



בית משפט השלום בהרצלייה

25 יוני 2024

ת"א 54773-06-24 אלקרינאוי ואח' נ'
גידולי אגו בע"מ ואח'

אישור פתיחת תיק

مصادقة على تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (تُصادق بهذا بأنه في يوم) 24/06/2024 בשעה (بالساعة) 09:42 נפתח בבית משפט זה (سجلت في المحكمة قضية تحمل الرقم) ת"א 54773-06-24 אלקרינאוי ואח' נ' גידולי אגו בע"מ ואח'.

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

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

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

ذوي اعاقة يمكنهم التوجه خطيا الى المحكمة، بطلب للحصول على ملائمة للتسهيل بحسب الحاجة. للحصول على تفاصيل اضافية يمكن التوجه الى مركز المعلومات الهاتفي 077-2703333 3852*. www.court.gov.il

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



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

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

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



לפרטים ומידע, יש לסרוק את הקוד:

תאריך חתימת המסמך 20.6.24

התובעים:
1. נמר אלקרינאוי, ת"ז 201455227
2. אסלאם קרינאוי, 208895664

מרחוב אלסלאם 31, רהט
טלפון: 053-4240613

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
ו/או יגאל רסקין
מרח' אבא הלל 7, רמת גן 5252204
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים:
1. גידולי אגו בע"מ, ח.פ. 512548819
דואר נע הנגב, ישע 8543000
טל': 08-9965323; פקס: 08-9926320
דוא"ל: bitanml@netvision.net.il

2. מר מוריס בן שטרית, ת"ז 069904217

3. קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
מדריך מנחם בגין 23, תל אביב 66182
טלפון: 03-7111666; פקס: 03-7111661
דוא"ל: tviot@karnit.co.il



כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלתי"ד

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

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

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

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

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

(1) בעלי הדין :

1. הנתבעת 1 הינה חברה העוסקת בגידול ו/או שיווק ו/או הפצה של תפוחי אדמה. ומי שבכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו הייתה הבעלים ו/או המחזיקה ו/או מתירת השימוש ברכב מסוג מלגזה הנושא מ"ר 138739 (להלן: "**הרכב**") אשר נעדר ביטוח חובה כמתחייב מפקודת ביטוח רכב מנועי, תש"ל-1970.
2. הנתבע 2 הינו המחזיק ו/או המשתמש ברכב במועד התאונה.
3. הנתבעת 3 הינה קרן סטטוטורית שתפקידה לפצות נפגעי תאונות דרכים ואחראית לפיצוי התובעת מל"ח סעיף 12.(א)(2) לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה-1975.
4. התובע 1, יליד 26.4.1989, נמנה במועדים הרלוונטיים על עובדי הנתבעת 1 ונפגע עת נדרס ע"י הרכב אשר היה נהוג ע"י הנתבע 2.
5. התובעת 2, אשתו של התובע 1 ואם ילדיו, מי שהיטיבה את נזקי גופו של התובע 1.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :



6. התובע 1 נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעים חייבים לפצות את התובע מכח חבותם החוקית כמפורט לעיל.
7. התובע, מפעיל מכונות במועד התאונה, בעל ואב לילדים, נפגע בתאונה פגיעות קשות ונגרמו לו נזקים בעטיים איבד את כושרו לעבודה, עבודתו הופסקה ונגרמו לו הפסדי שכר.
8. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקק התובע לעזרה מרובה ומוגברת בביצוע פעולות יום יומיות שונות ובניהול משק ביתו והוא יזקק לעזרה גם בעתיד.
9. מחמת התאונה ותוצאותיה נזקק התובע להוצאות בין מוניות והסעות מיוחדות והוא יזקק לכך גם בעתיד.
10. פיצוי בגין ההטבה שניתנה ותינתן בעתיד באמצעות התובעת 2.

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

11. בתאריך 19.06.2022, בסביבות השעה 12:00, במסגרת עבודתו במפעל נדרס ע"י הרכב אשר היה נהוג ע"י הנתבע 2 והתובע נפגע ונחבל חבלות קשות (להלן: "**התאונה**").
- רצ"ב אישור משטרה, תוצאות שאילתא מאתר קרנית ותמונות הדריסה והפגיעה, מסומנים "**כנספח 1**".

12. לאחר התאונה טופל התובע 1 בבית החולים סורוקה, בבאר שבע, שהוא כאוב ונעדר יכולת להניע את רגלו, שם אובחנה חבלה לכף רגל ימין ובדיקת הדמיה הדגימה שבר דחיסה בראש המטטרטוס מימין. רגלו של התובע הושמה בסד גבס והוא שוחרר בהמלצה לרגל מורמת, נטילת משככי כאבים, נטילת זריקות נוגדי קרישה, איסור דריכה והמשך מעקב רפואי.
13. התובע המשיך במעקב רפואי במסגרת מרפאות החוץ של בית החולים סורוקה ובמסגרת הקהילה, עם תלונות של כאבים עזים והוחלט על הסרת הגבס, שטיפה והסרת השלפוחיות ולאחר חיטוי הושמה רגלו בחבישה והוא שוחרר בהמלצה להליכה באמצעות עזרים בלבד ללא דריכה, נטילת משככי כאבים, המשך זריקות, מעקב ומנוחה.
14. מחמת כאבים עזים אושפז התובע מספר פעמים בהם הגבס הוסר והוא נאלץ לעבור מספר הטריה במסגרתם נכרתו חלקי הקרסול הנמקים ולאחר חיטוי וטיפול תרופתי הוחזרה החבישה והוא שוחרר לביתו בהמלצות כאמור.
15. התובע אשר החל לסבול ממצב רוח ירוד, חרדה, קשיי שינה והירדמות, דכאון סף גירוי נמוך והתפרצויות זעם הופנה לקבלת טיפול פסיכיאטרי, וזאת, במקביל להמשך טיפול אורתופדי וטיפול ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה.
16. נוכח מצבו הפיזי, הכאבים העזים, היעדר היכולת לדרוך ומצבו הנפשי הוחל מתן טיפול רפואי נרקוטי וטיפול תרופתי פסיכיאטרי והוחלט להפנותו לרופא תעסוקתי אשר קבע כי אינו מסוגל בשלב זה לשוב לעבודתו ורק לאחר שיקום ניתן יהיה לשקול מחדש בהתאם.
17. לתובע ניתנו טיפולים תרופתיים נוספים הן לשיכוך כאב והן לייצוב והרגעת מצבו הנפשי, החרדה, הדכאון והתפרצויות הזעם והוא הופנה להמשך טיפול פסיכיאטרי והמשך טיפול אורתופדי כאמור.
18. הכאבים העזים התעצמו ורקמות כף רגלו ועקב רגל ימין התנפחו עם שינוי צבע וביום 1.9.22 אושפז בבית החולים סורוקה, שם אובחן נמק חלקי, והוא נותח לצורך הטריה וכריתת חלק מעקב וקרסול רגל ימין, במהלכם עלה חשש לזיהום העצם ועלתה האפשרות שיהיה צורך בכריתה נרחבת יותר. לאחר ניתוח הכריתה שוחרר התובע לביתו בהמלצה לנטילת טיפול אנטיביוטי, המשך איסור דריכה, עם המלצות להתאמת תזונה והמשך מעקב במסגרת מרפאות החוץ.
19. גם לאחר מעקב רפואי אינטנסיבי, נטילת טיפול תרופתי נרקוטי לצד טיפול ומעקב רפואי פסיכיאטרי כאמור נותר התובע מוגבל הגבלה ניכרת, כאבים עזים וחוסר יכולת להתנייד ללא עזרים והוחלט להפנותו למרפאת כאב לצורך איזון כאב ואיזון מצב פסיכיאטרי.
20. במסגרת הטיפול בכאב, לאחר העלאת מינונים של טיפול תרופתי נרקוטי פומי הופנה לשימוש בקנאביס רפואי לצד המשך טיפול נרקוטי פומי וטיפול תרופתי פסיכיאטרי לצד טיפול שיחתי עם הפניה למרפאת קרסול וכף רגל.



21. במסגרת טיפול במרפאת כף רגל וקרסול בבית החולים סורוקה, לאחר התייעצות מומחים הוחלט להפנות את התובע להתערבות ניתוחית לצורך ביצוע מניפולציה של הקרסול בצורה ארתרוסקופית לשחרור הדבקות. הנעה בהתאם ליכולת והמשך מעקב אורתופדי וטיפול במרפאת כאב.

22. התובע נותר עם קושי ניכר בניידות, נזקק לעזרים ולתמיכה, סובל מכאבים עזים וקושי בתפקוד ובביצוע יומיומי, נזקק להמשך טיפול אורתופדי, טיפול במרפאות כאב, טיפול פסיכולוגי, פסיכיאטרי, שימוש בקנאביס, נטילת טיפול תרופתי לשיכוך כאב וטיפול תרופתי פסיכיאטרי.

רצ"ב תעודות רפואיות ותמונות, מסומנים "כנספח 2".

23. התאונה הוכרה ע"י המוסד לביטוח לאומי כתאונת עבודה. ועדות רפואיות של המוסד לביטוח לאומי קבעו את נכותו הצמיתה כדלקמן:

- **נכותו בעטייה של התאונה הראשונה – 10% בגין הגבלה בתאונות כתף ימין לפי סעיף ליקוי 42.1. (ד)1.**

- **נכותו הצמיתה בגין התאונה השניה כדלקמן:**

- א. **נכות אורתופדית בשיעור 30% בגין קישיון לא נוח של הקרסול לפי סעיף ליקוי 48(3)(ג).**

- ב. **נכות אורתופדית בשיעור 15% בגין צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים.**

- ג. **נכות נפשית בשיעור 15% לפי סעיף ליקוי 34(ב)(2) בגין תגובת דחק פוסט טראומטית כרונית עם הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה.**



נכות משוקללת בשיעור 49.42% לצמיתות.

רצ"ב פרוטוקולי והחלטות הועדות הרפואיות, מסומנים "כנספח 3".

24. התובע יליד 26.4.1989 כבן 33 במועד התאונה, היה במועד התאונה מפעיל מכונות במפעלה של הנתבעת 1. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה איבד התובע את כושרו לעבודה, עבודתו הופסקה ולמן יום התאונה ועד היום מצוי מחוץ למעגל עבודה, עם קושי בניידות, הוא נזקק למעקב רפואי, תלות בתרופות פסיכיאטריות ומשככי כאבים והוא יזדקק לכך גם בעתיד.

רצ"ב אישור הפסקת עבודה, מסומן "כנספח 4".

25. התובע נשוי, בעל ואב לילדים, מתגורר ברהט בבית ללא מעלית. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה הפך התובע לתלוי באשתו, התובעת 2, ובבני משפחתו בניהול משק ביתו, תלות בביצוע פעולות יומיומיות, צורך בהסעות ונסיעות תכופות לטיפולים, תמיכה וסיעוד.

26. מאז התאונות ומחמת תוצאותיהן מתקשה התובע בניהול משק ביתו, הוא נזקק לעזרת הזולת באופן מוגבר ויזקק לכך גם בעתיד.

27. מחמת התאונות ותוצאותיהן, התובע אשר נפגע פגיעה קשה בקרסולו וברגלו נזקק בעטייה של התאונה להוצאות בגין נסיעות מיוחדות ומוניות כמו גם ליווי ותמיכה ויזקק להוצאות אלה גם בעתיד.

28. תביעת התובעת 2 מוגשת מכוח היותה מיטיבת נזקי גופו של התובע 1, כמי שמסייעת לו בביצוע פעולות היומיום השונות ותמשיך לעשות כך גם בעתיד.

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

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

חלק 3

30. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|-----------|---|
| 250,000 ₪ | (1) הפסדי השתכרות בעבר – |
| 105,000 ₪ | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| 21,000 ₪ | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| 38,000 ₪ | (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר - |

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובע פיצוי הולם בגין נזקיו, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

- (1) הפסדי השתכרותו בעתיד, על-פי מידת מוגבלותו התפקודית של התובע, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
- (2) עזרת הזולת בעתיד.
- (3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.
- (4) הוצאות בגין רכישת אביזרים, התאמת מגורים ואביזרי נידות.
- (5) הוצאות נידות מוגברות והוצאות בגין הסעה בעתיד.
- (6) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע 1.

ג. התובעת 2

(1) שווי העזרה שהושתה לתובע 1 בעבר- 135,000 ₪

(2) שווי העזרה שתמשיך התובעת 2 להעניק לתובע 1 בעתיד.

31. הנתבעים 1 – 2 חייבים לפצות את התובעים בהיותם המחזיק ו/או המשתמשים ו/או מתירי השימוש ברכב במועד התאונה.

32. הנתבעת 3 חייבת לפצות את התובעים מכח חבותה החוקית.

33. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

34. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעים.



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



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: אישור משטרה תוצאות שאלתא ותמונות אירוע-נספח (עמודים 9 עד 19)	9
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 21 עד 102)	21
נספח 3: פרוטוקולים וקביעת נכויות (עמודים 104 עד 125)	104
נספח 4: אישור הפסקת עבודה (עמודים 127 עד 127)	127
נספח 5: בקשה למינוי מומחים (עמודים 129 עד 129)	129
נספח 6: יפוי כח וסר ותצהיר תאונות (עמודים 131 עד 134)	131



נספח 1 :

אישור משטרה תוצאות שאילתא ותמונות אירוע-נספח

(עמודים 9 עד 19)



מספר תיק: 290279 / 2022
שם מעורב: אלקרינאי נמר
מזהה מסמך: M164062411

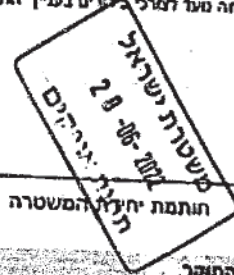


אישור בדבר הגשת תלונה

פרטים כלליים	מספר תיק פלא סיווג תיק מס' מסמך בתיק תאריך	תחנת אופקים נגב הרצל 1 06-9928266 08-9928220	יחידה כתובת טלפון פקס
290279/2022 תאונות עבודה ט 09:32 28/06/2022			

הרצף לאשר כי	תחנת אופקים נגב	ביחידת המשטרה:	16:28 19/06/2022	בתאריך:
	201455227	מס' ת"ז:		הדע/ה פולח:
פרטי אירוע	מקום אירוע:	תאריך סיום אירוע:	12:07 19/06/2022	תאריך תחילת אירוע:
ישע בנוסעלים ומחסנים		אנו		הערה:

אשר זה טעם למסר בפרטים בעניין התלונה בלבד.



פרטי החוקר

מספר אישי	1006386	אשרי	אנוחה	רסב
שם פרטי		שם משפחה		דרגה
רנז חקירות	תחנת אופקים נגב	מקום שרות		
תפקיד				

דף מידע לאחר הגשת תלונה

זה עתה סימת להגיש את תלונתך בתחנת המשטרה, להלן נדפס בדבר הלך הטיפול בתלונתך:

שלב א'

קבלת התלונה והעברת התופר לקצין החקירות.

שלב ב'

בחינת מכלול הראיות והשיקולים הרלוונטיים לתלונה על קצין חקירות.

שלב ג'

1. חקירה: החלטה לבצע הליכי חקירה אפשריים בתוך כגון: הקידה עדים, איסוף ראיות וכי"ב.

2. סגירת התיק: ללא המשך טיפול או לאחר ביצוע פעולות חקירה (עברין לא נודע / חוסר עניין / חוסר ראיות / חוסר אשמה).
במידה וחולט על סגירת התיק, הודעה על כך תשלח אליך לנתובת שנמסרה על ידך ובה הנימוקים להחלטת המשטרה לסגירת התיק.
ניתן להגיש ערר בכתב לקצין החקירות בתחנה לא מאוחר מ- 30 יום מרגע קבלת ההודעה.

שלב ד'

במידה והחקירה, יעבר התיק לקצין הממונה למקור קבלת החלטה במגע להמשך הטיפול בתיק, לרבות העברה להביעות/פרקליטות ולא גיזת.
במקרים המתאימים הודיע יעבר לבחינה של התביעות/פרקליטות לשם קבלת החלטה, האם להמשיך בהליכי תביעה והעמדה לדין או לסגור את התיק.
גם במקרה זה תישלח אליך הודעה בדבר סגירת התיק וקיימת לך זכות ערעור על החלטה זו בפני הממונה על החקירה.
לתשומת ליבך:
יתכן ובמהלך הטיפול בתלונתך ינקטו פעולות חקירה הדורשות זמן רב, אנו התאזרחי בסבלנות.



אישור בדבר הגשת תלונה

פרטים כלליים	יחידה	תחנת אופקים נגב	מספר תיק פלא	290279/2022
כתובת	הרצל 1	סיווג תיק	תאונות עבודה	
טלפון	08-9928266	חש' מסמך בתיק	ט	
פקס	08-9928220	תאריך	28/06/2022	09.32

הריש לאשר כי

במאריך:	18:28 18/06/2022	במחלקת:	תחנת אופקים נגב
הדיוקן מילני:	נמר אלקרינאי	חש' תל:	201455227

פרטי אירוע

תאריך תחילת אירוע:	12:07 19/06/2022	תאריך סיום אירוע:		ישיע בהקשרים ומחסנים
הערה:	אם	מקום אירוע:		

הערה

ישיע זה סגור למעורבים בעניין התלונה בלבד.



פרטי התובע

מספר אישי	1006386	אשרי	אוחנה	רוב
שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	דרנה
רוב הקירות	תחנת אופקים נגב	מקום שירות		

ע"ד אוריאל אביב
אוריאל אביב
אוריאל אביב

דף מידע לאחר הגשת תלונה

זה שיה סמך להגיש את התלונה בתחנת המשרת, להלן עדין בדבר הליך הטיפול בתלונה:

שלב א'

קבלת התלונה והעברת חומר לקצין החקירה.

שלב ב'

בחינת סכום הראיות והשיקולים הרלוונטיים לתלונה על קצין החקירה.

שלב ג'

1. חקירה החלטה לבצע הליך חקירה אמרתי בתיק נגב. חקירה עדין. איסוף ראיות וכו'.

2. סגירת התיק: ללא המשך טיפול או לאחר ביצוע פעולת חקירה (עברין לא נודע / חסר ענין לניגור / חסר ראיות / חסר אסמך).

במידה והחלט על סגירת התיק, הודעה על כך תשלח אליך לנחבנת המשרת על ידי ענה הנימוקים להחלטה המשרת לסגירת התיק.

ניתן להגיש שרי בנתב לקצין החקירה בחומה לא יאחר מ-30 יום מרגע קבלת ההודעה.

שלב ד'

בסיום החקירה, יועבר התיק לקצין המסונן למוד קבלת החלטה במסע להמשך הטיפול בתיק, לרבות העברה לתביעה/מקרה/מסלול אחר.

במקרים המתאימים התיק יועבר לבחינה של התביעה/מקרה/מסלול אחר לשם קבלת החלטה, האם להמשיך בהליכי תביעה והעמדה לדין או לסגור את התיק.

גם במקרה זה תישלח אליך הודעה בדבר סגירת התיק וקיימת לך זכות שרוע על החלטת זו בפני המסגה על החקירה.

לחשמה ליבך.

יחן נבמהלך הטיפול בתלונתך יוקטע עולות חקירה הדורשת זמן רב, אנה התאזרז בסבלות.

מספר תיק: 290279 / 2022
שם מעורב: אלקרינאוי נמר
מזהה מסמך: M164062411



שם: איתן טאוב "אישור הגשת התביעה" להסיימה שנמסרה לך בצורך בהתאם.





קרנית קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
תאגיד – לפי חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים תשל"ה 1975
דרך מנחם בגין 23 מגדל לוינסטיין (קומה 17) תל אביב 6137401
טלפון: 03-7111666 פקסימיליה: 03-7111661

תאריך 14/03/2024
מספר סימוכין 282185

לכבוד
אריאל פרייברג

הנדון: מסירת מידע מהקרן
לפי תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מסירת מידע מהקרן), תשי"ע - 2010

1. הננו מאשרים קבלת בקשתך, מיום 14/03/2024 ביחס לרכב מעורב מס' 138739 בתאונת דרכים מיום 19/06/2022
2. בהתאם למספר הרכב ותאריך תאונת הדרכים, כמפורט בבקשתך, לא אותרה במאגר שהוקם לפי התקנות הנ"ל כל רשומה הנוגעת לביטוח רכב חובה העשויה להיות רלבנטית לפנייתך.
3. המידע המפורט לעיל הוא זה הקיים במאגר בתאריך הפקת מסמך זה.
4. יובהר, כי המידע הקיים במאגר המידע שמחזיקה קרנית מבוסס על דיווח ממוחשב, אשר הועבר לקרנית על ידי חברות הביטוח והינו באחריותן בלבד.
5. המידע מועבר על ידי חברות הביטוח בשיהוי.

בכבוד רב,
קרנית – קרן לפיצוי
נפגעי תאונות דרכים





19/06/2022 10:59:10















19/06/2022 10:59:00



נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 21 עד 102)



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"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 סטטימי

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

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 1250 mg	SYR	25/09/2022 17:07 אבו שאבר מיאר מ.ר. 237214	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

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	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
---	--	--

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 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 עספ בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

נדרס ע"י מלגזה 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 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 המלר"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	תאריך לידה: 26/04/1989 תעודת זהות: 20145522 מין: זכר גיל: 33 שם האב: צאבר	שם משפחה: אלקרינאוי שם פרטי: נמר כתובת: אלסלאם 31 רהט 8535700 טלפון: 0534240613 סוג דם: גורם מממן: כללית
--	--	---

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

מרכז רפואי סורוקה מרפאה אורטופדית בדיקת רופא

מיקום: בנין 61 מרפאות חוץ- אזור כחול
טלפון: 08-6403785 | פקס: 08-6768720 | דוא"ל: somr20@clalit.org.il
מוקד זימון חירום: 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
כרמאה חוננת

מתבצעות ע"י רופאים מומחים
השירות מוצע למרטיים,
לחוסדות ולמכעלים

נשים הרות
סקירת מערכות
שקיקות עורפית
קורס הכנה ללידה

מרפאת מטיילים
למסעים לחו"ל
רופא יועץ
חיסונים
ביטוח חו"ל

מרפאת ספורט
אישורים לחדר כושר
וספורט מקצועי

השירותים נמצאים ברחוב
הסדר לקוחות "כלית סורוקה"

נמר שלום רב,

הנך מוזמן למרפאה אורטופדית, 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 / מכון

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/ מכון

בברכת בריאות שלמה

צוות מרפאה אורטופדית

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	אלקרינאי	תאריך לידה:	26/04/1989	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7	מנהלית: 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 כם מעט פיברים בשוליים, ללא הפרשות ללא חסר NV

מעבדה
שקיעה 9
CRP תקין
ללא ליקוטיטוזיס

המלצות
חבישת דבש נוזלי
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	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	1 X 1 ביומים	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 03/10/2022 12:42
נרשם ע"י דר' עטאונה עבדל רחים מ.ר. 159376

פעולה קוד פעולה
מועד המשך טיפול - מועד המשך טיפול -
בועד 2 שבועות 70017
הערות

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

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?

הופק ע"י ד"ר עטאונה שבדלרחים מ.ר. 159376 03/10/2022 12:42

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

תיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	אלקריגאני	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:	דחם		

תאריך הביקור: 03/10/2022 שעת ביקור: 12:12

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, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה ל 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עםפ 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 פיברים ללא סימני זיהום פעיל בשיפור בדיקות דם WBC 4 CRP 0/7 טיפול CIPRO 500 מג* 2 ל 7 יום FLAGYLL 500*3 נא לחזור על ס"ד כימיה ביועץ עם דר אודם להמשך טיפול 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



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 המשך טיפול במרכז הרפואי
סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

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

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



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

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

מרפאה אורטופדית
מנהל: דר' 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

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, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקציה ללא שינוי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה 3ל חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עםפ 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 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 תחבושת הוסרה פצע עם הפרשת פיברין ללא סימן 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 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

שם משפחה: אלקרינאי
שם פרטי: נמר
סוג דם:
תאריך לידה: 26/04/1989
ת. זהות: 20145522-7
שם האב: צאבר
מרפאה אורטופדית
מנהל/ת: דר' פריזם תאי מ.ר. 19468
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2022656174

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 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 שיחזור
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 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 זרקו סיים טיפול AB פומי
בבדיקתו תחבושת הוסרה פצע עם הפרשת פיברים ללא סימן 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 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 ביומיים	7 ימים				✓
FLAGYL (METRONIDAZOLE)	Oral	500 mg	1 X 3 ביום	7 ימים				✓
CIPRODEX (CIPROfloxacin HYDROCHLORIDE)	Oral	500 mg	1 X 2 ביום	7 ימים				✓

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
פעולה המשך טיפול
פעולה * בדיקת רופא אורתופד במרפאה

תאריך 24/10/2022 10:49
נרשם ע"י דר' קוביקוב יבגני מ.ר. 1142073
מועד המשך טיפול - בעוד כ: 70017
הערות הערות 30 ימים

חתימה:
דר' קוביקוב יבגני
נוח ומה בציטוט
מ.ר. 12433

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

לפני שחרורך אל תשכחי 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' קוביקוב יבגני מ.ר. 24/10/2022 10:50

חסי אישוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

25/10/2022 תאריך

סיכום טיפול

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

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

רשיון רופא: 37410

מרפאה: מרפאת רהט ב'

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אבחנה
		FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	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 ראשוני- 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

25/10/2022

הודפס ע"י אלנסאסרה חאלף 00-20145522-7

סיכום טיפול

אלקרינאוי נמר

תאריך: 26/10/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	33.06	מין:	ז
ת.לדה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	טלפון נוסף:	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		OBSIDITY (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		N	0		1	1 D30	יחידות	1	TAB. CYMBALTA 30 MG

סיכום ודיון:

הגיע לבדיקת מעקב, נוטל טיפול במירו 30 מג מתלונן כי אין לו משיהו 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

חתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

החתימה והחותמת הרופא
ג'אמל אבו עאבד
פסיכיאטר

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

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	כלית
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:

כאבי גב ורגל

רגישות לתרופות?

☐ כן ☒ לא ידוע

הרגלים

סימנים חיוניים

לחץ דם: 122/84 דופק: 79 סדיר חום: 36.5 PO סטורציה % 96 10 +

אנמנזה



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

בדיקה פיזיקלית

בדיקת עזר

צילומים:

פעולות פולשניות:

אבחנות:

סיכום דיון:

המלצות למשך טיפול:

LAT MALLEOLAR FRACTURE

להתחיל טיפול ב TAB TRAMADEX OD 100 MG X1
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 ידיי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.

ד"ר יוסף אלקרינאוי : חתימה וחזותמת הרופא
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

רופא 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. עבדלרחים מ.ר. עטאונה

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

מרפאה לפצעים מורכבים בכף
הרגל
מנהל: 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 ממשך 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, 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 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

27/11/22

בתאריך 27/11/22 לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שלילי נפוחות 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
מנהלית: 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 למיין

דיווח פעולות:
קוד שירות

כמות

פעולה

תאריך

נרשם ע"י

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

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

שם משפחה:	אלקרינאוי	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	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
* בדיקת רופא אורתופד במרפאה			70017	שבועות 2

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

חתימה:

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' 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	II	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 סרטוראלין 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	סה"כ משך D פ	OP	נ	ק	מ	P
TARGIN TAB 10MG/5MG 10MG	1	TAB	2 טבליות	D 10	20	Y	1	W

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

06/09/2022:

שיחה טלפונית מאושפז באורתופדית 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 זיהומי 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 כאיבם 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 סוטה 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

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 10 MG TARGIN, 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:

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. מריגש 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 קורונליים 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: די"ר דרקץ קיריל מ.ר. 29655
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר.מ 35825

הוקלד ע"י: קיריל דרקץ

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

תאריך: 29/11/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:
 שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
 ת.ל.י: 26/04/1989
 מס.בית: 31
 ישוב: רהט
 טלפון: 53-4240613
 מס.זהות: 00201455227
 רחוב: אלסלאם
 טלפון נוסף: 53-4240613
 גיל: 33.07
 מין: ז
 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	אבחנה	איפיון
F432	ADJUSTMENT DISORDERS	
28709	OBESITY (BMI >30)	
	NEUROPATHIC PAIN	
9242	CONTUSION ANKLE AND FOOT	II
8252	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED	IV
6829	CELLULITIS	
L02	BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS	

אבחנות בביקור

קוד	אבחנה	איפיון
F4322	ADJUSTMENT DISORDERS MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION	

תרופות בביקור

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

סיכום ודיון:

הגיע לבדיקת מעקב, נוטל טיפול במירו 30 מג, בשילוב עם סימבלטה 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 פסיכומוטורית, אפקט חרדתי, יציב ותואם, ללא הפרעות בולטות במהלך החשיבה, בחוץ לא מגלה תוכן דליונלי, 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

01/01/2023 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל

אלקרינאווי 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 מסך
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 מטייר

רשיון רופא: 37410

מרפאה: מרפאת רהט ב'

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אפיון	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 ויזוץ (לאורח חיים בריא)
7	תרגילי גמישות
7	תרגילי חיזוק
15	קבוצה להפעלה כללית - פיזיותרפיה

דף 1 מ 2
01/01/2023

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י קוטר ולידי 00-20145522-7

סיכום טיפול

אלקרינאווי נמר

כאבים:

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



מכון פניית רוח
מרכז מרחיב רשת מוסד מ.ר.
תל: 04-122-4440
פקס: 04-122-4440
שמואל דוד
חתימה והערכת

134360

מספר רשיון

פאתן אלדדא

שם מטפל

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	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

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 וכולט 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.

מחוז דרום 0651910
אירינה גורשטיין
פסיכיאטר מ.ר. 1-130763

יחסי מירושלם
130763

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



017288001913

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

כללית

מרשם

מס' זהות: 00201455227

גיל: 33.08 מין: ז

אלקרינאוי נמר

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

שם הרופא ד"ר אירינה גורשטיין

תחום: פסיכיאטריה

כתובת: שכונה 14 בית 172 פאדוא טקאן רח"ט

חתימה וחותמת הרופא:

מחוז דרום
אירינה גורשטיין
פסיכיאטריה
089917223

בידיעתי, 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. טיבריו משה מ.ר. 17779

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:	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: 03/01/2023 שעת ביקור: 10:51

צוות בביקור

רפא: 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 ל3 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 ב19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY.

סובל מאכבים 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

ב27/11/22

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

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין

חבישה עם אקטייליט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצע בעקב ימין בשלבי רפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגורן B המשך מעקב למרפאה כף רגל הימנית להפנות ל PT של קרסול וכף רגל בעוד חודש

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989	מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7	מנהל: דר' קרן אלעד מ.ר. 33639
סוג דם:	שם האב:	צאבר		מס' ביקור: 2023007120

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	לניפוק	יחידות	אריזות	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 למיין

דיווח פעולות:

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

סיכום ביקור מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל

מרפאה לפצעים מורכבים בכף הרגל
מנהל: 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 מבטח/ת, האם הנמשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

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

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 זמן תורים: 08-6403785 | בימים א'-ה' בין השעות 08:00-15:00

ת.ר. 0020145522

08-6403199
08-6400560
08-6400006



שיחות רפואה מיוחדים

בדיקות רפואיות תקופתיות
כרפואה מונעת

מתבצעות ע"י רופאים מומחים
השירות מוצע למרטיים,
למוסדות ולמפעלים

נשים הרות

סקירת מערכות
שקיקות עורפית
קורס הכנה ללידה

מרפאת מטיילים
לטסעים לחו"ל

רופא יועץ
חיסונים
ביטוח חו"ל

מרפאת ספורט

אישורים לחדר כושר
וספורט מקצועי

פעילות כרוניק כחלון
כסדר ללקוחות כללית מושלם

נמר שלום רב,

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

שעת הבדיקה משוערת ויתכן עיכובים.

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

נא להביא לבדיקה

1. הפנייה 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 בוצע במרכז רפואי אחר.
4. אין צורך בטופס התחייבות.

הכנות לבדיקה

1. אין צורך בהכנות.

הערות

1. אם הנך חייל/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

תאריך: 04/01/2023

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

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

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 37433009236

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



7433

037433009236

0201455227

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 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 בלייקה.

14/08/2022

סובל מכאבים ברגל ובישבן, מועמד לבדיקת CT לגב. מלין על התעצבנות והתפרציות זעם. במיון הוחל טיפול בלייקה 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

ס.ה.ר 7

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

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

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 04/01/2023

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הן 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

37433009237

מספר הפניה:

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

7 ה.ר.0

תאריך: 21/03/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר
ת.לדה:	26/04/1989	ישוב: רהט
מס בית:	31	טלפון: 53-4240613
מס זהות:	00201455227	גיל: 33.11 מין: ז
רחוב:	אלסלאם	טלפון נספח: 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 להתייעצות 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 מלגה. במעקב רפא אורתופד. 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.
מלין על התעצבנות והתפרצויות זעם.
במיון הוחל טיפול בליריקה 50 MG לכאבים ברגל, ללא שיפור חשמונותי בכאב

אבחנה	אסיפון	קוד
CONTUSION ANKLE AND FOOT	ח	9242
FRACTURE METATARSal(S) CLOSED	ח	8252
CELLULITIS		8829
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 סרטאלין 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

28/11/2022
בתאריך 27/11/22
לחולה פצנו בעקב בשיפור ללא הפרעה מבולתית מבין סממן שלל נפוחות של
מתהלך במליונה
OM בצלום ללא עדות ל
המלצות
ביקורת בעד חודשים
קריסול וכף רגל ימין CT ביצוע
חבישה עם אקטיליס החלפה פעמים בשבוע
05/12/2022
סגרים בגב תחתון וברגליים מתקשה בהזזת רגל הימנית מחמת ל CT לנף רגל אלסרגין
ברוח החוצה
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
סים טיפול פיזיותרפיה ללא שיפור במצבו
03/01/2023
לאחר ביקורת במרפאת פצע
04/01/2023
15/01/2023
לאחר ביקורת במרפאת כאב
החל טיפול בטרנזן
19/01/2023
26/01/2023
29/01/2023
הגיע בשל ייעוץ
05/02/2023
עדין מתלונן על כאבים עזים למרות עליה במיטון טארגין
12/02/2023
לאחר ביקורת פסיכיאטר
מפנה לטיפול פסיכולוגי
16/02/2023
לאחר ביקורת מרפאת כף שמוש ב WALKING BRACE
ביקורת בעד 6 שבועות
23/02/2023
סגרי גב עדים ורגל ימין
מחמת למרפאת כאב
01/03/2023
לאחר ביקורת פסיכיאטר
הוסף טיפול בויאפיקס
09/03/2023
רגל עקומה
מתקשה ליישר אותה
מתלונן על כאבי גב מאז התאונה
בבדיקת CT עמ"ש בלטים דיסקים L5-S1, S1-L4
21/03/2023
רעד ברגל שמאל מזה 3 חודשים



שם מטפל: **עמר אבו עאיש**
 תחום: **פיזיותרפיה**
 כתובת: **08-6404122**
 טלפון: **08-6404120**
 פקס: **מחוז: דרום**
 מרפאה: מכון פיזיותרפיה רהט

תאריך: 22/03/2023

סיכום טיפול

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

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

תאריך הפניה: 04/01/2023

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

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

רשיון רופא: 37410

מרפאה: מרפאת רהט ב'

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אפיין	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 וייעוץ (לאורח חיים בריא)
3	הערכה מחדש- בדיקה
6	טיפול בריקמה רכה

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

כאבים:			
גף תחתון	איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה
		מרכז	8
			דרוג בעת סגירת הסידרה
			7

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 מרחרי רהט (פול מ.ד.א.)
 טל: 08-6404122, פקס: 08-6404120
חתימה וחומת

10147822
 מספר רשיון

עאמר 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**
ת.ל.ידה: 26/04/1989 ישוב: רהט
מס בית: 31 טלפון: 53-4240613
מס זהות: 00201455227 רחוב: אלסלאם
גיל: 33.11 מין: ז טלפון נוסף: 53-4240613

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

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	Q28	1	טבליות	TAB	1	VENLAFAXINE HCL XR TAB 75MG 75MG
1	P		0	ר	H	יחידה	60	Q30	2	טבליות	TAB	1	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG 0.5MG

סיכום ודיון:

ביקור חוזר, הגיע לבדיקה בגפן, 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 כרוד. 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 למיין 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

חתימה: _____

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

לפני שחרור 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

יוני אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

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

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

שם משפחה:	אלקרינאו	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 מרג'
טלפון:	0534240613	גיל:	33	מס' ביקור: 2023192211
סוג דם:				טלפון: 08-6403785
גורם מממן:	דרום	שם האב:	צאבר	פקס: 08-6768720

תאריך הביקור: 27/03/2023 שעת ביקור: 11:54

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 נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקציה 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 תחוזה 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 נרחבת וחבישה עם AQUACELL AG

באתר 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שלילי נפוחות 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 דמגורן B המשך מעקב למרפאה כף רגל וגיליה 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 בכף רגל ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדייר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי ע"י אוסטטומיה של שוק או ירך להפנות למרפאה כאב

לא ידועה רגישות לתרופות

דייר טיבריו כץ
מומחה רפואית אוניברסיטאית
מנהל מרכז רפואי סורוקה
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
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	טלפון נוסף:	53-4240613				

19/06/2022 תאריך תאונה

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.
CLONEXI MIRO - ללא שינוי.
ביקור חוזר בעוד חודשיים.

בברכה,

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

130763

ד"ר אירינה גורשטיין

חתימה וחוקת 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 בטלי 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,
אלקרינאו 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 זימן טרם: 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

נא להביא לבדיקה

1. הזמנה זו, כרטיס מגנטי ותעודת זהות 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.

הגעת לבדיקה

1. אין צורך בהכנות.

הליכה

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.

בברכת בריאות שלמה

צוות מרפאה אורתופדית

סורוקה מטיילים
יעוץ אישי, הדרכה
ומתן חיסונים לחול'ל

סורוקה הריון ולידה
קורס הכנה ללידה
בדיקות לנשים הרות

סורוקה בדיקות סקר
בילי תוקדם של
מחלות ואיתור
סיכונים בריאותיים

סורוקה ספורט
בדיקת כשרות
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 מ.ר. 19/04/2023 12:13

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	אלקרינאוי	ת. לידה:	26/04/1989	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7	מנהלת: 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:	דרום	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 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 ב19/6/22, 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 מ01.09.22 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 דרוק בבדיקתו תחבושת הוסרה פצע עם הפרשת פיברין ללא סימני זיהום פעיל בשיפור בדיקות דם WBC 4 CRP 0/7 ביועץ עם דר אודס להמשך טיפול בCIPRO 500 מג* 2 ל7 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

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	נמר	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

ביקורת 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 כס מעט פיברים בשוליים, ללא הפרשות ללא חסר NV

מעבדה
שקיעה 9
CRP תקין
ללא ליקוטיטוזיס

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 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 זיהומי הומלץ להמשיך טיפול
באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת
משחרר 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 החלפתה על המשך טיפול ניתוחי השתלת עור
ביקורת מרפאתנו אחרי יועץ בעוד חודש יום
המשך פיזאורטפיה
תוספת קלציום
VIT C

19.4.2023
שב לביקורת.
כעת 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 כף 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 רפא אורתופד במרפאה	12:12 19/04/2023	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 שסייעו 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 מבטח/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	מס זהות:	00201455227	גיל:	34.00	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון:	53-4240613	מס בית:
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	טלפון נוסף:	53-4240613			

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

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 ל-225MG VIEPAX XR ללילה. MIRO 45MG ללילה. ימשיך טיפול שיחתי.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

חתימה וחותמת 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	שם:	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	אפיפון	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	אפיפון	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 וחוסר ערך. תפקודו ומעמד במשפחתו הדרדר. החלומות שלו לחייו נשברו. מומלץ להמשיך טיפול פסיכולוגי. מבחינת טיפול תרופתי אין צורך בשינוי.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין

130763

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחומת הרופא

סיכום ביקור

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

25/12/2023

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00201455227

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 בטל/י 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:	שם משפחה ופרטי:	אלקריגאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	34.01	מין:	ז	
תלדה:	26/04/1989	שוב רהט	רחוב אלסלאם	טלפון מסך:	53-4240613	טלפון:	53-4240613	מס בית:	31

תאריך תאונה: 19/06/2022

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/06/2023

סוג ביקור: 2 פגישות 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. בלטה מצוקה - יש להתרשם מריבוי ביקורים זה בנסף לטיפול פסיכולוגי שבועי.
 מדובר בהפרעות הסתגלות עם שינוי במצב הרוח ובהתנהגות. מוסר כי מתקשה לזוז את התנהגות - מתעצבן על קרובים.
 נמצא בטיפול פסיכולוגי.
 מטופל תרופתית ובקנבים רפואי.
 עכשיו כאשר הוחל קנבים, יכול להוריד מינון MIO ל חצי כדור של 45MG.
 נזלה 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
 חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהלית: דר. נ. טיברט משה מ.ר. 17779
אחשפוחת אחראיים: אסנת מרני
מס' ביקור: 2023379076

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

ד"ר ע' פרופ' נסקה, ד"ר נטק ו"ר סוקולוב
אנכ בהלטה, המדה ובמחנה ואנכ לילה לדבר
בטיסיל מרפאת אנכ - ע' קנביס, פרקסוט 10
החלה מתהלך עם מנה בזמן הלטה מנה רגל בטיבוב בשל טכנים בדריכה
מנה עקב תקן פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חובר של גיד אנכיל ובכד פנימי של קרסול
בנוסף ללא טכנים במפרק קרסול ומפרק סובגלואר ישנה תסעה במפרקי midfoot
בזילום ללא טכנים במפרק קרסול ומפרק סובגלואר ישנה תסעה במפרקי midfoot
הסבר לחלה על אופניה של מנסלניה של קרסול ארטרוסקופיה לשחרור התדבקות
הסבר שטכנים באזור גיד אנכיל וחלקת לא ישתפר לאחר ניתוח
המלצת
המנה לפי יסול
מעקב מרפאת אנכ

בני 55/160 סמ' 70 ק"ג
מ.ר. 129896

מחוז דרום
דר' חסל סוקולוב
מ.ר. 129896
אחשפוחת מנהלית קרסול

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחמרים

תרופות במהלכות

מחזור	המנה	יחידות	לניסוק	אריזות	לניסוק	משך	תדירות	מינון	אופן	שם התרופה
✓						30 ימי	1 X 1 בימים	1 Topical application	Topical	AQUACEL Ag (AQUACEL AG)

דיווח פסלול:
קוד שירות: 76017
כמות: 1
המשך טיפול:
פעולה:
אורטופדיה כף רגל
עדכון רפואי לאחר שחרור
תאריך ושעה:
פרטים:
נרשם ע"י: 129896 מ.ר. סוקולוב חסל
תאריך:
פסולה:
בדיקת חפא אורטופד במרשם:
מדידת המסר טיפול: 6010170
מדידת המסר טיפול: 5 חודשים
הערה:

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

מכתב נחתם ע"י דר' עטאונה עבדלרחים 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



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4

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

סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4

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' 6500081

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



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4

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' 6500082

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



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4

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' 6500083

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



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4

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



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 0534240613

סה"כ 20 (עשרים) גרם

מוצר הקנאביס : תפוחית/גליליות BLEND T20 C4

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.

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

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

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

ד"ר ע"ר פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב
כאב בהליכה, המידה ובמנוחה וכאב לילה לדבריו
בטיפול מרפאת כאב - ע"ר 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 ובצעד פנימי של קרסול
בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרקי midfoot
בצילום ללא ממצא פטולוגי גם משטח מפרקי של קרסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מיפולציה של קרסול + ארטרוסקופיה לשחרור התדבקויות
הוסבר שכאבים באזור גיד אכילס וצלקת לא ישתפרו לאחר ניתוח
המלצות
המנה לפי יכולת
מעקב מרפאת כאב

כאב ע"ר קנביס

מחוז דרום
ד"ר חסלן סוקולוב
מ.ר. 129896 מ.ר. 13502
אורתופד מומחה מנתח קרסול וכלי

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 ביומיים	30 י"מ				✓

דיווח פעילות:
קוד שיחז 70017
כמות 1
פעולה "בדיקת רופא אורתופד במרפאה"
תאריך
נרשם ע"י דר' סוקולוב חסלן מ.ר. 129896

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

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:



גב':	איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
כף רגל		ימין	8	8

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

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

אלנסאסרה חאלף

שם מטפל

מכון דרום
0631854
חאלף אלנסאסרה
פניוטרפיית B.P.T. מר. 10-77302
מכון פניוטרפיית רחם



תאריך: 02/07/2023

סיכום טיפול

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

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	אפיין	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 פרטני: 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

תאריך: 20/08/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאני נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	34.04	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	שם:	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	אבחנה	איפיון
F432	ADJUSTMENT DISORDERS	
28709	OBESITY (BMI >30)	
	NEUROPATHIC PAIN	
9242	CONTUSION ANKLE AND FOOT	rt
8252	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED	IV
6829	CELLULITIS	
L02	BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS	
7229	DISC LESIONS	

אבחנות בביקור

קוד	אבחנה	איפיון
F432	ADJUSTMENT DISORDERS	

סיכום ודיון:

ביקור חזרה למטופל שלו נעדרה היום והגיע למפגש נמר עבר אירוע טראומתי קשה בעבודתו, נבדק ומאבחן כסבול 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 וסיבבות, 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 הפסיכיאטרי אצל המטופל שלו.

ברכה,

ד"ר עואד אלקתנאני

31911

מספר רשיון

שם הרופא

מספר רשיון 31911
ד"ר עואד אלקתנאני
חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 07/09/2023

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	34.04	מין:	ז	
ת.ל.ידה:	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

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק

משקל 101kg גובה 173cm 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 מטיר



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 ע"י הנ"ל ולא 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 ע"י 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

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

מתאריך: 23 eGFR: 124.88

קוד	אפיין	אבחנה
9242	II	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 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: כללית	תאריך לידה: 26/04/1989 תעודת זהות: 20145522 מין: זכר גיל: 34 שם האב: צאבר	מנהל שרות אורטופדי: מנהל המלר"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

קעת 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
שיכון כאב לפי הצורך
ביקורת מרפאות חוץ אורתופדיה 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 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 המלר"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:

דר' גאודאט עומר
מ.ר. 151373

תאריך: 15/10/2023

סיכום ביקור

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

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

מרכז בריאות הנפש
מ.ר. 31911
ד"ר עואד אלקתנאני
פסיכיאטר
מחוז דרום
התימה וחזרת הרופא



שם הרופא: דר' 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

אכזר כאב ושיקוק הנלם

בדיקת רופא מס': 00002375 Physician Examination No.:

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

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:

נחבל בכף רגל ימין תוך כדי עבודתו בתאריך 19/06/22
 במיין 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

Recommendations:

לצורך יעילות יותר טובה ממליץ על העלאת המינן 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 התמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות
 מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
 אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון
 עם מכתב זה.
 אם 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	מס זהות:	00201455227	גיל:	34.06	מין:	ז
ת.לדה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	טלפון נוסף:	53-4240613			
סוג תאונה	2 תאונת עבודה	תאריך תאונה	19/06/2022					

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 וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך: 12/11/2023

סיכום ביקור

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

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל

תאריך הביקור: 12/11/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	אפיין	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBSOLETE (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	n	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 ודין:

ביקור ללא תור. במסגרת השטיפול שלו בשיחות העלות תכנים על התרפוציות זעם וחוסר שליטה. מתאר הרבה סבל וכאב מהמחלות והגבלות שלו לדבריו מתעצבן ולפעמים מתפרצ. את התחושות והתרפוציות קשורות לכאב שלו. מקבל את הטיפול התרופתי ואת השיחות של פסיכותרפיה עוזר לו. בבדיקתו 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

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
המסמך נ"ד"ר עואד אלקתנאני
המסמך נ"ד"ר עואד אלקתנאני

סיכום ביקור

אלקרינאוי נמר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תאריך: 19/11/2023

הפניה כללית - נוסח חופשי

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

מספר רשיון: 129896
 תז נבדק: 0201455227
 מספר הפניה: 032006180895
 גורם שולח: 2006

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7295		PAIN ARCH OF FOOT

ממצאים בבדיקה
 נבדק בסורוקה - דיון ע" פרופ' ניסקה, ד"ר גוטן וד"ר סוקולוב הומלץ טיפול לא ניתוחי, טיפולי מרפאת כאב.
 כאב בהליכה וכאב לילה לדבריו
 בטיפולי מרפאת כאב ע" 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 גס משטח מפרקי שלקרוסול שמור
 נעל עם מדרס בהתאמה אישית עם הגבהה בעקב
 מעקב מרפאת כאב

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	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

שם	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

מ.ר. 129896
 אורחובי מרפאת
 נחתם ב- 19/11/2023
 חתימה וחומתת רופא

129896

רוסלן סוקולוב

מספר רשיון

שם הרופא

דף 1

הוסק על ידי סיקולוב רוסלן מ.ר. 129896 20/06/2023 12:30

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול	26/04/1989	ת. לידה:	אלקרינאו	שם משפחה:
מנהלת: דר' כץ טיבריו משה מ.ר. 17779	20145522-7	ת. זהות:	נמר	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: אסנת מרגי	זכר	מין:	אלטלאם 31 רחט 8535700	כתובת:
מס' ביקור: 2023378076	34	גיל:	0534240613	טלפון:
טלפון: 08-6403785				סוג דם:
פקס: 08-6768720	צאבר	שם האב:	דחם	גורם ממק:

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 שר נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהמלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם שר נמקי בעקב ללא קולקצה נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שימי משמעותי מהביקור הקודם אים כשיר לעבודה ל3 חודשים מהיום המלצת יעץ פסיכולוגי

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

17/8/22

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

סבל מסכבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק שר בעקב, איזורים של פיברין, ללא רחשם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רחשם 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 נפוחות של קרסול מתהלך בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצע 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 וגילה 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 האף עם ביבוב חיצוני של כף רגל אין לי הסבר על סיבוב חיצוני לאחר שברים בף רגל ממלץ להפנות למרפאה טרומה לזיר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי ע"י אוסטאומיה של שוק או ירך להפנות למרפאה כאב

20/06/23

ת.ז.	201455227
שם	אלקרינאני 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	מולא	מוחאם	אחוז מוגבלות	סוג	תאריך תחילה	הערה
6.א.	PES EQUINO-VARUS BILATERALIS		ק	40.00%	יציב	04.09.2263	

סה"כ אחוז מוגבלות - 40%

*יציב - יש סבירות מסוימת 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
*5400

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
מנהל: דר' כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2023379076

שם משפחה:	אלקרינאני	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 שלקסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מיפולציה 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 ממלצות

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

דיווח פעולות:
קוד שירות 70017
כמות 1
המשך טיפול
פעולה
אורתופדיה כף רגל

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

עדכון רפואי לאחר שחרור
תאריך ושעה

פרטים

קוד פעולה 6010170
מועד המשך טיפול -
תאריך
מועד המשך טיפול -
בעוד כ:
הערות
חודשים 5

נרשם ע"י
דר' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896

חתימה:

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

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

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

שם משפחה:	אלקרינאי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	34
סוג דם:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דחם		

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

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 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 אינן כשיר לעבודה ל3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עספ בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ 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

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

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 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 לצין כאבים קשים שלא משתפרים 27/3/23 עדיין כאבים בכף רגל ימין משתמש ב WALKING BRACE פצעים בשלבי ריפוי חולץ עם ביבוב חיפוי של כף רגל אין ל הסבר על סיבוב חיפוי לאחר שברים בף רגל ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדיר 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' רחל פריאר 9 מגדלי M tower קומה 15, באר שבע
טלפון: 08-9129199
פקס: 08-9129213

אכזר כאב ושיקוק הנל

Physician Examination No.: 00007672 בדיקת רופא מס':

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

Name:	שם: אלקרנאוי נמר	ID No:	201455227	מס. זיהוי:
Address:				כתובת: , רהט
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 במיזן 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 בדרכה על כף רגל הרגל, נעזר במגף הליכה לאחרונה מתאר נפחות 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 זוהר כמקובל, קיבל שוב הסבר וניתנה אפשרות לשאלות, ויודא חוזר כי אינו נוטל סטרייל.

בלוק ל RT TIBIAL NERVE BLOCK

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 נירולוגי 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.

הופנתה להמשך טיפול ל המשך מעקב רופא המשפחה במרפאתה

Physician's Name:
Licence No.:
Signature:

שם הרופא: דר' יוסף אלקרנאוי
מס. רשיון: 32897
חתימה וחותמת:

*** ההפניה למיון תקפה ל- 24 שעות בלבד. *** מסמך זה ונספחיו מכילים מידע רפואי מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות
במידה ותחול החמרה במצב, על החולה לפנות מידית למוקד בטל': 08-9129199
In case of medical status deterioration refer immediately to call center tel: 08-9129199

מסמך זה נשלח לרשות
הרפואית לטיפול
במקרה של חמרה
במצב החולה
לפנות מידית למוקד
בטל' 08-9129199





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**
 ת.לידה: 26/04/1989
 מס בית: 31
 מס זהות: 00201455227
 גיל: 35.00 מין: ז
 רחוב: אלסלאם
 טלפון נוסף: 53- 4240613
 רהט
 טלפון: 53- 4240613

תאריך תאונה: 19/06/2022

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

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,

נחתם דיגיטלית

130763

ד"ר אירינה גורשטיין

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

13/05/2024

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00201455227

סיכום ביקור

אלקרינאוי נמר

נספח 3 :

פרוטוקולים וקביעת נכונות

(עמודים 104 עד 125)





עמוד 1 מתוך 2

לכבוד

נמר אלקרינאוי מספר זהות: 201455227

48

רהט 8535700

י"ט שבט תשפ"ד

29 ינואר 2024

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי

1. במסגרת התביעה לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 19/06/2022) קבעה הוועדה הרפואית המסכמת מיום 24/01/2024 אחוזי נכות, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15 לפי הפרוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-15/01/2024 ואילך (נכות קבועה)	75.0 %

2. הטיפול בתביעה הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליכם מכתב החלטה בנוגע לזכאות.

לתשומת

לבך

דרגת נכות עשויה לזכות בקצבה מיוחדת בשל צרכים מיוחדים עקב הנכות. לבדיקת זכאותך, אנא פנה למחלקת השיקום בסניף מגורייך.

זכותך

לערעור

זכותך וזכות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממכתב זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שיישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בך מהערעור ולבטלו.

לשירותך

בסניף ליד ביתך
אשנב רהט, מרכז מסחרי
909, רהט



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ- 8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il



בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
הדר אסיף
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל



דוח ועדה רפואית לתום זמניות

נמר אלקרינאוי, מספר זהות 201455227

סניף המגורים	סניף ראשי באר שבע	סניף הוועדה	סניף ראשי באר שבע	מספר ועדה	NV-39356-5200	תאריך הוועדה	24/01/2024	המשך לדיון מתאריך	21/01/2024
--------------	-------------------	-------------	-------------------	-----------	---------------	--------------	------------	-------------------	------------

פרטים אישיים

שם:	נמר אלקרינאוי	מספר זהות:	201455227	תאריך לידה:	26/04/1989	מגדר:	זכר	כתובת למשלוח דואר	48, רהט 8535700
טלפון:	053-4240613								

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	19/06/2022	תיאור הפגיעה	- מעמד תעסוקתי: שכיר מפעיל מכונות - תיאור המקרה: חבלה נחבל ממלגזה - מהות המקרה: שבר בעצם 4 בכף רגל ימין
--------------	------------	--------------	---

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
23/06/2022	18/09/2022	88 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
19/09/2022	21/09/2022	תום תקופת אי הכושר-ס'92

החלטה אחרונה מתאריך 30/06/2023

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
דחיית ערר		

נוכחות בדיון

התובע לא נכח בדיון	לא הופיע – כי לא נדרש
--------------------	-----------------------

משתתפי הוועדה

ד"ר מריה רפפורט	פסיכיאטריה
גלית רוחמה חדד	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

לקוח	הייתי איש עבודה מדבר בצורה טובה מכבד את העבודה שלי. אני עם פסיכיאטר כל יום ראשון וכל חודשיים עם פסיכיאטר. אני מנסה ללמוד מזה המצב שלי קשה אני תמיד בבית יש לי 5 בנות לא יכול לעשות כלום. אני בבית יושב לבד לא יכול לשמוע כלום אני לוקח תרופות קלונאקס, ליריקה, קאנביס בלילה. עד שאני לא יצא מהמצב הזה לא יהיה לי כח. אני כמעט הגעתי להמון מצבים של מריבות עם האישה והמשפחה. בגלל שהרגל לא עובדת לי שאינתי הלכה ללדת הזמנו אמבולנס היה לה ירידת מים ונלחצתי מזה מאוד.
עורך דין	יש טיפול שיחתי קבוע כל יום ראשון. יש למעשה מנגנון קשה בתאונה מלגזה דרסה אותו. הפגיעה הגופנית שוללת ממנו נידות מוחלטת. הפך לנטל כך לדוגמא הוא לא יכול להרים את בנותיו. נולדו לו בנות והיה צריך לבקש שיסיעו אותו לפגוש אותם שנולדו. יש התקפי זעם והפרעת הסתגלות בנוסף למצב הדיכאוני. הוא נזקק לטיפול תרופתי קבוע. ואין ספק שנכותו עולה על הנכות הזמנית שנקבע

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב פיטורין.

הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 21/01/2024

חתימה:



ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 25/12/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 05/05/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 20/08/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 15/10/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 06/11/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 12/11/2023

פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15 מתאריך: 22/01/2024

בדיקה

בן 34 הגיע בליווי עו"ד נראה מבוגר מגילו סובל מעודף משקל. אינו מסודר בהופעתו החיצונית. בהליכתו נתמך בקביים רגל הנפגעת מחזיקה במגף אורתופדי. שקט רגוע שיתוף פעולה מלא. התמצאות תקינה בכל המובנים שומר על קשר עין תשובותיו לעניין, דיבור ברור בקצב רגיל. מתאר את התאונה ללא התרגשות רבה מאז התאונה חיו השתנו באופן חד סובל מכאבים מהגבלות בתנועה. מחוסר עניין במה שהולך בסביבתו ילדיו לא מקבלות ממנו תשומת לב לא עוזר לאישתו מתבודד. נמצא במעקב קבוע, מטופל תרופתית. ואף נמצא בטיפול פסיכולוגי לדבריו כל זה לא כ"כ משפר את מצבו. אפקט עם גוון דיכאוני מצב רוח ירוד ללא סימנים של דיכאון מגורי שיפוט ותובנה תקינים.

מסקנות

בן 34 שנה וחצי לאחר התאונה סובל מפגיעה גופנית ונפשית נמצא במעקב וטיפול תרופתי קבוע. מצבו תואם להפרעת דחק בתר חבלתית עם דיכאון וירידה תפקודית מישנית לאירוע. הוועדה קובעת נכות צמיתה בשיעור 15% לפי סעיף 34 (ב) בין 2-3. וועדה התכנסה לסכם את התיק ללא נוכחות בתאריך 24/1/2024, וועדה עיינה בהמלצת וועדת רשות מיום 22/1/2024 לפיה המליצה וועדת רשות על הפעלת תקנה 15 במלואה מאחר ונכויותיו מונעות שובו לעבודתו, וועדה מקבלת המלצת וועדת רשות

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
-תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית F43.12		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
-709.2 - צלקת בעור		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
-924.20 - חבלה בכף הרגל	ימין	19/06/2022	קיים קשר סיבתי

החליטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר מיכאל גוייצקי, התמחות: כירורגיה אורטופדית
תאריך חוות הדעת: 19/01/2024

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחווד
מיום: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) - צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג	מקבל
מיום: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) - קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין	מקבל

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 15/01/2024	תגובת דחק פוסט- טראומטית כרונית	34(ב)(2) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה- רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכוח העבודה 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: בין 2-3
מ: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) קישיון לא נוח של הקרסול 30%	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין

תקנה 15

הוועדה החליטה להגדיל את אחוזי הנכות בשיעור של 50.0 %
ראה סיכום ומסקנות

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	תוספת תקנה 15	אחוז נכות כולל תקנה	שקלול לפטור ממס
15/01/2024		צמית	49.43%	24.72%	75%	49.43%

■ מ- 15/01/2024 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 75%, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מריה רפפורט

אני מצהירה בזאת כי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר מריה רפפורט מ"ר 22503

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 16628

הצהרה של מזכיר הוועדה: גלית רוחמה חדד

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: גלית רוחמה חדד

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	14/11/2023
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	15/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	25/12/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	05/05/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	20/08/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	15/10/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	06/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	12/11/2023
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15	22/01/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	19/01/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	21/01/2024

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

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 15?
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה.
ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.



דוח חוות דעת כירורגיה אורטופדית לתום זמניות

נמר אלקרינאוי, מספר זהות 201455227

סניף המגורים סניף ראשי באר שבע	סניף הוועדה סניף ראשי באר שבע	מספר ועדה NV-38144-5200	תאריך הוועדה 19/01/2024
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
נמר אלקרינאוי	201455227	26/04/1989	זכר	48, רהט 8535700
טלפון:				
053-4240613				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 19/06/2022	תיאור הפגיעה
	- מעמד תעסוקתי: שכיר עובד במפעל - תיאור המקרה: חבלה נחבל ממלגזה - מהות המקרה: שבר בעצם 4 בכף רגל ימין



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
23/06/2022	18/09/2022	88 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
19/09/2022	21/09/2022	תום תקופת אי הכושר-92'0

החלטה אחרונה מתאריך 30/06/2023

נכות רפואית דחיית ערר	מתאריך	עד תאריך
--------------------------	--------	----------

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה המייצג הסכים להקלטה

משתתפי הוועדה

כירורגיה אורטופדית, כירורגיה של היד
מזכיר הישיבה

ד"ר מיכאל גוייצקי
עדואן אבו עגאג

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו**

שלחתי תיעודים אחרונים, לא חל שיפור במצבו. מטופל הן במסגרת מרפאות החוץ בבית חולים סורוקה, מרפאת כף רגל קרסול והן במסגרת הקהילה. בתחום הכאב סובל מכאבים עזים מאוד שהטיפול בהם ניתן בין היתר בקנאביס. הוא תלוי בעזרת הזולת ולצורך התניידות הוא נזקק למגף דריכה ולקביים שבהעדרם אינו מסוגל ללכת מחמת קשיי דריכה והעובדה כי הרגל עקומה. שלושה רופאים המליצו לו על ניתוח לביצוע מניפולציה ולשחרור הידבקויות אולם ציינו הרופאים כי הניתוח עשוי לשפר אך לא יהיה שיפור באכילס ובכאבים. הניתוח נדחה עקב המלחמה. הוא כרגע לא מסוגל להתנייד ללא עזרים גם לטווח קצר

עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה**הצהרה של נמר אלקרינאוי**

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר מיכאל גוייצקי, עדואן אבו עגאג
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:


ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

הופיע בפני ועדה מתהלך עם מגף קשיח בעזרת שני קביים.
כף רגל ימין נמצאת בסיבוב חיצוני. רגל נמצאת באקבינוס, פצע יבש באזור אכילס. אודם דפוזי.

מסקנות

לדעת הוועדה אין צפי לשיפור מהותי. הוועדה קובעת נכות צמיתה בשיעור של 30% לפי סעיף 38 ג ובגין הצלקת 15% לפי סעיף 75 ב-ג

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
924.20- חבלה בכף הרגל	ימין	19/06/2022	קיים קשר סיבתי
709.2- צלקת בעור		19/06/2022	קיים קשר סיבתי



החלטה

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות	הערות
מ: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין
מ: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מיכאל גוייצקי

אני מצהיר בזאת כי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: ד"ר מיכאל גוייצקי מ"ר 23614

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 18876

רופא מומחה בכירורגיה של היד, מת"מ 22596

הצהרה של מזכיר הוועדה: עדואן אבו עגאג

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: עדואן אבו עגאג



נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	14/11/2023
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18 א (בל 279)	15/11/2023





עמוד 1 מתוך 1

לכבוד

נמר אלקרינאוי מספר זהות: 201455227

48

רהט 8535700

י"ב שבט תשפ"ד
22 ינואר 2024

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי

במסגרת התביעה לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 19/06/2022), הוועדה הרפואית המסכמת בה השתתפת מיום 21/01/2024 לא סיכמה את דיוניה. הסיבה: נדרש לה מידע נוסף, חוות דעת לעניין תקנה 15/16 - בנושא השפעת הנכות על המסוגלות לעבוד ועל ההכנסות. דרישת הוועדה תטופל ע"י מחלקת נפגעי עבודה.

לידיעתך, בשלב זה קבעה הוועדה אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-15/01/2024 ואילך (נכות קבועה)	50.0 %

אחוזי הנכות אינם סופיים וניתנים לשינוי על ידי הוועדה. עם קבלת המידע המבוקש, תסכם הוועדה את החלטתה.

הדיון החוזר בוועדה יכול להיערך ללא נוכחותך.

לתשומת

לבר

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,

הדר אסיף

מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל

לשירותך

בסניף ליד ביתך

אשנב רהט, מרכז מסחרי
רהט, 909



במוקד הטלפוני

6050 או 04-8812345

שעות מענה:

א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט

www.btl.gov.il





דוח ועדה רפואית לתום זמניות

נמר אלקרינאוי, מספר זהות 201455227

סניף המגורים סניף ראשי באר שבע	סניף הוועדה סניף ראשי באר שבע	מספר ועדה NV-38586-5200	תאריך הוועדה 21/01/2024
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
נמר אלקרינאוי	201455227	26/04/1989	זכר	48, רהט 8535700
טלפון:	053-4240613			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 19/06/2022	תיאור הפגיעה
- מעמד תעסוקתי: שכיר מפעיל מכונות - תיאור המקרה: חבלה נחבל ממלגזה - מהות המקרה: שבר בעצם 4 בכף רגל ימין	



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
23/06/2022	18/09/2022	88 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
19/09/2022	21/09/2022	תום תקופת אי הכושר-92'0

החלטה אחרונה מתאריך 30/06/2023

נכות רפואית דחיית ערר	מתאריך	עד תאריך
--------------------------	--------	----------

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה המייצג הסכים להקלטה

משתתפי הוועדה	
ד"ר מריה רפפורט	פסיכיאטריה
רווית מזוז	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	הייתי איש עבודה מדבר בצורה טובה מכבד את העבודה שלי. אני עם פסיכיאטר כל יום ראשון וכל חודשיים עם פסיכיאטר. אני מנסה ללמוד מזה המצב שלי קשה אני תמיד בבית יש לי 5 בנות לא יכול לעשות כלום.
	אני בבית יושב לבד לא יכול לשמוע כלום אני לוקח תרופות קלונאקס, ליריקה, קאנביס בלילה. עד שאני לא יצא מהמצב הזה לא יהיה לי כח. אני כמעט הגעתי להמון מצבים של מריבות עם האישה והמשפחה. בגלל שהרגל לא עובדת לי שאינני הלכה ללדת הזמנו אמבולנס היה לה ירידת מים ונלחצתי מזה מאוד.
עורך דין	יש טיפול שיחתי קבוע כל יום ראשון. יש למעשה מנגנון קשה בתאונה מלגזה דרסה אותו. הפגיעה הגופנית שוללת ממנו נידות מוחלטת. הפך לנטל כך לדוגמה הוא לא יכול להרים את בנותיו. נולדו לו בנות והיה צריך לבקש שיסיעו אותו לפגוש אותם שנולדו.
	יש התקפי זעם והפרעת הסתגלות בנוסף למצב הדיכאוני. הוא נזקק לטיפול תרופתי קבוע. ואין ספק שנכותו עולה על הנכות הזמנית שנקבע



מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב פיטורין.

הצהרה

הצהרה של נמר אלקרינאוי

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

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בן 34 הגיע בליווי עו"ד נראה מבוגר מגילו סובל מעודף משקל. אינו מסודר בהופעתו החיצונית. בהליכתו נתמך בקביים רגל הנפגעת מחזיקה במגף אורתופדי. שקט רגוע שיתוף פעולה מלא. התמצאות תקינה בכל המובנים שומר על קשר עין תשובותיו לעניין, דיבור ברור בקצב רגיל. מתאר את התאונה ללא התרגשות רבה מאז התאונה חיי השתנו באופן חד סובל מכאבים מהגבלות בתנועה. מחוסר עניין במה שהולך בסביבתו ילדיו לא מקבלות ממנו תשומת לב לא עוזר לאישתו מתבודד. נמצא במעקב קבוע, מטופל תרופתית. ואף נמצא בטיפול פסיכולוגי לדבריו כל זה לא כ"כ משפר את מצבו. אפקט עם גוון דיכאוני מצב רוח ירוד ללא סימנים של דיכאון מגורי שיפוט ותובנה תקינים.

מסקנות

בן 34 שנה וחצי לאחר התאונה סובל מפגיעה גופנית ונפשית נמצא במעקב וטיפול תרופתי קבוע. מצבו תואם להפרעת דחק בתר חבלתית עם דיכאון וירידה תפקודית מישנית לאירוע. הוועדה קובעת נכות צמיתה בשיעור 15% לפי סעיף 34 (ב) בין 2-3.

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
-תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית F43.12		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
-709.2 - צלקת בעור		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
-924.20 - חבלה בכף הרגל	ימין	19/06/2022	קיים קשר סיבתי



החלטה**חוות דעת רופאים מומחים**

רופא: ד"ר מיכאל גוייצקי, התמחות: כירורגיה אורטופדית

תאריך חוות הדעת: 19/01/2024

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) - צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג	מקבל
מיום: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) - קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין	מקבל

הדיון נעצר עקב וועדת רשות עבור תקנה 15.

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 15/01/2024	תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית	34(ב)(2) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארטיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: בין 2-3
מ: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין



שקלול הנכות הרפואית				
מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
15/01/2024		צמית	50%	49.43%

■ מ- 15/01/2024 נקבעה לך נכות של 50%, לפני דיון בתקנה 15

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מריה רפופורט

אני מצהירה בזאת כי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר מריה רפופורט מ"ר 22503

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 16628

הצהרה של מזכיר הוועדה: רווית מזוז

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: רווית מזוז



נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	14/11/2023
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	15/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	25/12/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	05/05/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	20/08/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	15/10/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	06/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	12/11/2023
פרוטוקול נפגעי עבודה	19/01/2024



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

- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 15?
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה. ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.





עמוד 1 מתוך 2

לכבוד

נמר אלקרינאוי מספר זהות: 201455227

48

רהט 8535700

י"ט שבט תשפ"ד

29 ינואר 2024

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת התביעה לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 19/06/2022) קבעה הוועדה הרפואית המסכמת מיום 24/01/2024 אחוזי נכות, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15 לפי הפרוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-15/01/2024 ואילך (נכות קבועה)	75.0 %

2. הטיפול בתביעה הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליכם מכתב החלטה בנוגע לזכאות.

לתשומת לבך דרגת נכות עשויה לזכות בקצבה מיוחדת בשל צרכים מיוחדים עקב הנכות. לבדיקת זכאותך, אנא פנה למחלקת השיקום בסניף מגורייך.

זכותך זכאות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממועד זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור כך מהערעור ולבטלו.



לשירותך

בסניף ליד ביתך
אשנב רהט, מרכז מסחרי
909, רהט



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il



בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
הדר אסיף
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל





דוח ועדה רפואית לתום זמניות

נמר אלקרינאוי, מספר זהות 201455227

המשך לדיון מתאריך 21/01/2024	תאריך הוועדה 24/01/2024	מספר ועדה NV-39356-5200	סניף הוועדה סניף ראשי באר שבע	סניף המגורים סניף ראשי באר שבע
---------------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
נמר אלקרינאוי	201455227	26/04/1989	זכר	48, רהט 8535700
טלפון:				
053-4240613				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 19/06/2022	תיאור הפגיעה
	- מעמד תעסוקתי: שכיר מפעיל מכונות - תיאור המקרה: חבלה נחבל ממלגזה - מהות המקרה: שבר בעצם 4 בכף רגל ימין



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
23/06/2022	18/09/2022	88 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
19/09/2022	21/09/2022	תום תקופת אי הכושר-92'0

החלטה אחרונה מתאריך 30/06/2023

נכות רפואית דחיית ערר	מתאריך	עד תאריך
--------------------------	--------	----------

נוכחות בדיון

התובע לא נכח בדיון	לא הופיע – כי לא נדרש
--------------------	-----------------------

משתתפי הוועדה	
ד"ר מריה רפופורט	פסיכיאטריה
גלית רוחמה חדד	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

הייתי איש עבודה מדבר בצורה טובה מכבד את העבודה שלי. אני עם פסיכיאטר כל יום ראשון וכל חודשיים עם פסיכיאטר. אני מנסה ללמוד מזה המצב שלי קשה אני תמיד בבית יש לי 5 בנות לא יכול לעשות כלום. אני בבית יושב לבד לא יכול לשמוע כלום אני לוקח תרופות קלונאקס, ליריקה, קאנביס בלילה. עד שאני לא יצא מהמצב הזה לא יהיה לי כח. אני כמעט הגעתי להמון מצבים של מריבות עם האישה והמשפחה. בגלל שהרגל לא עובדת לי שאינתי הלכה ללדת הזמנו אמבולנס היה לה ירידת מים ונלחצתי מזה מאוד.	לקוח
יש טיפול שיחתי קבוע כל יום ראשון. יש למעשה מנגנון קשה בתאונה מלגזה דרסה אותו. הפגיעה הגופנית שוללת ממנו נידות מוחלטת. הפך לנטל כך לדוגמא הוא לא יכול להרים את בנותיו. נולדו לו בנות והיה צריך לבקש שיסיעו אותו לפגוש אותם שנולדו. יש התקפי זעם והפרעת הסתגלות בנוסף למצב הדיכאוני. הוא נזקק לטיפול תרופתי קבוע. ואין ספק שנכותו עולה על הנכות הזמנית שנקבע	עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב פיטורין.



הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 21/01/2024

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי**ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 25/12/2023****ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 05/05/2023****ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 20/08/2023****ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 15/10/2023****ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 06/11/2023****ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 12/11/2023****פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15 מתאריך: 22/01/2024****בדיקה**

בן 34 הגיע בליווי עו"ד נראה מבוגר מגילו סובל מעודף משקל. אינו מסודר בהופעתו החיצונית.

בהליכתו נתמך בקביים רגל הנפגעת מחזיקה במגף אורתופדי.

שקט רגוע שיתוף פעולה מלא.

התמצאות תקינה בכל המובנים שומר על קשר עין

תשובותיו לעניין, דיבור ברור בקצב רגיל.

מתאר את התאונה ללא התרגשות רבה מאז התאונה חיי השתנו באופן חד סובל מכאבים מהגבלות

בתנועה.

מחוסר עניין במה שהולך בסביבתו ילדיו לא מקבלות ממנו תשומת לב לא עוזר לאישתו מתבודד.

נמצא במעקב קבוע, מטופל תרופתית. ואף נמצא בטיפול פסיכולוגי לדבריו כל זה לא כ"כ משפר את מצבו.

אפקט עם גוון דיכאוני מצב רוח ירוד ללא סימנים של דיכאון מגורי שיפוט ותובנה תקינים.

**מסקנות**

בן 34 שנה וחצי לאחר התאונה סובל מפגיעה גופנית ונפשית נמצא במעקב וטיפול תרופתי קבוע.

מצבו תואם להפרעת דחק בתר חבלתית עם דיכאון וירידה תפקודית מישנית לאירוע.

הוועדה קובעת נכות צמיתה בשיעור 15% לפי סעיף 34 (ב) בין 2-3.

וועדה התכנסה לסכם את התיק ללא נוכחות בתאריך 24/1/2024, וועדה עיינה בהמלצת וועדת רשות מיום

22/1/2024 לפיה המליצה וועדת רשות על הפעלת תקנה 15 במלואה מאחר ונכויותיו מונעות שובו

לעבודתו, וועדה מקבלת המלצת וועדת רשות

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
-תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית F43.12		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
-709.2 - צלקת בעור		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
-924.20 - חבלה בכף הרגל	ימין	19/06/2022	קיים קשר סיבתי

החלטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר מיכאל גוייצקי, התמחות: כירורגיה אורטופדית
תאריך חוות הדעת: 19/01/2024

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) - צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג	מקבל
מיום: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) - קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין	מקבל

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 15/01/2024	תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית	34(ב)(2) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: בין 2-3
מ: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) קישיון לא נוח של הקרסול 30%	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין

תקנה 15

הוועדה החליטה להגדיל את אחוזי הנכות בשיעור של 50.0%
ראה סיכום ומסקנות

שקלול הנכות הרפואית						
מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	תוספת תקנה 15	אחוז נכות כולל תקנה	שקלול לפטור ממס
15/01/2024		צמית	49.43%	24.72%	75%	49.43%

■ מ- 15/01/2024 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 75%, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מריה רפפורט

אני מצהירה בזאת כי

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר מריה רפפורט מ"ר 22503

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 16628



הצהרה של מזכיר הוועדה: גלית רוחמה חדד

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

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: גלית רוחמה חדד

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	14/11/2023
תביעה להכרה כנכה נזקק לפי תקנה 18 א (בל 279)	15/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	25/12/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	05/05/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	20/08/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	15/10/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	06/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	12/11/2023
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15	22/01/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	19/01/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	21/01/2024



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

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מהו אחוז נכות מותאם?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- מהי תקנה 15?
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה. ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.



נספח 4 :

אישור הפסקת עבודה

(עמודים 127 עד 127)





גידולי אגור בע"מ

חשבו"ש ישע ד.נ. הנגב חיקוד 85430 חל. 08-9965323 פקס. 08-9965277

E-mail: contact@egopotato.com

תאריך: 13.11.22

לכבוד: רופא תעסוקה

הנדון: אלקרינאוי נמר ת.ז. מספר 201455227

הרינו מאשרים בזה כי מר אלקרינאוי נמר לא חזר לעבודה מיום התאונה 19.06.2022.

בברכה
גידולי אגור בע"מ



נספח 5 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 129 עד 129)



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

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 24/

בבית משפט השלום
בהרצליה

נמר אלקרינאוי ואח' - נ ג ד - גידולי אגו בע"מ ואח'

התובע, נמר אלקרינאוי, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום רפואת הכאב ובתחום השיקומי שם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת בית החולים סורוקה, בבאר שבע, ובמסגרת קופת החולים כללית.

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

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



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



נספח 6 :

יפוי כח וסר ותצהיר תאונות

(עמודים 131 עד 134)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, 201455227 מס', מרסל מרחוב, רח' רחל,
 ת.ז. מס' 201455227,
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או מרסל להיות באי כוחי במשפט של
 נגד 19.6.22 בענין תאונת דרכים מיום 19.6.22
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

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



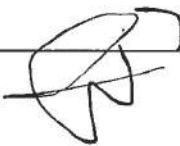
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

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

המילים הבאות ביחד תכלולנה את הרבים ולחיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 31 לחודש 7 שנה 22

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל



עו"ד אריאל מדינברג
מס' רישום: 2254
עורד-דין

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

<u>שם משפחה</u>	<u>שם פרטי</u>	<u>תעודת זהות</u>	<u>שם האב</u>
גולדברג	נמר	201455227	_____
<u>רחוב</u>	<u>מס'</u>	<u>עיר</u>	<u>מיקוד</u>
4/אלמאק	37	606	_____
<u>טלפון</u>			

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

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

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

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



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

חלק ב'

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

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

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

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

תאריך: 31.7.27 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____ X

(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

מס' רשיון: 62254

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

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ מר אלקיטל בעל ת.ז. 201455222 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט _____ ב _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

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

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

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

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

X 
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד אילן מירב מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 25.5.21
הופיע/ה בפני מר אלקיטל (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס'
201455222 ולאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/
תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.


אריאל פרידלנד, עו"ד
חתימת עו"ד: _____
מ.ד. 62254