודשיים אחרי חבלת ראש קהה עם סחרחורות שכת
ברחלוציה יחסית וכאבי ראש פרונטלים .
בבדיקתו ע"ק תקינים, אין רגשיות על מבנים קרניאלים, אין
הפקה צרוויקוגנית, אין חסר מוטורי סנסורי גס.
מבקש להשלים MRI מוח עם ובלי גדולניות
להתחיל טיפול תרופתי באמיטריפטילין 10 מג פעם בערב
ואחרי שבוע להגביר ל25 מג פעם בערב
סדרת חסמים פשוטים GON LON דוצ ללא שיקוף דוצ

11/07/2023
15:29



Gabriel
Lichtenstein
חתימה: n

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meida.lazibur@sheba.health.gov.il

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה - עליך להתקשר לאחר כשבועיים למזכירות המחלקה על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

11/07/2023 15:30 זמן הדפסה

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 23466574 כתובת: מ" 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 02/08/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 מ/א תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים
15/03/2023 השבוע החמרה בכאבי ראש, נזקק בינתיים לאופטלגין ואקמול, כמו כן עדיין כאבים בצוואר, כאב אקסיאלי ובנוסף מרכיב מיופציאלי, עקב סחרחורות והכאבי ראש מופנה במקביל למרפאת א.א.ג. להמשך בירור
יעבור היום דיקור יבש כמפורט
29/03/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
16/04/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור צוואר, טרפיזיוס, ואזור סופרא-סקפולרי דו"צ
30/04/2023 בשל החמרה בכאבים עבר הזרקה עם לידוקאין ודפומדרול לנק' הדק בטרפיזיוס וסופרא-סקפולרי דו"צ, מופנה להמשך טיפול בפזיותרפיה וממליץ על הדורותפיה
10/05/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
04/07/2023 בשלב זה ממשיך טיפולים פיזיו עם הטבה במוגבלות ותנועה וכאבים באזור הצוואר והשכמות. ממשיך בסדרה של דיקור יבש לאזורים המצוינים. עבר טפול ואבחון פיזיו לסחרחורות אשר מציין על הטבה קלה. ישנה תלונת על כאבי ראש חוזרים ומשתמש בנוגדי כאבים כגון אופטלגין וtsaidi מעקב עם נירולוג לכאבי הראש. והמשך טיפולים במרפאה במידה וכאבי ראש מופיעים בתדירות גבוהה יוזמן להזרקה ודיקור
02/08/2023 לפני כ- 3 שבועות ביקורת נירולוג חודשיים אחרי תבלת ראש קהה עם סחרחורות שכעת ברזולוציה יחסית וכאבי ראש פרונטלים. בבדיקתו ע"ק תקינים, אין רגשיות על מבנים קרניאליים, אין הפקה צרוויקוגנית, אין חסר מוטורי סנסורי גס. מבקש להשלים MRI מוח עם ובלי גדולינים להתחיל טיפול תרופתי באמיטריפטילין 10 מג פעם בערב ואחרי שבוע להגביר ל 25 מג פעם בערב, סדרת חסמים פשוטים GON LON דוצ ללא שיקוף דוצ
הוא ציין כי הפסיק את הטיפול באמיטריפטילין עקב ת"ל מולל ישנוניות ועיפות יתר ויובש בפה. בשלב זה לא נחדש טיפול סיסטמי, נמשיך עם סדרת טיפולים של דיקור יבש.
היום יעבור טיפול נוסף

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: אין
נערך ווידא חוזר כי אין רגישויות לתרופות, לידול ולחומרי הרדמה מקומית
ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

גב עליות ושכמות מצד: דו צדדי

נמצאו נקודות הדק בשרירים

טרפיזיוס מצד: דו צדדי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם

סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי

של:

של: צלסטון של:

ללא כל סיבוכים מידים. ללא כאב או פראסטזיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מידדי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

- מומלצת מנוחה ביום הטיפול.
- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים

מדללי דם

מזמן לפעולה: כן

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקה סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

Akram Saad

02/08/2023

10:04:23

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור [https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-](https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה)

שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 10:04 02/08/2023



המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום הזרקה

40755746 פאנור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 23466574 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 02/08/2023 00:00

מידע נוסף

08/03/2023 מ/א תאונת דרכים, עבר דיקור יבש, יוזמן לסדרת טיפולים
15/03/2023 השבוע החמרה בכאבי ראש, נזקק בינתיים לאופטלגין ואקמול, כמו כן עדיין כאבים בצוואר, כאב אקסיאלי
ובנוסף מרכיב מיופזיאלי, עקב סחרחורות והכאבי ראש מופנה במקביל למרפאת א.א.ג. להמשך בירור
יעבור היום דיקור יבש כמפורט
29/03/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
16/04/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור צוואר, טרפיזוס, ואזור סופרא-סקפולרי דו"צ
30/04/2023 בשל החמרה בכאבים עבר הזרקה עם לידוקאין ודפומדרול לנק' הדק בטרפיזוס וסופרא-סקפולרי דו"צ, מופנה
להמשך טיפול בפזיותרפיה וממליץ על הדרותרפיה
10/05/2023 עבר דיקור לנק' הדק באזור סופרא-סקפולרי דו"צ
04/07/2023 בשלכ זה ממשיך טיפולים פיזיו עם הטבה במוגבלות ותנועה וכאבים באזור הצוואר והשכמות. ממשיך בסדרה של
דיקור יבש לאזורים המצוינים. עבר טפול ואבחון פיזיו לסחרחורת אשר מציין על הטבה קלה. ישנה תלונות על כאבי ראש חוזרים
ומשתמש בנוגדי כאבים כגון אופטלגין וnsaidi. מעקב עם נירולוג לכאבי הראש. והמשך טיפולים במרפאה
במידה וכאבי ראש מופיעים בתדירות גבוהה יוזמן להזרקה ודיקור
02/08/2023 לפני כ- 3 שבועות ביקורת נירולוג חודשיים אחרי חבלת ראש קלה עם סחרחורות שכעת ברזולוציה יחסית וכאבי
ראש פרונטלים. בבדיקתו ע"ק תקינים, אין רגשיות על מבנים קרניאליים, אין
הפקה צרוויקוגנית, אין חסר מוטורי סנסורי גס. מבקש להשלים MRI מוח עם ובלי גדוליניום להתחיל טיפול תרופתי באמיטריפטילין
10 מג פעם בערב ואחרי שבוע להגביר ל 25 מג פעם בערב, סדרת חסמים פשוטים GON LON דו"צ ללא שיקוף דו"צ
הוא ציין כי הפסיק את הטיפול באמיטריפטילין עקב ת"ל כולל ישנוניות ועיפות יתר ויובש בפה. בשלב זה לא נחדש טיפול
סיסטמי, נמשיך עם סדרת טיפולים של דיקור יבש.
היום יעבור טיפול נוסף

מידע קליני רלוונטי לפעולה

רגישות: אין
נערך ווידאו חוזר כי אין רגישויות לתרופות, ליוזם ולחומרי הרדמה מקומית
ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

מהלך פעולה

סוג הפעולה: הזרקה לנקודות הדק
תנוחה בהזרקה: בשכיבה על הבטן
לפי Landmarks המקובלים

נמצאו נקודות הדק באזור

גב עליות ושכמות מצד: דו צדדי

נמצאו נקודות הדק בשרירים

טרפיזוס מצד: דו צדדי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסוף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

סופרהסקפולרי מצד: דו צדדי

של:

של: צלסטון של:

ללא כל סיבוכים מיידים. ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן הזרקה
הודגם שיפור מידי לאחר הזרקה
במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

• מומלצת מנוחה ביום הטיפול.

- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- אם ישנו רקע של יתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
- אם ידוע על סכרת, אזי יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא-המטפל.
- באם ישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה - יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

המשך הנחיות למטופל

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת מחלה בת: 1 ימים

מדללי דם

מוזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Akram Saad
02/08/2023
10:04:23

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

אם במהלך הבירור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום הזרקה

40755746 פאעור השאם

על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il>/מחלקה-ראשונה-
שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 10:04 02/08/2023



The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשילב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן זימונים

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 23466574 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 02/08/2023 00:00

יומן לרופא: דר' סעד אכרם

טופס יומן זימונים

יומן לרופא: ד"ר אכרם סעד

זריקה רגילה בוקר בלבד
בעוד כ: 4 שבועות



מדללי דם

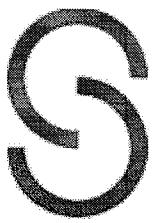
מוזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479



מס' זהות: 0040755746
טל' ניד: 0547360568
טל' בית: 0547360568

לכבוד:
השאם פאעור
פי 9 17, דירה 9, חיפה
חיפה
5262652

הזמנה למכון לרפואת שיכון כאב

הנך מוזמן/ת לד"ר סעד אכרם

ביום רביעי 02/08/23 בשעה 11:20

מיקומנו: מרפאות חוץ ומכונים, מגדל אשפוז, קומה 1.
חניה: חניון מרכזי, ניתן לרשום waze "חניון מרכזי ב"ח שיבא תל השומר".

הנחיות לביקור:

- חובה להגיע עם מזהה עם תמונה (תעודת זהות כולל ספח עבור ילד/רישיון נהיגה/דרכון).
- יש להביא התחייבות כספית (טופס 17) מגורם מבטח לפי קודי הבדיקה המפורטים להלן:

קוד בדיקה	תיאור
99242	בדיקת רופא מומחה
64400	הזרקת חומר הרדמה לעצב, כגון לידוקאין

• במידה ותגיע/י ללא התחייבות מתאימה תוכל/י לקבל שירות תמורת תשלום או על ידי השארת פיקדון (עד 1,000 ש"ל - 30 יום).

אם ברצונך להשאיר פיקדון, נבקש להציג כרטיס אשראי פיזי (לא כרטיס דיגיטלי).

המבטח אינו חייב לממן את השירות בדיעבד

- חיילים - יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.
- יש להביא מסמכים רפואיים עדכניים כולל רשימת תרופות וצילומי רנטגן מפוענחים.

לתשומת ליבך:

- יש להימנע מהגעה אם הנך בבידוד בית או אם הנך סובל מאחד מהתסמינים הבאים:
חום גבוה מעל 38 מעלות, שיעול, קשיי נשימה, כאבי גרון, כאבי ראש/שרירים חריפים.
- זמן שהייה במכון הינו עד שלוש שעות, למען קיצור שהייתך אנא הימנע מלהקדים.

לברורים

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע מבעוד מועד לטל': 03-5303106 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 או במייל mirp.pain@sheba.gov.il.
בנוסף, ניתן לפנות אלינו בצ"ט באתר האינטרנט WWW.SHEBA.CO.IL, ב-Whats app, בהודעת SMS, למספר 03-5305000, או בפייסבוק שלנו.

בברכת רפואה שלמה
ביקור רופא-מרפאת כאב
המרכז הרפואי שיבא
נקבע על ידי: קניה אסתר
18:45 01/08/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן זימונים

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 23466574 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 02/08/2023 00:00

יומן לרופא: דר' סעד אכרם

טופס יומן זימונים

יומן לרופא: ד"ר אכרם סעד

זריקה רגילה בוקר בלבד
בעוד כ: 4 שבועות



מדללי דם

מחמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' סעד אכרם מ.ר. 120479

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 24061328 כתובת: מי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 21/11/2023 00:00

תלונה עקרית

בן 42,

רקע בריא ללא טיפול תרופתי קבוע.
תאונת דרכים ב.2.13 - חבלה במנגנון צליפת שוט.
מאז סובל מסחרחורת לא ספציפית, כאב ראש בעצמה בינונית פרונטלי מתמשך, תחושת חסר יציבות, טנטון באזניים ותחושת
אטימות.
רדימות בכפות הידיים.
לדבריו ישנה החמרה בכאבים בעיקר כאבי צוואר קורנים לכתפיים, בעבר טופל ע"י דיקור יבש לנקודות הדק עם השפעה טובה למספר
ימים בלבד

21.11.2023
טופל באמיטריפטילין ללא הטבה.
תמונה של post-concussion headache עם מרכיב פצטרי נמוך בבסיס הצוואר ומעורבות מיופציאלית.
בשלב זה לא יקבל טיפול תרופתי.
ננסה חסמי GON LON, פזיותרפיה של שרירי צוואר.

בריא בדרך כלל

ניתוחים בעבר

S/P RHINOPLASTY - OPEN (21.87.01) (14/04/2010)
S/P SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM (Z215) (07/03/2012)
S/P INFERIOR TURBINECTOMY (07/03/2012)
S/P OTHER (O8889) (26/10/2015)
:(הערה) TRIGGER POINT INJECTION)
S/P OTHER (O8889) (14/03/2016)
:(הערה) trigger point injection)

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
המלצות

המלצה: פזיותרפיה לזקפי צוואר
נסיון של חסם GON LON דוץ ללא שיקוף.
יתחיל נסיון בנורטרילפטילין חצי כדור של 25 מג פעם בערב, ואחרי שבוע כדור שלם.
אם יש ישנוניות בוקר, להקדים את שעת הנטילה הבערב.
להמשיך דיקור יבש IMS

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא



Gabriel
Lichtenstein
n
21/11/2023
14:08:07

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

אם במהלך הברור והטיפול בר נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 21/11/2023 14:07

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן זימונים

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 24061328 כתובת: מ"י 17 9 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 21/11/2023 00:00

יומן לרופא: דר ליכטנשטיין גבריאל

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא



נא למסור דף זה למזכירות

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

חתימה: _____

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

40755746 פאעור השאם
בן: 42 מספר קבלה: 24061328 כתובת: נוי 17 9 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 21/11/2023 00:00

תלונה עקרית

בן 42 ,

רקע בריא ללא טיפול תרופתי קבוע.
תאונת דרכים ב-13.2 - חבלה במגנון עליפת שוט.
מאז סובל מסחרחורת לא ספציפית, כאב ראש בעצמה בינונית פרונטלי מתמשך, תחושת חסר יציבות, טנטון באזניים ותחושת
אטימות.
רדימות בכפות הידיים.
לדבריו ישנה החמרה בכאבים בעיקר כאבי צוואר קורנים לכתפיים, בעבר טופל ע"י דיקור יבש לנקודות הדק עם השפעה טובה למספר
ימים בלבד

21.11.2023

טופל באמיטריפטילין ללא הטבה.
תמונה של post-concussion headache עם מרכיב פצטרי נמוך בבסיס הצוואר ומעורבות מיופציאלית.
בשלב זה לא יקבל טיפול תרופתי.
ננסה חסמי GON LON, פזיותרפיה של שרירי צוואר.

בריא בדרך כלל

ניתוחים בעבר

S/P RHINOPLASTY - OPEN (21.87.01) (14/04/2010)
S/P SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM (Z215) (07/03/2012)
S/P INFERIOR TURBINECTOMY (07/03/2012)
S/P OTHER (O8889) (26/10/2015)
:(הערה) TRIGGER POINT INJECTION
S/P OTHER (O8889) (14/03/2016)
:(הערה) trigger point injection

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
המלצות

המלצה: פזיותרפיה לזקפי צוואר
נסיון של חסם GON LON דוץ ללא שיקוף.
יתחיל נסיון בנורטרילפטילין חצי כדור של 25 מג פעם בערב, ואחרי שבוע כדור שלם.
אם יש ישנוניות בוקר, להקדים את שעת הנטילה הבערב.
להמשיך דיקור יבש IMS

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא



Gabriel
Lichtenstei
n
21/11/2023
14:07:42

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהיך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il>/מחלקה-ראשונה-

שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 14:07 21/11/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

40755746 פאעור השאם
בן: 43 מספר קבלה: 24372369 כתובת: מ"י 17 9 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 09/01/2024 12:00

תלונה עקרית

בן 42,

רקע בריא ללא טיפול תרופתי קבוע.
תאונת דרכים ב-13.2 - חבלה במגנון צליפת שוט.
מאז סובל מסחרחורת לא ספציפית, כאב ראש בעצמה בינונית פרונטלי מתמשך, תחושת חסר יציבות, טנטון באזניים ותחושת
אטימות.
רדימות בכפות הידיים.
לדבריו ישנה החמרה בכאבים בעיקר כאבי צוואר קורנים לכתפיים, בעבר טופל ע"י דיקור יבש לנקודות הדק עם השפעה טובה למספר
ימים בלבד

21.11.2023

טופל באמיטריפטילין ללא הטבה.
תמונה של post-concussion headache עם מרכיב פצטרי נמוך בבסיס הצוואר ומעורבות מיופציאלית.
בשלב זה לא יקבל טיפול תרופתי.
ננסה חסמי GON LON, פזיותרפיה של שרירי צוואר.

9.1.2024

בוצעו חסמי GON LON דוץ באמצעות מרקאין 40 מג + לידוקאין 2% בנפח 8מל
הפסיק שימוש נורטילין משום שחש ת"ל.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				1 חודשים	ביום 1 X 1	25 mg	P.O	NORTYLINE tab (NORTRIPTYLINE)

בריא בדרך כלל
ניתוחים בעבר

S/P RHINOPLASTY - OPEN (21.87.01) (14/04/2010)
S/P SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM (Z215) (07/03/2012)
S/P INFERIOR TURBINECTOMY (07/03/2012)
S/P OTHER (O8889) (26/10/2015)
(הערה) TRIGGER POINT INJECTION)
S/P OTHER (O8889) (14/03/2016)
(הערה) trigger point injection)

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות

המלצה: פזיתרפיה לזוקפי צוואר
יזמן לחם GON LON דוצ ללא שיקוף באמצעות LA בלבד בעוד שבועיים.
אם יש ישנוניות בוקר, להקדים את שעת הנטילה הבערב.
להמשיך דיקור יבש IMS

מדללי דם

מזמן לפעולה: כן

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.



Gabriel
Lichtenstein
n
09/01/2024
13:11:33

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 13:11 09/01/2024



מס' זהות: 0040755746
מס' יד: 0547360568
מס' בית: 0547360568

לכבוד:
השם פאעור
מ' 179, דירה 9, חיפה
חיפה
5262652

הזמנה למרפאת אף אוזן גרון
הנך מוזמן/ת להמרכז הלאומי לאבחון טיפול וחקר הפרעות וסטיבולריות
ביום ראשון 29/10/23 בשעה 14:00

מיקומנו: בנין א.א.ג., בכניסה הראשית לשיבא לפנות שמאלה, כיכר שניה מצד שמאל.
חניה: ניתן לרשום ב Waze "הנין מרכזי א חנין נשים וילדות ב"ח שיבא תל השומר".

הנחיות לביקור:

- חובה להגיע עם מזהה עם תמונה (תעודת זהות כולל ספח עבור ילד/רישיון נהיגה/דרכון).
- יש להביא התחייבות כספית (טופס 17) מגורם מבטח לפי קודי הבדיקה המפורטים להלן:

קוד בדיקה	תיאור
97001	פיזיותרפיה, אבחון ובניית תכנית טפול, מבוגר

במידה ותגיע/י ללא התחייבות מתאימה תוכל/י לקבל שירות תמורת תשלום או על ידי השארת פיקדון (עד 1,000 ש"ח ל-21 יום).

במסגרת הביקור, אם יעלה הצורך, יוצע לך לעבור בדיקת VHIT. בדיקה זו חדשה ועדיין איננה בסל. במידה ותסכים לעבור את הבדיקה תידרש/י לשלם 200 ש"ח עבור הבדיקה.

המבטח אינו חייב לממן את השירות בדיעבד

- חיילים - יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.
- יש להביא מסמכים רפואיים (מכתב שחרור ממחלקה, תוצאות בדיקה מעודכנות, צילומים)

לתשומת ליבך:

- יש להימנע מהגעה אם הנך בבידוד בית או אם הנך סובל מאחד מהתסמינים הבאים:
חום גבוה מעל 38 מעלות, שיעול, קשיי נשימה, כאבי גרון, כאבי ראש/שרירים חריפים.
- זמן שהייה במרפאה הינו כשלוש שעות. למען קיצור שהייתך, אנא הימנע מלהקדים.
- חובה להגיע עם מלווה.
- במידה והמטופל אינו כשיר חובה כי יהיה מלווה ע"י אפוטרופוס/ מיופה כח כדין שיציג צו מינוי לאפוטרופוס, או ייפוי כח מתמשך.

לברורים

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע מבעוד מועד לטל': 03-5305000 או *534 מכל סלולרי בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00.
פרטי המרפאה- שעות פעילות: 08:00-15:00 בימים א'-ה', טל': 03-5303988, מייל: mirp.agaron@sheba.gov.il
בנוסף, ניתן לפנות אלינו בצ"ט באתר האינטרנט WWW.SHEBA.CO.IL, ב-Whats app, למספר 03-5305000, בהודעת SMS למספר 03-5303604 או בפייסבוק שלנו.

בברכת רפואה שלמה
מרפאת אף אוזן גרון
המרכז הרפואי שיבא
נקבע על ידי: כרמי פנינה
08:20 07/05/2023

מס' זהות: 0040755746
טל' ניד: 0547360568
טל' בבית: 0547360568

לכבוד:
השם פאנור
מי 17 9, דירה 9, חיפה
חיפה
5262652

הזמנה למכון לרפואת שיכור כאב
הנך מוזמן/ת לד"ר ליכטנשטיין גבריאל
ביום שלישי 09/01/24 בשעה 12:00

מיקומנו: מרפאות חוץ ומכונים, מגדל אשפוז, קומה 1.
חניה: חניון מרכזי, ניתן לרשום waze "חניון מרכזי ב"ח שיבא תל השומר".

הנחיות לביקור:

- חובה להגיע עם מזהה עם תמונה (תעודת זהות כולל ספח עבור ילד/רישיון נהיגה/דרכון).
- יש להביא התחייבות כספית (טופס 17) מגורם מבטח לפי קודי הבדיקה המפורטים להלן:

קוד בדיקה	תיאור
99242	בדיקת חפא מומחה
64400	הזרקת חומר הרדמה לעצב, כגון לידוקאין

- במידה ותגיע/י ללא התחייבות מתאימה תוכל/י לקבל שירות תמורת תשלום או על ידי השארת פיקדון (עד 1,000 ש"ל - 30 יום).

אם ברצונך להשאיר פיקדון, נבקש להציג כרטיס אשראי פיזי (לא כרטיס דיגיטלי)

המבטח אינו חייב לממן את השירות בדיעבד

- חיילים - יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.
- יש להביא מסמכים רפואיים עדכניים כולל רשימת תרופות וצילומי רנטגן מפוענחים.

לתשומת ליבך:

- זמן שהייה במכון הינו עד שלוש שעות, למען קיצור שהייתך אנא הימנע מלהקדים.

לבירורים

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע מבעוד מועד לטל': 03-5303106 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 או במייל mirp.pain@sheba.gov.il.
בנוסף, ניתן לפנות אלינו בצ"ט באתר האינטרנט WWW.SHEBA.CO.IL, ב-Whats app, למספר 03-5305000.

בברכת רפואה שלמה
ביקור חפא-מרפאת כאב
המרכז הרפואי שיבא
נקבע על ידי: שלמה עדי
07:45 22/11/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
את אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן זימונים

40755746 פאנור השאם
בן: 43 מספר קבלה: 24372369 כתובת: נוי 179 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 09/01/2024 12:00

יומן לרופא: דר ליכטנשטיין גבריאל

טופס יומן זימונים

זריקה רגילה ניתן בססיה
בעוד כ: 3 שבועות



מדלי דם

מזמן לפעולה: ק
הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדלי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדלי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר ליכטנשטיין גבריאל מ.ר. 126529

תאריך 14/01/2024

סיכום טיפול

פרטי המטופל					
פאעור השאם					
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת.לידה	יוסף
שעב	מוקייבלה	61 / 6		54 -7360568	54 - 7360568
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230564081 מספר זיהוי הפניה: 35374001516

תאריך הפניה: 01/05/2023

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים ת. תאונה: 13/02/2023

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר סבטלאנה קגזנוב רשיון רופא: 26853

מרפאה: מרפאת תל השומר

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

אבחנה	איפיון	קוד	צד
SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS	acute	L08	שמאל
WHIPLASH INJURY	acute	8470	דו צדדי

אבחנה לטיפול:

אבחנה	קוד	צד
WHIPLASH INJURY	8470	דו צדדי

תאריך תחילת טיפול: 01/05/2023 תאריך סיום טיפול: 14/01/2024

מס' ביקורים בפועל: 13 פרטני: 13

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
13	הדרכה לתרגול בבית
13	טיפול ברקמה רכה
13	מוביליזציות ותרגילים פסיביים
13	טיפול עם מכשיר זרמים
13	טיפול ב-Hot Pack
8	דיקור יבש
1	הערכה מחדש- בדיקה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

14/01/2024

הודפס ע"י האשם פאעור 00-04075574-6

סיכום טיפול

פאעור השאם

כאבים:

איבר	צד	דיוג בעת פתיחת הסידרה	דיוג בעת סגירת הסידרה
צוואר	דו צדדי	7	4

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

הערות: שיפור ניכר בסמפטומים ללא סחרחורות בשלב זה מדי פעם כאבי ראש ותפס בשרירי צוואר
לדבריו הוא ממשיך טיפול גם במרפאת כאב
הודרך להמשיך תרגול צוואר וחגורת כתפיים

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
09/07/2023
19/06/2023
07/06/2023
05/06/2023
31/05/2023
24/05/2023
22/05/2023
15/05/2023
14/05/2023
09/05/2023
07/05/2023
03/05/2023
01/05/2023

מספר רשיון: 5059555-40
מספר רשיון: 5059555-40
מספר רשיון: 5059555-40

1096447
מספר רשיון

האשם פאנור
שם מטפל





מספר רשיון 26853
טלפון 03-5302330
פקס 03-7388211
מחוז דן-פ"ת

שם הרופא ד"ר סבטלאנה קגזנוב
תחום רופאת משפחה
כתובת שדרות אהרון קציר 1, רמת גן
מזפאה פרסנל - תל השומר - רמת גן

תאריך: 09/01/2024

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	פאנור השאם	מס זהות:	00040755746	גיל:	43.01	מין:	ז
ת.לידה:	07/12/1980	ישוב:	רמת גן	מנדס	רחוב:			
מס בית:	61 / 6	טלפון:	54- 7360568	טלפון נוסף:	54- 7360568			

13/02/2023 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

35374002687

מספר הפניה:

גורם שולח



5374

מספר הפניה



035374002687

תז נבדק



40755746

רשיון רופא



026853

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/02/2023:

היה מאורב בת.דרכים, ישב על יד נהג, רכב שלו ניכנס לאחורה של אותו שעמד מקדימה, היה עם חגורה, ללא פתיחת כדוריות אוויר חבלת ראש קלה מקדימה, שולל אבוד הכרה, לא פנה למיון

כעבור יממה היתחילו סחרחורת סיבית עם טינטון באוזניים, ללא כאבי ראש כאבם בגב תחתון, 01/05/2023

מטופל במרפ כאב עקב כאבי ראש, צוואר כתפיים מומלץ פיזיותרפיה 13/06/2023

כאבים בגב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל, מעוניין בטיפול פיזיותרפיה כעת מטופל בכאב צוואר וכתפיים 09/01/2024

המשר טיפול בפיזיותרפיה בהמלצות רופא מירפ כאב

סימנים חיוניים: גובה 172 16/02/2023 משקל 76 16/02/2023 bmi 25.69
לחץ דם 117 / 65 16/02/2023
דופק 60 16/02/2023 סדיר

31/03/2010 מתאריך 123.69 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2003		LOW BACK PAIN r/a 31/01/03
01/02/2003		WHIPLASH INJURY r/a 31/01/03
01/02/2004		WHIPLASH INJURY r/a 04/02/04
01/02/2004		HEADACHE post head trauma +vertigo+nausea r/a 04/02/04
01/02/2004		BACKACHE cervical+Lumbar + irradiation r/a 04/02/04
01/08/2004		DISC LESIONS L4-S1 16/07/04
19/03/2015		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
18/08/2015	L3-L5	FACET SYNDROME

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CAP	CYMBALTA 30MG <><>	המטופל
	זיעה וטיקרידיה	

7 ס.ה.ר

הפניה למכון פיזיותרפיה
פאנור השאם

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

09/01/2024

00040755746 - 90 - הודפס ע"י ד"ר סבטלאנה קגזנוב

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

40755746 פאנור השאם
בן: 43 מספר קבלה: 24479776 כתובת: נוי 17 9 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 25/01/2024 00:00

תלונה עקרית

בן 42 ,

רקע בריא ללא טיפול תרופתי קבוע.

תאונת דרכים ב-13.2 - חבלה במנגנון צליפת שוט.

מאז סובל מסחרחורת לא ספציפית, כאב ראש בעצמה בינונית פרוטלי מתמשך, תחושת חסר יציבות, טנטון באזניים ותחושת

אטימות.

רדימות בכפות הידיים.

לדבריו ישנה החמרה בכאבים בעיקר כאבי צוואר קורנים ולכתפיים, בעבר טופל ע"י דיקור יבש לנקודות הדק עשהשפעה טובה למספר ימים בלבד

21.11.2023

טופל באמיטריפטילין ללא הטבה.

תמונה של post-concussion headache עם מרכיב פצטרי נמוך בבסיס הצוואר ומעורבות מיופציאלית.

בשלב זה לא יקבל טיפול תרופתי.

ננסה חסמי GON LON, פזיותרפיה של שרירי צוואר.

9.1.2024

בוצעו חסמי GON LON דו-באמצעות מרקאין 40 מג + לידוקאין 2% בנפח 8מל הפסיק שימוש נורטילין משום שחש ת"ל.

25.01.24

ניסה נורטילין ואלטרולט ללא הטבה בכאבי ראש

ממשיך להתלונן על כאבי צוואר קורנים לראש ולכתפיים

תחת טיפול פיזיותרפי: לא מרגיש הטבה משמעותית

סיכום ביקור

היה מעורב בתאונת דרכים לפני כשנה

מאז התחיל לסבול מכאבי צוואר קורנים לראש ולכתפיים

טיפולים מקובלים כולל דיקור יבש, טיפול תרופתי ופיזיותרפי עזרו חלקית בלבד לתקופה קצרה

ממשיך לסבול מאותם כאבים, אינו יכול להירדם בלילה

בריא בדרך כלל

ניתוחים בעבר

S/P RHINOPLASTY - OPEN (21.87.01) (14/04/2010)

S/P SUBMUCOUS RESECTION OF NASAL SEPTUM (Z215) (07/03/2012)

S/P INFERIOR TURBINECTOMY (07/03/2012)

S/P OTHER (O8889) (26/10/2015)

(הערה: TRIGGER POINT INJECTION)

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

40755746 פאעור השאם

S/P OTHER (O8889) (14/03/2016)
(הערה) trigger point injection)

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
המלצות
המלצה: heshamfaur@gmail.com
0547360568
כלית
תל 07.12.1980
נתחיל טיפול בקנביס רפואי

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא



Iyad Idais
25/01/2024
13:04:01

נחתם ע"י: דר' אדעיס איאד מ.ר. 34282

אם במהלך הברור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חכם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-
שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 13:03 25/01/2024

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

טופס יומן זימונים

40755746 פאעור השאם
בן: 43 מספר קבלה: 24479776 כתובת: נוי 9 17 חיפה חיפה 5262652
תאריך ביקור: 25/01/2024 00:00

יומן לרופא: דר' אדעיס איאד

טופס יומן זימונים

בדיקת רופא בוקר בלבד בעוד כ: חודשיים



מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא

נא למסור דף זה למזכירות

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' אדעיס איאד מ.ר. 34282

תאריך: 22/01/2024

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	פאנור השאם	מס זהות: 00040755746	גיל: 43.01	מין: ז
ת.לידה: 07/12/1980	ישוב: רמת גן	רחוב: מנדס	טלפון נוסף: 54-7360568	מס בית: 61 / 6	טלפון: 54-7360568

משקל 76 kg גובה 172 cm לחץ דם 117 / 65 B.P מעשן מעולם לא bml 25.69

אבחנה -מצב בריאותי

Current Diagnoses

בעיות פעילות

ת.גילוי	איפיון	בעיה
01/02/2003		LOW BACK PAIN r/a 31/01/03
01/02/2003		WHIPLASH INJURY r/a 31/01/03
01/02/2004		WHIPLASH INJURY r/a 04/02/04
01/02/2004		HEADACHE post head trauma +vertigo+nausea r/a 04/02/04
01/02/2004		BACKACHE cervical+Lumbar + irradiation r/a 04/02/04
01/08/2004		DISC LESIONS L4-S1 16/07/04
19/03/2015		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
18/08/2015	L3-L5	FACET SYNDROME

Sensitivities to Drugs

רגישויות ו/או תופעות לוואי

חומרה	נמסר ע"י	תגובה	רגישות ל
	המטופל	זיעה וטכיקרדיה	CYMBALTA 30MG <>> CAP

Medications

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	2	לרס		FLIXONASE NASAL SPR 0.05% 0.05%

הערות: סובל מכאבי ראש מאז התאונה במעקב במירפ כאב, אצל נוירולוג טיפולי פיזיותרפיה טיפולים אלטרנטיבים, זקוק לטיפול במשככי כאבים, הזרקות חוזרות במירפ כאב. בביקור אחרון במירפ כאב מומלץ טיפול בקנביס

נחתם דיגיטלית

26853

ד"ר סבטלאנה קגזנוב

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:
 הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית.
 רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.
 קופת חולים, רופאיה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופס/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

נספח 2 :

תעודות רפואיות - תובעת 2

(עמודים 96 עד 113)



מספר רשיון 32899
טלפון 048568568
פקס 04-8568321
מחוז חיפה

שם הרופא ד"ר מיכאל ישראלי
תחום טראומטולוגיה
כתובת שד' גיימס דה רוטשילד 37, חיפה
מרפאה מרכז רפואי לין

תאריך: 14/02/2023

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ג'אבר פאעור חנאן	מס זהות:	00300891447	גיל:	35.08	מין:	נ
ת.לידה:	26/05/1987	ישוב:	רמת גן	רחוב:	מנדס	טלפון נוסף:	4-6400080	
מס בית:	61 / 6	טלפון:	52-5680079					

תאריך תאונה 13/02/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 31004140534

גורם שולח



1004

מספר הפניה



031004140534

תז נבדק



0300891447

רשיון רופא



032899

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

WHIPLASH INJURY

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה לדבריו/ה אתמול היתה מעורבת בת"ד, לא קבלה/ה מכה בראש, ללא איבוד הכרה, זכרת פרטי אירוע מתלונן/ת על כאבים בצוואר וגב

ממצאים קליניים ללא סימני חבלה חזוניים, בהכרה מלאה, ללא עיוות או רגישות בקו האמצע, כח גס, תחושה, מוטוריקה שמורים, החזרים הופקו, ללא סימני מתיחה, ללא קיפוח נירומוטורי, SPURLING שלילי, L"HERMITEE שלילי

Elbow flexion 5/5

Elbow extension 5/5

Finger flexion 5/5

Finger abduction 5/5

גפיים עליונות תחושה שמורה בכל התחנות

מטרת הבדיקה: נא לקבל לבירור וטיפול

32899

ד"ר מיכאל ישראלי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך: 19/02/2023

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ג'אבר פאעור חנאן	מס זהות:	00300891447	גיל:	35.09	מין:	נ
ת.לדה:	26/05/1987	ישוב:	רמת גן	רחוב:	מנדס	טלפון נוסף:	4-6400080	
מס בית:	61 / 6	טלפון:	52-5680079					

תאריך תאונה 13/02/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 35936003292

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



5936



035936003292



0300891447



144234

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

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

לכבוד: CT עמו"ש תחתון

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ.	CT עמוד שדרה מותני + סקראלי	10304017

המטופל מתלונן על ביום שני שעבר הייתה מעורבת בתאונת דרכים. הייתה נהגת עם חגורה. נכנסה באוטו עצור לפניה בעלייה. מיום חמישי סובלת מסחרחורת בשינוי תנוחה וכאבי ראש דוץ. לוחץ אתמול הסחרחורת החמירה וגרמה לבחילות וחוסר תאבון לא בהיון. כעת במחזור בנוסף לכאבי לכאבים בצוואר וגב תחתון שמקרין לשתי הרגליים בעיקר צד שמאל. ללא חוסר איבוד שליטה על סוגרים. ללא חום. ללא חבלה ראש ישירה

סימנים חיוניים	גובה 160	נמדד ב: 08/09/2019	משקל 70	נמדד ב: 08/09/2019	BMI 27.34
לחץ דם	100 / 67	נמדד ב: 19/02/2023			
דופק	71	נמדד ב: 19/02/2023			

מתאריך: 04/12/2018 122.76 eGFR

ממצאים עיקריים מצב כללי טוב, צבע תקין, ללא נשמת. ריאות - כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים. לב - קולות לב תקינים, ללא אוושות. בבדיקה הנירולוגית החולה בהכרה מלאה, שפה ודיבור תקינים, התמצאות בזמן ובמקום תקין, תנועות עיניים מלאות ללא ניד, אישונים שווים ומגיבים לאור, תחושה בפנים תקין, עצב פנים סימטרית, לשון מרכזית, טונוס תקין בארבעת הגפיים, ללא צניחה בנסינו המצב בידיים וברגליים, כוח גס תקין, אצבע אף תקין, הליכה יציבה על בסיס תקין, רומברג שלילי ללא רגישות במישוש חוליות עמוד השדרה ללא הגבלה בתנועות SLR חיובי צד שמאל ללא סימני חבלה ללא אודם או פריחה רגישות במישוש שרירי גב תחתון מצד שמאל

אבחנה משוערת

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

19/02/2023

הודפס ע"י ד"ר למא ביטאר

00300891447

ג'אבר פאעור חנאן

97

הודפס מאתר כללית און ליין ב-14.01.2024.

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
7231		CERVICALGIA
7840		HEADACHE

דיון/תוכנית טיפולית דרכון איכות - שומנים

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2007		SMOKER

מטרת הבדיקה: בלטי דיסק? אחר?

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

שם הרופא	144234	ד"ר למא ביטאר
מספר רשיון		
חתימה וחוקתמת הרופא		

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית



תאריך 15/01/2024

סיכום טיפול

פרטי המטופל

ג'אבר פאעור חנאן	00-30089144-7	36.07	נ	26/05/1987	עבד אלכרים
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
חיפה	נוי	9	52	5680079	6400080 - 4
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230059907 מספר זיהוי הפניה: 31004140534

תאריך הפניה: 14/02/2023

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר מיכאל ישראלי רשיון רופא: 32899

מרפאה: מרפאת לין

מקצוע: טראומטולוגיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
			WHIPLASH INJURY

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
דו צדדי	8470	WHIPLASH INJURY

תאריך תחילת טיפול: 13/03/2023 תאריך סיום טיפול: 17/07/2023

מס' ביקורים בפועל: 4 פרטני: 4

מס' אי הופעות לטיפול: 1

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
4	הדרכה לתרגול בבית
4	תרגול כללי
4	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
4	תרגילי חיזוק
4	טיפול ב-TENS
4	טיפול ב-Hot Pack
4	מוביליזציות ותרגילים פסיביים

דף 1 מ 2

15/01/2024

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י עדי לזניק 00-30089144-7

סיכום טיפול

ג'אבר פאעור חנאן

כאבים:

איבר	צד	דירוג בעת פתיחת הסידרה	דירוג בעת סגירת הסידרה
צוואר	דו צדדי	6	
גב תחתון	שמאל	7	

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
 17/07/2023
 19/06/2023
 27/03/2023
 13/03/2023

חיר מונטר

שם מטפל

מרכז רפואי ליל
 חתמת המטפל
 04-855529
 04-855531 פקס



תאריך: 15/01/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		ג'אבר פאעור חנאן		מס זהות 00300891447		מס 36.07		גיל		ב	
ת.לידה: 26/05/1987		ישוב: חיפה		רחוב: נו		טלפון נוסף: 4-6400080							
מס בית: 9 / 6		טלפון: 52-5680079											

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 13/02/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 15/01/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 13/02/2023

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/02/2023:
לדבריו/ה אתמול היתה מעורבת בת"ד, לא קבלה מכה בראש, ללא איבוד הכרה, זוכרת פרטי אירוע מתלוננת על כאבים בצוואר וגב:
15/01/2024
היתה מעורבת בת"ד, מאז כאבים בגב תחתון מקרין לרגליים יותר לימין, טופלה בפיזיותרפיה משככי כאבים ו NSAID'S עם הטבה חלקית

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 14/02/2023:
ללא סימני חבלה חזוניים, בהכרה מלאה, ללא עיוות או רגישות בקו האמצע, כח גס, תחושה, מוטוריקה שמורים, החזרים הופקו, ללא סימני מתיחה, ללא קיפוח ניורומטורי, SPURLING שלילי, L"HERMITEE שלילי
Elbow flexion 5/5
Elbow extension 5/5
Finger flexion 5/5
Finger abduction 5/5
גפיים עליונות תחושה שמורה בכל התחנות
15/01/2024
צורת עמ"ש תקינה, רגישות לניקוש מעל שרירים פראספינאליים עמ"ש מותני, כאבים בתנועות, כח גס תקין מצליח לעמוד על העקבים ועל קצה הבהונות, ללא פלס תחושת

קוד	איפיון	אבחנה
8470		WHIPLASH INJURY
7245		BACKACHE

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 14/02/2023:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
15/01/2024

במחלקה לרפואה דחופה, עבר אנמנזה ובדיקה פיזיקאלית כראוי
אין בעיה דחופה שמצריכה המשך בירור וטיפול במסגרת מחלקה לרופא דחופה
לכן ממליץ:
המשך מעקב רופא מטפל ואורטופד
נגד כאבים לפי הצורך
טיפול ב NSAID'S

בברכה,

נחתם דיגיטלית**

117743

ד"ר מרואן יוסף

חתימה וחוקתמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

ס ביקור

5/01/2024

הודפס ע"י ד"ר מרואן יוסף

00300891447

פאעור חנאן

תאריך: 17/01/2024

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ג'אבר פאעור חנאן	מס זהות:	00300891447	גיל:	36.08	מין:	נ
ת.לידה:	26/05/1987	ישוב:	חיפה	רחוב:	נוי	טלפון נוסף:	4-6400080	
מס בית:	9 / 6	טלפון:	52-5680079					

13/02/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

31004317957

מספר הפניה:

גורם שולח



1004

מספר הפניה



031004317957

תז נבדק



0300891447

רשיון רופא



037774

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

ACCIDENT/INJURY; NOS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/02/2023

לדבריו/ה אתמול היתה מעורבת בת"ד, לא קבלה מכה בראש, ללא איבוד

הכרה, זכרות פרטי אירוע מתלונות על כאבים בצוואר וגב

15/01/2024

היתה מעורבת בת"ד, מאז כאבים בגב תחתון מקרין לרגליים יותר לימין, טופלה

בפיזיותרפיה משככי כאבים NSAID'S עם הטבה חלקית

17/01/2024

מטופלת פנתה לדבריה מ/א ת"ד מאז סובלת בכאבי גב תחתון עם הקרנה

לירכיים

בוצע פיזיותרפיה עם הטבה אך עדיין כאובה

שוללת אי שליטה על סוגרים

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/01/2007		SMOKER

ממצאים קליניים

בדיקה גופנית מתאריך 15/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 14/02/2023

ללא סימני חבלה חזוניים, בהכרה מלאה, ללא עיוות או רגישות בקו האמצע, כח

גס, תחושה, מוטוריקה שמורים, החזרים הופקו, ללא סימני מתיחה, ללא קיפוח

נירומוטורי, SPURLING שלילי, L'HERMITEE שלילי

Elbow flexion 5/5

Elbow extension 5/5

Finger flexion 5/5

Finger abduction 5/5

גפיים עליונות תחושה שמורה בכל התחנות

15/01/2024

צורת עמ"ש תקינה, רגישות לניקוש מעל שרירים פראספינאליים עמ"ש

מותני, כאבים בתנועות, כח גס תקין מצליח לעמוד על העקבים ועל קצה

הבהונות, ללא פלס תחושת

17/01/2024

גב:

טווח תנועות כיפוף ידיים עד לברכיים יישור וכיפוף צידי מוגבלת אנטלגית

ללא רגישות מעל חוליות עמ"ש, רגישות במישוש פאראורטברלית

SLR שמאל ?

גפיים תחתונות דוצ

IP 5/5

QUAD 5/5

7 ה.ה.ו

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

17/01/2024

הודפס ע"י ד"ר איתן זיידמן

00300891447

ג'אבר פאעור חנאן

העתק 17/01/2024

גפיים תחתונות תחושה שמורה בכל התחנות.

****נחתם דיגיטלית****

37774

ד"ר איתן זיידמן

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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





גיל מטופל: 36.08

תאריך ביקור: 18/01/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

תאריך תאונה: 13/02/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונה/סיבה הפניה תלונה/סיבת הפניה מתאריך 25/01/2019:
לדבריה עברה ת.ד בדצמבר 2018, נכנסה עם רכבה במישהו. לא הייתה בבית חולים מאז
כאבים בגב התחתון עם הקרנה לרגליים, מחמיר במאמץ, צילום עש מותני לא העלה דבר.
18/01/2024

לדבריה היתה מעורבת בתאונת דרכים ומעז סובלת מכאבי גב תחתון עם הקרנה
לרגליים. טיפול בפיזיותרפיה ונוגדי כאבים עוזרו חלקי.
בטיפול ומעקב אורטופדי לפי הצורך.

תלונה עיקרית

מצב רוח	תפקוד	עוצמת הכאב	קוד	איפיון	אבחנה
			7242		LOW BACK PAIN
			7292		RADICULAR PAIN

נתוני רקע

תזונה: תזונה למטופל מתאריך 25/01/2019

רגיל

18/01/2024

1

רגילה

בדיקה גופנית

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית למטופל מתאריך 25/01/2019

רגישות בעש מותני עם הקרנה לרגליים, כאובה בתנועות לאחר מאמץ ללא חסר NV-דיסטאלי.

18/01/2024

מצב כללי טוב, כל שרירי גב תפוסים. רגישות למישוש גב תחתון, עמידה לקצבות אצבעות ועקבים
מלא. BIL. SLR. שלילי.

דיון ותוכנית הטיפול

תוכנית טיפול

טיפול	כמות	חובה/ אופציונאלי	הערות
כירורפיקטיקה	12	חובה	
רפואה סינית	12	חובה	
עיסוי הוליסטי	12	חובה	

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויר המטופל	רגילה

ש.ל.ה - שירותי רפואה
מקבוצת כללית



20/03/24 11:22

מרפאה: 7666, משלימה מרכז רפואי לין

רוטשילד 35

טלפון: 04-6642000

מס. לקוח: 300891447

ג'אבר פאעור חנאן

מנדס 61/6

רמת גן

טלפון: 052-5680079

יתרת הלקוח בסניף: 0.00

יתרת הלקוח ברשת: 0.00

חוק באמצעות Priority - מררטי סופטוור ג'א

תדפיס אישי - ג'אבר פאעור חנאן

טיפולים שבוצעו

הזמנה	סניף	ת.ביצוע	רופא/מטפל	סטטוס	קוד מחירון	קוד דרוג	קוד טיפול	תאור טיפול	מחיר לקוח כולל מע"מ
SO24666000521	משלימה מרכז רפואי לי	18/01/24	ד"ר יורי דגלין	גמור	7004	ר	7611	ייעוץ	35
SO24666000519	משלימה מרכז רפואי לי	23/01/24	טוני ח'ורי	גמור	7004	ר	76138	רפואה סינית-דיקור	111
SO24666000519	משלימה מרכז רפואי לי	30/01/24	טוני ח'ורי	גמור	7004	ר	76138	רפואה סינית-דיקור	111
SO24666000519	משלימה מרכז רפואי לי	06/02/24	טוני ח'ורי	גמור	7004	ר	76138	רפואה סינית-דיקור	111
SO24666001302	משלימה מרכז רפואי לי	13/02/24	טוני ח'ורי	גמור	7005	ר	76951	אי הופעה לטיפול	0
SO24666000519		20/02/24	טוני ח'ורי	גמור	7004	ר	76138		111

file:///C:/Users/sapira/AppData/Local/Temp/513/p6267200554.... 20/03/2024

ש.ל.ה. - שירותי רפואה
מקבוצת כללית

הדרך לרפואה שלמה

הזמנה	סניף	ת.ביצוע	רפואה/מטפל/סטטוס	קוד מחירון	קוד דרוג	קוד טיפול	תאור טיפול	מחיר לקוח כולל מע"מ
	משלימה מרכז רפואי לי						רפואה סינית- דיקור	
SO24666000519	משלימה מרכז רפואי לי	05/03/24	טוני ח'ורי	גמור	7004	ר	76138	רפואה סינית- דיקור 111
SO24666000519	משלימה מרכז רפואי לי	19/03/24	טוני ח'ורי	גמור	7004	ר	76138	רפואה סינית- דיקור 111
סה"כ כללי								701

תשלומים/החזרים

ת. למאזן	ת. ערך	סניף	אסמכתא	סוג תנועה	סכום	פרטים	א
מס. לקוח: 300891447							
18/01/24	18/01/24	משלימה מרכז רפואי לי	RC249666000756	ק	35	קבלה	כן
23/01/24	23/01/24	משלימה מרכז רפואי לי	RC249666000938	ק	111	קבלה	כן
30/01/24	30/01/24	משלימה מרכז רפואי לי	RC249666001258	ק	111	קבלה	כן
06/02/24	06/02/24	משלימה מרכז רפואי לי	RC249666001539	ק	111	קבלה	כן
20/02/24	20/02/24	משלימה מרכז רפואי לי	RC249666002151	ק	111	קבלה	כן
05/03/24	05/03/24	משלימה מרכז רפואי לי	RC249666002724	ק	111	קבלה	כן
19/03/24	19/03/24	משלימה מרכז רפואי לי	RC249666003355	ק	111	קבלה	כן
סה"כ כללי							701

file:///C:/Users/sapira/AppData/Local/Temp/513/p6267200554.... 20/03/2024

ש.ל.ה - שירותי רפואה
מקבוצת כללית

הדרך לרפואה שלמה



פרטי המרפאה:
מספר המרפאה: 7666
שם המרפאה: משלימה מרכז רפואי לין
כתובת: רומשילד 35, חיפה
טלפון: 04-6642000
תאריך הדפסה: 18/01/24 08:46

פרטי לקוח:
מס. לקוח: 300891447
שם לקוח: ג'אבר פאעור חנאן
כתובת: מנדס 61/6
עיר: רמת גן
טלפון נייד: 04-6400080

תורים ללקוח:

תאריך	תיאור טיפול	יום	בשעה	משך ביקור משוער כ-	מטפל/רופא	תאור הסניף	מונה
23/01/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
30/01/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:30	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
06/02/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
13/02/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
20/02/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
25/02/24	רפואה סינית- דיקור	א	09:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
05/03/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
12/03/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
19/03/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
26/03/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
02/04/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
09/04/24	רפואה סינית- דיקור	ג	17:00	00:30	טוני ח'ורי	משלימה מרכז רפואי לין	1
סה"כ כללי							12

מטופל נכבד! ילדים עד גיל 18 מחוייבים להגיע בליווי הורה ולהיות נוכחים בטיפול



כללית רפואה משלימה

סניף: משלימה מרכז רפואי לין

רוטשילד 35

חיפה

טלפון: 04-6642000

לכבוד:

ג'אבר פאעור חנאן (תיק 144)

מס. לקוח: 300891447

מנדס 61/6

רמת גן 5265361

טלפון: 052-5680079

תאריך ההצעה: 18/01/24

תאריך הדפסה: 18/01/24

קוד מחירון: 7004

תאור מחירון: מושלם

רופא נותן ההצעה: דר'

אנה קושניר ראישי

תוכנית טיפול מספר PQ24666000509

ש	מק"ט	תאור מוצר	מחיר ליח'	כמות	סה"כ מחיר
1	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
2	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
3	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
4	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
5	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
6	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
7	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
8	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
9	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
10	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
11	76138	רפואה סינית- דיקור	111	1	111.00
12	76138	רפואה סינית- דיקור	0	1	0.00

סה"כ: 1,221.00 -111.00 -2,004.00 0.00 3,336.00

1,221.00	מחיר כולל
0.00	מע"מ
1,221.00	סה"כ מחיר
3,336.00	מחיר במחירון כללי
-2,004.00	סה"כ הנחה למושלם/פלטינום
-4,585,860,68	סה"כ אחר

רושם/ת ההצעה: נלי פומין

ללית רפואה משלימה
סניף: משלימה מרכז רפואי לין
רוטשילד 35
חיפה
טלפון: 04-6642000

תאריך ההצעה: 18/01/24
תאריך הדפסה: 18/01/24
קוד מחירון: 7004
תאור מחירון: מושלם
רופא נותן ההצעה: דר'
אנה קושניר ראיש

לכבוד:
ג'אבר פאעור חנאן (תיק 144)
מס. לקוח: 300891447
מנדס 61/6
רמת גן 5265361
טלפון: 052-5680079

תוכנית טיפול מספר PQ24666000509

1,221.00	סכום לתשלום
----------	-------------

נלי פומין



תאריך: 14/02/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ג'אבר פאעור חנאן	מס זהות:	00300891447	גיל:	35.08	מין:	נ
ת.ל.ידה:	26/05/1987	ישוב:	רמת גן	רחוב:	מנדס	טלפון נוסף:	4-6400080	
מס בית:	61 / 6	טלפון:	52-5680079					

13/02/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

14/02/2023

תאריך הביקור:

13/02/2023 תאריך תאונה:

1 תאונת דרכים

סוג ביקור:

רגיל

מהות הביקור:

תלונות/סיבת הפניה: לדבריו/ה אתמול היתה מעורבת בת"ד, לא קבלה מכה בראש, ללא איבוד הכרה, זכרות פרטי אירוע מתלונות על כאבים בצוואר וגב

בדיקה גופנית: ללא סימני חבלה חזוניים, בהכרה מלאה, ללא עיוות או רגישות בקו האמצע, כח גס, תחושה, מוטוריקה שמורים, החזרים הופקו, ללא סימני מתיחה, ללא קיפוח נירומוטורי, SPURLING שלילי, L"HERMITEE שלילי

Elbow flexion 5/5
Elbow extension 5/5
Finger flexion 5/5
Finger abduction 5/5

גפיים עליונות תחושה שמורה בכל התחנות

קוד	איפיון	אבחנה
8470		WHIPLASH INJURY

הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9 הודפס

תרופות

P מ ק נ	Q P	סה"כ משך D פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
N 1 R	אריזה	2 D20	3 קפוליות	CPL	2 ROKACET BOX OF 20 CPL (D) CF

סיכום והמלצות: משככי כאבים לפי הצורך
מנוחה בבית

פיזיותרפיה, המשך מעקב וטיפול ע"י אורתופד בקופ"ח ורופא משפחה

הערות: המשך מעקב רופא מטפל

במידה וישנה אי הטבה במצב או לחלופין החמרה יש לקבוע תור חדש רק דרך מוקד זימון תורים *2700

בברכה,

שם הרופא	ד"ר מיכאל ישראלי	מס' רשיון	32899	חתימה וחותמת הרופא
----------	------------------	-----------	-------	--------------------

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

14/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מיכאל ישראלי

00300891447

ג'אבר פאעור חנאן

סודי רפואי

טל. 04-9107107 | פקס. 04-9107611 | ת.ד. 21, נהריה, 22100 gmc.org.il
Office: +972-4-910-7107 | Fax: +972-4-9107611 | PO Box 21, Nahariya, 22100, Israel

המרכז הרפואי לגליל
Galilee Medical Center
רפואה מקצועית ואנושית



סיכום ביקור רפואי

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

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1972, ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מרפאת כאב

מנהל/ת המרפאה: ד"ר דר' מוקבל מוקבל

טלפון:

פקס:

מייל:

שם משפחה: ג'אבר פאעור	שם פרטי: חנאן	ת.ד.: 300891447
תאריך לידה: 26/05/1987	גיל: 36	טלפון: 054-7360568
מין: נקבה	גורם מממן: קופ"ח כללית	כתובת: נוי 9/47 חיפה 3509409

תאריך קבלה: 13/02/2024 שעה: 07:55 מספר ביקור: 31874470
תאריך נכחי: 13/02/2024

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלה נוכחית

בת 36, נ+, בריאה בד"כ, לא ידוע על רגישות.

מלא תאונת דרכים מ 02/23, נכנסה ברכב.

מאז התאונה הופיע כאב בשתי תחנות-

1- כאב גב צווארי עם הקרנה לכתפיים, כאב עמום, מוחמר במאמצים, מוקל חלקית במנוחה, לא מעיר משינה, VAS 5/10.

2- נימול בשתי הידיים ללא פיזור דרמטומי, מופיע בהתקפים, מעיר משינה, VAS 7/10.

3- כאב גב מותני עם הקרנה לשתי הרגליים, בהתחלה הקרין לרגל שמאל, לאחרונה גם לימים באספקט אחורי עד לשוקיים, כאב דוקר עם תחושת זרמים ונימולים, כאב מוחמר בעמידה ממושכת, הליכה של יותר מ 500 מטר ושיבה ממושכת, מעיר משינה, VAS 6-7/10.

טופלה שמרנית ע"י פזיותרפיה, רפואה משלימה, דיקור יבש ופילאטיס שעוזרים זמנית וחלקית.

בדיקה גופנית

נבדק: ק

מצב כללי

הליכה שמורה גב סימטרי תחושה שמורה מתקשה ללכת על עקבים וקצות אצבעות רפלקס פטלרי הופק, ללא סימני UMN SLR חיובי ב 60 מעלות מבחן פאבר שלילי רגישות מעל פסט צווארי תחתון (בלחיצה ואקסטנציה) רגישות מעל טרפזיוס וחגורת כתפיים

תוצאות בדיקות עזר

בדיקה	תאריך	תוצאה
-------	-------	-------

שם: חנאן ג'אבר פאעור	ת"ז: 300891447	ביקור: 31874470	תאריך: 13/02/2024	מרפאת כאב
----------------------	----------------	-----------------	-------------------	-----------

MRI	30/01/2024	מנה חוליות - שמור. ללא עדות לתמטים. ללא עדות לתזוזות או שינויים הרסניים בחוליות. ללא עדות למסות פרא או פרא ורטברליות. תעלה ספינלית ברוחב תקין. בהסתכלות ספציפית על המרווחים הדיסקלים: בגדר הנורמה: L1-L2 גובה בגדר הנורמה: L2-L3 גובה בגדר הנורמה: L3-L4 גובה בגדר הנורמה: L4-L5 גובה בלט דיסק אחורי הגורם להיצרות התעלה ולחץ על השק התקאלי: L5-S1
-----	------------	--

סיכום ודיון

תאריך עדכון: 08:12 13/02/2024

דיווח / דיון: כאב גב צוואר ומותני שהופיעו לאחר תאונת דרכים מ 02/23. באבחנה מבדלת, WHIPLASH UNJURY וכאב גב מותני ראדיקולרי שמתאימים קלינית והדמייתית לבלט הדיסק בגובה L5-S1. ממליץ על טיפול מולטידיספלטרי כולל תרופתי ופיזיקלי. יש לשקול טיפול פולשני בהקדם במידה ולא יוחל שיפור.

המלצות

- המלצה: 1-ליריקה 75 מ"ג בערב, בהיעדר שיפור ותופעות לוואי משמעותיות להעלות ב 75 מ"ג כל שבוע עד למינון של 300 מ"ג ליממה, לחלק לשתי מנות
2-זלדיום עד 3 פעמים ליממה לפי הצורך, ניתן שללב ע סאופטלגין נוזלי 40 טיפות
3-המשך טיפול פיזיקלי ורפואה משלימה כולל פילאטיס
4-ביקורת בעוד חצי שנה

נחתם ע"י: דר' מוקבל מוקבל

חתימה:

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכות לדעת, זכות לקבל www.kolzhut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות נחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	---	---	---



13.02.24



לכבוד

ג'אבר פאעור חנאן

נוי 9/47

חיפה, 3509409

א.ג.נ,

הנדון: זימון לכאב - מרפאה

מר/גב' ג'אבר פאעור חנאן 30089144-7 מוזמן/ת ביום שני 12/08/2024 לשעה 08:00
לכאב - מרפאה לכאב מרפ - חז במרפאות חוץ - מבנה מספר 6.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	99242	בדיקת רופא מומחה - ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

• 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.	אנא הקפד להביא
---	----------------------

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: 04-9107414 וואצאפ: 052-3339092 מס' פקס מרפאה: 04-9107464 דוא"ל מרפאה:	מס' טלפון מטופל: 054-7360568
-----------------	--	-------------------------------------

הערות	<לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. חובה להגיע עם תעודה מזהה הכוללת תמונה (כולל ספח), מטופל ללא תעודה מזהה לא יתקבל! מטופל/ת מתחת לגיל 18 צריך ליווי הורים/אפוטרופוס.
-------	--

בברכה,

תנהלת מרפאות חוץ

נספח 3:

בקשה למינוי מומחים - תובע 1

(עמודים 115 עד 115)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 24/

בבית משפט השלום
בכפר סבא

הישאם פאעור - נ ג ד - שומרה חברה לביטוח בע"מ

התובע, הישאם פאעור, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי ובתחום הנירולוגי, בתחום האף אוזן וגרון ובתחום הכאב לשם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת בית החולים שיבא, בתל השומר ובמסגרת קופת החולים כללית.

העתקי סיכום מחלת התובע מתוך תיק המוסד הרפואי שבו הוא מטופל מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובע ושיש בהם ראיה על הנכות שהוא טוען לה.



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

נספח 4:

בקשה למינוי מומחים - תובעת 2

(עמודים 117 עד 117)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 24/

בבית משפט השלום
בכפר סבא

חנאן פאעור - נגד - שומרה חברה לביטוח בע"מ

התובעת, חנאן פאעור, מבקשת למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלה ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי, ובתחום הכאב לשם מתן חוות דעת.

התובעת מודיעה כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגעה, טופלה במסגרת בית החולים מעייני הישועה, במסגרת המרכז הרפואי לגליל ובמסגרת קופת החולים כללית.

העתקי סיכום מחלת התובעת מתוך תיק המוסד הרפואי שבו היא מטופלת מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובעת ושיש בהם ראיה על הנכות שהיא טוענת לה.



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

נספח 5 :

יפוי כח וסר ותצהיר תאונות - תובע 1

(עמודים 119 עד 122)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, ג'תשס"ח 17/1, מס' 040755741, מרחוב נ" 9 חדר,
 ת.ז. מס' 040755741, מרחוב נ" 9 חדר,
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או נ" 9 חדר להיות באי כוחי במשפט של
 נגד נ" 9 חדר בענין תאונת דרכים מיום נ" 9 חדר
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומן 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 12 לחודש 3 שנה 29

חתימה: X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

~~אריאל פרנקל, עו"ד~~
עמ"ד: 02254

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
נאמן	משה	040755746	
מס'	מס'	מיקוד	טלפון
9	ה'נח		

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 הבראותי 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 הבראותי 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 או על המידע המפורט להלן: כתב וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים:

שם קופ"ח:	סניף:	מס' חבר:	שם המוסד:
1.	2.	3.	4.
1.	2.	3.	4.

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

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

תאריך: 17.3.20 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ ג'סיאם נאדיר בעל ת.ז. 040755746 התובע בתיק _____ בבית (ה) משפט _____ ב _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך: _____ המחלה: _____ המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ המחלה: _____ המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ המחלה: _____ המוסד הרפואי: _____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך: 26.6.14 הפגיעה: אי מחול המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ הפגיעה: _____ המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ הפגיעה: _____ המוסד הרפואי: _____

X

חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד אליאס סייף מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 19.7.2014 הופיעה בפני רסאם נאדיר (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס' 040755746 ולאחר שהזהרתיו/יה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

אריאל פריברג, עו"ד

מ.ד. 62254

חתימת עורך הדין

נספח 6 :

יפוי כח וסר ותצהיר תאונות - תובעת 2

(עמודים 124 עד 127)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, חנן/חנני/חנני 300491447 מס', מרחוב ט' 4/4 ח'ור,
 ת.ז. מס' 300491447, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או ט' 4/4 ח'ור להיות באי כוחי במשפט של
 ממנה בזה רשות לערער, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל
 נגד בענין תאונת דרכים מיום
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו בדלקמן:

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 תקנוח 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 קובץ בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדויות.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רשם 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.

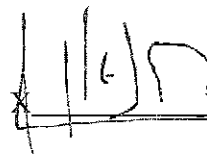
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

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 12 לחודש 3 שנה 24

חתימה: 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרייברג, עו"ד

מס' 62744

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב	
גלרי באר	חנא	00300891447	_____	
ר"ח	מס'	עיר	מיקוד	טלפון
9/47	הרר	_____	_____	_____

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: _____

רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

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

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____
תאריך: 17.3.24 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____
מ.ר. 62254

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ חנ"מ / מ"מ / ש"מ בעל ת.ז. 300891447 התובע בתיק _____ בבית (ה) משפט _____ ב _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

X חנ"מ
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד אריאל פריברג, מרחוב אבא העל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 12.3.19 הופיע/ה בפני חנ"מ / מ"מ / ש"מ (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס' 300891447 ולאחר שהוזהר/תו/יה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

אריאל פריברג, עו"ד

חתימת עורך הדין 62254