

ת.ז:	1203014014	שם המבוטח:	רל"אן רותם	מ:	דגל	בטוח:	נעדיף	ת.ל.יח:	19/06/1991
כתובת:		צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			



הבדיקה הדחשה: חדר מיון - GNG0032

תלונות החולה:

• בן 33, G6PD

סובל מכאבי גב תחתון. בעבר MRI ב-2022 הדגים בלטים מתניים עם לחץ קל על הדיסק. לפני כשבוע במסגרת עבודתו ביצע פעולה אשר הפעילה לחץ על הגב התחתון. מאז כאבים עזים, הקרנות לרגליים. ללא חולשה בפלג הגוף התחתון. ללא איבוד שליטה על הסוגרים. אתמול החמרה בהקדנה עם התפשטות דיסטלית בגפה ימנית תחתונה.

אבחנות:

• BACKACHE

שאלות לבדיקה:

בדיקת אורטופד במיון בשל החמרה אקוטית בנוירופתיה.

בימים א'- ה' ההפניה בתוקף עד 8 בבוקר שול היום למחרת. ביום ו' או ערב חג - ההפניה בתוקף עד יום א' או למחרת הוצג ב-8:00 בבוקר. שים לב: השעה הקובעת היא זו המוחתמת בניירת הקבלה של בית החולים. אנא הגע מספיק זמן קודם לשעה 8:00.



רפואת פנימית	ד"ר לוי גדי
שד' לצט יעקב 6 הרצליה	תחום עיסוק:
130853	חשן
05-9705111	טלפון



מכתב סיכום - שחרור מהמלרד

מלרד מהליכים 0
מנהל מלר"ד: דר' רוזריג יוסף מ.ר. 25562
אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

שם משפחה:	רג'זאן	תאריך לידה:	19/06/1991
שם פרטי:	רותם	ת. זהות:	20301401-4
סוג דם:	שם האב:	דור	

בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא זמין
בראות שלמה!
חופשת מחלה: 5 ימים.

גם בפניה חזרת למיון יש להצטייד בהפניית רופא

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' דן דור מ.ר. 177145

אחות משחררת לאחר הדרכה סיעודית: _____

הגנת מידע

21/07/2024 16:26 המכתב הודפס על ידי דר' דן דור

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

20.07.2024

מסמכים נלווים

הופק ע"י ד"ר דן דור מ.ר. 177145 21/07/2024 16:26

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד מונא 21/07/2024

שם משפחה:	רגזן	ת. לידה:	19/06/1991	מלרד מהליכים D
שם פרטי:	רותם	ת. זהות:	20301401-4	מנהל מלר"ד: דר' רודריג יוסף מ.ר. 25562
כתובת:	תוף מרים 3, הרצליה	מין:	זכר	אח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה
טלפון:	0544405278	גיל:	33	מס' קבלה למחלקה: 2526654101
סוג דם:		מספר קבלה:		טלפון: 09-7471521
מחוז:		תאריך קבלה:		פקס: 09-7410994
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת	מספר קבלה:		
		תאריך קבלה:		

מספר קבלה: 2526654101

תאריך קבלה: 13:22 21/07/2024

משרד קבלה

סיבת פנייה: מחלה

הפנייה: כן

סטטוס מטופל: אחר

רופא אחראי

רופא: דר' דן דור מ.ר. 177145

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות בשחרור	Rec	M/P	S/P	עיקר	תאריך	צד	קוד	אבחנה
				✓			7245	BACK PAIN

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 33, בריא

לדבריו מזה שבוע כאבי גב תחתונים עם קרינה לרגלי ימין
מצוין כאבים פתאומיים לאחר הרמת עגלת משטחים עם שקי מלט
ללא איבוד שליטה על סוגרים. ללא חום סיסטמי

בדיקות:

טיפול לאחר טיפול בנוגדי כאב

מתהלך עם צליעה אנטגלית

עמ"ש - ללא סימני חבלה או נפיחות לאורך עמ"ש, ללא רגישות בנפיש לכל אורכו, רגישות פאראורטבראלית מותנית מימין

כוח גס גפיים תחתונות: IP 5/5, QUAD 5/5, GC 5/5, TA 5/5, EHL 5/5, PER 5/5

תחושה שמורה בכל התחתות

החזרים פטלריים הופקו

ללא החזרים פתולוגיים

SLR חיובי מימין

הוסבר על אופן הטיפול והמשכו.

שחרור עם ההמלצות הבאות:

בדיקה גופנית

נרשם ע"י: דר' דן דור מ.ר. 177145, D מלרד מהליכים

תאריך עדכון: 16:23 21/07/2024

דיווח / דין:



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: גולן
שם פרטי: רותם
סוג דם:
תאריך לידה: 19/06/1991
ת. זהות: 20301401-4
שם האב: דוד
מלרד מהלכים D
מנהל מלרד: דר' רוזריג יוסף מ.ר. 25562
זח/אחות אחראיים: מקסימוב עפרה

לא ידועה רגישות לתרופות
רגישות אחרת

שם החומר תאריך רשום תגובה

G6PD 01/03/2020

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה
14:37 21/07/2024 מדדים

מזיד תושבות והערות

מצב הכרה

רמת כאב

החלונות כאב

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 1000 mg	CPL	21/07/2024 14:37 אימירלי ענבל מ.ר. 228376	Once Rate from nurse: 0	ACAMOL CPL 1000 mg

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	ליקודות	אריזות	משך	תדירות	מינון	אופן	שם התרופה
✓	כל כדור מכיל: Paracetamol 500mg, Caffeine 50mg, Codeine Phosphate 15mg**** נא לשים לב, תרופת LASA קיימת תרופה בעלת מראה דומה - Tab. Tegretol CR 400 mg (ראה קובץ מצורף).			7 ימים	X 3 ביום	2 cap	Oral	ROKAcet PLUS (PARACETAMOL, CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE)
✓	יש ליטול את התרופה על קיבה ריקה, רצוי חצי שעה לפני ארוחת הבוקר. אין לחצות או לכתוש את הכדור			10 ימים	X 1 ביום	20 mg	Oral	OMEPRADEx (OMEPRazole)
✓				10 ימים	X 1 ביום	90 mg	Oral	ARCOXIA (ETORICOXIB)

המלצות

המלצה:

עדכון ומעקב רופא מטפל

נוגדי כאב ונוגדי דלקת בשילוב סותר חומצה מיקובל - מרשם מצורף

קומפרסים קרים לפי צורך - יש להימנע ממשיכת קרח/קור ישיר

פיזיותרפיה

תנועה לפי מגבלת כאב

ת.ז.: 1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	בטוח:	עדיף	ת.לידה:	19/06/1991
כתובת:	צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			



- בי"ח הרצליה מדיקל סנטר-CMH-סל

בתוקף מ: 05/08/2024
עד: 04/10/2024

הבדיקה הדחשה: CT עמוד שדרה מותני סקרלי - CTI0026 - התחייבות כספית מספר 725551640

תלונות החולה:

- כאב בגב באיזור תחתון מזה 3 שבועות מוחמר בתנועה. מוקל במנוחה. מקרין לרגליים.

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד: ללא חסר נירולוגי. ידוע על בלט דיסק מותני לפני שנתיים על פי MRI

אבחנות:

- LOW BACK PAIN

רופא/מטפל:	ד"ר ינוקא מיכאל	רשיון:	25977
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	09-9706111
כתובת:	שד' למצט יעקב 6 הרצליה		



המכון להדמיה אבחנתית

הרצליה
מדיקל
סנטר



חסוי אישי

לכבוד הרופא המטפל

בדיקה: C.T. - ע"ש מותני

שם: רג'ואן רותם	ת.ז.: 203014014	תאריך בדיקה: 12.08.24
גיל: 33 שנים 2 חודשים	מין: ז	תיק: 4363713

CT ע"ש מותני ללא חומר ניגוד

סיבת הפניה: כאבים

השוואה עם בדיקה מתאריך 6.4.22

ממצאים:

לורדוזיס מותני שמור.
ללא עדות לשבר או דיסלוקציה.

T12-L1

ללא עדות לבקע דיסק.
ללא היצרות ספינלית או פורמינלית.

L1-L2

ללא עדות לבקע דיסק.
ללא היצרות ספינלית או פורמינלית.

L2-L3

ללא עדות לבקע דיסק.
ללא היצרות ספינלית או פורמינלית.

L3-L4

בלט דיסק דיפוזי. לחץ קל על שק התקאלי.
ללא היצרות ספינלית או פורמינלית.

L4-L5

בלט דיסק דיפוזי. לחץ קל על שק התקאלי.
ללא היצרות ספינלית או פורמינלית.

פיענוח בדיקה זו חובה להביא לידיעתו של הרופא המטפל/מפנה

לכל שאלה בנוגע לפענוח, לבדיקה מול המכון ניתן לפנות בדואר אלקטרוני בכתובת: XRay@hmc.co.il

מחוייבים אישיה לבריאות שנת

הרצליה מדיקל סנטר שד' אלי לנדאו 7, הרצליה, ישראל 4685107 | Herzliya Medical Center 7 Eli Landau Blvd., Herzliya, Israel 4685107
מרכז המומחים של הרצליה מדיקל סנטר רח' החושלים 8, הרצליה, ישראל 4672408 | HMC Experts 8 Hahoshlim St., Herzliya, Israel 4672408
טלפון: *9599 *9592555 09722 | Web: www.hmc.co.il Tel: +972 9.9592555 *9599
www.hmcisrael.com Email: information@hmc.co.il

שם מטופל: רותם רג'ואן

ת.ז.: 203014014

עמוד 1 מתוך 2



המכון להדמיה אבחנתית

L5-S1

בקע דיסק סובארטיקולרי מימין, יצר לחץ בינוני על שק התקאלי.
לחץ על מוצא של עצב S1 מימין. חשד ללחץ על עצב S1 משמאל.
היצרות פורמינלית קלה משמאל.

סיכום:

בקע דיסק בגובה L5-S1 בהחמרה.
שאר כמתואר.

בברכה,

ד"ר דוברובסקי אולג
מ.ר. 1136938

תאריך הדפסה: 16 אוגוסט, 2024

פיעמח בדיקה זו חובה להביא לידיעתו של הרופא המטפל/מפנה

לכל שאלה בנוגע לפענוח, לבדיקה מול המכון ניתן לפנות בדואר אלקטרוני בכתובת: XRay@hmc.co.il

מחויבות אישית לבריאות שלך

תלפון: 972.9.9592555 *9579
Web: www.hmc.co.il
www.hmcisrael.com Email: information@hmc.co.il

Herzliya Medical Center 7 Eli Landau Blvd., Herzliya, Israel 4685107, הרצליה, ישראל
HMC Experts & Hahoshlim St., Herzliya, Israel 4672408, הרצליה, ישראל

ת.ז: 1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	בטוח:	עדיף	ת.לידה:	19/06/1991
כתובת:	צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			



הבדיקה החדשה: אורטופד עמוד שדרה גב / אורתופד עמ"ש - ICG0079

תלונות החולה:

- עדיין כאב גב תחתון עם הקרנה לצד ימין

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד: ללא חסר נירולוגי. CT -פריצת דיסק L5-S1 לימין עם לחץ על שורש מימין. ממצא שלא היה ב CT לפני שנתיים

אבחנות:

- LOW BACK PAIN
- SCIATICA right

שאלות לבדיקה:

בדיקה והמלצה

רפא/מטפל:	ד"ר ינוקא מיכאל	רשיון:	25977
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	09-9706111
כתובת:	שד' לנצט יעקב 6 הרצליה		



ת.ז: 1203014014 שם המבוטח: רג'ואן רותם מין: זכר ביטוח: עדיף ת.לדה: 19/06/1991
כתובת: צבי מנדלבלט 00003 הרצליה מיקוד: 46445 טלפון: 054-4405278



הבדיקה הדחשה: מרפאת חוץ כאב - ECG0033

תלונות החולה:

- עדיין כאב גב תחתון עם הקרנה לצד ימין

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : ללא חסר נירולוגי. CT -פריצת דיסק L5-S1 לימין עם לחץ על שורש מימין. ממצא שלא היה ב CT לפני שנתיים

אבחנות:

- LOW BACK PAIN
- SCIATICA right

שאלות לבדיקה:

לטיפול



רשיון: 25977
טלפון: 09-9706111

רופא/מטפל: ד"ר ינוקא מיכאל
תחום עיסוק: אורתופדיה
כתובת: שד' לצט יעקב 6 הרצליה



28/8/24

203014014 שס רגיל 717

T. ETORAN 500mg 7x2

לעיל


ד"ר גבריאל גורן
אורטופד מומחה
מנתח עצמות
מ.ר. 80571 מ.ר. 3151

ת.ז: 1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	בטוח:	עדיף:	ת.לדה:	19/06/1991
כתובת:	צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			

מס. טופס	4437000112
----------	------------

הפנייה לפיזיותרפיה

הבדיקה הדרושה: **פיזיותרפיה אורתופדי טיפולי המשך - PRG0017**

תלונות החולה:

- העתק מ-15.08.2024: העתק מ-22.07.2024: העתק מ-21.07.2024: בן 33, G6PD. סובל מכאבי גב תחתון. בעבר MRI ב-2022 הדגים בלטים מתניים עם לחץ קל על הדיסק. לפני כשבוע במסגרת עבודתו ביצע פעולה אשר הפעילה לחץ על הגב התחתון. מאז כאבים עזים, הקרנות לרגליים. ללא חולשה בפלג הגוף התחתון. ללא איבוד שליטה על הסוגרים. אתמול החמרה בהקרנה עם התפשטות דיסטלית בגפה ימנית תחתונה.

ביום 22.07.2024: היה במיון.
הומלץ על טיפול תרופתי ופיזיותרפיה

ביום 15.08.2024:
ממשיך עם טיפול בכאבים עקב כאבים בגב התחתון. מופנה לטיפול ברפואה משלימה

ביום 29.08.2024:
נבדק על ידי ד"ר גוטמן ועבר CT עמוד שדרה שהדגים החמרה בדיסק פרוץ ידוע. כעת עושה טיפולים פיזיותרפיים, אבל זקוק לביצוע MRI עמוד שדרה, גם הומלץ על הזרקה תחת שיקוף כמו כן זקוק לטיפול פיזיותרפי רצוף

אבחנות:

- LOW BACK PAIN

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רופא/מטפל:	ד"ר ביילינסון ניק	רשיון:	33682
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון:	09-9574236
כתובת:	בן גוריון 2 הרצליה		



ת.ז: 1203014014	שם המבוטח: רג'ואן רותם	מין: זכר	ביטוח: עדיף	ת.לדה: 19/06/1991
כתובת: צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד: 46445	טלפון: 054-4405278		

אישור מחלה



הנני לאשר בזאת כי:

עקב מחלה הרשומה בתיק הרפואי, המטופל ששמו מופיע באישור זה אינו מסוגל לעבוד. אישור זה ניתן מיום 30/08/2024 עד יום 20/09/2024 סה"כ 22 ימים

החל מ-11.2015 עפ"י חוק תקנות דמי מחלה אין לציין אבחנה באישור המחלה

רפוא/מטפל: ד"ר ביילינסון גיק	תחום עיסוק: רפואה פנימית	כתובת: בן גוריון 2 הרצליה
רשיון: 33682	טלפון: 09-9574236	



ת.ד: 1203014014	שם המבוטח:	רג'אן רותם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.ל.י.ד:	19/06/1991
כתובת:	צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			

מס. טופס	אישור מחלה
5412001215	

הנני לאשר בזאת כי:

עקב מחלה הרשומה בתיק הרפואי, המטופל ששמו מופיע באישור זה אינו מסוגל לעבוד. אישור זה ניתן מיום 16/09/2024 עד יום 06/10/2024 סה"כ 21 ימים

החל מ-11.2015 עפ' חוק תקנות דמי מחלה אין לציין אבחנה באישור המחלה

רפא/מטפל:	ד"ר גוטמן גבריאל	תש"ן:	80571
תחום עיסוק:	אורתופדיה גב וע.שדרה	טלפון:	
כתובת:	רפפורט 3 כפר סבא		



מורשם חפא

ת.ז: 1203014014	שם המבוטח: רג'אן רותם	מין: זכר	בטוח: עדיף	ת.ל.י.ח: 19/06/1991
כתובת: 00003 הרצליה	צבי מנדלבלט	מיקוד: 46445	טלפון: 054-4405278	

65%	ETOPAN 500MG 20TAB PO 1 TAB X 2/day for 10 days (ETODOLAC) 16271 הנהח במאוחדת פארם ובב"מ בהסכם	 080571 רשיון חפא הדפסה מספר 1 תוקף המרשם מתאריך: 16/09/2024 עד ותאריך: 30/09/2024 מס מרשם -1  17090103 ת. מרשם -2  1609240034
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	
	XXXXXXX	מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד שעברו 25 ימים מהרכישה האחרונה
	XXXXXXX	בדיעתי במידה וקיים פריט גרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גברית זוהי שאמורה על ידי הקופה
	XXXXXXX	השתתפות המבוטח/ת בגובה התשלום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף
	XXXXXXX	אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות במרשם זה. תרופות שלא סופקו מחזקו מהמרשם במסגרת ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

חפא/מטפיל: ד"ר גוטמן גבריאל	תשיון: 80571	חפא/מטפיל: חתום עיסוק: אורתופדיה גב וע. שדרה
כתובת: רפפורט 3 כפר סבא	טלפון:	כתובת:



תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

מס. נוסף
4437000096

ת.ז:	1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	19/06/1991
כתובת:		צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			

שם המעביד: שביר
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע: מנהל עבודה
שכיר: כן
רופא מטפל: ד"ר ביילינסון ניק
נמצא בטיפול מיום: 14/07/2024
תאריך התאונה: 14/07/2024

אבחנות:

- LOW BACK PAIN

הוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.
אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל ביום: 14/07/2024
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 29/08/2024 עד יום 31/10/2024 סה"כ 64 ימים



תש"ן: 33682
טלפון: 09-9574236

רופא/מטפל: ד"ר ביילינסון ניק
תחום עיסוק: רפואה פנימית
כתובת: בן גוריון 2 הרצליה



מחשבוני מכרה

19/06/1991 תאריך: 054-4405278 טלפון: 46445 מיקוד: 00003 הרצליה
שם המכונה: 10030146
מחשב: 033682
רשיון מכרה: 17320105
07/10/2024 תאריך: 21/10/2024 עד תאריך:

65%
VOLTAREN EMU 1% 100GR
EX
(DICLOFENAC SODIUM)

8040

הנהגה רמאוחדת פארם בלבד

1-O.P.

הנהגה בקופסה בלבד

033682
רשיון מכרה

המספר 1

תאריך הדפסה

07/10/2024 תאריך: 21/10/2024 עד תאריך:

XXXXXX

033682
רשיון מכרה

0710240068
רשיון מכרה

XXXXXX

XXXXXX

הנהגה בקופסה בלבד (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים
הנהגה בקופסה בלבד (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים

XXXXXX

הנהגה בקופסה בלבד (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים
הנהגה בקופסה בלבד (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים
הנהגה בקופסה בלבד (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים
הנהגה בקופסה בלבד (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים

לתשומת לבכם: נא לשים לב לתאריך הדפסה ולתאריך הדפסה



33682
09-9374226



רשיון מכרה
033682
09-9374226

ת.ז: 1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.ל.ד:	19/06/1991
כתובת:	צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			

מס. טופס
4437000104

הבדיקה הדרושה: חגורת גב אורתופדית מוכנה - AVG0034

תאונת דרכים:	לא	תאונת עבודה:	ק	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	----	--------------	---	--------------------	----

אבחנות:

- LOW BACK PAIN

שאלות לבדיקה:

עקב בלט דיסק במסגרת תאונת עבודה

רופא/מטפל:	ד"ר ביילינסון ניק	רשיון:	33682	טלפון:	09-9574236
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	בן גוריון 2 הרצליה			



תעודת רפואית מספית לנפגע בעבודה



מס. טופס

4437000096

ת.ז:	1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	19/06/1991
כתובת:	צבי מגדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278	מס. טופס:	054-4405278	טלפון:	054-4405278

שם המעביד: שביח
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע: מנהל עבודה
שכיר: כן
רופא מטפל: ד"ר ביילינסון ניק
נמצא בטיפול מיום: 14/07/2024
תאריך התאונה: 14/07/2024

אבחנות:

- LOW BACK PAIN

הוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.
אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל ביום: 14/07/2024
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 29/08/2024 עד יום 31/10/2024 סה"כ 64 ימים

רפא/מטפל:	ד"ר ביילינסון ניק	רשיון:	33682	טלפון:	09-9574236
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון:	09-9574236	טלפון:	09-9574236
כתובת:	בן גוריון 2 הרצליה	טלפון:	09-9574236	טלפון:	09-9574236



ת.ז: 1203014014 שם המבוטח: רג'ואן רותם מין: זכר בטוח: עדיף ת.ל.י.ד: 19/06/1991
כתובת: צבי מנדלבלט 00003 הרצליה מיקוד: 46445 טלפון: 054-4405278



הפנייה לבדיקת - MRI

הבדיקה הדרושה: **MRI תעלה ועמוד שדרה מותני וסקרלי - MRI0021**

תלונות החולה:

- העתק מ-29.08.2024: העתק מ-15.08.2024: העתק מ-22.07.2024: העתק מ-21.07.2024: G6PD, 33 בן 33. סובל מכאבי גב תחתון. בעבר MRI ב-2022 הדגים בלטים מתניים עם לחץ קל על הדיסק. לפני כשבוע במסגרת עבודתו ביצע פעולה אשר הפעילה לחץ על הגב התחתון. מאז כאבים עזים, הקרנות לרגליים. ללא חולשה בפלג הגוף התחתון. ללא איבוד שליטה על הסוגרים. אתמול החמרה בהקרנה עם התפשטות דיסטלית בגפה ימנית תחתונה.

ביום 22.07.2024: היה במיון.

הומלץ על טיפול תרופתי ופיזיותרפיה

ביום 15.08.2024:

ממשיך עם טיפול בכאבים עקב כאבים בגב התחתון. מופנה לטיפול ברפואה משלימה

ביום 29.08.2024:

נבדק על ידי ד"ר גוטמן ועבר CT עמוד שדרה שהדגים החמרה בדיסק פרוץ ידוע.

כעת עושה טיפולים פיזיותרפיים, אבל זקוק לביצוע MRI עמוד שדרה, גם הומלץ על הזרקה תחת שיקוף

כמו כן זקוק לטיפול פיזיותרפי רצוף

ביום 28.10.2024:

זקוק ל- MRI עמוד שדרה

אבחנות:

- LOW BACK PAIN



רשיון: 33682

רופא/מטפל: ד"ר בייליסון ניק

תחום עיסוק: רפואה פנימית

טלפון: 09-9574236

כתובת: בן גוריון 2 הרצליה

תמונת חותם



www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לדה:	19/06/1991
כתובת:	צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278				

סיכום ביקור

ביקור ב - 04/11/2024 16:27 אצל ד"ר גוטמן גבריאל, אורתופדיה גב וע. שדרה מ.ק. 80571
 ביקור ראשון בלי כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

15/08/2022

סובל מכאבי גב תחתון ללא כאבים רדיקולרים. בריא.
 בדיקה נירולוגית תקינה למעט הפרעה בתחושה אדרמטומלי ברגל שמאל.
 פיענוח MRI ע"ש מותני 14/06/2022: בלטים מינימליים L4-L5 ו L5-S1 עם לחץ קל על השק וללא לחץ על השורשים.
 התחיל פיזיותרפיה עם שיפור מסוים.
 אין מקום להתערבות ניתוחי בגבו.
 יש להימנע מהרמה משאות כבדים - ישיבה ממושכת.
 ייעוץ רופא תעסוקת

28.8.24

מוכר לי מביקור קודם ב-2022. סבל מפריצות דיסק L4-L5 ו L5-S1 והכאב השתפר והיה במצב מאוזן עד לפני כחודש בחצי. מתאר אירועי של משיכה של מסא כבד בעבודתו בתאריך 14.7.24 ומאז חש החמרה בכאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל ימין עכוז/ירך אחרי / סוכר. המשיך לעבוד כחודש עד ה-13/8 ונאלץ להפסיק עקב החמרה בכאבים. ללא הקרנה לרגל שמאל. שולט על סוגרים.
 בבדיקה: ליסט לשמאל. הגבלה קשה בכיפוף יישור הטייה ורוציה בגב תחתון. ללא כאבים במישוש ע"ש קו אמצע. כח גס תחושה החזרים שמורים בגפיים תחתונות. SLR חיובי מימין. פרקי ירכיים חופשיים

CT ע"ש מותני 12.8.24: נראה פריצת דיסק L5-S1 ימני בהחמרה ביחס ל MRI מ-14.6.2022 מופנה ל MRI ע"ש מותני עדכני לצורך איפיון מיטבי של פריצת הדיסק L5-S1. מופנה ל SNRB פורמן S1 מימין במסגרת מרפאת כאב. פיזיותרפיה. אין להרים משאות כבדים. להימנע משיבה ממושכת וכיפוף קדמי עם הגב חופשת מחלה 3 שבועות.

16.9.24

מאז הביקור אחרון היה שיפור בכאבים ושוב פעם החמרה.
 MRI ע"ש מותני 2.9.24: שיפור בפריצת דיסק L4-L5 ביחס MRI מ-2022. החמרה בפריצת דיסק L5-S1. כעת פריצת דיסק ימני L5-S1 אקוטית עלכרוני מתאים לתלונותיו קיבל הסבר על ממצאים ודרכי טיפול. בשלב זה ממשיך טיפול לא ניתוחי.
 אין להרים משאות כבדים. להימנע מכיפוף קדמי עם הגב וישיבה ממושכת.
 מופנה להידרותרפיה

4.11.24

עדיין מדווח על כאבים לאורך רגל ימין. מתוכנן לחזור לעבודתו. בעבודה יומית עובד פיזית. בהתייחס לעמוד שדקרה ובעקבות הפריצות דיסק, בעת אינו כשיר לעבודה מאומצת: עליה וירידה במדרגות - עמידה ממושכת - הרמה משאות כבדים - כיפוף קדמי עם הגב מותר לחזור לעבודתו אם תהיה אפשרות לעבודה משודית בלבד. להימנע גם משיבה ממושכת. לאפשר לעשות הפסקות או לעבוד עם אפשרות לבצע שינוי תנוחה: שילוב של עמידה וישיבה.

אבחנות

• LUMBAR INTERVERTEBRAL DISC HERNIATION

		רשיון: 80571	רופא/מטפל: ד"ר גוטמן גבריאל
אורטופד עמוד שדרה מנתח עמוד שדרה 80571 מ.ר.ג.	טלפון:	תחום עיסוק: אורתופדיה גב וע.שדרה	כתובת: רפפורט 3 כפר סבא

www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1203014014	שם המבוטח:	רג'אן רותם	מין:	זכר	בטוח:	ינאיף	ת.לידה: 19/06/1991
	כתובת:	צבי מנדלבלט 00903 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278	



הבדיקה הדרושה: **מכתב רפואי - GNG0038**

תאונת דרכים:	לא	תאונת עבודה:	ק	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	----	--------------	---	--------------------	----

אבחנות:

• LOW BACK PAIN

שאלות לבדיקה:

ב- 14.07 סבל מתאונת עבודה במהלכה אירעה פריצת דיסק בגב התחתון.

אומנם חזר לעבודה אך ממשיך לסבול מכאבים בגב התחתון וחשוף לסיכונים של החמרה הכאבים בעת פעולות פיזיות מסוימות ולכן אני ממליץ שיעסוק בעבודה משרדית ללא הליכה מרובה, עליה במדרגות או בסלמות, ללא התכופכות קדימה והרמת משא מעל 1 ק"ג.

רופא/מטפל:	ד"ר ביילנסון ניק	רש"ר:	33682
תחום עיסוק:	רפואה פנימית	טלפון:	00-9574236
כתובת:	בן גוריון 2 הרצליה		



ת.ז:	1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	19/06/1991
כתובת:		צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			

סיכום ביקור

ביקור ב - 06/11/2024 17:45 אצל ד"ר ינוקא מיכאל , אורתופדיה מ.ר. 25977
 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- כאב בגב באיזור תחתון מוחמר בתנועה. במעקב אורטופד ע"ש.

בדיקה גופנית

- מערכת שלד : ללא חסר נירולוגי

אבחנות

- HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC LUMBOSACRAL

תרופות

- LUMBOLOC 1 1UNIT 1 O.P.(35%)

דיון והמלצות

ממליץ טיפל סימפטומטי לכאבים כולל קנאביס רפואי



רשיון: 25977

רופא/מטפל: ד"ר ינוקא מיכאל

תחום עיסוק: אורתופדיה

כתובת: שד' לנצט יעקב 6 הרצליה

טלפון: 09-9706111

חתימה וחותמת הרופא

מרחשם חופא

ת.ז: 1203014014	שם המבוטח: רג'ואן רותם	מין: זכר	ביטוח: עדיף	ת.לידה: 19/06/1991
כתובת: צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד: 46445	טלפון: 054-4405278		

35%	LUMBOLOC 1 UNIT	83953	הנחה בקופה בלבד
	הנחה במאוחדת פארם בלבד		1-O.P.
	XXXXXXX		מס מרחשם - 1 025977 רשיון חופא הדפסה מספר 1 תוקף המרחשם מתאריך: 06/11/2024 עד תאריך: 20/11/2024
	XXXXXXX		מס מרחשם - 2 17450205 ת. מרחשם - 2 0611240004
	XXXXXXX		מרחשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרחשם ובלבד שעברו 25 ימים מהרכישה האחרונה
	XXXXXXX		בידיעותי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה
	XXXXXXX		הפריטים ימכרו בגובה ההשתתפות המאושרת לפריט ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף בכפוף לאישורים הסדרים
	XXXXXXX		אני החתום מטה מצהיר/ה כי קיבלתי את התרופות המפורטות במרחשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרחשם בנכונותי ת.ז. וחתימה
			תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל: ד"ר ינוקא מיכאל	רשיון: 25977	טלפון: 09-9706111
תחום עיסוק: אורתופדיה	שד' לנצט יעקב 6 הרצליה	



ת.ז:	1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	19/06/1991
כתובת:		צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278			

סיכום ביקור

ביקור ב - 07/11/2024 10:34 אצל ד"ר שצ'ירוב טרס , רפואת כאב מ.ר: 34034
ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - התיעצות אצל רופא מומחה

סיבת ביקור

- בן 33, תושב הרצליה , מנהל עבודה , נשואי ,
כאבים בגב התחתון , הקרנה לרגל ימנית פיזור L5 מזה 5 חודשים
MRI ע"ש: פריצת דיסק L5-S1 RT לחץ על S1 RT
טופל NSAIDS ROKACET
רקע : בריא בד"כ
רגישות : G6PD

סיכום : LOW BACK PAIN RT LEG RADICULAR PAIN LUMBAR DISCOPATHY
ממלי :

1. הזרקה ESI S NRB RT L5-S1
2. חיזוק שרירי הליבה - שחיה פילטיס
3. טיפול בקנביסא לפי נוהל 106 משהב .

אבחנות

- LOW BACK PAIN dorsal
- RADICULAR PAIN , RT

רופא/מטפל:	ד"ר שצ'ירוב טרס	רשיון:	34034
תחום עיסוק:	רפואת כאב	טלפון:	03-6941662
כתובת:	שפרינצק 15 תל אביב -		

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 23/12/2024
תאריך הדפסה: 23/12/2024

ת.ז:	1203014014	שם המבוטח:	רג'ואן רותם	מין:	זכר	ביטוח:	עדיף	ת.לידה:	19/06/1991
כתובת:	צבי מנדלבלט 00003 הרצליה	מיקוד:	46445	טלפון:	054-4405278				

סיכום ביקור

ביקור ב - 23/12/2024 17:56 אצל ד"ר גוטמן גבריאלי, אורתופדיה גב וע.שדרה מ.ר: 80571
ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• 15/08/2022

סובל מכאבי גב תחתון ללא כאבים רדיקולרים. בריא.

בדיקה נוירולוגית תקינה למעט הפרעה בתחושה אדרמטומלי ברגל שמאל.

פיענוח MRI ע"ש מותני 14/06/2022: בלטים מינימליים L4-L5 ו L5-S1 עם לחץ קל על השק וללא לחץ על השורשים.

התחיל פיזיותרפיה עם שיפור מסויים.

אין מקום להתערבות ניתוחי בגבו.

יש להימנע מהרמה משאות כבדים - ישיבה ממושכת.

ייעוץ רופא תעסוקתי

28.8.24

מוכר לי מביקור קודם ב-2022. סבל מפריצות דיסק L4-L5 ו L5-S1 והכאב השתפר והיה במצב מאוזן עד לפני כחודש בחצי. מתאר אירועי של משיכהשלמסא כבד בעבודתו בתאריך 14.7.24 ומאז חש החמרה בכאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל ימין עכוז/ירך אחרי / סובך. המשיך לעבוד כחודשעדה 13/8 ונאלץ להפסיק עקב החמרה בכאבים. ללא הקרנה לרגל שמאל. שולט על סוגרים. בבדיקה: ליסט לשמאל. הגבלה קשה בכיפוף ישור הטייה ורוציה בגב תחתון. ללא כאבים במישוש ע"ש קו אמצע. כח גס תחושה החזריםשמוריםבגפיים תחתנות. SLR חיובי מימין. פרקי ירכיים חופשים

CT ע"ש מותני 12.8.24: נראה פריצת דיסק L5-S1 ימני בהחמרה ביחס לMRI מ14.6.2022 מופנה לMRI ע"ש מותני עדכני לצורך איפיון מיטבי של פריצת הדיסק L5-S1. מופנה לSNRB פורמן S1 מימין במסגרת מרפאת כאב. פיזיותרפיה. אין להרים משאות כבדים. להימנע משיבה ממושכת וכיפוף קדמי עם הגב חופשת מחלה 3 שבועות.

16.9.24

מאז הביקור אחרון היה שיפור בכאבים ושוב פעם החמרה.

MRI ע"ש מותני 2.9.24: שיפור בפריצת דיסק L4-L5 ביחס MRI מ2022. החמרה בפריצת דיסק L5-S1. כעת פריצת דיסק ימני L5-S1 אקוטית על כרוני מתאים לתלונותיו

קיבל הסבר על ממצאים ודרכי טיפול. בשלב זה ממשיך טיפול לא ניתוחי
אין להרים משאות כבדים. להימנע מכיפוף קדמי עם הגב וישיבה ממושכת.
מופנה להידרותרפיה

4.11.24

עדיין מדווח על כאבים לאורך רגל ימין. מתוכן לחזור לעבודתו. בעבודה יומית עובד פיזית. בהתייחס
לעמוד שדרה ובעקבות הפריצות דיסק, כעת אינו כשיר לעבודה מאומצת: עליה וירידה במדרגות -
עמידה ממושכת - הרמה משאות כבדים - כיפוף קדמי עם הגב
מותר לחזור לעבודתו אם תהיה אפשרות לעבודה משרדית בלבד. להימנע גם מישיבה ממושכת.
לאפשר לעשות הפסקות או לעבוד עם אפשרות לבצע שינוי תנוחה: שילוב של עמידה וישיבה.

23.12.24

חזר לעבודה חלקית

מוגבל בניידות עקב הכאבים. טווחים מוגבלים בכיפוף קדמי בעיקר.
כח גס שמור.

MRI ע"ש מותני 29.11.24: פריצת דיסק מראה כרוני L4-5. פריצת דיסק ימני L5-S1 ללא שינוי
מהותי מ MRI 9/024

להימנע מהרמה משאות כבדים פפעילות מאומת

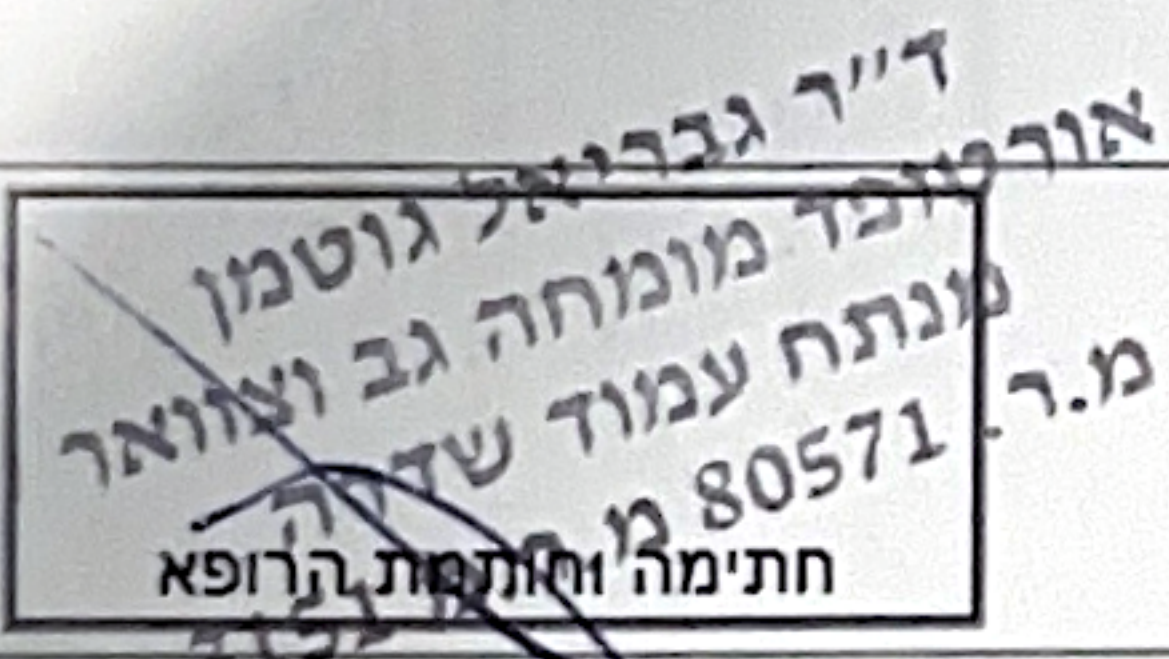
מופנה להידרותרפיה

אבחנות

- LUMBAR INTERVERTEBRAL DISC HERNIATION

הפניות למכונים

- הידרותרפיה

רופא/מטפל: ד"ר גוטמן גבריאל	רשיון: 80571		
תחום עיסוק: אורתופדיה גב וע.שדרה	טלפון:		
כתובת: רפפורט 3 כפר סבא			

www.meuhedet.co.il