

תאריך חתימת המסמך 14.10.24

התובע: **מרן יעקוב, ת.ז. 205747991**
מג'אר, מג'אר, ת.ד. 264, מיקוד 2012800
טלפון: 052-8751252

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254) ו/או יגאל רסקין
מר'י אבא הלל 7, רמת גן
טלי: 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבע: **המאגר הישראלי לביטוחי רכב חובה - הפול**
מרחוב האצ"ל 1, ראשון לציון
טלי: 03-9424300; פקס: 03-9620303
דוא"ל: poolmoked@pool.org.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פל"ת

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

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

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובע הגיש למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

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



(1) בעלי הדין :

1. התובע, יליד 16.8.1994, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהג ו/או המשתמש ברכב הנושא מספר רישוי 38-899-37 (להלן: "הרכב").
2. הנתבעת הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.
- רצ"ב תעודת חובה וצילום רישיון נהיגה, מסומנים "כנספח 1".

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

3. התובע נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותר התובע לפצותו בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
4. במועד התאונה היה התובע מתמחה במשרד המשפטים, צלח לאחרונה את בחינות הלשכה והוסמך כעורך דין מתקשה בהשתלבות במקצוע תוך התחשבות במגבלותיו. אין ספק כי מגבלותיו מחמת התאונה ותוצאותיה תגביל אותו בעתיד בביצוע עבודתו נגרמו לו הפסדי שכר וכך גם בעתיד.
5. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתו, הוא נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
6. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה נזקק התובע לנסיעות לטיפולים רפואיים והוא נזקק להוצאות רפואיות ופארא רפואיות והוא יזקק לכך גם בעתיד.
7. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.

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

8. בתאריך 4.12.23, בשעה 18:00 או בסמוך לכך, לאחר שהחנה את רכבו, במהלך היציאה מהרכב נכשל ביציאתו, נפל ונחבל (להלן: "התאונה").
9. לאחר התאונה, כשהוא כאוב ומתקשה בהנעת זרוע ויד ימין, טופל התובע בביתו באמצעות נטילת משככי כאבים בתקווה כי המדובר הוא בחבלות שיחלפו לאחר מנוחה ונטילת תכשירים לשיכוך כאב במסגרת ביתית.
10. נוכח נפיחות וכאבים עזים עד לכדי קושי בהנעת זרוע ומפרק שורש כף יד ימין, פנה התובע לקבלת טיפול רפואי אשר איבחן חבלות בשורש כף יד ימין, ולאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחרר לביתו כשידו מקובעת בסד גבס, בהנחיה לביצוע בדיקות הדמיה בשאלה של שבר, יד מורמת, המשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה בת 9 ימים.

11. בדיקת הדמיה שבוצעה לתובע וכוונה לזרוע וכף יד ימין הדגימה קו שבר בעצם הסירה, והוחלט על קיבוע בגבס 4 שבועות, תוך הנחייה לשמור על יד מורמת.
12. התובע אשר המשיך לסבול מכאבים והגבלה ניכרת בתנועות זרוע ושורש כף יד ימין. הופנה לביצוע בדיקת הדמיה נוספת לאחריה הורד הגבס והוא הופנה לטיפול פיזיותרפיה לצורך הפעלת היד והקניית טווחים, נטילת טיפול תרופתי לשיכוך כאב והמשך מעקב רפואי, לרבות בדיקת דימות נוספת.
13. בשים לב לכאבים העזים ולהגבלה הניכרת בתנועות שורש כף יד ימין הוחלט לפנות את התובע לביצוע בדיקת MRI.
14. בדיקת MRI הדגימה בצקת ניכרת ועיבוי של הרצועות האינטרקרפליות דרוזליות ושבר בקוטר פרוקסימלי של הסירה ללא תזוזה עם קונטזיה. במסגרת מרפאת כף יד בוצע צילום אשר הדגים קו שבר בחלק הפרוקסימלי של הקוטב הפרוקסימלי והוחלט להפנותו לייעוץ מומחה כף יד ולקיבוע שורש כף היד בסד קשיח.
15. התובע טופל במרפאת כף יד של בית החולים נצרת, שם הוסבר לתובע על חומרת הממצאים ועל האופציות השונות, לרבות, התערבות כירורגית לצורך קיבוע, הטריה והוצאת הפרגמנטים. לאחר הביקור הופנה לחידוש הסד, יד מורמת והמלצה לקביעת מועד ניתוח.
16. התובע פנה לקבלת ייעוץ נוסף וטיפול רפואי במרפאת כף יד של בית החולים רמב"ם, בחיפה, שם הומלץ על ביצוע בדיקה נוספת, המשך פיזיותרפיה ומעקב בהתאם לתוצאות הדימות.
17. בדיקת CT שביצע התובע הדגימה שבר תלישה קורטיקלי קטן בקצב הקוטב המקורב של הסקפואיד וציסטה לשדית בגודל 6 מ"מ בקוטב המקורב והוא הופנה להערכת אורתופד מומחה.
18. התובע המשיך לסבול מכאבים וקושי ניכר באחיזה והנעת שורש וכף יד ימין, והוחלט להפנותו בנוסף להמשך מעקב אורתופדי לביצוע טיפולי ריפוי בעיסוק וטיפול במסגרת מכון לרפואה ושיכוך כאב.



19. במהלך ביקורת מרפאת כף יד הוסברו האופציות הטיפוליות ונוכח הסיכון בהליך ניתוחי הוחלט על המשך טיפול שמרני, טיפולי פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק אינטנסיביים ושימוש בחגורת יד לסירוגין.
20. התובע ביצע סדרות טיפולים אינטנסיביים בסופם נותר עם כאבים והגבלה בתנועות שורש כף יד ימין עם קושי בביצוע תפקודים ידניים ואחיזה והופנה להמשך טיפול אורתופדי הן בקהילה והן במסגרת מרפאת כף יד.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".
21. מאז התאונה סובל התובע מכאבים והגבלה בתנועות שורש כף יד וזרוע ימין, מקושי בביצוע תפקודים ידניים, מקושי באחיזה והרמה, מקושי בנשיאת משאות, מקושי בהקלדה וביצוע פעולות כירורגיות, מכאבים עזים, מקשיי הירדמות ושינה לא רציפה, מכאבים עזים בעת חילופי מזג אוויר ומאמץ, הוא תלוי בטיפול תרופתי לשיכוך כאב, נזקק לקבלת טיפול רפואי והטיפולים בו צפויים להימשך גם בעתיד.
22. במועד התאונה היה התובע מתמחה במשרד המשפטים, במומו הצליח התובע לסיים את תקופת התמחותו ולצלוח את בחינות הלשכה והוא הוסמך כעורך דין.
23. מחמת התאונה ותוצאותיה התובע, עו"ד טרי, מתקשה במציאת עבודה תוך התחשבות במגבלותיו נגרמו לו הפסדי שכר ויגרמו לו גם בעתיד.
24. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובע בניהול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת ויזקק לה גם בעתיד.
25. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה, בשים לב לאופי פגיעתו נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ויזקק לכך גם בעתיד.

חלק 3

1. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|---|-----------|
| פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – | ₪ 110,000 |
| עזרת הזולת בעבר – | ₪ 22,250 |
| הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – | ₪ 8,500 |
| הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר – | ₪ 25,250 |



ב. נזק כללי:

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

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

פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

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

הנתבעת חייבת לפצות את התובע בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.

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



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חבות (עמודים 8 עד 11)	8
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 13 עד 71)	13
נספח 3: בקשה למינוי מומחים (עמודים 73 עד 73)	73
נספח 4: יפוי כח וסר ותצהיר (עמודים 75 עד 78)	75



נספח 1 :

חבות

(עמודים 8 עד 11)



רשיון נהיגה
DRIVING LICENCE
מדינת ישראל
STATE OF ISRAEL



יעקוב

1. YACOV

מרון

2. MARON

3. 16.08.1994

4.

4b. 16.08.2030

5. 9712242

6. ת"ד 264 מגאר

4a. 07.10.2020

4d. ID 205747991

7991



7991

9. B

קטגוריות כלי הרכב Categories of Vehicles

IL 205747991

A	A2		
	A1		
	A		
B		 	2013
	C1		
	C		

D	D	
	D1	
	D2	
	D3	
E		
1		



Restrictive Conditions of Use

205747991

08/10/2020/239



- 11 -

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 13 עד 71)





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

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

05/12/2023

הודפס ע"י איוב ריניה 00205747991

יעקוב מרון

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 ב"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).



תאריך: 05/12/2023

אישור מחלה

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

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

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

05/12/2023

הודפס ע"י איוב ריניה

00205747991

יעקוב מרון

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, הנושגני-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 לקבוע 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 מאירן

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

רנטגן, 09/12/2023, כללית



מס. הזמנה: 20087791

CT שורש וכף יד 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 תיקן 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

קוד	איפיון	אבחנה
8110		FRACTURE SCAPULA CLOSED

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

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	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	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 קרפוליות, רגישות

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

האגודל, רגישות בגובה אולנה דיסטלית ועצמות קרפוליות 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

אבחנה	אבחנה	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80

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

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

מספר רשיון 140603
טלפון 046783345
פקס 046780211
מחוז צפון

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

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:	52-8751252
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252	טלפון נוסף:	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 בעבודתה 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



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:	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					

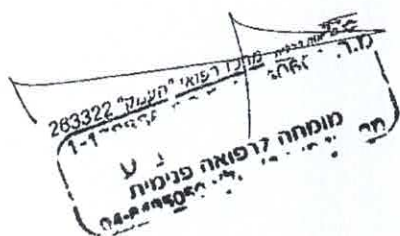
סוג תאונה: 2 תאונת עבודה
שם הרופא המטפל: ד"ר רביע תלחמי
אבחנות

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



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 זיהוי:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.ל.יד:	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 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
הפניות פרטי ההפניה קודם סטטוס
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



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			

גורם שזלח
7944

מספר הפניה
037944045530

תז נבדק
0205747991

רשיון רופא
124923

לכבוד: מכון פיזיותרפיה
שירות שנבחר

קוד שירות: קוד משרד: 80015
97001 פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול
80015
אבחנה משוערת

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

מגילון: 01/10/2011
אפיין: L4-S1
31/05/2017
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,

ד"ר סלמאן חמזי	מספר רשיון	124923
שם הרופא	מספר רשיון	124923

נחתם דיגיטלית

חתימה וחזתמת הרופא

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

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

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 משנה	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 עדות 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	אבחנה	אבחנה
9232	CONTUSION HAND	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 עדות לשברים בוצע הורדת גבס

6 ה.ה.ר.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

26/01/2024

הודפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי 00205747991

יעקוב מרון

בעיות פעילות

מ.גילוי	א.יפיון	בעיה
01/10/2011		OBEITY (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 CREATININE: 1.04 מתאריך

נחתם דיגיטלית

124923

ד"ר סלמאן חמזי

חתימה וחומת 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

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

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 והועלה 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 מזוי 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 בלשר העצם יש גם קונטוזיה בלונטי

קוד איפון אבחנה 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

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, תשס"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 לרופאו המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



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

20574799-1 יעקוב מארון

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, תשס"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 ימנית, אזור לוחץ 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, קונטוריות גלוייט. בצקת תגובתית בליגמנטים

אינטרקרפליים דורסליים

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

פרוקסימלי

בתאריך:
21/02/2024

הוסברו בהרחבה הממצאים, החשלכוון האפשרי, מהלך אפשרי/צפוי כולל איחוד/חוסר

חיבור, AVN, OA SNAC, זכר, אופציות ללחץ התערבות ניתוח בהקדם ORIF (התערבות VBG לפי הצורך), (ואופציות של הוצאת הפרגמנט לפי הצורך בהמשך), שיקולים, מטרות,

מהלך/שיקום/פרוגנוזה סיכויי הצלחה, סיבוכים/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
רופא בכיר אורתופדיה
מחלקת כף היד
מס' 26105

ד"ר אדואר חליף

מס. רשיון: 30560 מס. מומתח: 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
מחזור 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.ל.ד:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	מס ב.ת:	0

תאריך תאונה 04/12/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 37944048128

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



7944



037944048128



0205747991



124923

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 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 היד עם הגבלה בתנועות, מלוחז ברגישות מעל ה

SUNFFBOX

אבחנה משוערת

CONTUSION HAND

קוד
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

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

09/02/2024

הודפס על ידי ד"ר סלמאן חמדי

00205747991

יעקוב מרון

05/01/2024
 הסבר 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 בי"ח

מפורסמת באזור הכללית

מפורסמת באזור הכללית



דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

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

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

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

שאלה אבחנתית

(דחישות: רגיל)
NAVICULAR VIEW
כולל PA בחטייה אולגורית

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

Handwritten notes and signatures are present in the lower half of the page, including a large signature and various scribbles.

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 אדואר חליף ד"ר

אנמזה

בתאריך:
21/02/2024

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

לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרובה, ספילה וחבלה סגורה לשורש יד ימין. בהמשך
עבר צילומים ו-CT

עדיין כאבים בשורש היד, חוזמרה בהפעלה

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

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

תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24: "בצקת 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 דורסליים"

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

פרוקסימלי

הוסברו בהרחבה הממצאים, ההשלכות האפשריות מחדך אפשר/צפוי כולל איחור/חוסר

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

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

מחלך/שיקום/פרוגנוזה טיכויי הצלחה, טיבוכים/שלכות וחשלכות. 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

בתאריך:
21/02/2024
מטרה:
VBC

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

ד"ר אדואר 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
בחנים:
במימים שני עד שישי בין השעות 08:30 עד 15:00 בבניין המקביל לבניין המיון (הקומה של עבודה סוציאלית).

21/02/2024 13:28 - PromethenaNov 2254510 (edward)

בית חולים צהר
אורטופדיה סף עד

סמל דמואי

תאריך: 21/02/2024

סיכום ביקור 74037627/1

חומר: הכלול במסמך זה מנוגד על פניו וזכויות תצלום, התעמיק 1996 וזכויות תצלום, תשמיש 1981 ואין למסור אותו לראו את מוכנו ואין אחר מרש
עוואי מסמך לכל אדם לא ניתן אלא בהתאם להוראות התוק. מסמך תמיד כבוגוד לקבוע בחוקים אלה, מרונח עבירו.
מבנה זה מפיל מידע רטואי חשוב, יש להעביר ולרפא ממסמך זה הקדם לתבטחת רצף סימולי.

20574759/1 - קובץ מארון

21/02/2024 - תאריך: 29, תאריך: 16/08/1994

מסר: גיל בקבלתו: 29, תאריך: 16/08/1994

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

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

ביקור מרמאח 21/02/2024 12:32 אדוארד חליוף ד"ר

אנמנה

21.2.24 כריא בדייב, יד ימנית דומיננטית, עוייד במקצועו. לא מעשן

בדיקת רגישות בשורש היד, מקסמלית בצד ריטאלי מעל חסירה וב- ABB רגישות נורמלית

בדיקת קשח לתת יושם מוציבות אד ללא חסרה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור. ארץ לידה: ישראל

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

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

של חסירה ללא תזזות. BME ניכרת, קונסוזיה בלוייט. בצקת, תגובתיות בלוייט. CLT NA

אינטרקרפליים דורסליים

צילום מחוסם ניתן לראות התבחרות (כנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב

פרוקסימלי

חוסרנו בהרחבה הממצאים, החשלות האשיות, מהלך אפשרי צמני כולל איחור חוסר

חבורה AVN, OA SNAC וכו', אופציות כולל התערבות ניתוח בהקדם ORIF (מטרה VBG

לפי הצורך), (אופציות של חוצאת חפגמנט לפי הצורך בחמשן), שיקולים, מטרת,

מהלך שיקום/פרוגנוזה סיכויי הצלחה, סיבוכים/סבנות וחשלות, חומלץ על התערבות

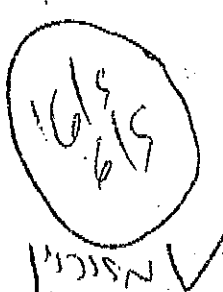
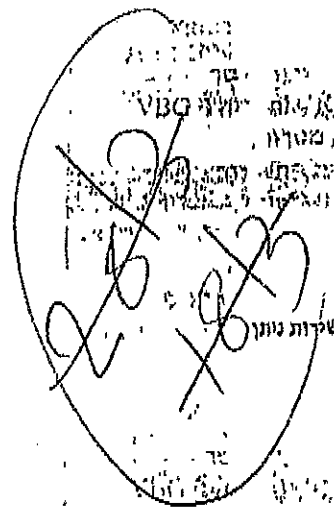
מעוניין בניתוח נסיון ORIF - חסירה לפי הצורך (ובהתאם לצורך חוצאת חפגמנט) ויחל בהקדם

מופנה לקביעת מועד לניתוח בהקדם

מופנה לסד גבס ספייקא

בוקורת בכל החמרה ובכל מקרה בשבועיים חסויובט

יד מורמת



ד"ר אדוארד חליוף
מחלקת אורתופדיה
בית חולים צהר
תאריך: 21/02/2024

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

המסמך מיועד לשימוש בלבד וזכויות תצלום, התעמיק 1996 וזכויות תצלום, תשמיש 1981 ואין למסור אותו לראו את מוכנו ואין אחר מרש
עוואי מסמך לכל אדם לא ניתן אלא בהתאם להוראות התוק. מסמך תמיד כבוגוד לקבוע בחוקים אלה, מרונח עבירו.
מבנה זה מפיל מידע רטואי חשוב, יש להעביר ולרפא ממסמך זה הקדם לתבטחת רצף סימולי.

0773180727

The Nazareth Hospital
E.M.M.S
P.O.Box 11 – Nazareth
16100
Tel: 04-6028888

مستشفى الناصرة
ايم.م.س
ص.ب. 11 - الناصرة
16100
تلفون: 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 שון ומינון שבוע ימים לפני האשפוז (בתאום עם הרופא המטפל).

0773180777

תאריך: 18/03/2024

הפניה לדימוח

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון
ת.ל.י.ד:	16/08/1994
מס בית:	0
טלפון:	52-8751252
טלפון חירום:	52-8751252
גיל:	29.07
מספר חשבון:	00205747991

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 והדימוח 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 והדימוח. 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	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.פ.ו.ו.
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS
7295	PAIN LIMB
8250	FRACTURE CALCANEUS CLOSED

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

דין/תוכנית טיפולית מתאריך: 04/01/2024

הפניה לדימוח: המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות ***

יעקוב מרון: 06/11/2023: מתאריך: 96.41 eGFR

דיון/הוכחת טיפוליות מתאריך 02/01/2024
 ההפניה לטיפול 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	אופן	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 לגיין 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



בית חולים נצרת
רנטגן
מנהל: ד"ר סוהיל ערסול



סודי רפואי

CT LAND

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות הרוואה, התשנ"ב-1992 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ואז את תוכנו ואז איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואז אלא בהתאם לתוראות החוק. מסירתו למי לא בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להקפידו לרואה המסמל במקום להבטחת רצף טיפולי.

1-20574799 יעקוב מארון

רנטגן, 25/03/2024, כללית

בג'י'ו' 14930, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידת: ישראל

מס. הזמנה : 20126561



CT כף יד ימין:

טג

בירור ממצאים חבלתיים עקב כאב ממושך.

שבר תלישה קורטיקלי קטן בקצה של ווקטור המקורב של חספואיד (שחזר סגיטלי חתך 40x), כמו כן ניכרת לשדית במידל כ-6 מ"מ בקוטב המקורב, ממלאים אלה לא הודגמו בבירור בבדיקה סודמת מ 09/12/2023.

להערכת אורתופד בחקרים.

רופא מפענח



ד"ר עבדאללה אבו יונס

מ.ס.רשיון : 131764

הערה: דיוח זה תקף רק לאחר חתימת רופא

[illegible]

7-10-1957

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

2025.03.10

תאריך ושעת הפקד: 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	MP	S/P	עיקרי	תאריך	יד	דג	אבחנה
Rec			✓	26/03/2024	Right	04.4	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 פרוקסימלי 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 ב סקאפולוניס 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 איכותפריה כף יר
----------------	----------------	-------	------------------------------

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 בענף "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



רשימת יחידות רפואיות המועילות





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.

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

שעת הזימון הינה משוערת וניתן להשתנות

אנא להביא הקד	• 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 באסמכתא 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 משפח: 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 בקלוו הורה או אפוטרופוס חוקי. * במקרה של הורים פרודים, על החורה המלווה לידע את החורה הנוסף אודות ביצוע הבדיקה. * במידה ויבוצעו בדיקות וטיפולים סיסטמיים, מכוונים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהוצאת 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 - הקליה הרפואית לבריאות האדם

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנהל: ד"ר דן שמואל חוטבתאריך:
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 להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מחוזה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקום הנבטתו וצף טיפולי.



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

1-20574799 יעקוב מרון

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

02/04/2024, כללית

NONUNION OF FRACTURE RT
SCAPHOID

אבחנות

73382

אנמנזה ב-4.12.23 לדבריו 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 רדיולוסנטני 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,
ציסטה 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 כצממן

מס.רשיון: 33322 מס.מולדת: 22160

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

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 - CT ט.מ. 78073 שורשי
 :02/01/2024
 :04/01/2024
 :04/01/2024
 :18/03/2024
 ההפניות שהופקו ב: 18/03/2024
 הפניה לדימות - CT ט.מ. 78073 שורשי
 :04/04/2024

בעיות פעילות

OBSITY (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 התמריש 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



מספר רישון 140603
טלפון 046783345
מספר 046780211
צפון

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

תאריך: 11/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון
מספר זהות:	00205747991	מספר רישון:
ת.לידה:	16/08/1994	מספר:
מס בית:	0	טלפון:
טלפון:	52-8751252	מספר:
טלפון:	52-8751252	מספר:
טלפון:	52-8751252	מספר:

04/12/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

39534003383

מספר הפניה ישירה:

גורם שולח



9534

מספר הפניה



039534003383

תז נבדק



0205747991

מספר רישון



140603

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	שירות רפואי
81074	97530	טיפול פרטי 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, מצב 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

הפניה לרפואה יועצת

11/04/2024

הרופא ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

יעקוב מרון

דיון/תוכנית טיפולית:

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
 ההפניות שהופקו ב 05/12/2023
 הפניה לדימוז - 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 לדימוז - 78073-ט.מ. CT שורש יד
 04/04/2024
 ההפניות שהופקו ב 04/04/2024
 הפניה לרפואה יועצת - 70017-אורתופדיה כף יד
 11/04/2024

בעיות פעילות

מגולוי	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

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:	264	טלפון:	52-8751252	מס בית:	0
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252	מספר רשיון:	04/12/2023	תאריך תאונה:	04/12/2023	סוג תאונה:	2 תאונות עבודה

מספר הפניה ישירה: 39534003382

מספר רשיון: 140603
תז נבדק: 0205747991
מספר הפניה: 039534003382
גורם שולח: 9534

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

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

06/11/2023 מתאריך 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

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 וחוממת הרופא

מספר רישיון

שם הרופא

בעת דימון, ביטול, שינוי מעד התור יט 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, תשנ"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

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

814012

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

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עמיד במקצועו. לא מעשן.
לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילו וחבלה סגורה לשרש 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 אינטרקרפוליות
דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטב
פרוקסימלי של הסירה נלא תוזה. BME ניכרת, קונטוזיה בלתי נראית. 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)
הוסברו 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 ביקור מרפאה
מונאר ביקור מרפאה
מונאר ביקור מרפאה
מונאר ביקור מרפאה

מסכם

מס.רשיון: 30560 מס.מונאר: 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 לעושן 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: פיזיותרפיה

שירות שנבחר

שירות רפואי
80074

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
97140 טיפול פיזיותרפי 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, נבדק ע"י רופא כף יד הומלץ על השלמת CT
18/03/2024 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

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.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

07/05/2024

הודפס ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

הפניה לרפואה יועצת

יעקוב מרון

אבחנה משוערת

אבחנה
ACCIDENT/INJURY; NOS
PAIN LIMB
FRACTURE CALCANEUS CLOSED

איפיון קוד
A80
7295
8250

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 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
ההפניות שהופקו ב 05/12/2023
הפניה לדימות - CT.מ.ט.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.78073 שורש יד
04/04/2024
ההפניות שהופקו ב 04/04/2024
הפניה לרפואה יועצת - 70017-אורתופדיה כף יד
11/04/2024
ההפניות שהופקו ב 11/04/2024
הפניה לרפואה יועצת - 70005-בדיקה רפואית - כאב, הפניה לרפואה יועצת -
81074-טיפול פרטני ריפוי בע
07/05/2024

בעיות פעילות

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

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר רביע תלחמי
140603
נחתם דיגיטלית
שם הרופא מספר רשיון חתימה וחותמת 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 זמון 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 להבאת לבדיקה

1. תעודה מזהה 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 זמון 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
1988 מטה

שם הרופא: ד"ר סלמאן חמזי
תחום: אורתופדיה
כתובת: מגאר
מרפאה: מגאר

תאריך: 10/05/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס' לוחית:	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			

שלום רב,

תאריך הביקור: 10/05/2024

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג ביקור: 1 תאונות דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מותארת
09/02/2024
26/01/2024
05/01/2024
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 היד עם הגבלה בתנועות, מלווה ברגישות מעל ה
SUNFFBOX
10/05/2024

קוד	אופיון	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
עפיף חורי
טלפקס: 04-6784818

13/05/2024

לכבוד הרופא המטפל: שלמאן 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, עפיף חורי

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.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדים להבטחת רצף טיפולי.

1-20574799 יעקוב מארון

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

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 הסירה 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 אפשרויות, 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

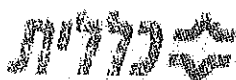
ד"ר אדוארד חליף
רופא אורתופדיה ואורתופדיית
היד
רשומה בבית דין
205. מ.ר. מ. 21078
205. מ.ר. מ. 21078



315698452



205747991



עותק שנשלח בדוא"ל

תאריך: 25/06/2024

מחוז מנפק : וזכרון
מרפאת מנתקת : מרפאת גמשהמחוז מטופל : הצפון
מרפאת מטופל : מרפאת גמשההתחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות (טופס 17)
לטיפולים אמבולטוריים 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 מש"ב	כמות
70082 תאור הטיפול / בדיקה בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	L9263	1

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 למספר 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:	מנהל מרפאה: דר' ופסי עודד מ.ר. 29478
שם פרטי:	מרן	ת. זהות:	20574799-1	מס' ביקור:	3596860301
כתובת:	מגאר 2012800	מין:	זכר	טלפון:	046494224
טלפון:	0528751252	גיל:	29	פקס:	046163482
סוג דם:		מס' מרפאה:			
מחוז:		שם 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 סגנויה 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	דר' ופסי עודד מ.ר. 29478

נחתם ע"י: דר' ופסי עודד מ.ר. 29478

חתימה:

ד"ר ופסי עודד מ.ר.
29478

המכתב הודפס על ידי דר' 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.

התנאים להזרקה

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

הטיפול

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

ד"ר הסבר

חזקתה 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 הזריקה האפידורלית ולמי היא מיועדת?

הזריקה 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 ההזריקה וחתך זריקת אלחוש מקומי. הפעולה על פי רוב אינה מלווה בכאב חריג, למעט תחושת לחץ בעת ההזריקה, מהתפשטות החומר המוזרק ברקמה. תחושה הדומה לכאב הרגיל אותו חש המטופל, משך הזמן הכולל לפעולה כולל קליטה הכנה הזריקה והשגחה הינו נשעה.

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

התועלת מההזריקה 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 מופעולה זו נמוך בד"כ. סיבוכים חמורים מפגיעה מכאמית דימום או זיהום המובילים לנכות ממושכת או סכנת חיים הינם נדירים ביותר.

ייתכן כי תחושה בתופעות חולפות הקשורות להזריקה או לתרופות בניהן: תחושת "זרם" בעת ביצוע הזריקה, כאב ראש או שרירים לאחר הפעולה, התגברות זמנית של הכאב שבגינו בוצעה הפעולה. על הסובלים מסוכרת או יתר לחץ דם להיות ערניים בשבוע שלאחר הפעולה לתגובות זמניות 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
ענת המרפאה



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 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 ב4.12.23 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 ב21.2.24 - 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 מ21.2 - 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 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 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 קפרלי. 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



שם הרופא	ד"ר רביע תלחמי	מספר רישון	140603
תחום	מומחה לרפואה פנימית	מספר	046783345
כתובת	מגאר	פקס	046780211
מספרה	ד"ר קרואני מילאד - מגאר	טלפון	צפון

תאריך: 11/07/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם יעקוב מרון	מספר זהות:	00205747991	גיל:	29.11	מין:	ז	
ת. לידה:	16/08/1994	ישוב:	נגאר	רחוב:	ח.ד. 264	טלפון:	52-8751252	מספר:	52-8751252
מס. בית:	0	טלפון:	52-8751252	מספר:	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	מספר	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 הימנית
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
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
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 מאוחה בקוטב הפרוקסימלי שך הסקפואיד עם שינויים ציסטיים חדשים סביבו.

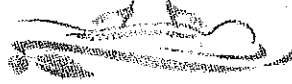
בדיקת ה CT אינה נמצאת על המערכת לצורך פיענוח והיא חשובה. בכל מקרה, כדאי לשקול לחזור על ה CT להערכה של השבר. יש סינוביטיס ראקטיבית במפרק הרדיוקרפלי וה triscaphe

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 קרואני

דיווח בסיום סדרת טיפולים

שם המטופל: מאירן 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.

קרואני ראמי-פיזיותרפיסט
קרואני ראמי
פיזיותרפיסט
ר.מ. 105404



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

שם מטפל אימאן חילו
תחום ריפוי בעיסוק
יתובת החשמונאים, 1
מרפאה מכון ריפוי בעיסוק רקתי טבריה

תאריך: 24/07/2024

סיכום ביקור

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

פירוט	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

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

24/07/2024

הודפס ע"י אימאן חילו

00205747991

יעקוב מרון

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

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

06/11/2023 מתאריך: 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איוון	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 - 76017-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	איוון	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

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, רגשות בצד גבי רדיאלי של המפרק רדיו קרפלי.
בצילום מיום 30.5.24 רשם 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, רגשות 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.

ימב 30

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".



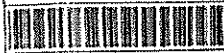
בית חולים נצרת
אורטופדיה כף יד

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

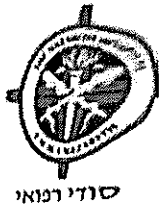
עדיין כאבים בשורש היד, החמרה בהפעלה
בדיקה: רגישות בשורש היד, מקסימלית בצד רדיאלי מעל הסירה וב-ASB. רגישות והגבלה
בתנועה, קשה להתרשם מיציבות אך ללא הפרעה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור
תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: "בצקת ועיבוי של רצועות אינטרקרפליות
דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך 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 מפורזת. 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



נספח 3 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 73 עד 73)



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

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 24/

בבית משפט השלום
בכפר סבא

יעקוב מרון - נ ג ד - התאגיד המנהל לביטוחי רכב חובה- הפול

התובע, יעקוב מרון, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי, לשם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת בית החולים נצרת, בית החולים הגליל, בית החולים רמב"ם ובמסגרת קופת החולים כללית.

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

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

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



נספח 4 :

יפוי כח וסר ותצהיר

(עמודים 75 עד 78)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

ריאד שם האב	205747991 תעודת זהות	מרון שם פרטי	יעקוב שם משפחה
052-8751252 טלפון	2012800 מיקוד	מגאר עיר	264 ת.ד.
			האמזון 19 רחוב

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

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

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

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

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

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ כללית _____ סניף: _____ מגאר _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____
רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

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

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

תאריך: 07/10/2024 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, _____ מרון יעקוב, _____ מס' 0528751252, _____ מרחוב – מגאר - האמזון 19 ת.ד 264, ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או יגאל רסקין להיות באי כוחי במשפט של נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום 04.12.2024 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

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

לטפל ברישומו או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

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

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

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 07 לחודש 10 שנה 2024

חתימה: 



הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרוינד, עו"ד
אריאל פרוינד
עו"ד ד.מ. 62254

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

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ _____ מרון יעקוב _____ בעל ת.ז. _____ 205747991 התובע בתיק _____ בבית (ה) משפט _____ ב _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

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

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

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

תאריך: 31/05/2017 הפגיעה: _____ צלקת _____ המוסד הרפואי: _____ בילינסון
תאריך: _____ הפגיעה: _____ המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ הפגיעה: _____ המוסד הרפואי: _____


חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד אריאל פרייברג, מרחוב אבא הלל 7, רמת גן מאשר בזה כי ביום 07/10/2024 הופיע/ה בפני יעקוב מרון (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס' 205747991 ולאחר שהוזהרתי/ויה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

אריאל פרייברג
עו"ד
אחיימת עורך הדין
מ.ר. 02534