

התובעת:

בתיה וייס, ת"ז 6251649
מרחוב הרב שך 48, בני ברק

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
ו/או יגאל רסקין

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983

– נ ג ד –

הנתבעות:

1. אגודת עזרא למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא ע"ר 580012318
מרחוב החיד"א 24, ת.ד. 518 בני ברק 51371
טל': 03-5777000; פקס: 03-6161177

2. הראל חברה לביטוח בע"מ
מרחוב אבא הלל 3, רמת גן
טל': 03-7546717; פקס: 03-7348248

מהות התביעה:

נזיקין – נזקי גוף

סכום התביעה:

אינו ניתן להערכה.

**סכום אגרת
בית המשפט:**

726 ₪ (לפי ס' 34 בתוספת 2 לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

תיקים קשורים:

לא קיים הליך נוסף בבית משפט או בבית דין, בקשר למסכת עובדתית דומה.

כתב תביעה

הזמנה לדין

הואיל והתובעת הגישה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתה מוזמן להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

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

א. תיאור תמציתי של בעלי הדין:

1. הנתבעת 1 הינה עמותה רשומה הפועלת כחוק בישראל, העוסקת, בין היתר, בהפעלת מרכז יום שיקומי ובריכה טיפולית.
2. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל ובכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה זו ביטחה את הנתבעת 1 בביטוח אחריות.
3. התובעת, ילידת 01/12/1946 טופלה בבריכת הנתבעת 1.

ב. הסעד המבוקש:

4. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בביצוע עבודתה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי שכר.
5. מאז התאונה מתקשה התובעת בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.
6. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה, ובשים לב לאופי חבלותיה, נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.
7. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:



₪ 105,000	(1) הפסדי השתכרות בעבר-
₪ 45,000	(2) עזרת הזולת בעבר –
₪ 25,000	(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר –
₪ 30,300	(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר –

ב. נזק כללי:

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

(1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או, לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה-רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של התובעת.

ג. תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:

8. התובעת, ילידת 1.12.1946 סבלה מזה מספר שנים מכאבי ברכיים בעטיים הופנתה לביצוע ניתוח החלפת ברך ימין אשר בוצע לה בתאריך 21.1.2019 במרכז רפואי מעייני הישועה.

9. לאחר הניתוח וכחלק מהליך השיקום הופנתה התובעת לביצוע טיפולי הידרותרפיה במסגרת הנתבעת 1. בתאריך 4.3.2019 הגיעה התובעת בפעם הראשונה לטיפול בבריכה ובסיומו, סייעה המטפלת לתובעת לצאת מהבריכה, אולם, בניגוד לנהלים ולמתבקש בנסיבות, לאחר היציאה מהבריכה, בסמוך לגרם המדרגות עזבה המטפלת וירדה במורד המדרגות כשהתובעת מצויה במעלה המדרגות ונאלצת לרדת בגפה ללא תמיכה וסיוע מצידה של המטפלת. עת ירדה במדרגות החליקה התובעת מפער והפרשי גובה אשר היה מצוי בין המדרגה לבין מפלס המישור והיא נפלה ונחבלה. (להלן: "התאונה").

רצ"ב תמונות המקום והמפגע מסומנות "כנספח 1".

10. התובעת תטען, כי אינה יודעת ולא יכולה היתה לדעת מה היו הסיבות המדויקות שגרמו לתאונה, כי התאונה נגרמה כתוצאה מחפץ שהיה בשליטתה המלאה של הנתבעת 1, וכי עצם אירוע התאונה מתיישב עם מסקנה של התרשלות מצד הנתבעת 1 יותר מאשר עם מסקנה הפוכה, ועל כן, על הנתבעת 1 הנטל להוכיח, כי לא באשמה אירעה התאונה.

11. בנוסף תטען התובעת כי המדובר הוא בחפץ מסוכן אשר היה בבעלות ו/או בשליטת הנתבעת 1 וכי גם מן הטעם הזה על הנתבעת 1 להוכיח כי לא באשמה אירעה התאונה.



12. לחילופין, תטען התובעת, כי התאונה אירעה מחמת הפרת חובות חקוקות ע"י הנתבעת ו/או עקב התרשלותה, אשר באו לידי ביטוי, בין היתר, במעשים ו/או במחדלים הבאים:

- א. התרשלה בכך שלא הציבה מטפלים ו/או השגחה אשר מתחייבים בנסיבות.
- ב. התרשלה בכך שלא סיפקה אמצעי גישה בטוחים ונגישים לבריכה.
- ג. לא התקינה מעקות ו/או מסעדים המותאמים לבעלי מוגבלויות ו/או בכלל.
- ד. לא סיפקה למטופלים ו/או למשתמשים גישה בטוחה ונטולת מפגעים.
- ה. לא סיפקה למטופלים טיפול ראוי וזהיר כמתחייב בנסיבות.
- ו. לא העסיקה מספיק מטפלים ו/או לא הציבה מספיק מטפלים ביחס למספר המטופלים.
- ז. לא דאגה למדרגות בטוחות ו/או לפסים למניעת החלקה.
- ח. לא הדריכה את המטפלים ולא פיקחה על עבודתם כראוי.
- ט. לא דאגה להציב במקום כח עזר רפואי.

- י. לא דאגה לספק למטופלים אביזרי בטיחות רלוונטיים לסיכון הצפוי.
- יא. לא דאגה לגדר ו/או לסמן את המפגע.
- יב. לא דאגה להזהיר ולהסב את תשומת לב המטופלים למפגע.
- יג. לא ביצעה למטופלים הדרכות ו/או לא וידאה יישום של אמצעי הזהירות והבטיחות.
- יד. לא הדריכה ו/או הזהירה את התובעת מפני הסיכונים הרלבנטיים.
- טו. נהגה בחוסר זהירות ו/או בחוסר אכפתיות.
- טז. לא פעלה כפי שמפעילת בריכה טיפולית סבירה וזהירה הייתה נוהגת בנסיבות העניין.
- יז. היפרה חובותיה החקוקות בתקנות 4, 10, 11, 25, 26, 29, 32, לתקנות הסדרת מקומות רחצה (בטיחות בבריכות שחיה) תשס"ד-2004, חובותיה החקוקות בתקנות 3.2, 21.1 לתקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תנאיו ואגרות), תש"ל-1970.
13. ממקום התאונה הובהלה התובעת באמצעות אמבולנס לבית החולים מעייני הישועה שם אובחנה חבלה לרגל וברך ימין. לאחר אשפוז אשר כלל ביצוע בדיקות הדמיה וקבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה התובעת לביתה בהמלצה להימנעות מדריכה מלאה, רגל מורמת, נטילת משככי כאבים ומנוחה.
14. התובעת המשיכה במעקב הרפואי, הופנתה לביצוע טיפולי פיזיותרפיה והמשך מעקב רפואי לרבות בדיקות הדמיה, המשך נטילת משככי כאבים ומנוחה ממושכת.
15. נוכח הכאבים וההגבלה בתנועות ברך ימין והקושי הניכר בתפקוד הוחלט להפנותה לביצוע בדיקת MRI.
16. בדיקת MRI אשר בוצעה לתובעת הדגימה הידחקות לטרלית של המניסקוס הלטרלי וד"ר סוזנה הורביץ, מומחית בכירורגיה אורתופדית המומחית בניתוח ברכיים איבחנה כי המדובר בקרע אשר נגרם לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה אשר מצריך התערבות ניתוחית.
17. ביום 5.9.19 אושפזה התובעת לצורך ביצוע ניתוח ארתוסקופיה במהלכו התברר קרע משמעותי מזה שנצפה בבדיקות ההדמיה ובוצע לה ניתוח כריתה חלקי והטריה של שאריות המניסקוס המדיאלי לאחריו שוחררה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, מנוחה ונטילת תרופות לשיכוך כאב.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".



18. ד"ר תומר קרבאל, מומחה בכירורגיה אורתופדית, אשר בדק את התובעת קבע כדלקמן:

לסיכום - גברת וייס עברה ניתוח החלפת ברך ימין חלקית מדור מדיאלי בינואר 2019 במרץ 2019 נפלה כשירדה מדרגה לא יציבה בזמן טיפול הידרותרפיה הברך הסתובבה אובחן קרע מניסקוס לטרל לא יציב חבלתי ועברה ניתוח ארטרוסקופי מניסקטומי חלקי בניתוח נצפה קרע גודל ולא יציב שנראה חמור יותר מבדיקת ה MRI

**כיום מצבה צמית וקשור לתאונה 3.2019
נפלה חודשים לאחר ניתוח החלפה חלקית של הברך עקב שחיקה
נגרם קרע מניסקוס לטרלי עקב התאונה ומקנה נכות 10% כשלעצמו**

נכותה כתוצאה מהתאונה:

15% לפי 48 (2) ז 2 דומה חלקי - קרע מניסקוס לטרלי תאונתי שעבר מניסקטומי

רצ"ב חוות דעת ד"ר קרבאל, מסומנת "כנספח 3".

19. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות ברך ימין, מקושי בעמידה והליכה, מקושי בעליה וירידת מדרגות, היא מתקשה בניידות, מקושי בהליכה בשטחים שאינם מישוריים, מקושי במעברים וחוסר יציבות, היא נזקקת להיעזר בתמיכה לצורך הליכה, מכאבים עזים, מירידה במצב רוחה, חרדה ודכדוך, מקשיי הירדמות ושינה רציפה, והטיפולים בה צפויים להימשך גם בעתיד.



20. התובעת בעלת עסק להלבשה והנעלה, מתקשה מאז התאונה בביצוע עבודתה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה, לעזרה בביצועה ונגרמו לה הפסדי שכר.

21. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

22. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה, בשים לב לחומרת ולאופי פגיעתה, נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ויזקק לכך גם בעתיד.

ד. העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

23. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעת בגין אחריותה לתאונה כמפורט לעיל.

24. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בהיותה מבטחת הנתבעת 1 ביטוח אחריות.

25. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

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

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעות לדין ולחייבן, לפצות את התובעת 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 פרייבורג, עו"ד
ב"כ התובעת



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תמונות המפגע - נספח 1 (עמודים 9 עד 10)	9
נספח 2: תעודות רפואיות - נספח 2 (עמודים 12 עד 64)	12
נספח 3: חוות דעת אורתופדית - נספח 3 (עמודים 66 עד 68)	66
נספח 4: יפוי כח (עמודים 70 עד 71)	70



נספח 1 :

תמונות המפגע - נספח 1

(עמודים 9 עד 10)



(AGU 1)

10/02/2020

ברוכים הבאים לבריכה
הוראות ומנהלים בברכה
הוראות למתקני הבריכה
1. אסור ללבוש בגדים, כובע, תכשיטים, אביזרים או כל דבר אחר בבריכה.
2. אסור לשתות או לאכול בבריכה.
3. אסור לעלות על הדפנות או על המדרגות.
4. אסור לרוץ או ללכת במהירות בבריכה.
5. אסור לשחק או להטות את המים.
6. אסור ללבוש סנדלים או נעליים בבריכה.
7. אסור ללבוש בגדים או תכשיטים בבריכה.
8. אסור ללבוש כובע או אביזרים בבריכה.
9. אסור לשתות או לאכול בבריכה.
10. אסור לעלות על הדפנות או על המדרגות.

אין לעמוד על המדרגות
בטוח שישווי נוכח
הרצפתה

אין לעלות על המדרגות
ללא תמיכה
בטוח שישווי נוכח
הרצפתה



נספח 2 :

תעודות רפואיות - נספח 2

(עמודים 12 עד 64)

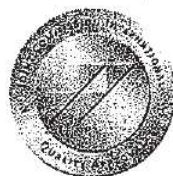


חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17 Povarsky St. Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מסגף לסקרנות רפואית ע"ש מאקלר
אופוסטית חד-אוכף
אקדמיית אל נאמן



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פובורסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: דר' ליבסטר רזן מר. 29336
אחיות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551

מכתב שחרור

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. קבלה:	04/03/2019	13:34	2239785	ת. שחרור:	04/03/2019	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק			טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:				גורם מפנה:			estibl

אבחנות

- CONTUSION OF KNEE (Right) (92411) 04/03/2019

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלה
הערות: חבלה בברך ימין

פרטי קבלה

גורם מפנה: קופת חולים
התקבל מ: בית

תלונה עקרית

כאבים בברך ימין לאחר נפילה וחבלה

מחלה נוכחית

מטופלת בת 72, מצב לאחר UKR ברך ימין מ-21/01/2019, ביום פליטה בפיזיותרפיה בברכה נפלה וחבלה בברך ימין, מאז סובלת מכאבים, נפיחות, הגבלה בתנועה, קושי בדריכה. הופנתה למיון. בבדיקתה: כאובה, רגל ימין ציר תקין, צלקת ניתוחית תקינה, תפליט, רגישות במישוש סביב הברך, מנגנון יישור שמור, טווחי תנועה מוגבלים אנטלגית, ללא חסר NV דיסטלי. בצילומי ביקורת ללא שברים, עמדה טובה של המשתלים.

אנמנזה סיעודית

החולה בת 72 הגיעה עקב חבלה בברך ימין

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשחרר
טיפול מוזמן: לא

אבחנות רקע

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)

(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)

S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)

(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

14:10 04/03/2019 מדדים

36.7 חום

88 דופק

146/67 לחץ דם

תרופות שנתנו

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	P.O.
sol 40 drops	04/03/2019 14:49 אברגל בתיה מ.ר. 216397	Once	OPTALGIN 500mg/ml sol 40 drops	

סיכום רופא בשחרור

חבישת JONES

החלטה: שחרור

תופעות לוואי מתרופות

17:01 04/03/2019

תופעת לוואי תרופתית: לא

המלצות

המלצה: -דריכה לפי יכולת בעזרת הליכון

-רגל מורמת

-קומפרסים קרים היום ומחר

-משככי כאבים לפי הצורך

-ביקורת מרפאתנו כפי שמתוכנן

-בכל מקרה של החמרה לשוב לבדיקת רופא

סיכום שחרור סיעודי

אומדן כאב בשחרור- VAS: 3

המטופל הביא את החומר איתו: לא

הדרכה לקראת שחרור

הודרך להמשך מעקב אצל רופא מטפל

בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר רגולין דמיטרי מ.ר. 112189

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

-העתק לרופא המטפל-



- וידאו קונפירנס, טל-רפואה בינלאומי
- מסיבי - טיפול בקווי לילדים חולי סרטן
- שינופי אמבולנסים להעברת חולים
- יחידה לחינוך והסברה רפואית
- השגת תרופות מיוחדות
- ארגון תרומות דם

- ייעוץ והכוונה לחסאים מקצועיים
- ארגון חסות חולים למרכזים בחו"ל
- מסן להעסקת צילומי רנטגן ו-CT
- ביקור חולים - טיפול חומי
- מכשור רפואי לכל דורש
- מעון יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא ע.ר. 8-231-001-58

מרכז יום שיקומי

בס"ד			
הידרותרפיה - עדכון רפואי			
לכבוד הרופא המטפל/ הנהלת קופ"ח מכבי			
שם מטופל	וייס בתיה	תאריך	10/03/2019
תעודת זהות	6251649	תאריך לידה	01/12/1946
כתובת	הרב שך 48 בני ברק		
טלפון	6193504	נייד	054-8460280
אבחנה	Arthroplasty of knee right 21/1/2019 (Medial condylar replacement)		
סיכום טיפול	בת 72 עברה החלפה חלקית של ברך ימין 21.1.2019 ע"י ד"ר הולצר במרכז רפואי מעיני הישועה. הופנתה אלינו ע"י ד"ר רוזן לטיפול הידרותרפיה. בתאריך 4.3.19 הגיעה לטיפול ראשון. בסיום הטיפול בעת יציאתה מהמים מעדה על המדרגה האחרונה. לדבריה חשה סיבוב של ברך ימין וכאב חזק שמנע ממנה לדרוך על הרגל. בנוסף התלוננה על תחושת בחילה חזקה. בהתייעצות של הצוות המקצועי הנמצא במקום (ובהתייעצות טלפונית עם המנהל הרפואי שאינו רופא אלא פיזיותרפיסט ופארמדיק) הוחלט להפנותה לבית החולים מעיני הישועה בו גותחה לצורך בדיקת הברך. פונתה לחדר מיון באמבולנס של "עזרה למרפא" בליווי בתה. מספר נסיונות ליצור קשר עם קופ"ח מכבי ע"מ ליידע ולבקש טופס 17 לא צלחו ולא היה מקום לדחות את הפינוי היות וסבלה מכאבים עזים וחשש מפגיעה בברך המנותחת.		

מרכז עזרה למרפא - עזרת, ציוד וסיוע לחולים ונזקקים

רח' חידא 24 בני-ברק ת.ז. 518 מיקוד: 51371 טלפון, 03-5777000 פקס, 03-6161177

- וידאו קונפֿרנס, טל-רפואה בינלאומי
- מטריב - טיפול ביתי לחולים חולי סרטן
- שירותי אמבולנסים להעברת חולים
- יחידה לחינוך נחשבת רפואת
- השגת תרופות נדירות
- ארגון תרומות דם



- יעוץ והכוונה לרופאים מקצועיים
- ארגון הטסת חולים למרכזים בחו"ל
- מכון להערכת צילומי רנטגן ו-CT
- ביקור חולים - טיפול הומני
- מכשור רפואי לכל דורש
- מען יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא ע.ר. 8-231-001-58

מרכז יום שיקומי

בבדיקה בחדר המיון ולאחר צילום, התברר שב"ה אין פגיעה פנימית בברך ומדובר בחבלה בלבד. אין ספק שמדובר במקרה המצדיק פניה למלר"ד (חבלה סיבובית בברך לאחר ניתוח המלווה בכאבים חזקים וללא יכולת דריכה על הרגל) על אף שהופנתה ללא הפניית רופא (מכיוון שאין רופא במרכז השיקום שלנו ומדובר בשעות בהן לא היה מענה בקופ"ח). אודה לכם על הטיפול בדרישת התשלום של בית החולים.	
---	--

שם מטפל:

יששכר לזין - פזיותרפיסט ופארמדיק

מנהל רפואי

מרכז יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא

מרכז-יום שיקומי
עזרה למרפא
עזרה, טיפול וציוד לחולים ונזקקים



מרכז עזרה למרפא - עזרת, ציוד וטיפול לחולים ונזקקים

בית צמח

רח' חיד"א 24 בני-ברק ת.ד. 518 מיקוד: 51371 טלפון, 03-5777000 פקס, 03-6181177

****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17 Povarsky St. Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני הישועה
מסגרת רפואית לרפואה ע"ש מאקנר
אח"כ רפואת חירום
איתור חירום 24 שעות



המרכז הרפואי מעייני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. ביקור:	08:44 05/03/2019	מספר ביקור:	2240175	גורם מממן:	מכבי	טלפון:	054-8460280	סוג דם:	avdar
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	גורם מפנה:							
ארץ לידה:									

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)

אבחנות בביקור

סיבת הפניה

ביקורת לאחר ניתוח

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)

(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)

S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)

(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בבריכה טיפולית ונבדקה במיון ושחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בסאבים הבוקר.

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין דו"צ למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארז כ 10 מעלות ישר- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק

משמאל טווחים ישר מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח

דפקים דיסטליים נימושו תקינים

06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.

טווחי וננועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.

יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח

05/03/2019

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המנותחת.
ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.

סיכום ביקור

ד"ר כהן
מחלה שחיקתית של מיפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית ופסלופמוראלית לאור מוגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך ימין תחילה.
התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי (ראה ד"ח ניתוח מצרף). ללא אחרעים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיזותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקין

05/03/2019

להמשך פיזיותרפיה

המלצות

המלצה: המשך פיזיותרפיה בדגש על שיפור טווחים שילוב משככי כאבים מניעתית ועל פי הצורך ביקורת מרפאה בתאום טלפוני עוד כחודש חופשת מחלה: 6 שבועות.

ד"ר הולצר
מנהל מחלקה אורתופדית
26279 מ.מ. 34063
חתימה: מ.מ. 26279
החתימה: מ.מ. 34063

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מ.מ. 26279

ד"ר הולצר איתי מ.מ. 34063

מכתב נחתם ע"י:

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.



מ.ר. גורם מפנה



031833

שם: ד"ר ברקוביץ חגי

תחום שירות: מומחה ברפואת המשפחה

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

פרטי הנבדק:		שם משפחה: וייס		שם פרטי: בתיה		ת.ז.: 6251649	
		ת.לידה: 01/08/1947		מין: נ		טלפון: 036193504	
כתובת: הרב שך 48, בני ברק		מיקוד: 5136947		טל.עבודה/נייד: 0548460280			

אישור רפואי**תלונות:**

פנייה למכבי לקבלת אישור בדעיכה עבור פנייה מוצדקת למיון ב 4.3.19 שעה 12:15 ללא הפניה.
מתוארת נפילה וחבלה במהלך טיפול שיקומי לאחר ניתוח ברגל בבריכה בעזרא למרפא.
פונתה לבית חולים עם שטפי דם כאב עז וחוסר יכולת דריכה ברגל מנותחת.
בשל החבלה ברגל מנותחת והכאב העז הייתה בוודאי נשלחת למיון האורטופדי במידה והייתה מצליחה לפנות לקבלת הפניה.

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות:

- NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
STATOR 20MG X 28 1X1X28
OMACOR 1000MG X28 1X2X28

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים.
קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפניה / או מפיהו או אפוסטרופוסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית על הרפוא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

06/03/2019

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.
טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.
יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הכנתו

05/03/2019

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המסתתרת:

ברוך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 90-10 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

04/04/2019

הליכה ללא צליעה.

ברוך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.

14/05/2019

מתהלכת ללא צליעה.

ברוך ימין - תפוחות דיפוזית קלה, טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית-לטרלית

תוצאות ד"מות

צילום ביקורת ברר ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.

סיכום ביקור

ד"ר כהן

מחלה שחוקתית של מיפיקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים להערכתו ונהנה יותר מהחלפה שלמה

ימינו תחילה. לשמור על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות הסכנות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החליפה שלמה של בך

התאספדה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר ההנה מוסיימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי (ראה ד"ח ניתוח מצורף). ללא ארזעים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותורפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקו"י

05/03/2019

להמשר פיציותרפיה

04/04/2019

מהלך תק"ו

14/05/2019

להמשיך ברוך הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית

המלצות

המלצה: MRI ברך ימין בשאלת פגיעה מניסקאילית ולא רצועתית

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מנהל מחלקת אודותומות
מ.ר. 34063
מדינת ישראל
חתימה
תשמ"א - 1981
הוראת חוק.

מ.ר.מ: 26279

דר' הולצר א"ת: מ.ר. 34063

מכתב נחתם ע"י:

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 להוראות חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: **וייס, בתיה, ת.ז: 006251649 גיל: 72 ש 6 ח**

ד"ר נכבד/ה,
 הבדיקה בוצעה בתאריך: 28/05/2019

מיפוי עצם כל גופי וספקט ברכיים:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 25.00mCi של ^{99m}Tc MDP.

סיבת הפניה: מצב לאחר TKR מימין. הניתוח היה ב-01/2019. הנבדקת נחבלה ולכן סובלת מכאבים לאחר חבלה. קיימת רגישות לפרטית ניכרת בברך.

ממצאים: במיפוי הפלנארי - נראית קליטה דיפוזית לאורך המחצית הדיסטלית של עצם הירך מימין. נראית קליטה דיפוזית בולטת בכל מרכיבי הברך מימין. נראית קליטה דיפוזית גם בברך משמאל. קיים חוסר סדירות קל בע"ש המותני. נראית הדגשה של ה-MIDFOOT משמאל.

בבדיקה הטומוגרפית של הברכיים (ספקט) - נראית קליטה בולטת במשתל הפמורלי והטיביאלי של הברך מימין וכן קליטה מעל הברך, (אשר בשדה המיפוי) ואשר נמצאת בחלק הדיסטלי של הירך מימין. בברך משמאל - נראית קליטה בצורת "סמור" באטמקט ומריאלי-טיביאלי של הברך. כמו כן קליטה דיפוזית בכל מרכיבי הברך.

שאר השלד תקין.

סיכום: הממצא במיפוי מותאים לנזק מניסקלי מדיאלי בברך השמאלית, מלווה בתהליך ארטריטי. מצב לאחר TKR מימין לפני מספר חודשים. הקליטות הבולטות במשתלים של הברך צפויות זמן כה קצר לאחר הניתוח. לא ברור האם המשתל הפמורלי הוא משתל ארוך ומגיע עד מחצית הפמור. אם אין הדבר כך, הרי שהנבדקת נחבלה באזור זה מעל לאזור המשתל. אם קיים משתל ארוך, הרי שניתן להסביר את הקליטה המתוארת בסעיף הממצאים. שאר הממצאים - שינויים ניווניים קלים בע"ש המותני. מיפוי עצם קודם מ-02/09/2018 בוצע לפני ניתוח ומדגים ממצאים דומים בברך משמאל. הממצא בברך מימין אינו רלוונטי היות ואזור זה עבר TKR מאוחר יותר. שאר הממצאים ללא שינוי.

טכנאי/ת: אנסטסיה לייטמן

בברכה,
 פרופ' הרדוף דות
 מומחית לרפואה גרעינית
 מ ר 10055

הוקלד על ידי: דור זלזו
 מסמך זה נחתם אלקטרונית
 דיסק NMI מכיל את כל הבדיקה.

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, 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,

מתוך 2

עמוד 1

תאריך הדפסה: 30/05/2019

תעודת זהות: 006251649

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל המגע לפעמח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
 כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו 03-7645229



מ.ר. גורם מפנה



0312942006



030894

01/07/2019

שם: דר' רוזן בנימין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

קוד הפניה: 133507832

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: נייס	שם פרטי: בתיה
ת.ז.: 6251649	ת.ז.: 6251649
ת.לידה: 01/06/1947	מין: נ
תלפון: 036193504	טל. עבודה/נייד: 0548460280
כתובת: הרב שך 48, בני ברק	מיקוד: 5136947

הפניה למכון דימות

M.R.I. סוג

בעיות נוספות

פירט	כן	לא	X
קלסטרופוביה	X		
שתלים מתכתיים אחרים	X		

מתאריך: 27/12/2018

CREATININE: 0.6

מתאריך: 27/12/2018

eGFR: 92

רגישויות:

- NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28



בירור קודם רלוונטי:

מטופל נשלח לביצוע בדיקת Creatinine

תאריך: 01/07/2019 שם הרופא: דר' רוזן בנימין

אם בדרך בדיקות קודמות או צילומי רנטגן - אנא הבא אותם לבדיקה.

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/07/2019 עד תאריך - 28/12/2019

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני השועה
מספר דרכון: 2307157
מספר תעודת זהות: 054-8460280
מספר תעודת זהות: 054-8460280
מספר תעודת זהות: 054-8460280



המרכז הרפואי מעני השועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורוים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	09:54 09/07/2019	מספר ביקור:	2307157	שם האב:	מנחם
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	מצב משפחתי:	גורם מממן
ארץ לידה:		גורם מפנה:	yaelan	נשוא/ה:	מכבי

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE x LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

סיבת הפניה

כאב בברך ימין לאחר חבלה
ונחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בברכה טיפולית ונבדקה במיון ושחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הגפילה חודש לאחר הניתוח

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כח

נחמשה מ' והחזרים L1 S1 שווה תקין דו"צ למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארום כ 10 מעלות ישור- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טוחנים ישור מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטוחן

06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.
טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.
ציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הכנת

05/03/2019

ממתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המסתחת.

ברך ימן - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 90-10 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

04/04/2019

ההליכה ללא צליעה.

ברך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.

14/05/2019

מתהלכת ללא צליעה.

ברוך ימין - תפוחות דפודות קלה, טווחים מלאים וציבות שמורה, רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית- לטרלית

תוצאות ד"מות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני תבלה גרמית או כשל של המשתל.
מפיו SPECT - הליטה בירר דיסטליט מימין והליטה בברר האופיינית למצב לאחר הניתוח שעברה

סיכום ביקור

ד"ר כהן

המחלה שחוקקתית של מפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלפומוראלית לאור מיגבלת הטנוחיים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה

להערכת תהנה יותר מהחלפה שלמה

ימין תחילה.

התאשפזה באופן מותכן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי (ראה ד"ר ניתוח מאגר). ללא ארעשים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תק"ו

05/03/2019

להמשך פיזיותר

04/04/2019

מהלך דקין

14/05/2019

להמשיך בדרך הדמיונית באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית

המלצות

המלצה: MRI ברך ימין בשאלת פגיעה מניסקאילית ואו רצועתית ביקורת מרפאה לאחר ביצוע הבדיקה בתאום טלפוני

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

1981

חתימה:

26279 :מ.ג.מ

דר' הולצר איתי מ.ר. 34063

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו /או את תוכנו /או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם /או גוף אלא בהתאם להוראות חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

****חסידי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St, Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני השועה
מסלול טיפול בבריאות
מסלול טיפול בבריאות
מסלול טיפול בבריאות



המרכז הרפואי מעייני השועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מכון MRI ע"ש רייזמן
The Ryzman MRI Institute

מנהל המכון: ד"ר סטפן בן שושן
אחות אחראית: מיכל בן-דוב

טלפונים: 073-3398023 פקס: 03-5775424

מוקד זימון תורים: 03-5771188

פיענוח M.R.I

וייס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	11/07/2019	00:00			
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק				
ארץ לידה:					
שם האב:	מספר ביקור:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה	מכבי
טלפון:	054-8460280	גורם מממן:	סוג דם:		
גורם מפנה:					achevedh

תאריך פענוח:

30/07/2019

MRI

להלן תוצאות סריקה בתהודה מגנטית של ברך ימין

פרטים קליניים:

בת 72, בחרו כאבים לאחר חבלה. הבדיקה מאוד תת אופטימלית ובפרט לא ניתן להערכה את המדור הפנימי פמורו טיביאלי של הברך בשל הארטפקטים המתכתיים קשים. למחת השימוש בסריקות נגד הארטפקטים המתכתיים MARS הבדיקה תת אופטימלית.

טכניקה:

STIR, T1 במישורים COR+AX+SAG בשיטת MARS

תאור הממצאים:

סחוס המדור הקונדילי טיביאלי החיצוני שמור ואין לראות נזק פוקלי או של השטח הסובכונדרי.
המניסקוס החיצוני בצורה ובאות תקינים ללא הדגמת קרע.
הידקקות ניכרת של סחוס הפצט הפנימי עם כונדרומלציה פמורו פטלרית מתקדמת.
תפליט תוך פירקי בכמות משמעותית.
פניקוליטיס פוקלי של ההופה.
הרצועה הקולטרלית הצדדית נראית המשכית אך יותר קשה להעריך בשל הארטפקטים.
הערכה בלתי אפשרית של המערכת הרצועתית הצולבת הקדמית והאחורית בשל הארטפקטים.
אין עדות לאות חשוד בשלד המודגם.
אין לראות בצקת לישדית סב כונדרלית או מח עצם עם מגבלות הבדיקה.
מנגנון המיישרים הודגם תקין.

לסיכום:

שינויים אוסטאוארטריטיים מתקדמים פמורו פטלרים.
תפליט תוך פירקי.
אין עדות לנזק מניסקלי חיצוני ואין לראות שינויים אוסטאוארטריטיים בולטים בשטח הפמורו טיביאלי החיצוני.

חתימות בגיליון

חסי רפואי**

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מענין הישועה
מספר של יד מספר הישועה
מספר הישועה
מספר הישועה
מספר הישועה



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

21/08/19

12:00

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	10:17 30/07/2019	מספר ביקור:	2319184	שם האב:	שם האב:
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	מצב משפחתי:	נשואה
ארץ לידה:		גורם מפנה:	yaelan	מכבי:	מכבי

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE x LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

אבחנות בביקור

סיבת הפניה

כאב בברך ימין לאחר חבלה
תחלואה גלויית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עדים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. אחיעים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בברכה טיפולית ונבדקה במיון ושחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הנפילה חודש לאחר הניתוח

30/07/2019

כאבים במגמות משתנות

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין ד"ר צ' למעט הפרעה ב LFCN ישנה

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני תבלה גרמית או כשל של המשתלה.
מיפוי SPECT - קליטה בברך דיסטלית ממין וקליטה בברך האופיינית למצב לאחר הניתוח שעברה
MRI 11/07/2019 ברך ימין - הידחקות לטרלית של גוף מניסקוס לטרלי - ספק לקרע

ד"ר כח
מחלה שחיקתית של מפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפסלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרנית יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך ימין תחילה.
התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאל (ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז
06/02/2019
מהלך תקין
05/03/2019
להמשך פיזיותרפיה
04/04/2019
מהלך תקין
14/05/2019
להמשך ברור הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית
30/07/2019
יעוץ משותף עם ד"ר הורוביץ

המלצה: פעילות מלאה על פי יכולתה
משככי כאבים על פי הצורך
ביקורת משותפת עם ד"ר הורוביץ

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מנהל מחלקת אור חופית
מ.ר. 26279
מנהל המחלקה מעוניין להשעות

חתימה:

מ.ר.מ: 26279

דר' הולצר איתי מ.ר. 34063

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו /או את תוכנו /או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם /או גוף אלא בהתאם להוראות חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

- וידאו קונפרנס. טל-רפואה בינלאומי
- מטייב - טיפול ביתי לילדים חולי סרטן
- שירותי אמבולנסים להעברת חולים
- יחידה לחינוך והסברה רפואית
- השגת תרופות מיליות
- ארגון תרומות דם



- ייעוץ והכוונה לרופאים מקצועיים
- ארגון הטסת חולים למרכזים בחו"ל
- מכון להענקת צילומי רנטגן ו-CT
- ביקור חולים - סיוע הומני
- מכשור רפואי לכל דורש
- מעון יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא נ.ר. 8-231-001-58

מרכז יום שיקומי

בס"ד			
הידרותרפיה - עדכון רפואי			
לכבוד הרופא המטפל/ הנהלת קופ"ח מכבי			
שם מטופל	וייס בתיה	תאריך	10/03/2019
תעודת זהות	6251649	תאריך לידה	01/12/1946
כתובת	הרב שך 48 בני ברק		
טלפון	6193504	נייד	054-8460280
אבחנה	Arthroplasty of knee right 21/1/2019 (Medial condylar replacement)		
סיכום טיפול	בת 72 עברה החלפה חלקית של ברך ימין 21.1.2019 ע"י ד"ר הולצר במרכז רפואי מעיני הישועה. הופנתה אלינו ע"י ד"ר רוזן לטיפול הידרותרפיה. בתאריך 4.3.19 הגיעה לטיפול ראשון. בסיום הטיפול בעת יציאתה מהמים מעדה על המדרגה האחרונה. לדבריה חשה סיבוב של ברך ימין וכאב חזק שמנע ממנה לדרוך על הרגל. בנוסף התלוננה על תחושת בחילה חזקה. בהתייעצות של הצוות המקצועי הנמצא במקום (ובהתייעצות טלפונית עם המנהל הרפואי שאינו רופא אלא פיזיותרפיסט ופארמדיק) הוחלט להפנותה לבית החולים מעיני הישועה בו נותחה לצורך בדיקת הברך. פונתה לחדר מיון באמבולנס של "עזרה למרפא" בליווי בתה. מספר נסיונות ליצור קשר עם קופ"ח מכבי ע"מ ליידע ולבקש טופס 17 לא צלחו ולא היה מקום לדחות את הפינוי היות וסבלה מכאבים עזים וחשש מפגיעה בברך המנותחת.		



מרכז עזרה למרפא - עזרה. ציוד וסיוע לחולים וגזקקים

בית צפורן

רח' חיד"א 24 בני-ברק ת.ד. 518 מיקוד: 51371 טלפון. 03-5777000 פקס. 03-6161177

- וידא קונפֿרנס. טל-רפואה בינלאומי
- מטייר - טיפול ביתי לילדים חולי סרטן
- שירותי אמבולנסים להעברת חולים
- יחידה לחינוך והסברה רפואית
- השגת תרופות מיוחדות
- ארגון תרומות דם



- ייעוץ והכוונה לרופאים מקצועיים
- ארגון הטסת חולים למרכזים בחו"ל
- מכון להערכת צילומי רנטגן ו-CT
- ביקור חולים - סיוע הומני
- מכשור רפואי לכל חורש
- געון יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא נ.ר. 8-231-58-001

מרכז יום שיקומי

בדיקה בחדר המיון ולאחר צילום, התברר שב"ה אין פגיעה פנימית בברך ומדובר בחבלה בלבד.	
אין ספק שמדובר במקרה המצדיק פניה למלר"ד (חבלה סיבובית בברך לאחר ניתוח המלווה בכאבים חזקים וללא יכולת דריכה על הרגל) על אף שהופנתה ללא הפניית רופא (מכיוון שאין רופא במרכז השיקום שלנו ומדובר בשעות בהן לא היה מענה בקופ"ח).	
אודה לכם על הטיפול בדרישת התשלום של בית החולים.	

שם מטפל:

יששכר לוין - פזיותרפיסט ופארמדיק

מנהל רפואי

מרכז יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא

מרכז-יום שיקומי
עזרה למרפא
עזרה, סיוע וציוד לחולים ונזקקים



11/02/2019

תאריך הדפסה: 23

מ.ר. גורם מפנה



0312942006



030894

116459503

קוד הפניה:

שם: דר' רוזן בנימין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

פרטי הנדק

שם פרטי: בתיא	שם משפחה: נייס	ת.ז.: 6251649
ת.לידה: 01/06/1947	מין: נ	טלפון: 036193504
כתובת: הרב שך 48, בני ברק	טל.עבודה/נייד: 0548460280	מיקוד: 5136947

מכון

שם המכון: התעמלות במים (הידרותרפיה).

תלונות: חודש לאחר RT TKR

ממצאים: צלקת תקינה, ללא סימני זיהום,
טווח תנועה 0-80.
ללא חוסר נירולוגי.

אבחנה:

• TOTAL KNEE REPLACEMENT Right

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: -NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:



EXFORGE FCT 160/5MGX28 1X1X28
STATOR 20MG X 28 1X1X28
OMACOR 1000MG X28 1X2X28

מעש/ת: לא

נא להצטייד בכרטיס מגנטי**

11/02/2019

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

ד"ר רוזן בנימין
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. גורם מפנה
21576
חתימה וחותמת הרופא

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53
חוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך 11/02/2019 עד תאריך 12/05/2019

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17 Povarsky St. Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעניי הישועה
המסגרת הפקולטת לרפואת ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל-אביב
תל-אביב 61000



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: ד"ר ליבסטר רונן מ.ר. 29336
אח/ות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551

מכתב שחרור

י"ס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. קבלה:	04/03/2019 13:34	2239785	ת. שחרור:	04/03/2019	גורם מממן:	מכבי	טלפון:	054-8460280	סוג דם:
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק		גורם מפנה:	estibl					
ארץ לידה:									

אבחנות

- CONTUSION OF KNEE (Right) (92411) 04/03/2019

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלה
הערות: חבלה בברך ימין

פריטי קבלה
גורם מפנה: קופת חולים
התקבל מ: בית

תלונה עקרית

כאבים בברך ימין לאחר נפילה וחבלה

מחלה נוכחית

מטופלת בת 72, מצב לאחר UKR ברך ימין מ-21/01/2019, ביום פניה בפזיוטרפיה בבריכה נפלה ונחבלה בברך ימין, מאז סובלת מכאבים, נפיחות, הגבלה בנועה, קושי בדריכה. הופנתה למיון. בבדיקה: כאובה, רגל ימין ציר תקין, צלקת פתוחית תקינה, תפליט, רגישות במישוש סביב הברך, מנגנון "ישור" שמור, טווחי תנועה מוגבלים אנטלגית, ללא חסר NV דיסטלי. בצילומי ביקורת ללא שברים, עמדה טובה של המשתלים.

אנמנזה סיעודית

החולה בת 72 הגיעה עקב חבלה בברך ימין

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשחרר
טיפול מוזמן: לא

אבחנות רקע

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

04/03/2019 14:10 מדדים

חום 36.7

דופק 88

לחץ דם 146/67

תרופות שנתנו

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	P.O
sol 40 drops	04/03/2019 14:49 אברגל בתייה מ.ר. 216397	Once	OPTALGIN 500mg/ml sol 40 drops	

סיכום רופא בשחרור

חבישת JONES

החלטה: שחרור

תופעות לוואי מתרופות

04/03/2019 17:01

תופעת לוואי תרופתית: לא

המלצות

המלצה: דריכה לפי יכולת בעזרת הליכון

-רגל מורמת

-קומפרסים קרים היום ומחר

-משככי כאבים לפי הצורך

-ביקורת מרפאתנו כפי שמתוכנן

-בכל מקרה של החמרה לשוב לבדיקת רופא

סיכום שחרור סיעודי

אומדן כאב בשחרור- VAS: 3

המטופל הביא את החומר איתו: לא

הדרכה לקראת שחרור

הודרך להמשך מעקב אצל רופא מטפל

בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר רגולין דמיטרי מ.ר. 112189

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

-העתק לרופא המטפל-

****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17 Povarsky St. Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	08:44	05/03/2019			
כתובת:	הרב שך 48	בני ברק			
ארץ לידה:					
שם האב:	מנחם	שם האם:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
מספר ביקור:	2240175	גורם מממן:	גורם דם:	מכבי	
טלפון:	054-8460280	סוג דם:			
גורם מפנה:	avidar				

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)

סיבת הפניה

ביקורת לאחר ניתוח
תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
מחלה נוכחית

06/02/2019
שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.
05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בבריכה טיפולית ובדקה במיון ושוחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

בדיקה גופנית

נבדק
מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין ד"ר למעט הפרעה ב LFCN ישנה
גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארום כ 10 מעלות ישור- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טווחים ישור מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח דפקים דיסטליים נימושו תקינים
06/02/2019
מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.
טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.
יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המנותחת.

ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 90-10 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיין 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.

סיכום ביקור

ד"ר כהן

מחלה שחיקתית של מפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפסלופמוראלית לאור מייגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה שוחחתי על חלופות טיפוליות ניתוחי ושמרנית יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך ימין תחילה.

התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי (ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקין

05/03/2019

להמשך פיזיותרפיה

המלצות

המלצה:

המשך פיצוטרפיה בדגש על שיפור טווחים

המשך הידרותרפיה

שילוב משכני כאבים מניעתית ועל פי הצורך

ב"קורת מרפאה בתאום טלפוני עוד כחודש

חופשת מחלה: 6 שבועות.

החתימה:
1981 - ח' - תשמ"א

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063

מ.ר.מ: 26279

חתימה:

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.



מ.ר גורם מפנה



031833

שם: ד"ר ברקוביץ חגי

תחום שירות: מומחה ברפואת המשפחה

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

פרטי הגבדק:

שם פרטי: בתיה	שם משפחה: וייס	ת.ז.: 6251649
ת.ל.י.ד.: 01/06/1947	מ.י.נ.: 036193504	טל.עבודה/ביד: 0548460280
כתובת: הרב שך 48, בני ברק	מיקוד: 5136947	

אישור רפואי

תלונות:

פנייה למכבי לקבלת אישור בדיעבד עבור פנייה מוצדקת למיון ב 4.3.19 שעה 12:15 ללא הפניה, מתוארת נפילה וחבלה במהלך טיפול שיקומי לאחר ניתוח ברגל בברכה בעזרא למרפא. פונתה לבית חולים עם שטפי דם כאב עז וחוסר יכולת דריכה ברגל מנותחת. בשל החבלה ברגל מנותחת והכאב העז הייתה בוודאי נשלחת למיון האורטופדי במידה והייתה מצליחה לפנות לקבלת הפניה.

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות:

- NEG - 02/11/2004



תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

הגתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה, רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופות חולים, רופאים ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

06/03/2019

תאריך

חתימה וחוקמת הרופא

מ.ר. גורם מפנה



0312942006



030894

שם: דר' רוזן בנימין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הרב שך 80, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

קוד הפניה: 120973197

פרטי הנבדק:

שם משפחה: וייס

שם פרטי: בתיה

ת.ז.: 6251649

טל.עבודה/נייד: 0548460280

טלפון: 036193504

מין: נ

ת.לידה: 01/06/1947



0006251649

מיקוד 5136947

כתובת: הרב שך 48, בני ברק

מרפאות חוץ

מחלקה: אורתופדיה - החלפות מפרקים

נותן שירות: ב"ח מעיני הישועה

אבחנה:

• TOTAL KNEE REPLACEMENT Right

תלונות: ביקור חוזר מתאריך 11/02/2019:

חודש לאחר RT TKR

18/03/2019

החמרה בכאבים לאחר חבלה.

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך 11/02/2019:

צלקת תקינה, ללא סימני זיהום.

טווח תנועה 0-80.

ללא חוסר נירולוגי.

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: 02/11/2004, NEG.

מטופל באופן קבוע ב-

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

18/03/2019

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/03/2019 עד תאריך - 14/09/2019

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשיך טיפול.

ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה.

ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

דף 1

חתימת המומחה
 מ.ר. גורם מפנה
 30894
 מ.ר. גורם מפנה
 21876

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: ויס, בתיה, ת.ד: 006251649 גיל: 72 ש n6

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 28/05/2019

מיפוי עצם כל גופי וספקט ברכיים:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 25.00mCi של Tc99m MDP.

סיבת הפניה: מצב לאחר TKR מימין. הניתוח היה ב-01/2019. הנבדקת נחבלה ולכן סובלת מכאבים לאחר חבלה. קיימת רגישות לטרלית ניכרת בברך.

ממצאים: במיפוי הפלגארי - נראית קליטה דיפוזית לאורך המחצית הדיסטלית של עצם הירך מימין. נראית קליטה דיפוזית בולטת בכל מרכיבי הברך מימין. נראית קליטה דיפוזית גם בברך משמאל. קיים חוסר סדירות קל בע"ש המותני. נראית הדגשה של ה-MIDFOOT משמאל.

בבדיקה הטומוגרפית של הברכיים (ספקט -) נראית קליטה בולטת במשתל הפמורלי והטיביאלי של הברך מימין וכן קליטה מעל הברך, (אשר בשדה המיפוי) ואשר נמצאת בחלק הדיסטלי של הירך מימין. בברך משמאל - נראית קליטה בצורת "סהרון" באספקט המדיאלי-טיביאלי של הברך. כמו כן קליטה דיפוזית בכל מרכיבי הברך.

שאר השלד תקין.

סיכום: הממצא במיפוי מתאים לנזק מניסקלי מדיאלי בברך השמאלית, מלווה בתהליך ארטריטי. מצב לאחר TKR מימין לפני מספר חודשים. הקליטות הבולטות במשתלים של הברך צפויות זמן כה קצר לאחר הניתוח. לא ברור האם המשתל הפמורלי הוא משתל ארוך ומגיע עד מחצית הפמור. אם אין הדבר כך, הרי שהנבדקת נחבלה באזור זה מעל לאזור המשתל. אם קיים משתל ארוך, הרי שניתן להסביר את הקליטה המתוארת בסעיף הממצאים. שאר הממצאים - שינויים ניווניים קלים בע"ש המותני. מיפוי עצם קודם מ-02/09/2018 בוצע לפני ניתוח ומדגים ממצאים דומים בברך משמאל. הממצא בברך מימין אינו רלוונטי היות ואזור זה עבר TKR מאוחר יותר. שאר הממצאים ללא שינוי.

טכנאי/ת: אנסטסיה לייטמן

בברכה,
פרופ' הרדוף רות
מומחית לרפואה גרעינית
מ ד 10055

הוקלד על ידי: דור זלזו
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק NMI מכיל את כל הבדיקה.

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, 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,

מתוך 2

עמוד 1

תאריך הדפסה: 30/05/2019

תעודת זהות: 006251649

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו 03-7645229



מחנך 2

עמוד 2

תאריך הדפסה: 30/05/2019

תעודת זהות: 006251649

****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני הישועה
מסלול טרור משפחתי
מסלול נפשות לרבות צוואת
המנוח
ליפולין



המרכז הרפואי מעייני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649			
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72
ת. ביקור:	09:54	09/07/2019	מין: נקבה
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק		
ארץ לידה:			
שם האב:	מנחם	שם האם:	מנחם
מספר ביקור:	2307157	מספר ביקור:	2307157
טלפון:	054-8460280	טלפון:	054-8460280
גורם מפנה:	גורם מפנה:	גורם מפנה:	גורם מפנה:
נשוי/אה:	מצב משפחתי:	נשוי/אה:	מצב משפחתי:
מכבי:	גורם מממן:	מכבי:	גורם מממן:
סוג דם:	סוג דם:	סוג דם:	סוג דם:
yaelan	yaelan	yaelan	yaelan

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE x LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

סיבת הפניה

כאב בברך ימין לאחר חבלה
תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בבדיקה טיפולית ונבדקה במיין ושחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הנפילה חודש לאחר הניתוח

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין דו"צ למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין ואורו כ 10 מעלות ישור- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טווחים ישור מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח

דפקיום דיסטליים נימושו תקינים

06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.
טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.
יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח

05/03/2019

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המנותחת.

ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

04/04/2019

הליכה ללא צליעה.

ברך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.

14/05/2019

מתהלכת ללא צליעה.

ברך ימין - תפיחות דיפוזית קלה. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית- לטרלית

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.
מיפוי SPECT - קליטה בירך דיסטלית מימין וקליטה בברך האופיינית למצב לאחר הניתוח שעברה

סיכום ביקור

ד"ר כהן

מחלה שחיקתית של מיפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלופמוראלית לאור מגבלת הטווחים
להערכת תהנה יותר מהחלפה שלמה

שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחית ושמרנית יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך
ימין תחילה.

התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי
(ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקין

05/03/2019

להמשך פיזיותרפיה

04/04/2019

מהלך תקין

14/05/2019

להמשך ברור הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית

המלצות

המלצה: MRI ברך ימין בשאלת פגיעה מניסקאילית ו/או רצועתית
ביקורת מרפאה לאחר ביצוע הבדיקה בתאום טלפוני

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063

מ.ר.מ: 26279

חתימה:

מאומה 06/05/2019
מאומה 06/05/2019
מאומה 06/05/2019
מאומה 06/05/2019

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.

****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



**מרכז רפואי
מעייני הישועה**
טיפוח כל יד מטה חסידים
סמך לפקודה לרפואה
אגודת חסידים
מנהל



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מכון MRI ע"ש רייזמן

The Ryzman MRI Institute

מנהל המכון: ד"ר סטפן בן שושן
אחות אחראית: מיכל בן-דוב

טלפונים: 073-3398023 פקס: 03-5775424
מוקד זימון תורים: 03-5771188

פיענוח M.R.I

פיענוח M.R.I			
וייס בתיא 6251649			
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72 מין: נקבה
ת. ביקור:	11/07/2019	00:00	
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק		
ארץ לידה:			
שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשוי/א
מספר ביקור:	2308989	גורם מממן:	מכבי
טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
גורם מפנה:			

ochevedb

תאריך פענוח:

30/07/2019

MRI

להלן תוצאות סריקה בתהודה מגנטית של ברך ימין

פרטים קליניים:

ב-72, ברור כאבים לאחר חבלה. הבדיקה מאוד תת אופטימלית ובפרט לא ניתן להערכה את המדור הפנימי פמורו טיביאלי של הברך בשל הארטפקטים המתכתיים קשים. למרות השימוש בסריקות נגד הארטפקטים המתכתיים MARS הבדיקה תת אופטימלית.

טכניקה:

MARS STIR, T1 במישורים COR+AX+SAG בשיטת

תאור הממצאים:

סחוס המדור הקונדילי טיביאלי החיצוני שמור ואין לראות נזק פוקלי או של השטח הסובכונדרלי.
המיניסקוס החיצוני בצורה ובאות תקינים ללא הדגמות קרע.
הידקקות ניכרת של סחוס הפצט הפנימי עם כוונדומלציה פמורו פטלרית מתקדמת.
תפליט תוך פירקי בכמות משמעותית.
פניקוליטיס פוקלי של ההופה.
הרצועה הקולטרלית הצדדית נראית המשכית אך יותר קשה להעריך בשל הארטפקטים.
הערכה בלתי אפשרית של המערכת הרצועתית הצולבת הקדמית והאחורית בשל הארטפקטים.
אין עדות לאות חשוד בשלד המזדגם.
אין לראות בצקת לימדית 0 כוונדרלית או מח עצם עם מגבלות הבדיקה.
מנגנון המיישרים הזדגם תקין.

לסיכום:

שינויים אוסטאוארטריטיים מתקדמים פמורו פטלרים.
תפליט תור פרקי.

אין עדות לנזק מניסקלי חיצוני ואין לראות שינויים אוסטאוארטריטיים בולטים בשטח הפמורו טיביאלי החיצוני.

חתימות בגיליון

שם החותם

דר' בן שושן סטפן מ.ר. 74834

תפקיד

מומחה/ית לרדיולוגיה אבחנתית

זמן חתימה

30/07/2019 18:39

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.



חשוי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
S 1544, Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני הישועה
המרכז הרפואי מעייני הישועה
המרכז הרפואי מעייני הישועה



המרכז הרפואי מעייני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

21/02/19

12:00

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063
אחיות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורים: 03-6771188

סיכום ביקור

ויים בתיא 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	10:17	30/07/2019			
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק				
ארץ לידה:					
שם האב:	מנחם	מספר ביקור:	2319184	מצב משפחתי:	נשואה
טלפון:	054-8460280	גורם מממן:	סוג דם:	מכבי	
גורם מפנה:	yaelan				

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE & LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

סיבת הפניה

כאב בברך ימין לאחר חבלה

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)

(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018) הערה:

S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)

(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019) הערה:

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בבריכה טיפולית ונבדקה במיין ושוחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הנפילה חודש לאחר הניתוח

30/07/2019

כאבים במגמות משתנות

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כחן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין ד"ר צ' למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארוס כ 10 מעלות ישר- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טווחים ישר מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח דפקים דיסטליים נימושו תקינים
06/02/2019
מתהלכת בעליה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.
טווחי תנועה אקטיבית 5-80. נית פסיבית לשפר הטווחים.
יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח
05/03/2019
מתהלכת בעליה קלה על רגל ימין המסתתחת.
ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.
04/04/2019
הליכה ללא צליעה.
ברך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.
14/05/2019
מתהלכת ללא צליעה.
ברך ימין - תפיחות דיפוזית קלה. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית- לטרלית
30/07/2019
ברך ימין במראה תקין. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.
מיפוי SPECT - קליטה בירך דיסטלית מימין וקליטה בברך האופיינית למצב לאחר הניתוח שעברה
MRI 11/07/2019 ברך ימין - הידלקות לטרלית של גוף מניסקוס לטרלי - ספק לקרע

סיכום ביקור

ד"ר כהן
מחלה שחיקתית של מיפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה
שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות וחסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך ימין תחילה.
התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מחר מדיאלי (ראה ד"ר יתוח מצורף). ללא ארזעים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז
06/02/2019
מהלך תקין
05/03/2019
להמשך פיזיותרפיה
04/04/2019
מהלך תקין
14/05/2019
להמשך ברור הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית
30/07/2019
יעץ משותף עם ד"ר הורביץ

המלצות

המלצה: פעילות מלאה על פי יכולתה
משככי כאבים על פי הצורך
ביקורת משותפת עם ד"ר הורביץ

ד"ר איתי הולצר
מנהל מחלקה אורתופדית
מ.ר. 34063
מ.ר. 26279
מ.ר. 26279
מ.ר. 26279

יש להצט"ד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מכתב נחתם ע"י: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063 מ.ר. 26279 חתימה:

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.

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעניי הישועה
מספר על דיר משרד הבריאות
מספר למקדמה לרשומה לרשומה
מספר מסמך חל אינו
למקדמה לרשומה



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה	מספר ביקור:	2331220	גורם מממן:	מכבי	מספר דט:	054-8460280	סוג דט:	yaelan	גורם מפנה:	
ת. ביקור:	12:02	21/08/2019				מספר ביקור:				מספר ביקור:									
כתובת:	הרב שך 48	בני ברק				טלפון:				טלפון:									
ארץ לידה:						גורם מפנה:				גורם מפנה:									

אבחנות בביקור

- S/P TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154) UKA
- DERANG POST LAT MENISCUS (Right) (71743)

סיבת הפניה

לאחר UKA ברך ימין לפני כ-7 חודשים. הרגשה טוב
תחלואה נלווית



- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP (03/06/2018) (הערה):
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019) (הערה):

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית
מאז החליקה, מאז כאבים יותר לטרליים, תחושת כובד.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: תפיחות, טווח 5-110, רגישות לטרלית וקדמית. צלקת תקינה.

תוצאות דימות

MRI - עמדה טובה של התותבת, קרעים חלקיים של מניסקוס לטרלי עם כוונת מולציה חלקית.

סיכום ביקור

סובלת מהבעיה הנ"ל

המלצות

המלצה: לשקול ארתרוסקופיה ברך ימין.
המשך פיזיותרפיה והידרותרפיה

ד"ר סוזנה הורביץ
מנהלת היח' לכינון זכויות החולה
ופגיעות שפווט
מ.ר. 23302 מ.ר.מ. 6487
חתימה: עו"ד סוזנה הורביץ

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

הורביץ סוזנה מ.ר. 23302

מכתב נחתם ע"י:

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.



מיון לא 4338



Study ID:
Date of Study: 2019-08-28
Technician:
Physician: N. Gadoth
Diagnosis:

Patient ID: 006251649
Name: weiss, batya
Sex: Female
Age: 70
Height: 154 cm

פרופ' נ. גדוץ
מוחל יחידה נוירולוגית מ"ר, 8031
מ"ר מ"ר מנצח 1127
מרכז רפואי מעין השועה

Reason for Referral

Conclusion

- Mild Rt peroneal nerve irritation (Normal conduction but relatively reduced Compared to Lt .
- Lack of sensory response from the Rt. sural nerve . CAVE: The local edema at the Rt. lateral malleolus and the torturous venous supply at the that location could Be responsible of this result
- Note small amplitude of Lt sural nerve

Motor Nerve Conduction Studies

MNCS									
Nerve	Lat	Total Duration	Negative Amplitude	Total Area	Negative Peak Latency	Zero Crossing Latency	End Latency	CV	F-M Lat
	ms	ms	mV	ms/mV	ms	ms	ms	m/s	ms
Peroneus Motor Left									
Ankle - EDB	2.51	--	3.8	--	4.46	7.7	--		
Bl. knee-Ankle	9.06	15.3	3.5	15.6	11.8	15.1	24.3	55.7	
Peroneus Motor Right									
Ankle - EDB	2.44	--	3.2	--	4.77	7.1	--		
Bl. knee-Ankle	9.17	36.8	3.8	16.6	11.8	15.4	46.0	51.3	

Sensory Nerve Conduction Studies

SNCS									
Nerve	Start Latency	Negative Peak Latency	Positive Peak 2 Latency	End Latency	Neg-Pos2 Amplitude	Negative Peak CV	Negative Area	Total Duration	Negative Max
	ms	ms	ms	ms	uV	m/s	ms/uV	ms	uV
Suralis Sensory Left									
Mid. lower leg - Lat. Malleolus	1.17			--	5.7		--		
Suralis Sensory Right									
Mid. lower leg - Lat. Malleolus	--			--	--		--		

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מענין הישועה
המרכז הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111



המרכז הרפואי מענין הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מחלקת אשפוז יום ניתוחי

מנהל יחידה: פרופ' וקסלר נתן מ.ר. 11451
אח/ות אחראית: איונוב סרגיי
טלפון: 03-5771196 פקס:

מכתב שחרור מא. יום

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם
ת. קבלה:	05/09/2019	2338776	ת. שחרור:	05/09/2019	גורם משפחתי:
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	סוג דם:	מכבי
ארץ לידה:		גורם מפנה:	brachaa		

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 05/09/2019

אבחנות בשחרור

- DERANG LAT MENISCUS NEC (Right) (71749)

הניתוח

ARTHROSCOPY OF KNEE
Z80.26 (Right) 05/09/2019

תחלואה נלוות

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע על מחלות במשפחה

פורמט ניתוח

ממצאים:

נמצא קרע מנותק של מניסקוס לטרלי, שזז קדימה. כוטרומליציה כללית דרגה 2. הרצועות הצולבות המשכיות. עמדה תקינה של UKA, עם מעט צביתה של שארית של מניסקוס מדיאלי.

מהלך הניתוח:

בוצעה מניסקוטמיה לטרלית והטריה של שארית מניסקוס מדיאלי

פרטי ניתוח

חיסוי: בוצע חיסוי: בוצע קטטר שתן: לא הוכנס

סיכום ניתוח

עקב קרע נרחב של מניסקוס לטרלי בוצעה מניסקטומיה,

המלצות

הליכה בדריכה, הפעלה עצמית של הברך. NSAIDS.

מהלך ודין בשחרור

עקב קרע גדול של מניסקוס לטרלי עם טרנסלציה קדמית בוצעה מניסקטומיה ארתרוסקופית. עמדת התותבת תקינה.

תרופות להמשך טיפול

ETOPAN
(ETODOLAC)

(למשך 10 ימים)
1 X P.O 400 mg 2 ביום

המלצות בשחרור

המלצה: הליכה בדריכה, הפעלה עצמית של הברך. הסרת תחבושת בעוד יומיים, T.ETOPAN 400 X2 לשבועיים

ביקורת בעוד שבועיים במרפאתנו והוצאת תפר.

אם הינך מוזמן לביקורת ראשונה לאחר ניתוח/אישפוז יש להצטייד בטופס 17 (קוד 99214)

ד"ר סוזנה הורוביץ
מונחת היד לבידורגיה ארתרוסקופית
ופגיעות ספורט
מ.ר. 23302 מ.ר. 15487
מ.ר. 15487
חתימה:

כל ביקור חוזר במיין מחייב בתשלום / טו' 17

הורוביץ סוזנה מ.ר. 23302

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"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.

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544, Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעניי הישועה
פיתוח של רצון חיים ורפואה
מסגרת חסדית וחסדית ללא תשלום
מחלקת רפואה



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מר. 34063
אחיות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

וייס בתיה 6251649					
ת. לידה	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב	מנחם
ת. ביקור	08:56 18/09/2019	מספר ביקור	2345765	מצב משפחתי	נשוי/אה
כתובת	הרב שך 48 בני ברק	טלפון	054-8460280	גורם מממן	מכבי
ארץ לידה		גורם מפנה		סוג דם:	yzada

אבחנות בביקור

- ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (Z80.26)
- TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154) UKA medial

סיבת הפניה

לאחר נפילה כחודש וחצי לאחר UKA ברך ימין, אז הופיעו כאבים והגבלה בתנועות הברך, בעיקר בישור. התקשתה ללכת.
תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

לא ידוע על מחלות במשפחה

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)
S/P ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (05/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

ביקורת לאחר מניסקטומיה חלקית.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: צלקות תקינות, ישור 0, כיפוף 110 עם רגישות, תפיחות קלה של הברך. שיפור בכאבים לטרלים.

סיכום ביקור

התאוששות תקינה אחרי ניתוח

המלצות

המלצה: אם היה קרע של מניסקוס לטרלי עם מגבלה לפני ניתוח UKA, אזי ניתוח זה לא היה מתבצע, אלא ניתוח TKR.
לן הסבירות הינה, שהקרע של המניסקוס הטרלי הופיעו עקב נפילה שלאחר ניתוח החלפת ברך חלקית.

המשך פיזיותרפיה, שיפור טווחי תנועה.

ד"ר סוזנה הורוביץ
אמריקאית לכירורגיה אורתופדית
ומניעיות אגרוט
מ.ר. 23302 מ.ר. 15987
חתימה:

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

הורוביץ סוזנה מ.ר. 23302

מכתב נחתם ע"י:

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.



45

מ.ר גורס מפנה



0016856965



031833

קוד הפניה: 151824732

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

ד"ר ברקוביץ חגי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 6251649

שם פרטי: בתיה

שם משפחה: וייס

טל.עבודה/נייד: 0548460280

טלפון: 036193504

מין: נ

ת.לידה: 01/06/1947



0006251649

מיקוד 5136947

כתובת: הרב שך 48, בני ברק

מכון

שם המכון: EMG

תלונות: כאב נוירופטי לאורך רגל ימין

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERTENSION (10/2019)
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

בעיות ידועות:

רגישויות: 02/11/2004 - NEG.

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

תרופות קבועות:



מעש/ת: לא

הבדיקה הדרושה: EMG גפיים תחתונות

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/12/2019

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/12/2019 עד תאריך - 29/05/2020

חסי רפואי**

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני השועה
מיסוד של ר"ר משה ורחל
סמך לנעלה לרפואה ע"ש סוקול
אשריטת חל גב"ר
למלכין ז"ל



המרכז הרפואי מעני השועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מר. 34063
אחיות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	73	מין:	נקבה
ת. ביקור:	11:15	05/12/2019	מספר ביקור:	2389319	שם האב:
כתובת:	הרב שר 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	גורם מממן:	גורם מספחתי:
ארץ לידה:	ארץ ישראל	גורם מפנה:	gord	סוג דם:	מכבי
				נשוא לאה:	אידאר

אבחנות בביקור

- ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (Z80.26) s/p uka

סיבת הפניה

ביקורת לאחר מניסקטומיה לטרלית ברך ימין.

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

לא ידוע על מחלות במשפחה

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)
S/P ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (05/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
מחלה נוכחית
לאחר UKA מדיאלי בברך ימין.
בדיקה גופנית
נבדק

גפיים: צלקות תקינות, טווח 0-110, רגישות מעל אפיקונדיל פמורלי לטרלי ולאורך ITB. הנפיחות בירידה.

סיכום ביקור

לאחר ארתרוסקופיה ומניסקטומיה לטרלית הופיעה תסמונת ITB.

המלצות

המלצה: פיזיותרפיה, טיפול גם בתסמונת ITB, מתיחות ותרגילים.

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מנהלת היח' לניהול תיקי
המס' 23302 מ.ר.
תשס"ז
11.11.17

הורביץ סוזנה מ.ר. 23302

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשי"א-1981, ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חלקי מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.





0322081159



035600

קוד הפניה: 162086220

טלפון: 03-63313333

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

פרטי הנבדק:		שם משפחה: וייס		שם פרטי: בתיה		ת.ז.: 6251649	
ת.לידה: 01/06/1947		מין: נ		טלפון: 036193504		טל.עבודה/ביד: 0548460280	
כתובת: הרב שך 48, בני ברק		מיקוד: 5136947					

מכון פיזיותרפיה

תלונות: כאבים בכף רגל שמאל בנמשך שבועיים

ממצאים: רגישות תחת עקב שמאל, קשת גבוהה, ללא חסר N-V
 מומלץ: נטילת משככי כאבים לפי הצורך, נטילת NSAIDS באישור רופא מטפל, טיפול מקומי - משחות + חימום, המלצות לפיזיותרפיה, רפואה משלימה, מעקב רופא מטפל, ביקורת.

אבחנה:

- * FOOT PAIN
- * PLANTAR FASCIITIS

בעיות ידועות:

- * OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- * HYPERTENSION (10/2019)
- * HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- * HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- * PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: - NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:



EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

מעשבת: לא

סיבת ההפניה: טיפול בכאבים בכף רגל

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/02/2020 עד תאריך - 10/08/2020

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

12/02/2020

תאריך

חתימה וחותמת

קביעת תור לטיפול ראשון - במוקד מכבי ללא הפסקה *3555. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמה - 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.

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מספר טל 03-5771111
17 סט פווארסקי בני ברק
51544



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770536 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	21/08/2019	12:02			
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק				
ארץ לידה:					
שם האב:	שם האב	מספר ביקור:	2331220	מספר	2331220
שם האם:	שם האם	טלפון:	054-8460280	סוג דם:	סוג דם
נשוא/א:	נשוא/א	מצב משפחתי:	מצב משפחתי	גורם מממן:	גורם מממן
מכבי:	מכבי				
yaelan	yaelan				

אבחנות בביקור

- S/P TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154) UKA
- DERANG POST LAT MENISCUS (Right) (71743)

סיבת הפניה

לאחר UKA ברך ימין לפני כ-7 חדשים, הרגשה טוב

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

מאז החליקה, מאז כאבים יותר לטרליים, תחושת כובד.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: תפיחות, טווח 5-110, רגישות לטרלית וקדמית. צלקת תקינה.

תוצאות דימות

MRI -עמדה טובה של התותבת, קרעים חלקיים של מניסקוס לטרלי עם כונומלציה חלקית.

סיכום ביקור

סובלת מהבעיה הנ"ל

המלצות

המלצה: לשקול ארתרוסקופיה ברך ימין.
המשך פיזיותרפיה והידורתרפיה

חטוי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני הישועה
היחידה לטיפול בנפגעי טרור
מספר תעודת זהות: 03-5771111
לחץ הדם: 110/70



המרכז הרפואי מעייני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מחלקת אשפוז יום ניתוח

מנהל יחידה: פרופ' וקסלר נתן מר. 11451
אח/ות אחראית: איונוב סרגיי
טלפון: 03-5771196 פקס:

מכתב שחרור מא. יום

וייס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	שם האב:
ת. קבלה:	05/09/2019	2338776	ת. שחרור:	05/09/2019	גורם משפחתי:
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	סוג דם:	גורם מממן:
ארץ לידה:	גורם מפנה:	brachaa	מכבי	נשוא/א:	מכבי

תאריך שחרור

05/09/2019 תאריך שחרור

אבחנות בשחרור

- DERANG LAT MENISCUS NEC (Right) (71749)

ARTHROSCOPY OF KNEE
Z80.26 (Right) 05/09/2019

הניתוח

- Hypertension (401)

תחלואה נלווית

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)

(: EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)

S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)

(: Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע על מחלות במשפחה

פורמט ניתוח

ממצאים:

נמצא קרע מנותק של מניסקוס לטרלי, שזז קדימה. כונדרומלציה כללית דרגה 2. הרצועות הצולבות המשניות. עמדה תקינה של UKA, עם מעט צביתה של שארית של מניסקוס מדיאלי.

מהלך הניתוח:

בוצעה מניסקטומיה לטרלית והטריה של שארית מניסקוס מדיאלי



****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעניי הישועה
מטות עד רחוקה ומתמידות
מכאן למקום הרבועי ע"י ספקר
מבניסוחו ה"י ע"י
מקורק"י ע"י



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב	מנחם
ת. ביקור	08:56 18/09/2019	מספר ביקור	2345765	מצב משפחתי	גורם מממן
כתובת	הרב שך 48 בני ברק	טלפון	054-8460280	סוג דם:	מכבי
ארץ לידה	ישראל	גורם מפנה	yzada	נשוא/אה	

אבחנות בביקור

- ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (Z80.26)
- TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154) UKA medial

סיבת הפניה

לאחר נפילה כחודש וחצי לאחר UKA ברך ימין, אז הופיעו כאבים והגבלה בתנועות הברך, בעיקר בישר, התקשתה ללכת.

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

לא ידוע על מחלות במשפחה

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(:EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(:Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)
S/P ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (05/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

ביקורת לאחר מניסקטומיה חלקית.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: צלקות תקינות, ישור 0, כיפוף 110 עם רגישות, תפיחות קלה של הברך. שיפור בכאבים לטרלים.

סיכום ביקור

התאוששות תקינה אחרי ניתוח

המלצות

המלצה: אם היה קרע של מניסקוס לטרלי עם מגבלה לפני ניתוח UKA, אזי ניתוח זה לא היה מתבצע, אלא ניתוח TKR. לכן הסבירות הינה, שהקרע של המניסקוס הלטרלי הופיעו עקב נפילה שלאחר ניתוח החלפת ברך חלקית.

ד"ר ברקוביץ חגי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

מ.ר גורם מפנה



0016856965



031833

קוד הפניה: 151840005

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

פרטי הנבדק:		שם משפחה: וייס		שם פרטי: בתיה		ת.ז.: 6251649	
ת.לידה: 01/06/1947		מין: נ		טלפון: 036193504		טל.עבודה/בייד: 0548460280	
כתובת: הרב שך 48, בני ברק		מיקוד: 5138947					
0006251649							

מכון

שם המכון: מעייני הישועה - אורטופדיה ברכיים

תלונות: הולטר ל"ד תקין.

ביקורת אורטופדיה ברך.

החמרה בכאבים.

ברקע PKR RT MED לפני כשנה. RT LAT MENISC TEAR REPAIR לפני כחצי שנה.

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERTENSION (10/2019)
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

בעיות ידועות:

רגישויות: -NEG - 02/11/2004



EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

תרופות קבועות:

מעשנות: לא

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/12/2019

חתימה וחולמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/12/2019 עד תאריך - 29/05/2020

סווי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מרכז של רפואה ורפואה
מרכז לרפואה ולרפואה
מרכז לרפואה ולרפואה
מרכז לרפואה ולרפואה



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1948	גיל: 73	מין: נקבה	שם האב:	מנחם
ת. ביקור:	16/07/2020	10:06		מספר ביקור:	1506626
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק			טלפון:	0548460280
ארץ לידה:				גורם מפנה:	gaur
				נשואה:	מכבי
				מצב משפחתי:	גורם מממן:
				סוג דם:	
				avidar	

אבחנות בביקור

- S/P TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154)

uka

סיבת הפניה

טופלה בפיזיותרפיה עקב כאבים שלאחר UKA, עדיין כאבים וgiving ways.

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

לא ידוע על מחלות במשפחה



ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(הערה: EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) 03/06/2018))
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(הערה: Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) 21/01/2019))
S/P ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (05/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

עיקר הכאבים בצד הלטרלי של הברך.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: לאחר UKA מדיאלי, ומניסקטומיה לטרלית אינה מסתדרת. ציר תקין, תפיחות של הברך, עיקר הרגישות לטרלית.

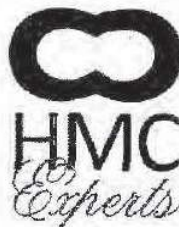
תוצאות דימות

EMG - חזק לעצב הסורל, מימין, יתכן רדיקולופטיה.

סיכום ביקור

עקב חוסר שיפור לאחר UKA מדיאלי, ומניסקטומיה לטרלית בברך ימין, מומלץ לשקול רחיצה לTKR.

Herzliya Medical center
8 Hahoshlim St, Herzliya,
4672408
Tel: 09-959-2555



הרצליה מדיקל סנטר
רחוב החושלים 8, הרצליה, 4672408
טלפון: 09-959-2555

הופק על ידי דר' אוחנה נסים
21:03
10/11/2020

סיכום ביקור במרפאת מומחים

דר' אוחנה נסים
מומחה באורטופדיה
ולניתוחי עמוד
שדרה

שם המטופל: יוסי בתיא	מספר זהווי: 6251649	מספר תיק: 5157273
שם האב:	תאריך לידה: 07/02/1947	מין: נקבה
כתובת:	תלפון: הרב שייך 48, בני ברק	תאריך ביקור: 10/11/2020
מחלקה:	מספר: 0548460280	גורם מממן: פרטי

שם הרופא

רופא: דר' אוחנה נסים מ.ר. 24645

סיבת הפניה

ביקור מתאריך 10.11.2020 :
לפני כשנה וחצי עברה ניתוח החלפה חלקית של ברך ימין - מדור מדיאלי.
חודש וחצי לאחר הניתוח היא הלכה לבריכת שחייה ונפלה על הרגל המנותחת. מסרת כ עקב הנפילה אובחן קרע במיניסקוס
הלטרלי.
לאחר כמה חודשים עברה ניתוח במיניסקוס אך זה לא עזר.
מתארת כאבים חזקים מאוד באיזור הברך. מתארת קושי משמעותי בכיפוף הברך.
יש קרינה של הכאב לאורך שוק ימין. מתארת תחושה של מעין צביטות, שוללת כמול.
לא מסוגלת ללכת ק"מ ברציפות. מתארת מספר צעדים תחוש נקשות ברגל וקושי להתנייד.
מתארת החמרה נוספת בכאב בעת ירידה במדרגות ובקיפול הברך. כמו כן, מתארת החמרה בעת ישיבה ממושכת.
אין כאב לילי. בקימה בבוקר, חשה נוקשות ברגליים ותחושת כבדות.
אין החמרה בכאב בעת שיעול או עיטוש.

רקע רפואי:

יל"ד מאוזן.

בריא.

בדיקות עזר ברכיב

בדיקה	תאריך	תוצאה
CT	26/10/2020	היצרות פרומיננטית דו"צ L3-4. היצרות דומה פלוס היצרות התעלה בצורה בינונית ב-L4-5.
CT	06/11/2019	עמ"ש מותני. שיניים ספונדילוסטיים קלים. היצרות פרומיננטית קלה ב-L3-4, L4-5. בגובה L4-5 יש היצרות בינונית של התעלה.

בדיקה גופנית

בדיקה גופנית מתאריך 10.11.2020 :

תבנית הליכה: תקינה, ללא צליעה, אין שימוש בעזרי הליכה.

גב תחתון: בהתבוננות מראה תקין, מישוש ללא כאב אין ספזם שרירי, תנועת הגב התחתון: שמורה.

גפיים תחתונות: מראה תקין, אורך הרגליים שווה, ציר שמור. מבחן SLR תקין בשני הצדדים, CROSS שלילי. כוח גס שמור בכל קבוצות השרירים בדרגה 5/5, תחושת מגע וכאב שטחי שמורה בכל הדרגות. תחושה בשתי הרגליים. התזרי פיקה חסרים בצד ימין ואכילס הופקו. אין קלומס ובבדיקת ההחזר ע"ש ביונסקי תגובה פלקסורית תקינה. דפקים פריפריים נמושו תקינים בכפות



שם המטופל:	וייס בתיה	מספר זיהוי:	6251649	מספר תיק:	5157273
------------	-----------	-------------	---------	-----------	---------

הרגליים. בדיקת מפרקי הירכיים תקינה.

בדיקה מכוונת ל"מפרקי הברכיים: מצד ימין צלקת תקינה בקו האמצע ומעט מדיאלית. בכיפוף מלא חשה כאב ניכר בברך. רגישות ניכרת בסדק מפרקי מדיאלי. יציבות שמורה. מראה תקין, מישוש אין כאב ממוקם יש נזל חופשי בכמות בינונית במפרק. תנועה פטלרית תקינה. טווח התנועה בברך: שמור וכאמור - כאב בכיפוף מקסימלי. יציבות קדמית-אחורית וצדדית שמורה. מבחנים מניסקליים תקינים.

סיכום

למטופלת כאב ממוקד במפרק הברך הימני.
יש נוזל חופשי במפרק, רגישות ניכרת בסדק מפרקי מדיאלי והחמרה ניכרת בכאב בכיפוף מקסימלי.
אין ממצאים טירולוגיים חריגים.
אין תסמונת שורשית.
עברתי על שתי בדיקות CT: קיימים ממצאים נונים בדרגת חומרה קלה, ולדעתי הם אינם מסבירים את הכאב בברך ימין.
נראה כי מקור הכאב בהפרעה פנימית ולא מדובר בכאב מוקרן מהגב.
תחזור להמשך בירור במסגרת מרפאת ברך - מופנית לבדיקתו של עמית פרופ' רונן דבי.

נחתם ע"י: דר' אוחנה גסים מ.ר. 24645

חתימה:

הח. מומחה
הנה האורתופדי
בית מאור כפר-סבא
מ.ר. 24645 מ.ר.מ. 343



נספח 3 :

חוות דעת אורתופדית - נספח 3

(עמודים 66 עד 68)



TOMER KRAVEL MD
ORTHOPEDIC SURGEON

ד"ר תומר קרבאל
מומחה בכירורגיה אורתופדית



מרפאה- רחוב ולנברג 6 תל אביב
טל. מרפאה 03-6440606
רשיון לעסוק ברפואה מספר 32157.
רשיון מומחה מספר 22235

חוות דעת רפואית

20/01/2022



אני, הח"מ, ד"ר תומר קרבאל, מצהיר בזאת כי אלו פרטיי, פרטי השכלתי וניסיוני:

1. בעל תואר ד"ר לרפואה של הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב משנת 1999.
2. בעל רישיון ישראלי לעסוק ברפואה שמספרו 32157 משנת 1999.
3. מומחה בכירורגיה אורתופדית משנת 2006, רישיון מספר 22235.
4. בוגר קורס טראומה אורתופדית מסוג AO משנת 2001.
5. השתלמות באולטרה סאונד פרקי ירך לתינוקות, STOLZALPE, AUSTRIA, אצל פרופסור גרף.
6. רופא פוסק בוועדות ערר של משרד הביטחון.
7. תת התמחות במכון רובין לאורתופדיה, ביה"ח Sinai בבולטימור.
8. רופא בכיר בית החולים שיבא תל-השומר.

בתיה וייס ת.ז. 6251649

חוות דעת רפואית להגיש בתביעה למרכז עזרא למרפא
גברת וייס נבדקה על ידי ביום 30/12/2021 לאחר שזוהתה כמקובל

מסמכים רפואיים:

- גיליון אשפוז בית חולים מעייני הישועה

- דוחות ניתוח ברך ימין
- MRI ברך ימין
- גילון אשפוז ניתוח חוזר 5.9.2019
- צילומים
- מעקב רפואי ד"ר ברקוביץ רופאת משפחה
- מעקב רפואי מרפאות אורטופדיה בית חולים מעייני הישועה- ד"ר הולצר. ד"ר הורוביץ. ד"ר ניר
- מעקב רפואי ד"ר אוחנה מרפאת HMC
- דו"ח אירוע מרכז למרפא

פרטי המקרה:

בת 74
 ביום 4.3.19 במורד המדרגות החליקה בזמן טיפול הידרותרפיה בבית עזרא למרפא
 טופלה בבית חולים מעייני הישועה ומרפאות קופת חולים
 צילומים ללא ממצא חבלתי
 מיפוי קליטה בברך ימין לאחר ניתוח
 MRI ברך ימין- קרע מניסקוס לטרל לא יציב חבלתי
 עברה ניתוח ב-9.19 מניסקטומי לטרל
 לציין כי עברה ניתוח החלפת ברך חלקית מדור מדיאלי בינואר 2019

תלונותיה-

מגבלה וקושי בביצוע פעולות של כוח בטווח של הברך.
 קושי וכאב בפעולות יומיומיות – מגבלה קשה בכיפוף ויישור הברך, בעמידה ו/או הליכה
 ממושכת, במעברים (קימה משיבה לעמידה), עליה וירידה במדרגות, בהליכה על משטחים
 שאינם יציבים.
 אסימטריה ודלדול שרירים באזור הברך
 כאבים ונפיחות מוגברת במאמץ ו/או עומס.
 קושי בכיפוף ברך והוצאת דברים ממדף
 נזקקת לתמיכה בהליכה
 החלו לאחרונה כאבים גם בברך שמאל



בבדיקה:

הולכת עם צליעה . טרנדלנבורג –
 דלדול 2 ס"מ שריר ארבע ראשי ירך ימין במדידה
 כוח גס ותחושה תקינים

ברך ימין - ציר תקין. יישור -5. כיפוף 100. רגישות קדמית . פתיחה 0 בכיפוף ברך 30
 מעלות. לחמן+1. מגירה +1 מבחן עיכוב פיקה ++. מבחן טחינה +
 מקמורי + מדיאלי
 סימנים מניסקיאליים לטרליים
 צלקת ניתוח אורכית פגמנט יתר מעט דבוקה 11 ס"מ רגישה

ברך שמאל - ציר וארוס. יישור -0. כיפוף 110. רגישות מדיאלית . פתיחה 0 בכיפוף ברך 30
 מעלות. לחמן-. מגירה - מבחן עיכוב פיקה-. מבחן טחינה +

דין ומסקנות

בת 74

ביום 4.3.19 במורד המדרגות החליקה בזמן טיפול הידרותרפיה בבית עזרא למרפא.
טופלה בבית חולים מעייני הישועה ומרפאות קופת חולים
צילומים ללא ממצא חבלתי
מיפוי קליטה בברך ימין לאחר ניתוח
MRI בברך ימין- קרע מניסקוס לטרל לא יציב חבלתי
עברה ניתוח ב-9.19 מ מניסקטומי לטרל
לציין כי עברה ניתוח החלפת ברך חלקית מדור מדיאלי בינואר 2019

**לסיכום- גברת וייס עברה ניתוח החלפת ברך ימין חלקית מדור מדיאלי בינואר 2019
במרץ 2019 נפלה כשירדה מדרגה לא יציבה בזמן טיפול הידרותרפיה
הברך הסתובבה אובחן קרע מניסקוס לטרל לא יציב חבלתי ועברה ניתוח ארטרוסקופי
מניסקטומי חלקי
בניתוח נצפה קרע גודל ולא יציב שנראה חמור יותר מבדיקת ה MRI**

**כיום מצבה צמית וקשור לתאונה 3.2019
נפלה חודשים לאחר ניתוח החלפה חלקית של הברך עקב שחיקה
נגרם קרע מניסקוס לטרלי עקב התאונה ומקנה נכות 10% כשלעצמו**

נכותה כתוצאה מהתאונה:

- 15% לפי 48 (2) ז 2 דומה חלקי- קרע מניסקוס לטרלי תאונתי שעבר מניסקטומי

**ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה
זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט
על החתום
ד"ר תומר קרבאל**



נספח 4 :

יפוי כח

(עמודים 70 עד 71)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, 06251649 מרחב, מס' 48 ק"מ כ"ה,
ת.ז. מס' 06251649, מרחב מס' 48 ק"מ כ"ה,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או מס' 48 ק"מ כ"ה להיות באי כוחי במשפט של
נגד מס' 48 ק"מ כ"ה בענין תאונת דרכים מיום 4.3.19
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבהות, 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 ברישומי 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 25 לחודש 2 שנה 2020

חתימה: מר/מרת X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל



עורך-דין