



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

יולי 2024 17
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
תביעות תלמידים
איילון חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 25/4/20
מרשנו: הורי הקטין אילי קאחו רפאל, ת.ז. 216325563
מס' תביעה: 5004302405051

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 14.7.24 והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. מצ"ב אישור מטעם בית הספר שמאשר כי הקטין תלמיד בית הספר הר טוב ותקופת היעדרותו.
2. מצ"ב התיעוד הרפואי ובו ניתן הוראות המחלה (אשפוזים/ניתוח/מעקב רפואי).
3. רצ"ב אישור ניהול ח"ן של הח"מ.

לעיונכם וטיפולכם המסור בביצוע העברה בנקאית לפקודת הח"מ אודה.


אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין



03/01/2023

לכל מאן דבעי,

התלמיד איילי קאחו נעדר מבית הספר עקב תאונה מהתאריך 5/4/2020 ועד סוף השנה .

ביח"ס על יסודי "הר טוב"
קיבוץ צרעה ד.נ. האלה 99803
טל': 02-9908848 פקס: 02-9908849
hartuv@tzora.co.il

תאריך: 29.9.22

הנדון: חשבון מס' 133470 - בסניף מס' 317

לבקשתך, הננו לאשר כי החשבון שבנדון רשום בסניפנו על שם:

מס' מש'מ	שם	מספר זיהוי
1.	עו"ד אריאל פרייברג בנאמנות פקדונות כללי	66630930
2.		
3.		
4.		

☒ בחשבון לא רשומים נהנים

☐ בחשבון רשומים נהנים כמפורט להלן:

מס' מש'מ	שם	מספר זיהוי
1.		
2.		
3.		
4.		

בכבוד רב,
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ



צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תאריך ביקור Date 16:16 25/04/2020	ביקור מס': 729252	גליון שחרור Discharge Chart	תיק מס': 41134	תלונה: נפלה
---	----------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

א. לשתף את הרופא הקבוע שלך בסיכום הביקור
שם מעקב תקין
זופה: כללית

שם: איליי רפאל קאחו
תז: ID: 216325563

הרופא המטפל במרפאת טרם
דר. מאלק עבידיין

סיכום הביקור:

פרטי קשר
Contact Info
טל נייד: 0524284268 אימייל: אין

אבחנה
Diagnosis
Fall, Contusion of knee

Pulse: 86, O2sat: 100 (other vitals may be on scanned chart)

Date Of Birth: 31/08/2006 Age: 13 years 8 months

Injury/Pain Exam:

LEFT KNEE : Fell on knee, Pain started in < 1 hr, Pain is mild, Limp, Not tender over patella, Not tender over head of fibula, Not tender over joint space, ROM normal,

הסטוריה / אנמנזה רפואית:

13

ולפני שעה נפל מעל אופניים שלו

חבל בברך שמאל מרפק ימין

לא חבלות ראש

==

דיקה גופנית:

צב כללי טוב, צוליע

רפק ימין - שיפשוף שחתי, טווח תנועה שמור

רך שמאל - נפיחות קלה מסביב לברך ללא שתף דם, ללא רגישות במגע מעלהברך או פיקא, טווח תנועה שמור.

CORONA SCREENING : NOT in quarantine, NO contact known positive, Did Not Travel in the last 14 days, NO fever/cough/SOB in the past 48 hours

==

הלך ודיין:

ליום ברך - לא רואים שבר

ופל בחבישת גומז

שוחזר עם ההמלצות

משך מעקב אצל רופא מטפל

כל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית מיד

א לעיין גם בגליון הביקור הסרוק

דיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

Tests done (results scanned on actual chart)

לוחים שבוצעו:

רך שמאל <<<

ענוח רדיולוג: לא הודגם שבר

תום על ידי דר. אלקסנדרין ילנה סנדלר עדרי בתאריך 16:52 25/04/2020

רך שמאל <<<

ענוח רדיולוג: לא הודגם שבר

תום על ידי דר. אלקסנדרין ילנה סנדלר עדרי בתאריך 16:52 25/04/2020

ראה צילומים

Jones bandage

Special instructions and recommendations on discharge

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

זנך סובל מחבלה ובבדיקות שנערכו לך לא נראה שבר, אך למרות זאת ייתכן ויופיעו נפיחות, שריטות ושטפי דם במקום החבלה. עם זאת ישנם שברים שמאוד קשה לזהות (אם בכלל) בבדיקה ראשונית. במידה ולא קיים שיפור במצבך תוך 48 שעות, עליך להבדק על ידי הרופא המטפל בקופת חולים. ש לחזור למרפאת טרם במקרים הבאים:

- מופיע קושי בנשימה
- אינך יכול להניע אחת מגפך
- כאב חזק
- סחרחורת או בלבול

זנך סובל מחבלה ובבדיקות שנערכו לך לא נראה שבר, אך למרות זאת ייתכן ויופיעו נפיחות, שריטות ושטפי דם במקום החבלה. עם זאת ישנם שברים שמאוד קשה לזהות (אם בכלל) בבדיקה ראשונית. יתן להקל על התסמינים על ידי:

- הגבהת הגפה הפגועה ומנוחה לאזור. הדבר חשוב במיוחד ביום הראשון שלאחר חבלה ביד.
- יש להניח קרח על האזור להורדת הנפיחות והקלה בכאבים ביום - יומיים הראשונים שלאחר החבלה.
- במידה ולאחר כ- 3 ימים קיימים עדיין כאב או נוקשות במקום החבלה, ניתן לחמם את המקום.

נליך לגשת לרופא המשפחה בקופת חולים במקרים הבאים:

- אם לא חל שיפור בנפיחות או בשפשופים תוך 4-5 ימים מהחבלה.
- אין שיפור בעומצת הכאב או אם קיימת הגבלה בתנועה לאחר 2-3 ימים

ש לחזור למרפאת טרם באופן מיידי במקרים הבאים:

- יש החמרה בכאב
- מופיע חום הגבוה מ 38 מעלות

מעקב עם רופא מטפל בעוד 2 ימים
קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. מאלק עבידיה מ.ר. 155244

מרפאת טרם מספקת שירותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם. טרם אינה זרואית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל. אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ, עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה, או לחזור לטרם,

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח, תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

שעה: 16:16 תאריך: 25/04/2020 #ביקור: 729252 #תיק: 41134

חדר 3	קופ"ח כללית רופא מסנה/הקבוע	שם אילי רפאל קאחו ת: 216325563 מין: ז גיל: 13 שנים 8 חודשים	RR	%SaO2 100%	T/חום
			לח"ד B/P	דופק/P 86 סדיר	
	נפלה	כתובת: 21 סל בית			

BS 697889 14/08/19 Wound, open, infected
BS 695944 13/05/19 Pharyngitis
BS 867815 22/12/18 Fx phalanx, hand, XR
BS 614230 19/12/17 Fx phalanx, hand, XR
BS 606054 20/10/17 Rash, any. Allergic reaction
BS 585625 21/06/17 Contusion of knee, XR
BS 563489 02/02/17 עילום בלגד, XR
BS 511979 11/03/16 Fx radius distal, Fx ulna distal, XR
BS 416558 07/07/14 Contusion of foot, XR
BS 401555 02/04/14 Abrasion hip, leg
BS 358693 12/07/13 Contusion of finger, XR
BS 206055 18/02/11 Laceration - Suture
BS 170576 31/03/10 Rash, viral
BS 113829 28/03/08 Otitis media, Viral infection
BS 104203 24/11/07 Gastroenteritis
BS 97154 17/08/07 Otitis media

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

מטריאג'

16:29:15

חוזמן: מומעד רומאן

Allergies: NONE

:At home

Ibuprofen < 6hrs

לא דקוק לטיפול נגד כאב/חם

ברך L

No tests ordered

No treatments ordered

אבחנה וחמלנות שמרור מעבד החולה בשתדור: מצוין / טוב / יציב / החמיר

☐ הכרת אופק בקפ"ח

☐ לבית חולים

☐ פני כאמבולנס

☐ חשונה לרוממה

במקרה של החמרה יש לחזור !!

אין
אני מאשר שמספר הטלפון ואי-מייל שמסרתי טלפון, ודרכם ניתן ליצור אימי קשר ליסור מטרות רפואיות ומחקר (אך זמני לסרב) ושברופא המספל שצוין לעיל אכן רופא בקופה

חתימת חולה:



ד"ר עבדייה מאלק
מ.ר. 1-155244

חתימת וחותמת רופא

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

מסמך זה מכיל מידע מוגן

ום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 25/04/2020

שעת קבלה: 16:16:23



לצפייה בצילומי הרנטגן והאולטראסאונד יש להיכנס לאתר האינטרנט:

www.teremi.com

יש להזין את הנתונים הבאים:

שם המטופל		איליי רפאל קאחו	
מספר ביקור	729 252	הערות	
מספר תיק	41134		
ת.ז.	*****563		
סניף	בית שמש		

אולטראסאונד

הקפד לשמור דף זה.
בהגיעך לרופאך אנא הצטייד בסופס זה.
רק ע"פ נתונים אלו ניתן לצפות
בצילומים / אולטראסאונד ובתוצאות בדיקות

*קיימת אפשרות להגדיל, לשנות בהירות, לסובב וכד' את
הצילומים בזמן צפייה

רנטגן

נשמח לעמוד לשירותכם בכל עת
מרפאות טרם וצוות הדמייה אבחנתית

זמינות מיידית!

לחלק מהבדיקות יש לקבוע תור מראש
www.terem.com 1599-520-520



למספר ביקור:
729252

לכבוד : איליי רפאל קאחו: TO:

Patient #:	41134	מס' תיק	ID #:	216325563	תז
		צפרירים			21

Invoice #:
מס חשבונית: 385193

מקור/Original

מספר עוסק מורשה:
512585548

מספר ע"מ לצורך דיווח
מע"מ: 557760337

Date of Payment: 25/04/2020 תאריך רישום:

Receipt of Payment

חשבונית מס קבלה

Description: תיאור: ביקור רגיל

כרטיס אשראי/CREDIT CARD ₪ 46.00

Subtotal:	סה"כ לפני מע"מ: ₪ 39.32
VAT:	מע"מ: ₪ 6.68
Total:	סה"כ כולל מע"מ: ₪ 46.00

Issued: 25/04/2020 הונפק בתאריך:

Clearance number : 55001012 מספר שובר :

Company Stamp

חתימה

תאריך: 30/04/2020

הפניה לרפואה

פרטי המטופל		קאחו אילי רפאל	
מספר זהות: 00-21632556-3	ת. לידה: 31/08/2008	מספר הפניה: 13.08	מספר אייל: מיראז אייל
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	שם האב
צפריים	21	52	52 - 6563340
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף
רחוב	מס	טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה ישירה: 33151147078



ביום הבדיקה, נא לנסות למשורר מכן הרצונן והרומות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לבדיקת הבדיקה.
נא להגיע עם שוקים בהפניה, מסמכים רלוונטיים ופילומים קודמים.
לשים לבדל
אם חייך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך לידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והרומות.
נשים בגיל מוחזר חודשי מתבקשות להזמין את לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: מכון רנטגן

שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד	תיאור רפואי
רפואי	מטה"ב	שירות	
10401076	73580	78030	צילום בדרך שחאל

המטופל מתלונן על 13 כבדים בברך שמאל לאחר נפילה מאופניים לפני 5 ימים.
סופל בטרם ללא שברים

המטופל עוקר: נשיחות קלה בברך
הגבלה בתנועה עקב הכאבים
ללא רגישות משמעותית בברך אך רגישות בתנועות

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS	LT	L15

בעיות פעילות

בעיה	איפיון	תאריך
HERNIA UMBILICAL		01/04/2007

רגישות

הפניה לרפואה: ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
קאחו אילי רפאל: 00-21632556-3 חודש ע"י ד"ר פאדי שטיין
תאריך: 30/04/2020

מסמך זה מכיל מידע מוגן

ום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

חול תופעות לוואי		
רגישות ל	תגובה	מספר ע"
azetil פריחה		

רגישות מספוט

רגישות ל		
קנקוע חובה	פריחה	רופא
no known allergy		

AP + LAT + TUNNEL VIEW

הערות:

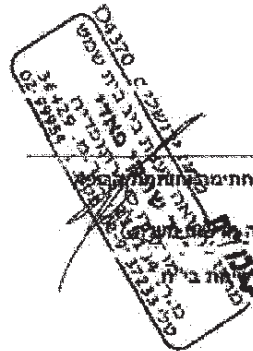
לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

118134

ד"ר פאדי שוויקי

מספר רישון

שם הרופא



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

פניה לטיפול באחד מבתי"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. חת"ב מפורסמת באתר הכללית

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

30/04/2020

הדפס ע"י ד"ר פאדי שוויקי

00-21632556-3

קאתו אילי רפאל

מסמך זה מכיל מידע מוגן

ום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה



301685218

שירותי בריאות כללית



21632556

-מקור-

זסוי/אישי

תאריך: 30/04/20

חור'מנפק : 001 ירושלים
 נרפאה/מנפקת : 3151 ב'ג רפואה יועצת
 ורם מממן : 001 ירושלים

ול : טר'מ'הדמיה בית שמש לקביעת תור : 002-9996858

אישור לטיפולים אמבולטוריים
 מס': 301685218

זמבוסח : 0021632556 קאחו איליי רפאל
 יופא מפמל : 118134 שוויקי טאדי
 איבת'הפנת : חופנה עיי רופא

זמניה לצורך

זוד : תאור הטיפול/בדיקה
 יירות : 78031 ברך
 קוד : 208
 כמות : 1
 שירות ספק

תאריך זימון: 30/04/20 האישור בתוקף עד לתאריך: 30/10/20

שחר שובל
 שם המסיד/מנהל אדמי' במרפאה
 חתימה/חותמת
 זשבונו ב'בנק יחויב בסך של 35.00 ש"ח, אישור מספר 90035
 כל שטופס התחייבות לא ימומש, אלא פנה למרפאה לשם קבלת
 תשומת לב בית החולים/המכון!
 זלך תנאי האישור לחפניה

האישור משמש התחייבות תקופה למימון אך ורק של השירותים הרפואיים הרשומים בטופס זה והכלולים "בסל שירותים"
 כמשמלו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשי"ד - 1994.

טופס התחייבות יכובד, בתנאי שהמטופל מבוטח בשירותי בריאות כללית במעמד מתן השירות אצל נתן השירותים.

התשלום מ'נותנה בשלירות מכתב/סיכום רפואי התום עיי רופא בית החולים, אל רופא המשכחה של המבוטח.

טופס זה מ'ועד למספר פעולות/ות ביקורים כמזוין לעיל.

על בית החולים/המכון לצרף לטופס הזמנתם לביקור (ראשון/חזור), מכתב רפואי המפרט את מצב המטופל והטיפול/בדיקות הנדרשים
 בביקור אלו הזמון.

התחייבות זו לא תשמש למימון שירות אשר סופק בשר'י, למעט אם נתקבל לכך אישור מראש על ידי כללית מושלם.

התחייבות זאת תכובד בבטח' לתוראות כל דין והסכם וכעוד שירותים שיינתנו על פי דין.

תוקפה של טופס זה מותנה בכך שהתחייבות לא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למבוטח בתוספת תשלום עבור בחירת רופא

או מעלה ב'ין אם תוספת התשלום שולמה עיי המטופל באופן אישי וב'ין אם במימון צד ב' כלשהוא, לרבות חברת ביטוח.

במידה נ'נתן השירות בחר לחת' את השירותים נשוא התחייבות על ידי תאגיד בריאות, תוקפה של התחייבות זאת מותנה וכפוף

לכך שהשירותים יינתנו בחתאם ועל פי תקנות יסודות התקציב (כללים לפעולת תאגיד בריאות), התשס"ב - 2001.

בשעה _____

תוזמן תור לתאריך _____/_____/_____

17-ז

30/04/2020 תאריך:

שעת קבלה: 14:52:04



לצפייה בצילומי הרנטגן והאולטראסאונד יש להיכנס לאתר האינטרנט:

www.teremi.com

יש להזין את הנתונים הבאים:

שם המטופל		איליי רפאל קאחו	
מספר ביקור	729 629	הערות	
מספר תיק	41134		
ת.ז.	*****563		
סניף	בית שמש		

אולטראסאונד

הקפד לשמור דף זה.
בהגיעך לרופאך אנא הצטייד בטופס זה.
רק ע"פ נתונים אלו ניתן לצפות
בצילומים / אולטראסאונד ובתוצאות בדיקות

*קיימת אפשרות להגדיל, לשמת בהירות, לסובב וכד' את
הצילומים בזמן צפייה

רנטגן

נשמח לעמוד לשירותכם בכל עת
מרפאות תרם וצוות הדמייה אבחנתית

**זמינות מיידית!**

לחלק מהבדיקות יש לקבוע תור מראש
www.terem.com 1599-520-520



צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תאריך ביקור Date: 14:52 30/04/2020	ביקור מס': 729629	גליון שחרור Discharge Chart	תיק מס': 41134	תלונה: צילום בלבד
--	----------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

שם: **איליי רפאל קאחו** Name: **איליי רפאל קאחו**
תז: **216325563** ID: **216325563**
זודה רבה לשוויקי על הפנייה זו ל-טרם
קופה: כללית

סיכום הביקור:

פרטי קשר	Contact Info
טל נייד: 0524284268 אימייל: אין	
אבחנה	Diagnosis

Date Of Birth: 31/08/2006 Age: 13 years 8 months

ש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק

בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

Tests done (results scanned on actual chart)

ילומים שבוצעו:

רך שמאל <<<

יענוח רדיולוג: מבנה גרמי שמור

ותום על ידי דר. ליאור פורת בתאריך 22:39 30/04/2020

ראה צילומים

ש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.

Special instructions and recommendations on discharge

הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם. טרם אינה זוראת להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל. אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ, עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה, או לחזור לטרם.

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח, תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 30/04/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל		קאחו איליי רפאל	
00-21632556-3	13.08	31/08/2006	מיראז אייל
מס זהות	גיל	ת.לידה	שם האב
21	52	52	52 - 6563340
מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
צפרירים	צפרירים	צפרירים	צפרירים
ישוב	רחוב	רחוב	רחוב

שלום רב,

תאריך הביקור: 30/04/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלומות/סיבת הפניה: בן 13
כאבים בברך שמאל לאחר נפילה מאופניים לפני 5 ימים
טופל בטרם ללא שברים

בדיקה גופנית: הליכה עם צליעה
נפוחות קלה בברך
הגבלה בתנועה עקב הכאבים
ללא רגישות משמעותית במישור אף רגישות בתנועות

תוצאות הדמייה: צילום ברך שמאל- גוף חופשי בברך שמאל כנראה תלישה של אמגנס טביאלי

קוד	איפיון	אבחנה
L15	LT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימות	78030-צילום ברך שמאל	H3		הודפס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134		הודפס

פעולות	קוד	כמות
301 שבר הדורש רפואה וקביעה	301	1

סיכום והמלצות: בוצעה תבישת גומ
מועבר למיון להמשך בירור וטיפול

בברכה,

118134

ד"ר פאדי שוויקי

מס' רשיון

שם הרופא

גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ע"כ,
מנהל: פרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111



30/04/2020 22:15 ת. כניסה לאשפוז: 21632556-3 גיל בקבלה: 13(8)

קאחו איליי רפאל



מספר קבלה: 25194675
ת.יציאה מאשפוז:
יחידה: מיון עכ
יעד לשחרור:

שם האב: מיראז
טל': 02-9917997
052-6563340
סוג קבלה:

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מ.צפרירים ד.ג האלה 21
ישוב: צפרירים
גודם מממן: שירותי בריאות כללית-
ירושלים

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINEUS AVULSION FRACTURE

מדדים במיון

סדיר
תנאי נשימה: R.A.

סיבת הפניה

5 ימים לאחר חבלת ברך שמאל

מחלה נוכחית

בן 13(8), יליד ישראל. בריא בדר"כ.
5 ימים טרם קבלתו הנוכחית בזמן שרכב על אופניו עלה על במפר.
עף מהאופניים קדימה, ככה בלם עם רגל שמאל
מיד לאחר הפגיעה כאב עז בברך שמאל הופעת נפיחות משמעותית, חוסר יכולת לשאת משקל
על הרגל השמאלית
פנה לטרם ובוצע צילום שפוענח כתקין
מאז ועד היום הטבה בכאבים בברך, ירידה הדרגתית בנפיחות
החל לשאת משקל על הרגל
עם זאת עדיין כאוב, ברך עודה נפוחה, קושי ביישור מלא של הברך
פנו לאורחזפד בקהילה שהפנה למיון להמשך בירור במיון

רקע

בריא

התפתחות תקינה

תרופות בבית לא נוטל/ת תרופות באופן קבוע

בדיקה גופנית

מהלך עם צליעה משמאל
ברך שמאל מעט נפוחה, סימני המסומה בספי
טוחני תנועה אקטיביים מוגבלים 20-90
קושי בבדיקת מגירה קדמית, אפריהנסיבי
ללא רגישות מעל הפיקה
מנגנון יישור שמור ללא GAP קוואד
ללא רגישות מעל גיד הפיקה

הדסה עין כרם
שחרור ממיון

מס רשומה: 2-1632556-3

ת.לידה: 31/08/2006

קאחו איליי רפאל

קבלה: 30/04/2020 22:15 שחרור: 01/05/2020 01:08

ג"מ: שב כללית י-ם

שלח ע"י: רופא

תאריך הדפסה: 01/05/2020 01:05 דף 1 מתוך 2

מספר הסיכום: 31493608 גירסה: 0

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ע"כ,
מנהל: פרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111



3-21632556 גיל בקבלה: 13(8) ת. כניסה לאשפוז: 30/04/2020 22:15

קאחו אילי רפאל



ללא קרפיטוס, ללא רגישות מעל סדק מדיאלי או לטרלי
סובכים רכים

מהלך וסיכום

בן 13(8), רקע וסיפור כנל
צילום מטרם מהיום: שבר טיביאל אמיננס מק-קיבר II/III
מספר ביקור 729629
מספר תיק 411134
סניף בית שמש

הוסבר להורים על אופי הפגיעה ועל צורך בתיקון ניתוחי
הושם בסד גבס, ניתן מרשם למחוך צירים ביישור מלא בשלב זה
ניתנה הפנייה להשלמת MRI בדחיפות
משוחרר להמשך מעקב אמבולטורי בהמלצות:

הנחיות בשחרור

- ביקורת רופא מטפל בקהילה עם מכתב שחרור זה
- משככי כאבים לפי הצורך
- מחוך צירים T SCOPE או מחוך SUTTER ביישור מלא לברך
- זקוק ל-MRI לאור שבר בדרגה גבוהה של הטיביאל אמיננס יתכן עסמערבות מניסקיאלית להחלטה על התערבות ניתוחית
- ביקורת מרפאה אורתופדיה-ספורט בהקדם האפשרי להחלטה על ניתוח, יש לתאם תור בטל.
- 025842111 (יש להביא דיסק ההדמיה)
- מנוחה בבית
- בכל הזמרה יש לפנות למיון

רופא מורשה: קציר אלונה, רשיון מס' 146507 ***נחתם אלקטרונית***



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה קרית הדסה • ירושלים

הפניה ל-MRI

קומה ו- (ע"י מעלות המרפאות)
טל: 02-6777580
פקס: 02-6777573

הבדיקה תבצע רק לאחר:

1. מילוי טו
2. התחייב

אשר על	שם
האריך הבדיקה	שעה
טכנאי מבצע	

מס' רשומה:	30/04/2020 22:15	מס' חוק	2-1632556-3
שנת לידה:	101	שם כללי	קאחו אילי
בית:	31/08/2006	ת לידה	רפאל
טל' עבודה:	02-9917997	מס' זכר	האב
תאריך:		טל' פנימי:	האם
			פר ימים 21
			חפנה בנפח
			מס' איתורית:

Relevant clinical and radiological data and diagnosis

בן 37 שנה Tibial Fracture
Mekeever 11/11
סקן MRI
סקן CT
סקן X-ray

Please choose **one** of the following standard exams by checking the adjacent box.

☐ If you would like a specifically tailored exam please specify

PLEASE CHOOSE ONLY ONE TEST נא לבחור רק בדיקה אחת בלבד

BRAIN	SPINE
☐ SOL / Infection/ Demyelination	☐ Cervical
☐ Pituitary / Sella	☐ Thoracic
☐ Acoustic Neurinoma	☐ Lumbosacral
MRA	☐ Lumbosacral Post-Op
☐ Circle of Willis	☐ Drop Mets
☐ Carotid Bifurcation	AT WHICH LEVEL IS PATHOLOGY?
KNEE	SHOULDER
☐ Right ☒ Left	☐ Right ☐ Left
☐ FEMALE PELVIS	
☐ LIVER	
☐ BREASTS (Suspicious Side ☐ Right ☐ Left	
DATE OF LMP:	
AVN	
☐ HIPS :	
☐ KNEE: ☐ Right ☐ Left	
☐ TALUS: ☐ Right ☐ Left	

לנבדקים עם אי ספיקת כליות שאמורים לקבל חומר ניגוד	YES	NO	
חומרים לרשום את המת הקריאטנין או GFR לפני הבדיקה			
Cratinine =			
GFR =			
	YES	NO	WHERE
US			
CT			
MRI			
NUCLEAR MED			
SURGERY			
OTHER			

MRI USE ONLY	55 MRI

[illegible]

2-1632556-3
לפאן און ליני

האב: מיראז
האם: גורית
פרטים: 21 צפרירים
מפנה: רופא
מ.ע. מ.ע.
מיראז
גורית
21 צפרירים
רופא
מ.ע. מ.ע.

התרופה

(יש למלא באותיות דפוס לטובות)

T SCOPE BRACE
OR

SUTTER BRACE

הכל נכון כפי הנראה

1950

65-934

3075/0 (10.10)

הנוכחיות בזמן שרכב על אופניו
ס קדימה, ככה בלם עם רגל שמאל
על הרגל הפציעה כאב עד בברך שמאל הופעת לפיחות
פנה לסרט ונזעם צילום שפוטנח כתקין
מאז ועד תיזם הטבה בכאבים בברך, ירידה הדרגתית ב
ההל לשאת חשקל על הרגל
עם זאת עדיין כאוב, ברך עודה נפוחה
פנו לאורחופד בקהילה שהתפלג
רקע

הודפס
בתאריך:
03/05/2020

מערכת אישורים כללית

חסוי אישי

שרותי בריאות כללית

פרטי בקשה מס' 21678037
סטטוס בקשה: מאושרת מתאריך: 03/05/2020 13:06:45

פרטי לקוח

ת.ז: 21632556-3

גיל: 13.9

שם: איליי רפאל קאחו

מגדר: זכר

תאריך לידה: 31/08/2006

טלפון: 052-6563340

052-6563341

מחוז: ירושלים

מרפאה: מרכז בריאות שריגים

רופא מטפל: ד"ר קנאי רות

פרטי בקשה

תאריך פתיחה: 03/05/2020 09:24:33

רמת דחיפות: גבוהה

סיבת דחיפות: הערכה לפני ניתוח

פירוט שירותים

1.

החלטה:

מאושר

תאריך החלטה:

03/05/2020

קוד משרה"ב:

73721

שם שירות:

MRI מפרקי הגף התחתון, לנבדק ליום

מחלקה מאושרת:

תהודה מגנטית (M.R.I)

ספק מאושר:

בי"ח, 427, הדסה עין-כרם

כמות מאושרת:

1

מחלקה מבוקשת:

תהודה מגנטית (M.R.I)

ספק מבוקש:

בי"ח, 427, הדסה עין-כרם

כמות מבוקשת:

1

הערות

הודפס
בתאריך:
03/05/2020

מערכת אישורים כללית

חסוי אישי

שרותי בריאות כללית

פרטי בקשה מס' 21678037
סטטוס בקשה: נשלחה לאישור
מתאריך: 03/05/2020 09:24:33

תאריך לידה: 31/08/2006
טלפון: 052-6563340
052-6563341

שם: אילי רפאל קאחו
מגדר: זכר

פרטי לקוח
ת.ז: 21632556-3
גיל: 13.9

מחוז: ירושלים

מרפאה: מרכז בריאות שריגים

רופא מטפל: ד"ר קנאי רות

פרטי בקשה

תאריך פתיחה: 03/05/2020 09:24:33

רמת דחיפות: גבוהה

סיבת דחיפות: הערכה לפני ניתוח

פירוט שירותים

1.

סיבת החלטה:	תאריך החלטה:	החלטה:
שם שירות:	קוד משרה"ב:	נשלחה לאישור
MRI מפרקי הגף התחתון, לנבדק ליום	73721	קוד שירות:
מחלקה מאושרת:	ספק מאושר:	78556
		כמות מאושרת:
		0
מחלקה מבוקשת:	ספק מבוקש:	כמות מבוקשת:
תהודה מגנטית (M.R.I)	בי"ח, 427, הדסה עין-כרם	1

הערות

תאריך 05/05/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל					קאחו איליי רפאל	
00-21632556-3	13.08	ז	31/08/2006	מיראז אייל	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	שם האב	שם האב	מס זהות
52 - 6563340	52 - 6563341	21	מס בית	צפירים	צפירים	ישוב
טלפון נוסף	טלפון	רחוב	רחוב	רחוב	רחוב	רחוב

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/05/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלת ברך שמאל לפני 10 ימים (25.5.20) אובחן שבר טיביאל פלטו

בדיקה גופנית: נתון בסד ביישור ברך שמאל

תוצאות הדמייה: שבר תלישה טיביאלי אמינס משמאל תואם לכבר לניתוח
נדרש לסד לאחר הניתוח עם צירים ניתנים לנעילה בזוויות שונות של הברך

קוד	איפיון	אבחנה
L15		KNÉE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: המלצה לסד להתקנה לאחר הניתוח

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
טופס בקשה		H139		הודפס

בברכה,

ד"ר אברהם ראובן פנסקי

מס' רשיון

שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא



הסתדרות מדיצינית הדסה
יחידה לפגיעות ספורט
וארטרוסקופיות
החטיבה האורטופדית, פרופ' מ.
ליברגל
מנהל המרכז, ד"ר עדי פרידמן



שם: קאחו איליי רפאל	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	כתובת: מ.צפרירים ד.נ האלה 12	טל: 02-9917997 טל' נייד:

Diagnosis

כותרת אבחנות

Avulsion Fracture Tibial Eminence : DEFINITIVE DIAGNOSIS

Procedure

ARTHROSCOPY

תחת שיקוף וארטרוסקופיה קיבוע הפרגמנט עם קיי וואייר ועליו בורג חלול קנצלטי שליש הברגה באורך 44 מ"מ
CRIF AVULSION OF TIBIAL SPINE : Other

פרטי הניתוח

LT KNEE

Anesthesia General Anesthesia - Laryngeal Mask

בדיקה בהרדמה

Evaluation Under Anesthesia

The Knee Range of Motion is

Locked Knee Deg 120 - Flexion Deg 10 - Extension

Normal Firm - Normal Lachman sign - Drawer sign: The knee Stability findings are

Normal - Normal Rev. Pivot Shift - Pivot Shift

Normal - Normal Lateral Instability - Medial Instability

PosteroLateral Corner Instability Normal

PosteroMedial Corner Instability Normal

No : Patellar Malalignment

IntraArticular Effusion - Present - Blood

Operative Report

Findings:

Patello Femoral Compartment : Trochlear CRS Grade 0 - Normal Whole patella: ICRS Grade 0 - Normal

Medial Compartment Femur: ICRS Grade 0 - Normal Tibia: ICRS Grade 0 - Normal

Medial Meniscus: Normal

Lateral Compartment Femur: ICRS Grade 0 - Normal Tibia: ICRS Grade 0 - Normal

Lateral Meniscus: Normal

Ant. Cruciate Lig Avulsion of Eminence

Post. Cruciate Lig Normal

תחת שיקוף וארטרוסקופיה קיבוע הפרגמנט עם קיי וואייר ועליו בורג חלול קנצלטי שליש הברגה באורך 44 מ"מ

הנחיות בשחרור

1. הנחיות דריכה -
2. אזהרות - אם מופיע חם, אודם, הפרשה בצע הניתוח או כל בעיה אחרת, אנא פנה לרופא
3. טיפול תרופתי

נוגדי כאב סביב השעון T. Optalgin 1grX4/day for 10 days

שם: איליי רפאל קאחו	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	טלפון: 02-9917997	טלפון נייד:

www.hadassah.org.il הפקה: 10/05/2020 בית החולים האוניברסטאי של הדסה הר הצופים ת.ד 24035 ירושלים 91240

4. אין להרטיב הפצע במשך 10 ימים.
 5. יש להתחיל תרגילים לחיזוק שרירים לפי ההוראות בטופס המצורף.
 6. להזמין תור למכון פיזיותרפיה לעוד שבועיים. **תלג' אביב**
 7. ביקורת מרפאה אורטופדית עוד 10 ימים, יש לקבוע תור בטל' 02-5842111
 8. חופש מחלה ל-10 ימים.
- נחתם אלקטרונית ביום: 10/05/2020 בשעה: 13:32 על ידי: עדי פרידמן מספר רשיון: 24953**

3.6. גלגל מס

שם: איליי רפאל קאחו	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	טלפון: 02-9917997	טלפון נייד:

www.hadassah.org.il הפקה: 10/05/2020 בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר הצופים ת.ד. 24035 ירושלים 91240

מס' רשומה: 216325563
טלפון: 02-9917997

לכבוד,
קאחו איליי רפאל
מ.צפרירים ד.נ האלה 21
צפרירים

הנדן מוזמנ/ת לביה"ח הדסה הר הצופים
למרפאה : ברכיים ופגיעות ספורט
מיקום : בנין מרפאות ה.צ. קומה 1
רופא : ברכיים-קדם ניתוח
שרות : 287 מר.אורטו-ברכיים ופגיעות ספורט
ק. משרה"ב: L9249 125 ש"ח (נכון להיום)
תאריך : 18/05/2020 שעה : 09:40 יום בשבוע : ב
תא. עברי : כ"ד אייר תש"פ

-
1. נא להביא אתך מסמכים רפואיים וצילומים לפי הצורך.
בבואך לבית החולים נא להצטייד בתעודה מזהה.
 2. קטין או חסר ישע ילווה ע"י הורה/אפוטרופוס רשמי המצוייד בתעודה מזהה.
 3. נא להגיע 15 דקות לפני השעה הנקובה, לצורך סידור משרדי.
סידור כספי/תשלום מתבצע בדלפקי קבלת חולים בלבד.
 4. הביקור עלול להיות כרוך בהמתנה לרופא, לעיתים אפילו ממושכת.
 5. במקרה של ביטול או דחייה מצדך, נא להתקשר לקביעת תור חדש, טלפון: 02-5842111 או בפקס: 02-5842121 או דרך אינטרנט: www.hadassah.org.il.
 6. לתשומת ליבך, במרפאות הציבוריות לא ניתן להתחייב על הרופא המטפל.
 7. למידע שימושי על הדסה: *677 מכל טלפון סלולרי או *6777 מטלפון בזק.
 8. ביה"ח הדסה הוא בי"ח אוניברסיטאי, וסטודנטים שותפים (לעיתים) בעשייה הרפואית.

ביקור/טיפול חייב בתשלום.
ניתן להמציא התחייבות לשירות הנ"ל.

תאריך הפקה : 10/05/2020 08:58

הופק ע"י סופיה שפירא

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ה"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אירי

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111



קאחו איליי רפאל	21632556- 3	גיל בקבלה: (8) 13	תאריך ביקור: 18/05/2020
שנת לידה: 2006	שם האב: מיראז	מספר קבלה: 25247025	
כתובת: מ.צפרירים ד.ג האלה 21	טל': 02-9917997	יחידה: אורתופדיה- מרפאה ה"צ	
ישוב: צפרירים	052-6563340	יעד לשחרור:	
גורם מממן:	סוג קבלה:		

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

8 ימים לאחר קיבוע ארטרוסקופי של שבר תלישה של ה TIBIAL EMINENCE משמאל

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - נפיחות קלה - בינונית
ROM - חסר כ-10 מעלות ליישור מלא, אסור בכיפוף
צלקות תקינות - הוצאו תפרים

צילומים/הדמיות

צילום מהיום - שבר מקובע במעמד טוב

מהלך וסיכום

מהלך תקין

ימשיך עם KNEE IMMOBILIZER ללא כיפוף הברך
בפיזיותרפיה - לעבוד על השגת יישור מלא, בינתיים - NWB
אפשר חיזוקי QUAD איזומטריים

לקראת הביקור הבא יש להצטייד במייצב ארוך עם צירים מסוג T-SCOPE
ביקורת כאן ביום ראשון ה 7/6/2020 בשעה 1300 עם התחייבות

רופא מאשר: דר' פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: שריגים - לי און
ד"ר רות קנאי
רפואת משפחה
23887
רח' שריגים 1 שריגים ד.נ. 99835
02-9911868
02-9919494
מחוז: ירושלים

תאריך 12/05/2020

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

פרטי המטופל		קאחו אילי רפאל	
00-21632556-3	13.08	ז מין	31/08/2006
מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב
21	52	52 - 6563340	52 - 6563340
מס בית	טלפון	טלפון נוסף	טלפון נוסף
צפרירים	צפרירים	רחוב	רחוב
ישוב	ישוב		

גרם שולח



8947

מספר הפניה



038947062950

38947062950

תז נבדק



0216325563

מספר הפניה:



023887

לכבוד: פיזיותרפיה

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

ARTHROSCOPY

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/05/2020:
נפילה מאופניים ושבר של טיביאל אמינס בברך שמאל.
טופל במיון, כעת במחוק צירים.
12/05/2020
עבר תיקון בארתרוסקופיה בהדסה.

סימנים חיוניים: גובה 145 03/05/2018 משקל 47.1 03/05/2018 bmi 22.40

בעיות פעילות	מ. גילוי	איפיון	בעיה
HERNIA UMBILICAL	01/04/2007		

רגישויות

ואז תופעות לוואי

נמסר ע"י	תגובה	רגישות ל	פריתה
		azenil	

7 ה.ה.

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר רות קנאי 00-21632556-3

הפניה למכון פיזיותרפיה

קאחו אילי רפאל

רגישויות נוספות	תגובה	נמסר ע"י
רגישות ל		
no known allergy	פריחה;	רופא
קעקוע חינה		

חתימת וחותמת הרופא

23887

ד"ר רות קנאי

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר הזימון. מספר הזימון: 23887

מספר הזימון: 23887
מספר הזימון: 16815
מספר הזימון: 02-9911868
מספר הזימון: 0340 D

7 ס.ה.ר

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר רות קנאי 00-21632556-3

הפניה למכון פיזיותרפיה

קאחו איליי רפאל

תאריך: 01.06.2020

חשבונית מס' 00-21632684-1

00-21632684-1

מס' חשבונית

מס' חשבונית

01-6563341

מס' חשבונית

מס' חשבונית

מס' חשבונית

ביום 12.8.2020 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1

ביום 24/06/2020

הוצא עם קבלת חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1

ביום 25.06.2020 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1

ביום 25.06.2020 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1

ביום 25.06.2020 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1

בבית

מס' חשבונית

חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1
 חשבונית מס' 00-21632684-1

תאריך: 01/06/2020

שם מטפל: **אביב שור**
תחום: **פיזיותרפיה**
מס' רישון: **10151171**
כתובת:
טלפון:
מס' פקס:

מרפאה: **מכון פיזיותרפיה בית שמש** מחוז: **ירושלים**

לנכד **ברוך המטפל**

המטפל	אילן רשמי	קאח
שם פרטי	שם משפחה	ת.ד.
צפירית 21, צפירית	52-8663341	00-21832666-3
כתובת	טלפון	

בן 13.8, תלמיד, ה' 10/05/2020 עבר ניתוח לקיבוע ארטרוסקופי של שבר תלשיח של TIBIAL EMINEUS, בשל נפילת אופניים שהתרחשה ב-26/4/2020. ב-18/5/2020 ביקורת מנתת אל ד"ר פרידמן דן ער. כיום עם קביים קטנים, KNEE IMOBILIZER לא מסופק בדרך NWB.

בדיקה 24/05/2020
חולץ עם קביים קטנות יש מקבע בדרך משמאל NWB בהליכה, שולט היטב בקביים במדרגות עולה וירד בניתור על רגל אחת עם קב ביטחן ומעקה השמאליים מסוגל לעלות עם קביים לא מעקה (NWB).

בדרך שמאל EXT 25: מסופק לא בדיקה כי אסור כרגע
יש נפילות בינוניות סביב הברך
קרסול שמאל DF PF 60/28

כוח קסיין קרסול שמור, בדרך 3
דרך שמאל FLX EXT לפחול 3- אך לא בדיקה כי עדיין אסור להפעיל עצם חיצוני בשלב זה

האימון ותוא מאד חשובים בשל כוונים הכוללים לתהליך ההתאוששות. אשמח אם יהיה אפשר להמשיך מה לצפות מתהליך ההתאוששות בתקופת הקדמנה - מה נרמל:

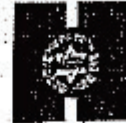
בברכה,
אביב שור

כלית 100 שנה
בני מונח להשקעה
מכון פיזיותרפיה בית שמש
מחוז: ירושלים

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדית ח"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליבדגל אורי

כתובת: תל אביב-יפו, רחוב הרצל 111, תל 02-5649111



תאריך ביקור: 07/06/2020	גיל בקבלה: 13(9)	21632556-3	קאחו איליו רפאל
מספר קבלה: 25316732	שם תאבמיראז	שנת לידה: 2006	מין: זכר
יחידה: אורתופדיה-מרפאה ח"צ	טל: 02-9917997	כתובת: מ.צפרירי, ד.כתאלה 21	ישוב: צפרירים
יעד לשחרור:	052-6563340	גורם מממן:	
	סוג קבלה:		

בעיות ואבחנות

823.80.01 TIBIAL EMINUS AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

ארבעה שבועות לאחר קיבוע שבר תל ישה של ה TIBIAL SPIKE משמאל מתהלך עם מחזור ביישור, בד"כ אינו דורך פרט לתקלות

רגישויות

לא ידועה כלרגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - מעט מאוד נפיחות
הגבלת יישור של כ-5 מעלות
הברך יציבה
פעילות לכופף כ-20 מעלות

צילומים/הדמיות

ברך שמאל - צילום תקין, דומה לצילום הקודם

מהלך וסיכום

הנחיות -

1. בשבועים הקרובים יכול דריכה חלקית עד 50% משקל גוף
2. יכול לכופף עד 30 מעלות
3. המסך פיזיותרפיה - דגש לחשיכת יישור מלא
4. במיד שבועיים (6 שבועות מהניתוח) - להתחיל דריכה מלאה בהדרגה עם קביים
5. ביקורת כאן ביום א' ה 5/7/2020 בשעה 13:00 עם המחייבות

רומא מאשר: דר' פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953, יינותם אלקטרונית

תאריך 24/05/2020

טופס בקשה

פרטי המטופל

קאחא אילי רפאל	00-21632556-3	13.08	ז	31/08/2006	מיראד איל
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	סין	ת.ל.ידה	שם חאב
צפרירם	צפרירם	21	52	52	52 - 6563340
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון מספר



לכבוד: חנות לאביזרים אורטופדיים

אבחנה משוערת

זמן	אופן	אבחנה
8230		FRACTURE TIBIA

תלומד: בהמשך לשכר תלישה של TIBIAL EMBNENCE בדרך שמאל - אשכ
טופל בקיצוע ארטרוסקופי, בהמשך טופח KNEE IMMOBILIZER
ביום זקוק למייב ברך אורך עם צרם טפס T-SCORE

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.ג.ל	אופן	בניה
01/04/2007		HERNIA UMBILICAL

רשימות לאור תופעות לוואי

רשימות ל	תגובה	מספר ע"י
azanol	פריחת	

רשימות נוספות

רשימות ל	תגובה	מספר ע"י
allergy	פריחת	רנכא

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

טופס בקשה

24/05/2020

הודפס ע"י דוד כהן 00-21632556-3

אחא אילי רפאל

23267

23267

דוד כהן

מספר רשיון

RECEIVED
JUN 19 1972
U.S. AIR FORCE
AIR MAIL
JUN 19 1972

חוק
החייב

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ח"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אירי

בית החולים האוניברסיטאי של חדסה-הר העצים ירושלים, טל 02-5844111



קאחו איליי רפאל

3-21632556 גיל בקבלה: 13(10) תאריך ביקור: 05/07/2020

מספר קבלה: 25500816

שם האב: מירא

שנת לידה: 2006 מין: זכר

טל': 02-9917997

כתובת: מצריה 21

052-6563340

ישוב: צפריים

יחידה: אורתופדיה- מרפאת ח"צ

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

גורם מממן:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

חודשיים לאחר הניתוח

עדיין עם מחוד

חבצע פיזיותרפיה

מרגיש הגבלת טווח ייסוד

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא נפירות

ROM - חסר כ-2 מעלות לייסוד מלא וכ-5 מעלות לכיפוף מלא

יציבות הברך שמורה

לדול של ה-50%

צילומים/הדמיות

ברך שמאל - צילום תקין, ללא שינוי חצילום קודם

מהלך וסיכום

מחלים משבר תלישה של ה- TIBIAL EMINENCE משמאל

ניתן להוריד את המחוד ולהתקדם בפיזיותרפיה מבחינת - השגת טווח תנועה מלא

והתקדמות בפרופריוצפציה ושיקום מנגנון החליכה

ביקורת מרפאה כאן ביום א' ה-30.8.2020 בשעה 1400 עם התחייבות

רופא מאשר: ד"ר פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ****נחתם אלקטרונית****

הוקח רצף
23/8/20
הוקח רצף
14

תאריך הדפסה: 05/07/2020 13:56 דף 1 מתוך 1

מספר הסיכום: 32705125 גירסה: 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

לכבוד : 13 פזימן

77 1/2

2/6 - re

1. The first part of the paper is devoted to a review of the literature on the topic.

MScript 125 D 10

025343805

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ה"ע, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אירי

בית החולים האיבריביטאני של מדינת ישראל, תל אביב 5844111-02



קאחו איליי רפאל

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מצפיריים דנהאלה 21
ישוב: צפיריים
גורם מממן:
שם האב: מיראז
טל: 02-9917997
052-6563340
תאריך ביקור: 23/08/2020
מספר קבלה: 25763075
יחידה: אורתופדיה- מרפאה ה"ע
יעד לשחרור:
גיל בקבלה: 13(11)
סוג קבלה:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

3.5 חודשים לאחר קיבוע שבר TIBIAL EMINENCE בברך שמאל מתקדם יפה בפזיזטרפיה לפני חספר ימים נפל ונחבל בברך שמאל ומאז הכאב התגבר בצילום ברך שמאל מהיום - הקיבוע והשבר תקינים, ללא ממצאים גרמיים חדשים

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא כוהל תוך פרקי חגבר ROM חלא פרט ליישור היתר הקיים בברך ימין יציבות קדמית מצויינת עדיין דלדול (צפוי) של ה QUAD

מהלך וסיכום

השתקם יפה מאוד ימשיך ויסיים את הטיפול הפיזיותרפי ביקורת בעוד 6 חודשים לאחר תיאום תור

רופא מאשר: דר' פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 יינחתם אלקטרונית...

27.1.2020 02-5872-111

תל רפאל
12⁰⁰ חתמה

רפאל החתמה

מספר חסיכום: 33134176-1 תאריך הדמסה: 23/08/2020 15:01 דף 1 מתוך 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ח"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אירי

בית החולים האוניברסיטאי של חדשה הר-צופים ירושלים, טל 02-5844111



קאחו אילוי רפאל	21632556-3	גיל בקבלה: 13(11)	תאריך ביקור: 23/08/2020
שנת לידה: 2006	שם האב: מיראז	מספר קבלה: 25763075	
כתובת: מצפירים ד.נ.האלה 21	טל': 02-9917997		
ישוב: צפרירים	052-6563340	יחידה: אורתופדיה- מרפאה ח"צ	
גורם מממן:	סוג קבלה:	יעד לשחרור:	

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

3.5 חודשים לאחר קיבוע שבר TIBIAL EMINENCE בברך שמאל מתקדם יפה בפיזיותרפיה לפני מספר ימים נפל ונחבל בברך שמאל וחזר הכאב התגבר בעילום ברך שמאל מהיום - הקיבוע והשבר תקינים, ללא ממצאים גרמיים חדשים

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא נזל תוך פרקי מוגבר ROM חלא פרט ליישור היתר הקיום בברך ימין יציבות קדמית מצויינת עדיין דלדול (צפוי) של ה QUAD

מהלך וסיכום

השתקם יפה מאוד יחסיף ויסיים את הטיפול הפיזיותרפי ביקורת בעוד 6 חודשים לאחר תיאום תור

רופא מאשר: דר' פרדמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

51400 תסס 02-5842111

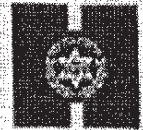
תל רפאל
27.1.21
12⁰⁰
החולה
לחץ

מספר הסיכום: 33134176 גורסה: 1
תאריך הדפסה: 23/08/2020 15:01 דף: 1 מתוך 1
"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדית ה"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליבורגל אירי

בית הישלים האוניברסיטאי של תרסה חר-הצומים ירושלים, תל 5844111-02



קאחו איליי רפאל

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מצפורים 21 תל אביב
ישוב: צפיריים
גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים

שם חשב: מיראן
טל': 02-9817997
052-6563340

תאריך ביקור: 01/07/2021
מספר קבלה: 50580189001-1
יחידה: אורתופדיה-מרפאה ה"צ
יעד לשחרור: סוג קבלה:

בעיות ואבחנות

* 823.80.01 TIBIAL EMINEUS AVULSION FRACTURE

סיבת הכפיה

14 חודש לאחר קיבוע שבר חלישה של TIBIAL SPINE חשמאל
מרגיש טוב וחוזר לפעילות חלילה ללא הגבלה

רגישויות

לא תועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא נפיחות

ROM חלא

יציבות קדמית מצויינת

שרירי QUAD תקינים

מהלך וסיכום

החלים יפה

כשיר לפעילות גופנית לפי רצונו, כולל שיעורי תנ"ג
ביקורת לפי הצורך

רופא מאשר: דר' מירדן דרעי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

מספר הסיכום: 38847508 גירסה: 0

תאריך הדפסה: 01/07/2021 12:15 דף 1 מתוך 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסד שלא כדן עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי