

Dr. Amos Schindler- Orthopaedic Surgeon
 Foot & Ankle Surgery
 Pediatric Orthopaedics

רשיון מס. L.N. 19216
 מס' ר"מ S.N. 12454

ד"ר עמוס שינדלר-אורתופד מנתח
 מומחה לכף רגל וקרסול במבוגרים
 ואורתופדיית ילדים

30/09/2024	תאריך:	הרופא המטפל	לכבוד:
36584118	ת.ז.:	פרנץ לירן	שם מטופל:
36584118	מין:	39.6	גיל:
36584118	מין:		

תלונה עיקרית: לירן הגיע בעקבות תאונת דרכים בתאריך 14.1.2024 שלאחריה התלונן על כאבים בעמוד שדרה גם הצווארי וגם המותני נבדק במלרד בית החולים הלל יפה על פי הצילומים היה שבר תלישה בקרסול הימני בפטישון החיצוני בקרסול הימני טופל ע"י סד ומנוחה ולאחר מכן עבר להשתמש במייצב דינאמי. לאחר שחזר לעבודה אחרי מספר שבועות הכאבים הוטבו אך בהדרגה הכאבי גב חזרו. במהלך היום יש תמיד כאבים אך לסירוגין מתעורר בלילה מכאבים. מטופל אצל ד"ר גונן חווה לגבי הקרסול.

מחלה נוכחית:

מחלות או ניתוחים בעבר: בריא בדרכ ללא רגישות לתרופות

תרופות:

בדיקה:

מצביע על כאבים בחלק המותני בעמוד שדרה המותני בעמידה יש עמוד שדרה מנח תקין יש ספאזם שרירים מותני פרהורטבאלי מוגבר. בשכיבה על הגב מבחן לסק חיובי מימין וגם משמאל בישיבה יושב ב90 מעלות תנועת מיישרי האצבעות תקינה דוצ.

בדיקות עזר:

צילום- 24.1.2024 צילומי עמוד שדרה תקינים
 9.6.2024 צילומי עמוד שדרה מותני עקמת מותנית קלה מבנה לורדוטי תקין

מיפוי-

-CT

-MRI

-U-S

-E.M.G

אבחנה:

המלצות:

1. MRI של עמוד שדרה מותני בשאלה של דיסקופטיה/ אחר נא העבר את הדיסק+ פיענוח למרפאה ונדבר טלפונית.
2. עד אז- נעליים נוחות ופיזיותרפיה לחיזוק שרירי הליבה בעמ"ש
3. לסירוגין אקמול ואופטליגין במידה וכאוב.

הערות:

אבקש לדאוג להעביר למרפאתי את דיסק ה MRI והפענוח ונדבר טלפונית.


 ד"ר עמוס שינדלר
 מומחה לכירורגיה אורתופדית
 מ.ר. 19216 מ.ר. 12454

בברכה

דר עמוס שינדלר

מ.ר. 19216

מרכז רפואי רמת אביב (נור-מד), אינשטיין 40, קניון רמת אביב, תל אביב 69101. טל. 03-6487728 פקס. 03-6487729
 Ramat Aviv Medical Center (nor-med), 40 Einstein St. Ramat Aviv Mall, Tel-Aviv 69101. Tel. 03-6487728 Fax. 03-6487729
 דוא"ל : clinic@dr-schindler.co.il
 E - mail : www.dr-schindler.co.il
 אתר אינטרנט :
 Web Site :



ד"ר שינדלר עמוס, M.D.
DR. AMOS SCHINDLER
ORTHOPAEDIC SURGEON, M.D.

דר עמוס שינדלר

אינשטיין 40 תל אביב-יפו 69101
טל: 054-7744905, 03-6487728
פקס: 03-6487729
דוא"ל: Clinic@Dr-schindler.co.il
אתר אינטרנט: www.dr-schindler.co.il

513267237
30/09/2024

עוסק מורשה
תאריך

מקור No. 21606

חשבונית מס/קבלה

לכבוד

ת.ז. 36584118

שם: פרנץ לירן

טל: אישתו נוף, 527392299

כתובת: הבנים 15 רמת גן 0

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	שובר	אמצעי תשלום	כ.אשראי
750.00	תשלומים	30/09/2024	3623	50001004	ישראל
750.00	תשלומים	30/09/2024	3623	50001004	ישראל

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 1,282.05
מע"מ 17.00 % 217.95
סה"כ ש"ח כולל מע"מ 1,500.00

ייעוץ אורתופדי פרנץ לירן ת.ז. 36584118

ד"ר עמוס שינדלר בע"מ

חתימה:

30/09/2024

MRI לכבוד מכון ההדמיה -

הנדון: פרנץ לירן ת.ז. : 36584118

▪ **אבקש לבצע MRI לעמוד השדרה מותני בשאלה של דסקופטיה / אחר**

בברכה

ד"ר שינדלר עמוס

ד"ר עמוס שינדלר
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר 19216 מ.ר.מ 12454



מ.ר גורם מפנה



ד"ר חבה גונן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 054-7551664

כתובת: דרך הטייסים 105, תל אביב - יפו (פינת רח' חיים בר לב, אצטדיון וינטר)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: לירן	ת.ז.: 36584118
ת.לידה: 23/03/1985	מ.י.ז: ז	טלפון: 0527392299	טל.עבודה/נייד: 0548021088
כתובת: הבנים 15/8, רמת גן	מיקוד: 5240212		

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא מטפל

בבדיקה שנעשתה ב: 21/10/2024

עקב: בביקור בתאריך 29/01/2024 בשעה 11:25:09 שבר קרסול ינואר 2024 ימין טופל שמרנית בצילום שבר תלישה פטישון לטרלי

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

בביקור בתאריך 27/05/2024 בשעה 14:22:44

בביקור בתאריך 21/10/2024 בשעה 13:33:59

ממצאים: בביקור בתאריך 29/01/2024 בשעה 11:25:09 בבדיקה רגישות דיפוזית סביב הקרסול ואיזור הHIND FOOT מלווה בבצקת קלה לטיפול במגף דריכה ובהמשך נחליט על בדיקת יציבות

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

בביקור בתאריך 27/05/2024 בשעה 14:22:44

בביקור בתאריך 21/10/2024 בשעה 13:33:59

דיון ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

בביקור בתאריך 27/05/2024 בשעה 14:22:44

בביקור בתאריך 21/10/2024 בשעה 13:33:59

• SPRAIN ANKLE

אבחנה:

סיכום והמלצות: מעקב

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

21/10/2024

תאריך

ד"ר גונן חבה מ.ר. 33790
אורתופד מומחה. יו"ר מ.ר.מ. 28219
מומחה בן רגל קרסול

חתימה וחותמת הרופא

יעוצים

פרטי המבקש : דר' מוהנא מחמוד מ.ר. 172905
תאריך : 14/01/2024 20:56
מחלקה מייעצת : מיון כירורגי
הגדרת הבעיה : לאחר ת.ז.
השאלה ליועץ : בדיקתכם

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בן 30, בריא בדרך כלל, ללא נטילת מדללי דם. לדבריו טרם קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כנהג, חגור, מנגנון אחורי, ללא סיפור של פתיחת כריות אוויר, ללא ניפוח שמשות. ללא איבוד הכרה, ללא הקאות אך כן בחילות, ללא טשטושי ראייה, ללא כאבי ראש, ללא סחרחורת, ללא איבוד שליטה על הסוגרים. שולל חבלה ישירה לראש, חזה ובטן. זוכר את כל פרטי האירוע. כעת מתלונן על כאבים בקרסול רגלי ימין מתקשה בדריכה, גב ומרפק שמאל. בבדיקתו חיוני ועירני, GCS 15. ראש סימטרי ללא סימני חבלה. אישונים שווים ומגיבים לאור, תנועת עיניים מלאה ללא הגבלה. בדיקה נוירולוגית גסה תקינה. בית חזה ללא סימני חגורה, ללא סימני חבלה, ללא רגישות במישוש צלעות, כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ. בטן רכה לא רגישה ללא סימני חבלה או חגורה. באישור תורן כירורג בכיר כעת ללא רושם לבעיה כירורגית חריפה או צורך בהתערבות דחופה. הוסבר למטופל כי ייתכן והכאבים יתגברו בימים הקרובים, הוסבר על דגלים אדומים בגינם עליו לפנות חזרה למיון.	לא	14/01/2024	דר' מוהנא מחמוד מ.ר. 172905	

סיכום ודיון

סטטוס מטופל בשחרור

המלצות כלליות

המלצה: יש לתת מרשם למגף דריכה - AIRCAST
ביקורת אורתופד קופת חולים תוך 10 ימים
אנלגטיקה לפי הצורך
מעקב רופא מטפל
רגל מורמת
שימוש בחבישה אלסטית מרופדת פרט לשעות שינה
הליכה ללא דריכה על הרגל עד לרכישת מגף דריכה
חופשת מחלה: 3 שבועות.

רפואה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' טקסירו עופר מ.ר. 131727	רופא	14/01/2024 22:21

יום רביעי ז' שבט תשפ"ד
11:10 17/01/2024
שם שואל: לירן פרנץ
ת.ז. 36584118
משאיל: מרדכי אלפרוביץ

בס"ד
סניף: גבעתיים
טלפון: 03-5733336
פקס: 03-5733317
כתובת: רח' בראשית פינת גולומב (מול בראשית 13), גבעתיים
דוא"ל: ion@yadsarah.org.il
שעות פתיחה:

יום	א'	ב'	ג'	ד'	ה'	ו'
בוקר	10:00 - 19:00	10:00 - 19:00	10:00 - 19:00	10:00 - 19:00	10:00 - 19:00 - 10:00	10:00 - 13:00
אחה"צ	-	-	-	-	-	-

אישור השאלה מספר: 114525691

קוד מכשיר	שם מכשיר	כמות	דמי ערבון	המכשיר ניתן לך עד
98117	מגף איירקסט -	1	150.00	16/04/2024 ח' ניסן תשפ"ד

הציוד נלקח עבור: לירן פרנץ תז: 36584118

*דמי העירבון ניתנו כבטחון להחזרת המכשיר ויוחזרו לשואל בהעברה בנקאית לחשבון הבנק.
*הגדרת זכויות וחובות מקבל הפריט יהיו בהתאם למפורט בתקנון דמי הערבות של יד שרה.
*השימוש במכשיר/ים הינו על אחריות השואל בלבד ואין יד שרה אחראית לנזק העלול להיגרם כתוצאה משימוש במכשיר.
* ניתן להחזיר את הציוד בכל אחד מסניפי 'יד שרה' ברחבי הארץ (בסניפים ביתיים - בתאום מראש).

תשלום באמצעות	הסכום	בצ'ק / אשראי	מספר תשלומים
אשראי	150.00	8293	1

סה"כ: 150.00

שואל יקר! רבים זקוקים למכשיר זה, אנא שמור עליו והחזירו נקי ובהקדם.
שרותי יד שרה ניתנים בהתנדבות ולכל מבקש. המכשירים נרכשים מתרומות הציבור.

בברכת החלמה מהירה



מכון דימות:השלום כתובת: יגאל אלון 96 תל אביב-יפו טלפון: 03-7614020

גורם רפואי מפנה:
שם: ד"ר בן ניסן ליאורה
מ.ר: 23370
תאריך הבדיקה: 24/01/2024
תאריך הפיענוח: 24/01/2024

שם הנבדק: פרנץ לירן
ת.ז הנבדק: 36584118
כתובת הנבדק: הבנים 15/8 רמת גן 5240212
טלפון הנבדק: 052-7392299 טלפון נייד: 054-8021088

תשובת בדיקת דימות: 24065217

ע'ש מותני 2 צילומים

סיבת ההפניה:

לאחר ת"ד, כאבים

ממצאים:

=====

המנח שמור.

מבנה החוליות והמרווח הבין חוליתי שמורים.

ע'ש צווארי 2 צילומים

סיבת ההפניה:

לאחר ת"ד, כאבים

ממצאים:

=====

המנח שמור.

מבנה החוליות והמרווח הבין חוליתי שמורים.

קרוסול 3 צילומים

סיבת ההפניה:

לאחר ת"ד, כאבים

ממצאים:

מימין:

=====

אי סדירות קורטיקלית בטיפ הפטישון החיצוני - ממצא חבלתי? אחר?
הסתידות של גיד האכילס בנקודת חיבורו לעצם הקלקנאוס.

המלצות:

קורליה קלינית.

ייעוץ אורתופדי.

בבדיקה זו קיימים ממצאים, המצריכים פניה לרופא המפנה לשקילת המשך בירור וטיפול

בברכה

דר' נלי גרמן

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 35047

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

גרסה 1/1 מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 29/01/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



033790



ד"ר חבה גזן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 054-7551664

כתובת: דרך הטייסים 105, תל אביב - יפו (פינת רח' חיים בר לב, אצטדיון וינטר)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: לירן	ת.ז.: 36584118
ת.לידה: 23/03/1985	מין: ז	טלפון: 0527392299	טל.עבודה/נייד: 0548021088
כתובת: הבנים 15/8, רמת גן	מיקוד: 5240212		

0036584118

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגלת/ל לעבוד מיום: 29/01/2024 עד יום: 19/02/2024 סה"כ: 22 ימים.

33790 מ.ר. גזן
אורתופד מומחה
מזמנה כף רגל קרסול
חתימה וחזתמת הרופא

29/01/2024

תאריך

מ.ר גורם מפנה



033790



ד"ר חבה גונן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 054-7551664

כתובת: דרך הטייסים 105, תל אביב - יפו (פינת רח' חיים בר לב, אצטדיון וינטר)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: לירן	ת.ז.: 36584118
ת.לידה: 23/03/1985	מין: ז	טלפון: 0527392299	טל.עבודה/נייד: 0548021088
כתובת: הבנים 15/8, רמת גן	מיקוד: 5240212		

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא מטפל

בבדיקה שנעשתה ב: 29/01/2024

עקב: שבר קרסול ינואר 2024 ימין טופל שמרנית בצילום שבר תלישה פטישון לטרלי

ממצאים: בבדיקה רגישות דיפוזית סביב הקרסול ואיזור הHIND FOOT מלווה בבצקת קלה לטיפול במגף דריכה ובהמשך נחליט על בדיקת יציבות

• SPRAIN ANKLE

אבחנה:

סיכום והמלצות: המשך מגף בדריכה לחודש נוסף בהמשך פזיטרפיה

29/01/2024

תאריך

ד"ר גורם מפנה
מ.ר 33790
אורתופד מומחה
מ.ר 28219
מומחה כף רגל קרסול

מ.ר גורם מפנה



033790



ד"ר חבה גונן

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 054-7551664

כתובת: דרך הטייסים 105, תל אביב - יפו (פינת רח' חיים בר לב, אצטדיון וינטר)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: לירן	ת.ז.: 36584118
ת.לדה: 23/03/1985	מין: ז	טלפון: 0527392299	טל.עבודה/נייד: 0548021088
כתובת: הבנים 15/8, רמת גן	מיקוד: 5240212		

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא מטפל

בבדיקה שנעשתה ב: 12/02/2024

עקב: בביקור בתאריך 29/01/2024 בשעה 11:25:09
שבר קרסול ינואר 2024 ימין טופל שמרנית בצילום שבר תלישה פטישון לטרלי

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

ממצאים: בביקור בתאריך 29/01/2024 בשעה 11:25:09
בבדיקה רגישות דיפוזית סביב הקרסול ואיזור HIND FOOT מלווה בבצקת קלה לטיפול במגף דריכה ובהמשך נחליט על בדיקת יציבות

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

דין ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

• SPRAIN ANKLE

אבחנה:

סיכום והמלצות: ניתן להוריד מגף עוד שבועיים

12/02/2024

תאריך

ד"ר גורם מפנה
אורתופד מומחה
מומחה לרפואת הפופא



033790



טלפון: 054-7551664

כתובת: דרך הטייסים 105, תל אביב - יפו (פינת רח' חיים בר לב, אצטדיון וינטר)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: לירן	ת.ז.: 36584118
ת.לידה: 23/03/1985	מין: ז	טלפון: 0527392299	טל.עבודה/נייד: 0548021088
כתובת: הבנים 15/8, רמת גן	מיקוד: 5240212		

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא מטפל

בבדיקה שנעשתה ב: 27/05/2024

עקב: בביקור בתאריך 29/01/2024 בשעה 11:25:09
שבר קרסול ינואר 2024 ימין טופל שמרנית בצילום שבר תלישה פטישון לטרלי

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

בביקור בתאריך 27/05/2024 בשעה 14:22:44

ממצאים: בביקור בתאריך 29/01/2024 בשעה 11:25:09
בבדיקה רגישות דיפוזית סביב הקרסול ואיזור הHIND FOOT מלווה בבצקת קלה לטיפול במגף דריכה ובהמשך נחליט על בדיקת יציבות

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

בביקור בתאריך 27/05/2024 בשעה 14:22:44

דיון ואבחנה מבדלת:

בביקור בתאריך 12/02/2024 בשעה 13:28:05

בביקור בתאריך 27/05/2024 בשעה 14:22:44

• SPRAIN ANKLE

אבחנה:

סיכום והמלצות: מעקב

27/05/2024

תאריך

ד"ר חבה גונן מ.ר. 33790
אורתופד מומחה
חתימה וחותמת הרופא
מומחה כירורגיה אורתופדית



מחלקה לרפואה דחופה	מנהלת המחלקה לרפואה דחופה: דר' אשקר ג'אל מר. 18795	אח/ות אחראית: מירה לייבל
טלפון: 04-7744304	פקס: 04-7744283	זמן הפקת תדפיס: 22:21 14/01/2024

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11720724

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר לרופא בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: פרנץ	שם פרטי: לירן ליאון	ת. זהות: 36584118
מין: זכר	ת. לידה: 23/03/1985	גיל: 38
כתובת: הבנים 15/8 רמת גן רמת גן 5240212	טלפון: 054-8021088	שם האב: מיכאל
מצב משפחתי: נשוי/אה	קופ"ח: קופ"ח מכבי	

המרכז הרפואי הלל יפה
משרד קלינית חוליה
14-01-2024
שחרר

נתוני ביקור
קבלה למיון: 14/01/2024 שעה: 20:27

תאריך שחרור
תאריך שחרור: 14/01/2024

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

אבחנות במיון	Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
PAIN IN LIMB				✓			729.5	
FRACTURE OF LATERAL MALLEOLUS, CLOSED						Right	824.2	

תלונה עיקרית

היום היה מעורב בתד, מציין כאבים בעמ"ש צווארי/מותני
מרפק שמאל וקרסול ימין
אינו מחוסן נגד טטנוס
נבדק ע"י כירורג ושוחרר

מחלה נוכחית

היום היה מעורב בתד, מציין כאבים בעמ"ש צווארי/מותני/מרפק שמאל/שוק ימין.
נבדק ע"י הכירורג ושוחרר.

בבדיקה

עמ"ש לכל אורכו- ללא דפורמציה או סימני חבלה ללא רגישות על גבי החוליות, רגישות פרה ספינלית דו"צ, ללא חסר NV בפיזור C5-S1

מרפק שמאל- לרגישות ושפשוף שטחי על גבי האולקרנון, הגבלה אנטלגית בטווח תנועה
קרסול ימין- נפיחות ורגישות פטישון לאטרלי, ללא רגישות פטישון מדיאלי, הגבלה אנטלגית בטווח תנועה
כף רגל ימין- ללא ממצא חריג בבדיקה
צילומים- קרסול - שבר תלישה פטישון לאטרלי לטיפול שמרני
מרפק/עמ"ש צווארי ומותני ללא עדות לשבר
במיון נעשתה חבישה אלסטית מרופדת והופנה לקבלת חיסון נגד טטנוס

לא ידועה רגישות לתרופות

מדדים

דופק	לחץ דם
115	130/84