



שם הרופא	איוב ריניה	מספר רשיון	155252
תחום	טראומטולוגיה	טלפון	04-6129500
כתובת	מרג' אבן עאמר, 15	פקס	04-6342526
מרפאה	מגדלי נצרת - רפואה יועצת	מחוז	צפון

תאריך: 05/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.03	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד: 264	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252					

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/12/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: יד ימין דומיננטית לדבריו יום טרם פנייתה נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין, שולל חבלות אחרות.

בדיקה גופנית: שורש כף יד ימין - ללא שינוי צבע בעור, נפיחות בגובה עצמות קרפליים, רגישות במישוש בגובה ASB ובגובה טוברקל של הסקפואיד, רגישות ב AXIAL LOAD של האגודל, רגישות בגובה אולנה דיסטלית ועצמות קרפליים צד לטירלאית, ללא רגישות בגובה רדיוס דיסטלית, טווחי תנועה של שורש כף היד מוגבלים, ללא חוסר NV גס.

תוצאות הדמייה: ללא עדות לממצא טראומתי חריג.

קוד	אפיזון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: THUMB-SPICA גבס מלא

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימום	78190-צילום שורש/פרק יד ימ	H3	הופק

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	H1	05/12/2023	13/12/2023	הופק

סיכום והמלצות: CT שורש כף יד ימין בקופ"ח בהקדם האפשרי

יד מורמת

לא להרטיב גבס ולשמור על הגיינה הגבס

מעקב סימני לחץ בגבס לרבות כחלון בעור, נפיחות, ירידה בתחושה או הרגשת

נימולים, כאבים עזים שלא מגיבים למשככי כאבים במידה ויופיעו סימנים אלו יש

לפנות מיד לבדיקת רופא

ביקורת מרפאת טראומה בעוד שבועיים.

בברכה,

נחתם דיגיטלית

155252

איוב ריניה

חתימה וחזותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לתלופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).

תאריך: 05/12/2023

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.03	מין:	ז	
ת.ל.ידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון:	52- 8751252	מס בית:	0

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 05/12/2023 עד תאריך: 13/12/2023 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 9

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

155252

איוב ריניה

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

04/01/2024 09:23

(FAX)

P.001/001

04/01/2024 10:51 - PrometheusNo: 9726474 fatenh

הופק באמצעות "פרומתאוס"

טל': 04-6028830
פקס: 04-6028849

בית חולים נצרת
רנטגן
מנהל: ד"ר סוהיל ערטול



סודי רפואי

בתאריך:
09/12/2023

CT HAND

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, הודשני-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או תוכנו ו/או איזו פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בליגור לקבוצה בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מאיר

מנאר 999999, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

רנטגן, 09/12/2023, כללית



מס. הזמנה: 20087791

CT שורש וכף היד ימין

פרט

לסיכום
אין עדות ברורה לשברים
מפרקים שמורים
מבנה גרמי תקין

רופא מאשר

רופא מפענח

ד"ר יוסף אבו רחמה
מס. רשיון: 33693

הערה: זוהי תוצאת רק לאחר חתימת רופא.

K1096

תאריך: 15/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון
ת.לידה:	16/08/1994
מס בית:	0
מס זהות:	00205747991
רחוב:	ת.ד. 264
טלפון נוסף:	52-8751252
ישוב:	מגאר
טלפון:	52-8751252
גיל:	29.04 מין: ז

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 04/12/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 15/12/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 04/12/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת כועז גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד

בדיקה גופנית: יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, תחושת שמור

תוצאות הדמייה: בצילום מקופת חולים מתאריך 5.12.2023 ש קו לוסינוטי בעצם הסירה שיכול להעיד על שבר ללא תזוזה



דיון/תוכנית טיפולית: הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול
סיכום והמלצות: 1. המשך טיפול בגבס למשך 4 שבועות
2. בקורות חוזרת בעוד 4 שבועות

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי	124923	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא



שם הרופא	ד"ר רואן זועבי	מספר רשיון	158833
תחום	טראומטולוגיה	טלפון	04-6129500
כתובת	מרג' אבן עאמר, 15	פקס	04-6342526
מראה	מגדלי נצרת - רפואה יועצת	מחוז	צפון

תאריך: 19/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264			
מס בית:	0	טלפון:	52- 8751252	טלפון נוסף:	52- 8751252			

שלום רב,

תאריך הביקור: 19/12/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2023

יד ימין דומיננטית

לדבריו יום טרם פנייתה נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין, שולל תבלות

אחרות.

19/12/2023:

ביקורת

הביא דיסק סיטי ללא פענוח

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 05/12/2023:

שורש כף יד ימין - ללא שינוי צבע בעור, נפיחות בגובה עצמות קרפליות, רגישות

במישור בגובה ASB ובגובה טוברקל של הסקפואיד, רגישות ב AXIAL LOAD של

האגודל, רגישות בגובה אולנה דיסטלית ועצמות קרפליות צד לטירלית, ללא

רגישות בגובה רדיוס דיסטלית, טווחי תנועה של שורש כף היד מוגבלים, ללא

חוסר NV גס.

19/12/2023:

יד ימין בגבס ספייקה ללא סימני לחץ

חומר	אופי	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/12/2023:

THUMB SPICA גבס מלא

ההפניות שהופקו ב 05/12/2023:

הפניה לדימות - 78190- צילום שורש/פרק יד ימ

19/12/2023:

בוצע תיקון גבס

יחזור לביקורת עם תשובת סיטי

סיכום והמלצות: יד מורמת

לשמור על היגיינת הגבס

מעקב סימני לחץ בגבס

יש לחזור לביקורת עם תשובת סיטי

בכל מקרה של החמרה יש לפנות למוקד רפואי זמין

בברכה,

ד"ר רואן זועבי
1-158833

158833

ד"ר רואן זועבי

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

הפרטים שלי



מסלול יעקוב

13/12/23
07/28/24

סוב

דף מבית

שלום מרון. מה תרצה לעשות?



לציטות
רפואה



לציטות
רפואה



לשלוח
רשומה



לחבר
רופא

צרוך את המרפאה שלך?

הרפאה נבחרה: חבא

לפרטים נוספים
ועות קבלה

פרטי תור עבור מרון יעקוב

התור הקרוב מח' טראומה טראומטולוגיה 19.12.2023 בשעה 11:00

התור למח' טראומה - טראומטולוגיה נקבע ליום ג' 19.12.2023 בשעה 11:00 במרפאת מגדלי נצרת - רפואה יועצת מרג' אבן עאמר 15, נצרת

הערות:
אם אתה לא יכול להגיע לתור, נשמח אם תבטל אותו לפחות יום אחד לפני המועד שלו.

מרפאה: מגדלי נצרת - רפואה יועצת
כתובת: מרג' אבן עאמר 15, נצרת
טלפון: 04-6129500
פקס: 04-6342526

הערות: כביש עוקף נצרת, ליד משרד הבריאות. ניתן להשתמש בתכנת waze ולרשום מגדלי נצרת.
אוטובוסים: אוטובוסים: 36, 42, 9 דרך העוקף: 3, 111, 53, 52
גישה לנכים: גישה למרפאה
שירותים נגישים
מעלית או מבנה חד קומתי
מיטה חשמלית
חניה נגישה
משקל נגיש
כניסה עם חיות שירות

אישור

ההודעה שלך

שירותי החירום

תיק רפואי אישי

רפואה מרחוק

אישורים וספסלים

בחני חולים

כללית מושלם וביטוחים

תיעוב תשלומים

החיות שלך

המחיר

כדלית איתכם בכל מצב

הכנס למחשבי המידע שלנו



כל המידע העדכני והשירותי מתקופה זו מחכים לכם כאן

לפרטים נוספים

תוצאות בדיקות מעבדה

https://e-services.clalit.co.il/OnlineWeb/Services/FamilyHomePage.aspx

1/2

גיל המטופל: 29.04

תאריך ביקור: 02/01/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 04/12/2023

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2023:

בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, מאז תלונות על כאבים
ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום עם שבר בכף יד
ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב אורתופדי, מנוחה
02/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 07/07/2022

משקל: 85 נמדד ב: 12/07/2022

B M I : 31.22

לחץ דם: 55 / 122 נמדד ב: 12/07/2022 דופק: 55 נמדד ב: 12/07/2022

מתאריך: 23

eGFR : 96.41

קוד	אישור	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295		PAIN LIMB
8250		FRACTURE CALCANEUS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 05/12/2023:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT שורש יד
02/01/2024

סמטוס	תאריך	מתאריך	קוד	אישור
הופק	13/12/2023	05/12/2023	11	אישור מחלה

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר קרואני מילאד

קוד מרפאה: 9534

קוד מחוז: 15

תאריך עדכון: 02/01/2024

רופא מעדכן: ד"ר רביע תלחמי

מס רשיון: 140603

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

תאריך: 04/01/2024

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם זהות:	מס זהות:	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252				

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 04/12/2023 שעת תאונה: 18:00

שם המעביד וכתובת: משרד המשפטים / הסניגוריה הציבולית - נוף הגליל

תאור התאונה: בזמן חזרה מעבודה ירד מהרכב נפל נפצע ונחבל ביד ימין

אבחנות

קוד	אבחנה
8250	FRACTURE CALCANEUS CLOSED

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 06/12/2023 עד יום 07/12/2023 (בכלל) סה"כ 2 ימים

04/01/2024 04/01/2024

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

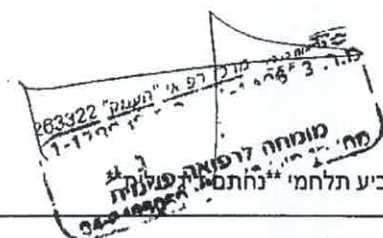
ד"ר קרואני מילאד - מגאר

חותמת המרפאה

חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



תאריך: 04/01/2024

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252					

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה
שם הרופא המטפל: ד"ר רביע תלחמי
אבחנות

קוד	אבחנה
8250	FRACTURE CALCANEUS CLOSED

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת



מיום 10/12/2023 עד יום 11/12/2023 (בכלל) סה"כ 2 ימים
04/01/2024 04/01/2024

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

ד"ר קרואני מילאד - מגאר

ד"ר רביע תלחמי **נחתם דיגיטלית**

חותמת המרפאה חתימה וחומתת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 04/01/2024

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **יעקוב מרון**
ת. לידה: 16/08/1994
מס. בית: 0
מס. זהות: 00205747991
גיל: 29.04 מין: ז
רחוב: ת.ד. 264
טלפון נוסף: 52-8751252

סוג תאונה:

2 תאונת עבודה

שעת תאונה: 18:00

תאריך תאונה: 04/12/2023

שם הרופא המטפל:

ד"ר רביע תלחמי

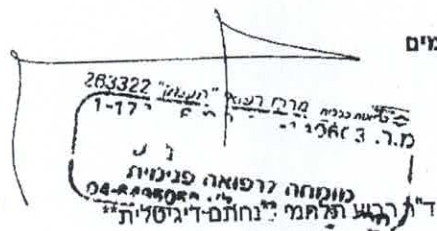
אבחנות

תיאור	אישון	קוד
FRACTURE CALCANEUS CLOSED		8250

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת



סה"כ 2 ימים

(בכלל)

עד יום 28/12/2023

מיום 27/12/2023

04/01/2024

04/01/2024

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר קרואני מילאד - מגאר

חותמת המרפאה

חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 04/01/2024

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	מס זהות: 00205747991	גיל: 29.04	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	ת.ל.י.ד.:	16/08/1994
ת.ל.י.ד.:	16/08/1994	ישוב:	מגאר
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252
		טלפון נוסף:	52-8751252

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 04/12/2023 שעת תאונה: 18:00

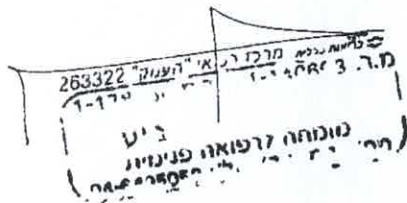
אבחנות

קוד	אבחנה
8250	FRACTURE CALCANEUS CLOSED

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת



מיום 02/01/2024	עד יום 04/01/2024	סה"כ 3 ימים
04/01/2024	04/01/2024	

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

ד"ר קרואני מילאד - מגאר

ד"ר רביע תלחמי **נחתם דיגיטלית**

חותמת המרפאה חתימה וחומתמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



שם הרופא	ד"ר סלמאן חמזי	מספר רשיון	124923
תחום	אורתופדיה	טלפון	04-6638800
כתובת	מגאר	פקס	04-6782379
מרפאה	מגאר	מחוז	צפון

תאריך: 05/01/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252					

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 04/12/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/01/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 04/12/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023:

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023:

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד
חופשי, תחושת שמור
05/01/2024
חזר עם CT שורש יד ימין

תוצאות הדמייה: CT שורש יד ימין: 9.12.2023 ללא עדות לשברים

הוד: 9232 איפיון: 9232
CONTUSION HAND

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023:

הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול
05/01/2024

הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול
לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס

הפניה לפיזיותרפיה: הפניות: פרטי ההפניה: 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
הוד: 9232 איפיון: 9232
סטטוס: הוד: 9232 איפיון: 9232
הודפס: H9

סיכום והמלצות: 1. נוגדי כאב לפי הצורך

2. פיזיותרפיה

3. בקורת חוזרת לפי הצורך

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי 124923 נחתם דיגיטלית**

שם הרופא מס' רשיון חתימה וחותמת הרופא



הזמנה

שם הלקוח:	מרן יעקוב	מספר זהות:	20574799-1
מועד הביקור:	05/01/24 יום ו' כ"ד טבת תשפ"ד	שעה:	11:00
שם הרופא:	חמזי סלמאן	מקצוע:	אורתופדיה
מרפאה:	מגאר מרכז	טלפון:	04-6638800
כתובת:	מגאר		
אוטובוסים:			

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

לא קיימות הנחיות

תאריך הדפסה: 15/12/2023 12:29:35



שם הרופא	ד"ר סלמאן חמזי	מספר רשיון	124923
תחום	אורתופדיה	טלפון	04-6638800
כתובת	מגאר	פקס	04-6782379
מרפאה	מגאר	נחמז	צפון

תאריך: 05/01/2024

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252	תאריך תאונה:	04/12/2023	סוג תאונה:	1 תאונת דרכים	

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
124923	0205747991	037944045530	7944

לכבוד: מכון פיזיותרפיה
שירות שנבחר

קוד שירות: 80015
קוד משרד: 97001
פזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול
שירות רפואי: 80015

CONTUSION HAND

תלונות / סיבת הפניה: תלונות / סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023:
חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד

בעיות פעילות

מגילוי	אפיין
01/10/2011	
31/05/2017	L4-S1

OBESITY (BMI >30)
DISC LESIONS

ממצאים קליניים
בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023:
יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד
חופשי, תחושת שמור
05/01/2024
חזר עם CT שורש יד ימין

מטרת הבדיקה: פיזיותרפיה הפעלת שורש יד ושיפור טווחי תנועות

שם הרופא	ד"ר סלמאן חמזי	מספר רשיון	124923
נחתם דיגיטלית**			

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

7.ה.ר.0

הפניה לפיזיותרפיה
יעקוב מרון

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

05/01/2024

הודפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי

00205747991



שם הרופא: ד"ר סלמאן חמזי
תחום: אורתופדיה
כתובת: מגאר
מספר רשיון: 124923
טלפון: 04-6638800
פקס: 04-6782379
מרחז: צפון

תאריך: 26/01/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: יעקוב מרון
ת.לידה: 16/08/1994
מס בית: 0
מס זהות: 00205747991
גיל: 29.05 מין: ז
רחוב: ת.ד. 264
טלפון נוסף: 52-8751252

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

תאריך תאונה: 04/12/2023

מספר הפניה: 37944047176

רשיון רופא: 124923
תז נבדק: 0205747991
מספר הפניה: 037944047176
גורם שולח: 7944

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

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

לכבוד: MRI שורש יד ימין

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78555	73221	ת.ג. MRI יד / שורש / כף / אצבעות	שירות רפואי: 10406024

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 05/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024
26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות שלפי פענוח ה CT ובמעבר על ה CT אין עדויות לשברים

ממצאים עיקריים

בדיקה גופנית מתאריך: 05/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך: 15/12/2023
יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד
חופשי, תחושת שמור
05/01/2024
חזר עם CT שורש יד ימין
26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין לצורך שלילת קרע ברצועות

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
9232	ז	CONTUSION HAND

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 05/01/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 15/12/2023
הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול
05/01/2024

הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול
לאור תשובת ה CT ואין עדויות לשברים בוצע הורדת גבס

6 ה.ה.ר.

הפניה לדימות

יעקוב מרון

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

26/01/2024

הודפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי

00205747991

בעיות פעילות

מגילי	איפיון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-S1	DISC LESIONS

הערות: בתיק הרפואי מתועד ערך GFR. ע"פ תפקוד הכליות במידה והבדיקה כוללת חומר ניגוד יש לשקול הכנה לפני ביצוע הבדיקה.
להלן הנחיות ההכנה: GFR בין 30-45 - יש להקפיד על שתית נוזלים 24 שעות לפני ואחרי ההזרקה.
GFR מתחת ל 30 - יש לקבל עירוי 1 ליטר נוזלים ביום הבדיקה.
במידה ונוטלים מטפורמין ו-GFR מתחת ל 30 יש להפסיק נטילת התרופה 48 שעות לאחר ההזרקה.

06/11/2023 מתאריך CREATININE: 1.04

נחתם דיגיטלית

124923

ד"ר סלמאן חמזי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

20574799-1	ת.ז.:	 בית חולים המשפחה הקדושה נצרת מסונף לפקולטה לרפואה בגליל דו"ח בדיקת MRI	מכון לרדיולוגיה אבחנתית
יעקוב מארון	שם:		מנהל: ד"ר זאהי אבו נסאר
052-8751252	טלפון:		מנהל יחידת MRI: ד"ר מוחמד ח'גאזי
Male	מין:		טלפון: 074-7231737
	שם האב:		פקס: 074-7231732
16/08/1994	תאריך לידה:		mri-zimon@hfhosp.org
29/01/2024	תאריך בדיקה:		

MRI של שורש כף יד ימין

סיבת ההפניה: לאחר נפילה וחבלה

טכניקה: בוצעו סדרות בשלושה מישורים GE, T1, PD, T2 with and without fat suppression,

השוואה: אין במערכת

ממצאים:

רצועות אינטרינסיות

TFCC: רציף

Scapholunate ligament: רציף

Lunotriquetral ligament: רציף

יש בצקת ועיבוי של מרצועות האינטרקרפליות הדורזליות. יש ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה

גידים פלקסוריים: רגילים

גידים אקסטנסוריים: רגילים

עצב מדיאני: רגיל

עצב אולנרי: רגיל

20574799-1	ת.ז.:	 בית חולים המשפחה הקדושה נצרת מסונף לפקולטה לרפואה בגליל דו"ח בדיקת MRI	מכון לרדיולוגיה אבחנתית מנהל: ד"ר זאהי אבו נסאר מנהל יחידת MRI: ד"ר מוחמד ח'גאזי
יעקוב מארון	שם:		טלפון: 074-7231737 פקס: 074-7231732 mri-zimon@hfhosp.org
052-8751252	טלפון:		
Male	מין:		
	שם האב:		
16/08/1994	תאריך לידה:		
29/01/2024	תאריך בדיקה:		

מפרקים: שמורים

לשד עצם: שבר בקוטב הפרוקסימלי של הסקפואיד, ללא תזוזה, עם בצקת ניכרת בלשד העצם. יש קונטוזיה בלונייט

קונטוזחה בלונייט

בצקת תגובתית בליגמנטים האינטרקרפליים הדורזליים

לסיכום:

רופא: ד"ר נגה שבשין מ.ר. 27298 מ.ר.מ. 16907

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית



מספר רשיון 124923
טלפון 04-6638800
פקס 04-6782379
גמל צפון

שם הנזכר ד"ר סלמאן חמזי
תחום אורתופדיה
כתובת מגאר
מרפאה מגאר

תאריך: 09/02/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		יעקוב מרון		מס זהות:		00205747991		גיל:		29.06		מין:		ז			
ת.לידה:		16/08/1994		ישוב:		מגאר		רחוב:		ת.ד. 264		טלפון:		52-8751252		מס בית:		0	

שלום רב,

תאריך הביקור: 09/02/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 04/12/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/סיבת הפניה מתאריך 26/01/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 05/01/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב וחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והחלף על CT שורש יד

05/01/2024

26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות שלפי פענוח ה CT ובמעבר על ה CT אין עדות לשברים

09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 26/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 05/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, ותחושה שמור

05/01/2024

חזר עם CT שורש יד ימין

26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין לצורך שלילת קרע ברצועה

09/02/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש כף היד עם הגבלה בתנועות, מלווה ברגישות מעל ה SUNFFBOX

תוצאות הדמייה:

ב MRI שורש יד ימין: שבק בקוטב הפרוקסימלי של הסקפוד ללא נזחה, עם בצקת ניכרת בלשד העצם יש גם קונטוזיה בלונטי

אבחנה
CONTUSION HAND

קוד איפון 9232

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023

הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול

05/01/2024

הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול

לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס

ההפניות שהופקו ב 05/01/2024

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

26/01/2024

הפניה ל MRI שורש יד ימין

ההפניות שהופקו ב 26/01/2024

הפניה לדימות - 78555-ת.מ. MRI יד / שורש /
:09/02/2024

נפנה את החולה ליעוץ מומחה כף יד

הפניה לרפואה יועצת
70082-בדיקה רפואית - כירורג
H1 הודפס

סיכום והמלצות: יעוץ מומחה כף יד ובקורת חוזרת לאחר השלמת יעוץ
תומך לשורש כף היד מסוג ספיקה

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי	124923	**נהתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בית חולים נצרת

אורטופדיה כף יד



סודי רפואי

בתאריך:
21/02/2024

סיכום ביקור 7403/627/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשס"ו-1976 וחוק הגנת הפרטיות, תשמי"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ואוראיה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא אלא בהתאם לצוראות החוק. משרות המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מבין מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

20574799-1 יעקוב מארון

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת: לידה: 16/08/1994

מגאר 14930, 052-8751252, שם האב: ראד, ארץ לידה: ישראל

21/02/2024, כללית - כללית

אבחנות

814012

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

ביקור מרפאה 21/02/2024 12:32 אדואר חליף ד"ר

אנמנזה

בתאריך:
21/02/2024

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עייף במקצועו. לא מעשן

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשס"ו-1976 וחוק הגנת הפרטיות, תשמי"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ואוראיה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא אלא בהתאם לצוראות החוק. משרות המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילה וחבלה סגורה לשורש יד ימנית. בהמשך

עבר צילומים ו-CT

עדיין כאבים בשורש היד, התמרת בהפעלה

בדיקה: רגישות בשורש היד, מקסמלית בצד הימני מעל חסירה וב-ASB. רגישות בשורש היד, התמרת בהפעלה

בתנועה, קשה להתרשם מיציבות אן ללא חברה גסו. ללא עיוות. NV וגידים שמור, ארץ לידה: ישראל

תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: בצקת ועיבוי של רצועות אינטרקרפאליות

דורזליות. ציסטה גנגליונית קטנה שנוצאה דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטר פרוקסימלי

של חסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוזיה בלתי נראית. בצקת תגובתית בליגמנטים

אינטרקרפליים דורסליים

צילום מהיום: ניתן לראות התנהגות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב

פרוקסימלי

הוסברו בהרחבה הממצאים, החשלונו האפשרי, מהלך אפשרי/צפוי כולל איחוי/חוסר

חיבור, AVN, OA SNAC, זכר, אופציות ללא התערבות ניתוח בהקדם ORIF (התערבות VBG

לפי הצורך), (ואופציות של הוצאת הפרגמנט לפי הצורך בהמשך), שיקולים, מטרות,

מהלך/שיקום/פרוגנוזה סיכויי הצלחה, סיכונים/סכנות והשלכות. הומלץ על התערבות

מעוניין בניתוח נסיון ORIF - חסירה לפי הצורך. (ובהתאם לצורך הוצאת הפרגמנט)

מופנה לקביעת מועד לניתוח בהקדם

מופנה לסד גבס ספייקא

ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בשבועיים הקרובים

יד מורמת

ד"ר חליף אדואר

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשס"ו-1976 וחוק הגנת הפרטיות, תשמי"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ואוראיה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא אלא בהתאם לצוראות החוק. משרות המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

ד"ר אדואר חליף

מס.רשיון: 30560 מס.מומחה: 26105

באפשרותך לבדוק את זכויותיך לקבלת טיפול רפואי במערכת הבריאות ב "מרכז למיצוי זכויות החולה" בביה"ח - השירות ניתן בחינם.
מימים שני עד שישי בין השעות 08:30 עד 15:00 בבניין המקביל לבניין המיון (הקומה של עבודה סוציאלית).



מספר רשיון 124923
טלפון 04-6638800
פקס 04-6782379
מסד צפון

9/2

103

ד"ר סלמאן חמדי

כללית מחס צפון
נשלח בפקס
מרפאת ג'אמשה

אורתופדיה
מגאר
מגאר

שם הרופא
תחום
תזמון
תזמון
מרפאה

תאריך: 09/02/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זיהוי:	00205747991	גיל:	29.06	מין:	ז	
ת.לדה:	16/08/1994	ישו:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון:	52-8751252	מסד:	52-8751252
מס ב:	0	טלפון:	52-8751252	טלפון:	52-8751252	טלפון:	52-8751252	טלפון:	52-8751252

תאריך תאונה 04/12/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 37944048128

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
124923	0205747991	037944048128	7944

לכבוד: אורתופד מומחה כף יד

שירות שנבחר

קוד שירות: קוד משה"ב
70082
L9263
בדיקה רפואית - כירורגיה כף יד
70082

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין

לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.

פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד

05/01/2024

26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין לנזרות שלפי פענוח ה CT - נבמער על ה

CT אין עדות לשברים

09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מותאריך 26/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 05/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזוי. אצבעות כף היד

חופשיות תחושתיות שמור

05/01/2024

חזר עם CT שורש יד ימין

26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין

לצורך שלילת קרע ברצועה

09/02/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש כף היד עם הגבלה בתנועות, מלזוז ברגישות מעל ה

SUNFFBOX

אבחנה משוערת

קוד

9232

CONTUSION HAND

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023

הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול

הפניה לרפואה יועצת ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***

יעקוב מרון 09205747991 הדפס על ידי ד"ר סלמאן חמדי 09/02/2024

05/01/2024
הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול
לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס
ההפניות שהופקו ב 05/01/2024
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
26/01/2024
הפניה ל MRI שורשי ימין
ההפניות שהופקו ב 26/01/2024
הפניה לדימות - 78555-ת.מ. MRI די (שורש)
09/02/2024
נפנה את החולה ליעוץ מומחה כף יד

בעיות פעילות

מגילני
א.פון
01/10/2011
31/05/2017
L4-S1
OBESITY (BMI >30)
DISC LESIONS

מטרת הבדיקה: בדיקת אורתופד מומחה כף יד בדחיפות

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

124923

ד"ר סלמאן חמזי

חתימה וחותמת הרופא

מספרי רישיון

שם הרופא

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

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

מפורסמת באזור הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
09/02/2024
הודפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי
00205747991
יעקוב מרון

יעקוב מארון
גיל: 29 (1994)
20574799-1
אורטופדיה כף יד - מר

בית חולים נצרות
אורטופדיה כף יד - מר (33110)



סודי רפואי

Access no: 0



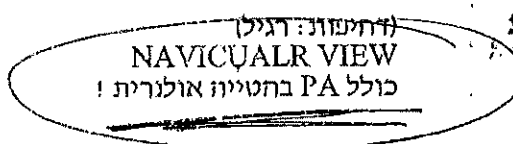
הזמנת בדיקה: X-RAY
צילום שורש כף יד - ימין

20574799-1 - יעקוב מארון
שם ואב: ריאד
א. לידה: ישראל
זכר, גיל: 29
מגאר טל: 052-8751252
קופ"ח: כללית
YAAKOV MAROUN

מזידע רפואי רגיש - מסמך זה מכיל מידע המוגן ע"פ חוק הגנת הפרטיות. כל המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

מס. הימנה: 20113861
תאריך קבלה לביה"ח: 21/02/2024 12:05
תאריך שחרור מביה"ח: 21/02/2024
מחלקה: סעודית
אורטופדיה כף יד

שאלה אבחנתית



גורמני סיכום
מכון רנטגן + מתחלק
הזמן ע"י: אדוארד חליף ד"ר (טל:)
חתימה: ד"ר חליף אדוארד
21/02/2024 12:34

Handwritten notes and signatures in Hebrew, including "רנטגן", "חליף", and "אדוארד".

בית חולים נצרת

אורטופדיה כף יד



סודי רפואי

בתאריך:
21/02/2024

סיכום ביקור 74037627/1

המנדט הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, ונושגן 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו לאויזיה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואין גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מטרת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מביל מידע רפואי חשוב, יש לוועבירו לרופא המטפל בחקדם להבטחון רצף טיפולי.

20574729-1 יעקוב מארון

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 18/08/1994

21/02/2024 כללית - כללית

מונאר 14930, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

אבחנות

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

814012

ביקור מרפאה 21/02/2024 12:32 אדוארד חליף ד"ר

אנמזה

בתאריך:
21/02/2024

21.2.24 בריא בדיכ. יד ימנית דומיננטית. ע"י במקצועו. לא מעשן

נ. ח. א. פ. מ.

לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרובה, ספילה וחבלה סגורה לשורש יד ימנית. בהמשך

עבר צילומים ו-CT

עדיין כאבים בשורש היד, חוזמרה בהפעלה

נ. ח. א. פ. מ.

בדיקה: רגישות בשורש היד, מקטמלית בצד ימני מעל הסירה וב-ASB. רגישות בהפעלה

בתנועה, קשה להתרשם מציבות אך ללא חרבה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור, ארץ לידה: ישראל

תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24: "בצקות ועיבוי של רצועות אינטרקרפליות"

דורזליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת ררך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטר פרוקסימלי

של הסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוריות בלוגיות. בצקת תגובתית בליגמנטים

אינטרקרפליים דורטליים

צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב

נ. ח. א. פ. מ.

פרוקסימלי

הוסברו בהרחבה הממצאים, ההשלכות האפשריות נחלק אפסר/צפוי כולל איחור/חוסר

חיבור, AVN, OA SNAC וכו', ואופציות כולל התערבות ניתוח בחקדם ORIF (הטיפול VBG

לפי הצורך), ואופציות של הוצאת הפרגמנט לפי הצורך בהמשך, שיקולים, מטרות,

מחלק/שיקום/פרוגנוזה טיכויי הצלחה, טיבוכים/סכנות וחשלויות. הומלץ על התערבות

מעוניין בניתוח נסיון ORIF - חסירה לפי הצורך (ובהתאם לצורך הוצאת הפרגמנט)

מופנה לקביעת מועד לניתוח בחקדם

מופנה לסד גבס ספייקא

ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בשבועיים הקרובים

יד מורמת

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

נ. ח. א. פ. מ.

ד"ר אדוארד חליף
מנהל מרפאת כף יד
מנהל מרפאת כף יד
מנהל מרפאת כף יד

ד"ר אדוארד חליף

מס. רשיון: 30560 מס. גיומחה: 26105

באפשרותך לבדוק את זכויותך לקבלת טיפול רפואי במערכת הבריאות ב"מרכז למיצוי זכויות החולה" בבית"ח - השירות ניתן בחינם.
במימים שני עד שישי בין השעות 08:30 עד 15:00 בבניין המקביל לבניין המיון (הקומה של עבודה סוציאלית).

21/02/2024 13:28 - PromethenaNor 3254510 (edward)

בית חולים צהר
אורטופדיה סף עד

סמל דמואי

בתאריך: 21/02/2024

סיכום ביקור 74037627/1

חומר: הכלול במסמך זה מיועד למטופל ולמשפחתו. המטופל והמשפחה יתקבלו לחדר המיון ב-19.02.2024. המטופל והמשפחה יתקבלו לחדר המיון ב-19.02.2024. המטופל והמשפחה יתקבלו לחדר המיון ב-19.02.2024.

מסר: גיל בקבלתו: 29, ת.ל.יד: 16/08/1994

מסר: 14930, 052-8751252, שם חאב: ראד, ארץ לידה: ישראל

20574759/1

21/02/2024

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

ביקור מרפאה 21/02/2024 12:32 אדוארד חליף ד"ר

21.2.24

21/02/2024

לא מעט

CT

דיון סאבים בשורש חדר, חמרת בהמלכה

בדיקה: רגישות בשורש חדר, מקסמלית בצד רימלי מעל חסירה וב- ABB. רגישות בהמלכה

בנועה, קשה להתרשם מציבות אד ללא חסרה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור. ארץ לידה: ישראל

תשובת MRI שורש ימין 29.1.24 איטלקי: בצקת ועיוות של רצועות אינטרקרפאליות

דורגוליות. ציסטות גונגליות קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטר פרוקסימלי

של חסירה ללא תזזות. BME: ניכרת, קונסוזיה בלתי נייט. בצקת. תגובות בלוימנטים. CLT: NA

אינטרקרפאלים דורסליים

צילום מחוסר: ניתן לראות התבחרות (בגראד קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב פרוקסימלי)

חוסר בהרצחה הממצאים, החשלות האשיות, מהלך אפשרי צמני כולל איחור חוסר

חבוצה: AVN, OA, SNAC, וכו', אופציות כולל התערבות ניתוח בהקדם ORIF (מטרה: VBG לפי הצורך), (אופציות של חוצות: חפגמנט לפי הצורך בחמשן), שיקולים, מטרת, מחקר שיקום/פרוגנוזה סיכויי הצלחה, סיבוכים/סכנות וחשלות, חומלץ על התערבות

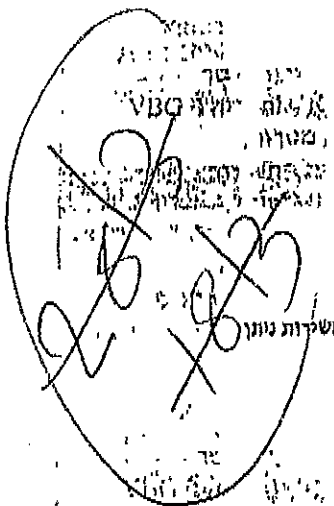
מעוניין בניתוח נסיון ORIF - חסירה לפי הצורך (ובהתאם לצורך חוצות חפגמנט) חלילה

מופנת לקביעת מועד לניתוח בהקדם

מופנת לסד גבס ספיקא

בוקורת בכל החמרת ובכל מקרה בשבועיים חסרובט

יד מורמת



ד"ר אדוארד חליף
מחלקת אורתופדיה
מחלקת אורתופדיה
מחלקת אורתופדיה

ד"ר אדוארד חליף
מס: 30360, מומחה: 26105

המטופל יתקבל לחדר המיון ב-19.02.2024. המטופל יתקבל לחדר המיון ב-19.02.2024. המטופל יתקבל לחדר המיון ב-19.02.2024.

0773180727

The Nazareth Hospital
E.M.M.S
P.O.Box 11 – Nazareth
16100

Tel: 04-6028888

مستشفى الناصرة
إي.م.م.س
ص.ب. 11 - الناصرة
16100

טלפון: 04-6028888

בית חולים נצרת
א.מ.מ.ס
ח.ד. 11 – נצרת
16100
מס' מלכ"ר
560019945

***** מניע הסני *****

תאריך 08/03/2024

לכבוד

יעקוב מארון ת.ז. 205747991

א.ג.נ.

הנדון: הזמנה לבדיקה טרום ניתוחית ולניתוח

חנך מוזמן למרפאה הטרם ניתוחית ביום 06/05/2024 בשעה 15:00
לקראת ניתוח

קו"י נדרש בהתחייבות	תיאור
G0162	ORIF בעצמות קרפליות, שבר סגור, לרבות שוטל עצם

האשפוז ביום בשעה הניתוח ביום 16/05/2024 בשעה 08:00

עליך להצטייד במסמכים הבאים

- ** הותחייבות עבור הניתוח מקופת החולים אליה אנה משתייך
- ** מכתב מרופא המשפחה הכולל סקירה כללית על מצבו הבריאותי של החולה, תוך ציון התרופות שנוטל באופן קבוע.

כשבועיים לפני מועד ההזמנה יש לערוך את הבדיקות הבאות במרפאת קו"מ"ח

- הותחייבות כספית עבור הפעולה הנדרשת
- ספירת דם מלאה
- ספירת דם מלאה
- צום מלא מ חצות הלילה
- צום מלא מ חצות הלילה
- סקירת מצב רפואי מרופא המשפחה
- סקירת מצב רפואי מרופא המשפחה
- דסק MRI עם פענוח
- דסק MRI עם פענוח
- פענוח US אולטראסאונד

ייעוצים ע"י רופא מומחה

אם הינך מוכר כסובל ממחלה כרונית, כולל:
מחלה קרדיאלית, ריאתית או אחרת, המחווה גורם סיכון לניתוח, עליך לפנות לייעוץ רופא מומחה. על הייעוץ לכלול הערכה לגבי הסיכון הניתוחי וכן המלצות להכנת החולה לניתוח, כולל בדיקות עזר (אישור רופא אורולוג לפי הצורך).

הערות

1. על מנת למנוע דחיית ניתוח, יש לחשלים את כל הבדיקות הנדרשות וחוות דעת הרופאים השונים.
2. עליך להפסיק נטילת אספירין וקריטה מנל שני ימיים לפני האשפוז (בתאום עם הרופא המטפל).

0773180777

26105:חזקוני;857:20560:השיקו.סמ:

[illegible]

0773180727

טלי: 04-7772619
פקס: 04-7772750
email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לנגיף יאנוס

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנחל: ד"ר דן שמואל רוט



בתאריך:
14/03/2024

סיכום ביקור 36754705/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות תחולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשנ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואין גוף אלא בהתאם לחוראות החוק. מטרת המידע הנגד לקבוע בחוקים אלה, מהות עבירה. מכתב זה מביא מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם לתגובה וצף סיכומי.

20574799-1 יעקוב מרן

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

14/03/2024, צח"ל

מגאר, מגאר 2012800, 052-8751252, שם תאב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

אבחנות

NONUNION OF FRACTURE RT
SCAPHOID

73382

אנמנזה ב-4.12.23 לדבריו נפל ביציאה מרכב פרט
נחבל בשורש כף יד ימין. פנה למיון בית חולים אנגלי, בצילום לא הודגם שבר, CT מיום
9.12.23 פוענה כתיקין
טופל בגבס עד 5.1.24 ב-29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, הודגם שבר עצם הסירה בקוטב
מקורב עם בליקת תוך לשדית של העצם.
פנה להתיעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב-21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד,
הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר/כריתה של הפרגמנט.
בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי ריזואלי, חגבלה בתנועה של המפרק
צילום שורש כף יד ימין מ-21.2.24 אינו לא נראה שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם
יש קו ריזולוסנטי עדין בקוטב מקורב, לצורך הפרגמנט. חגרמי מאוד קטן עם רוחב
מקסימלי 2 מ"מ בלבד. ולפי MRI אין בליקת ריזואנציה של שורש כף היד.

ממליץ לחזור לבדיקת CT שורש כף יד ימין כי בצילום רנטגן לא נראה קו של חשבר, ייתכן
השבר התאחה או הפרגמנט קטן מאוד.
חמשך פיזיותרפיה בשלב הזה.
מעקב אחרי תוצאות של הבדיקה

המלצות

מסכם

ד"ר חיים כצבמן

מס. רשיון: 33322 מס. מומחה: 22160



לצפייה בתוך הרפואי האישי שלך, כנס לאתר Rambam4U בכתובת www.rambam.org.il ולחץ על "צפייה במסמכים רפואיים".



שם הרופא: ד"ר רביע תלמי
תחום: מומחה לרפואה פנימית
כתובת: מגאר
מספר: ד"ר קרואבי מילאד - מגאר

140603
046783345
046780211
צפון

תאריך: 18/03/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: יעקוב מרון
ת.ל.ידה: 16/08/1994	ישוב: מגאר
מס בית: 0	טלפון: 52-8751252
טלפון חוקי: 52-8751252	מס. חס. 264

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 39534003287

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



9534



039534003287



0205747991



140603

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

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

לכבוד: CT

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משרד	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT שורש יד	10404050

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 02/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 05/12/2023

בן 29 - לאחר נפילה מהורכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, נקודת תלונות על

כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום

עם שכיב בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב

אורתופדי, מנוחה

02/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין

04/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד

04/01/2024

18/03/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד והומלץ על השלמת CT.

סימנים חיוניים: גובה 165 נמדד ב: 07/07/2022 משקל 85 נמדד ב: 12/07/2022 BMI 31.22

לחץ דם 122 / 55 נמדד ב: 12/07/2022

דופק 55 נמדד ב: 12/07/2022

06/11/2023: מתאריך: 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	א/פון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS
7295	PAIN LIMB
8250	FRACTURE CALCANEUS CLOSED

דין/תוכנית טיפולית: דין/תוכנית טיפולית מתאריך: 04/01/2024

דין/תוכנית טיפולית: דין/תוכנית טיפולית מתאריך: 04/01/2024

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

18/03/2024

הרופא: ד"ר רביע תלמי

00205747991

יעקוב מרון

דין/הוכחת טיפוליות מתאריך 02/01/2024
ההפניות שהופקו ב 05/12/2023
הפניה לדימות - CT ג.נ. CT יאוש יד
02/01/2024
04/01/2024
04/01/2024
18/03/2024

בעיות פעילות

תיאור	אירוע	תאריך
OBESITY (BMI >30)		01/10/2011
DISC LESIONS	L4-S1	31/05/2017

הערות: נא להשלים CT שורש כף יד ואצבעות, ימין

CREATININE: 1.04 מתאריך 06/11/2023

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

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

טל': 04-6028830
פקס: 04-6028849

בית חולים נצרת
רנטגן
מנהל: ד"ר סוהיל ערסול



סודי רפואי

בתאריך:
25/03/2024

CT HAND

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות הנתון, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשנ"א-1981 ואין למכור אותו ואו את תוכנו ואו איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואו גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירתו המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

20574799-1 יעקוב מארון

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת.לידה: 16/08/1994

רנטגן, 25/03/2024, כללית

נגי'ו: 14930, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

מס. הזמנה: 20126561



CT כף יד ימין:

פרט

בירור ממצאים חבלתיים עקב כאב ממושך.

שבר תלישה קוורטיקלי קטן בקצה של חקוטב המקורב של חספואיד (שחזור סגילי חתך 40), כמו כן ניסטה לשרידת בגידל כ-6 מ"מ בקוטב המקורב, ממצאים אלה לא הודגמו בבירור בבדיקה קודמת מ 09/12/2023.

להערכת אורתופד בהקדם.

רופא מפענח

CT HAND

ד"ר עבדאללה אבו יונס

מס.רשיון: 131764

הערה: זמן זה תקף רק לאחר חתימת רופא.



ד"ר עבדאללה אבו יונס

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות הנתון, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשנ"א-1981 ואין למכור אותו ואו את תוכנו ואו איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואו גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירתו המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

ד"ר עבדאללה אבו יונס

תאריך ושעת הפקדון: 11:43 26/03/2024
חסידי רפואי

Tzafon Medical Center

M.P Lower Galilee, ZIP code 1528001
Appointment Center *8891
Tel. 04-6652211
Registered No. 500107396



מרכז רפואי צפון

ד.ג. גליל תחתון, מיקוד 1528001
זימון תורים *8891
טלפון 04-6652211
חסי' ישות 500107396

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאת אורתופדית כף יד	מנהל המרפאה: דר' שחאדה בילאל מ.ר. 186545	אח/ות אחראית:
טלפון: *8891	פקס: 0733712487	דוא"ל: ms@tzmc.gov.il

שם משפחה: יעקוב	שם פרטי: מרון	ת.ז.: 205747991
תאריך לידה: 16/09/1994	גיל: 29	טלפון: 052-8751252
מין: זכר	גורה חממן; קופ"ח כללית	כתובת: תד 264 מרכז הכפר מגאר מגאר 2012800

נתוני ביקור- תאריך: 26/03/2024 שעה: 11:04 מספר ביקור: 31436165

אבחנות בביקור							
Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	יד	דג	אבחנה
			✓	26/03/2024	Right	04.12.2023	CLOSED FRACTURE OF NAVICULAR (SCAPHOID) BONE OF WRIST

תלונה עקרית

כאבים בשורש כף יד ימין

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקה גופנית

נבדק: ק

סיכום רופא קבלה

בן 29 שנים

יד ימין דומיננטית

בריא בד"כ.

לדבריו בתאריך 04.12.2023 היה מעורב בתאונת דרכים, יום למחצית טופל בנצרת בגבס ספייקה לאחר שזוהה שבר בסקפואיד.
09.12.2023 עבר CT - התשובה התקבלה ב 05.01.2024 (לא הוזגם שבר) והסירו את הגבס.
בשל המשכיות של הכאבים עבר MRI שורש כף יד ימין 29.01.2024 הודגם שבר בקוטב פרוקסימאלי של עצם הסירה ללא תזוזה.
21.02.2024 צילום רנטגן בבית חולים אגלי אובחן שבר בפרוקסימאל פול ונשלח ל CT.
25.03.2024 CT שורש פ יד - ציסטה בפרטקסימאל פור של עצם הסירה ללא מעורבות של הקורטיקס, שבר תלישה מזערי בפרוקסימאל פול קטן (לטיפול שמרני) - אין קרע בסקאפולונגס לגמינט לפי MRI גם.
יש לשקול טיפול ניתוחי - הוצאת הפרגמנט בשיטה ארטרוסקופית.

המלצות -

נגד כאבים

תומך שורש כף יד.

מעקב אורתופיד מומחה כף יד בקופ"ח

פזיותרפיה + ריפוי בעיסוק דרך קופ"ח

חופש מחלה חודש ימים

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
----------	-------	-----------

סוגי רפואי

שם: מרון יעקוב	ת"ז: 205747991	מקרה:	בחלקה: מרפאת איזופריה נפ"ר
----------------	----------------	-------	----------------------------

דו"ר גנאים שאדי מ.ר. 1140467

26/03/2024 11:43



להשתמש ליכון
כל המידע הרפואי שלך במקום אחד.
ارجى الملاحظة
כל المعلومات الطبية الخاصة بك في
مكان واحد.

www.kol.com.il
למידע שלכם מכל הגורמים,
חפשו בענול "כל זכות אחר"
אשפת

כל המידע
כל זכות

"קול הגריאות"
5400
למידע מיוחד ומשודר
הבריאות

"כל הגריאות"
call.gov.il
התוכנית לבריאות
וסמיות



משרד
הבריאות



רטיבת יהודה ורפואים הנוריעלית



14.03.24	לכבוד
	יעקוב מרון
20574799-1	מגאר
	מגאר, 2012800

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית כף יד

יעקוב מרון 20574799-1 מוזמן/ת כיום שלישי 02/04/2024 לשעה 08:50 למרפאה אורתופדית כף יד לד"ר כצבמן במרפאות חוץ (מט' 6), ק.כניסה - בקבלה הראשית.

לבריאות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9263	בדיקת רופא כירורג כף יד	1

שעת הזימון הינה משוערת וניתן להשתנות

אנא להביא הקפד	• תעודת זהות עם תמונה (עבור ילד ת.ז של החורה כולל טפח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי כולל מוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי משלום אחר (רצוי כרטיס אשראי, לא כולל כרטיס דירקט). • חיליס מתבקשים להביא אסמכתא לקבלת תשלום. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------	---

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ומועדה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא חודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 04-7772619 מס' פקס מרפאה: 04-7772750 דוא"ל מרפאה: chir-hand@rmc.gov.il	מס' טלפון משפחתי: 052-8751252
--------------	--	--------------------------------------

הערות	נא להביא מכתב הפניה, צילומים, תוצאות בדיקות הדמיה וכל מסמך רפואי. * מסופלים בקבוצות סיכון ובני 65 ומעלה מתבקשים לעשות מסיכה בשטח ביה"ח. * ילד (מתחת לגיל 18), חייב להגיע בקבוצת הורח או אפוסטרופוס חוקי. * במקרה של הורים פרודים, על החורה המלווה לידע את החורה הנוסף אודות ביצוע הבדיקה. * במידה ויבוצעו בדיקות וטיפול, תאריך מכונית ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהוצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. * ניתן לצפות ולחדש מסמכים רפואיים באמצעות שירות Rambam4u באתר האינטרנט של בית החולים בכתובת: www.rambam.org.il
-------	---

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ

טל': 04-7772619

פקס: 04-7772750

email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקליה הרפואית לבריאות האדם

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנהל: ד"ר דן שמואל הוטבתאריך:
02/04/2024

סיכום ביקור 36792484/1

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק חגגת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בזהותם לחוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מחוזה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקום הנבטת רצף טיפולי.

1-20574799 יעקוב מרון

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

מגאר, מגאר 2012800, 052-8751252, שם חאב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

02/04/2024, כללית

NONUNION OF FRACTURE RT

SCAPHOID

אבחנות

73382

אנמנוזה ב-4.12.23 לזכר נפל ביציאה מרכב מוטו
נחבל בשורש כף יד ימין. פנו למיון בית חולים-אנגלי, בצילום לא חודגם שבר, CT מיום
9.12.23 פוענח כותקין.
טופל בגבס עד 5.1.24. ב-29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, חודגם שבר עצם הסירה בקוטב
מקורב עם בצקת תוך לשדית של העצם.
פנה להתיעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב-21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד,
הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר/כריתה של הפרגמנט.
בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי רדיאלי, חגבלה בתנועה של המפרק
צילום שורש כף יד ימין מ-21.2.24 - אני לא רואה קו שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם
יש קו רדיולוסנט עדין בקוטב מקורב, לציין שהפרגמנט הגרמי מאוד קטן עם רוחב
מקסימלי 2 מ"מ !! בלבד ולפי MRI אין פגיעה רצועתית של שורש כף היד.
2.4.24 - שורש כף יד ימין מ-25.3.24 CT - שבר זעיר בעצם קוטב המקורב של עצם הסירה,
ציטטה קטנה בתוך הקוטב, הדופן של העצם שמור, שבר מחובר
לדבריו יש עדיין כאבים וקישון יותר בבקרים ו במאמץ.

לדעתי אין מקום להתערבות כירורגית
המשך פיזיותרפיה.
ביקורת בעוד 3 חודשים.

המלצות

33322

מסכם

ד"ר חיים כצמק

מס.רשיון: 33322 מס.מולדת: 22160



לצפייה בתיק הרפואי האישי שלך, כנס לאתר Rambam4U בכתובת www.rambam.org.il ולחץ על "צפייה במסמכים רפואיים".

הפניה לרפואה יועצת

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מוזגת 04/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מוזגת 02/01/2024
 ההפניות שהופקו ב 05/12/2023
 הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT שורש יד
 02/01/2024
 04/01/2024
 04/01/2024
 18/03/2024
 ההפניות שהופקו ב 18/03/2024
 הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT שורש יד
 04/04/2024

בעיות פעילות

OBSIDITY (BMI >30)		01/10/2011
DISC LESIONS	L4-S1	31/05/2017

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

140803

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחזותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

מחוז מנפק: 015 הצפון
מרפאה מנפקת: 5888 מרפאת גמשה
גורם מממן: 015 הצפון
אל: סקוטי נצרת - 33050 כירורגיה

אישור לטיפולים אמבולטוריים

מס': 315321046

המבוטח: 0020574799-1

שם משפחה: יעקוב
הרופא המפנה:
הרופא המטפל:
סיבת הפניה:
הפניה לצורך:

קוד	משה"ב	כמות
L9263		1

קוד שירות

תאור הטיפול/בדיקה

בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה

70082

תאריך זימון: 14/02/24

תאריך: 14/08/24

שם הפקיד/מנהל אדם במרפאה:

נופק ללא תשלום: תאונות דרכים

ככל שטופס ההתחייבות לא ימומש, אנא פנה למרפאה לשם קבלת ההחלטה/ההשתתפות העצמית.

לתשומת לב בית החולים/המכון/להלן תנאי האישור להפניה:

* האישור משמש התחייבות הקופה למימון אך ורק של השירותים הרפואיים הרשומים בטופס זה והכלולים בסל שירותים "כמשמעו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד - 5894.

* טופס ההתחייבות יוכרז, בתנאי שהמטופל מבוטח בשירותי בריאות כללית במעמד מתן השירות אצל נותן השירותים.

* התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי התום ע"י רופא בית החולים, אל רופא המשפחה של המבוטח.

* טופס זה מיועד למספר פעולה/ות ביקורים כמצוין לעיל.

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

* התחייבות זו לא תשמש למימון שירות אשר סופק בשר"פ, למעט אם נזקק לביקור מראש על ידי כללית. מושלם.

* התחייבות זאת תכופף להוראות כל דין והסכם וכנגד שירותים שניתנו על פי דין.

* תוקפו של טופס זה מותנה בכך שההתחייבות לא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למבוטח בתוספת תשלום עבור בחירת רופא או מנתח.

* אין אם תוספת התשלום שולמה ע"י המטופל באופן אישי וכן אם במימון צד ג' כלשהו, לרבות חברת ביטוח.

* במידה ונותן השירות בוחר לתת את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות, תוקפה של ההתחייבות זאת מותנה וכפוף לכך שהשירותים ינתנו בהתאם ועל פי תקנות יסודות התקציב) כללים לפעולת תאגיד בריאות, (התשס"ב - 2001.

הזמן תור לתאריך: / / בשעה: _____

ט'-17

שים לב: טופס 17 המודפס מכללית און-ליין תקף במלואו גם ללא חתימת הרופא/ה ולא חותמת. המרפאה בודקת/ים התוסף מהאחר ייתכנו שיבושים שונים כמו היפוך בסדר האותיות או הספרות יש להתייחס אך ורק למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר כללית.

הודפס מאתר כללית ב- 10.04.2024 בשעה 07:22 בעבור מרון יעקוב תעודת זהות: 205747991.

-העתק-

תאריך: 10/04/24

חסוי/איש

מחוז מנפק: 015 הצפון

מרפאה מנפקת : 7944 מרפאת מגאר

גורם מממן: 015: הצפון

אל: משפ 'קודש 'נצרת - 46340 תהודה מגנטית) M.R.I.

איטור לט-גלים אמבולטורים

315314359: on

המבוטח: 0020574799-1

שם משפחה: יעקוב

הרופא המפנה:

הרופא המטפל:

סיבת הפניה :

הפניה לצורך:

717

תצאור הטיפול/בדיקה

שירות

MRI מפרקי הגף העליון, לנבדק ליום

78555

תאריך צימוד: 29/01/24

29/07/24: האגודה בחוקי טד-לוארד
בנו גנבים אחד

שם הפקיד/מנהל אדם' בנר

נופק ללא תשלום: תאונות דרכים

לתשומת לב בית החולים/המכון!

להלן תנאי האישור להפניה:

* האישור משמש התחייבות הקופה למימון אך ורק של השירותים הרפואיים בטיפוס

זה והכלולים" בסל שירותים "כמשמעו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, ה'תשנ"ד - 1994

* טופס ההתחייבות יכובד, בתנאי שהמטופל מבוטח בשירותי בריאות כללית בפלמ"ח.

מתן השירות אצל נותן. השירותים

* התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי חתום ע"י רופא ביו החולים, אל רופא

המשפחה של המבוטח

* טופס זה מיועד למספר פעולה/ות ביקור/ים כמצוין. לעיל

* על בית החולים/המכון לצרף לטופס הזמנתם לביקור) ראשון/חוזר, (מכתב רפואי

המפרט את מצב המטופל והטיפול/בדיקות הנדרשים בריקור ולי. הזמן

* התחייבות זו לא תשמש למימון שירות אשר סופק בשר"פ, למעט אם נתקבל לכך אישור מפורש על ידי כללית. מושלם

* התחייבות זאת תכובד בכפוף להוראות כל דין והסכם וכנגד שירותים שיניתנו על פי דין

* תוקפו של טופס זה מותנה בכך שההתחייבות לא תשמש למימון שירותים אשר סופקו לידיכם בבת"פ תשלום עבור בחירת רופא או מנתח.

בין אם תוספת התשלום שולמה ע"י המטופל באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהוא, לרבות חברת הביטוח

* במידה ונותן השירות בחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות, תוקפה של התחייבות זאת מותנה ולפוף

לכר שהשירותים "ניתנו בהתאם ועל פי תקנות יסודות התקציב) כללים לפעולת תאגיד ביטוח, (התשס"ב-2001.

הוזמן תור למאריך / / בשעה :

17'-b

שים לב: טופס 17 המודפס מכלילת אורליין תקף במלואו גם ללא חתימת הרופאה וללא חתמת המרפאה בתדפיס המגוון. בהתאם לפרק בסדר האותיות או. הספרות להתייחס אך ורק למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר. כללית

הודפס מאת: מל"ת ב-10.04.2024 בשעה 07:22 בעמוד נר"ן. יעקוב תעודת זהות: 205747991

אישור לטיפול אמבולטוריום

מס: 315582820

המבוטח: 0020574799-1

שם משפחה: יעקוב

הרפא המפנה:

הרפא המטפל:

סיבת הפניה:

הפניה לצורך:

שם פרטי: מרון

תלחמי רביע: 140603

תלחמי רביע: 140603

הפניה לרפא:

קוד	משה"ב	כמות
L1039		1

קוד שירות: תאור הטיפול/בדיקה

78073

CT טומוגרפיה ממוחשבת למעט בדיקות להיקל מותח

תאריך זימון: 06/12/23

06/06/24: תאריך

אבו-שאבה

שם הפרט/מנהל אדם מרפאה

נתקבל סך של 37.00 ש"ח בקבלה מס. 531615

נכל שטופס ההתחייבות לא ינומש, אלא פנה למרפאה לשלם קבלות החוזר דמי ההשקעה הנצמדת.

לתשומת לב בית החולים/המכון!

להלן תנאי האישור להפניה:

* האישור משמש התחייבות הקופה למימון אך ורק של השירותים הרפואיים הרשומים בטופס

זה והכלולים בסל שירותים "כמשמעו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ה: 1994

* טופס ההתחייבות יכבד, בתנאי שהמטופל מבוטח בשירותי בריאות כללית במעמד

מתן השירותים אצל נותן. השירותים

* התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי חתום על ידי רופא בית החולים, אל רופא

המשפחה של המבוטח

* טופס זה מיועד למספר פעולה/ות ביקור/ים כמצוין לעיל

* על בית החולים/המכון לצרף לטופס הזמנתם לביקור (ראשון/חוזר) (מכתב רפואי

המפרט את מצב המטופל והטיפול/בדיקות הנדרשים בביקור אלו. המכון

* התחייבות זו לא תשמש למימון שירות אשר סופק בש"פ, למעט אם נתקבל לכך אישור מראש על ידי כללית. מושלם

* התחייבות זאת תכובד בכפוף להוראות כל דין והסכם וכנגד שירותים שיימנעו על פי

* תוקפו של טופס זה מותנה בכך שההתחייבות לא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למבוטח במוסדת תשלום עברה בדרך רפא או מנתח-

בין אם תוספת התשלום שולמה על ידי המטופל באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהוא, לרבות חברות ביטוח

* במידה ונותן השירות בוחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות, תוקפה של ההתחייבות זאת מותנה וזכפוף

לכך שהשירותים יינתנו בהתאם ועל פי נקודות יסודות התקציב) כללים לפעולות תאגיד בריאות, (התשס"ב-2001.

הזמן וזמן לתאריך: / / בשעה

ט-17

שים לב: טופס 17 המודפס מכלילת און ליין תקף בכללותו גם ללא חתימת הרופא/ה וללא חתמת המרפאה בנפרד. המרפאה בנפרד מופק מהאתר ייתכנו שינויים שונים בנוי היפך בסדר האותיות או. הספרות יש להתייחס אך ורק למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר כללית

הודפס מאתר כללית ב: 10.04.2024 בשעה 07:19 בעמוד נורן. יעקוב תעודת זהות: 205747991

הערת-

תאריך: 10/04/24

חסוי/א'ש'י

מחוז מנפק: 015 הצפון

מרפאה מופקת : 5888 מרפאת גמשה

גורם מממן: 015: הצפון

אל: סקוטי נצרת - 33050 כירורגיה

התאריך: 19.05.2019

31541756: 075

המבוטח: 0020574799-1

שם משפחה: יעקוב

הרופא המפנה:

הרופא המטפל:

סיבת הפניה :

הפניה לצורך:

717

שירות

תאור הטיפול/בדיקה

72115 בדיקה היסטולוגית

תאריך זימון: 05/03/24

05/09/24: הג'נרל בונקורט עם לתי. רוק

מחלקת המחקר והפיתוח

1990

לתשומת לב בית החולים/המכון

להלן תנאי האישור להפניה:

* האישור משמש התחייבות הקופה למימון אך ורק של השירותים הרפואיים הרשומים ב-01-02.

זה והכלולים" בסל שירותים "כמשמעו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, הונשנ"ד - 1994

* טופס ההתחייבות יכובד, בתנאי שהמטופל מבוטח בשירותי בריאות כללית במועמדותו.

מתן השירות אצל נותן. השירותים

*התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי חתום ע"י רופא בית החולים, אל רופא

המשפחה של המבוטח

* טופס זה מיועד למספר פעולה/ות ביקור/ים כמצוין. לעיל

* על בית החולים/המכון לצרף לטופס הזמנתם לביקור ראשון/חוזר, (מכתוב דיואי

המפרט את מצב המטופל והטיפול/בדיקות הנדרשים בביקור אליו. הוזמן

* התחייבות זו לא תשמש למימון שירות אשר סופק בשר"פ, למעט אם נחקבל לכן אישור מראש על ידי מל"ת. מושלם

* התחייבות זאת תכופד בכפוף להוראות כל דין והסכם וכנגד שירותים שיונתנו על פי דין.

* תוקפו של טופס זה מותנה בכך שההתחייבות לא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למגוון המגוון של המגוון.

בין אם תוספת התשלום שולמה ע"י המטופל באופן אישי ובין אם במימון צדדי, לרבות תשלום על ידי ביטוח

* במידה ומוקם השירות בוחר לזמן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות, תמקפה של התחייבות זאת מוחלף לפרט.

לכך שהשירותים יינתנו בהתאם ועל פי הנקודות יסודות התקציב) כללים לפעילות תאגיד בריאות, (החש"ב 2001-2002).

17-0

שים לב: סטופ 17 המודפס מכלילת אוויר לין תקף במלואו גם ללא חתימת הרופאה וללא חתמת. ההרפאה בתדפיס המופק מהמאגר ייתכן שיבושים שונים כמו היעדר בסדר האותיות או, הסתרת יש להתייחס אך ורק למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר. כללית

הודפס מאתר כללית ב- 10.04.2024 בשעה 07:24 בעמוד מרן. יעקוב תשד"ת זרות: 205747991

טופס התחייבות



315501989

העתק-

תאריך: 10/04/24

תזמבוסת



205747991

שירותי בדיקה

מחוז מנפק : 015 הצפון
מרפאה מנפקת : 7944 מרפאת מגאר
גורם מממן : 015 הצפון

אל : סקוטי נצרת - 33100 אורזופדית לקביעת תנאי : 04-6178888

אישור לטיפול אמבולטוריים מס': 315501989

המבוטח : 0020574799-1 יעקוב מרון
רופא מפנה : 140603 תלחמי רביע
סיבת הפניה : תאונות דרכים
הפניה לצורך :

קוד שירות	קוד תאור הטיפול/בדיקה	קוד כמות משוייב
70017	בדיקת רופא אורזופד במרפאה	1
		L9249

תאריך זימון: 10/04/24 האישור בתוקף עד לתאריך: 10/10/24

תאמז רין

שם הפקיד/מנהל/אדם במערכת

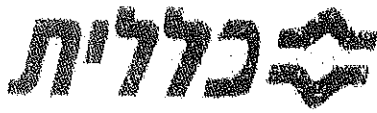
נופק ללא תשלום: תאונות דרכים
ככל שטופס ההתחייבות לא ימומש, אנא פנה למרפאה לשם קבלת החזר וזמי ההשתתפות העצמית
לתשומת לב בית החולים/המכון!
להלן תנאי האישור להפניה:

- * האישור משמש התחייבות וקופה למימון אך ורק של השירותים הרפואיים והרשומים בטופס זה והכלולים "בסל שירותים" כמשמעו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994.
- * טופס ההתחייבות יכבוד, בתנאי שהמטופל מבטוח בשירותי בריאות שלגית בלבד. מתן השירות אמל נותן השירותים.
- * התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי הנוגעים עיי רופא בית חולים/רופא המטופל המשפחה של המבוטח.
- * טופס זה מיועד למספר פעולות ביקורים קצרים במצוקן לעיל.
- * על בית החולים/המכון לצרף לטופס הזמנתם לביקור (ראשון/חוזר), מכתב רפואי המפרט את מצבו המטופל והטיפול/בדיקות הנדרשים בביקור אליו חוזמן.
- * התחייבות זו לא תשמש למימון שירות וזשך טופס בשריי, למעט אם תנקבל ככך אישור מראש על ידי כללית מושלם.
- * התחייבות זאת תכורד בכפוף להוראות כל דין והסכם וכנגד שירותים שיינתנו על פי דין.
- * תוקפו של טופס זה מותנה בכך שההתחייבות לא תשמש למימון שירותים אשר טופקו למבוטח בתוספת תשלום עבור בחירת רופא או מנתח - בין אם תוספת התשלום שולמה עיי המטופל באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהוא, לרבות חברת ביטוח.
- * במידה ונותן השירות בחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידל ונאיד בריאות, ותוקפו של ההתחייבות זאת מותנה וכפוף לכך שהשירותים יינתנו בחתום ועל פי תקנות יסודיות ותקציב (כללים לעולות ונאיד בריאות), התשס"ב - 2001.

בשעה:

הוזמן חזר לתאריך:

ט-17



מספר רישון 140603
טלפון 046783345
046780211
מספר
צפון

ד"ר רביע תלחמי
מומחה לרפואה פנימית
מגאר
ד"ר קרואני מילאד - מגמר

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 11/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מספר זהות:	00205747991	גיל:	29.08	מין:	ז	
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	טלפון:	52-8751252	טלפון נוסף:	52-8751252	מס' בית:	0
סוג תאונה:	2 תאונת עבודה	תאריך תאונה:	04/12/2023	מספר הפניה ישירה:	39534003383				

גורם שולח



9534

מספר הפניה



039534003383

תז נבדק



0205747991

מספר רישון



140603

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	שירות רפואי
81074	97530	טיפול פרטני רפואי בעיסוק

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 16/03/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 02/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 06/12/2023

בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, מצו תלונות על כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד הציע צילום עם שבר בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב.

אורתופדי, מנוחה

02/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין

04/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד

04/01/2024

18/03/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד הומלץ על השלמת CT

04/04/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד ימין, מלווה בוגבלה משמעותית, ירידה בתפקוד, נפילת חפצים מהיד, קושי בהחזקה, ירידה בכח גס.

11/04/2024

המשך תלונות על כאבים

מופנה לבדיקת מרפאת כאב לפי המלצת רופא מומחה כף יד

מעקב מרפאת רפואי בעיסוק

31.22 bmi

12/07/2022 85

משקל

07/07/2022 165

גובה

סימנים חיוניים:

לחץ דם 122 / 55

דופק 55

06/11/2023 מתאריך 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אייפון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295		PAIN LIMB

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

11/04/2024

הדפס ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

הפניה לרפואה יועצת

יעקוב מרון

דיון/תוכנית טיפולית:

04/04/2024 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
 18/03/2024 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
 04/01/2024 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
 04/01/2024 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
 02/01/2024 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
 05/12/2023 ההפניות שהופקו ב
 הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT שורש יד
 02/01/2024
 04/01/2024
 04/01/2024
 18/03/2024 ההפניות שהופקו ב
 הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT שורש יד
 04/04/2024
 04/04/2024 ההפניות שהופקו ב
 הפניה לרפואה יועצת - 70017-אורתופדיה כף יד
 11/04/2024

בעיות פעילות

מגוון	איפיון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-S1	DISC LESIONS

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רישיון

שם הרופא

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



מספר רשיון 140603
טלפון 046783345
מקט 046780211
מחוז צפון

ד"ר רביע תלחמי
מומחה לרפואה פנימית
מגבר
ד"ר קרואני מילאד - מגבר

שם הרופא
תזון
כלונות
מרפאה

תאריך: 11/04/2024

הפניה לרפואה יעוצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.08	מין:	ז
תלידה:	16/08/1994	ישוב:	מגבר	רחוב:	נוה, 264	טלפון מספר:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252					

04/12/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 39534003382

גרם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



9534



039534003382



0205747991



140603

לכבוד: מרפאת כאב

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 18/03/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2023

בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, מאז תלונות על כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום עם שבר בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב אורתופדי, מנוחה

02/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין

04/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד

04/01/2024

18/03/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד הומלץ על השלמת CT

04/04/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד ימין, מלווה בהגבלה משמעותית, ירידה בתפקוד, נפילת חפצים מהיד, קושי בהחזקה, ירידה בכח גס.

11/04/2024

המשך תלונות על כאבים

מופנה לבדיקת מרפאת כאב לפי המלצת רופא מומחה כף יד.

מעקב מרפאת ריפוי בעיסוק

31.22 bmi

12/07/2022 85

משקל

07/07/2022 165

גובה

סימנים חיוניים:

לחץ דם 122 / 55

דופק 55

06/11/2023 מתאריך 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

דף 1

המסמך מכיל מידע מאגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יעוצת

11/04/2024

הודפס ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

יעקוב מרון

קוד	איפיון	תיאור
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295		PAIN LIMB
8250		FRACTURE CALCANEUS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 04/04/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 13/03/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 01/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 04/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 02/01/2024
 ההפניות שהופקו ב: 05/12/2023
 הפניה לדימות - CT מ.ט.מ. 78073 שורש יד
 :02/01/2024
 :04/01/2024
 :04/01/2024
 :18/03/2024
 ההפניות שהופקו ב: 18/03/2024
 הפניה לדימות - CT מ.ט.מ. 78073 שורש יד
 :04/04/2024
 ההפניות שהופקו ב: 04/04/2024
 הפניה לרפואה יועצת - 70017-אורתופדיה כף יד
 :11/04/2024

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-S1	DISC LESIONS

גובה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר רביע תלחמי 140603 **נחתם דיגיטלית**

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בית חולים נצרות

אורתופדיה (כללית)



טודי רפואי

בתאריך:
11/04/2024

סיכום ביקור 7407356/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק תכנון הבריאות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם לתוראות החוק. מטיות המיוע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מחוזה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארין

נוגאר 14930, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

11/04/2024, כללית - כללית

אבחנות

814012

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

ביקור מרפאה 11/04/2024 14:44 אדוארד חליף ד"ר

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עניין במקצועו. לא מעשן.
לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילתו וחבלה סגורה לשורש יד ימין. בהמשך
עבר צילומים ו- CT
עדיין כאבים בשורש היד, החמירו בהפעלה.
בדיקה: רגישות בשורש היד, מקטמלית בצד הימני מעל הסירה וב- ASB. רגישות והגבלה
בתנועה, קשה להתרשם מציבות אך ללא הפרעה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור
תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: "בצקת ועיבוי של רצועות אינטרקרפליות
דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטב
פרוקסימלי של הסירה נלא תווחה. BME ניכרת, קונטוזיה בלתי נייט. בצקת תגובתית
בליגמנטים אינטרקרפליים דורסליים"
צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות ופגועה קו טבר בחלק פרוקסימלי של קוטב
פרוקסימלי
11.4.24 לדבריו היה ביעוץ ביחידות מקצועיות במוטדות אחרים ואחומלץ על טיפול שמרני
עדיין רגישות מקומית בהפעלה ומאמץ.
בדיקה ללא נפיחות או עיוות או סינוביטיס, ללא הפרעה ברורה ביציבות, הגבלה בתנועה,
מונאר רגישות לא פוקאלית, ללא CRPS
ב- CT 25.3.24 - שבר בקוטב פרוקסימלי, אומנט יש התבהרות ציסטות אך נראה שיש רצף
קורטיקלי (למעט אולי צד פלמרי)
הוטברו שוב הממצאים, אופציות, שיקולים, מטרות, לאור הממצאים החדשים, סוכם בשלב
זה מעקב קליני והדמייתי. ממליץ:
פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק.
משככי כאבים במידת הצורך
שימוש בחגורת שורש יד - לפירוגין
תקביקות בכל החמרה ובכל מקרה בעוד כחודש עם צילום עדכני של שורש היד

ד"ר אדוארד חליף
מונאר מרפאה נצרות
מיומנת במרפאה נצרות
מיומנת במרפאה נצרות
מיומנת במרפאה נצרות

מסכם

מס.רשיון: 30560 מס.מונחה: 26105

באפשרותך לבדוק את זכויותיך לקבלת טיפול רפואי במערכת הבריאות ב"מרכז למיצוי זכויות החולה" בביהמ"ת - השירות ניתן

לכבוד,
יעקוב מרון (שם האב: ריאד)
ת.ד. 264
מגאר 2012800

מרכז רפואי הטתק
מרפאה אורתופדית

מיקום: בניין מרפאות, מספר 2, קומה ב'
טלפון: 04-6494112 | פקס: 04-6163483
מוקד זימון תורים: 04-6495000 | ימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00

ת.ז. 0020574799

מרון שלום רב,
הנך מוזמן לבדיקת רופא אורתופד כף יד
ביום רביעי, י' באב תשפ"ד, 14/08/2024, בשעה 09:30
שעת הבדיקה משוערת וייתכנו עיכובים.
*תור זה מחליף את התור הקודם שנקבע ל: 10/07/2024 בשעה 09:15

1. תעודה מזהה עם תמונה, הזמנה זו וכרטיס מגנטי חובה.
2. מכתב הפניה מרופא אורתופד.
3. תוצאות צילומי רנטגן: MRI + דיסק, מיפוי עצמות (אם בוצעו במרכז רפואי אחר).
4. נא להביא התחייבות (ט17) עבור שירות בדיקת רופא קוד L9249 (קוד כללית 70017).

1. אין צורך בהכנות.

1. אם הנך חיל'ת - נא להביא התחייבות תקציבית.
2. אם ברצונך לבטל או לשנות את מועד התור נא להודיע למקד זימון תורים בטלפון: 04-6495000
3. זכותך לעבור את הבדיקה בנוכחות מלווה.
4. שאל 3 שאלות: (1) מה הבעיה הרפואית שלי? (2) מה עלי לעשות? (3) למה זה חשוב?
5. למען בריאותך, חזור לרופא המפנה לברר תוצאת הייעוץ/בדיקה ומה עליך להמשיך לעשות.
6. חל איסור לעשן בכל שטח ביה"ח, למעט אזורים מסומנים. העבור על החוק צפוי לקנס של 1000 ש"ח.

בברכת בריאות שלמה
צוות המרפאה



מספר רשיון 140603
טלפון 046783345
פקס 046780211
מחוז צפון

שם הרופא ד"ר רביע תלחמי
תחום מומחה לרפואה פנימית
כתובת מגאר
נורפאה ד"ר קרואני מילאד - מגאר

תאריך: 07/05/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.08	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישו:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52 - 8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52 - 8751252	תאריך תאונה:	04/12/2023	סוג תאונה:	2 תאונת עבודה	

מספר הפניה: 39534003478

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
140603	0205747991	039534003478	9534

לכבוד: פזיותרפיה

שירות שנבחר

שירות רפואי
80074

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
97140 טיפול פזיותרפיה פרטני
80074

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות
11/04/2024: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
04/04/2024: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
18/03/2024: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
04/01/2024: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
04/01/2024: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
02/01/2024: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
05/12/2023: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, מאז תלונות על כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום עם שבר בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב אורתופדי, מנוחה
02/01/2024: המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין
04/01/2024: המשך תלונות על כאבים בכף יד
04/01/2024: המשך תלונות על כאבים בכף יד
18/03/2024: המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד הומלץ על השלמת CT
04/04/2024: המשך תלונות על כאבים בכף יד ימין, מלווה בהגבלה משמעותית, ירידה בתפקוד, נפילת חפצים מהיד, קושי בהחזקה, ירידה בכח גס.
11/04/2024: המשך תלונות על כאבים מופנה לבדיקת מרפאת כאב לפי המלצת רופא מומחה כף יד. מעקב מרפאת ריפוי בעיסוק.
07/05/2024: מופנה להמשך טיפול פזיותרפיה

סימנים חיוניים: גובה 165 07/07/2022 משקל 85 12/07/2022 bmi 31.22
לחץ דם 122 / 55 12/07/2022
דופק 55 12/07/2022

16/11/2023 מתאריך 96.41 eGFR

7 ה.ר.ר

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

07/05/2024

הודפס ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

יעקוב מרון

אבחנה משוערת

ACCIDENT/INJURY; NOS
PAIN LIMB
FRACTURE CALCANEUS CLOSED

אבחנה

איפיון קוד
A80
7295
8250

דיון/תוכנית טיפולית:

11/04/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
04/04/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
18/03/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
04/01/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
04/01/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
02/01/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
05/12/2023: הפניה לדימות - CT.מ.ט.78073 שורש יד
02/01/2024:
04/01/2024:
04/01/2024:
18/03/2024:
18/03/2024: הפניה לדימות - CT.מ.ט.78073 שורש יד
04/04/2024:
04/04/2024: הפניה לדימות - CT.מ.ט.78073 שורש יד
11/04/2024:
11/04/2024: הפניה לדימות - CT.מ.ט.78073 שורש יד
07/05/2024:

בעיות פעילות

OBESITY (BMI >30)
DISC LESIONS

בעיה

איפיון מגילוי
01/10/2011
L4-S1
31/05/2017

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר 7

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

07/05/2024

הודפס ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

יעקוב מרון

לכבוד,
יעקוב מרון (שם האב: ריאד)

מגאר 2012800

מרכז רפואי העמק

כאב

מיקום: קומת מרתף, בניין מרפאות חוץ, בניין מספר 2, ליד אשפוז יום.

טלפון: 04-6494224 | פקס: 04-6163482

מוקד זמן תורים: 04-6495000 | ימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00

ת.ז. 0020574799

מרון שלום רב,

הנך מוזמן לבדיקת רופא במרפאת כאב.

ביום שלישי, ט' באב תשפ"ד, 13/08/2024, בשעה 09:30

שעת הבדיקה משוערת וייתכנו עיכובים.

תנאי לביקור

1. תעודה מזדה עם תמונה, הזמנה זו וכרטיס מגנטי חובה
2. מכתב הפניה מהרופא המטפל הכולל סיכום מצב רפואי ותרופות
3. אין צורך בטופס התחייבות.

הערות חשובות

1. אין צורך בהכנות

הערות

1. אם הנך חייל/ת - נא להביא התחייבות תקציבית.
2. אם ברוצנך לבטל או לשמת את מועד התור נא להודיע למוקד זמן תורים בטלפון 04-6495000
3. זכותך לעבור את הבדיקה במנחות מלווה
4. התורים במרפאה ארוכים, אי הופעתך למרפאה גורמת להתארכות התור ומביעת טיפול ממתנים אחרים.
5. שאל 3 שאלות: (1) מה הבעיה הרפואית שלך? (2) מה עלי לעשות? (3) למה זה חשוב?
6. למען בריאותך, חזור לרופא המפנה לברר תוצאת הבדיקה ומה עליך להמשיך לעשות.

בברכת בריאות שלמה

צוות המרפאה



124923 מספר חשבונית
04-6633600 טלפון
04-6782379 פקס
מספר

שם הרופא
ד"ר סלמאן חמזי
תחום
אורתופדיה
כתובת
מגאר
מראה
מגאר

תאריך: 10/05/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מספר זהות:	00205747997	גיל:	29.09	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	264	טלפון:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252	תאריך תאונה:	04/12/2023			
				סוג תאונה:	1 תאונת דרכים			

שלום רב,

תאריך הביקור: 10/05/2024

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/סיבת הפניה מותארת: 09/02/2024
תלונות/סיבת הפניה מותארת: 26/01/2024
תלונות/סיבת הפניה מותארת: 05/01/2024
תלונות/סיבת הפניה מותארת: 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהדוכן בזמן כשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024
26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות טיפול פנימי CT ובמעבר על ה
CT אין עדות לשברים
09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין
10/05/2024
עבר MRI שורש יד ימין עדות לשבר בטקסון מלווה בבצקת וקנטוזיה בעצם
הלונט פ ועדות לגנליון.

עדיין מוגבל בתנועות מוגבל בכתיבה והרמת משקל
נבדק ע"י רופא מומחה כף יד הומלץ על התערבות כירורגית

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך: 09/02/2024

בדיקה גופנית מתאריך: 26/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך: 05/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך: 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזויז אצבעות כף היד
חופשי, תחושת שמור
05/01/2024

חזר עם CT שורש יד ימין
26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין
לצורך שלילת קרע ברצועה
09/02/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש כף יד עם הגבלה בתנועות, מלווה ברגישות מעל ה
SUNFFBOX
10/05/2024

קוד	אפיפון	אבחנה
9232	א	CONTUSION HAND
8252	א	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
7274	א	GANGLION

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 09/02/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 26/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 05/01/2024

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

10/05/2024

הדפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי

30205747997

יעקוב מרון

Mgar physiotherapy institute
Afif Khoury
Telex: 04-6784818



מכון מגאר לפיזיותרפיה
עפ"י חירי
טלפקס: 04-6784818

13/05/2024

לכבוד הרופא המטפל: סלמאן חמזי,
שלום רב,

הנדון: דו"ח סיום טיפול פיזיותרפי

אדון/גברת מרנו יעקוב, ת.ז. 205747991

הופנה/הופנתה על ידך לטיפולים פיזיותרפיים בתאריך 24/01/2024.

עם אבחנה:

CONTUSION HAND

הטיפול הפיזיותרפי כלל:
פרפין+מנואלי + תרגילים

סוג הבעיה:

בעיה חריפה עד 6 חודשים

מהלך המחלה הנוכחית:

בן 29 היה מעורב בת.ד ב 04.12.2023, נחבל בש"כ ימין, יד דומננטית, אובחן בשבר עצם הסירה, טופל בסד גבס, נכון להיום המטופל הגיע אילנו מתלונן על כאבים עזים בתנועת שכ"י, הגבלה ניכרצת בתנועה לכל המישורים, מתקשה ומוגבל בתפקודו היומיומי והביססי, בבדיקת דמות אי חיבור בשבר, כאב ותחושת זרמים בכף יד ואצבעות, קושי בהרמת חפצים קלים ובאחיזת כוס ביד

במשך תקופת הטיפולים:

לא הושג שיפור. לאחר התייעצות עם פיזיותרפיסט נוסף סוכם כי מוצא האפשרות הטיפולית בפיזיותרפיה. המטופל מופנה אליך להתייעצות חוזרת.

הערות:

סיום סדרת טיפולין ללא הטבה, עדיין כאב והגבלה בתנועת שכ"י, מוגבל בתפקודו היומיומי והביססי, הגבלה בתנועות סיבוביות, קושי בהרמת חפצים קלים ביד, כאב באחיזת כוס ביד, מתקשה בכתיבה והקלדה במחשב

כמות טיפולים: 6

מודים לך על שיתוף הפעולה
לכבוד רב, עפ"י חירי

E. M. S.

TEL 06/602888 FAX 06/6561953
P.O. Box 11 16100 Nazareth, Israel

15:11 2024-04-11

10

مس- ۲۰۱

100-101-1

100



SECRET

200

1561954-90

U L I KLU 00191

CELL: 7233
GAIL LIL ALIT

שאל שאלה שאלה

205747991

100

L9249		בדיקה	
CONSULTATION ORTHOPEDIC CLINIC			
קוד:			
תאריך		ימן	
15:20 2024		אורטופדיה כפר יד	
זמנית, 30 במאי 2024			
דימונים חספים			
בדיקה		ימן	
תאריך			
אין דימונים חספים			

אשר

2025 11

מעודת זהות

התחייבות כספית או סכום עבור בדיקה / טיפול
(יש לוודא שההתחייבות ניתנה לבדיקות / טיפולים הרשומים לעיל)

הערות
לביטול / שינוי המועד הנ"ל נא להתקשר למספר 04-6028813 לפחות יומיים לפני המועד הנ"ל מוזמן שיגיע ללא התחייבות כספית מתאימה
מקופ"ח, יהיה חייב לשלם עבור הבדיקות / טיפולים נא להגיע 15 דקות לפני המועד הנ"ל, יתכן שזמן ההמתנה ימשך עד שעתיים בכל פניה

בית חולים נצרת
אורתופדיה (כללית)



סודי רפואי

בתאריך:
30/05/2024

סיכום ביקור 74111012/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכאן זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדים להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארון

מנאר 14930, 052-8751252, שם חאב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

30/05/2024, כללית - כללית

אבחנות

814012

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

ביקור מרפאה 30/05/2024 15:13 אדוארד חליף ד"ר

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עו"ד במקצועו. לא מעשן
לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילה וחבלה סגורה לשורש יד ימין. בהמשך
עבר צילומים ו-CT
עדיין כאבים בשורש היד, החמרה בהפעלה.
בדיקה: רגישות בשורש היד, מקסימלית בצד ריאתי מעל הסירה וב-ASB. רגישות והגבלה
בתנועה, קשה להתרשט מיציבות אך ללא הפרעה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור
תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: "בצקת ועיכוי של רצועות אינטרקרפליות
דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטב
פרוקסימלי של חסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוזיה בלונייט. בצקת תגובתית
בליגמנטים אינטרקרפליים דורסליים"
צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב
פרוקסימלי

11.4.24 לדבריו היה ביעוץ ביחידות מקצועיות במוסדות אחרים ואהומלץ על טיפול שמרני
עדיין רגישות מקומית בהפעלה ומאמץ
בדיקה ללא נפיחות או עיוות או סינוביטיס, ללא הפרעה ברורה ביציבות, הגבלה בתנועה,
מתאר רגישות לא פוקאלית, ללא CRPS
ב-CT 25.3.24 - שבר בקוטב פרוקסימלי, אומנם יש התבהרות ציסטות אך נראה שיש רצף
קורטיקלי (למעט אולי צד פלמר)

30.5.24 ביקורת, עדיין רגישות מקומית, מחמיר בהפעלה
מתאר רגישות רדיאלית מפוזרת. DF60 PF80 הטיות וסיבוב שמורים, יציבות שמורים, NV
וגידים שמור
צילום מהיום - רושם לקונסולדציה
הוסברו גם היום הממצאים, השלכות אפשריות, אופציות, שיקולים, מטרות, סוכם להמשיך
בשלב זה מעקב קליני והדמייתי. ממליץ:
פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק
שימוש בחגורת שורש יד - לסירוגין
משככי כאבים במידת הצורך
משחה מקומית
ביקורת עם CT עדכני של שורש היד
ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בחודשים הקרובים

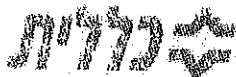
ד"ר אדוארד חליף
רופא אורתופדיה ואורתופדיית
היד
מנאר 14930, 052-8751252
30/05/2024



315698452



205747991



עותק שנשלח בדוא"ל

תאריך: 25/06/2024

מחוז מנפק : וזכפון
מרפאת מנפקת : מרפאת גמשה

מחוז מטופל : הצפון
מרפאת מטופל : מרפאת גמשה

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות (טופס 17) לטיפול אמבולטוריום מספר: 315698452

לכבוד : רמב"ם - 33000 כירורגיה כללית לקביעת תור : 04-7773568
מטופל : יעקוב מרון 1-0020574799
רופא מפנה : תלחמי רביע
רופא מטפל : 140603 תלחמי רביע

קוד שירות	קוד	קוד	קוד
שירות	תאור הטיפול / בדיקה	מחזור	מחזור
70082	בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	1	L9263

תאריך תוקף ההתחייבות עד: 25/12/2024

תאריך התור: 25/06/2024

נופק ללא תשלום: תאונות דרכים

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למטופל רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכלליות במועד מתן השירות.

חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך!

כללית מאחלת לך בריאות טובה!

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות



מרכז רפואי העמק

רפואה מתקדמת בדיקת כשבילך

הופק ע"י ד"ר ופסי עודד מ.ר. 29478 11:00 01/07/2024

סיכום ביקור מרפאת כאב

שם משפחה:	יעקוב	ת. לידה:	16/08/1994	מס' ביקור:	מ.ר. 29478
שם פרטי:	מרן	ת. זהות:	20574799-1	מס' ביקור:	מ.ר. 29478
כתובת:	מגאר 2012800	מין:	זכר	טלפון:	046494224
טלפון:	0528751252	גיל:	29	פקס:	046163482
סוג דם:		מס' מזהה:			
מחוז:		מס' האב:	ריאד		
גורם מממן:	צפון				

תאריך הביקור: 01/07/2024 שעת ביקור: 09:22

תלונה עקרית

כאב בשורש כף יד ימין (ימין דומיננטי), פיזור רדיאלי, לאחר תאונה ושבר עם מרכיב NONUNION בסקפואיד. פגיעה במוטוריקה עדינה וגסה, קושי ללפות עצמים

מחלה נוכחית

בן 29 ר. עו"ד סגנוניה ציבורית.

בריא מיסודו.

תרופות - 0

רגישות - 0

ניתוחים - 0

כאב שנותר מת"ד 12/23 ופגיעה גרמית בשורש כף היד שבר באחת מפינות הסקאפואיד, לא נתיח. גיבוס הורד מוקדם, נשארה נפיחות וכאב בכל תנועה. ירידה חישתית בפיזור עצב רדיאלי דיסטאלי. הכאב מעיר בלילה, ומטריד במנוחה. בבדיקתו - ללא פגיעה מוטורית גסה, ללא סטיגמטה של CRPS. דיון - חשד לפגיעה עצבית פריפרית רדיאלית. הוסבר על אופציה של חסם אבחנתי רדיאלי, ולאחריו גירוי פריפרי. יחשוב. ימשיך בינתיים ריפוי בעיסוק.

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	MP	Rec
NEUROPATHY PERIPHERAL	356	Right		✓			

מסמכים נלווים

המלצות

דיון - חשד לפגיעה עצבית פריפרית רדיאלית. הוסבר על אופציה של חסם אבחנתי רדיאלי, ולאחריו גירוי פריפרי. יחשוב. ימשיך בינתיים ריפוי בעיסוק.

המשך טיפול

שיכון כאב כרוני, בהנחיית שיקוף עם חומר ניגוד	63004	3 חודשים
--	-------	----------

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70005	1	בדיקת רופא כללי או רופא מקצועי במרפאה	01/07/2024 11:00	ד"ר ופסי עודד מ.ר. 29478

נחתם ע"י: ד"ר ופסי עודד מ.ר. 29478

חתימה:

ד"ר ופסי עודד מ.ר.
29478

המכתב הודפס על ידי ד"ר ופסי עודד מ.ר. 01/07/2024 11:00

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

לכבוד
יעקוב מרון (שם האב: ריאד)

מגאר 2012800

מרכז רפואי העמק כאב

מיקום: קומת מרתף, בניין מרפאות חוץ, בניין מספר 2, ליד אשפוז יום.

טלפון: 04-6494224 | פקס: 04-6163482

מוקד זימון תורים: 04-6495000 | ימים א'-ה' בין השעות 8:00-15:00

ת.ז. 0020574799

מרון שלום רב,

הנך מוזמן להזרקה תחת שיקוף רנטגן במרפאת כאב

ביום חמישי, י"ט בתמוז תשפ"ד, 25/07/2024, בשעה 10:05

שעת הבדיקה משוערת וייתכנו עיכובים.

תנאי קבלה

1. תעודה מזהה עם תמונה, הזמנה זו וכרטיס מגנטי חובה.
2. מכתב מרופא המטפל הכולל סיכום מצב רפואי ותרופות.
3. אין צורך בטופס התחייבות.

החלטות רפואיות

1. אין צורך בצום. יש לקחת התרופות הקבועות עד יום ההגעה למעט מדללי דם.
2. במידה והינך מטופל באספירין יש להפסיק הטיפול כשבוע לפני.
3. מדללי דם אחרים יש להתיעץ עם רופא מטפל לגבי הפסקת/החלפתם בטיפול אחר.
4. יש להגיע עם מלווה.
5. אם אינך סובל מכאב משמעותי או כאב בכלל, יש להתקשר למזכירת המרפאה בטל: 04-6494224 לצורך דחיית התור

המלצות

1. מטופל יקר, אם אינך יכול להגיע, אנא הודע לנו בהקדם על הביטול. בכך נעזור למטופל אחר.
2. למען בריאותך, חזור לרופא המפנה לברר תוצאת הייעוץ/ בדיקה ומה עליך להמשיך לעשות.
3. חל איסור לעשן בכל שטח ביה"ח, למעט אזורים מסומנים. העבור על החוק צפוי לקנס של 1000 ש"ח.
4. כניסה למרכז הרפואי עם נשק, תותר כנגד הצגת רשיון למשיאת נשק.
5. לתשומת לבך, אין אפשרות להפקיד נשק בביה"ח.
6. במקרים בהם נושא הנשק הוא המטופל, ואין ביכולתו לשאתו בשל אופי הבדיקה/טיפול - אין להגיע עם הנשק.

ראה דף נוסף

בברכת בריאות שלמה
צוות המרפאה

דף הסבר

חזקת אפידורלית של סטרואידים

השרות לטיפול

בכאב

בנין מרפאות חוץ

קומת מרתף

ליד אשפוז יו"ם

ימים א'-ה'

משעה 8:00

טל. 04-6494224

פקס. 04-6494420

מהי חזקת האפידורלית ולמי היא מיועדת?

חזקת של תרופה נוגדת דלקת (סטרואיד בשחרור איטי) אל החלל האפידוראלי, בשכנות למעטפת חוט השדרה, עשויה להקל כאבים ולטפל בבצקת ודלקת מקומיים, במקרים של כאבי גב וצוואר על רקע בקע ולחץ דיסק בין חוליית, הצרות תעלת השדרה או דלקת מפרקית או עצבית מקומית.

הפעולה מבוצעת במרפאה או בחדר שיקוף. לאחר הצבת המטופל בתנוחה מתאימה קייטוי אזור החזקת וחתך זריקת אלחוש מקומי. הפעולה על פי רוב אינה מלווה בכאב חריג, למעט תחושת לחץ בעת החזקת, מהתפשטות החומר המוזרק ברקמה. תחושה הדומה לכאב הרגיל אותו חש המטופל, משך הזמן הכולל לפעולה כולל קליטה הכנה החזקת והשגחה הינו נשעה.

ניתן לצפות לשיפור בתסמינים לאחר יממה עד שלוש מהחזקת. בד"כ ניתן לחזור ולבצע עד שלוש חזקות בתקופה של כחצי שנה לאחר מכן רצויה הפוגה של מספר חודשים לאיזון מחודש של הציר ההורמונאלי הטבעי.

התועלת מהחזקת צפויה להיות משמעותית, ולהמשיך שבועות מספר, במהלכם ניתן לצלל השיפור בכאבים לשיפור הניידות ולשיקום גופני. במקרים מסוימים ומסיבות שונות, יתכן שלא יחול השיפור המקוה. מהפעולה.

סיבוכים ותופעות לוואי

שיעור הסיבוכים ותופעות הלוואי מפעולה זו נמוך בד"כ.

סיבוכים חמורים מפגיעה מכאמית דימום או זיהום המובילים לנכות ממושכת או סכנת חיים הינם נדירים ביותר.

ייתכן כי תחושה בתופעות חולשות הקשורות לחזקת או לתרופות בניהן תחושת "זרם" בעת ביצוע החזקת, כאב ראש או שרירים לאחר הפעולה, התגברות זמנית של הכאב שבגינו בוצעה הפעולה. על הסובלים מסוכרת או יתר לחץ דם להיות עורגים בשבוע שלאחר הפעולה לתגברות זמנית אפשריות בערכי הסוכר או לחץ הדם ולטפל בהתאם.

הסמנים הבאים מצריכים פנייה להתייעצות דחופה: חולשת גפיים או סוגרים מתגברת, אדום הפרשה וחום מקומי או כללי בשבוע שלאחר הפעולה.

בברכת בריאות שלמה
עוזת המרפאה

טל': 04-7772619
פקס: 04-7772750
email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנהל: ד"ר דן שמואל הוט



בתאריך:
09/07/2024

סיכום ביקור 36957534/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק תגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בכתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

1-20574799 יעקוב מרון



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

מגאר, מגאר 2012800, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

09/07/2024, כללית

אבחנות

73382

NONUNION OF FRACTURE RT

SCAPHOID

אנמנזה 4.12.23 לדבריו נפל ביציאה מרכב פרט נחבל בשורש כף יד ימין. פנה למיון בית חולים אנגלי, בצילום לא הודגם שבר, CT מיום 9.12.23 פוענח כתקין טופל בגבס עד 5.1.24. 29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, הודגם שבר עצם הסירה בקוטב מקורב עם בצקת תוך לשדית של העצם. פנה להתיעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב-21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד, הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר/כריתה של הפרגמנט. בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי רדיאלי, הגבלה בתנועה של המפרק צילום שורש כף יד ימין מ-21.2 - אני לא רואה קו שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם יש קו רדיולוסנטי עדין בקוטב מקורב, לציין שהפרגמנט הגרמי מאוד קטן עם רוחב מקסימלי 2 מ"מ !! בלבד ולפי MRI אין פגיעה רצועתית של שורש כף היד. 2.4.24 - שורש כף יד ימין CT 25.3.24 - שבר זעיר בעצם קוטב המקורב של עצם הסירה, ציסטה קטנה בתוך הקוטב, הדופן של העצם שמור, שבר מחובר לדבריו יש עדיין כאבים וקישון יותר בבקרים ו במאמץ. 9.7.24 ממשיך עם כאבים בשורש כף יד מין במאמץ במיוחד אפילו כתיבה של מספר דקות בדיקה אין דלדול שרירים, צבע עור תקין, תנועות הגבלה ביישור של המפרק - 60 מעלות לעומת 80 יד שמאל כיפוף 80/90, כאב בסוף התנועות, רגשות בצד גבי רדיאלי של המפרק רדיון קפרי. בצילום מיום 30.5.24 רושם לחיבור אך קשה לזהות בוודאות כי מדובר בפרגמנט זעיר של הקוטב המקורב של העצם

יש להפנות לבדיקת MRI שורש כף יד ימין למעקב אחרי איחוי של השבר/ האם יש תהליך תגובתי דלתקי מסביב בצקת בתוך העצם. המשך פיזיותרפיה. ביקורת עם תוצאות של הבדיקה.

המלצות



140603
046783345
046780211
צפון

שם הרופא: ד"ר רביע תלחמי
תחום: מומחה לרפואה פנימית
כתובת: מגאר
מרפאה: ד"ר קראני מילאד - מגאר

תאריך: 11/07/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם יעקוב מרון	שם זכות:	00205747991	גיל:	29.11	מין:	ז
ת. לידה:	16/08/1994	ישוב:	נגאר	רחוב:	264	ח.ז.:	264	
מס. בית:	0	טלפון:	52-8751252	טלפון נסיון:	52-8751252			

04/12/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

39534003824

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



9534



039534003824



0205747991



140603

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

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, ונבדק על ידי רופא המפנה לבדיקה זאת, האות המבצע במכון הרנטגן והדימות, נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין ונור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: MRI כף יד ימין

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	ת.מ. MRI יד / שורש / כף / אצבעות	רשיון רופא	שירות רפואי
78555	73221	יד / שורש / כף / אצבעות	מ.מ.	10406024

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 07/05/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 18/03/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2023
בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד ימין, מצב נלונות על כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק על ידי אורתופד בוצע צילום עם שבר בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב אורתופדי, מנוחה
02/01/2024
המשך תלונות על כאבים בכף היד ימין
04/01/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד
04/01/2024
18/03/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק על ידי רופא כף יד הומלץ על השלמת CT
04/04/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד ימין, מלווה בהגבלה משמעותית, ירידה בתפקוד, נפילת חפצים מהיד, קושי בהחזקה, ירידה בכח גס.
11/04/2024
המשך תלונות על כאבים
מופנה לבדיקת מרפאת כאב לפי המלצת רופא מומחה כף יד.
מעקב מרפאת ריפוי בעיסוק.
07/05/2024
מופנה להמשך טיפול פיזיותרפיה
11/07/2024
נבדק על ידי אורתופד בבית חולים רמב"ם אשר המליץ על השלמת MRI שורש כף

ס.ה.ה. 6

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

11/07/2024

הדפס על ידי ד"ר רביע תלחמי

00235747991

יעקוב מרון

20574799-1	ת.ז.:	 בית חולים המשפחה הקדושה נצרת מסונף לפקולטה לרפואה בגליל דו"ח בדיקת MRI	מכון לרדיולוגיה אבחנתית מנהל: ד"ר זאהי אבו נסאר מנהל יחידת MRI: ד"ר מוחמד ח'גאזי
יעקוב מארון	שם:		טלפון: 074-7231737 פקס: 074-7231732 mri-zimon@hfhosp.org
052-8751252	טלפון:		
Male	מין:		
	שם האב:		
16/08/1994	תאריך לידה:		
22/07/2024	תאריך בדיקה:		

יש בצקת ניכרת בלשד העצם בסקפואיד. ניתן לראות את קו השבר הסובכונדרלי בקוטב הפרוקסימלי. מאז הבדיקה הקודמת התפתחו שינויים ציסטיים סביב השבר שיכולים להעיד על חוסר איחוי עם פסאודוארטרוזיס. יש סינוביטיס במפרק הרדיוקרפלי.

יש סינוביטיס גם במפרק ה triscaphe

לסיכום:

ממצאים שמחשידים שפסאודוארטרוזיס של שבר לא מאוחד בקוטב הפרוקסימלי שך הסקפואיד עם שינויים ציסטיים חדשים סביבו.

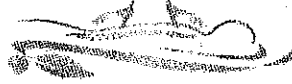
בדיקת ה CT אינה נמצאת על המערכת לצורך פיענוח והיא חשובה. בכל מקרה, כדאי לשקול לחזור על ה CT להערכה של השבר. יש סינוביטיס ראקטיבית במפרק הרדיוקרפלי וה triscaphe

הנבדק התבקש להביא את בדיקת ה CT אך מסר כי לא יוכל.

רופא: ד"ר נגה שבשין מ.ר 27298 מ.ר.מ 16907

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית

23.7.2024



ראמי פיזיותרפיה

דיווח בסיום סדרת טיפולים

שם המטופל: מארוני יעקוב ת.ז: 205747991
תחום טיפול: פיזיותרפיה טופל מתאריך: 10.6.24-28.6.24 1.
2.7.24-23.7.24 2.

אבחנה: Navicular Fracture (scaphoid) RT

* היה מעורב בתאונת דרכים בתאריך 4.12.2023, נפל מרכב, היה עם גבס לחודש ימין עד 5.1.24.
* ב MRI מ 29.1.24 הדגים שבר בכף יד ימין (עצם הסירה)

מצב בקבלה: בקבלתו הגבלה ונפיחות + רגישות וכאבים במישוש ובכל תנועה, תלונות על מוגבלות בעבודה שגרתית יומיומית עם יד ימין כמו אחיזה, לכפתר, מוגבל בסחיבת/הרמת חפצים מהרצפה לשולח או מדף גבוה ולהפך (סגירת אגרוף).

טווחי תנועה: הגבלה וכאבים באמצע טווחי תנועה ב DF-PF-UD-RD
כוח שרירים: 5/+3 כללי.

- VAS: 8-9/10 במאמץ 5-6/10 במנוחה.
- מקבל טיפול תרופתי להפחתת כאבים לפי הצורך.
- תחושה שטחית ועמוקה: ירודה+נימול בש.כ.י ובאספקת הרדיאלי

טיפול:

1. הדרכה לתרגול עצמי
2. מנואלי
3. TENS+HP.
4. דיקור
5. פרפין

סיכום: - המטופל עבר 12 טיפולים (2 סדרות), מדווח על הטבה חלקית לא משמעותית אחרי הטיפולים, עדיין הגבלה ורגישות + הגבלה בטווחי תנועה בעיקר ספינציה רדיאל דווישן.

- ממליץ על המשך טיפול ומעקב אורתופד.

קראוני ראמי-פיזיותרפיסט
קראוני ראמי
פיזיותרפיסט
ר.מ. 105404

ראמי קרואני

עיר מגאר

0546105220

Karawani_rami@hotmail.com

23.7.2024



ראמי פיזיותרפיה

שם המטופל: מארון יעקוב
תחום טיפול: פיזיותרפיה
ת.ז.: 205747991
טופל/ה מתאריך: 10.6.24-23.7.24

מספר	תאריך טיפול	סוג טיפול-תכנית
1	10.6.24	בדיקה ראשונית, HP+TENS
2	13.6.24	מנואלי, דיקור יבש
3	18.6.24	הדרכה לתרגול עצמי, US, TENS
4	21.6.24	TENS+HP, תרגילים
5	23.6.24	דיקור יבש, TENS, המשך תדרכה (תרגילים)
6	28.6.24	תרגילים, מנואלי
7	2.7.24	דיקור יבש, TENS, תרגילים
8	10.7.24	תרגילים
9	12.7.24	טיפול כללי כנ"ל
10	16.7.24	מנואלי, תרגילים
11	19.7.24	דיקור יבש, HP+TENS
12	23.7.24	סיכום, המלצה, המשך הדרכה לתרגול עצמי בבית.

קראני ראמי
פיזיותרפיסט
ר.מ. 105404

קראני ראמי
פיזיותרפיסט
ר.מ. 105404

ק.ב. ראמי פיזיותרפיסט

קראני ראמי נביל
ע.מ. 061231882 ☎ 054-6105220 מנאר, 20128 ת.ד. 145

מקור

קבלה מס' 0764 תאריך 23.7.24

נחקל מ' מאון ילון
כתובת למשל בנספ' ע"ג 264 ת.ז. ח.פ.

עבור חשבונית מס'

הסכום	ז"פ	מס' חשבון	סניף	בנק	מס' צ'יק	מס' חשבונית
1680						
נאמן למקור קראני נביל 061231882						

העברה בנקאית/מזומן

ניכוי במקור....%

סה"כ

במילים אל 20 שאל קראני ראמי
פיזיותרפיסט
10540404

ק.ב. ראמי פיזיותרפיסט

קראני ראמי נביל
ע.מ. 061231882 ☎ 054-6105220 מנאר, 20128 ת.ד. 2445

מקור

חשבונית מס' 0764 תאריך 23.7.24

לכבוד מאון ילון
כתובת מאל בנספ' ע"ג 264 ת.ז. ח.פ.

סכום	מחיר יח'	פרטים	כמות
1680	140	לפני ביטול	12
נאמן למקור קראני נביל 061231882			
		10.6.24	1
		13.6.24	2
		18.6.24	3
		21.6.24	4
		23.6.24	5
		28.6.24	6
		2.7.24	7
		10.7.24	8
		12.7.24	9
		16.7.24	10
		13.7.24	11
		23.7.24	12

סה"כ לפני מע"מ

מע"מ....%

סה"כ כולל מע"מ

קראני ראמי
פיזיותרפיסט
10540404



מספר רשיון 14134984
טלפון 04-6729542
פקס 04-6729561
מחוז צפון

שם מטפל אימאן חילו
תחום ריפוי בעיסוק
יחידת החשמונאים, 1
מנכ"ל ריפוי בעיסוק רמת השרון

תאריך: 24/07/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: יעקוב מרון	מס זהות: 00205747991	גיל: 29.11	מין: ז
ת.לידה: 16/08/1994	ישו: מגאר	רחוב: ת.ד. 264	טלפון נוסף: 52-8751252	
מס בית: 0	טלפון: 52-8751252			

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך ביקור: 24/07/2024

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות ביקור: סיכום טיפול - רגיל

81074

קוד שירות: 81074 טיפול פרטי ריפוי בעיסוק

פירוט	רקע
על-בדל	דמוגרפי עיסוק
ימין	רפואי מחלות רקע
ימין	רפואי דומיננטיות
מקבל טיפול בפיזיותרפיה	אחר יד פגועה
	רפואי טיפולים נוספים

סיבת ההפניה: סיבת ההפניה מתאריך 07/05/2024
שבר בסקאפואיד מימין

סיבת טיפול/ביקור

שברים

פירוט	ממצאי אבחון / הערכה
בקבלתו לפי הדיווח - כאבים בעת תנועה בשורש כף יד ימין VAS=10/10. כאבים בעת מנוחה VAS=9/10 בשורש כף יד ימין	גף עליון - כאב
בקבלתו - זרם חשמלי ופומול בצד ריאתי של כף יד ימין עד 1/3 אמה ימנית.	גף עליון - תחושה
בקבלתו לפי הדיווח: כאבים ביד ימין, נמנע משימוש ביד ימין בתפקודי חיום יום.	תפקוד - BADL בהווה
בקבלתו - הנ"ל אינו מסוגל להקליד תוך שימוש ביד ימין, לא יכול להחזיק עט ולכתוב עם יד ימין דומיננטית בעקבות כאבים.	תפקוד - עבודה בהווה
בקבלתו בתאריך 7.5.24 בוצעה מדידת טווחי תנועה באמצעות GONIOMETER יד ימין: Wrist EXT 30 Wrist FLX 20 RD 2 UD 30	גף עליון - תנועה
אופוזיציה מלאה בליווי כאבים באגודל ימין.	
בקבלתו לפי הדיווח: לא מסוגל להרים אחיזים/אחיזות.	תפקוד - IADL בהווה
בקבלתו בתאריך 7.5.24 בוצעה בדיקת מניפולציה תוך ידיניות בשתי הידיים באמצעות FDT: יד ימין: 35 שניות (רמת תפקוד בינונית לפי טבלת הנורמה) יד שמאל: 25.11 שניות (רמת תפקודית לפי טבלת הנורמה)	גף עליון - תנועה

מטרת הטיפול

אחר סיכום טיפול

תכנית טיפולית

הדרכה לתרגול עצמי
תרגול מיומנויות ידניות

יד ימין למעקב אחרי אחיו של השבר, האם יש תהליך תגובה ו/לקחי מסביב.

סימנים חיוניים גובה 165 גמדרד ב: 07/07/2022 35 גמדרד ב: 12/07/2022 BMI 31.22
לחץ דם 122 / 55 גמדרד ב: 12/07/2022
דופק 55 גמדרד ב: 12/07/2022

06/11/2023 מתאריך: 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295		PAIN LIMB
8250		FRACTURE CALCANEUS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מונאריך 07/05/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/04/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/04/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 18/03/2024
דיון/תוכנית טיפולית מונאריך 04/01/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/01/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/01/2024
ההפניות שהופקו ב 05/12/2023
הפניה לדימוס - 78073-ט.מ. CT שורש יד
02/01/2024
04/01/2024
04/01/2024
18/03/2024
ההפניות שהופקו ב 18/03/2024
הפניה לדימוס - 78073-ט.מ. CT שורש יד
04/04/2024
ההפניות שהופקו ב 04/04/2024
הפניה לרפואה יעצת - 70017-אורתופדיה כף יד
11/04/2024
ההפניות שהופקו ב 11/04/2024
הפניה לרפואה יעצת - 70005-בדיקה רפואית - כאב, הפניה לרפואה יעצת -
81074-טיפול פרטני רפוי בע
07/05/2024
ההפניות שהופקו ב 07/05/2024
הפניה לרפואה יעצת - 80074-טיפול פיזיותרפי פרטני
11/07/2024

בעיות פעילות

מגילוי	אפיון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-S1	DISC LESIONS

הערות: נא להשלים MRI שורש כף יד ימין

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה.

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלומי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר. 6

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימוס

11/07/2024

הודפס ע"י ד"ר רביע תלומי

00205747991

יעקוב מרון



315325453



205747991



- מקור -

חסוי/אישי

תאריך: 24/07/2024

מחוז מנפק : הצפון
מרפאה מנפקת : מג'אר ג'מאשימחוז מטופל : הצפון
מרפאת מטופל : מרפאת גמשה

**התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות (טופס 17)
לטיפולים אמבולטורים מספר: 315325453**

לכבוד : סקוטי נצרת - 33100 אורתופדיה לקביעת תור : 04-6028888
מטופל : יעקוב מרון 1-0020574799
רופא מפתח : תלחמי רביע
רופא מטפל : 140603 תלחמי רביע

קוד שירות	קוד
70017	תאור' הטיפול / בדיקה
בדיקת רופא אורתופד במרפאה	קוד משה"ב
	כמות
	1
	L9249

תאריך תוקף ההתחייבות עד : 24/01/2025

תאריך התור : 24/07/2024

נופק ללא תשלום : תאונות דרכים

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למוסד רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכללית
במועד מתן השירות.

חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך !

כללית מאחלת לך בריאות טובה !

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות

PITAL

مستشفى الناصرة
إي.م.م.س.

בית חולים נצרת



561953

٠٦/٠٢٨٨٨٨ ٠٦/٠٢٨٨٨٨ ٠٦/٠٢٨٨٨٨

06/6561953 06-6028888

. Israel

ص ب ١١ الناصرة ١٦١٠٠

16100 نצרת

15:57 2024-05-30

*** מידע חסוי ***

לכבוד: מארון ריאד יעקוב

זימונים למבקר

מר מארון ריאד יעקוב

מספר זיהוי 205747991

הנך מוזמן

תאריך	יומן	בדיקה
חמישי, 25 ביולי 2024 14:30	אורטופדיה כף יד	CONSULTATION ORTHOPEDIC CLINIC L9249 קוד:

זימונים נוספים:

תאריך	יומן	בדיקה
אין זימונים נוספים		

נא להביא

הזמנה זו

תעודת זהות

התחייבות כספית או סכום עבור בדיקה / טיפול

(יש לוודא שההתחייבות ניתנה לבדיקות / טיפולים הרשומים לעיל)

הערות

לביטול / שינוי המועד הנ"ל נא להתקשר למספר 04-6028813 לפחות יומיים לפני המועד הנ"ל מוזמן שיגיע ללא התחייבות כספית מתאימה מקופ"ח, יהיה חייב לשלם עבור הבדיקות / טיפולים נא להגיע 15 דקות לפני המועד הנ"ל, יתכן שזמן ההמתנה ימשך עד שעתיים בכל פניה טלפונית נא להכין מספר תעודת זהות מראש במידה והמוזמן הינו מתחת לגיל 18, עליו להגיע בליווי אפוטרפוס (אב, אם, אפוטרפוס חוקי)

בכבוד רב,

בית חולים נצרת

תאריך הבדיקה חמישי, 25 ביולי 2024 14:30

לכבוד,
יעקוב מרון (שם האב: ריאד)

מגאר 2012800

מרכז רפואי
מרפאה אורתופדית

מיקום: בנין מרפאות, מספר 2, קומה ב'
טלפון: 04-6494112 | פקס: 04-6163483
מוקד זימון תורים: 04-6495000 | ימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00

ת.ז. 0020574799

מרון שלום רב,

הנך מוזמן לבדיקת רופא אורתופד כפי יד

ביום רביעי, ד' בתמוז תשפ"ד, 10/07/2024, בשעה 09:15

שעת הבדיקה משוערת וייתכנו עיכובים.

* תור זה מחליף את התור הקודם שנקבע ל: 26/06/2024, בשעה 10:45

04-6495000

1. תעודה מזהה עם תמונה, הזמנה זו וכרטיס מגנטי חובה.

2. מכתב הפניה מרופא אורתופד.

3. תוצאות צילומי רנטגן, CT, MRI + דיסק, מ"פיו עצמות (אם בוצעו במרכז רפואי אחר).

4. נא להביא התחייבות (ט"ו) עבור שירות בדיקת רופא קוד L9249 (קוד כללית 70017).

04-6495000

1. אין צורך בהכנות.

04-6495000

1. אם הנך חייל/ת - נא להביא התחייבות תקציבית.

2. אם ברצונך לבטל או לשנות את מועד התור נא להודיע למוקד זימון תורים בטלפון: 04-6495000

3. זמנתך לעבור את הבדיקה בנוכחות מלווה.

4. שאלתי 3 שאלות: (1) מה הבעיה הרפואית שלי? (2) מה עלי לעשות? (3) למה זה חשוב?

5. למען בריאותך, חזור לרופא המפנה לברר תוצאת הייעוץ/ בדיקה ומה עליך להמשיך לעשות.

6. חל איסור לעשן בכל שטח ביה"ח, למעט אזורים מסומנים. העבור על החוק צפוי לקנס של 1000 ש"ח.

בברכת בריאות שלמה

צוות המרפאה



09.07.24



20574799-1

לכבוד

יעקוב מרון

מגאר

מגאר, 2012800

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית כף יד

יעקוב מרון 20574799-1 מוזמן/ת כיום חמישי 08/08/2024 לשעה 10:30 למרפאה אורתופדית כף יד לד"ר כצבמן במרפאות חוץ (מס' 6), ק.כניסה - בקבלה הראשית.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	19263	בדיקת רופא כירורג כף יד	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותימכן המתנה

- תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח).
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר (רצוי כרטיס אשראי, לא כולל פויטס דיירקט).
- חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית.
- במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.

אנא
הקפד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 04-7772619 מס' פקס מרפאה: 04-7772750 דוא"ל מרפאה: chir-hand@rmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 052-8751252
--------------	---	------------------------------

הערות

נא להביא מכתב הפניה, צילומים, תוצאות בדיקות הדמיה וכל מסמך רפואי.

המומחים של רמב"ם. הבחירה שלך. חברי קופות החולים כללית מחוז חיפה והגליל המערבי, מכבי, לאומית ומאוחדת זכאים לחופש בחירה ברמב"ם. אנחנו פה לכל שאלה ועזרה - מוקד מידע וזימון תורים *5324

- * ילד (מתחת לגיל 18), חייב להגיע בליווי הורה או אפוטרופוס חוקי.
- * במקרה של הורים פרודים, על ההורה המלווה לידע את ההורה הנוסף אודות ביצוע הבדיקה.
- * במידה ויבוצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.
- * ניתן לצפות ולהדפיס מסמכים רפואיים באמצעות שירות Rambam4u באתר האינטרנט של בית החולים בכתובת: www.rambam.org.il

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

טל': 04-7772619
פקס: 04-7772750
email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם
היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנהל: ד"ר דן שמואל הוט



בתאריך:
10/09/2024

סיכום ביקור 37068356/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות התחלה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקום להבטחת רצף טיפולי.

1-20574799 יעקוב מרון

זכר, גיל בקבלתו: 30, ת. לידה: 16/08/1994

10/09/2024, כללית

מגאר, מגאר 2012800, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

אבחנות

NONUNION OF FRACTURE RT
SCAPHOID

73382

אנמנזה 4.12.23 לדבריו נפל ביציאה מרכב פרט
נחבל בשורש כף יד ימין. פנה למיון בית חולים אנגלי, בצילום לא הודגם שבר, CT מיום
9.12.23 פוענח כותקין
טופל בגבס עד 5.1.24. 29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, הודגם שבר עצם הסירה בקוטב
מקורב עם בצקת תוך לשדית של העצם.
פנה להתיעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב-21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד,
הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר/כריתה של הפרגמנט.
בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי רדיאלי, הגבלה בתנועה של המפרק
צילום שורש כף יד ימין 21.2 - אני לא רואה קו שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם
יש קו רדיולוטנטי עדין בקוטב מקורב, לציון שהפרגמנט הגרמי מאוד קטן עם רוחב
מקסימלי 2 מ"מ!! בלבד ולפי MRI אין פגיעה רצועתית של שורש כף היד.
2.4.24 - שורש כף יד ימין 25.3.24 CT - שבר זעיר בעצם קוטב המקורב של עצם הסירה,
ציסטה קטנה בתוך הקוטב, הדופן של העצם שמור, שבר מחובר
לדבריו יש עדיין כאבים וקישון יותר בבקרים ובמאמץ.
9.7.24 ממשיך עם כאבים בשורש כף יד מין במאמץ במיוחד אפילו כתיבה של מספר דקות
בדיקה אין דלדול שרירים, צבע עור תקין, תנועות הגבלה ביישור של המפרק - 60 מעלות
לעומת 80 יד שמאל
כיפוף 80/90, כאב בסוף התנועות, רגישות בצד גבי רדיאלי של המפרק רדיו קרפלי.
בצילום מיום 30.5.24 רואים לחיבור אך קשה לזהות בוודאות כי מדובר בפרגמנט זעיר של
הקוטב המקורב של העצם.
10.9.24 MRI חוזר מיום 22.7.24 - עדות לחוסר איחוי שבר וציסטה בקוטב הפרוקסימלי,
פרגמנט פרוקסימלי 2 מ"מ בלבד.
בדיקה
טווח תנועות שורש כף יד ימין יישור 45 כיפוף 70, רגישות במפרק רדיו קרפלי

בהתאם לממצאים ונטגניים לא צפוי השבר להתאחות.
מתן הסבר על אפשרות של ניתוח לאיחוי של העצם על ידי שתל עצם, סיכויים נמוכים

המלצות

טלי: 04-7772619
 פקס: 04-7772750
 email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם
 היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
 מנהל: ד"ר דן שמואל חוט



סיכום ביקור 37068356/1

זכר, גיל בקבלתו: 30, ת.לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מרון

להצלחה עקב גודל של הפרגמנט וחוסר הספקת דם באזור ואין טיפול אחר חוץ מניתוח.
 ממליץ על טיפול סימפטומטי נגד כאבים, תומך לשורש כף היד לסירוגין.
 להימנע מפעילות מאומת ביד ימין.
 ביקורת במידת הצורך.

Handwritten signature

מסכם

ד"ר חיים כצבמן

מס.רשיון: 33322 מס.מומחה: 22160



לצפייה בתיק הרפואי האישי שלך, כנס לאתר Rambam4U בכתובת www.rambam.org.il ולחץ על "צפייה במסמכים רפואיים".

בית חולים נצרת
אורטופדיה כף יד



סודי רפואי

בתאריך:
02/10/2024

סיכום ביקור 74206228/1

חמידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק חגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בתתאם לתוראות החוק. מסירת חמידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לדופא המטפל בחקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 30, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארון

מגאר 14930, 052-8751252, שם חאב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

02/10/2024, כללית - כללית

אבחנות

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

814012

ביקור מרפאה 02/10/2024 09:31 אדואר חליף ד"ר

אנמנה

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עו"ד במקצועו. לא מעשן
לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילה וחבלה סגורה לשורש יד ימין. בהמשך
עבר צילומים ו-CT

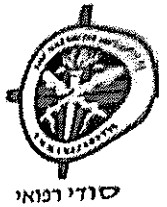
עדיין כאבים בשורש היד, החמרה בהפעלה
בדיקה: רגישות בשורש היד, מקסימלית בצד רדיאלי מעל הסירה וב-ASB. רגישות והגבלה
בתנועה, קשה להתרשם מיציבות אך ללא הפרעה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור
תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: "בצקת ועיבוי של רצועות אינטרקרפליות
דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטב
פרוקסימלי של הסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוזיה בלוייט. בצקת תגובתית
בליגמנטים אינטרקרפליים דורסליים"
צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב
פרוקסימלי

11.4.24 לדבריו היה ביעוץ ביחידות מקצועיות במוסדות אחרים והומלץ על טיפול שמרני
עדיין רגישות מקומית בהפעלה ומאמץ
בדיקה ללא נפיחות או עיוות או סינוביטיס, ללא הפרעה ברורה ביציבות, הגבלה בתנועה,
מתאר רגישות לא פוקאלית, ללא CRPS
ב-CT 25.3.24 - שבר בקוטב פרוקסימלי, אומנם יש התבהרות ציסטות אך נראה שיש רצף
קורטיקלי (למעט אולי צד פלמרי)

30.5.24 ביקורת, עדיין רגישות מקומית, מחמיר בהפעלה
מתאר רגישות רדיאלית מפוררת. DF60 PF80 הטיות וסיבוב שמורים, יציבות שמורים, NV
וגידים שמור
צילום מהיום - רושם לקונסולדציה

2.10.24 לא עבר CT. עבר MRI ע"פ המלצה במסגרת המעקב בכיר' יד ברמב"ם. כאבים
שורש יד בצד רדיאלי, החמרה בבוקר, בהפעלה ומאמץ.
בדיקה: רגישות רדיאלית, בולטות יותר מעל הסירה, שיפור חלקי בתנועה, ללא נפיחות
/סינוביטיס ברורה, יציבות שמורה
צילום: שיווי בקוטב פרוקסימלי של הסירה בעיקרו אוסטאופני ללא סקלרוזיס ברור, לא ניתן
לשלוש רצף קורטיקלי

תשובת MRI, איטלקי 22.7.24 - שורש יד ימין: "BME ניכרת בסירה. קו שבר סובכונדרלי
בקוטב פרוקסימלי, מאז בדיקה קודמת (29.1.24) התפתחו שינויים ציסטיים סביב השבר
שיכולים להיעד על חוסר איחוי עם פסאודוארטרוזיס. סינוביטיס תגובתית RCJ ו- Iriscaph J.
כדאי לשקול CT חוזר להערכת השבר." (ע"פ הרישום הפרגמנט הפרוקסמלי כ-2 מ"מ



סיכום ביקור 74206228/1

זכר, גיל בקבלתו: 30, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארון

בלבד)

הוסברו שוב הממצאים כולל הדמיה, השלכות אפשריות, האופציות כולל להתערבות, מטרות, סיכויי הצלחה, מהלך/החלמה/פרוגנוזה, וסכנות. מעונין בטיפול שמרני. ממליץ: פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק שימוש בחגורת שורש יד - לסירוגין משככי כאבים במידת הצורך, ומשחה מקומית כמומלץ, ביקורת עם CT עדכני של שורש היד ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בחודשיים הקרובים

ד"ר אדואר חלי
מס. רישיון: 30560 מס. מומחה: 28105

מסכם

באפשרותך לבדוק את זכויותיך לקבלת טיפול רפואי במערכת הנריאות ב "מרכז למיצוי זכויות החולה" בבית יח - השירות ניתן בחינם.

בימים שני עד שישי בין השעות 08:30 עד 15:00 בבניין המקביל לבניין המיון (הקומה של עבודה סוציאלית).
טל: 04-6028888 (שלוחה 8707), כמו כן ניתן לפנות באמצעות מייל: naz.center.rights@gmail.com