



080471

טלפון: 03-7614000

קוד הפניה: 233014341

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: לבקוביץ		שם פרטי: גיא		ת.ז.: 27349315	
ת.לידה: 14/05/1974		מין: ז		טלפון: 0524786464		טל.עבודה/נייד: 0524786464	
כתובת: אלנבי 73/17, תל אביב - יפו		מיקוד: 6513412					

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 20/07/2021 בשעה 21:07:35

אתמול תאונת אופנוע, היה במוקד ושחרר
החמרה ניכרת בכאב ולכן חזר למוקד
שפשוף עמוק מדיאלי על פטישון מדיאלי משמאל ללא חשיפת עצם
רגישות ניכרת פטישון חיצוני
יש גם רגישות בסיס מסרק 5 אך לא מרשימה
צילומים שבר בסיס מסרק 5 ZONE 2
עקב כאב עז הושם בגבס

בביקור בתאריך 26/07/2021 בשעה 10:55:35

שבוע
הורדת גבס
פצעים מחלימים היטב ללא זיהום
קיבוע תומך

בביקור בתאריך 23/08/2021 בשעה 08:37:38

חודש
שיפור בכאב בשבר אך המרה כאב מדיאלי בקרסול
צילומים חיבור חלקי
קלינית רגישות תעלה טרסלית SHR כאוב
ברך ללא נזל, טווח מלא, יציבות ומניסקוסים תקין

ממצאים: בביקור בתאריך 26/07/2021 בשעה 10:55:35

בביקור בתאריך 23/08/2021 בשעה 08:37:38

אבחנה:

- FRACTURE METATARSal(S) CLOSED Left
- KNEE PAIN Right
- ANKLE PAIN

- optslguin - 29/01/2004
- Optalgin - 26/10/2015
- OPTALGIN - 15/11/2016
- 01/10/2017 - ללא שינוי
- 15/10/2018 - ללא שינוי
- 11/02/2019 - ללא שינוי

רגישויות לתרופות: - G6PD - חסר - 01/01/1900
- OPTALGIN - 31/10/2006
שוק אנפילקטי - OPTALGIN - 06/07/2006

תרופות קבועות:

BIKTARVY 30TAB 1X1X90
NEXIUM 20MG X 28 1X1X90

מעשבת: לא

דר אהוד קאופמן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית



080471

קוד הפניה: 233014341

טלפון: 03-7614000

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: לבקוביץ

שם פרטי: גיא

ת.ז.: 27349315



0027349315

ת.לידה: 14/05/1974

מין: ז

טלפון: 0524786464

טל.עבודה/נייד: 0524786464

כתובת:

אלנבי 73/17, תל אביב - יפו

מיקוד 6513412

מכון פיזיותרפיהסיבת ההפניה: אבקש בדיקתך והמלצותיך
בברכה

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 23/08/2021 עד תאריך - 19/02/2022

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

23/08/2021

תאריך

חתימה וחותמת

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

מ.ר אהוד קאופמן
ממונה בכירורגיה אורתופדית
מ.ר 80471 מ.ר מ. 4227



מוקד רפואה דחופה

דר אהוד קאופמן

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-7614444

פקס: 03-7614202

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:		שם משפחה: לבקוביץ		שם פרטי: גיא		ת.ז.: 27349315	
ת.לידה: 14/05/1974		מין: ז		טלפון: 0524786464		טל.עבודה/נייד: 0524786464	
כתובת: אלנבי 73/17, תל אביב - יפו		מיקוד: 6513412					

מכתב שחרור

הפניות:

מכון רנטגן: כף רגל שמאל 2 צילומים (אלכסון + AP), כף רגל שמאל TRUE LATERAL

אבחנה:

• FRACTURE METATARSal(S) CLOSED Left

טיפולים:

POP BELOW KNEE X 1

תוכנית טיפולית: ללא דריכה שבוע
ביקורת אוקתופד שבוע
בהחמרה לרופא

דר אהוד קאופמן

חתימה וחותמת הרופא

ל ידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה.
מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים גמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.



080471

טלפון: 03-7614444

פקס: 03-7614202

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: לבקוביץ

שם פרטי: גיא

ת.ז.: 27349315



0027349315

ת.לידה:

14/05/1974

מין: ז

טלפון: 0524786464

0524786464

טל.עבודה/נייד: 0524786464

כתובת:

אלנבי 73/17, תל אביב - יפו

מיקוד 6513412

מכתב שחרור

תאריך: 20/07/2021

שעת קבלה: 20:48

שעת שחרור: 21:53

סיבת הפניה:

אתמול תאונת אופנוע, היה במוקד ושחרר
החמרה ניכרת בכאב ולכן חזר למוקד
שפשוף עמוק מדיאלי על פטישון מדיאלי משמאל ללא חשיפת עצם
רגישות ניכרת פטישון חיצוני
יש גם רגישות בסיס מסרק 5 אך לא מרשימה
צילומים שבר בסיס מסרק ZONE 2 5
עקב כאב עז הושם בגבס

רגישויות:

optslguin
Optalgin
OPTALGIN
ללא שינוי
ללא שינוי
ללא שינוי

רגישויות לתרופות:

G6PD - non
OPTALGIN
OPTALGIN

תרופות קבועות:

- ATTENT 20MG X 30 {1X1X30}
- RITALIN 10MG X 30 {5X1X30}
- TARIM-MAC 100MG X 8 {1X1X16}
- BRINTELLIX 5MG X 28 {1X1X30}
- BIKTARVY 30TAB {1X1X90}
- NEXIUM 20MG X 28 {1X1X90}
- MICROLET 12 {2X1X30}

טיפול אחות

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
20/07/2021	20:59	אומדן כאב	עוצמה: 8	
20/07/2021	20:59	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
20/07/2021	20:59	מיון ראשוני - TRIAGE		
20/07/2021	20:59	הכוונה לגורם מטפל אחר		
		רופא מוקד טראומה		

פרטי המבואה בביטוח ישיב

הנהג בדרכי בעת האירוע ☒ מבוטח ☐ אחר ☐

פרטי האירוע

מוקד הפגיעה הוא לסמן בשדה זה



תחזור הנקב
 פה צב גמאלי של האונות בקור ופרט בחו
 ו. נכח אמאליק יתנו ויטאליק, נכח מנו, מנו
 חקיקה בחוק (החוק) ונכח נכח (החוק) ונכח (החוק)

שם הנהג _____ ת.ז. _____ מין ז / נ

כְּתוּבַת _____

טלפון בבית _____ טלפון עבודה _____

חברת ביטוח _____ מסי הפוליסה _____

יצרן ודגם _____ מסי רישוי _____

שם בעל הפוליסה _____ טלפון _____

כְּתוּבַת _____

פרטי צד ג' (אם מעורבים מספר כלי רכב נא פרט כל רכב מעורב)

שם הנהג א/ר סרל ת.ז. 0237603 מין ג'

כתובת א/ר סרל 3 חלקי ארבע

טלפון בבית 054205306 טלפון עבודה _____

חברת ביטוח אח"א מס' הפוליסה _____

יצרן ודגם _____ מס' רישוי 2006370

שם בעל הפוליסה א/ר סרל טלפון _____

כתובת _____

מעורבות המעטרה

איו"ח תחנת משטרה מטפלת בתאונה On-line 1018 מספר יומן _____ שלילית רשיון סלך / של בד ב, אף אחד

עדים (במידה ובמקום התאונה נכחו עדים שיכולים להעיד על נסיבותיה אלא ציין שמם וכתובתם)

1 שם _____ כתובת _____ טלפון _____

2 שם _____ כתובת _____ טלפון _____

נפגעי גוף (אם היו נפגעים בתאונה נא פרט לכל נפגע). אם היה ברכב סמן 1 אם הולך וגל סמן 2.

שם המפעל	ת.ד.	טלפון	כתובת	מהות הפעילות	מיקום
מפעל סלולר	022349341	052-4786464	חולון 72	סלולר	1 2
					1 2

הנני מצהיר בזאת כי כל הנתונים המצוינים בחודעה זו נכונים

ישיבת הנגב והמבורח _____ שם מלא _____
ט"ו תשרי תשפ"ד ת.ד. _____ 022349315 תאריך 22/7/21



108453

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם פרטי: גיא	שם משפחה: לבקוביץ	ת.ז.: 27349315
ת.ל. עבודה/נייד: 0524786464	טלפון: 0524786464	מין: ז
מיקוד: 6513412	ת.ל. אביב - יפו, 73/17	ת.ל.ידה: 14/05/1974
	כתובת:	0027349315

מכתב שחרור

תאריך: 19/07/2021

שעת קבלה: 19:16

שעת שחרור: 20:03

סיבת הפניה:

בן 47

תאונת דרכים רוכב אופנוע

חבלה לגפה תחתונה שמאל עם חבלה לברך ולקרסול

בעיקר יש שפשופים בברך ובקרסול הטווחים מלאים עם זאת והחולה נושא משקל

בבדיקתו - שפשוף בקדמת הברך טווחים מלאים, קרסול שמאל שפשוף עמוק מעל

המדיאל מלאולוס ללא חשיפה של עצם נפיחות באיזור

צילום תקין - שבר ישן ללא חיבור בבסיס המסרק החמישי

לסיכום שיפשופים בלבד בלבד

לשמור על המקום נקי

חבישה עם גאזה וזלין

ביקורת פצע אצל האחיות בעוד חמישה ימים

רגישויות:

optslguin

Optalgin

OPTALGIN

ללא שינוי

ללא שינוי

ללא שינוי

רגישויות לתרופות:

G6PD - סור

OPTALGIN

OPTALGIN

תרופות קבועות:

- ATTENT 20MG X 30 {1X1X30}
- RITALIN 10MG X 30 {5X1X30}
- TARIM-MAC 100MG X 8 {1X1X16}
- BRINTELLIX 5MG X 28 {1X1X30}
- BIKTARVY 30TAB {1X1X90}
- NEXIUM 20MG X 28 {1X1X90}
- MICROLET 12 {2X1X30}

טיפול אחות



108453

מוקד רפואה דחופה

ד"ר כדר אסף

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

שם משפחה: לבקוביץ

ת.ז.: 27349315

שם פרטי: גיא

ת.לידה: 14/05/1974



0027349315

טל.עבודה/נייד: 0524786464

0524786464

טלפון:

מין: ז

אלנבי 73/17, תל אביב - יפו

כתובת:

מיקוד 6513412

מכתב שחרור

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
19/07/2021	16:35	DT חיסון טטנוס דיפטריה למבוגר		IMOVAX d.T. adult
19/07/2021	16:45	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
19/07/2021	16:45	אומדן כאב		
19/07/2021	16:45	מיון ראשוני - TRIAGE		עוצמה: 8
19/07/2021	16:45	השרייה בתמיסת ניקוי/חיטוי		
19/07/2021	16:46	טיפול פצע / חבישה		ברך וקרסול

הפניות:

מכון רנטגן: קרסול שמאל 3 צילומים (AP+LAT+MORTIS)
אחות: טיפול פצע/חבישה

אבחנה:

• CONTUSION

המסמך נבדק על ידי
מ.ר גורם מפנה
11.07.2021

ד"ר כדר אסף

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה.
מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.



טלפון: 03-7687200

פקס: 073-2284288

כתובת: קהילת סאלוניקי 9, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 27349315

שם פרטי: גיא

שם משפחה: לבקוביץ

טל.עבודה/נייד: 0524786464

טלפון: 0524786464

מין: ז

ת.לידה: 14/05/1974



מיקוד 6513412

אלנבי 73/17, תל אביב - יפו

כתובת: 0027349315

תשובת יועץ

בבדיקה שנעשתה ב: 22/10/2023

עקב: בביקור בתאריך 20/07/2021 בשעה 21:07:35

אתמול תאונת אופנוע, היה במוקד ושוחרר
החמרה ניכרת בכאב ולכן חזר למוקד
שפשוף עמוק מדיאלי על פטישון מדיאלי משמאל ללא חשיפת עצם
רגישות ניכרת פטישון חיצוני
יש גם רגישות בסיס מסרק 5 אך לא מרשימה
צילומים שבר בסיס מסרק ZONE 2 5
עקב כאב עז הושם בגבס

בביקור בתאריך 26/07/2021 בשעה 10:55:35

שבוע
הורדת גבס
פצעים מחלימים היטב ללא זיהום
קיבוע תומך

בביקור בתאריך 23/08/2021 בשעה 08:37:38

חודש
שיפור בכאב בשבר אך המרה כאב מדיאלי בקרסול
צילומים חיבור חלקי
קלינית רגישות תעלה טרסלית SHR כאוב
ברך ללא נוזל, טווח מלא, יציבות ומניסקוסים תקין

בביקור בתאריך 18/10/2021 בשעה 14:05:17

עדיין כאב בכף רגל שמאל קושי במאמץ, יש גם כאב בברך
רגישות קלה, טווח שמור
צילומים נראה חיבור כמעט מלא
ברך תפליט קל, טווח מלא עם כאב בכיפוף, רגישות סדק מדיאלי, מקמרי ואפלי חיובי MM. יציבות שמורה

בביקור בתאריך 19/09/2022 בשעה 10:26:14

כאב כף רגל שמאל,
פלטפוס ניכר עם קריסה מדיאלית
טרם ביצע
שמאל אותן תלונות מניסקליות
מימין כעת כאב מדיאלי עם מקמרי חיובי MM
נפנה לMRI
מצב לאחר שבר סקפואיד שמאל עדיין כאב, צילומים שינויים ניווניים ניכרים עם ציסטה בסיס סקפואיד

בביקור בתאריך 22/10/2023 בשעה 16:58:43

עדיין כאב ברכיים ללא שיפור, נחדש הפניה לMRI
כאב כף רגל שמאל עדיין מאז התאונה

ממצאים: בביקור בתאריך 26/07/2021 בשעה 10:55:35

בביקור בתאריך 23/08/2021 בשעה 08:37:38

בביקור בתאריך 18/10/2021 בשעה 14:05:17



טלפון: 03-7687200

פקס: 073-2284288

כתובת: קהילת סאלוניקי 9, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 27349315

שם פרטי: גיא

שם משפחה: לבקוביץ

טל.עבודה/נייד: 0524786464

טלפון: 0524786464

מין: ז

ת.לידה: 14/05/1974



מיקוד 6513412

אלנבי 73/17, תל אביב - יפו

כתובת:

0027349315

תשובת יועץ

בביקור בתאריך 19/09/2022 בשעה 10:26:14

בביקור בתאריך 22/10/2023 בשעה 16:58:43

דיון ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 22/10/2023 בשעה 16:58:43

אבחנה:

- FRACTURE METATARSal(S) CLOSED Left
- KNEE PAIN Right
- ANKLE PAIN
- FLAT FOOT

סיכום והמלצות: MRI ברכיים
US כף רגל

22/10/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

27/11/2023

21:13

לכבוד
הרופא המטפל

ד"ר נכבד

הנדון: גיא לבקוביץ ת.ז. 027349315
הבדיקה בוצעה במאר סניף: ראשונים בתאריך: 27/11/2023

להלן ממצאי בדיקה על קולית של כף רגל ימין:

הסיבה לביצוע הבדיקה – כאבים

הגידים המיישרים הודגמו בעובי ומרקם תקין.

ממצא לוואי בקרסול: יש לציין שנצפה נוזל סביב גידים **גידים פרונאליים**

(2,0,0, 2)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: ד"ר פילשטינסקי. אלכס מ.ר. 21750
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר.מ 12630

הוקלד ע"י: אמיר טאהא

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

MRI מכון

הנדון: לבקוביץ, גיא, ת.ז: 027349315 גיל: 49 ש n9

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 10/02/2024

סריקת תהודה מגנטית: ברך שמאל
טכניקה: רצפי FSE טריפלנרים, רצף PD אלכסוני מכון רצועות צולבות, דיכוי שומן FAT SAT
התוויה: חשד לפגיעה מניסקלית.

ממצאים

1. שחיקת סחוס דיפוזית דרגה 4 לרוחב הפיקה.
 2. קרע חלקי באחזת LCL לפיבולה.
 3. בצקת באזור הפוסה הפופליטאלית עם אות מעט חריג בעצב ה-CPN, העובר בסמוך: נראה תגובתי למתיחה/חבלה.
 4. שחיקת סחוס דרגה 4 עם מוקדי ציסטות סובכונדרליות ובצקת לשדית משני צידי המדור המדיאלי, בחלק האנטריורי.
- MCL שמור.
רצועות צולבות שלמות.
המניסקוסים ללא קרע. שורשי המניסקוסים שמורים.
מנגנון מיישר תקין.

בברכה,
ד"ר כהן סיון יואב
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 37835

הוקלד על ידי: מישל איזיב
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל
אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, ביירוים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר, אנא פנה למוקד אסותא בטלפון *8480
רופא נכבד,
רופאי מכון הדימוט באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בכתובת מייל: AshdodPublicSolvingDimut@assuta.co.il
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו: 072-3392313