

ת.ז: 1033705740	שם המבוטח:	סואעד מוחמד	מין:	זכר	ביטוח:	מאוחדת	ת.לידה:	09/02/1977
כתובת:	ראמה .	מיקוד:	30055	טלפון:	050-5063740			

מס. טופס 5452000358	אישור מחלה
------------------------	-------------------

הנני לאשר בזאת כי:

אינו מסוגל לעבוד - מיום 13/06/2023 עד יום 30/06/2023 סה"כ 18 ימים

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

הערות:

אישור מחלה בגין BACK PAIN
אישור מחלה בגין כאבים ברגליים
אישור מחלה קשור לתאונת עבודה

רפא/מטפל:	ד"ר כריני פריד	רשיון:	28856
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	04-9805307
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן		



תאריך

1033705740 :שם המבוטח: **סואעד מוחמד** מין: **זכר** ביטוח: **מאחדת** ת.לידה: **09/02/1977**
כתובת: **ראמה .** מיקוד: **30055** טלפון: **050-5063740**



סיכום ביקור

ביקור ב - 13/06/2023 11:50 אצל ד"ר כריני פריד , אורתופדיה מ.ר: 28856
ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• שוטר במקצועו

לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ועבודה ב-28/04/2023 נבדק בסורוקה מתלונן על כאבים בצוואר ועמוד שדרה מותני וראש וצלעות מימין עם שטף דם וברכיים
עבר CT בית חזה ב 15/05/2023 נמצא שברים בשלבי איחו ב צלעות 910 מימין
תנועות כואבות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם נפיחות ללא שיפור תחת טיפול

כאבים בגב תחתון אשר מקרינים לרגליים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב

בדיקה גופנית

מערכת שלד : גב תחתון תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור הגבלה בROM נפיחות פראורטבראלית

צוואר תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור ROM מוגבל נפיחות פראורטבראלית חזה שמאלי

נפיחות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה עם קליקים עם ירידה והגבלה בטווח תנועות וירידה בROM

אבחנות

- CHEST PAIN
- CERVICALGIA
- LOW BACK PAIN

נישורים

אישור מחלה מיום 13/06/2023 עד יום 30/06/2023

יזופות

- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 1/day for 20 days 1 O.P.(15%)

המלצות

להמנע מלהתכופף והרמת מנשאים כבדים ותנועות חדות בגב
קיימת החמרה במצב החולה

ד"ר כריני פריד
Dr. Karayanni Farid
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מ.ר 28856



רשיון: 28856

ד"ר כריני פריד

אורתופדיה

טלפון: 04-9805307

בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן

-- רפואי אישי --



תאריך רישום: 26/06/2023
תאריך הדפסה: 26/06/2023

ת.ז: 1033705740

שם המבוטח:

סואעד מוחמד

מין:

זכר

ביטוח:

מאחדת

ת.לדה:

09/02/1977



כתובת:

ראמה .

מיקוד:

30055

טלפון:

050-5063740

סיכום ביקור

ביקור ב - 26/06/2023 14:45 אצל ד"ר כריני פריד , אורתופדיה מ.ר: 28856
ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת עבודה בתאריך: 28/04/2023

סיבת ביקור

• שוטר במקצועו

לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ועבודה ב-28/04/2023 נבדק בסורוקה מתלונן על כאבים בצוואר ועמוד שדרה מותני וראש וצלעות מימין עם שטף דם וברכיים
עבר CT בית חזה ב 15/05/2023 נמצא שברים בשלבי איחו ב צלעות 910 מימין
תנועות כואבות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם נפיחות ללא שיפור תחת טיפול

כאבים בגב תחתון אשר מקרינים לרגליים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב

בדיקה גופנית

• מערכת שלד : גב תחתון תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור הגבלה ב-ROM נפיחות פראורטבראלית

צוואר תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור ROM מוגבל נפיחות פראורטבראלית חזה שמאלי

נפיחות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה עם קליקים עם ירידה והגבלה בטווח תנועות וירידה ב-ROM

אבחנות

- CHEST PAIN
- LOW BACK PAIN

הפניות למכונים

- אבחון וייעוץ רפואה משלימה
- מדרס בהתאמה אישית 3 שכבות חומר בולם

אישורים

- אישור מחלה מיום 28/06/2023 עד יום 28/07/2023

דיון והמלצות

מומלץ להמנע מלהתכופף והרמת מנשאים כבדים ותנועות חדות בגב למשך 3 חודשים



רשיון: 28856

רופא/מטפל: ד"ר כריני פריד

תחום עיסוק: אורתופדיה

כתובת: רחוב ראשי עראבה

טלפון: 04-6740680

חתימה וחומת הרופא

ת.ז: 1033705740	שם המבוטח:	סואעד מוחמד	מין:	זכר	ביטוח:	מאוחדת	ת.לדה:	09/02/1977
כתובת:	ראמה .	מיקוד:	30055	טלפון:	050-5063740			



מ.טופס 3720000557	אישור מחלה
----------------------	-------------------

הנני לאשר בזאת כי:

אינו מסוגל לעבוד - מיום 28/06/2023 עד יום 28/07/2023 סה"כ 31 ימים

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

הערות:

אישור מחלה בגין CERVICALGIA

אישור מחלה בגין BACK PAIN

רפא/מטפל:	ד"ר כריני פריד	רשיון:	28856
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	04-6740680
כתובת:	רחוב ראשי עראבה		



ת.ז: 1033705740	שם המבוטח:	סואעד מוחמד	מין:	זכר	ביטוח:	מאוחדת	ת.לידה:	09/02/1977
כתובת:	ראמה .	מיקוד:	30055	טלפון:	050-5063740			



מ.ס. טופס
3720000532

הבדיקה הדרושה: אבחון וייעוץ רפואה משלימה - CMG0002

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

תלונות החולה:

• שוטר במקצועו

לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ועבודה ב-28/04/2023 נבדק בסורוקה מתלונן על כאבים בצוואר ועמוד שדרה מותני וראש וצלעות מימין עם שטף דם וברכיים
עבר CT בית חזה ב-15/05/2023 נמצא שבירים בשלבי איחו ב צלעות 910 מימין
תנועות כואבות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם נפיחות ללא שיפור תחת טיפול
כאבים בגב תחתון אשר מקרינים לרגליים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : גב תחתון תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור הגבלה בROM נפיחות פראורטבראלית צוואר תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור ROM מוגבל נפיחות פראורטבראלית חזה שמאלי נפיחות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה עם קליקים עם ירידה והגבלה בטווח תנועות וירידה בROM

אבחנות:

- CHEST PAIN
- LOW BACK PAIN

שאלות לבדיקה:

הורדת כאבים שיפור טווח תנועות

רופא/מטפל:	ד"ר כריני פריד	רשיון:	28856
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	04-6740680
כתובת:	רחוב ראשי עראבה		



ת.ז: 1033705740	שם המבוטח:	סואנד מוחמד	מין:	זכר	ביטוח:	מאוחדת	ת.לדה:	09/02/1977
כתובת:	ראמה .	מיקוד:	30055	טלפון:	050-5063740			



מס. טופס



3720000540

הבדיקה הדרושה: **מדרס בהתאמה אישית 3 שכבות חומר בולם - AVG0036**

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

תלונות החולה:

• שוטר במקצועו

לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ועבודה ב-28/04/2023 נבדק בסורוקה מתלונן על כאבים בצוואר ועמוד שדרה מותני וראש וצלעות מימין עם שטף דם וברכיים
עבר CT בית חזה ב-15/05/2023 נמצא שברים בשלבי איחו ב צלעות 910 מימין
תנועות כואבות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם נפיחות ללא שיפור תחת טיפול
כאבים בגב תחתון אשר מקרינים לרגליים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : גב תחתון תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור הגבלה בROM נפיחות פראורטבראלית צוואר תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור ROM מוגבל נפיחות פראורטבראלית חזה שמאלי נפיחות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה עם קליקים עם ירידה והגבלה בטווח תנועות וירידה בROM

אבחנות:

- CHEST PAIN
- LOW BACK PAIN

רופא/מטפל:	ד"ר כריני פריד	רשיון:	28856
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	04-6740680
כתובת:	רחוב ראשי עראבה		



04/01/2024
15:41

לכבוד
הרופא המטפל

דר' נכבד

הנדון: מוחמד סואעד ת.ז. 033705740
הבדיקה בוצעה במאר סניף: Sakhnin בתאריך: 02/01/2024

סריקה טומוגרפית ממוחשבת של עמ"ש צוארי במנח אקסיאלי עם שיחזורים קורונאליים וסגיאליים:

הסריקה בוצעה בהגדלה ובחתיכים דקים וצמודים בזוית המקבילה למרווחים הדיסקליים הבין-חוליתיים,

בגבהים C1-D1 בחלונות רקמה רכה ובחלונות עצם:

סיבת הפניה: כאבים לאחר חבלה.

עקמת קמורה לימין עם ביטול הלורדוזה הצווארית.
שינויים ספונדילוטיים קלים בצורת אוסטאופיטים קדמיים וצדדיים בגופי החוליות.

סריקת C2-C1: זיו השן (ODONTOID) שמור.

סריקת C3-C2: סחוס הדיסקית הבין חולייתית הודגם ללא עדות לבלט אחורי או צדדי משמעותי.
שינויים ניווניים קלים במפרק הפאצטלי משמאל.

סריקת C4-C3: סחוס הדיסקית הבין חולייתית הודגם ללא עדות לבלט אחורי או צדדי משמעותי.
שינויים ניווניים קלים במפרקים הפאצטליים.

סריקת C5-C4: סחוס הדיסקית הבין חולייתית הודגם ללא עדות לבלט אחורי או צדדי משמעותי.
שינויים ניווניים קלים במפרקים הפאצטליים.

סריקת C6-C5: סחוס הדיסקית הבין חולייתית הודגם ללא עדות לבלט אחורי או צדדי משמעותי.
שינויים ניווניים קלים במפרקים הפאצטליים.

סריקת C7-C6: שינויים ניווניים בסחוס הדיסקית, בלט אנולרי שטוח מאחור משיק קדמת השק התקאלי.
שינויים ניווניים קשים במפרקים האונקו ורטברליים קלים בפאצטליים.
היצרות גרמית פורמינלית קלה דו צדדית.

סריקת D1-C7: סחוס הדיסקית הבין חולייתית הודגם ללא עדות לבלט אחורי או צדדי משמעותי.
שינויים ניווניים קלים במפרקים הפאצטליים.

(0, 1, 2, 0)

סיכום: ממצאים כמתואר.

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: ד"ר אבו נסאר זאהי מ.ר. 26664
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר. מ. 16623

הוקלד ע"י: בתריס פאקה מונירה

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

דיון והמלצות

לדעתי קיימת החמרה במצב החולה
להמנע מהרמת מנשאים והפעלת כוח



רשיון: 28856

רופא/מטפל: ד"ר כריני פריד

תחום עיסוק: אורתופדיה

חתימה וחותמת הרופא

טלפון: 04-9805307

כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן

www.meuhedet.co.il

ד"ר כריני פריד
Dr. Karayanni Farid
חתימה בכרטיס אורתופדיה
מ.ר.ס. 26678
28856

09/02/1977	ת.לידה:	מאחדת	ביטוח:	זכר	מין:	סואעד מוחמד	שם המבוטח:	1033705740	ת.ז:
050-5063740	טלפון:	30055	מיקוד:			ראמה .	כתובת:		

סיכום ביקור

ביקור ב - 02/04/2024 14:52 אצל ד"ר כריני פריד , אורתופדיה מ.ר: 28856
 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת עבודה בתאריך: 28/04/2023

סיבת ביקור

- שוטר במקצועו
- לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ועבודה ב-28/04/2023 נבדק בסורוקה מתלונן על כאבים בצוואר ועמוד שדרה מותני וראש וצלעות מימין עם שטף דם וברכיים
- עבר CT בית חזה ב 15/05/2023 נמצא שברים בשלבי איחו ב צלעות 910 מימין
- תנועות כואבות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם נפיחות ללא שיפור תחת טיפול
- כאבים בגב תחתון אשר מקרינים לרגליים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב
- עבר CT שע צוארי ב-02/01/2024 בלט ב C67
- כאבים בצוואר אשר מקרינים לידיים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב

בדיקה גופנית

- מערכת שלד : גב תחתון תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור הגבלה בROM נפיחות פראורטבראלית
- צוואר תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור ROM מוגבל נפיחות פראורטבראלית
- חזה שמאלי
- נפיחות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה עם קליקים עם ירידה והגבלה בטווח תנועות וירידה בROM

אבחנות

- CHEST PAIN
- LOW BACK PAIN
- CHEST PAIN
- LOW BACK PAIN
- CERVICAL DISC DISPLACEMENT

ד"ר כריני פריד
 Dr. Karayanni Farid
 מומחה בכירורגיה אורתופדית
 מ.ר: 28856
 מ.ר: 26676

הפניות למכונים

- פיזיותרפיה

תרופות

- ZALDIAR 37.5MG/325MG 20TAB PO 1 TAB X 1/day for 20 days 1 O.P.(15%)
- ROKACET PLUS 24CAP PO 1 CAP X 2/day for 12 days 1 O.P.(15%)

ת.ז:	1033705740	שם המבוטח:	סואעד מוחמד	מין:	זכר	ביטוח:	מאוחדת	ת.לדה:	09/02/1977
כתובת:	ראמה .	מיקוד:	30055	טלפון:	050-5063740				



מס. טופס
5452006959

הפנייה לפיזיותרפיה

הבדיקה הדחשה: **פיזיותרפיה - PRG0017**

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

תלונות החולה:

- שומר במקצועו
- לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ועבודה ב-28/04/2023 נבדק בסורוקה מתלונן על כאבים בצוואר ועמוד שדרה מותני וראש וצלעות מימין עם שטף דם וברכיים
- עבר CT בית חזה ב-15/05/2023 נמצא שברים בשלבי איחו ב צלעות 910 מימין
- תנועות כואבות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם נפחות ללא שיפור תחת טיפול
- כאבים בגב תחתון אשר מקרינים לרגליים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב
- עבר CT שע צוארי ב-02/01/2024 בלט ב C67
- כאבים בצוואר אשר מקרינים לידיים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : גב תחתון תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור הגבלה בROM נפחות פראורטבראלית
- צוואר תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור ROM מוגבל נפחות פראורטבראלית
- חזה שמאלי
- נפחות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה עם קליקים עם ירידה והגבלה בטווח תנועות וירידה בROM

אבחנות:

- CERVICAL DISC DISPLACEMENT
- CHEST PAIN
- CHEST PAIN
- LOW BACK PAIN
- LOW BACK PAIN

שאלות לבדיקה:

הורדת כאבים שיפור טווח תנועות

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רופא/מטפל:	ד"ר כריני פריד	רשיון:	28856	
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	04-9805307	
כתובת:	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן			



4.7.2023 14:40
מ.ר: 135318

תאריך ושעת הדפסה:
ע"י: סואעד עלאא

הרחבת ביקור

טל: 050-5063740

ת.ז: 1-033705740

סואעד מוחמד

מבוטח:

תחום עיסוק: אורתופדיה

שם רופא/מטפל: כריני פריד

נתוני ביקור

שם האתר:

תאריך:

אופן דיווח:

סיבת ביקור:

אגרה:

סניף מאוחדת - עראבה

14:44 26/06/23

02 כרטיס במהדורה

תאונת עבודה

ביקור נוסף ברבעון

סוג ביקור:

דיווח בדיעבד:

סיבת ביקור

• שוטר במקצועו

• לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ועבודה ב-28/04/2023 נבדק בסורוקה מתלון על כאבים בצוואר ועמוד שדרה מותני וראש וצלעות מימין עם שטף דם וברכיים

• עבר CT בית חזה ב-15/05/2023 נמצא שברים בשלבי איחו ב צלעות 910 מימין

• תנועות כואבות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם נפיחות ללא שיפור תחת טיפול

• כאבים בגב תחתון אשר מקרינים לרגליים עם נימול וירידה בתחושה והירדמות עם חולשה עם הגבלה בתנועות והחמרה במצב

בדיקה גופנית

מערכת שלד : גב תחתון תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור הגבלה בROM נפיחות פראורטבראלית

צוואר תנועות כואבות הגבלה בכיפוף ויישור ROM מוגבל נפיחות פראורטבראלית

חזה שמאלי

נפיחות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה עם קליקים עם ירידה והגבלה בטווח תנועות וירידה בROM

אבחנות

- CHEST PAIN
- LOW BACK PAIN

הפניות למכונים

אבחון וייעוץ רפואה משלימה

מדרס בהתאמה אישית 3 שכבות חומר בולם