



0021659156



162227



קוד הפניה: 353620442

טלפון: 03-9392626

פקס: 073-2-284143

כתובת: דרך יצחק רבין 1, פתח תקווה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

טלפון: 0543040317

מין: ז

ת.לידה: 19/04/2000



0322273939

מיקוד 5246219

כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן

מכון רנטגן - מרכז טיפול יום

קוד	הבדיקה הדרושה
3560	ברך שמאל 2 צילומים (AP+LAT) בשכיבה

שאלה למבצע הבדיקה: חבלה

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: בן 23 בריא בדכ

אתמול שיחק כדורגל ובעת ריצה הרגיש כאבים בברך שמאל

בבדיקה

ברך שמאל נפוחות עם תפליט

הולך בנשיאת משקל מלאה

רגישות סדק לטרלי

מנגנון יישור תקין

טווחים 0 - 45 כאוב

חסר יציבות AP עם לחמן A2

שמור עצבית דיסטלית

אבחנה:

• CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT Left

מעש/ת : לא

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/12/2023 עד תאריך - 04/06/2024

07/12/2023

חתימה וחוקמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים

(חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

טלפון: 0543040317

מין: ז

ת.לידה: 19/04/2000



מיקוד: 5246219

כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן

0322273939

תשובת יועץ

בבדיקה שנעשתה ב: 13/12/2023

עקב: בביקור בתאריך 07/12/2023 בשעה 09:46:58

בן 23 בריא בדכ
אתמול שיחק כדורגל ובעת ריצה הרגיש כאבים בברך שמאל
בבדיקה
ברך שמאל נפיחות עם תפליט
הולך בנשיאת משקל מלאה
רגישות סדק לטרלי
מנגנון יישור תקין
טווחים 0 - 45 כאוב
חסר יציבות AP עם לחמן A2
שמור עצבית דיסטלית
בוצע ניקור עם יציאה של כ 60 סמ"ק נוזל דמי ללא שומן לאחר מכן שיפור בכאבים וטווחים עם טווח 0-90

בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17
בבדיקה תפליט בינוני
טווחים מוגבלים.
לחמן קושי בהערכה
יבצע MRI וישוב

ממצאים: בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17

דיון ואבחנה מבדלת:

בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17

• CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT Left Suspected

אבחנה:

סיכום והמלצות: לא כשיר לשירות מילואים
יבצע MRI וישוב לביקורת

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

13/12/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



037861



כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים | אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

קוד הפניה: 354473108

טלפון: 09-9551747

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

טלפון: 0543040317

מין: ז

ת.לידה: 19/04/2000



מיקוד: 5246219

כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן

0322273939

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 07/12/2023 בשעה 09:46:58

בן 23 בריא בדכ

אתמול שיחק כדורגל ובעת ריצה הרגיש כאבים בברך שמאל

בבדיקה

ברך שמאל נפוחה עם תפליט

הולך בנשיאת משקל מלאה

רגישות סדק לטרלי

מנגנון יישור תקין

טווחים 0 - 45 כאוב

חסר יציבות AP עם לחמן A2

שמור עצבית דיסטלית

בוצע ניקור עם יציאה של כ 60 סמ"ק נוזל דמי ללא שומן לאחר מכן שיפור בכאבים וטווחים עם טווח 0-90

בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17

בבדיקה תפליט בינוני

טווחים מוגבלים.

לחמן קושי בהערכה

יבצע MRI וישוב

ממצאים: בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17

• CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT Left Suspected

אבחנה:

רגישויות: 09/03/2017 - ללא שינוי -

16/05/2017 - ללא שינוי -

רגישויות לתרופות: G6PD - חסר - 01/01/1900

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: שיפור טווחים בהדרגה רק במגבלות כאב

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך 13/12/2023 עד תאריך 10/06/2024

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

13/12/2023

חתימה וחותמת

תאריך

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.



037861



כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים | אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

קוד הפניה: 354473063

טלפון: 09-9551747

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

0543040317

טלפון:

מין: ז

19/04/2000

ת.לידה:

מיקוד: 5246219

בית חורון 2/27, רמת גן

כתובת:



0322273939

הפניה לאביזר / ציוד רפואי

מס ביקור



000260152995

רשימת אביזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 13/12/2023 (דף זה אינו מרשם)

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

• CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT Left Suspected

אבחנה:

סוג מוצר: מדף

תחום: אורתופדיה

נרכש במכביפארם	קוד ספק	קוד אביזר	סך הכל יחידות	מארזים	שם אביזר
כן		96557	1	1	ברכית סיליקון וציר צידי---שמאל

תוקף הפניה 90 יום, עד תאריך 12/03/2024

13/12/2023

חתימה וחותמת

תאריך

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

לכל סוג אביזר קיים מגוון של מס' יצרנים, לבחירתך.

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

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

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

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

תאריך: 15/12/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מוקד רפואה דחופה
15/12/2023

ד"ר מנסור מחמוד

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

טלפון: 0543040317

מין: ז ת.לידה: 19/04/2000



מיקוד 5246219

כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן

0322273939

מכתב שחרור

15/12/2023

תאריך:

שעת קבלה: 15:09

שעת שחרור: 16:27

סיבת הפניה:

בביקור בתאריך 15/12/2023 בשעה 15:13:57 הגיע לצורך ביצוע בדיקות מעבדה בעקבות הקדמת תור ל MRI (היום ב 12:00 בלילה) התבקש להביר תוצאות תפקודי כליות עדכניות

בביקור בתאריך 15/12/2023 בשעה 15:37:29

רגישויות:

ללא שינוי
ללא שינוי

רגישויות לתרופות:

G6PD - חסר

ממצאים:

בביקור בתאריך 15/12/2023 בשעה 15:37:29

טיפול אחות

טיפול אחות

הערות	תוצאה	התערבות	שעה	תאריך
	עוצמה: 0	אומדן כאב	15:13	15/12/2023
		הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד	15:13	15/12/2023
		מיון ראשוני - TRIAGE	15:13	15/12/2023
רופא פנימי מוקד		הכוונה לגורם מטפל אחר	15:13	15/12/2023

תוצאות מעבדה מהיום:

Test Date & Time	15/12/2023 15:24
כימיה	
Urea (B)	36
Creatinine (B)	0.8
eGFR	125 * ערך רצוי 60 מעל
K+ Potassium (B)	4.1
Na+-Sodium (B)	139.3

תאריך: 15/12/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מוקד רפואה דחופה
15/12/2023

ד"ר מנסור מחמוד
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 3555*

פקס: 03-7178253

כתובת: אלון יגאל 96, תל אביב - יפו

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

0543040317

טלפון:

מין: ז

19/04/2000

ת.לידה:



0322273939

מיקוד 5246219

בית חורון 2/27, רמת גן

כתובת:

מכתב שחרור

הערכה:

בביקור בתאריך 15/12/2023 בשעה 15:37:29
תפקודי כליות תקינים
משתחרר עם ההמלצות הבאות:

אבחנה:

• TEST LABORATORY

טיפולים והמלצות:

מעקב רופא מטפל
בכל החמרה לשוב לבדיקת רופא

ד"ר מנסור מחמוד

חתימה וחותמת הרופא

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

מכון MRI

הנדון: דהן, עומרי, ת.ז: 322273939 תאריך לידה: 19/04/2000

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 16/12/2023

להלן ממצאי בדיקת MRI של ברך שמאל

הטכניקה: בוצעו סדרות סגטלית PD בלי ועם דיכוי שומן, קורונליות T1 ו-PD עם דיכוי שומן ואקסילית PD עם דיכוי שומן.

ממצאים:

מודגם קו שבר היפואינטנסי אלכסוני תת קורטיקלי באספקט האחורי של המשטח הטיביאלי המדיאלי עם קונטוזיה לשדית סביבו.
מודגמת קונטוזיה לשדית באספקט האחורי של המשטח הטיביאלי הלטרלי.
מודגם קו שבר היפואינטנסי אלכסוני תת קורטיקלי באספקט הקדמי של הקונדיל הפמורלי הלטרלי עם השטחה של הקורטקס וקונטוזיה לשדית סביבו.
מודגם קרע בעובי מלא של רצועת ה-ACL לכל אורכה. מודגמת עמדה קדמית של הטיביה ביחס לפמור.
שאר הרצועות וגיד הפופליטאוס מודגמים שמורים.
מודגם קרע אלכסוני בהיקף הקרן האחורית של המניסקוס המדיאלי עם הפרדות מניסקו-קפסולרית, ממצא המתאים לנזק RAMP.
המניסקוס הלטרלי מודגם תקין.
המנגנון המיישר מודגם תקין.
סחוס הפיקה שמור.
הודגם נזל תוך פירקי בכמות מתונה, מודגם פלס נזל דם כביטוי להמארטרזיס. ללא עדות ליצירת ציסטה פופליטיאלית.
לסיכום: קרע בעובי מלא של רצועת ה-ACL, נזק RAMP במניסקוס המדיאלי, קונטוזיות לשדיות והמארטרזיס כמתואר.

בברכה,
ד"ר פרידמן יהודה
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 21558

הוקלד על ידי: טלי יופליס
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/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

תאריך: 17/12/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר גולדהבר דן

מומחה ברפואת המשפחה

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

טלפון: 03-7573999

פקס: 03-7443016

כתובת: המעפיל 2, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

0543040317

טלפון:

מין: ז

19/04/2000

ת.לידה:



0322273939

מיקוד 5246219

בית חורון 2/27, רמת גן

כתובת:

אישור מחלה

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

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 18/12/2023 עד יום: 01/01/2024 סה"כ: 15 ימים.

17/12/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



0025120346



037861



קוד הפניה: 356321290

טלפון: 09-9551747

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

התמחויות:

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

טלפון: 0543040317

מין: ז

ת.לידה: 19/04/2000



0322273939

מיקוד: 5246219

כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן

ביצוע פעולה

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד	כמות
KNEE ARTHROSCOPY LIGAMENT/MENISCAL REPAI	2643	1

שם המרכז הרפואי/ בית חולים: אסותא-שלוחת ראשון לציון

מופנה למרכז רפואי: פרטי

אבחנה:

• CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT Left

תלונות:

בביקור בתאריך 07/12/2023 בשעה 09:46:58
בן 23 בריא בדכ
אתמול שיחק כדורגל ובעת ריצה הרגיש כאבים בברך שמאל
בבדיקה
ברך שמאל נפוחות עם תפליט
הולך בנשיאת משקל מלאה
רגישות סדק לטרלי
מנגנון יישור תקין
טווחים 0 - 45 כאוב
חסר יציבות AP עם לחמן A2
שמור עצבית דיסטלית
בוצע ניקור עם יציאה של כ 60 סמ"ק נוזל דמי ללא שומן לאחר מכן שיפור בכאבים וטווחים עם טווח 0-90

בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17
בבדיקה תפליט בינוני
טווחים מוגבלים.
לחמן קושי בהערכה
יבצע MRI וישוב

בביקור בתאריך 24/12/2023 בשעה 17:48:29
עיון ב MRI קרע ACL

בביקור בתאריך 26/12/2023 בשעה 08:27:38
שוחחנו במרפאה
יש צורך בנייתו לשחזור צולבת
הוסבר מהלך שיקומי אורך עם חוסר בדריכה ושימוש בקביים.

רגישויות:

09/03/2017 - ללא שינוי -
16/05/2017 - ללא שינוי -

רגישויות לתרופות:

01/01/1900 - חסר - G6PD



0025120346



037861



קוד הפניה: 356321290

טלפון: 09-9551747

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

התמחויות:

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

0543040317

טלפון:

מין: ז

19/04/2000

ת.לידה:



0322273939

מיקוד: 5246219

בית חורון 2/27, רמת גן

כתובת:

ביצוע פעולה

26/12/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/12/2023 עד תאריך - 23/06/2024

לפי חוק הבריאות הממלכתי, הנך זכאי לעבור את הניתוח בבתי חולים ציבוריים ללא השתתפות עצמית, באמצעות טופס התחייבות בלבד. לקבלת התחייבות לבית חולים ציבורי, יש לפנות לסניף מכבי. בניתוח או בפעולה המתבצעים בבית חולים פרטי (לרבות אסותא), יתכן תשלום השתתפות עצמית בגין בחירת הרופא ו/או בגין האביזר הדרוש לניתוח. על השתתפות עצמית זו לא יינתן החזר לרבות ניתוחים לנפגעי תאונות עבודה. להסדרת האישור וקבלת המידע על גובה העלויות הצפויות בניתוח, יש לפנות למוקד ניתוחים באסותא בלבד בטלפון 03-7643200. שעות הפעילות של מוקד אסותא: בימים א'-ה' בין השעות 08:30-12:00. אין צורך בפנייה אל סניף מכבי.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

הפנייה זו אינה מהווה אישור



037861



כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים | אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 357369329

טלפון: 09-9551747

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

0543040317

טלפון:

מין: ז

19/04/2000

ת.לידה:



0322273939

מיקוד: 5246219

בית חורון 2/27, רמת גן

כתובת:

מכון פיזיותרפיה

בקשה לביקור בבית

סיבה לביקור בית: לאחר שחזור ACL

ס

ביקור בית:

תלונות: בביקור בתאריך 07/12/2023 בשעה 09:46:58

בן 23 בריא בדכ

אתמול שיחק כדורגל ובעת ריצה הרגיש כאבים בברך שמאל

בבדיקה

ברך שמאל נפוחה עם תפליט

הולך בנשיאת משקל מלאה

רגישות סדק לטרלי

מנגנון יישור תקין

טווחים 0 - 45 כאוב

חסר יציבות AP עם לחמן A2

שמור עצבית דיסטלית

בוצע ניקור עם יציאה של כ 60 סמ"ק נוזל דמי ללא שומן לאחר מכן שיפור בכאבים וטווחים עם טווח 0-90

בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17

בבדיקה תפליט בינוני

טווחים מוגבלים.

לחמן קושי בהערכה

יבצע MRI וישוב

בביקור בתאריך 24/12/2023 בשעה 17:48:29

עיון ב MRI קרע ACL

בביקור בתאריך 26/12/2023 בשעה 08:27:38

שוחחנו במרפאה

יש צורך בניתוח לשחזור צולבת

הוסבר מהלך שיקומי אורך עם חוסר בדריכה ושימוש בקב"ים.

בביקור בתאריך 02/01/2024 בשעה 09:06:11

ממצאים: בביקור בתאריך 02/01/2024 בשעה 09:06:11

• CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT Left

אבחנה:

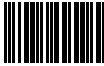
רגישויות: 09/03/2017 - ללא שינוי -

16/05/2017 - ללא שינוי -

רגישויות לתרופות: G6PD - חסר - 01/01/1900

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: מתוכנן לשחזור ACL 8.1.23 טיפול על פי פרוטוקול



037861



כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים | אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 357369329

טלפון: 09-9551747

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

פרטי הנבדק:	
שם פרטי: עומרי	שם משפחה: דהן
ת.ז.: 322273939	ת.לידה: 19/04/2000
טל.עבודה/נייד: 0543040317	מין: ז
מיקוד: 5246219	כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן
0322273939	

מכון פיזיותרפיה

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/01/2024 עד תאריך - 30/06/2024

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

02/01/2024

חתימה וחותמת

תאריך

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.

מס' זיהוי	322273939	רחוב	בית חורון	לקוח גג מכבי
מטופל	דהן עומרי	מס' בית	2	
מס' נבדק	85197746	עיר	רמת גן	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	זכר	טלפון	03-7520521	
גיל	23Y/8M	טלפון נוסף	054-3040317	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**

דוח ניתוח

רגישויות

G6PD

פרטים

מועד ניתוח/פעולה	08/01/2024	יציאה מחדר ניתוח	13:29 08/01/2024
כניסה לחדר ניתוח	10:58 08/01/2024	מנתח	ד"ר מעוז גיא מ.ר. 37861
מרדים	ד"ר Sergey Shopin מ.ר. 34472	סוג הרדמה	General Block
רופא מגבה -שם וטלפון	גיא מעוז 0586895041	לקוח גג	מכבי

קודי מכבי

קוד	1	KNEE ARTHROSCOPY LIGAMENT/MENISCAL Repair - 2643
כמות	1	

Diagnosis	LT Tear of ACL, Anterior Cruciate Ligament 844.2
Surgery/Operation	LT Reconstruction of ACL, Anterior Cruciated Ligament - quad tendon allinside 81.45

בחירת מהלך ניתוח

מהלך ניתוח ארתרוסקופיה ברכ	EUA לחמן 2B טווח שמור בשלב ראשון ארתרוסקופיה של הברך. סריקת המפרק זהוי קרע מלא ACL הכנת LFC והטרייט הגדם. בשלב שני קצירת גיד QUAD עם מכשיר יעודי הכנת השתל על שולחן עם שני TIGHT ROPES קוטר גיד 8.5 פמוראלי 9 טיביאלי אורך 63. קידוח תעלה פמוראלית על מכון אורך 25 טיביאלי על קשת אורך 30 העברת השתל עד היפוך כפתור פמוראלי וטיביאלי ומתיחה בישור. אטימה נוספת של תעלה פמוראלית עם בורג 8.5*20 שתל יציב עם מתח טוב לחמן 0 שטיפות מרובות סגירה על פי שכבות מונוקריל לעור חבישה טד צירים 0-20
----------------------------	--

Knee Arthroscopy	ביה"ח אסותא ראשון לציון מזל אליעזר 13 ראשל"צ	תאריך כתיבת הגרסה: 08/01/2024 13:36:18	ד"ר מעוז גיא מ.ר. 37861
עמוד 1 מתוך 3	מוקד החלמה 1700709704 פעיל 24/7		

מס' זיהוי	322273939	רחוב	בית חורון	לקוח גג מכבי
מטופל	דהן עומרי	מס' בית	2	
מס' נבדק	85197746	עיר	רמת גן	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	זכר	טלפון	03-7520521	
גיל	23Y/8M	טלפון נוסף	054-3040317	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**

פרטי הניתוח

ממצאים קרע מלא ACL

מהלך הניתוח

נוזל	אין נוזל
PfJ	תקין
רצועות	ACL
מדור מדיאלי	מניסקוס יציב ללא קרע סחוס שמור
NOTCH	תקין
מדור לטרלי	מניסקוס יציב ללא קרע סחוס שמור

קרע מלא הערות

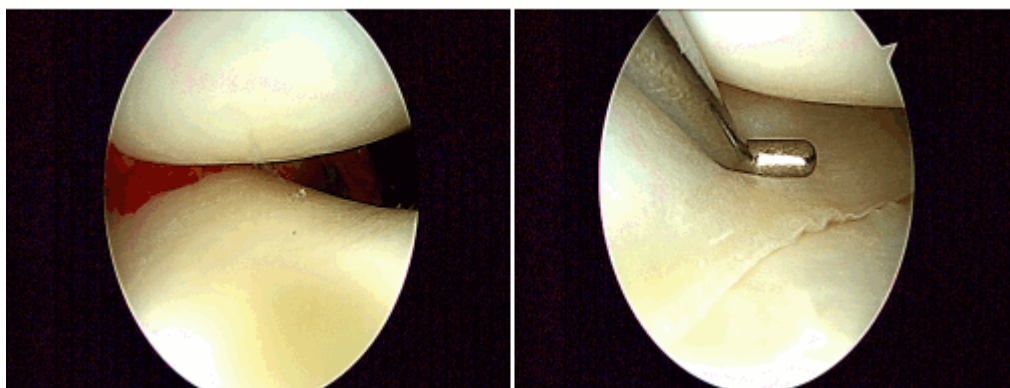
מידע נוסף

נלקחה פתולוגיה לא
אובדן דם לא
סיבוכים לא

מצב מטופל בסיום ניתוח

מצב המטופל בסיום הניתוח יציב

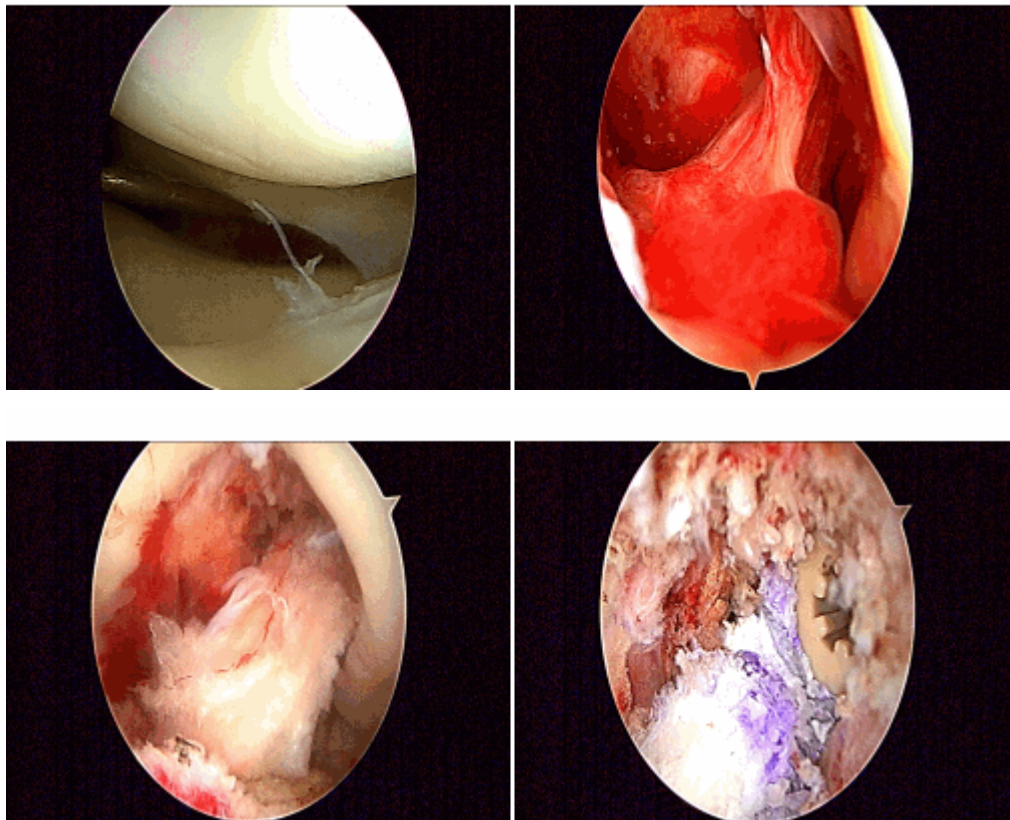
צילומים



37861 דר' מעוז גיא מ.ר.	תאריך כתיבת הגרסה: 08/01/2024 13:36:18	ביה"ח אסותא ראשון לציון מזל אליעזר 13 ראשל"צ	Knee Arthroscopy
		מוקד החלמה 1700709704 פעיל 24/7	עמוד 2 מתוך 3

מס' זיהוי	322273939	רחוב	בית חורון	לקוח גג מכבי
מטופל	דהן עומרי	מס' בית	2	
מס' נבדק	85197746	עיר	רמת גן	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	זכר	טלפון	03-7520521	
גיל	23Y/8M	טלפון נוסף	054-3040317	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**



37861 דר' מעוז גיא מ.ר.	תאריך כתיבת הגרסה: 08/01/2024 13:36:18	ביה"ח אסותא ראשון לציון מזל אליעזר 13 ראשל"צ	Knee Arthroscopy
		מוקד החלמה 1700709704 פעיל 24/7	עמוד 3 מתוך 3

מס' זיהוי	322273939	רחוב	בית חורון	לקוח גג מכבי
מטופל	דהן עומרי	מס' בית	2	
מס' נבדק	85197746	עיר	רמת גן	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	זכר	טלפון	03-7520521	
גיל	23Y/8M	טלפון נוסף	054-3040317	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום רפואי

Diagnosis	LT Tear of ACL, Anterior Cruciate Ligament 844.2
Surgery/Operation	LT Reconstruction of ACL, Anterior Cruciated Ligament 81.45
סטטוס קורונה	לא בוצע
מידע מהקבלה	
תלונה עיקרית	חוסר יציבות ברך שמאל
תולדות מחלה	תלונה העיקרית --חוסר יציבות ברך שמאל תולדות המחלה --קרע ACL בברך שמאל
תרופות קבועות	לא נוטל טיפול תרופתי קבוע
בדיקה גופנית בקבלה	לחמן חיובי
פרטי אשפוז נוכחי	
מהלך אישפוז	בתאריך 8.1.24 בהרדמה כללית שחזור צולבת ברך שמאל. מהלך תקין
אלרגיות	G6PD
המלצות בשחרור	
משככי כאבים	פרקוסט 5 לפי צורך ארקוקסיה אחד ליום
חופשת מחלה	חודש
ביקורת במרפאה	מזכירה תתקשר לתאם תור מחר
המלצות נוספות	דריכה מלאה עם סד צירים שימוש בקביים בשבועיים הראשונים ניתן להסיר סד במנוחה שינה או מקלחת לא להרטיב חבישה 4 ימים לאחר מכן ניתן להסיר חבישה חיצונית אין צורך להסיר תפרים נוגדי כאב לפי צורך פזיותרפיה בהקדם בכל שאלה ניתן לפנות לד"ר מעוז
פיזיותרפיה	בהקדם לפי פרוטוקול
טלפונים	0586895041
נוגדי קרישה/טסיות	Apixaban
הנחיות מתן	2.5 מ"ג פעמיים ביום
סטטוס דריכה	דריכה חלקית
פרטי אשפוז	
תאריך קבלה	08/01/2024 10:17:00
תאריך שחרור	08/01/2024

מטופל יקר, במידה ובמהלך הפעולה/ניתוח נלקחה ביופסיה, התשובה הפתולוגית תגיע לידי הרופא המבצע בתוך 21 יום. הנך מתבקש לעמוד עמו בקשר לתשובה ולהמשיך הטיפול המתחייב

Orthopedic Surgery Discharge	ביה"ח אסותא ראשון לציון מזל אליעזר 13 ראשל"צ	תאריך כתיבת הגרסה: 08/01/2024 13:37:53	דר' מעוז גיא מ.ר. 37861
עמוד 1 מתוך 2	מוקד החלמה 1700709704 פעיל 24/7		

מס' זיהוי	322273939	רחוב	בית חורון	לקוח גג מכבי
מטופל	דהן עומרי	מס' בית	2	
מס' נבדק	85197746	עיר	רמת גן	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	זכר	טלפון	03-7520521	
גיל	23Y/8M	טלפון נוסף	054-3040317	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**

מועד הניתוח 08/01/2024

מטופל יקר, במידה ובמהלך הפעולה/ניתוח נלקחה ביופסיה, התשובה הפתולוגית תגיע לידי הרופא המבצע בתוך 21 יום. הנך מתבקש לעמוד עמו בקשר לתשובה ולהמשיך הטיפול המתחייב

Orthopedic Surgery Discharge	ביה"ח אסותא ראשון לציון מזל אליעזר 13 ראשל"צ	תאריך כתיבת הגרסה: 08/01/2024 13:37:53	דר' מעוז גיא מ.ר. 37861
עמוד 2 מתוך 2	מוקד החלמה 1700709704 פעיל 24/7		

תאריך: 21/01/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



037861



ד"ר מעוז גיא

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים | אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 09-9551747

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

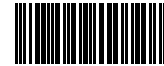
0543040317

טלפון:

מין: ז

19/04/2000

ת.לידה:



מיקוד 5246219

בית חורון 2/27, רמת גן

כתובת:

0322273939

אישור על מחלת הילד

אשר חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

6 ימים.

, סה"כ

13/01/2024

עד יום:

08/01/2024

וזקוק להשגחת אם/אב מיום:

21/01/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 21/01/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר מעוז גיא

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים | אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 09-9551747

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

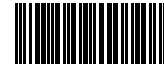
0543040317

טלפון:

מין: ז

19/04/2000

ת.לידה:



מיקוד: 5246219

בית חורון 2/27, רמת גן

כתובת:

0322273939

מכתב

תאריך: 21/01/2024

לכבוד: אוניברסיטה

מצב לאחר ניתוח ברך 8.1.24 הולך עם קביים נמצא בתהליך שיקום ארוך. לא כשיר להגיע לאוניברסיטה במשך חודש וחצי.

בברכה,

ד"ר מעוז גיא

חתימה



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

טלפון: 0543040317

מין: ז

ת.לידה: 19/04/2000



0322273939

מיקוד: 5246219

כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן

תשובת יועץ

לכבוד:

צה"ל

בבדיקה שנעשתה ב: 04/09/2024

עקב: בביקור בתאריך 07/12/2023 בשעה 09:46:58

בן 23 בריא בדכ
אתמול שיחק כדורגל ובעת ריצה הרגיש כאבים בברך שמאל
בבדיקה
ברך שמאל נפוחות עם תפליט
הולך בנשיאת משקל מלאה
רגישות סדק לטרלי
מנגנון יישור תקין
טווחים 0 - 45 כאוב
חסר יציבות AP עם לחמן A2
שמור עצבית דיסטלית
בוצע ניקור עם יציאה של כ 60 סמ"ק נוזל דמי ללא שומן לאחר מכן שיפור בכאבים וטווחים עם טווח 0-90

בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17
בבדיקה תפליט בינוני
טווחים מוגבלים.
לחמן קושי בהערכה
יבצע MRI וישוב

בביקור בתאריך 24/12/2023 בשעה 17:48:29
עיון ב MRI קרע ACL
בביקור בתאריך 26/12/2023 בשעה 08:27:38
שוחחנו במרפאה
יש צורך בנייתוח לשחזור צולבת
הוסבר מהלך שיקומי אורך עם חוסר בדריכה ושימוש בקב"ים.

בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 08:44:29
8.1.24 שחזור ACL ברך שמאל.
דורך עם קב"ים
ישור חסר 10 כיפוף 90
לחמן יציב.

בביקור בתאריך 28/02/2024 בשעה 08:36:39
אטרופיה של QUAD
ישור מלא
כיפוף 100
יציבות מצויינת
ביקורת 3 חודשים

בביקור בתאריך 22/05/2024 בשעה 08:10:11
מבצע פזיטרפיה
החל ריצה קלה.
בבדיקה יציבות שמורה
טווח תקין
ממליץ המשך חיזוק שרירים.

בביקור בתאריך 04/09/2024 בשעה 15:53:16

מ.ר גורם מפנה



ד"ר מעוז גיא

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים | אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 09-9551747

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

פרטי הנבדק:	
שם פרטי: עומרי	שם משפחה: דהן
ת.ז.: 322273939	ת.לידה: 19/04/2000
טל.עבודה/נייד: 0543040317	מין: ז
מיקוד: 5246219	כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן
0322273939	

תשובת יועץ

• CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT Left
ACLR RECONSTRUCTION 8.1.24

אבחנה:

סיכום והמלצות: מצב לאחר שחזור צולבת ברך שמאל.
כשיר לעבודה משרדית בלבד.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

04/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



037861



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 322273939

שם פרטי: עומרי

שם משפחה: דהן

טל.עבודה/נייד: 0543040317

0543040317

טלפון:

מ.י: ז

19/04/2000

ת.לידה:



0322273939

מיקוד: 5246219

בית חורון 2/27, רמת גן

כתובת:

תשובת יועץ

בבדיקה שנעשתה ב: 22/09/2024

עקב: בביקור בתאריך 07/12/2023 בשעה 09:46:58

בן 23 בריא בדכ

אתמול שיחק כדורגל ובעת ריצה הרגיש כאבים בברך שמאל

בבדיקה

ברך שמאל נפיחות עם תפליט

הולך בנשיאת משקל מלאה

רגישות סדק לטרלי

מנגנון יישור תקין

טווחים 0 - 45 כאוב

חסר יציבות AP עם לחמן A2

שמור עצבית דיסטלית

בוצע ניקור עם יציאה של כ 60 סמ"ק נוזל דמי ללא שומן לאחר מכן שיפור בכאבים וטווחים עם טווח 0-90

בביקור בתאריך 13/12/2023 בשעה 13:33:17

בבדיקה תפליט בינוני

טווחים מוגבלים.

לחמן קושי בהערכה

יבצע MRI וישוב

בביקור בתאריך 24/12/2023 בשעה 17:48:29

עיון ב MRI קרע ACL

בביקור בתאריך 26/12/2023 בשעה 08:27:38

שוחחנו במרפאה

יש צורך בנייתו לשחזור צולבת

הוסבר מהלך שיקומי אורך עם חוסר בדריכה ושימוש בקביים.

בביקור בתאריך 21/01/2024 בשעה 08:44:29

8.1.24 שחזור ACL ברך שמאל.

דורך עם קביים

ישור חסר 10 כיפוף 90

לחמן יציב.

בביקור בתאריך 28/02/2024 בשעה 08:36:39

אטרופיה של QUAD

ישור מלא

כיפוף 100

יציבות מצויינת

ביקורת 3 חודשים

בביקור בתאריך 22/05/2024 בשעה 08:10:11

מבצע פזיטרפיה

החל ריצה קלה.

בבדיקה יציבות שמורה

טווח תקין

ממליץ המשך חיזוק שרירים.

בביקור בתאריך 04/09/2024 בשעה 15:53:16

בביקור בתאריך 22/09/2024 בשעה 15:54:28

מ.ר גורם מפנה



ד"ר מעוז גיא

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה ברכיים | אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 09-9551747

כתובת: סוקולוב 91, רמת השרון (קומת קרקע)

פרטי הנבדק:	
שם פרטי: עומרי	שם משפחה: דהן
ת.ז.: 322273939	ת.לידה: 19/04/2000
טל.עבודה/נייד: 0543040317	מין: ז
מיקוד: 5246219	כתובת: בית חורון 2/27, רמת גן

תשובת יועץ

ממצאים: בביקור בתאריך 22/09/2024 בשעה 15:54:28

דיון ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 22/09/2024 בשעה 15:54:28

• CRUCIATE LIGAMENT - DISRUPTION ANT Left
ACL RECONSTRUCTION 8.1.24

אבחנה:

סיכום והמלצות: 6.12.23 חבלת ברך. עבר בהמשך 8.1.24 ניתוח לשחזור צולבת. לא היה כשיר לעבודה מיום החבלה ולמשך 3 חודשים.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

22/09/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך