

הופק ע"י ד"ר אבו סעלוק עבד אל נאסר 25/09/2022 17:19

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: אלקרינאוי שם פרטי: נמר כתובת: אלסלאם 31 רהט 8535700 טלפון: 0534240613 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 26/04/1989 תעודת זהות: 20145522 מין: זכר גיל: 33 שם האב: צאבר	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלרד"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 25/09/2022 16:45 מספר ביקור: 2022199729 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	--	--

25/09/22 ביקורת

מתלונן על כאבים

פצעים במראה תקין ללא הפרשות, ללא סימני זיהום מיקומיים
ללא חום ססטמי

המלצות בשחרור

ביקורת מרפאת פצע מורכב כמתוכנן

חבישה עם AQUACELL AG - כל יומיים החלפה

חבישה אלסטית עד הברך

משככי כאבים לפי צורך

יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאה - ספירת דם, כימיה +CRP, שקיעת דם
בכל החמרה לפנות למיין

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה	חום PO	VAS
17:13 25/09/2022					5
17:08 25/09/2022	80	123 / 63	100	36.8	
17:07 25/09/2022					5

ביצוע תרופות

מיטן	צורת מיטן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	מיטן
Drug Dosage: 1250 mg	SYR	25/09/2022 17:07	Once Rate from nurse:0	V-DALGIN 1.25g/5mL SYR 1250 mg	Oral

רופא אחראי

רופא: דר' אבו סעלוק עבד אל נאסר מ.ר. 154642

הופק ע"י דר' אבו סעלוק עבד אל נאסר 25/09/2022 17:19

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: אלקרינאוי שם פרטי: נמר כתובת: אלסלאם 31 רהט 8535700 טלפון: 0534240613 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 26/04/1989 תעודת זהות: 20145522 מין: זכר גיל: 33 שם האב: צאבר	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 25/09/2022 16:45 מספר ביקור: 2022199729 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	---	---

אבחנה

- CONTUSION OF FOOT (92420)
- INFECTED ULCER (Right) (7079)
- OBSERVATION FOR OTHER SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS (V7189)
- UNKNOWN OR UNSPECIFIED CAUSE OF MORBIDITY (DIAGNOSIS DEFERRED) (Left) (7999) INFECTED ULCER LT HILL

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 33 נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה מעקבים במרפאתינו ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה ל3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

נדרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תחוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY.

סבל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי.

רגל ימין- נמק עורי בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1 בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו
בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

=====

הופק ע"י דר' אבו סעלוק עבד אל נאסר 25/09/2022 17:19

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 25/09/2022 16:45 מספר ביקור: 2022199729 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL	תאריך לידה: 26/04/1989 תעודת זהות: 20145522 מין: זכר	שם משפחה: אלקרינאוי שם פרטי: נמר כתובת: אלסלאם 31 רהט 8535700 טלפון: 0534240613 סוג דם: גורם מממן: כללית
גיל: 33 שם האב: צאבר		

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' אבו סעלוק עבד אל נאסר מ.ר. 154642

סורוקה מרכז רפואי אוניברסיטאי
דר' אבו סעלוק עבד אל נאסר
מתמחה בכירורגיה אורתופדית
מ"ר 154642-1

לכבוד,
אלקרינאוי נמר (שם האב: צאבר)
אלסלאם 31
רהט 8535700

מרכז רפואי סורוקה
מרפאה אורתופדית בדיקת רופא

מיקום: בנין 61 מרפאות חוץ- אזור כחול
טלפון: 08-6403785 | פקס: 08-6768720 | דוא"ל: somr20@clalit.org.il
מוקד זימון תורים: 08-6403785 | בימי א'-ה' בין השעות 08:00-15:00

ת.ז. 0020145522

08-6403199
08-6400560
08-6400006



שירותי רפואה מיוחדים

בדיקות רפואיות תקופתיות

כרומה חונעת

מתבצעות ע"י רופאים מומחים

השירות מוצע לרופאים,
למוסדות ולמפעלים

נשים הרות

סקירת מערכות

שקיות עורפית

קורס הכנה ללידה

מרפאת מטיילים

לנוסעים לחו"ל

רופא יועץ

חיסונים

ביטוח חו"ל

מרפאת ספורט

אישורים לחדר כושר

וספורט מקצועי

פנייתם ברווחה בחדר

הסדר לקוחות כללי אולם

נמר שלום רב,
הנך מוזמן למרפאה אורתופדית, לד"ר
ביום שני, כ"ט בתשרי תשפ"ג, 24/10/2022, בשעה 10:05.
שעת הבדיקה משוערת וייתכנו עיכובים.
מבקרים להם נדרשת התאמת נגישות, נא לעדכן מראש את צוות המרפאה / מכן

נא להביא לבדיקה

1. הזמנה זו, כרטיס מגנטי ותעודה מזהה עם תמונה.
2. מכתב הפניה מהרופא המטפל הכולל עדכון מצב רפואי ותרופות.
3. תוצאות צילומי רנטגן, CT, MRI + דסק, מיפוי עצמות - אם בוצעו במרכז רפואי אחר.
4. אין צורך בטופס התחייבות.

הכנת לבדיקה

1. אין צורך בהכנות.

הערות

1. אם הנך חייל/ת - יש להביא אסמכתא תקציבית.
2. אם ברצונך לשנות את מועד התור, או אם חל עיכוב בזמן ההגעה, נא להודיע על כך למזכירות.
3. מטופלים בעלי מוגבלויות הזקוקים לסיוע, נא לעדכן מראש את צוות המרפאה/ מכן.

בברכת בריאות שלמה
צוות מרפאה אורתופדית

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	אלקרינאו	תאריך לידה:	26/04/1989	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7	מנהלת: דר' פריזם תאי מ.ר. 19468
סוג דם:		שם האב:	צאבר	אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
				מס' ביקור: 2022628106

יציב נינוח ללא חום או תלונה אחרת כאבים לסירוגין

בבדיקתו יציב נינוח פצע בעקב אספקט אחורי במראה טוב כס מעט פיברים בשוליים, ללא הפרשות ללא חסר NV

מעבדה
שקיעה 9
CRP תקין
ללא ליקוטיטוזיס

המלצות
חבישת דבש נזלי
ביקורת בעוד שבועיים
פיזיותרפיה חיזוק שרירי הרגל
בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רוספא
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מיזן	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	1 X 1 ביומיים	1 Topical application	Topical	AQUACEL Ag (AQUACEL AG)
✓				7 ימים	1 X 3 ביום	500 mg	Oral	FLAGYL (METRONIDAZOLE)
✓				7 ימים	1 X 2 ביום	500 mg	Oral	CIPRODEX (CIPROfloxacin HYDROCHLORIDE)

דיווח פעולות:
קוד שירות 70017
כמות 1
פעולה * בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך 12:42 03/10/2022
נרשם ע"י דר' עטאונה עבדל רחים מ.ר. 159376

הערת
שבועות 2
70017
מועד המשך טיפול -
בעוד כ:
מועד המשך טיפול -
תאריך
קוד פעולה
פעולה

* בדיקת רופא אורתופד במרפאה

מכתב נחתם ע"י: דר' עטאונה עבדל רחים מ.ר. 159376

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

הופק על ידי ד"ר עטאונה עבדלרחים מ.ר. 159376 03/10/2022 12:42

מרפאה אורטופדית
מנהל: דר' פרזם תאי מ.ר. 19468
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2022628106
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	אלקרינאי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	33
סוג דם:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דרום		

שעת ביקור: 12:12

תאריך הביקור: 03/10/2022

אבחנות בביקור

- CONTUSION OF FOOT (92420)

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

נדרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY.

סובל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק עורי בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

המלצות:

14.09.22

במעקב מצב אחרי אישפוז מ 01.09.22 מכתב שיחרור בן 33 עם הרקע הנ"ל, התקבל למחלקת טיפול. במהלך אשפוזו עבר בתאריך 4/09/22 את הניתוח התרייה מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במהלך אשפוזו טופל באנטיביוטיקה. כעת על פי צמיחות וייעוץ זיהומי הומלץ להמשיך טיפול באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת משתחרר במצב כללי טוב, יציב המודינמית וגשימתית, ללא חום.

היום ביקורת לדבריו ללא חום בביתו מתלך עם נעל דרוק בבדיקתו תחבושת הוסרה פצע עם הפרשת פיברין ללא סימני זיהום פעיל בשיפור בדיקות דם WBC 4 CRP 0/7 ביועץ עם דר אודס להמשיך טיפול CIPRO 500 מג* 2 ל 7 יום FLAGYLL 500*3 נא לחזור על ס"ד כימיה CRP + תיפקודי כבד בהחמרה נא יועץ חוזר עם זיהומולוג. בוצע החלפת תחבושת

המלצות

המשך טיפול AB

המשך החלפת תחבושת

ביקורת בעוד שבוע ימים לצורך בדיקת פצע עם בדיקת דם

ביקורת 3/10/22



סורוקה מרכז
רפואי
אוניברסיטאי

מכונת
כלית



מרכז רפואי אוניברסיטאי
מקביליטת

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

מרפאה אורטופדית
מנהל/ת: דר' פריזם תאי מ.ר. 19468
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2022628106

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשיך טיפול במרכז הרפואי
סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' עטאונה עבדלרחים 03/10/2022 12:42

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

24/10/2022 10:50 1142073 מ.ר. קוביקוב יבגני מ.ר. הופק ע"י ד"ר קוביקוב יבגני מ.ר.

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

מרפאה אורטופדית
מנהל/ת: ד"ר פריזם תאי מ.ר. 19468
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2022656174
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאוי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	33
סוג דם:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דרום		

שעת ביקור: 10:30

תאריך הביקור: 24/10/2022

• CONTUSION OF FOOT (92420)

אבחנות בביקור

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

נדרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY.

סובל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק עורי בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

המלצות:

14.09.22

במעקב מצב אחרי אישפוז מ 01.09.22 מכתב שיחרור בן 33 עם הרקע הנ"ל, התקבל למחלקתנו להמשך השגחה וטיפול. במהלך אשפוזו עבר בתאריך 4/09/22 את הניתוח התרייה מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במהלך אשפוזו טופל באנטיביוטיקה. כעת על פי צמיחות וייעוץ זיהומי הומלץ להמשיך טיפול באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת משתחרר במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום.

היום ביקורת לדבריו ללא חום בביתו מתלך עם נעל דרקו

בבדיקתו תחבושת הוסרה פצע עם הפרשת פיברין ללא סימני זיהום פעיל בשיפור בדיקות דם WBC 4 CRP 0/7

ביועץ עם ד"ר אודס להמשך טיפול ב CIPRO 500 מג* 2 ל 7 יום FLAGYLL 500*3 נא לחזור על ס"ד כימיה CRP + תיפקודי כבד בהחמרה נא יועץ חוזר עם זיהומולוג.

בוצע החלפת תחבושת

המלצות

המשך טיפול AB

המשך החלפת תחבושת

ביקורת בעוד שבוע ימים לצורך בדיקת פצע עם בדיקת דם

ביקורת 3/10/22

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

מרפאה אורטופדית
מנהלת: דר' פריזם תאי מ.ר. 19468
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2022656174

שם משפחה:	אלקריגאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

יציב נינוח ללא חום או תלונה אחרת כאבים לסירוגין

בבדיקתו יציב נינוח פצע בעקב אספקט אחורי במראה טוב כם מעט פיברים בשוליים, ללא הפרשות ללא חסר NV

מעבדה
שקיעה 9
CRP תקין
ללא ליקוטיטוזיס

המלצות
חבישת דבש מזלי
ביקורת בעוד שבועיים
פיזיותרפיה חיזוק שרירי הרגל
בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רוספא

24.10.22

14.09.22

במעקב מצב אחרי אישפוז מ 01.09.22 מכתב שיחרור
בן 33 עם הרקע הנ"ל, התקבל למחלקתנו להמשך השגחה וטיפול. במהלך אשפוזו עבר בתאריך 4/09/22 את הניתוח התרייה
מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במהלך אשפוזו טופל באנטיביוטיקה: כעת על פי צמיחות ויעוץ זיהום הומלץ להמשיך טיפול
באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת
משתחרר במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום

היום ביקורת לדבריו ללא חום בביתו מתלך עם נעל זרקו סיים טיפול AB פומי
בבדיקתו תחבושת הוסרה פצע עם הפרשת פיברים ללא סימן זיהום פעיל בשיפור
בדיקות דם CRP 0/3 02/10/22

בצילום סימני אוסטאופניה בעצמות MTT ככל הנראה TRANZITORI
בוצע החלפת תחבושת

המלצות

המשך החלפת תחבושת

ביועץ עם דר גוטמן ביקורת מרפאת פלסטיקה לצורך החלטה על המשך טיפול ניתוחי השתלת עור
ביקורת מרפאתנו אחרי יועץ בעוד חודש יום
המשך פיזיותרפיה
תוספת קלציום
VIT C

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
AQUACEL Ag (AQUACEL AG)	Topical	1 Topical application	1 X 1 ביומים	7				✓
FLAGYL (METRONIDAZOLE)	Oral	500 mg	1 X 3	7				✓
CIPRODEX (CIPROfloxacin HYDROCHLORIDE)	Oral	500 mg	1 X 2	7				✓

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

מרפאה אורטופדית
מנהל/ת: דר' פריזם תאי מ.ר. 19468
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2022656174

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

תוצאות בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	24/10/2022	צילום כף רגל ימין

דיווח פעולות: קוד שירות 70017
כמות 1
המשך טיפול
פעולה
* בדיקת רופא אורתופד במרפאה

נרשם ע"י תאריך 10:49 24/10/2022
1142073 מ.ר. קוביקוב יבגני
פעולה * בדיקת רופא אורתופד במרפאה

קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
	70017	30	ימים

חתימה:

מכתב נחתם ע"י: דר' קוביקוב יבגני מ.ר. 1142073

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' קוביקוב יבגני 24/10/2022 10:50

סיון אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

תאריך: 25/10/2022

סיכום טיפול

אלקרינאוי נמר	00-20145522-7	33.06	ז	26/04/1989	צאבר
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
רהט	אלסלאם	31		53 -4240613	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 220518830 מספר זיהוי הפניה: 37433006113

תאריך הפניה: 04/10/2022

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר יוסף אבו מטיר

רשיון רופא: 37410

מרפאה: מרפאת רהט ב'

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
			FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
ימין	8151		FRACTURE METACARPALS OPEN

תאריך תחילת טיפול: 04/10/2022

מס' ביקורים בפועל: 7 פרטני: 7

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
1	הערכה מחדש- בדיקה
6	הדרכה לתרגול בבית
6	תרגול כללי
6	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
5	תרגילי גמישות
5	תרגילי חיזוק

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום טיפול

אלקרינאוי נמר

25/10/2022

הודפס ע"י אלנסאסרה חאלף 00-20145522-7

תאריך: 26/10/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	33.06	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613					

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 26/10/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
28709		OBESITY (BMI >30)

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

תרופות בביקור

P	M	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ משך פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
1	P		0	N		אריזה	1	D30	1	TAB. CYMBALTA 30 MG

סיכום ודיון:

הגיע לבדיקת מעקב, נוטל טיפול במירו 30 מג מתלונן כי אין לו מישוהו יעזור לו בניידות בבית, למרות הטיפול ממשיך עם תלונות של כאבים בגוף שפוגע במצבו הנפשי, ממשיך עם תלונות חוסר שמחת חיים, התנהגות המנעותית מחברה וכל יציאה מהבית וזה כי לא מרגיש חשק ומכאבים, בעיות בזוגיות, בעיות כספיות, מוצף בזיכרונות על התאונה, חרדה, עצבני, אימפולסיבי, רגיש לגירויים. מוזמן למרפאת כאב ב 08/11/22 המלצות נתחיל טיפול בסימבלטה 30 מג לפנות למרפאת כאב לאיון הכאב המשך מעקב אורתופדי ביקורת בעוד 6 שבועות

בברכה,

ג'אמל אבו עאבד

132241

מספר רשיון

שם הרופא

חתימת הרופא

[Handwritten signature and stamp]

גיל: 33.06 מין: ז

אלקרינאוי נמר

מס' זהות: 00201455227

TAB. CYMBALTA 30 MG

למשך 30 ימים סה"כ OP 1

יחידות 1 x 1 ביום

תוקף מרשם: 25/11/2022 - 26/10/2022

מס' רישיון 132241
מס' רישיון 132241
מס' רישיון 132241

מס' רישיון



טלפון: 089917223

שם הרופא: ג'אמל אבו עאבד

כתובת: שכונה 14 בית 172 פאדוא טוקאן, רהט

תחום: פסיכיאטריה

חתימה וחותמת הרופא:

בידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה ע"י הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

*** המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 26/10/2022

ת.ז.	201455227
שם	נמר אלקרינאוי
גיל	
טל.	0534240613
תאריך ושעה	15:01 - 08/11/2022
קופ"ח	כללית
חדר	המתנה 23



מכון כאב ושיקום הנגב בע"מ
רח פריאר 9 באר שבע מיקוד 8489440
טלפון 08-9129199

D9001107362

T900414384

עם מלווה? ☐ כן ☒ לא משפחה

סיבת הפנייה:

רגישות לתרופות? ☐ כן ☒ לא ידוע

הרגלים

סימנים חיוניים

לחץ דם: 122/84 דופק: 79 ד"ר חום: 36.5 PO סטורציה % 96 +

נחבל בכף רגל ימין תוך כדי עבודתו בתאריך 19/06/22
במיון הודגם שבר ב פטישון מדיאלי, עברה הטריה בחדר ניתוח
מתאר כאבי ממושכים ומתפרצים בכף רגל שמאל, מתקשה בעמידה והליכה
מתא בנוסף כאבי גב תחתון כרוניים עם הקרנה לאורך רגל ימין על רקע בלטי דיסק
לכאבים נעזר ב רוקסיט פלוס זלדיאר

אנמנזה

בדיקה פיזיקלית

בדיקת עזר

צילומים:

פעולות פולשניות:

אבחנות:

סיכום דיון:

המלצות למשך טיפול:

LAT MALLEOLAR FRACTURE

TAB TRAMADEX OD 100 MG X1 להתחיל טיפול ב
לכאב מתפרץ ניתן לקחת רוקסיט פלוס או זלדיאר עד כל 8 שעות במידת הצורך
מעקב מרפאת כאב

המשך טיפול ומעקב אצל:

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראייה בבית משפט. והריני מצהיר בזה כי ידוע לי היטב, שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדן עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.

חתימה וחותמת הרופא: ד"ר יוסף אלקרינאוי
מ.ר. 33573/29231/32897

הופק באמצעות מערכת רפואית © הודפס ע"י 2300 - חן בתאריך 08/11/2022 16:23

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת רהט ב'

קוד מרפאה: 7433

קוד מחוז: 09

תאריך עדכון: 05/12/2022

חופא מעדכן: ד"ר סעיד אזברגה

מס רשיון: 75661

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס 2

תרופות נרקוטיות בגליון ביקורים

קוד	אבחנה	שורה במבנה תרופות	הערה נרקוטי
52	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED	1	

27/11/2022 13:52 159376 מ.ר. עטאונה עבדלרחים

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

מרפאה לפצעים מורכבים בכף
הרגל
מנהלת: דר' קרן אלעד מ.ר. 33639
מס' ביקור: 2022753660
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאוי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	33
סוג דם:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דרום		

תאריך הביקור: 27/11/2022 שעת ביקור: 11:56

צוות בביקור

רופא אורתופד: דר' גוטמן מיכאל, מ.ר. 118472
אחות: בוחניק, לאה, מ.ר. 9786

אבחנות בביקור

• CONTUSION OF FOOT (92420)

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

=====

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפיחות דרמטית בכף הרגל, קרסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה ל 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

=====

17/8/22

נדרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY.

סובל מאבנים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק עורי בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, גיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

=====

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

=====

27/11/22

בתאריך 27/11/22 לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפיחות של קרסול מתהלך בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים
ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין
חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל
מנהל: דר' קרן אלעד מ.ר. 33639
מס' ביקור: 2022753660

שם משפחה:	אלקרינאי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה	רמת כאב
17:25 25/09/2022					4
17:13 25/09/2022					5
17:08 25/09/2022	36.8	123 / 63	80	100	
17:07 25/09/2022					5
07:49 06/09/2022			89	100	0

פרוצדורות

תאריך ושעה	החלפת תחבושת	חבישה
15:05 28/08/2022	בוצע	בוצע
12:29 17/08/2022	בוצע	
13:12 20/07/2022		בוצע

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				30 ימים	1 X 1 ביומיים	1 Topical application	Topical	AQUACEL Ag (AQUACEL AG)

תוצאות בדיקות עזר

בדיקה	תאריך	תוצאה
צילום קרסול ימין	27/11/2022	לא הוקלדה תשובה
צילום כף רגל ימין	27/11/2022	לא הוקלדה תשובה

סיכום והמלצות

ביקורת מרפאת פצע מורכב עוד 3 שבועות
חבישות עם AQUACEL AG - כל יומיים החלפה
חבישה אלסטית עד הברך
משככי כאבים לפי צורך
יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאה - ספירת דם, כימיה + CRP, שקיעת דם
בכל החמרה לפנות למיון

דיווח פעולות:
קוד שירות

כמות

פעולה

תאריך

נרשם ע"י

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל
מנהל: דר' קרן אלעד מ.ר. 33639
מס' ביקור: 2022753660

שם משפחה:	אלקרינאי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

70017 1 *בדיקת רופא אורתופד במרפאה 13:51 27/11/2022 דר' עטאונה עבדל רחים מ.ר. 159376
המשך טיפול

פעולה קוד פעולה תאריך מועד המשך טיפול- מועד המשך טיפול- הערות
* בדיקת רופא אורתופד במרפאה 70017 בעוד כ: שבועות 2

מכתב נחתם ע"י דר' עטאונה עבדל רחים מ.ר. 159376

חתימה:

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' עטאונה עבדל רחים 13:52 27/11/2022

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

לחץ דם: 66 / 101 / נמדד ב: 28/10/2022 דופק: 67 סדיר
נמדד ב: 28/10/2022
מתאריך: 122 eGFR: 125.09

ממצאים: ממצאים מתאריך 28/11/2022
רגישות בגב תחתון
:17/11/2022
:20/11/2022
:22/11/2022
:28/11/2022
:05/12/2022

קוד	איפיון	אבחנה
9242	ז	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
		NEUROPATHIC PAIN

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/11/2022

מעקב אורתופד.
מעקב רופא תעסוקתי.
בכל החמרה אקוטית או היעדר שיפור יש לחזור להערכה רפואית.
ההפניות שהופקו ב 23/08/2022:
הפניה למעבדה - ביוכימיה, המטולוגיה, סרו-אימונו,
:25/08/2022
בייעוץ פסיכיאטר אחרון הומלץ על העלאת מינון של סרטורלין ל 100. הוסבר על הפסקת
הטיפול ב TRAMADOL בשל אנטראקציה עם SSRI.
:29/08/2022
:01/09/2022
ההפניות שהופקו ב 01/09/2022
הפניה למיון - 70069-ביקור במיון

:07/09/2022
ההפניות שהופקו ב 07/09/2022
סיכום והמלצות
ביקורת מרפאת פצע מורכב עוד 3 שבועות
כל יומיים החלפה AQUACELL
AG חבישות עם
חבישה אלסטית עד הברך
משככי כאבים לפי צורך
שקיעת דם, CRP+ יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאהספירת
דם, כימיה

בכל החמרה לפנות למיון
ההפניות שהופקו ב 28/11/2022:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT קרסול
:05/12/2022

ביקורת רופא מטפל

תרופה	הגשה מנה	יחידה	ס"כ משך D פ	OP	מ ק נ	P
TARGIN TAB 10MG/5MG 10MG	1	TAB	2 טבליות	D 10	20	Y W

TARGIN TAB 10MG/5MG 10MG הינה תרופה נרקוטית.
האבחנה: FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED

06/09/2022:

שיחה טלפונית מאושפז באורתופודית ב - לדברין עבר הטריה של הפצע עם חבישה והוחל תרגילי דריכה עם נעליים מיוחדות.

07/09/2022:

השתחרר אתמול מאשפוז בסיכום:
 בן_33, התקבל למחלקתינו להמשך השגחה וטיפול. במהלך אשפוזו עבר בתאריך -
 4/09/22 את הניתוח מהלך
 הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במהלך אשפוזו טופל באנטיביוטיקה. כעת על פי צמיחות
 ויעוץ זיהומו הומלץ להמשיך טיפול
 באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת.
 משתחרר במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום.
 המלצות

Tab. Ciproxin 500mg X 2 המלצה: ב

Tab. Flagyl 500mg X 3 ב

ביקורת מרפאת חוץ פצע מורקב בעוד שבועיים

נא לבצע בדיקות דם כלל CRP לפני ביקורת

מעקב רופא מטפל

נגד כאבים לפי צורך

לשמוע על ניקיון של פצע לשתוף במיין זורמים וסבון

חבישה אקואסל

בכל מקרה של החמרה נא להפנות לטיפול רפוא

08/09/2022:

02/11/2022:

03/11/2022:

נבדק על ידי פסיכיאטר

הומלץ על טיפול בסימבלטה

09/11/2022:

כאבים

נבדק אתמול במכון כאב ושיקום הנגב בע"מ

הומלץ על טיפול בטרמאדקס

14/11/2022:

כאבי גב

17/11/2022:

כאבים ברגל, וגב, הרגל סותה כלפי חוץ בזמן הליכה

20/11/2022:

עדיין כאבים

22/11/2022:

28/11/2022:

בתאריך 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפיחות של קרסול

מתהלך בצליעה

OM בצילום ללא עדות ל

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

קרסול וכף רגל ימין CT ביצוע

חבישה עם אקטילייט החלפה פעמיים בשבוע

05/12/2022:

כאבים בגב תחתון וברגליים מתקשה בהזזת רגל היום מוזמן ל CT לכף רגל ולסרוגין

בורחת החוצה

סימנים חיוניים

נמדד ב: 18/08/2021

גובה: 173

נמדד ב: 18/08/2021

משקל: 101

BMI : 33.75

גיל המטופל: 33.07

תאריך ביקור: 05/12/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 19/06/2022

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/11/2022

כמעט חודשיים לאחר תאונת עבודה עם חבלת רגל ימין ע"י מלגזה. במעקב רופא אורתופד. מטופל נגד כאבים. נבדק ע"י רופאה פסיכיאטרית עם הרושם שמדובר בהפאעת הסתגלות קבל טיפול ב SSRI ו תרופות לשינה. מלין על כאבים- חזקים ברגל ימין. מאתמול בהחמרה- ללא שיפור תחת טיפול אנאלגטי כולל ROCKASET PLUS, TRAMADEX OD, TARGIN 10 MG. בבדיקה אחרונה הראה תמונה של הרגל בעת החלפת חבישה ללא שינוי (ללא החמרה או שיפור) מצב קודם. מועמד לביקורת בעוד 10 ימים אך לדבריו אינו מסוגל להמתין.

11/08/2022:

נבדק במסגרת המיון הומלץ על המשך מעקב וחבישות דבש. הומלץ על טיפול בליריקה.

14/08/2022:

סובל מכאבים ברגל ובישבן, מועמד לבדיקת CT לגב. מלין על התעצבנות והתפרציות זעם. במיון הוחל טיפול בליריקה MG 50 לכאבים ברגל, ללא שיפור משמעותי בכאב. מבקש תרופה יותר חזקה. מודאג לגבי פרנסה והיותו נכה.

19/08/2022:

ממשיך עם כאבים ברגל.

21/08/2022:

ממשיך להתלונן על כאבים ברגל, גב תחתון, עבר CT גב, טרם תשובה. מקבל נגד כאבים, ללא הטבה, מבקש טיפול נגד כאבים יותר חזקים.

23/08/2022:

מאז התאונה סובל מכאב גב בהחמרה לאחרונה. ללא שיפור תחת טיפול אנאלגטי. כאבים מגבילים אותו מאוד. השלים CT גב תחתון אשר הדגים בלט דיסק L5/S1 עם לחץ קל על השק הטורקאלי. ללא ממצא גרמי אחר.

25/08/2022:

מלין על שעמום, ותסכול, מצב רוחו ירוד. רוב הזמן נמצא אצל ההורים בגלל שהבית שלו בקומה שנית ואינו מסוגל לעלות לבית שלו. אישתו עסוקה בענייני הילדים, האחים בעבודה ו מריגש שאין מי שידאג לו. מרגיש חוסר סבילות לרעש. מודאג מהמצב הכלכלי וההוצאות בהיותו שאין לו משכורת.

29/08/2022:

נבדק אתמול במרפאת פצע מורכב בסורוקה עבר הטריה. ובמלץ על: ביקורת מרפאת פצע מורכב עוד 3 שבועות חבישות עם AQUACELL AG כל יומיים החלפה חבישה אלסטית עד הברך משככי כאבים לפי צורך יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאה ספירת דם, כימיה+, CRP שקיעת דם

01/09/2022:

כאבים חזקים

10/12/2022

01:49

לכבוד
הרופא המטפל

ד"ר נכבד

הנדון: נמר אלקרינאוי ת.ז. 201455227
הבדיקה בוצעה במאר סניף: Beer-sheva בתאריך: 05/12/2022

להלן ממצאי סריקה טומוגרפיה ממוחשבת של קרסוליים וכפות רגליים דו"צ:
הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיליים עם שחזורים קורנלים וסגיתלים.
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד.

סיבת הפניה: כאבים

מבנה גרמי אוסטאופני מימין.
מודגם פרגמנט גרמי זעירה כ-4 מ"מ בגודל בן פיבולה דיסטלית ובטיביה דיסטלית.
עיוות בצוואר עצמות מסרק 2, 3, 4 מצד ימין, יכול להתאים לשברים בשלבי איחוי.
מבנה גרמי שמור משמאל.
כיפת הטלוס הודגמה שמורה דו"צ.
מהלך הגידים שמור.
הודגמה בצקת של שומן התת עורי בקרסול, כף רגל ימין

סיכום: ממצאים כמתואר, מומלץ מעקב אורתופד.

(2,0,0, 2)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: ד"ר דרקאי קיריל מ.ר. 29655
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר.מ. 35825

הוקלד ע"י: קיריל דרקאי

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת

תאריך: 29/11/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	33.07	מין:	ז
ת לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם			
מס בית:	31	טלפון:	53- 4240613	טלפון נוסף:	53- 4240613			

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 29/11/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	II	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F4322		ADJUSTMENT DISORDERS MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION

תרופות בביקור

P	M	עד	ח ק נ	OP	סה"כ משך	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה	
1 P			0	N	ק	יחידה	1 D30	30	1	TAB	MIRTAZAPINE 45MG TAB 45MG

סיכום ודיון:

הגיע לבדיקת מעקב, נוטל טיפול במירו 30 מג, בשילוב עם סימבולטה 60 מג, ובחודש אחרון נבדק במרפאת כאב, והוחל טיפול בטרמדקס 200 מג, למרות הטיפול מדווח על תלונות סומאטיות רבות, כאבים בחלקי גופו, מתאר חששות רבות, דאגות יתר, עייפות רבה, יאוש, נדודי שינה, הרבה מחשבות אודות מחלותיו ועל עתידו, עצוב, תחושות של הרבה תסכולים.

בבדיקתו - נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו, משתף פעולה באופן מלא, שקט פסיכומטורית, אפקט חרדתי, יציב ותואם, ללא הפרעות בולטות במהלך החשיבה, בחונ לא מגלה תוכן דליוזנלי, משתף על תסכול ממצבו הנפשי שנביע מתאונה ומצבו הגופני שמגביל אותו בתפקוד היום יומי, ללא הפרעות בתפיסה, קוגניטיבית שמורה בכל המובנים, שולל מחשבות או כוונות אובדניות, שיפוט ותובנה שמורים לסיכום: מדובר במטופל שסובל מהפרעת הסתגלות כרונית עם סימפטומים של חרדה ודיכאון ללא סימנים פסיכויים ואין מחשבות אובדניות.

המלצות

עלייה במינון מירו 45 מג
המשך שאר הטיפול הקבוע
מעקב במרפאת כאב
ביקורת בעוד חודשים

תאריך 01/01/2023

סיכום טיפול

פרטי המטופל

אלקרינאו נמר	00-20145522-7	33.08	ז	26/04/1989	צאבר
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
רהט	אלסלאם	31		53 4240613	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 220518830 מספר זיהוי הפניה: 37433006113

תאריך הפניה: 04/10/2022

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר יוסף אבו מטר

מרפאה: מרפאת רהט ב'

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אפיין	אבחנה
			FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
ימין	8151	FRACTURE METACARPALS OPEN

תאריך תחילת טיפול: 04/10/2022 תאריך סיום טיפול: 28/12/2022

מס' ביקורים בפועל: 24 פרטני: 9 קבוצתי: 15

מס' אי הופעות לטיפול: 1

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
1	הערכה מחדש- בדיקה
8	הדרכה לתרגול בבית
8	תרגול כללי
8	הדרכה ויזואלית (לאורח חיים בריא)
7	תרגילי גמישות
7	תרגילי חיזוק
15	קבוצה להפעלה כללית - פיזיותרפיה

נאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
קרסול	שמאל	8	8

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות להערכת המטפל: המטופל לא מרגיש שיפור במצבו

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

28/12/2022
25/12/2022
21/12/2022
18/12/2022
14/12/2022
11/12/2022
07/12/2022
04/12/2022
30/11/2022
23/11/2022
20/11/2022
16/11/2022
13/11/2022
06/11/2022
02/11/2022
30/10/2022
30/10/2022
25/10/2022
23/10/2022
19/10/2022
16/10/2022
13/10/2022
11/10/2022
04/10/2022

פאתן אלדדא

שם מטפל

134360

מספר רשיון

חתימה והערכת

מכון פזיז
מרכז מסחריות ומול סגור
מ"י: 04-644122
מחזור

תאריך: 02/01/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	33.08	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישו:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613					

19/06/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 02/01/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודיון:

תסמינים פוסטטראומטיים לאחר שנפגע בתאונה ב-19/06/2022. בנוסף ובולט אפילו יותר מזה - קשיי הסתגלות לשינוי בחיים - איבוד תפקוד, בעיות כלכליות, פגיעה בתפקוד המיני ועוד.
ללא תגובה או הענות הייתה לקויה לטיפול תרופתי - SERTRALINE, CIPRALEX.
היום לוקח CYMBALTA 60MG, MIRO 45MG, אבל הטיפול לא רשום כקבוע!
לוקח משככי כאב, מועמד לטיפול בקנביס רפואי.
תפקודו המיני ירד.
מתקיים מקצבת נכות - קרוב ל-7 אלף ש"ח.
נערכה התערבות שיחתית.
בשיחה לגבי הטיפול עלה כי לא מקפיד על הטיפול - לוקח טיפול קבוע "לפעמים" ולא מחדש טיפול שנגמר.
הדבר זה יכול להסביר את חוסר התגובה לטיפול התרופתי.
מבקשת להביא את הטיפול התרופתי לביקור הבא.
יש משמעות רבה להתמיד בטיפול למצבו הנפשי.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

מחוז דרום 089917223
אירינה גורשטיין
פסיכיאטר מ.ר. 130763

130763

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



017288001913

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

כללית

מרשם

גיל: 33.08 מין: ז

אלקרינאוי נמר

מס' זהות: 00201455227

ביקור עקב תאונת עבודה

MIRTAZAPINE 45MG TAB 45MG

999011350

(MIRO 45MG TAB, MIRTAZAPINE 45 MG TEVA TAB, REMERON 45MG TAB)

למשך 30 ימים סה"כ 30 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשם: 01/02/2023 - 02/01/2023

מס' רישיון



130763

טלפון: 089917223

ד"ר אירינה גורשטיין

שם הרופא

כתובת: שכונה 14 בית 172 פאדוא טמאן רמת

תחום: פסיכיאטריה

מחזור דרום 0631510
אירינה גורשטיין
פסיכיאטריה

חתימה וחוקת הרופא:

בידיעת, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות



הזמנה

שם הלקוח:	נמר אלקרינאוי	מספר זהות:	20145522-7
מועד הביקור:	02/01/23 יום ב' ט' טבת תשפ"ג	שעה:	10:00
שם הרופא:	גורשטיין אירינה	מקצוע:	בריאות הנפש/פסיכיאטריה
מרפאה:	מרכז בריאות הנפש - רהט	טלפון:	08-9917223
כתובת:	רהט ,		
אוטובוסים:			
הנחיות:	אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל/י את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו.		

חובה להצטייד בכרטיס מגנטי
יש להגיע עם הפניה מהרופא המטפל.

תאריך הדפסה: 02/01/2023 11:20:17

03/01/2023 10:56 17779 משה מ.ר. טיבריו כץ. הופק ע"י דר' כץ.

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

מרפאה לפצעים מורכבים בכף
הרגל
מנהלת: דר' קרן אלעד מ.ר. 33639
מס' ביקור: 2023007120
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	33
סוג דם:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דרום		

תאריך הביקור: 03/01/2023 שעת ביקור: 10:51

צוות בביקור

רופא: דר' כץ. טיבריו משה, מ.ר. 17779
אחות: בוחניק, לאה, מ.ר. 9786

אבחנות בביקור

- CONTUSION OF FOOT (92420)

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפיחות דרמטית בכף הרגל, קרסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה ל 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

דרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות .MEDIHONEY

סובל מסאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין - נמק עורי בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל - בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום - שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

בתאריך 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שלילי נפיחות של קרסול מתהלק בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין

חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצע בעקב ימין בשלבי ריפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגון B המשך מעקב למרפאה כף רגל וגילה להפנות ל PT של קרסול וכף רגל בעוד חודש

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל
מנהלית: דר' קרן אלעד מ.ר. 33639
מס' ביקור: 2023007120

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה	רמת כאב
14:51 27/11/2022					1
17:25 25/09/2022					4
17:13 25/09/2022					5
17:08 25/09/2022	36.8	123 / 63	80	100	
17:07 25/09/2022					5

פרוצדורות

תאריך ושעה	הטרייה	החלפת תחבושת	חבישה
14:51 27/11/2022	בוצע	בוצע	בוצע
15:05 28/08/2022		בוצע	בוצע
12:29 17/08/2022		בוצע	
13:12 20/07/2022			בוצע

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				30 ימים	1 X 1 ביומיים	1 Topical application	Topical	AQUACEL Ag (AQUACEL AG)

סיכום והמלצות

ביקורת מרפאת פצע מורכב עוד 3 שבועות
חבישות עם AQUACEL AG - כל יומיים החלפה
חבישה אלסטית עד הברך
משככי כאבים לפי צורך
יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאה - ספירת דם, כימיה + CRP, שקיעת דם
בכל החמרה לפנות למיון

דיווח פעולות:

קוד שירות 70017
כמות 1
פעולה *בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך 10:56 03/01/2023
נרשם ע"י דר' קרן אלעד משה מ.ר. 17779

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל
מנהלית: דר' קרן אלעד מ.ר. 33639
מס' ביקור: 2023007120

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

חתימה: _____

מכתב נחתם ע"י: דר' כץ, טיבריו משה מ.ר. 17779

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם הנמשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' כץ, טיבריו משה 10:56 03/01/2023

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

לכבוד,
אלקרינאו נמר (שם האב: צאבר)
אלסלאם 31
רהט 8535700

מרכז רפואי סורוקה מרפאה אורתופדית

מיקום: בניין 61 אזור כחול, מרפאות חוץ - קומת כניסה
טלפון: 08-6403785 | פקס: 08-6768720 | דוא"ל: somr20@clalit.org.il
מוקד זימון תורים: 08-6403785 | בימים א'-ה' בין השעות 08:00-15:00

ת.ז. 0020145522

נמר שלום רב,

הנך מוזמן למרפאה אורתופדית - כף רגל וקיסול
ביום שני, כ"ב בשבט תשפ"ג, 13/02/2023, בשעה 11:40.

שעת הבדיקה משוערת וייתכן עיכובים.

מבקרים להם נדרשת התאמת נגישות, נא לעדכן מראש את צוות המרפאה / מכן

נא להביא לבדיקה

1. הפניה זו, כרטיס מגנטי ותעודת זהות עם תמונה.
2. מכתב הפניה מהרופא המטפל הכולל עדכון מצב רפואי ותורפות.
3. תוצאות צילומי רנטגן, CT, MRI + דיסק, מיפוי עצמות - אם בוצעו במרכז רפואי אחר.
4. אין צורך בטופס התחייבות.

הכנות לבדיקה

1. אין צורך בהכנות.

הערות

1. אם הנך חיל'ת - יש להביא אסמכתא תקציבית.
2. אם ברצונך לשטות את מועד התור, או אם חל עיכוב בזמן ההגעה, נא להודיע על כך למזכירות.

בברכת בריאות שלמה
צוות מרפאה אורתופדית

08-6403199
08-6400560
08-6400006



שיחות רפואה מיוחדים

בדיקות רפואיות תקופתיות
כרפואה מונעת

מתבצעות ע"י רופאים מומחים.

השירות מוצע לפרטיים,
למוסדות ולמפעלים

נשים הרות

סקירת מערכות

שקיפות עורפית

קורס הכנה ללידה

מרפאת מטיילים

למסענים לחול

רופא יועץ

חיסונים

ביטוח חול

מרפאת ספורט

אישורים לחדר כושר

וספורט מקצועי

פעילות כרוניק כחלום
בסדר לקוחות יללית מועד

תאריך: 04/01/2023

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	33.08	מין:	ז	
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	מס בית:	31
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	טלפון נוסף:	53-4240613				

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 37433009236

גורם שולח



7433

מספר הפניה



037433009236

תז נבדק



0201455227

רשיון רופא



037410

שירות שנבחר

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

FRACTURE METATARSal(S) CLOSED

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/01/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/01/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/11/2022

כמעט חודשיים לאחר תאונת עבודה עם חבלת רגל ימין ע"י מלגזה. במעקב רופא אורתופד. מטופל נגד כאבים. נבדק ע"י רופאה פסיכיאטרית עם הרושם שמדובר בהפאעת הסתגלות קבל טיפול ב SSRI ו תרופות לשינה.
מלין על כאבים- חזקים ברגל ימין. מאתמול בהחמרה- ללא שיפור תחת טיפול אנאלגטי כולל ROCKASET PLUS, TRAMADOL OD, TARGIN 10 MG.
בבדיקה אחרונה הראה תמונה של הרגל בעת החלפת חבישה ללא שינוי (ללא החמרה או שיפור) מצב קודם.
מועמד לביקורת בעוד 10 ימים אך לדבריו אינו מסוגל להמתין.

11/08/2022

נבדק במסגרת המיון הומלץ על המשך מעקב וחבישות דבש. הומלץ על טיפול בליריקה.

14/08/2022

סובל מכאבים ברגל ובישבן, מועמד לבדיקת CT לגב.
מליו על התעצבנות והתפרציות זעם.
במיון הוחל טיפול בליריקה 50 MG לכאבים ברגל, ללא שיפור משמעותי בכאב.
מבקש תרופה יותר חזקה.
מודאג לגבי פרנסה והיותו נכה.

19/08/2022

ממשיך עם כאבים ברגל.

21/08/2022

ממשיך להתלונן על כאבים ברגל, גב תחתון, עבר CT גב, טרם תשובה.
מקבל נגד כאבים, ללא הטבה, מבקש טיפול נגד כאבים יותר חזקים.

23/08/2022

מספר רשיון 37410
טלפון 08-6627222
פקס 08-6627228
מחוז דרום

ד"ר יוסף אבו מטיר
מומחה לרפואת משפחה
שכונה 18, כיכר אלסלאם
רהט ב'

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 04/01/2023

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	33.08	מין:	ז	
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	מס בית:	31
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	טלפון נוסף:	53-4240613				

19/06/2022

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 37433009237

גורם שולח



7433

מספר הפניה



037433009237

תז נבדק



0201455227

רשיון רופא



037410

שירות שנבחר

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

BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/01/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/01/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/11/2022

כמעט חודשיים לאחר תאונת עבודה עם חבלת רגל ימין ע"י מלגזה. במעקב רופא אורתופד. מטופל נגד כאבים. נבדק ע"י רופאה פסיכיאטרית עם הרושם שמדובר בהפאעת הסתגלות קבל טיפול ב SSRI ו תרופות לשינה.
מלין על כאבים- חזקים ברגל ימין. מאתמול בהחמרה- ללא שיפור תחת טיפול אנאלגטי כולל ROCKASET PLUS, TRAMADOL OD, TARGIN 10 MG.
בבדיקה אחרונה הראה תמונה של הרגל בעת החלפת חבישה ללא שינוי (ללא החמרה או שיפור) מצב קודם.
מועמד לביקורת בעוד 10 ימים אך לדבריו אינו מסוגל להמתין.

11/08/2022

נבדק במסגרת המיון הומלץ על המשך מעקב וחבישות דבש. הומלץ על טיפול בליריקה.

14/08/2022

סובל מכאבים ברגל ובישבן, מועמד לבדיקת CT לגב.
מלין על התעצבנות והתפרצויות זעם.
במיון הוחל טיפול בליריקה MG 50 לכאבים ברגל, ללא שיפור משמעותי בכאב.
מבקש תרופה יותר חזקה.
מודאג לגבי פרנסה והיותו נכה.

19/08/2022

ממשיך עם כאבים ברגל.

21/08/2022

ממשיך להתלונן על כאבים ברגל, גב תחתון, עבר CT גב, טרם תשובה.
מקבל נגד כאבים, ללא הטבה, מבקש טיפול נגד כאבים יותר חזקים.

23/08/2022

תאריך: 21/03/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: אלקרינאוי נמר

ת. לידה: 26/04/1989 ישוב: רהט

מס. בית: 31 טלפון: 53-4240613

מס. זהות: 00201455227 גיל: 33.11 מין: ז

רחוב: אלסלאם

טלפון נוסף: 53-4240613

תאריך תאונה: 19/06/2022

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 37433012032

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



7433



037433012032



0201455227



037410

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - נוירולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות

- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/03/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/03/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 23/02/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/02/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/02/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/02/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/01/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/01/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/01/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/01/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/01/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/01/2023
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/12/2022
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/12/2022
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/12/2022
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/12/2022
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/12/2022
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2022
- תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/11/2022

כמעט חודשיים לאחר תאונת עבודה עם חבלת רגל ימין ע"י מלגזה. במעקב רפואי אורתופדי. מטופל נגד כאבים. נבדק ע"י רופאה פסיכיאטרית עם חרושם שמדובר בהפאעת הסתגלות קבל טיפול ב SSRI ו תרופות לשינה. מלין על כאבים - חזקים ברגל ימין. מאתמול בהחמרה - ללא שיפור תחת טיפול אנאלגטי כולל ROCKASET PLUS, TRAMADOL OD, TARGIN 10 MG. בבדיקה אחרונה הראה תמונה של הרגל בעת החלפת חבישה ללא שינוי ללא החמרה או שיפור מצב קודם. מועמד לביקורת בעוד 10 ימים אך לדבריו אינו מסוגל להמתין.

11/08/2022

נבדק במסגרת המיון הומלץ על המשך מעקב וחבישות דבש. הומלץ על טיפול בליריקה.

14/08/2022

סובל מכאבים ברגל ובישבן, מועמד לבדיקת CT לגב.

מליץ על התעצבות והתפרצות זעם.

במיון הוחל טיפול בליריקה 50 MG לכאבים ברגל, ללא שיפור משמעותי בכאב

אבחנה	איפיון	קוד
CONTUSION ANKLE AND FOOT	ח	9242
FRACTURE METATARSal(S) CLOSED	IV	8252
CELLULITIS		6829
ADJUSTMENT DISORDERS		F432
BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS		L02
NEUROPATHIC PAIN		
PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT		V6801
DISC LESIONS		7229

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/03/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/03/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 23/02/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/02/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/02/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/02/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 29/01/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 19/01/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/01/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/01/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/01/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/01/2023
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 29/12/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 25/12/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 20/12/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 13/12/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/12/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/12/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/11/2022
 מעקב אורתופד.
 מעקב רופא תעסוקתי.

בכל החמרה אקוטית או היעדר שיפור יש לחזור להערכה רפואית.
 ההפניות שהופקו ב 23/08/2022:

הפניה למעבדה - ביוכימיה, המטולוגיה, סרו-אימונו,
 25/08/2022:

בייעוץ פסיכיאטר אחרון הומלץ על העלאת מינון של סרטראלין ל 100. הוסבר על הפסקת
 הטיפול ב TRAMADOL בשל אנטראקציה עם SSRI.

29/08/2022

01/09/2022

ההפניות שהופקו ב 01/09/2022:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון

07/09/2022

ההפניות שהופקו ב 07/09/2022:

סיכום והמלצות

ביקורת מרפאת פצע מורכב עוד 3 שבועות

כל יומיים החלפה AQUACELL

AG חבישות עם

חבישה אלסטית עד הברך

משכני כאבים לפי צורך

שקיעת דם, CRP+ יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאה

דם, כימיה

הלחץ הדם לפני הבקורת הבאה

28/11/2022

בתאריך 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרעה תגלית מבין טיפוס שלל נפוחה של

מתהלך בצלעה

OM בצלום ללא עדות ל

המלצות

ביקורת בעד חודשיים

קריסול וגף רגל ימין CT ביצוע

חבישה עם אקטיליס החלפה פשוטים בשבוע

05/12/2022

סגרים בגב תחתון וברגליים מתקשה בהחזת רגל הימנית מחמת ל CT לנק רגל ולסרגן

ברחת החציה

09/12/2022

סגרים עדים בגב ורגל

13/12/2022

סגרי גב ורגל

מבקש לקחת חגורה לגב

20/12/2022

סגרי גב

25/12/2022

עדין סגרים ברגל

29/12/2022

ממשיך פיזיותרפיה ללא שיפור

01/01/2023

סיים טיפול פיזיותרפיה ללא שיפור במצב

03/01/2023

לאחר ביקורת במרפאת פצע

04/01/2023

15/01/2023

לאחר ביקורת במרפאת סגב

החל טיפול בטרנן

19/01/2023

26/01/2023

29/01/2023

הגיע בשל יעוץ

05/02/2023

עדין מתלונן על סגרים עדים למרחת עליה במיטת סארגן

12/02/2023

לאחר ביקורת פסיכיאטר

מפנה לטיפול פסיכולוגי

16/02/2023

לאחר ביקורת מרפאת כף= שימוש ב WALKING BRACE

ביקורת בעד 6 שבועות

23/02/2023

סגרי גב עדים ורגל ימין

מחמת למרפאת סגב

01/03/2023

לאחר ביקורת פסיכיאטר

הוסף טיפול בויאפיקס

09/03/2023

רגל עקומה

מתקשה ליישר אותה

מתלונן על סגרי גב מאז התאונה

בבדיקת CT עמ"ש בלטים דיסקים L5/S1, L4/L5

21/03/2023

רעד ברגל שמאל מזה 3 חודשים

תאריך 22/03/2023

סיכום טיפול

פרטי המטופל	אלקרינאוי נמר	שם משפחה ושם פרטי	00-20145522-7	מס זהות	33.11	גיל	2	ז	26/04/1989	ת. לידה	צאבר	שם האב
רהט	אלסלאם	רחוב	31	מס בית	53	4240613	טלפון	טלפון נוסף				

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230522190 מספר זהו הפניה: 37433009237

תאריך הפניה: 04/01/2023

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר יוסף אבו מטיר

רשיון רופא: 37410

מרפאה: מרפאת רהט ב'

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
			BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
מרכז	7242	LOW BACK PAIN

תאריך תחילת טיפול: 23/01/2023 תאריך סיום טיפול: 22/03/2023

מס' ביקורים בפועל: 11 פרטני: 11

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
11	הדרכה לתרגול בבית
11	תרגול כללי
11	הדרכה ויזואלית (לאורח חיים בריא)
3	הערכה מחדש- בדיקה
6	טיפול ברקמה רכה

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

סיכום טיפול

אלקרינאוי נמר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

ד"ר דרג בעת	ד"ר דרג בעת	צד	איבר	גוף תחתון
סגירת הסידרה	פתיחת הסידרה	מרכז		
7	8			

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

הערות: מטופל בן 33 הגיע לאחר ת.ע בתלונה על כאבי גב תחתון שמקרין לגפיים תחתונות, המטופל מתקשה בהליכה ובעמידה ממושכת, קיבל סדרה שלמה של טיפולי פיזיותרפיה, בוצע תרגילי חיזוק לגב, לגפיים תחתונות, בוצע טיפול במכשירים להורדת כאבים, תרגול אופני קושר ועבודה על תבנית ההליכה, אך עדיין מטופל מתלונן על כאבי גב ורגליים VAS7/10.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
 22/03/2023
 20/03/2023
 15/03/2023
 05/03/2023
 01/03/2023
 26/02/2023
 20/02/2023
 15/02/2023
 08/02/2023
 01/02/2023
 23/01/2023

מחוז דרום
מכון פיזיותרפיה רהט
 מרכז מסחרי רהט (מול מ.ד.א.)
 טל': 08-6404122, פקס: 08-6404120
 חתימה וחותמת

10147822
 מספר רשיון

עמר אבו עאייש
 שם מטפל



הזמנה

שם הלקוח:	נמר אלקרינאוי	מספר זהות:	20145522-7
מועד הביקור:	02/05/23 יום ג' י"א אייר תשפ"ג	שעה:	11:00
שם הרופא:	אבו עאבד ג'אמל	מקצוע:	בריאות הנפש/פסיכיאטריה
מרפאה:	מרכז בריאות הנפש - רהט	טלפון:	08-9917223
כתובת:	רהט ,		
אוטובוסים:			

הנחיות: אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל/י את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו.

חובה להצטייד בכרטיס מגנטי
יש להגיע עם הפניה מהרופא המטפל.

תאריך הדפסה: 22/03/2023 12:06:08

תאריך: 22/03/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	33.11	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613					

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 22/03/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

תרופות בביקור

P	M	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ משך	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה	
1	P		0	ק	N	יחידה	28	D28	1	טבליות	TAB	1	VENLAFAXINE HCL XR TAB 75MG 75MG
1	P		0	ר	H	יחידה	60	D30	2	טבליות	TAB	1	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG 0.5MG

סיכום ודיון:

ביקור חוזר, הגיע לבדיקה בגפו, נמצא תחת טיפול ויאפקס 37.5 מג ומירו 45 מג וקלונקס 0.5 מג, ובטיפול פסיכותרפיה במרפאה, עדיין ללא שינוי במצבו למרות הטיפול התרופתי, מאז ת.ע מתאר כאבים באזור הניתוח, ירידה תפקודית ובעיות כלכליות קשות. נמצא במעקב במרפאת כאב ומטופל בטארגין 20 מג פעמיים ביום בבדיקה בהכרה מלאה, התמצאות תקינה. מצב רוח מגדיר כירוד. אפקט יציב, מלא, תואם, עם גוון דיספורי חרדתי קל כאשר מתאר את בעיותיו. נניח, מסודר. ללא הפרעות במהלך החשיבה. ללא הפרעות בתפיסה. לא מגלה מחשבות שווא מגובשות. מתאר תחושת מצוקה סביב מצבו הגופני, הכלכלי והתפקודי. ללא מחשבות אובדניות. ללא מסוכנות פיזית מידית לעצמו או לזולת. שיפוט ותובנה תקינים. לסיכום: רושם כי מדובר בתגובה הסתגלותית לבעיות תפקודיות, גופניות, כלכליות. המלצות: VIEPAX XR 75MG בבוקר, בעוד שבוע נא להעלות מינון ל-150MG. CLONEX 0.5MG פעמיים ביום המשך מעקב רופא אורתופד המשך מעקב במרפאת כאב לפנות לגורמים רלוואנטיים - עו"ס בשירותי רווחה או בסניף קופ"ח - למימוש זכויות,

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל/ת: דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2023192211

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				30 ימים	1 X 1 ביומיים	1 Topical application	Topical	AQUACEL Ag (AQUACEL AG)

סיכום והמלצות

ביקורת מרפאת פצע מורכב עוד 3 שבועות
חבישות עם AQUACEL AG - כל יומיים החלפה
חבישה אלסטית עד הברך
משככי כאבים לפי צורך
יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאה - ספירת דם, כימיה+CRP, שקיעת דם
בכל החמרה לפנות למיון פצע בעקב ימין נסגר מוגבל ב קרסול ו מפרק סובטלרי מימין שימוש ב WALKING BRACE C
ביקורת 6 שבועות

דיווח פעולות:

קוד שירות 70017
כמות 1
פעולה *בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך 12:07 27/03/2023
נרשם ע"י דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779

מכתב נחתם ע"י: דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779

חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי
לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,

באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי
סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' כץ. טיבריו משה 12:07 27/03/2023

חשוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

27/03/2023 12:07 17779 משה מ.ר. טיבריו כץ. הופק ע"י ד"ר כץ. טיבריו משה מ.ר.

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

שם משפחה:	אלקרינאוי	ת. לידה:	26/04/1989	מרפאה כף רגל וקרסול
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7	מנהל: דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
טלפון:	0534240613	גיל:	33	מס' ביקור: 2023192211
סוג דם:				טלפון: 08-6403785
גורם מממן:	דרום	שם האב:	צאבר	פקס: 08-6768720

שעת ביקור: 11:54

תאריך הביקור: 27/03/2023

אבחנות בביקור

- CONTUSION OF FOOT (92420)

סיבת הפניה/תלונה

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפיחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקציה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה ל 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

נדרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY.

סובל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק עורי בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו בוצע הטריה נרחבת וחבישה עם AQUACELL AG

בתאריך 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפיחות של קרסול מתהלך בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין

חבישה עם אקטילייט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצע בעקב ימין בשלבי ריפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגון B המשך מעקב למרפאה כף רגל רגילה להפנות ל PT של קרסול וכף רגל בועד חודש לציין כאבים קשים שלא משתפרים 27/3/23 עדיין כאבים בכף רגל ימין משתמש ב WALKING BRACE פצעים בשלבי ריפוי הולך עם ביבוב חיצוני של כף רגל אין לי הסבר על סיבוב חיצוני לאחר שברים בף רגל ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדייר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי ע"י אוסטאטומיה של שוק או ירך להפנות למרפאה כאב

לא ידועה רגישות לתרופות

ד"ר טיבריו כץ
מומחה בכיר
מנהל המרכז
מ.ר. 17779
14402

תאריך: 16/04/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	33.11	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613					

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 16/04/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודיון:

נוטל טיפול תרופתי. ללא ת. ל. עדיין כאוב. בוטים שינויים בקוגניציה ובאפקט. עוררות יתר והמנעות.
התחיל טיפול פסיכולוגי.
נעלה מינון VIEPAX XR 150MG בבוקר.
CLONEX ו MIRO - ללא שינוי.
ביקור חוזר בעוד חודשיים.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

מחוז דרום 0631910
אירינה גורשטיין
פסיכיאטריה מ.ר. 1-130763

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

סיכום ביקור

אלקרינאוי נמר

הזמנה

שם הלקוח:	נמר אלקרינאוי	מספר זהות:	20145522-7
מועד הביקור:	15/06/23 יום ה' כ"ו סיון תשפ"ג	שעה:	10:00
שם הרופא:	גורשטיין אירינה	מקצוע:	בריאות הנפש/פסיכיאטריה
מרפאה:	מרכז בריאות הנפש - רהט	טלפון:	08-9917223
כתובת:	רהט ,		
אוטובוסים:			

הנחיות: אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל/י את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו.

חובה להצטייד בכרטיס מגנטי
יש להגיע עם הפניה מהרופא המטפל.

תאריך הדפסה: 16/04/2023 12:12:46

לכבוד,
אלקרינאוי נמר (שם האב: צאבר)
אלסלאם 31
רהט 8535700

מרכז רפואי סורוקה מרפאה אורתופדית

מיקום: בנין 61 אזור כחול, מרפאות חוץ - קומת כניסה
טלפון: 08-6403785 | פקס: 08-6768720 | דוא"ל: somr20@clalit.org.il
מוקד זמן חירום: 08-6403785 | בימים א'-ה' בין השעות: 08:00-15:00

ת.ז. 0020145522

נמר שלום רב,

הנך מוזמן לביקור במרפאה אורתופדית - כף רגל.

ביום שלישי, א' בתמוז תשפ"ג, 20/06/2023, בשעה 09:00.

שעת הבדיקה משוערת וייתכן עיכובים.

מבקרים להם נדרשת התאמת נגישות, נא לעדכן מראש את צוות המרפאה / מכון

מה להביא לביקור

1. הזמנה זו, כרטיס מגנטי ותעודה מזהה עם תמונה.
2. מכתב הפניה מהרופא המטפל הכולל עדכון מצב רפואי ותרופות.
3. תוצאות צילומי רנטגן, CT, MRI + דיסק, מיפוי עצמות - אם בוצעו במרכז רפואי אחר.
4. אין צורך בטופס התחייבות.

הכנות לבדיקה

1. אין צורך בהכנות.

הערות

1. אם הנך ח"ל/ת - יש להביא אסמכתא תקציבית.
2. אם ברצונך לשנות את מועד התור, או אם חל עיכוב בזמן ההגעה, נא להודיע על כך למזכירות.

בברכת בריאות שלמה
צוות מרפאה אורתופדית

עמוד 1 מתוך 1
19/04/2023

סורוקה מטיילים
יעץ אישי, הדרכה
ומתן חיסונים לחול

סורוקה הריון ולידה
קורס הכנה ללידה
בדיקות לנשים הרות

סורוקה בדיקות סקר
בילוי מוקדם של
מחלות ואיתור
סיכונים בריאותיים

סורוקה ספורט
בדיקות כשירות
ומתן אישורים
לפעילות ספורטיבית

השירותים כרוכים
בתשלום
הסדר ללקוחות
"כללית מושלם"

ליצירת קשר:
08-6403199
somer99@clalit.org.il

הופק ע"י ד"ר אקר אסף מ.ר. 38261 12:13 19/04/2023

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	אלקרינאוי	ת. לידה:	26/04/1989	מ.ר. מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7	מנהל/ת: דר' בנקוביץ' ואדים מ.ר. 21905
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
טלפון:	0534240613	גיל:	33	מס' ביקור: 2023244984
סוג דם:				טלפון: 08-6403785
גורם מממן:	דחם	שם האב:	צאבר	פקס: 08-6768720

תאריך הביקור: 19/04/2023 שעת ביקור: 11:52

אבחנות בביקור

- CONTUSION OF FOOT (92420)
- OBSERVATION FOR OTHER SPECIFIED SUSPECTED CONDITIONS (V7189)
- FX OF HEAD OF MTT4 RT FOOT

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

=====

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה ל 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

=====

17/8/22

נדרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY

סובל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי.

רגל ימין- נמק עורי בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

המלצות:

14.09.22

במעקב מצב אחרי אישפוז מ 01.09.22 מכתב שיחרור

בן 33 עם הרקע הנ"ל, התקבל למחלקתו להמשך השגחה וטיפול. במהלך אשפוזו עבר בתאריך 4/09/22 את הניתוח התרייה מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במהלך אשפוזו טופל באנטיביוטיקה. כעת על פי צמיחות ויעוץ זיהומי הומלץ להמשיך טיפול באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת משתחרר במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום.

היום ביקורת לדבריו ללא חום בביתו מתלך עם נעל דרקו

בבדיקתו תחבוסת הוסרה פצע עם הפרשת פיברים ללא סימני זיהום פעיל בשיפור

בדיקות דם WBC 4 CRP 0/7

ביועץ עם דר אודס להמשך טיפול ב CIPRO 500 מג* 2 ל 7 יום FLAGYLL 500*3 נא לחזור על ס"ד כימיה

CRP + תיפקודי כבד בהחמרה נא יועץ חוזר עם זיהומולוג.

בוצע החלפת תחבוסת

המלצות

המשך טיפול AB

המשך החלפת תחבוסת

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	גמר	ת. זהות:	20145522-7	מנהל/ת: דר' בנקוביץ' ואדים מ.ר. 21905
סוג דם:		שם האב:	צאבר	אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
				מס' ביקור: 2023244984

ביקורות בעוד שבוע ימים לצורך בדיקת פצע עם בדיקת דם

ביקורת 3/10/22

יציב נינוח ללא חום או תלונה אחרת כאבים לסירוגין

בבדיקתו יציב נינוח פצע בעקב אספקט אחורי במראה טוב כח מעט פיברים בשוליים, ללא הפרשות ללא חסר NV

מעבדה
שקיעה 9
CRP תקין
ללא ליקוטיטוןזיס

המלצות
חבישת דבש נחלי
ביקורת בעוד שבועיים
פיזיותרפיה חיזוק שרירי הרגל
בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא

24.10.22
14.09.22

במעקב מצב אחרי אישפוז מ-01.09.22 מכתב שיחזור
בן 33 עם הרקע הנ"ל, התקבל למחלקתינו להמשך השגחה וטיפול. במהלך אשפוזו עבר בתאריך 4/09/22 את הניתוח התרייה
מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במהלך אשפוזו טופל באנטיביוטיקה. כעת על פי צמיחות ויעוץ זיהומי הומלץ להמשיך טיפול
באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת
משתחרר במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום.

היום ביקורת לדבריו ללא חום בביתו מתלך עם נעל דרקו סיים טיפול AB פומי
בבדיקתו תחבושת הוסרה פצע עם הפרשת פיברים ללא סימני זיהום פעיל בשיפור
בדיקות דם 02/10/22 CRP 0/3
בצילום סימני אוסטאופניה בעצמות MTT ככל הנראה TRANZITORI
בוצע החלפת תחבושת

המלצות
המשך החלפת תחבושת
ביועץ עם דר גוטמן ביקורת מרפאת פלסטיקה לצורך החלפת על המשך טיפול ניתוחי השתלת עור
ביקורת מרפאתנו אחרי יועץ בעוד חודש זום
המשך פיזאורטפיה
תוספת קלציום
VIT C

19.4.2023

שב לביקורת.

נעת 10 חודשים לאחר הפציעה ברגל.

לצין כי היה שבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי בקרסול, שברים של ראשי מסרקים ופגיעה מאוד משמעותית ברקמה הרכה סביב
הקרסול והעקב.

סובל מאוד מכאבים. מתהלך בצליעה ניכרת על רגל ימין בתמיכת קביים. מתהלך עם רגל ימין בסיבוב חיצוני ניכר.

בבדיקה - כאוב. כאשר שוכב על מיטה ומרפה שרירים אין כל הבדל בסיבוב בין שתי הרגליים. ללא כאב בהנעת פרקי ירך או ברך.
כאב ניכר במישוש והנעת קף רגל וקרסול ימין.
בצילומים - ללא עדות לנזק גרמי כלשהו.

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

מרפאה אורטופדית
מנהל/ת: דר' בנקוביץ' ואדים מ.ר. 21905
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2023244984

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

המלצות:

1. פיזיותראפיה - תרגול הליכה בדריכה מלאה על רגל ימין. עבודה על תיקון תבנית הליכה ברגל ימין.
2. מרפאת כאב - זקוק להתאמת טיפול רפואי - ממליץ על טיפול בליריקה.
3. ממליץ על ביצוע בדיקת EMG לבדיקת תפקוד עצבי גפיים תחתונות.
4. זקוק לגרבי לחץ לכף רגל וקרסול ימין.
5. הידרותראפיה
6. מופנה לדיון צוות יחידת כף רגל בשאלה של המשך טיפול. מבחינתי אין כל סיבה מבנית המסבירה את תבנית ההליכה של המטופל. לדעתי הולך עם הרגל בסיבוב חיצוני בגלל הכאבים.
7. המטופל זקוק להתאמות מבחינת יכולת נהיגה - כיוון שלא יכול נהוג בעזרת רגל ימין - זקוק לפתרון חלופי על מנת שיוכל להמשיך ולנהוג.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	*בדיקת רופא אורתופד במרפאה	19/04/2023 12:12	דר' אקר אסף מ.ר. 38261

המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
אורתופדיה כף רגל	6010170	חודשים 1	לשבץ לדיון צוות כף רגל בהקדם	

מכתב נחתם ע"י: דר' אקר אסף מ.ר. 38261

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כ לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,

באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.



הזמנה

שם הלקוח:	נמר אלקרינאוי	מספר זהות:	20145522-7
מועד הביקור:	22/05/23 יום ב' ב' סיון תשפ"ג	שעה:	08:30
שם הרופא:	גורשטיין אירינה	מקצוע:	בריאות הנפש/פסיכיאטריה
מרפאה:	מרכז בריאות הנפש - רהט	טלפון:	08-9917223
כתובת:	רהט		
אוטובוסים:			

הנחיות: אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל/י את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו.

חובה להצטייד בכרטיס מגנטי
יש להגיע עם הפניה מהרופא המטפל.

תאריך הדפסה: 24/04/2023 12:07:13

תאריך: 24/04/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.לידה: 26/04/1989
מס בית: 31
מס זהות: 00201455227
גיל: 34.00 מין: ז
רחוב: אלסלאם
טלפון נוסף: 53-4240613

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 24/04/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	II	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודיון:

הקדים ביקור עקב מצוקה נפשית שהחריפה בימי חג. ראה שאחרים יוצאים, מבליים, נפגשים עם המשפחה והוא לא מתפקד, לא יכול לפרנס. הרגיש בודד, נהיה עצבני יותר. גם התבטלה לו בגישה עם מטפל בטיפול שיחתי. נעלה מינון VIEPAX XR ל-225MG. MIRO 45MG ללילה. ימשיך טיפול שיחתי.

ברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תאריך: 25/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	34.08	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	תאריך תאונה:	19/06/2022			

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 25/12/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	אפיין	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBSOITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודיון:

ממשיך טיפול פסיכולוגי. עדיין מתקשה להסתגל לשינוי בחייו ואובדן התפקוד. מזכיר את עצמו כמה חזק היה ועכשיו מרגיש לחש וחסר ערך. תפקודו ומעמד במשפחתו הדרדר. החלומות שלו לחייו נשברו. מומלץ להמשיך טיפול פסיכולוגי. מבחינת טיפול תרופתי אין צורך בשינוי.

בברכה,

נחתם דיגיטלית

130763

ד"ר אירינה גורשטיין

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

25/12/2023

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00201455227

סיכום ביקור

אלקרינאוי נמר



הזמנה

שם הלקוח:	נמר אלקרינאוי	מספר זהות:	20145522-7
מועד הביקור:	19/02/24 יום ב' י' אדר תשפ"ד	שעה:	09:00
שם הרופא:	גורשטיין אירינה	מקצוע:	בריאות הנפש/פסיכיאטריה
מרפאה:	מרכז בריאות הנפש - רהט	טלפון:	08-9917223
כתובת:	רהט ,		
אוטובוסים:			

הנחיות: אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטלי את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו.

חובה להצטייד בכרטיס מגנטי
יש להגיע עם הפניה מהרופא המטפל.

תאריך הדפסה: 25/12/2023 09:29:41

תאריך: 05/06/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	אלקרינאוי נמר	מס זהות: 00201455227	גיל: 34.01	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות: 00201455227	גיל: 34.01	מין: ז
ת.לידה: 26/04/1989	ישוב רהט	רחוב אלסלאם	טלפון מספר: 53-4240613	מס בית: 31
מס בית: 31	טלפון: 53-4240613	טלפון מספר: 53-4240613		

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/06/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	II	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום דיון:

ביקור הקודם - לפני שבועיים. בולטת מצוקה - יש להתרשם מריבוי ביקורים זה בנסיף לטיפול פסיכולוגי שבועי.
מדובר בהפרעת הסתגלות עם שינוי במצב הרוח ובהתנהגות. מוסר כי מתקשה לזוז את התנהגות - מתעצבן על קרובים.
נמצא בטיפול פסיכולוגי.
מטופל תרופות ובקנבים רפואי.
עכשיו כאשר הוחל קנבים, יכול להוריד מינון Miro ל חצי כדור של 45MG.
נמלה מינון VIEPAX XR ל-225MG.
שאר הטיפול ללא שינוי.
נא לשקול טיפול פעמיים בשבוע עקב רמת המצוקה.

בברכה,

ד"ר אירנה גורשטיין

130763

מספר רשיון

שם הרופא

החתימה והחותמת הרפואית
אירנה גורשטיין
1-111111111

סיכום ביקור

אלקרינאוי נמר



דף 1
05/06/2023

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס על ידי ד"ר אירנה גורשטיין

00201455227

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהלת: דר' כץ טיברץ משה מ.ר. 17779
אח/עוזות אחראיים: אסנת מרזי
מס' ביקור: 2023379076

שם משפחה:	אלקרינאי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם חאב:	חאב

דף ע"פ חפ' נסקה, ד"ר טסס ד"ר סוקולוב
 סאב בראטה, המידה ובמחמה סאב לילה ולבין
 בסמל מרסאט סאב - ע"ק קניס, פריקאט 10

החלה מתהלך עם מנה בוממח הילמח מנח רגל בסיבוב בשל סוכים בדריסה
מנח עקב תקן פצע בסגור בעקב רגישות במישוש בחזור חזר של גיד אכילס ובנד פנימי של קרסול
בנוסף ולא טוחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי שנה תסעה במפרקי midfoot
בזלוח ללא ממשא פטולוגי גם ממשח מפרקי של קרסול שמור
הסבר לחלה על אופציה של מיסלוציה של קרסול ארטרוסקופיה לשחרור התדבקיות
הסבר שסוכים בחזור גיד אכילס וזלקת לא ישתפר לאחר ניתוח
המלצת

דאזא קאמפאניע צ.ג.א. פריגור קרעפ.

הגעה לפי יסודות
מעקב מרפאות סוג

מחיר דרום
ד"ר חסד סוקולוב
מ"ר 129898 מ"ר מ. 43502
מחיר דרום

לא ידועה רגישות לתחכמות
לא ידועה רגישות לחומרים

תחזית במל"מ

שם התרופה	סוג התרופה	סיווג	חתימה	תאריך	לשכת רישום	לשכת רישום	הערות	מס' התרופה
AQUACEL Ag (AQUACEL AG)	Topical	1 Topical application	1 X 1 ביום	30 ימי				✓

דיווח פעילות:

קוד שית

74017

המשך סיפור

שמות

אורתופדיה כף רגל

עדין רפואי לאחר שחרור

תאריך ושעה

פרטים

28/08/2023 10:31 נא להשלים טיפול בהידרותרפיה

מכתב נחתם ע"י ד"ר עטאונה עבדל רחים מ.ר. 159376

חתימה:



מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 6500079

אישור המסירה בתוקף מ: 31/10/2023 עד: 24/11/2023



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4	סה"כ 20 (עשרים) גרם
--	---------------------

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

ד"ר בשארה עבד
מ.ר. 22392



חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1045597
כמות הצריכה היומית, אופן והוראות השימוש הינם על פי הנחיות הרופא המטפל הח"מ.
אישור המסירה הינו חלק מטיפול ממושך ובמעקב רפואי של הרופא המטפל הח"מ.

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 6500080

אישור המסירה בתוקף מ: 30/11/2023 עד: 24/12/2023



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4 סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

ד"ר בשארה עבד
מ.ר. 22392



חתימה וחוקתמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1045597
כמות הצריכה היומית, אופן והוראות השימוש הינם על פי הנחיות הרופא המטפל הח"מ.
אישור המסירה הינו חלק מטיפול ממושך ובמעקב רפואי של הרופא המטפל הח"מ.



מידע רפואי חסוי

אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 6500081



אישור המסירה בתוקף מ: 30/12/2023 עד: 23/01/2024



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4 סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

ד"ר בשארה עבד
מ.ר. 22392



חתימה וחוקתמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1045597
כמות הצריכה היומית, אופן והוראות השימוש הינם על פי הנחיות הרופא המטפל הח"מ.
אישור המסירה הינו חלק מטיפול ממושך ובמעקב רפואי של הרופא המטפל הח"מ.



מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 6500082

אישור המסירה בתוקף מ: 29/01/2024 עד: 22/02/2024



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4 סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

ד"ר בשארה עבד
מ.ר. 22392



חתימה וחוקתמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1045597
כמות הצריכה היומית, אופן והוראות השימוש הינם על פי הנחיות הרופא המטפל הח"מ.
אישור המסירה הינו חלק מטיפול ממושך ובמעקב רפואי של הרופא המטפל הח"מ.



מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 6500083

אישור המסירה בתוקף מ: 28/02/2024 עד: 23/03/2024



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות C4 T20 BLEND סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

ד"ר בשארה עבד
מ.ר. 22392



חתימה וחוקתמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1045597
כמות הצריכה היומית, אופן והוראות השימוש הינם על פי הנחיות הרופא המטפל הח"מ.
אישור המסירה הינו חלק מטיפול ממושך ובמעקב רפואי של הרופא המטפל הח"מ.



מידע רפואי חסוי

אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 6500084



אישור המסירה בתוקף מ: 29/03/2024 עד: 22/04/2024



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4 סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

ד"ר בשארה עבד
מ.ר. 22392



חתימה וחוקתמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1045597
כמות הצריכה היומית, אופן והוראות השימוש הינם על פי הנחיות הרופא המטפל הח"מ.
אישור המסירה הינו חלק מטיפול ממושך ובמעקב רפואי של הרופא המטפל הח"מ.

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל/ת: דר' כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אסנת מרגי
מס' ביקור: 2023379076

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

דין ע" פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב
כאב בהליכה, המידה ובמנוחה וכאב לילה לדבריו
בטיפול מרפאת כאב - ע" קנביס, פרקוסט 10
החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדרכה
מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס ובצע פנימי של קרסול
בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרקי midfoot
בצילום ללא ממצא פטולוגי גם משטח מפרקי שלקסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מניפולציה של קרסול+ ארטרוסקופיה לשחרור התדבקויות
הוסבר שכאבים באזור גיד אכילס וצלקת לא ישתפרו לאחר ניתוח
המלצות
המנה לפי יכולת
מעקב מרפאת כאב

כאב סכסכי 6.0 נפיגור גרביס

מחוז דרום
ד"ר חסל סוקולוב
מ.ר. 129896 מ.ר. 43502
אורתופד מומחה מנתח קרסול וקפי דיל

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				30 ימי	1 X 1 ביומיים	1 Topical application	Topical	AQUACEL Ag (AQUACEL AG)

דיווח פעולות:
קוד שיחת 70017
כמות 1
פעולה "בדיקת רופא אורתופד במרפאה"
תאריך
נרשם ע"י
דר' סוקולוב חסל מ.ר. 129896

הערה
מועד המשך טיפול -
בעוד כ:
חודשים 5
קוד פעולה
מועד המשך טיפול -
תאריך
6010170
אורתופדיה כף רגל

עדכון רפואי לאחר שחרור
תאריך ושעה

פרטים

26/06/2023
10:31
נא להשלים טיפול בהידרותרפיה

מכתב נחתם ע"י: דר' עטאונה עבדל רחים מ.ר. 159376

חתימה:

ד"ר דרוג בעת סגירת הסידרה	ד"ר דרוג בעת פתיחת הסידרה	צד	איבר	כף רגל
8	8	ימין		

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: ללא שינוי במצב, עדיין יש כאב עם הגבלה בתפקוד המשך תרגול בבית, המשך בירור מול רופא מטפל

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
 02/07/2023
 25/06/2023
 25/06/2023
 21/06/2023
 18/06/2023
 14/06/2023
 11/06/2023
 04/06/2023
 31/05/2023
 28/05/2023
 28/05/2023
 24/05/2023
 21/05/2023
 18/05/2023

מחלקת
 חאלה אלנסארה
 מיועצת פיזיותרפיה
 0631854
 10-97302 מ.ר. B.P.T.
 מכון פזיותרפיה רחם

אלנסארה חאלה

שם מטפל

סיכום טיפול

תאריך: 02/07/2023

פרטי המטופל	00-20145522-7	34.02	ז	26/04/1989	צאבר
אלקרינאוי נמר	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב
רהט	אלסלאם	31	53	4240613	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון		

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230525532 מספר זיהוי הפניה: 37433012938

תאריך הפניה: 20/04/2023

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר יוסף אבו מטייר

רשיון רופא: 37410

מרפאה: מרפאת רהט ב'

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
			CONTUSION ANKLE AND FOOT

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
ימין	9242	CONTUSION ANKLE AND FOOT

תאריך תחילת טיפול: 18/05/2023 תאריך סיום טיפול: 02/07/2023

מס' ביקורים בפועל: 14 פרטי: 5 קבוצתי: 9

מס' אי הופעות לטיפול: 2

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
3	תרגול כללי
3	הדרכה לתרגול בבית
1	הדרכה ויזואלית (לאורח חיים בריא)
9	קבוצה להפעלה כללית - פיזיותרפיה
2	הערכה מחדש- בדיקה

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תאריך: 20/08/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	34.04	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613					

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל
תאריך הביקור: 20/08/2023
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBEISITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	II	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודין:

ביקור חוזר/המטפלת שלו נעדרה היום והגיע למפגש נמר עבר אירוע טראומתי קשה בעבודתו, נבדק ומאבחן כסכול מהפרעת הסתגלות עם תגובה של דיכאון וחרדה ומטופל לאחרונה בטיפול של קנביס רפואי למרות הטיפול ממשיך עם תלונות על חוסר סלכנות ועם הרבה וויכוחים עם בני משפחתו וסיבבתו, תלונות על פחדים וחרדות, דאגות יתר, קשה לחזור לתפקד או לנהוג ברכב.
עם המשך של מצוקה נפשית קשה.
מטופל בתרופות כולל בטיפול בשיחות המלצות
להמשיך את הטיפול הקיים
המשך מקעב הפסיכיאטר אצל המטפלת שלו.

בברכה,

ד"ר עואד אלקתנאני

31911

מספר רשיון

שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא
ד"ר עואד אלקתנאני
31911

תאריך: 07/09/2023

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר
ת.לידה:	26/04/1989
מס בית:	31
מס זהות:	00201455227
גיל:	34.04 מין: ז
רחוב:	אלסלאם
טלפון נוסף:	53-4240613
רהט:	53-4240613

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 101 kg גובה 173 cm לחץ דם 101 / 66 B.P מעשן מעולם לא bmi 33.75

אבחנה -מצב בריאותי

Current Diagnoses

בעיות פעילות

ת.גילוי	אפיין	בעיה
08/02/2018		OBESITY (BMI >30)
19/06/2022		NEUROPATHIC PAIN
19/06/2022	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
19/06/2022	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/06/2022		CELLULITIS
19/06/2022		ADJUSTMENT DISORDERS
19/06/2022		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
19/06/2022		DISC LESIONS

Medications

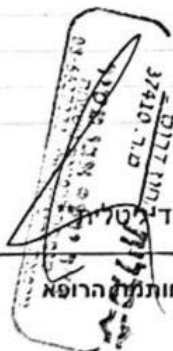
תרופות קבועות

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
GABAPENTIN 300MG CAP 300MG	1	2 כמוסות		ביום
LYRICA 75MG (56) <> CAP 75MG	1	2 כמוסות		ביום
VENLAFAXINE HCL XR TAB 75MG 75MG	1	1 טבליות		ביום
VENLAFAXINE HCL XR TAB 150MG 150MG	1	1 טבליות		ביום
CLONEX 0.5 MG TAB 0.5MG	1	2 טבליות		ביום

הערות מתקשה לדרוך על הרגל, זקוק לעזרה לעבור ממקום למקום

37410

ד"ר יוסף אבו מטייר



חתימה וחוקת 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 על ידי הנ"ל ואו על מידע בדבר תוצאות בדיקות.

קופת חולים, רופאיה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופסיו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסוימת 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 על ידי צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

22/06/2023
היה אצל מרפאת כף רגל ו קרסול
הומלץ על ניתוח
עצבני לא יוצא מהבית
09/07/2023
סיים טיפול פיזיותרפיה - ללא שיפור במצבו
12/07/2023
15/08/2023
כאבים ברגל וגב
07/09/2023
כאבים
14/09/2023
הגיע ליעוץ
20/09/2023
כאבים
27/09/2023

עדיין כאבים ברגל, הולך עם רגל עקומה, ממתין לניתוח

סימנים חיוניים

גובה: 173
משקל: 101
BMI: 33.75

נמדד ב: 28/10/2022 67 דופק: סדיר 101/ 66 לחץ דם: נמדד ב: 28/10/2022

eGFR: 124.88

מתאריך: 23

קוד	איפיון	אבחנה
9242	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
		NEUROPATHIC PAIN
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.
7229		DISC LESIONS
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.
		NEUROPATHIC PAIN
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 20/09/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 14/09/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 07/09/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/08/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/07/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/07/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/06/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/06/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/06/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 30/05/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 21/05/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/05/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 14/05/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/05/2023

הופק ע"י אמר אביתר 04/10/2023 16:35

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: אלקרינאוי שם פרטי: נמר כתובת: אלסלאם 31 רהט 8535700 טלפון: 0534240613 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 26/04/1989 תעודת זהות: 20145522 מין: זכר גיל: 34 שם האב: צאבר	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלרד"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 04/10/2023 15:41 מספר ביקור: 2023219979 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	--	--

אבחנה

- S/P INFECTED ULCER (Right) (7079)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 34, בריא בדרך כלל
ללא רגישויות או אלרגיות

נדרס ע"י מלגזה ב-19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, טופל שמרנית.
פצע נמקי בעקב, טופל עם חבישות.
במעקב מרפאת כף רגל במוסדנו.
בדיון אחרון 20.06.23 - הוצע למטופל ארתרוסקופיה לשחרור הידבקויות.
במעקב מרפאת כאב, מטופל בקנביס.

08-6403788

כעת בהמתנה למועד ניתוח.
שולל שינוי בכאב או במצבו.
ללא חום.
מתאר שיפור בפצע בעקב. הגבלה בפלנטפלקציה.
הכל כאמור ידוע ללא שינוי.

בבדיקתו:
עירני נינוח
ללא חום
מגף דריכה
בהסרת של חבישות - ללא פצע
אינו מניח כף רגל על רצפה
כף רגל בסיבוב חיצוני

הוסבר כי עליו להמשיך מעקב במרפאות חוץ

משתחרר עם ההמלצות הבאות:
מעקב רופא מטפל
שינוי כאב לפי הצורך

ביקורת מרפאות חוץ אורטופדיה כף רגל בעוד שבועיים יש לקבוע תור להביא התחייבות
בכל מקרה של החמרה נא לפנות לגורם רפואי

לא ידועה רגישות לתרופות

הופק ע"י אמר אביתר 16:35 04/10/2023

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: אלקרינאוי שם פרטי: נמר כתובת: אלסלאם 31 רהט 8535700 טלפון: 0534240613 סוג דם: גורם מממן: כלית	תאריך לידה: 26/04/1989 תעודת זהות: 20145522 מין: זכר גיל: 34 שם האב: צאבר	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלרד"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 04/10/2023 15:41 מספר ביקור: 2023219979 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
---	---	---

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה	חום PO	VAS
15:47 04/10/2023	77	121 / 73	100	36.5	
15:46 04/10/2023					4

רופא אחראי

רופא: דר' גאודאט עומר מ.ר. 152273
 רופא: אמר אביתר

מכתב נחתם ע"י: אמר אביתר

חתימה:

ד"ר אביתר אכור
 151373

תאריך: 15/10/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.לידה: 26/04/1989
מס בית: 31
מס זהות: 00201455227
גיל: 34.05 מין: ז
רחוב: אלסלאם
טלפון נוסף: 53-4240613
שוב: רהט
טלפון: 53-4240613

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל

תאריך הביקור: 15/10/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBSesity (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	II	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודיון:

הגיע לא טור
חוזר עם תלונות שונות בעקב מצוקתו הנפשית קשה עקב המצב הביטחוני עם תגובה מתואמת לסיבות קשות.
נמצא בטיפול בשיחות וגם בטיפול של ד"ר ארינה המלצות
להמשיך את הטיפול התרופתי
המשך מקעב בשיחות

בברכה,

ד"ר עואד אלקתנאני

31911

מספר רשיון

שם הרופא

מחוז דרום ארץ
מ.ר. 31911
ד"ר עואד אלקתנאני
פסיכיאטר
מחוז דרום ארץ
חתימה וחומת הרופא



שם הרופא: ד"ר יוסף אלקרנאוי
התמחות: מומחה ברפואת כאב
מספר רשיון: 32897
כתובת: רח' רחל פריאר 9 מגדלי M tower קומה 15, באר שבע
טלפון: 08-9129199
פקס: 08-9129213

מכון כאב ושיקום הנגב

בדיקת רופא מס': 00002375 Physician Examination No.:

תאריך: 27/10/2023 Date:
שעת הגעה: 12:29 Arrival Time:

פרטים אישיים

Name:	שם: אלקרנאוי נמר	ID No:	201455227	מזהו:
Address:				כתובת: , רהט
Tel: 053- 4240613	טלפון:	Sex: ז	Age: 34.06	גיל:
		Ordered by:		שם המזמין: כללית

Complaints:

תלונות:
נחבל בכף רגל ימין תוך כדי עבודתו בתאריך 19/06/22
במיון הודגם שבר בפטישון מדיאלי - עבר הטריה בחדר ניתוח
מאז התאונה מתאר כאבים כרוניים בכף רגל שמאל, מתקשה מאוד בעמידה והליכה
משני לכאב עז בכף הרגל, מתשה מאוד בדריכה עף כף רגל הרגל, נעזר במגף
הליכה
מתאר בנוסף כאבי גב תחתון מלווה בהקרנה לאורך רגל ימין על רקע דיסקופתיה
מותנית
לכאבים כעת נעזר בקנביס רפואי T10-C10 עם שיפור חלקי.

Physical Exam:

הגבלה ניכרת בטווח התנועות של קרסול וכף רגל שמאל

Diagnosis:

FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
LOW BACK PAIN

אבחנות רפואיות:

Recommendations:

המלצות:
לצורך יעילות יותר טובה ממליץ על העלאת המינון ל T20-C4 .
מומלץ על מנוחה ביום הטיפול
מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול.
חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול.
חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי / מונית (לא
באוטובוס).
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 המטופל סובל מיתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע
הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
אם המטופל סובל מסוכרת יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע
הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
אם המטופל נוטל תרופות נוגדות קרישה עליך לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות
נוספות, עם מכתב זה.
טיפול עם גלי רדיו לשורש לומברי, תחת הדמיה

תאריך: 06/11/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.ל.ידה: 26/04/1989
מס בית: 31
מס זהות: 00201455227
גיל: 34.06 מין: ז
רחוב: אלסלאם
טלפון נוסף: 53-4240613
טלפון: 53-4240613

19/06/2022

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 06/11/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודיון:

נמר התחיל טיפול בקנביס רפואי בהתוויה של כאב. מרגיש שיש תגובה מבחינת הכאב מהשינה. מבחינה פסיכיאטרית אין התנגדות לטיפול מיוחד זה.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

מחוז דרום
ד"ר אירינה גורשטיין
מ.ר. 130763 מ.ר.מ. 146443
נחתם דיגיטלית

תאריך: 12/11/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	34.06	מין:	ז	
ת.ל.ידה:	28/04/1983	שוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	מס בית:	31
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613						

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל

תאריך הביקור: 12/11/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	א.פ.י.ן	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	ח	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	א.פ.י.ן	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודין:

ביקור ללא תור. במסגרת הטיפול שלו בשיחות העלות תכנים על התרפוציות זעם וחוסר שליטה.
מתאר הרבה סבל וכאב מהמחלות והגבלות שלו לדבריו מתעצבן ולפעמים מתפרץ. את התחושות והתרפסציות קשורות לכאב שלו.
מקבל את הטיפול התרופתי ואת השיחות של פסיכותרפיה עוזר לו.
בביקורו עם המשך של קשיי הסתגלות ללא סימנים פסיכויים פעילים ואין תכנים או כוונות למסוכנות לעצמו ולזולתו.
המלצות
להמשיך את הטיפול התרופתי והשיחות.
המשך מעקב הפסיכיאטר

בברכה,

ד"ר עואד אלקתנאני

31911

מספר רשיון

שם הרופא

החתימה והחותמת של הרופא
ד"ר עואד אלקתנאני
12/11/2023

תאריך: 19/11/2023

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל: שם משפחה ופרט: **אלקרינאוי נמר**
ת.לידה: 26/04/1989
מס בית: 31
מס זהות: 00201455227
גיל: 34.07 מין: ז
רחוב: אלסלאם
טלפון נוסף: 53-4240613
רהט: 53-4240613
טלפון: 53-4240613

גורם שולח



2006

מספר הפניה



032006180895

תז נבדק



0201455227

מספר רשיון



129896

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7295		PAIN ARCH OF FOOT

ממצאים בבדיקה
נבדק בסורוקה - דיון ע"י פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב הומלץ טיפול לא ניתוחי, טיפולי מרפאת כאב.
כאב בהליכה וכאב לילה לדבריו
בטיפול מרפאת כאב ע"י קנביס, פרקוסט 10
החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדריכה
מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס
ובצד פנימי של קרסול
midfoot בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרקי
בצילום ללא ממצא פטולוגי גם משטח מפרקי של קרסול שמור
נעל עם מדרס בהתאמה אישית עם הגבהה בעקב
מעקב מרפאת כאב

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מגילוי	אפיון	בעיה
08/02/2018		OBESITY (BMI >30)
19/06/2022		NEUROPATHIC PAIN
19/06/2022	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
19/06/2022	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/06/2022		CELLULITIS
19/06/2022		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
19/06/2022		DISC LESIONS

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	2	כמוסות	1	GABAPENTIN 300MG CAP 300MG
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 75MG (56) <-> CAP 75MG
ביום	1	טבליות	2	VENLAFAXINE HCL XR TAB 150MG 150MG
ביום	2	טבליות	1	CLONEX 0.5 MG TAB 0.5MG

נחתם על ידי ד"ר רוסלן סוקולוב
אורתופד מוסמך
חתימה וחומת הרופא

129896

רוסלן סוקולוב

מספר רשיון

שם הרופא

20/06/2023 12:30 129896 ת.ר. סוקולוב רוסלן

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהלת: ד"ר כץ טבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2023378076
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאוי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זכות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31 רחט 8535700	מין:	זכר
טלפון:	0534240813	גיל:	34
סוג דם:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דחם		

שעת ביקור: 12:07

תאריך הביקור: 20/06/2023

אבחנות בביקור

• CONTUSION OF FOOT (92420)

סיבת הפניה/תלונה

נחבל כף רגל ב 19.08.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם שר נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהמלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.08.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם שר נמקי בעקב ללא קולקצה נפיחות דרמטית בכף הרגל, קרסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אים כשיר לעבודה ל 3 חודשים מהיום המלצת

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשיך טחבישות וטיפול כפי שהמלץ קודם

17/8/22

דרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזחה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות

MEDIHONEY

סבל מסבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין - נמק שר בעקב, איזורים של פיברין, ללא חשם להפרשה מוגלתית, ללא מצרצה, בצקת 1+ בכף הרגל - בשיפור לדבריו, אין חשם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום - שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

בתאריך 27/11/22

לחלה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפיחות של קרסול מתהלך בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין

חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצע בעקב ימין בשלבי ריפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגון B המשיך מעקב למרפאה כף רגל רגילה להפנות ל CT של קרסול וכף רגל בעוד חודש לצין כאבים קשים שלא משתפרים 27/3/23 עדיין כאבים בכף רגל ימין משתמש ב WALKING BRACE פצעים בשלבי ריפוי הולך עם ביבוב חיצוני של כף רגל אין לי הסבר על סיבוב חיצוני לאחר שברים בכף רגל ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדיר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי ע"י אוסטאומיה של שוק או ירך להפנות למרפאה נאב

20/06/23

ת.ז.	201455227
שם	אלקרינאוי נמר
תאריך דיון	28/11/2023

WWW.HEALTH.GOV.IL

MINISTRY
OF HEALTH



משרד
הבריאות



وزارة
الصحة

ועדה רפואית לניידות
מחוז באר שבע

סעיף	תיאור	מלא	מותאם	אחוז מוגבלות	סוג	תאריך תחילה	הערה
נ.א.6	PES EQUINO-VARUS BILATERALIS		ק	40.00%	ציב	04.09.2263	

סה"כ אחוז מוגבלות - 40%

*ציב - יש סבירות מסויימת שיחול שיפור במוגבלות.
**זמני - על הוועדה לקבוע מועד לבדיקה חוזרת.

ידווח למכון הרפואי לבטיחות בדרכים לבדיקת כושר הנהיגה: לא
החזר הוצאות נסיעה: לא

ג. לא ניתן לסיכום, נמק:

3. כיסא גלגלים ומכשירים אורתופדיים:

נזקק לכיסא גלגלים: לא

רתוק לצמיתות לכיסא גלגלים: לא

המוגבל בניידות מסוגל ללכת רק בעזרת מכשירים ארוכים על שתיו גפיו התחתונות - לא.

4. אם ההחלטה שונה מהחלטות קודמות:

HATIKVA ST. 4 BEER SHEVA ZIP CODE:
8489312
lbshvaadot@bsh.health.gov.il
Tel: *5400 Fax: 08-6263496

קול הבריאות



מחוז באר שבע
רחוב התקוה 4, באר שבע מיקוד: 8489312
lbshvaadot@bsh.health.gov.il
טל: *5400 פקס: 08-6263496
מענה טלפוני בימים: א' - ה' בשעות 08:30-12:30 בטלפון 08-6263550
קבלת קהל בימים: א', ג' בשעות 08:30-12:30

עמוד 6 מתוך 7

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהלת: דר' כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2023379076

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

דיון ע"פ פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב
כאב בהליכה, המידה ובמנוחה וכאב לילה לדבריו
בטיפול מרפאת כאב - ע"קנביס, פרקוסט 10
החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדרכה
מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס ובצד פנימי של קרסול
בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרקי midfoot
בצילום ללא ממצא פטולוגי גם משטח מפרקי שלקרוסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מניפולציה של קרסול ארטרוסקופיה לשחרור התדבקויות
הוסבר שכאבים באזור גיד אכילס וצלקת לא ישתפרו לאחר ניתוח
המלצות

הנעה לפי יכולת
מעקב מרפאת כאב

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				30 ימים	1 X 1 בימים	1 Topical application	Topical	AQUACEL Ag (AQUACEL AG)

נרשם ע"י
דר' סוקולוב חסלן מ.ר. 129896

תאריך

פעולה
בדיקת רפא אורתופד במרפאה

דיווח פעולות:
קוד שירות
70017

המשך טיפול
פעולה

אורתופדיה כף רגל

עדכון רפואי לאחר שחרור
תאריך ושעה

26/06/2023
10:31
נא להשלים טיפול בהידרותרפיה

מכתב נחתם ע"י: דר' עטאונה עבדל רחים מ.ר. 159376

חתימה:

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

הופק ע"י ד"ר עטאונה עבדלרחים מ.ר. 159376 26/06/2023 10:31

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל: ד"ר כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2023379076
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאוי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	34
סוג דם:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דחם		

תאריך הביקור: 20/06/2023 שעת ביקור: 12:07

אבחנות בביקור

• CONTUSION OF FOOT (92420)

סיבת הפניה/תלונה

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהמולץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפיחות דרמטית בכף הרגל, קרסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינם כשיר לעבודה ל3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עם בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהמולץ קודם

17/8/22

נדרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY.

סובל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק עור בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

בתאריך 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפיחות של קרסול מתהלך בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין

חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצע ב עקב ימין בשלבי ריפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגן B המשך מעקב למרפאה כף רגל רגילה להפנות ל PT של קרסול וכף רגל בועד חודש לצין כאבים קשים שלא משתפרים 27/3/23 עדיין כאבים בכף רגל ימין משתמש ב WALKING BRACE פצעים בשלבי ריפוי הולך עם בינוב חיצוני של כף רגל אין לי הסבר על סיבוב חיצוני לאחר שברים בף רגל ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדייר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי ע"י אוסטאטומיה של שוק או ירך להפנות למרפאה כאב

20/06/23



שם הרופא: ד"ר יוסף אלקרנאוי
התמחות: מומחה ברפואת כאב
מספר רשיון: 32897
כתובת: רח' רחא פריאר 9 מגדלי M tower קומה 15, באר שבע
טלפון: 08-9129199
פקס: 08-9129213

אכונ כאב ושיקוק הנל

בדיקת רופא מס': 00007672 Physician Examination No.:

תאריך: 26/04/2024 Date:
שעת הגעה: 13:49 Arrival Time:

פרטים אישיים

Name:	שם: אלקרנאוי נמר	ID No:	201455227	מס. זיהוי:
Address:			רהט ,	כתובת:
Tel: 053- 4240613	טלפון:	Sex: ז	Age: 35.00	גיל:
		Ordered by:		שם המזמין: כללית

Complaints:

תלונות: נחבל בכף רגל ימין תוך כדי עבודתו בתאריך 19/06/22 במיון הודגם שבר בפטישון מדיאלי - עבר הטריה בחדר ניתוח מאז התאונה מתאר כאבים כרוניים בכף רגל שמאל , מתקשה מאוד בעמידה והליכה משני לכאב עז בכף הרגל , מתקשה מאוד בדריכה על כף רגל הרגל , נעזר במגף הליכה לאחרונה מתאר נפיחות בכף רגל שמאל

מתאר בנוסף כאבי גב תחתון מלווה בהקרנה לאורך רגל ימין על רקע דיסקופתיה מותנית עקב החמרה במצבו הגיע לצורך בלוק עצבי לכאבים נעזר בקנביס רפואי .

Physical Exam:

בדיקה גופנית: הליכה עם קביים רגישות מעל קרסול שמאל

Diagnosis: FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
LOW BACK PAIN

אבחנות רפואיות:

Medical Treatment:

טיפול רפואי: זיהוי מטופל מדללי דם, וכי אין רגישות לחומר ניגוד וחומרי הרדמה מקומית חתם על טפסי הסכמה, בוצע פסק זמן, הוכנס לחדר השיקוק בוצע חיתוי קפדני וכיסוי המטופל זוהה כמקובל, קיבל שוב הסבר וניתנה אפשרות לשאלות, ויידוא חוזר כי אינו נוטל סטריילי.
RT TIBIAL NERVE BLOCK בלוק ל

Recommendations:

המלצות: המשך טיפול בקנביס רפואי

מומלץ על מנוחה ביום הטיפול מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול. חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול. חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי / מונית (לא באוטובוס). 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 המטופל סובל מיתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל. אם המטופל סובל מסוכרת יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל. אם המטופל נוטל תרופות נוגדות קרישה עליך לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.



הזמנה

שם הלקוח:	נמר אלקרינאוי	מספר זהות:	20145522-7
מועד הביקור:	08/07/24 יום ב' ב' תמוז תשפ"ד	שעה:	10:30
שם הרופא:	גורשטיין אירינה	מקצוע:	בריאות הנפש/פסיכיאטריה
מרפאה:	מרכז בריאות הנפש - רהט	טלפון:	08-9917223
כתובת:	רהט ,		
אוטובוסים:			

הנחיות: אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל/י את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו.

חובה להצטייד בכרטיס מגנטי
יש להגיע עם הפניה מהרופא המטפל.

תאריך הדפסה: 13/05/2024 11:09:23

תאריך: 13/05/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	35.00	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם			
מס בית:	31	טלפון:	53- 4240613	טלפון נוסף:	53- 4240613			

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה
 תאריך תאונה: 19/06/2022

שלום רב,

תאריך הביקור: 13/05/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודיון:

טיפול פסיכולוגי הסתיים - נמשך שנה.
 מקבל טיפול נגד כאבים וטיפול הרגעת ואין צורך בשינוי.
 עכשיו אמור לעבור ניתוח חוזר. מפחד וגם מבין שזאת ההזדמנות שלו לצעת מהמצב התקוע.
 נערכה התערבות שיחתית תמיכתית מוטיבציונית.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין
 מספר רשיון: 130763
 שם הרופא: ד"ר אירינה גורשטיין
 חתימה וחותמת הרופא: **נחתם דיגיטלית**