

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

תלונה: תאונת דרכים _	תיק מס': 128116	גליון שחרור Discharge Chart	ביקור מס': 192620	תאריך ביקור Date: 17:18 28/01/2024
-------------------------	--------------------	--------------------------------	----------------------	--

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

הרופא המטפל במרפאת טרם דר. באקר גרגאוי	Name : אמיר ברקוביץ תז: ID: 028128452	תודה רבה לאחיות מכבי-מוקד על הפנייה זו ל-טרם קופה: מכבי
---	--	---

סיכום הביקור:

Contact Infoפרטי קשר

טל נייד: 0537215228 אימייל: אין

Diagnosisאבחנה

Fx radius head

Pulse: 98, O2sat: 99, BP: 112/76 (other vitals may be on scanned chart)

Date Of Birth: 07/04/1971 Age: 52 years 9 months

הסטוריה / אנמנזה רפואית:
בן 52 , בריא בדרך כלל

נפל מאופנוע שהיה עומד, לא בנסיעה
ללא סיפור של חבלת ראש , ללא הקאות או איבוד הכרה
מלין על כאבים במרפק ושורש כף יד שמאל
===
בדיקה גופנית:
במצב כללי טוב, לא במצוקה
מרפק שמאל- רגישות באיזיר ברוקסימאלי אולנה וראש רדיוס עם נפיחות קלה
ללא המטומה, ללא דפרמציה
כאבים בברונציה וספינציה
תחושה שמורה, דפקים נמושו
טווח תנועה עם כאבים והגבלה עד 90 מעלות
שורש כף יד שמאל- רגישות באיזור דסטאל אולנה
ללא נפיחות, ללא המטומה או דפרמציה
טווח תנועה עם כאבים, ללא הגבלה
ללא רגישות ב SB
===
מהלך ודיון:
צילום שורש ומרפק- שבר בראש רדיוס
טופל עם סד גבס

מעקב רופא טמפל
מעקב רופא אורטופיד בקופה
משככי כאבים לפי הצורך
רפואה שלמה!
[יש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק](#)

Tests done (results scanned on actual chart)בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)

Cast

צילומים שבוצעו:
מרפק שמאל <<<

ראה צילומים

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

Procedures & Treatments done at Visit	פרוצדורות וטיפולים שנעשו במהלך הביקור (כולל טיפול תרופתי):
Sling, Cast Posterior Long Arm Splint-Left	
Special instructions and recommendations on discharge	הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור
על פי בדיקת הרופא במרפאת טרם אובחן כי אתה סובל משבר באחת או יותר מהעצמות. ניתן להקל על הכאב על ידי נטילת משככי כאבים וחבישת גבס לפי הצורך. יש לפנות לאורתופד בקופת חולים תוך שלושה ימים לצורך המשך הטיפול. יש לחזור למרפאת טרם במידה והכאב חזק או שהינך מרגיש לחץ מהגבס.	
גבס נועד להחזיק את השבר במקומו, להגן על האיזור ולמנוע תנועה על מנת לזרז את תהליך הריפוי ולהקל על הכאב. הוראות טיפול בגפה מגובסת: • הפחתת נפיחות- שים קרח עטוף בשקית או בקבוק מים קרים ישירות על הגבס, בדיוק מעל מקום השבר. יש לחזור על פעולה זו במהלך היומיים הראשונים שלאחר הפציעה פעמיים או שלוש, כל פעם למשך 30-60 דקות. • הרמת הגפה הפגועה: 1. יד: השתמש במנשא במהלך היום וכרית במהלך הלילה 2. רגל: השתמש בכרית, לפחות למשך שלושת הימים הראשונים לאחר הפציעה. על מנת להתרחץ - יש לעטוף את הגבס בשקית על מנת להשאיר אותו יבש ובכל מקרה להמנע מהכנסתו למים. יש לגשת באופן מיידי לחדר מיון במידה ומופיעה אחת התופעות הבאות: 1. כאב עז שלא שוכך, אפילו לאחר נטילת משככי כאבים כגון אקמול. 2. נפיחות באזור החשוף של הגפה (אצבעות, כף יד, כף רגל) 3. איבוד תחושה או תחושת עקצוץ באצבעות כף היד או כף הרגל. 4. ירידה בחום של האצבעות	
מעקב עם רופא מטפל בעוד 3 ימים, מעקב עם אורטופד בעוד 2 ימים קובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. באקר גרגאוי מ.ר. 171514	

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם. טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל. אם אתה 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: 17:18	תאריך: 28/01/2024	#ביקור: 192620	#תיק: 128116
RR	%SaO2	T/חום	שם
	99%		אמיר ברקוביץ
B/P	לח"ד	דופק/P	תז: 028128452
112/76		98 סדיר	מין ז גיל 52 שנים 9 חדשים
			כתובת: הצדף 18
			יבנה
			טל בית 0537215228
			נייד
			קופ"ח מכבי
			רופא מפנה/הקבוע
			אחיות מכבי-מוקד (אח/אחות)
			תאונות דרכים

תאונות דרכים 28/01/24 IC 1145304
 Lumbago 19/12/23 IC 1136560
 Foreign 23/08/21 YV 144392
 TO ER body of eye
 Hiccup / 20/01/20 IC 831372
 ECG singultus
 17/04/17 MO 1200121
 radius distal , XR

THERE ARE OLD ECGS !!!

לול התחלת לבדוק החולה?

ביקור 192 620 (1)
 הזמן ב: 18:00:07 28/01/2024
 חולה: אמיר ב
 תז: 452
 מזמין: באקר גרגאוי
 קיבל: מוסמד חטיב
 קופת מכבי

Sling
 18.2 שעה: שם:
 Cast Posterior Long
 Arm Splint-Left
 שעה: שם:

ULMBINJ

מטריאג'

17:26:37

סאהר חאטר

Allergies: NONE

לא רוצה טיפול נגד כאב/חם

No xrays ordered

No tests ordered

No treatments ordered

אבחנה והמלצות שחרור מצב החולה בשחרור: מצוין / טוב / יציב / החמיר

הביתה ומעקב בקופ"ח

לבית חולים

פנוי באמבולנס

הופנה לרוממה

ד"ר גרגאוי באקר
 Dr. Gargawi Bakār
 מ.ר. 1-171514 L.N.



192620

חתימת וחותמת רופא

במקרה של החמרה

יש לחזור !!

אין

אני מאשר שמספרי הטלפון ואי-מייל
 שמסרתי פעילים, ודרכם ניתן ליצור איתי
 קשר למטרות מטרות רפואיות ומחקר (אך
 זכותי לסרב) ושהרופא המטפל שצוין
 לעיל אכן רופא בקופה

חתימת חולה:

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

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

מסמך זה מכיל מידע מוגן בהרשום

טופס חופש מחלה

28/01/2024

תאריך ביקור

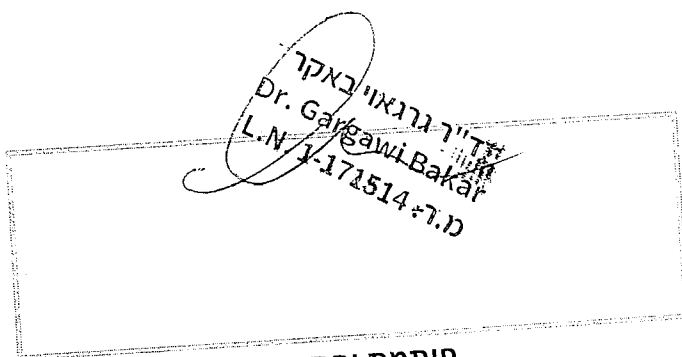
אמיר ברקוביץ

שם

028128452

תז

ימי חופש מחלה 5



חותמת וחתימה

הרופא/ה המטפל/ו באקר גרגאוי
רשיון 171514

האבחנה וסיבת מתן ימי מחלה מופיעים בתיק הרפואי שניתן למטופל

L

D.I. : -1.1

Study Date : 28/01/2024

Study Time : 17:50:23

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה ברקוביץ	שם פרטי אמיר	שם האב אדוארד	מס' זהו 28128452	שכיר/עצמאי שכיר
ישוב יבנה	רחוב הצדף	מס' 18	מיקוד 6103821	שנת לידה 1971
חבר (כול) כ				
שם המעביד וכתובתו		טלפון 0537215228	מקצוע	
ת. פגיעה 28/01/2024	שעה 11:30	התעסקות בשעת הפגיעה		
האיבר שנפגע יד שמאל	שם הרופא המטפל		נמצא בטיפול מיום	

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

חבלה במרפק שמאל ב-28.1.24 נפילה עם אופנוע עומד
צילום שבר 1 MASON בראש רדיוס שמאל טופל בשירם גבס
הורדת גבס
הפעלה הסבר

אבחנה:

• FRACTURE RADIUS HEAD CLOSED Left

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 30 ימים, היינו מיום: 28/01/2024 עד יום: 26/02/2024
30/01/2024

תאריך הבדיקה

חתימה וחותמת הרופא

חשוב -

תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למסר לביטוח

לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מרקופה ותהיה על
אחריותו הבלעדית של הנפגע.

תאריך: 04/01/2024

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

מכבי שירותי בריאות
העונת טופס
04/01/2024

ד"ר ליבשיץ גלעד

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה החלפות מפרקים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-6866580

פקס: 076-8893702

כתובת: אבנר בן נר 1, נס ציונה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28128452

שם פרטי: אמיר

שם משפחה: ברקוביץ

טל.עבודה/נייד: 0537215228

0537215228

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 07/04/1971



0028128452

כתובת:

הצדף 18/46, יבנה

מיקוד 8103821

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 01/01/2024 עד יום: 30/01/2024 סה"כ: 30 ימים.

04/01/2024

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

חתימה וחותמת הרופא
ד"ר ליבשיץ גלעד
כירורגיה אורתופדית
מכבי

ד"ר חלדרוב אדוארד

מומחה כירורגיה אורתופדית

מס' רשיון: 31565

כתובת: העצמאות 64 קרית גת

טלפון: 08-9424040

תעודת רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה ברקוביץ		שם פרטי אמיר		שם האב אדוארד		מס' זיהוי 28128452		שכיר			
ישוב יבנה		רחוב הצדף		מס' 18		מיקוד 8103821		שנת לידה 1971		טלפון 0537215228	
שם המעביד וכתובתו						טלפון 0537215228					

תוצאות הבדיקה:

בביקור בתאריך 20/02/2024 בשעה 13:02:25
רגישות במרפק שמאל עם הגבלה בתנועות

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

• FRACTURE RADIUS HEAD CLOSED Left

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 14 ימים, היינו מיום: 27/02/2024

עד יום: 11/03/2024 (בכלל).

20/02/2024

תאריך הבדיקה

חתימה וחותמת הרופא

21688 מ.ר. 88912
ללאולא סוללסט ל"ל



0032301889



095606



קוד הפניה: 384449228

טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2132363

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 28128452

שם פרטי: אמיר

שם משפחה: ברקוביץ

טל.עבודה/נייד: 0537215228

טלפון: 0537215228

מין: ז

ת.לידה: 07/04/1971

מיקוד 8103821

הצדף 18/46, יבנה

כתובת:



0028128452

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
3070	מרפק שמאל 2 צילומים (AP+ALT)

שאלה למבצע הבדיקה: ביקורת

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: ב-28.1.24 אובחן עם שבר ראש רדיוס שמאל-טופל שמרנית- אין צילומים במערכת- נבדק ראשונית בטרם עדיין כאבים לסרוגין בעיקר כאשר נשען על המרפק ללא הגבלה או חסר בצילום-

• FRACTURE RADIUS HEAD CLOSED Left

אבחנה:

• DISC HERNIATION - LUMBAR NO MYELOPATHY (02/2024)

בעיות ידועות:

• FATTY LIVER (03/2018)

• HYPERGLYCEMIA (03/2018) impaired fasting

• HYPERCHOLESTEROLEMIA (03/2018)

• HYPERURICEMIA (08/03/2018)

מעשנת: לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/06/2024 עד תאריך - 23/12/2024

26/06/2024

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

ד"ר שם טוב רוני
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 95606
3979



095606



קוד הפניה: 384454457

טלפון: 03-5771313

פקס: 073-2132363

כתובת: רבי עקיבא 86, בני ברק (קומה 1)

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: ברקוביץ	שם פרטי: אמיר
ת.ז.: 28128452	טלפון: 0537215228
ת.לידה: 07/04/1971	מין: ז
כתובת: הצדף 18/46, יבנה	מיקוד: 8103821
0028128452	

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000280140955

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 26/06/2024 (דף זה אינו מרשם)

• FRACTURE RADIUS HEAD CLOSED Left

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: אורתופדיה

שם אביזר	מארזים	סך הכל יחידות	קוד אביזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
שרוול אלסטי למרפק עם סיליקון (ללא צורך בהפניה)---שמאל	1	1	96570		כן

תוקף הפניה 90 יום, עד תאריך 24/09/2024

26/06/2024

תאריך

חתימה וחותמת

ד"ר שם טוב רועי
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 95606

טרם רכישה, יש לבדוק את תנאי הזכאות לאביזר על פי כללי הביטוח המשלים באתר מכבי (www.maccabi4u.co.il).
את האביזרים יש לרכוש בבתי מרקחת נבחרים של מכביפארם ובמכונים אורתופדיים בהסכם בלבד, בכפוף להצגת כרטיס מגנטי, ת.ז. והפניה זו, ובתשלום השתתפות עצמית בלבד. לא ינתן החזר על רכישת אביזר אצל ספק שאינו בהסכם. ישנם אביזרים אותם ניתן לרכוש ללא הפניית רופא, רשימה זו ורשימת נקודות הרכישה מפורסמת באתר מכבי באינטרנט ובמכבי ללא הפסקה-3555*.
לכל סוג אביזר קיים מגוון של מס' יצרנים, לבחירתך.

נפגעי תאונות עבודה מוכרים, שהינם מבוטחי שב"ן-יוכלו לרכוש אביזרים הקשורים לתאונה על-פי כללי השב"ן, אצל ספקים בהסכם, ויהיו זכאים להחזר ההשתתפות העצמית, בכפוף לאישור של רופא השירות במח' תאונות במחוז.

לנפגעי תאונות דרכים-אין זכאות להשתתפות השב"ן במימון אביזר הקשור לתאונה.

קיימים מקרים בהם משרד הבריאות משתתף בעלות אביזרים רפואיים. לפרטים ניתן לפנות למשרד הבריאות ליחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות בטלפון 03-6061807/804.

באם האביזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה