

תאריך חתימת המסמך : 5.3.25

התובע :

ישי אלעד 29582087

מרחוב סמילנסקי 15, ראשון לציון 7525873
טלפון : 054-8028991

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל' : 03-7412358, פקס : 077-3180983
דוא"ל : office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעת :

"הפול" המאגר הישראלי לביטוחי רכב

מרחוב אצ"ל 1, ראשון לציון
טל' : 03-9424300 ; פקס : 03-9424346
דוא"ל : claim@pool.org.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה : פל"ד

הסעדים המבוקשים : פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה : 819 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים : לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובע הגיש למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגישו כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.



חלק 2 :

(1) בעלי הדין :

1. התובע, יליד 28/03/1973, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהג ו/או המשתמש באופנוע הנושא מספר רישוי 62-263-63 (להלן: "**רכב**").
2. הנתבעת הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.

רצ"ב העתק תעודת חובה ואישור משטרה מסומנים, "**כנספה 1**".

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

3. התובע נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותר התובע לפצותו בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
4. התובע, רואה חשבון, מנכ"ל ברדיו אף אם השפלה בע"מ, מתקשה מחמת התאונה ותוצאותיה בביצוע עבודתו, נזקק להפוגות ממושכות במהלכה, ונגרמו לו הפסדי שכר.
5. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתו, הוא נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק לה גם בעתיד.
6. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע להוצאות ניידות ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה :

7. בתאריך 12/05/2024, בשעה 15:00, או בסמוך לכך, ברחוב דוד סחרוב בראשון לציון, היה התובע מעורב בתאונה עם קלנועית והתובע נפגע ונחבל בגופו (להלן: "**התאונה**").
8. צוות מד"א שהגיע למקום התאונה מצא את התובע כשהוא שרוע על הרצפה עם חבלות בעמוד השדרה ובגפיים. מחשש לפגיעה בעמוד שדרה, קובע לקרש גב, הונח צווארון והוא פונה על ידי מד"א לבית החולים "אסף הרופא" בצריפין.
9. בבית החולים התקבל מיד לחדר הלב, בדיקות הדמיה שבוצעו הדגומו שברים בחוליות הגביות עם תזוזה, שברים בצלעות, שבר בסקפולה, שבר אולקרנון מרוסק במרפק שמאל, חתכים, ופגיעה בעמוד שדרה והוא אושפז לטיפול אורתופדי, נשימתי והשגחה.
10. בחלוף 4 ימי אשפוז שוחרר לביתו כשידו השמאלית נתונה בסד גבס בהנחיה לנטילת משככי כאבים, המשך מעקב רפואי אורתופדי ונשימתי, התערבות ניתוחית לקיבוע השברים ומנוחה בת 28 ימים.

11. בתאריך 21.5.24 אושפז התובע בבית החולים אסף הרופא, ותחת הרדמה כללית נותח לשחזור השבר במרפק וקיבועו באמצעות פלטה וברגים. בחלוף יממה שוחרר התובע כשידו נתונה בסד, בהמלצה ליד מורמת, המשך מעקב אורתופדי וכירורגי, טיפולי פיזיותרפיה, נטילת משככי כאבים ומנוחה בת 6 שבועות.
12. התובע המשיך במעקב הרפואי הן במסגרת מרפאות החוץ של בית החולים והן במסגרת הקהילה, והופנה לביצוע טיפולי פיזיותרפיה בשילוב טיפולי הידרותרפיה במקביל להפעלה עדינה של הכתף המרפק והזרוע, נטילת משככי כאבים ושימוש בסד אחורי להגנה.
13. חרף הטיפולים והמעקב האינטנסיבי נותר התובע עם כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, וכאבים והגבלה ניכרת בתנועות כתף ומרפק זרוע שמאל עם הפרעות תחושה ונימול והוחלט להפנותו להמשך מעקב וביצוע בדיקת EMG בהמלצה לאשפוז לצורך ניתוח נוסף להסרת הקיבועים.
14. בתאריך 30.12.24 אושפז התובע ותחת הרדמה כללית נותח לצורך הסרת הקיבוע במרפק שמאל. לאחר התאוששות שוחרר התובע לביתו כשידו חבושה בהנחיה ליד מורמת, הפעלה על פי יכולת, המשך מעקב רפואי ומנוחה בת חודש ימים.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".

15. מאז התאונה סובל התובע מכאבים ומהגבלה בתנועות כתף, מרפק וזרוע שמאל, מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, מקושי באחיזה והרמה, מקושי בכיפוף, ישיבה עמידה והליכה ממושכות, מקושי בביצוע פעולות ידניות, מכאבים וקושי בהפעלת יד שמאל, מצלקות מכערות, בולטות ורגישות למגע, מקשיי שינה והירדמות, והטיפולים בו צפויים להימשך גם בעתיד.
16. התובע, רו"ח, מנכ"ל ברדיו אף אם השפלה בע"מ, מחמת התאונה ותוצאותיה נעדר התובע מעבודתו, הוא מתקשה בביצועה, נאלץ לקחת הפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לו הפסדי שכר.
17. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובע בניהול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת ויזקק לה גם בעתיד.
18. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה, בשים לב לכך שבמועד התאונה התנייד באמצעות כלי רכב דו גלגלי, נזקק התובע להוצאות ניידות ולהסעות מיוחדות, ויזקק לכך גם בעתיד.

חלק 3

19. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

₪ 175,000

(1) פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר –

₪ 25,000

(2) עזרת הזולת בעבר –

- (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – 5,250 ₪
 (4) הסעות מיוחדות והוצאות ניידות בעבר - 16,000 ₪

ב. נזק כללי:

- כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובע פיצוי הולם בגין נזקיו, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:
- (1) הפסדי השתכרותו בעתיד, על-פי מידת מוגבלותו התפקודית של התובע, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
 - (2) עזרת הזולת בעתיד.
 - (3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.
 - (4) הוצאות בגין נסיעות מיוחדות ומוניות בעתיד.
 - (5) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע.

פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

20. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת.
21. הנתבעת חייבת לפצות את התובע בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.



אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעת לדין ולחייבה, לפצות את התובע 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 פרייברג, עו"ד
 ב"כ התובע

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
<u>נספח 1:</u> אישור משטרה והעתק תעודת חובה (עמודים 7 עד 9)	<u>7</u>
<u>נספח 2:</u> תעודות רפואיות (עמודים 11 עד 61)	<u>11</u>
<u>נספח 3:</u> בקשה למינוי מומחים (עמודים 63 עד 63)	<u>63</u>
<u>נספח 4:</u> יפוי כח ויתור על סודיות ותצהיר (עמודים 65 עד 68)	<u>65</u>



נספח 1 :

אישור משטרה והעתק תעודת חובה

(עמודים 7 עד 9)



מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

יחידה שלוחת בוחנים שפלה מחוז מרכז
כתובת הרצל 206, רחובות
טלפון 089371599
פקס 089770134
דואל bohanim.shfela@police.gov.il

מספר תיק פלא 198112/2024
סיווג תיק ת.ד., כללי
מס' מסמך בתיק ד
תאריך 03/06/2024, כ"ו אייר תשפ"ד, 09:39

לכל המעוניין

תאריך התאונה 12/05/2024 בשעה 15:00

מקום התאונה

ראשון לציון סחרוב דוד בכביש עירוני

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
6226363	אופנוע	הונדה-יפן
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
הפול הישראלי	20376230129272300	ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	29582087	ישי אלעד	28/03/1973	ראשלי"צ, סמילנסקי 15	אסף הרופא/שמיר - צריפין	קלה

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
	(קלנועית) במערכת ת.ד.	



חברת ביטוח מספר פוליסה סוג לוחית
[] [] אחר []

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	324684018	ציקול אגזאו	04/06/1967	ראשלי"צ, תורה ועבודה 26		

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
-------------	------	--------	----------	-------	-------------------	--------------

כמות נפגעים

כמות נפגעים	מצב התיק	מתאריך
1	בחקירה	03/06/2024

פרטי המטפל בתיק

מ"א	שם משפחה	שם פרטי
1065184	כהן	מרב



פרטי השוטר המוסר

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה	תפקיד
1065184	מרב	כהן	רסב	סייר תנועה



מקום שרות

חתימה: 03/06/2024 09:39
משרד תנועה ראשון לציון שפלה []

תעודת ביטוח חובה

פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש), התש"ל 1970 (להלן פקודת הביטוח).

ש"מ לב -
מסירת תשובה שאינה מלאה וכנה טרם
כריתת חוזה הביטוח עלולה להקטין את
הפיצויים שישולמו לבעל הפוליסה או
להקנות למבטח זכות לפיצויים מבעל
הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

תעודת ביטוח הכוללת השתתפות עצמית

השתתפות עצמית בנזק שאינו נזק ממון עד- 25,000 ש"ח, ואובדן השתכרות עד 7 ימי אובדן השתכרות.
אחוז הנחה בפוליסה זו 30% סכום דמי הביטוח שהופחתו בשל הכללת התניה של השתתפות עצמית 2274.0 ש"ח.

רשימת המבטחים המשתתפים במאגר ואחוז השתתפותם בשנת חיתום אליה מתייחסת התעודה, הם כמפורט באתר האינטרנט של החברה:
<https://www.pool.org.il/אודות-החברה>

כל מבטח המבטחים, אחראי לחלקו היחסי בלבד לפי שיעור השתתפותו – ואין מבטח כלשהו אחראי בגין חלקו היחסי של מבטח אחר באחריות.

הפול, שכתובתו ר"א אצ"ל 1, ראשון לציון, מיקוד 7570603, טלפון: 03-9424300, email: mail@pool.org.il, מורשה לקבלת כתבי בית דין בשם המבטחים הנ"ל ורשאי ליצגם בכל
הליך משפטי ולשם כך למנות עורכי דין בשמם, מבלי שהדבר יטיל עליו או על מבטח כלשהו (לרבות מהמבטחים בפול) אחריות מעבר לחלקו היחסי כאמור.

מס' פוליסה	מס' רישוי	שם הסוכן	מס' הסוכן	חומת הבנק
203-762301292723-00	6226363	הפניקס - מטרוד	7651	המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") סכום: 5,782.00 ש"ח שולם באמצעות בנק אגוד חן: 063 - 20403/58 15:55 2/11/2023
שם בעל הפוליסה	מס' זהות / ח"פ	מס' סוכן משני	שם הרכב	מס' נוסעים
ישי אלעד	29582087	18046	מס' סוכן משני	שנת ייצור/שנת כולל נהג
כתובת בעל הפוליסה			נפח מנוע/הספק	מס' נוסעים
סמילנסקי 15 ראשון לציון			782	2007
מס' שילדה	סוג רכב לצורך ביטוח	שם היצרן והדגם	משקל הרכב מועד מועד	מס' נוסעים
46A26M801446	אופנוע	VFR הונדה	782	2007
סוג הרכב בהתאם לרישיון הרכב	אופנוע - נהג נקוב בשם	אין תוקף לתעודה הכתובה בכתב יד ו/או לשינויים בכתב יד		

מועד תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה התעודה זו בחותמת הבנק, אך לא לפני: 2/11/2023 מועד פקיעת הביטוח: 31/10/2024. בחצות.
פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורסמים באתר <https://www.pool.org.il>

ת"ז 28699783 יונגר אלי

בני אדם הרשאים לנהוג ברכב:
כמפורט בסעיף 7 (ב) בתחתית התעודה.

ראה הגבלות, חריגים, וסייגים נוספים מטה.

מטרות השימוש המותרות ברכב:
חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח
לאחת או יותר מהמטרות כמפורט בסעיף 6(א) (1) שבתחתית התעודה.

מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות:
כמפורט בסעיפים שבתחתית התעודה שמספריהם נקובים בסעיפים:
6(א) (2), 6(א) (3), 6(א) (4), 6(ב), 6(ג).

הרחבות בהיקף הכיסוי:
TCS: לא, מע' EBA: לא, מע' CBS: כן, מע' ASC: לא, מע' ABS: כן

סה"כ

דמי ביטוח: 5,782.00 ₪ יום ושעת הוצאה: 2/11/23 15:56 מספר ימי ביטוח: 365

ספח לתעודת ביטוח חובה-שאלות חיתום ותשובות בעל הפוליסה בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:

גיל הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא: 52, האדם הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא נהג/נהגת: נהג, שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של
הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב היא 1994, מספר התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה, בשלוש השנים האחרונות, של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב
הוא: 00, מספר פצילות רישיון, בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: 00, רכב בבעלות "פרטית" או בבעלות "אחרת". פרטית

תעודה לביטוח רכב חובה

מטרות השימוש המותרות

(א) חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח
לאחת או יותר ממטרות אלה:

(1) מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות בפיסקאות (2) עד
(4) להלן:

(2) מטרה עסקית של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("סטט") ומטרה עסקית של הוראת
נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213 א לתקנות התעבורה, ובלבד
שמטרות אלה צוינו במפורש בתעודת הביטוח;

(3) מטרה עסקית של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה
צוינה במפורש בתעודת הביטוח;

(4) מטרה עסקית של חילוץ או גרידה של רכב מנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד
שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.

(ב) על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות אם
המשכיר השכיר את הרכב דרך עיסוק, אלא אם כן מטרה זו צוינה במפורש בתעודת הביטוח; לעניין
זה, "חוזה שכירות" - למעט חוזה לסינג - תפעולי או חוזה מקה - אגב שכירות (ליסינג מימון).

(ג) על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש בכלי תחבורה שניתן עליו רישיון כלי
תחבורה, למעט שימוש בכלי תחבורה כמפורט בעת נהיגה ספורטיבית בקטע קישור או בעת נהיגה שאינה
נהיגה ספורטיבית, שהותרה לפי סעיף 12 (ד) לחוק הנהיגה הספורטיבית, התשס"ו - 2005 (להלן -
חוק הנהיגה הספורטיבית), ואינה מכסה שימוש ברכב מנועי למטרות ספורט מוטורי של מירוצי כלי
רכב שנעשה בניגוד להוראות לפי חוק הנהיגה הספורטיבית; לעניין סעיף קטן זה, "כלי תחבורה"
"נהיגה ספורטיבית", ו"קטע קישור" - כהגדרתם בחוק הנהיגה הספורטיבית, ו"רישיון כלי תחבורה"
- כמשמרו בסעיף 6 לחוק האמור.

אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת לה מוצאת
לפי הוראות פקודת הביטוח

המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול")

(א) המבטח ימסור לבעל הפוליסה תעודת ביטוח חדשה כאמור בסעיף קטן (ה); צוינה
ההשבת בתעודת הביטוח כאמור בסעיף קטן (ה), לא ייעשה שימוש של נסיעה
ברכב או החנייתו, כאמור בהגדרת "שימוש ברכב מנועי" בסעיף 1, ותוגבל חבות
המבטח לפי סעיפים 3 ו- 6 כך שלא תחול על שימושים אלה.

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 11 עד 61)



MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL

75

דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 12/05/2024

ארוע: 1071

מספר טופס: 17616125

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 29582087

שם משפחה: ישי

שם פרטי: אלעד

מין: זכר

תאריך לידה: 28/03/1973

גיל: 51

כתובת: ראשון לציון, סמילנסקי, 15

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: מכבי

נייד: 0548028991

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: ראשון לציון, דוד סחרוב, מול החצי חנימ

אנמנזה:

תלונה עיקרית: תאונת דרכים בין רוכב אופנוע לקולנועית

מחלה נוכחית: בן 51, לדבריו ללא מחלות רקע ידועות.

מתאר כי בעת נסיעה נכנס בקולנועית ובעקבות כך נפל ונחבל בעיקר בפלג גוף שמאל, שולל חבלת ראש, ללא אובדן הכרה, זוכר את פרטי האירוע. מציין כאבים בעיקר בכתף וביד שמאל. ללא בחילות או הקאות. קינמטיקה קלה. בהגיעו, המטופל שוכב על הרצפה, בהכרה מלאה GCS 15, ללא דימומים פורצים. בבדיקה, בית חזה עולה סימטרי, בהאזנה לריאות כניסת אוויר נקייה דו"צ, ללא חיוורון או הזעה, רדיאלי סדיר נמוש היטב, בטן רכה ואינה רגישה, נורמוטנסיבי, אישונים שווים ומגיבים. בבדיקה פיזיקלית נצפה המטומה קלה בקלויקולה ונפיחות, בנוסף כאב בכתף וביד שמאל, כמו כן שפשופים כפורט. קובע ללוח גב צווארון ומניח ראש. פונה תוך כדי דיווח להמשך בירור וטיפול למרכז הרפואי אסף הרופא.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: לא נוטל תרופות

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 75- בדיקה 3	אמבולנס מס' 75- בדיקה 2	אמבולנס מס' 75- בדיקה 1	
15:35	15:20	15:05	בדיקות
		ללא בחילות	הקאות
נושם	נושם	נושם	נשימות
18	18	18	קצב נשימה
סדיר	סדיר	סדיר	דופק
91	95	97	דופק לדקה
מלאה A	מלאה A	מלאה A	הכרה
תקין	תקין	תקין	עור ורידת
לא רגישה, רכה	לא רגישה, רכה	רכה, לא רגישה	בטן
5	5	5	סרגל כאב
בדיקות נירולוגיות			
15	15	15	GCS
12	12	12	RTS

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 75- בדיקה 3	אמבולנס מס' 75- בדיקה 2	אמבולנס מס' 75- בדיקה 1	
15:35	15:20	15:05	בדיקות
נקי	נקי	נקי	ריאה שמאלית
נקי	נקי	נקי	ריאה ימנית
99	99	99	SPO2 באוויר החדר
110/75	117/4	114/73	לחץ דם
N.S.R	N.S.R	N.S.R	קצב לב
כן	כן	כן	אישונים שווים
תקין	תקין	תקין	אישון שמאלי
תקין	תקין	תקין	אישון ימני

אבחנה משוערת: חבלה בגפיים, חבלת חזה

טראומה:

חזה שמאל: המטומה קלה ונפיחות בקלוויקולה
 ירך שמאל: שפשוף, דימום קל
 שוק שמאל: שפשוף
 זרוע שמאל: כאב
 אמה שמאל: כאב
 כף יד שמאל: שפשוף
 גב: כאב

טיפול

אמבולנס מס'75- בדיקה 3	אמבולנס מס'75- בדיקה 2	אמבולנס מס'75- בדיקה 1	
15:35	15:20	15:05	בדיקות
לוח גב , מקבע ראש , צווארון, חיבור למוניטור, סיטורציה	לוח גב , מקבע ראש , צווארון, חיבור למוניטור, סיטורציה	לוח גב , מקבע ראש , צווארון, חיבור למוניטור, סיטורציה	טיפולים שניתנו
			פעולות שנקטו
		הצליח	עירוי פריפרי:
		1	מס' נסיונות

תרופות

אמבולנס מס'75- בדיקה 3	אמבולנס מס'75- בדיקה 2	אמבולנס מס'75- בדיקה 1	
15:35	15:20	15:05	בדיקות
			תרופות שניתנו
		NaCl 0.9% 10cc	תרופה 1
		cc 10.00	מינון
		IV	דרך מתן



הערות

1. פונה ללא ליווי.
2. חפציו כולל קסדתו הועבר עימו בחדר הלם.
3. הנוהג בקולנועית מציין כי לא נחבל ואינו מעוניין לבדיקות או פינוי לביה"ח.
4. מספר אירוע במשטרה 4740 שוטרת לודמילה.
5. המטופל מסרב לטיפול בכאב.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: בינוני יציב המודינמית

המבקש: עובר אורח

המסייעים: משטרה, אמבולנס רגיל

מקום האירוע: דוד סחרוב/מול החצי חינם - מול החצי חינם ראשון לציון

קוד מבצעי: 75

סטטוס המטופל בסיום האירוע

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: נושם

נשימות לדקה: 18

דופק ספונטני: סדיר

דופק לדקה: 71

לחץ דם: 110/75

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: אסף הרופא צריפי

מחלקה: מלר"ד כירורגי

נמסר ל: ד"ר אליהו שמרית

זמנים

קבלה 14:55 : יציאה 14:56 : הגעה 15:04 : מפנה 15:08 : ביעד 15:38 :

אנשי צוות

שם פראמדיק: אלה איים מספר 3531 חתימה: 





מחלקה לרפואה דחופה
מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
אח/ות אחראי/ת: נטלי כרדי
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את חובתו ולא איזה פרט שהוא ממס לכל אדם ולא גוף אלא בחתום להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי ראשון לציון 15 ראשון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 15:45 12/05/2024	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 15:49 12/05/2024	מספר מקרה: 12198368
זמן שחרור: 03:06 13/05/2024	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החליטה רפואית: אשפוז

מועבר למחלקה: כירורגית חזה

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
OPEN FRACTURE OF THREE RIBS	807.13			✓			

לא ידועה רגישות לתרופות

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

בדיקת רופא ראשונית

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

התקבל לחדר הים לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע. נתקע בקלנועית. נפל על פלג גוף שמאלי. עם קסדה. ללא אובדן הכרה. ללא הקאות. שולל חבלת ראש. חבלת צוואר חזה וגפיים.

בבדיקה:

A - נתיב אוויר פתוח. בצווארון. סימן חבלה על הצוואר משמאל עם המטומה. לא מתפשטת. לא פועמת.

B - בית חזה סימטרי. סימן חבלה על בית חזה משמאל אספקט קדמי. כניסת אוויר טובה דוצ. ללא אמפיזמה.

C - דפקים פריפריים נימושו היטב. ללא דימום פורץ.

D - אישונים שווים ומגיבים לאור. מניע 4 גפיים. רגישות מעל עמש לומברי. טונוס רקטלי שמור. שאריות צוואר בצבע תקין באמפולה

E - סימן חבלה על הברך משמאל וקרוסוליים דוצ. מספר שפשופים על כפות ידיים דוצ ומרפק משמאל

גזים - ללא חמצת. לקטט 1.9.

טופל במשככי כאבים וחיסון טטנס והושלם הבירור הבא:

CT צוואר אנגיו CT חזה פרוטוקול טראומה - שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה (T11). הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום: -ללא עדות לפגיעה פרונכימטית באיברי חזה-בטן-אגן. - מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה.

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

ייעוץ אורטופד - ראה מצורף. שבר אולקרנון להתערבות ניתוחית בהמשך. כעת לגבס וביקורת מרפאת כף יד בהמשך.
ייעוץ חזה - דר גולן - אשפוז לאיזון כאב במחלקתם.

בדיקות עזר ודימות

תוצאה	תאריך	בדיקה
תאריך הפענוח: 12.05.2024 שעת הפענוח: 17:32:10 גרסת מסמך: 01 תשובה: סופית סריקה טומוגרפית ממוחשבת של בית החזה ושל הבטן והאגן סיבת הבדיקה: בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל. טכניקה: הבדיקה בוצעה לאחר הזרקת חומר ניגוד תוך ורידית. הבדיקה נעשתה בשני שלבים: סריקה עורקית של החזה, הבטן והאגן ולאחר מכן סריקה נוספת בשלב הוריד של הבטן והאגן. הוזרק חומר ניגוד אניוני במזרק אוטומטי בכמות ובקצב לפי טבלה מצורפת. בוצעו שחזורים מולטי-פלנריים קורונליים וסגטליים. השוואה: אין. ממצאים: חזה: מבוא בית החזה תקין. כלי הדם הגדולים בחזה מודגמים בצורה תקינה. אין לדון על האאורטה החזית העולה עקב ארטיפקטים מדופק. אין המטומה במיצר. אין עדות ללימפאדנופתיה מדיאסטינלית, הילרית או אקסילרית. הלב בגודל תקין. ללא תפליט פריקדיאלי. ללא תפליט פלאורלי. אין פנאומוטורקס. הקנה ודרכי האוור הראשיות מאווררים היטב. פרנכימת הריאות = שינויים אמפיזמטוטים בעיקר בבסיסים יותר משמאל. שינויים אטלקטטים דפנדנטיים בבסיסי הריאות יותר משמאל בטן ואגן: ללא נוזל או אוור חופשי בבטן או באגן. אין דמם תוך בטי. הכבד בגודל ובמרקם תקינים, ללא ממצא פוקלי בתוכו. הדגשת דרכי המרה התוך כבדיות. דרכי מרה חוץ כבדיות אין מורחבות. כיס המרה אינו תפוח. אין אבנים מסוידות בתוכו. טחול בגודל תקין. ללא ממצאים בתוכו. לבלב שומר על מבנה אונתי. צינור הבלבב אינו מורחב. אדרנלים מודגמים בצורה תקינה. כליות בגודל, מבנה ומנח תקינים, ללא אבנים או הידרונפרוזיס. האדרה טובה דו"צ, ללא גוש. השופכנים אינם מורחבים. אין עדות ללימפאדנופתיה רטרופריטונאלית, אגנית או מפשעיתית. לולאות המעי הדק ברוחב ובמהלך תקינים. כיס השתן בעל דופנות סדירים. איברי האגן שמורים. המבנה הגרמי: שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה ((T11. הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום: -ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה-בטן-אגן. -מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה. ----- ד"ר גרנט נדב מספר רשיון: 124096	12/05/2024	CT חזה, בטן ואגן במיון, עם הזרקת חומר ניגוד
תאריך הפענוח: 12.05.2024 שעת הפענוח: 17:38:15 גרסת מסמך: 01 תשובה: סופית טומוגרפיה ממוחשבת של הצוואר סיבת הבדיקה: סימן חגורה בצוואר משמאל לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע טכניקה: הבדיקה בוצעה בחתכים רציפים לצוואר. הבדיקה בוצעה עם הזרקת חומר ניגוד. כמות חומר ניגוד וקצב ההזרקה לפי טבלה מצורפת. מצורפים שחזורים קורונליים וסגטליים. השוואה: אין ממצאים: הנזופרינקס, ההיפופרינקס, האורופרינקס מודגמים בצורה תקינה. השומן הפארא-פרינגיאלי שמור. האפיגלוטיס, הוולקולות והסינוסים הפיריפורמים שמורים. הלרינקס מודגם בצורה תקינה. בלוטות הרוק כולל הפרוטידיות והסב-מנדיבולריות מודגמות ללא סטיות. הקנה בצוואר מודגם	12/05/2024	CTA צוואר, עם חומר ניגוד, לרבות תמונות ללא חומר



המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

ניגוד, כול עיבוד התמונות	בצורה תקינה. אין לזהות לימפאדנופתיה בתחנות השונות בצוואר או באזורים הסופרה-קלביקולרים. כלי הדם הגדולים בצוואר עם האדרה תקינה ללא עדות לדימום או דיסקציה. בלוטת התריס בגודל ובמבנה. פסגות הריאה מודגמים בצורה תקינה. מבנה גרמי - ללא עדות לשבר או פריקה. לסיכום: ללא עדות לממצא טראומטי ----- ד"ר גרנט נדב מספר רשיון: 124096
-----------------------------------	--

טיפול תרופתי במלרד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
TETADIF-DIPH TETA ADULT VAC 0.5mL VAC 0.5 cc(ml)	Once	16:09 12/05/2024 עלי נור מר. 234702	VAC 0.5 cc(ml) IM
FENTANYL INJ 0.1MG/2ML INJ 50 mcg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% 100ML INJ 100 cc(ml)	Total Volume:100 cc(ml), Once	16:10 12/05/2024 עלי נור מר. 234702	INJ 100cc(ml) Drug Dosage:50 mcg

מדדים אחרונים

BP	P	SAT	מספר נשימות
111/68	83	96	15

חתימת רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
13/05/2024 03:06	רופא/ה	ד"ר אליהו שמרית מ.ר. 131271

תוצאות מעבדה



* בדיקות	ערכי ייחוס	12/05/24 16:30	12/05/24 16:18	12/05/24 15:57	12/05/24 15:50
ספירת דם					
WBC	K/μl 4.0 - 11.0	10.0			
NEU%	%	76.8			
Lymphocytes %	%	16.4			
MONO%	%	5.1			
Eos %	%	1.0			
BASO%	%	0.7			
NEU abs.	K/μl 2.0 - 7.7	7.7			
LYM abs.	K/μl 1.0 - 4.0	1.6			
MONO abs.	K/μl 0.2 - 1.2	0.5			
EOS abs.	K/μl 0.0 - 0.7	0.1			
BASO abs.	K/μl 0.0 - 0.2	0.1			
NRBC	/100WBC	0.1			
NRBC abs.	K/μl	0.0			
RBC	M/μl 4.4 - 5.9	4.9			
HGB	g/dl 13.5 - 17.5	15.9			
HCT	% 40.0 - 52.0	43.8			
MCV	fL 81.0 - 95.0	89.9			
MCH	pg 26.0 - 32.0	32.5 ↑			
MCHC	g/dl 32.0 - 36.0	36.2 ↑			
RDW	% 12.0 - 14.7	12.6			
PLT	K/μl 140 - 450	212			
MPV	fL 7.3 - 11.5	9.5			

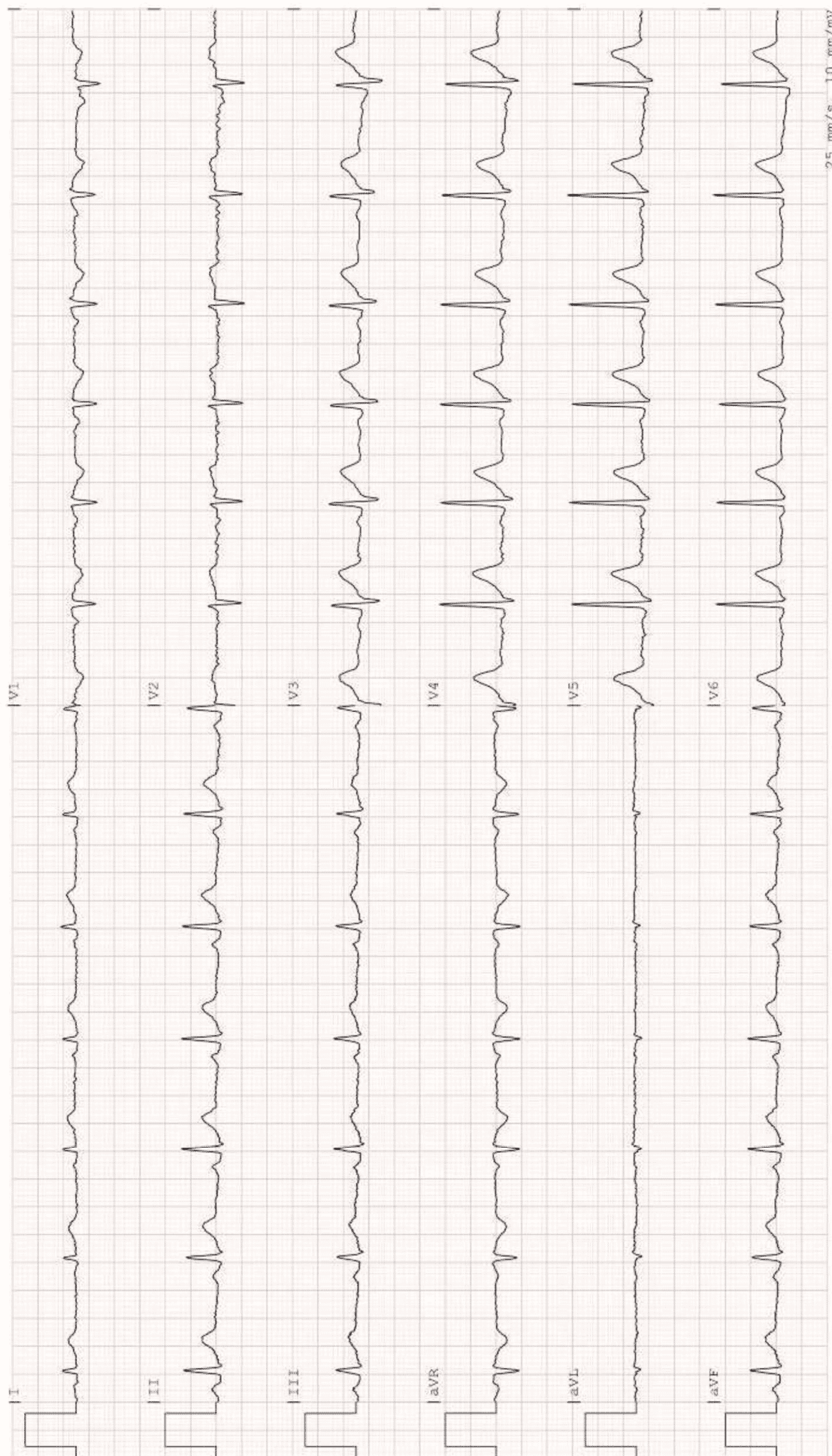
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

בדיקות * גזים בדם	ערכי ייחוס	12/05/24 16:30	12/05/24 16:18	12/05/24 15:57	12/05/24 15:50
pH- whole blood	7.350 - 7.450				7.430
pCO2-whole blood	mmHg 35 - 45				43
pO2-whole blood	mmHg 83 - 108				33 ↓
Hb (Hemoglobin), total, POC					15.90
SO2% POC	%				59.3
HCO3-whole blood	mmo/L 23 - 27				29 ↑
Sodium - whole blood	mmol/L 135.0 - 145.0				138.0
Potassium - whole blood	mmol/L 3.5 - 5.1				3.4 ↓
Chloride - whole blood	mmol/L 98 - 108				101
Glucose, quantitative - whole blood	mg/dL				113
Lactate-WB	mmol/L 0.50 - 2.20				1.90
Calcium ionized	mg/dL 4.64 - 5.28				4.79
כימיה בדם					
Glucose	mg/dL 70 - 100		113 ↑		
Urea	mg/dL 20.0 - 45.0		25.8		
Sodium	mmol/L 135 - 145		137		
Potassium	mmol/L 3.50 - 5.10		3.48 ↓		
Chloride	mmol/L 96 - 106		100		
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.20		0.90		
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min		>90		
Calculated Osmol.	mOsm/kgH2O 280 - 300		285		
Hemolysis Ind			תקין		
Lipemic Index			תקין		
Icteric Index			תקין		
סוג דם וסקר					
T.bl.typing ABO final result-S				B	
T.bl.typing Rh final result-S				POS	
G.bl.typing ABO final result				B	
G.bl.typing D(Rh) final result				POS	
G. Ab. screen Final Result				שלילי	
ללא שיוך למעבדה					
HbCO (Carboxyhemoglobin), quantitative -arterial blood					2

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



First Name	דניאל	Study Date	13/05/2024 03:17	Device Findings	101: Within Normal Limits
Last Name	דניאל	Status	UnConfirmed		
Patient Id	29582087	Physician			
Gender	Male	Age	51		



Study Date	13/05/2024 03:17	FX-8400 Fukuda	Terminal:Shamir 227 מ-227
Print Date	13/05/2024 03:18	25mm/s, 10mm/mV	Filters:0.50 - 25 Hz , 50 Hz Notch Filter

HR	78	P/PR	0/148	QRS92	QT	348	QTc	396	RR	766	P-R-T	73 68 56
----	----	------	-------	-------	----	-----	-----	-----	----	-----	-------	----------





סודי רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת מיון
טלפון: 08-9779912 פקס: 08-9779038

ת.ז.: 2958208-7
טלפון: 054-8028991

שם: ישי אלעד

כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873
מקרה: 12198368 גיל: 51 ש
יחידה ארגונית מזמינה: מיון כירורגי

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
12/05/2024	16:58	CTA צוואר, עם חומר ניגוד, לרבות תמונות לל א חומר ני

תולדות מחלה

בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה:
סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת
במישור כתף ובית חזה משמאל.

שאלה לבירור

חזה אוויר? קונטוזיה? שברים? דימום? BCVI?

תיאור הבדיקה והמצאים

טומוגרפיה ממוחשבת של הצוואר

סיבת הבדיקה: סימן חגורה בצוואר משמאל לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע

טכניקה:

הבדיקה בוצעה בחתכים רציפים לצוואר.
הבדיקה בוצעה עם הזרקת חומר ניגוד.
כמות חומר ניגוד וקצב ההזרקה לפי טבלה מצורפת.
מצורפים שחזורים קורונליים וסגייטלים.

השוואה: אין

מצאים:

הנזופרינקס, ההיפופרינקס, האורופרינקס מודגמים בצורה תקינה.

השומן הפארא-פרינגיאלי שמור.
האפיגלוטיס, הוולקולות והסינוסים הפיריפורמים שמורים.
הלרינקס מודגם בצורה תקינה.
בלוטות הרוק כולל הפרוטידיות והסב-מנדיבולריות מודגמות ללא סטיות.
הקנה בצוואר מודגם בצורה תקינה.
אין לזהות לימפאדנופתיה בתחנות השונות בצוואר או באזורים הסופרה-קלביקולרים.
כלי הדם הגדולים בצוואר עם האדרה תקינה ללא עדות לדימום או דיסקציה.
בלוטת התריס בגודל ובמבנה.
פסגות הריאה מודגמים בצורה תקינה.
מבנה גרמי - ללא עדות לשבר או פריקה.

לסיכום:
ללא עדות לממצא טראומטי

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר גרנט נדב	124096	46181	12/05/2024	17:38

תאריך הקלדה: 12/05/2024





סודי רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת מיון
טלפון: 08-9779912 פקס: 08-9779038

ת.ז.: 2958208-7
טלפון: 054-8028991

שם: ישי אלעד

מין: ז

כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873
מקרה: 12198368 גיל: 51 ש
יחידה ארגונית מזמינה: מיון כירורגי

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
12/05/2024	16:58	CT חזה, בטן ואגן במלר"ד, עם הזרקת חומר ניגוד

תולדות מחלה

בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל.

שאלה לבירור

חזה אוויר? קונטוזיה? שברים? דימום? BCVI?

תיאור הבדיקה והמצאים

סריקה טומוגרפית ממוחשבת של בית החזה ושל הבטן והאגן

סיבת הבדיקה:

בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל.

טכניקה:

הבדיקה בוצעה לאחר הזרקת חומר ניגוד תוך ורידית.
הבדיקה נעשתה בשני שלבים:
סריקה עורקית של החזה, הבטן והאגן ולאחר מכן סריקה נוספת בשלב הוריד של הבטן והאגן.
הוזרק חומר ניגוד אניוני במזרק אוטומטי בכמות ובקצב לפי טבלה מצורפת.
בוצעו שחזורים מולטי-פלנרים קורונליים וסגייטלים.

השוואה: אין.

ממצאים:

חזה:

מבוא בית החזה תקין.
כלי הדם הגדולים בחזה מודגמים בצורה תקינה.
אין לדון על האאורטה החזית העולה עקב ארטיפקטים מדופק.
אין המטומה במיצר.
אין עדות ללימפאדנופתיה מדיאסטינלית, הילרית או אקסילרית.
הלב בגודל תקין.
ללא תפליט פריקרדיאלי.
ללא תפליט פלאורלי.
אין פנאומוטורקס.
הקנה ודרכי האוויר הראשיות מאווררים היטב.
פרנכימת הריאות = שינויים אמפוזמטוטים בעיקר בבסיסים יותר משמאל.
שינויים אטלקטטים דפנדנטים בבסיסי הריאות יותר משמאל

בטן ואגן:

ללא נוזל או אוויר חופשי בבטן או באגן.
אין דמם תוך בטני.
הכבד בגודל ובמרקם תקינים, ללא ממצא פוקלי בתוכו.
הדגשת דרכי המרה התוך כבדיות. דרכי מרה חוש כבדיות אינן מורחבות.
כיס המרה אינו תפוח. אין אבנים מסוידות בתוכו.
טחול בגודל תקין. ללא ממצאים בתוכו.
לבלב שומר על מבנה אונתי. צינור הלב לב אינו מורחב.
אדרנלים מודגמים בצורה תקינה.
כליות בגודל, מבנה ומנח תקינים, ללא אבנים או הידרונפרוזיס.
האדרה טובה דו"צ, ללא גוש.
השופכנים אינם מורחבים.
אין עדות ללימפאדנופתיה רטרופריטונאלית, אגנית או מפשעית.
לולאות המעי הדק ברוחב ובמהלך תקינים.
כיס השתן בעל דופנות סדירים.
איברי האגן שמורים.
המבנה הגרמי:
שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה.
הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל:
אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה
אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה (T11).

הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה

שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל.

לסיכום:

-ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה-בטן-אגן.
- מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל.
-שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר גרנט נדב	124096	46181	12/05/2024	17:32

תאריך הקלדה: 12/05/2024





כירורגית חזה

מנהל/ת: דר' גולן ניר מ.ר. 34812
אח/ות אחראי/ת: אמה שצ'רבה

טל: 08-9779822 פקס: 08-9779149

סודי רפואי



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 החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי ראשון לציון 15 ראשון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
תאריך קבלה לבי"ח: 12/05/2024	קופ"ח מכבי
תאריך קבלה למחלקה: 13/05/2024	מספר אירוע: 12198368
תאריך שחרור: 16/05/2024	

זמן הפקת התדפיס: 10:04 16/05/2024 ע"י דר' גור אריה נמרוד

שחרור רפואי

תאריך השחרור

תאריך שחרור: 16/05/2024
יעד שחרור: לביתו/ה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

ביום 1 X 1 0.4 mg

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
CLOSED FRACTURE OF THREE RIBS	807.03	Left		✓			
CLOSED FRACTURE OF OTHER PART OF SCAPULA	811.09						
CLOSED FRACTURE OF DORSAL (THORACIC) VERTEBRA WITHOUT MENTION OF SPINAL CORD INJURY	805.2						
Transverse process T8-9							
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1					89.22	CYSTOMETROGRAM
1					87.76	RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM

מחלה נוכחית

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

התקבל לחדר הלם לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע. נתקע בקלנועית. נפל על פלג גוף שמאלי. עם קסדה. ללא אובדן הכרה. ללא הקאות. שולל חבלת ראש. חבלת צוואר חזה וגפיים. בבדיקה:

- A - נתיב אוויר פתוח. בצווארון. סימן חבלה על הצוואר משמאל עם המטומה. לא מתפשטת. לא פועמת.
- B - בית חזה סימטרי. סימן חבלה על בית חזה משמאל אספקט קדמי. כניסת אוויר טובה דוצ. ללא אמפיזמה.
- C - דפקים פריפריים נימושו היטב. ללא דימום פורץ.
- D - אישונים שווים ומגיבים לאור. מניע 4 גפיים. רגישות מעל עמש לומברי. טונוס רקטלי שמור. שאריות צואה בצבע תקין באמפולה
- E - סימן חבלה על הברך משמאל וקרטוליים דוצ. מספר שפשופים על כפות ידיים דוצ ומרפק משמאל

גזים - ללא חמצת. לקטט 1.9.

טופל במשככי כאבים וחיסון טטנוס והושלם הבירור הבא:

CT צוואר אנגיו CTי חזה פרוטוקול טראומה - שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה ((T11. הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום:

- ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה-בטן-אגן.
-מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פגרמנטרי של אולקרנון עם תזוזה.

ייעוץ אורטופד - ראה מצורף. שבר אולקרנון להתערבות ניתוחית בהמשך. כעת לגבס וביקורת מרפאת כף יד בהמשך.

בבדיקתו במיון-

כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ

כאבים במישוש צלעות משמאל

נפיחות בצלע 1, דופק נמשש ביד

תוצאות דימות ותשובות יעוצים

בדיקה	תאריך	תוצאה
CT חזה, בטן ואגן במיון, עם הזרקת חומר ניגוד	12/05/2024	תאריך הפענוח: 12.05.2024 שעת הפענוח: 17:32:10 גרסת מסמך: 01 תשובה:סופית סריקה טומוגרפית ממוחשבת של בית החזה ושל הבטן והאגן סיבת הבדיקה: בן 51 תאונת אופנוע כרוכב אופנוע. חבלת פלג גוף שמאלי. חזה וצוואר. בבדיקה: סימני חבלה המטומה ושפשוף בצוואר משמאל ובבית חזה עליון משמאל. רגישות ניכרת במישוש כתף ובית חזה משמאל. טכניקה: הבדיקה בוצעה לאחר הזרקת חומר ניגוד תוך ורידית. הבדיקה נעשתה בשני שלבים: סריקה עורקית של החזה, הבטן והאגן ולאחר מכן סריקה נוספת בשלב הורידי של הבטן והאגן. הוזרק חומר ניגוד אניוני במזרק אוטומטי בכמות ובקצב לפי טבלה מצורפת. בוצעו שחזורים מולטי-פלנרים קורונלים וסגיתלים.

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

השוואה: אין. ממצאים: חזה: מבוא בית החזה תקין. כלי הדם הגדולים בחזה מודגמים בצורה תקינה. אין לדון על האאורטה החזית העולה עקב ארטיפקטים מדופק. אין המטומה במיצר. אין עדות ללימפאדנופתיה מדיאסטינלית, הילרית או אקסילרית. הלב בגודל תקין. ללא תפליט פריקדיאלי. ללא תפליט פלאורלי. אין פנאומוטורקס. הקנה ודרכי האוויר הראשיות מאווררים היטב. פרנכימת הריאות = שינויים אמפיזמטוטים בעיקר בבסיסים יותר משמאל. שינויים אטלקטטים דפנדנטיים בבסיסי הריאות יותר משמאל בטן ואגן: ללא נוזל או אוויר חופשי בבטן או באגן. אין דמם תוך בטני. הכבד בגודל ובמרקם תקינים, ללא ממצא פוקלי בתוכו. הדגשת דרכי המרה התוך כבדיות. דרכי מרה חוץ כבדיות אינן מורחבות. כיס המרה אינו תפוח. אין אבנים מסוידות בתוכו. טחול בגודל תקין. ללא ממצאים בתוכו. לבלב שומר על מבנה אונתי. צינור הלב לב אינו מורחב. אדרנלים מודגמים בצורה תקינה. כליות בגודל, מבנה ומנח תקינים, ללא אבנים או הידרונפרוזיס. האדרה טובה דו"צ, ללא גוש. השופכנים אינם מורחבים. אין עדות ללימפאדנופתיה רטרופריטונאלית, אגנית או מפשעית. לולאות המעי הדק ברוחב ובמהלך תקינים. כיס השתן בעל דופנות סדירים. איברי האגן שמורים. המבנה הגרמי: שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה ((T11. הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום: ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה-בטן-אגן. -מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה. ----- ד"ר גרנט נדב מספר רשיון: 124096		
תאריך הפענוח: 12.05.2024 שעת הפענוח: 17:38:15 גרסת מסמך: 01 תשובה: סופית טומוגרפיה ממוחשבת של הצוואר סיבת הבדיקה: סימן חגורה בצוואר משמאל לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע טכניקה: הבדיקה בוצעה בחתכים רציפים לצוואר. הבדיקה בוצעה עם הזרקת חומר ניגוד. כמות חומר ניגוד וקצב ההזרקה לפי טבלה מצורפת. מצורפים שחזורים קורונלים וסגטלים. השוואה: אין ממצאים: הנזופרינקס, ההיפופרינקס, האורופרינקס מודגמים בצורה תקינה. השומן הפארא-פרינגיאלי שמור. האפיגלוטיס, הוולקולות והסינוסים הפיריפורמים שמורים. הלרינקס מודגם בצורה תקינה. בלוטות הרוק כולל הפרוטידיות והסב-מנדיבולריות מודגמות ללא סטיות. הקנה בצוואר מודגם בצורה תקינה. אין לזהות לימפאדנופתיה בתחנות השונות בצוואר או באזורים הסופרה-קלביקולרים. כלי הדם הגדולים בצוואר עם האדרה תקינה ללא עדות לדימום או דיסקציה. בלוטת התריס בגודל ובמבנה. פסגות הריאה מודגמים בצורה תקינה. מבנה גרמי - ללא עדות לשבר או פריקה. לסיכום: ללא עדות לממצא טראומטי ----- ד"ר גרנט נדב מספר רשיון: 124096	12/05/2024	CTA צוואר, עם חומר ניגוד, לרבות תמונות ללא חומר ניגוד, כולל עיבוד התמונות



יעוצים

פרטי המבקש : דר' ח'ורי נזאר מ.ר. 162078
תאריך : 08:29 13/05/2024
מחלקה מייעצת : יעוץ פיזיותרפיה
תאריך ביקור מתוכנן : 13/05/2024
דחיפות : רגיל
הגדרת הבעיה : טיפול נשימתי

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

יעוצים

מעקב

בוצע טיפול. ראה דיווח בחוץ רפואה, רכיב פיזיותרפיה.	תשובה	לא	13/05/2024	רוזנטל דנה
	סופית		13:15	מ.ר. 10163639

פרטי המבקש : דר' ח'ורי נזאר מ.ר. 162078

תאריך : 10:18 13/05/2024

מחלקה מיעצת : יעוץ אורתופדי

תאריך ביקור מתוכנן : 13/05/2024

דחיפות : רגיל

הגדרת הבעיה :

בן 51 ללא טיפול במדללי דם. התקבל לחדר הלים לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע. נתקע בקלנועית. נפל על פלג גוף שמאלי. עם קסדה. ללא אובדן הכרה. ללא הקאות. שולל חבלת ראש. חבלת צוואר חזה וגפיים. בבדיקה: A -נתיב אוויר פתוח. בצווארון. סימן חבלה על הצוואר משמאל עם המטומה. לא מתפשטת. לא פועמת. B - בית חזה סימטרי. סימן חבלה על בית חזה משמאל אספקט קדמי. כניסת אוויר טובה דוצ. ללא אמפיזמה. C - דפקים פריפריים נימושו היטב. ללא דימום פורץ. D - אישונים שווים ומגיבים לאור. מניע 4 גפיים. רגישות מעל עמש לומברי. טונוס רקטלי שמור. שאריות צוואר בצבע תקין באמפולה E - סימן חבלה על הברך משמאל וקסוליים דוצ. מספר שפשופים על כפות ידיים דוצ ומרפק משמאל גזים - ללא חמצת. לקטט 1.9. טופל במשככי כאבים וחיסון טטנוס והושלם הבירור הבא: CT צוואר אנגיו CT חזה פרטוקול טראומה - שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים בצלעות משמאל: אספקט קדמי של צלע 1 עם תזוזה קלה אספקט אחורי של T11-12 עם תזוזה (T11). הודגמו שברים בטרסברס פרוסס של T8-9 משמאל ללא תזוזה שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל. לסיכום: -ללא עדות לפגיעה פרנכימטית באיברי חזה - בטן-אגן. -מספר שברים כמפורט כולל בסקפולה, צלעות, וטרנסברס פרוסס של חוליות משמאל. -שבר פרגמנטרי של אולקרנון עם תזוזה. ייעוץ אורתופד תודה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
יש ייעוץ אורתופד כתוב מהבוקר במיון	תשובה סופית	לא	13/05/2024 10:24	דר' אפרתי רם
				מ.ר. 93933

פרטי המבקש : דר' ערפאן יוסף מ.ר. 161615

תאריך : 07:07 14/05/2024

מחלקה מיעצת : יעוץ פיזיותרפיה

תאריך ביקור מתוכנן : 14/05/2024

הגדרת הבעיה : פיזיו*1

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בוצע טיפול. ראה דיווח בחוץ רפואה, רכיב פיזיותרפיה.	תשובה סופית	לא	14/05/2024 12:45	ביוק סוזנה
				מ.ר. 10117511

פרטי המבקש : דר' מתן רום צח מ.ר. 130238

תאריך : 07:25 15/05/2024

מחלקה מיעצת : א.יעוץ אורתופד מלרד

פרטים נוספים : כף יד

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

יעוצים

תאריך ביקור מתוכנן : 15/05/2024
 הגדרת הבעיה : שבר מרפק

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
מבקש להשלים CT מרפק כהכנה לניתוח	תשובה לא סופית	15/05/2024 07:25	דר' מתן רום צח	מ.ר.130238

פרטי המבקש : דר' ח'ורי נזאר מ.ר.162078
 תאריך : 15/05/2024 09:19
 מחלקה מייעצת : יעוץ פיזיותרפיה
 תאריך ביקור מתוכנן : 15/05/2024
 דחיפות : רגיל
 הגדרת הבעיה : טיפול נשימתי

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בוצע טיפול. ראה דיווח בחוץ רפואה, רכיב פיזיותרפיה.	תשובה לא סופית	15/05/2024 15:10	רז גל	מ.ר.176409

פרטי המבקש : גרוסמן עלמה
 תאריך : 15/05/2024 14:09
 מחלקה מייעצת : א. יעוץ עבודה סוציאלית
 תאריך ביקור מתוכנן : 15/05/2024
 הגדרת הבעיה : קבלת חו"ד

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
ראה יעוץ בגיליון המטופל	תשובה לא סופית	15/05/2024 14:15	גרוסמן עלמה	

פרטי המבקש : דר' גור אריה נמרוד מ.ר.137904
 תאריך : 16/05/2024 09:45
 מחלקה מייעצת : יעוץ אורתופדי
 הגדרת הבעיה : מוכר לכם. שבר אולקרנון מועמד להתערבות ניתוחית. השלים הבוקר CT מרפק. מבחינת החזה, מועמד לשחרור. נא בדיקתכם לאחר ה-CT. שחרור ויזמן למרפאתכם? העברה למחלקתכם? תודה.

סיכום אשפוז

בן 51, רקע כמתואר.

התקבל כאמור לאחר תאונת דרכים.

בהדמיה שברים בצלעות משמאל, שבר סקפולה שמאל, זיזים רוחבים T8-9, שבר אולקרנון שמאל. ללא חזה אוויר, ללא תפליט.

בבדיקת אורתופד במיון, שבר אולקרנון להתערבות ניתוחית בהמשך. הושם סד גבס.



המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

באשפוז טופל באנגלטיקה, תחילה במתן תוך ורידי ובהמשך במתן פומי בתופסת מדבקת פנטניל. שב לניוד בסיוע טיפולי פיזיותרפיה.

בצילומים עוקבים ללא נסיגה של הריאה, ללא צבירת נוזל.

במעבדות מדדי דלקת מוגברים במידה מועטה, המוגלובין יציב, הפרעות אלקרוליטריות קלות שתוקנו פומית.

לקראת שחרורו השלים CT מרפק שמאל לבקשת אורתופדים.

טרם שחרורו ללא תלונות, בבדיקתו ללא ממצא חריג.

משתחרר במצב כללי משביע רצון עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: -המשך מעקב רופא מטפל

-המשך טיפול תרופתי קבוע באם יש

-אנגלטיקה לפי מרשם מצורף

-בהמלצות אורתופד: יד במתלה רוב שעות היום עד לניתוח. הפעלת אצבעות מרובה.

-המשך מעקב אורתופדי, כאן במוסדנו או בקהילה.

-המשך פיזיותרפיה נשמתית/הפעלתית במסגרת קופת חולים

-במידה ומתקדם לניתוח: אין מניעה מניתוח בהרדמה כללית. יש לשמור על לחצי הנשמה נמוכים ככל שניתן. צילום חזה לפני ואחרי הפעולה.

-ביקורת מרפאתנו לפי זימון מצורף עם צלום חזה עדכני PA+LAT, ספירה וכימיה רחבה (תפקודי כליות וכבד). יש להטמיע את הדיסק של ההדמיה טרם בדיקת הרופא בעמדת הרנטגן במרפאות חוץ

-בכל החמרה במצב קוצר נשימה, נפיחות תת עורית, חום מעל 37.8, כאבים גוברים ללא תגובה לאנגלטיקה, יש לפנות לבדיקת רופא/מיון חופשת מחלה: 28 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	ביום X 3	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	ביום X 1	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	ביום X 1	20 mg	PO	OMEPRADAX CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	ביום X 2	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21	ביום X 3	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך ימים	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה (DIPYRONE (METAMIZOL))
------	-------	------------------	------------------	-------------	--------	-------	----------	-------------------------------------

המלצות עוס למכתב שחרור

הערכה:

יש צורך בהתערבות נוספת בהתאם לרצון המטופל או המחלקה

המלצות:

יש לפנות לביטוח לאומי לצורך הכרה כתאונת עבודה.

חתימות רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' גור אריה נמרוד מ.ר. 137904	רופא.ה מסכס.ת.	16/05/2024 10:03

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות יכולת לדעת, ויכולת לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	--	--	---



*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	14/05/24 15:44	14/05/24 15:37	13/05/24 10:42	13/05/24 10:38	13/05/24 10:33
ספירת דם						
WBC	K/μl 4.0 - 11.0	11.6 ↑		7.8		
NEU%	%	87.0		80.7		
Lymphocytes %	%	7.3		10.4		
MONO%	%	4.5		7.6		
Eos %	%	0.8		0.7		
BASO%	%	0.4		0.6		
NEU abs.	K/μl 2.0 - 7.7	10.1 ↑		6.3		
LYM abs.	K/μl 1.0 - 4.0	0.9 ↓		0.8 ↓		
MONO abs.	K/μl 0.2 - 1.2	0.5		0.6		
EOS abs.	K/μl 0.0 - 0.7	0.1		0.1		
BASO abs.	K/μl 0.0 - 0.2	0.0		0.0		
NRBC	/100WBC	0.1		0.1		
NRBC abs.	K/μl	0.0		0.0		
RBC	M/μl 4.4 - 5.9	4.2 ↓		4.1 ↓		
HGB	g/dl 13.5 - 17.5	13.3 ↓		13.6		
HCT	% 40.0 - 52.0	37.8 ↓		36.8 ↓		
MCV	fL 81.0 - 95.0	91.0		90.2		
MCH	pg 26.0 - 32.0	31.9		33.3 ↑		
MCHC	g/dl 32.0 - 36.0	35.1		36.9 ↑		
RDW	% 12.0 - 14.7	12.5		12.6		
PLT	K/μl 140 - 450	143		145		
MPV	fL 7.3 - 11.5	9.8		9.8		
תפקודי קרישה						
PT-SEC	sec 9.7 - 13.0				17.2 ↑	
INR	INR 0.80 - 1.20				1.42 ↑	
APTT	sec 23.0 - 36.0				25.6	
APTT(r)	Ratio 0.77 - 1.25				0.85	
תפקודי כבד, אנזימים וסמני לב						
Calculated Globulin	g/L 22 - 40		29			22
כימיה בדם						
Glucose	mg/dL 70 - 100		114 ↑			140 ↑
Urea	mg/dL 20.0 - 45.0		21.5			20.8
Sodium	mmol/L 135 - 145		138			137
Potassium	mmol/L 3.50 - 5.10		4.27			3.42 ↓



המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

* בדיקות	ערכי ייחוס	14/05/24 15:44	14/05/24 15:37	13/05/24 10:42	13/05/24 10:38	13/05/24 10:33
Calcium	mg/dL 8.6 - 10.3		9.6			9.0
Phosphorus	mg/dL 2.6 - 4.5		2.7			3.1
Magnesium	mg/dL 1.70 - 2.55		2.25			2.14
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.20		0.90			0.82
Bilirubin total	mg/dL 0.20 - 1.20		0.56			0.87
Protein, total	g/L 64 - 83		72			62 ↓
Albumin	g/L 34 - 48		43			40
Alk.Phosphatase	U/L 39 - 117		53			50
ALT(GPT)	U/L 4 - 41		38			34
AST(GOT)	U/L 5 - 38		82 ↑			63 ↑
LDH	U/L 240 - 480		650 ↑			646 ↑
GGT	U/L 10 - 55		21			17
CRP	mg/L <0.6 - 5.00					26.79
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min		>90			>90
Calculated Osmol.	mOsm/kgH ₂ O 280 - 300		286			285
Hemolysis Ind			תקין			תקין
Lipemic Index			תקין			תקין
Icteric Index			תקין			תקין



* בדיקות	ערכי ייחוס	12/05/24 16:30	12/05/24 16:18	12/05/24 15:57	12/05/24 15:50
ספירת דם					
WBC	K/μL 4.0 - 11.0	10.0			
NEU%	%	76.8			
Lymphocytes %	%	16.4			
MONO%	%	5.1			
Eos %	%	1.0			
BASO%	%	0.7			
NEU abs.	K/μL 2.0 - 7.7	7.7			
LYM abs.	K/μL 1.0 - 4.0	1.6			
MONO abs.	K/μL 0.2 - 1.2	0.5			
EOS abs.	K/μL 0.0 - 0.7	0.1			
BASO abs.	K/μL 0.0 - 0.2	0.1			
NRBC	/100WBC	0.1			
NRBC abs.	K/μL	0.0			
RBC	M/μL 4.4 - 5.9	4.9			
HGB	g/dl 13.5 - 17.5	15.9			
HCT	% 40.0 - 52.0	43.8			
MCV	fL 81.0 - 95.0	89.9			
MCH	pg 26.0 - 32.0	32.5 ↑			
MCHC	g/dl 32.0 - 36.0	36.2 ↑			

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

* בדיקות	ערכי ייחוס	12/05/24 16:30	12/05/24 16:18	12/05/24 15:57	12/05/24 15:50
RDW	% 12.0 - 14.7	12.6			
PLT	K/μl 140 - 450	212			
MPV	fL 7.3 - 11.5	9.5			
גזים בדם					
pH- whole blood	7.350 - 7.450				7.430
pCO2-whole blood	mmHg 35 - 45				43
pO2-whole blood	mmHg 83 - 108				33 ↓
Hb (Hemoglobin), total, POC					15.90
SO2% POC	%				59.3
HCO3-whole blood	mmo/L 23 - 27				29 ↑
Sodium - whole blood	mmol/L 135.0 - 145.0				138.0
Potassium - whole blood	mmol/L 3.5 - 5.1				3.4 ↓
Chloride - whole blood	mmol/L 98 - 108				101
Glucose, quantitative - whole blood	mg/dL				113
Lactate-WB	mmol/L 0.50 - 2.20				1.90
Calcium ionized	mg/dL 4.64 - 5.28				4.79
כימיה בדם					
Glucose	mg/dL 70 - 100		113 ↑		
Urea	mg/dL 20.0 - 45.0		25.8		
Sodium	mmol/L 135 - 145		137		
Potassium	mmol/L 3.50 - 5.10		3.48 ↓		
Chloride	mmol/L 96 - 106		100		
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.20		0.90		
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min		>90		
Calculated Osmol.	mOsm/kgH2O 280 - 300		285		
Hemolysis Ind			תקין		
Lipemic Index			תקין		
Icteric Index			תקין		
סוג דם וסקר					
T.bl.typing ABO final result-S				B	
T.bl.typing Rh final result-S				POS	
G.bl.typing ABO final result				B	
G.bl.typing D(Rh) final result				POS	
G. Ab. screen Final Result				שלילי	
ללא שיוך למעבדה					
HbCO (Carboxyhemoglobin), quantitative -arterial blood					2

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה





המרכז
הרפואי
שמיר



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ות אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611

יחיד רפואי



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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי ראשון לציון 15 ראשון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 10:50 19/05/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 34985246

זמן הפקת התדפיס: 11:30 19/05/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1					89.22	CYSTOMETROGRAM
1					87.76	RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

0.4 mg 1 X 1 ביום

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל

אובחן עם שבר אולקרנון.

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

בבדיקה:
 יד שמאל בסד גבס
 ללא נפיחות אצבעות
 ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

המלצות כלליות

המלצה:
 חופשת מחלה: 28 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	ביום X 3	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	ביום X 1	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) פעם (12.5MG/HR) בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	ביום X 1	20 mg	PO	OMEPRADEx CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	ביום X 2	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21 ימים	ביום X 3	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אשרף ערן מ.ר. 113594	רופא.ה מסכ.ת	19/05/2024 11:29

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות ויותר לדעת, ויותר לקבל www.kolzhut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	---	---	---



המרכז
הרפואי
שמיר



אורתופדיה ב

מנהל/ת: דר' אנקשטיין יורם מ.ר. 28451

אח/ות אחראי/ת: תמי פייפר

טל: 08-9779440 פקס: 08-9779447

סודי רפואי



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 החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
תאריך קבלה לבי"ח: 21/05/2024	קופ"ח מכבי
תאריך קבלה למחלקה: 21/05/2024	מספר אירוע: 12202719
תאריך שחרור:	

זמן הפקת התדפיס: 11:53 22/05/2024 ע"י דר' גלבע דור



שחרור רפואי

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: כ

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
1					89.22	CYSTOMETROGRAM
1					87.76	RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM

ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		21/05/2024		Left	79.32.05	ORIF OLECRANON

מחלה נוכחית

בן 51, בריא בדר"כ, ללא טיפול תרופתי קבוע.
ללא טיפול במדללי דם.
לא ידוע רגישות לתרופות

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל.
אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה במרפאת כף יד:
יד שמאל בסד גבס
ללא נפיחות אצבעות.
ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

כעת התקבל אלקטיבית לניתוח
בקבלתו למחלקה חש בטוב, ללא מחלת חום לאחרונה
מניע ומרגיש אצבעות, כוח גס בפיזור RUM תקין

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO 0.4 mg 1 X 1 ביום

מדדים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	מספר נשימות	סטורציה	מתן חמצן	סוכר בדם
08:31 22/05/2024	37	80	105 / 60		98	אוויר חדר	99
21:53 21/05/2024	36.6	68	136 / 75		97	אוויר חדר	
20:56 21/05/2024	36.5					אוויר חדר	
20:50 21/05/2024					96		
20:48 21/05/2024				20			
20:47 21/05/2024		72					
20:46 21/05/2024			150 / 70				
20:45 21/05/2024					95		
20:43 21/05/2024				18			
20:42 21/05/2024		71					

סיכום אשפוז

בן 51, רקע כמפורט

התקבלה ללאחר תאונת דרכים בדרכו לעבודה, אובחן עם שבר אולקרנון משמאל וסקפולה חוץ מפרקי משמאל.
בתאריך 21.5.24 תחת הרדמה כללית ובלוק אזורי עברה ניתוח LT ORIF OLECRANON ע"י TBW, במהלך תקין.
מהלך בטר ניתוחי תקין, יציבה המודינמית ונשימתית ללא חום.

בבדיקה טרם שחרורו -
עדיין תחת השפעת בלוק, עבר המרה של סד גבס אחורי לסד טרמופלסטי מעל גובה מרפק.
שמור מוטורי לפי RUM מניע אצבעות באופן חופשי, תחושה עדיין עם ירידה קלה בתחושה משוייך ככל הנראה לבלוק, דפקים
נימושים, מילוי קפילרי תקין.

צילום ביקורת- תקינים

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

משתחרר לביתו במצב כללי טוב להמשך טיפול אמבולטורי עם המלצות:

המלצות כלליות

המלצה:

-המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.

-המשך סד תרמופולסטי עד ביקורת

-יד מורמת והפעלת אצבעות

-לכאבים אופטליגין 1g עד 3 פעמים ביום לפי הצורך לכאבים חזקים על פי מרשם מצורף

-חופשת מחלה 6 שבועות.

-ביקורת מרפאת כף יד בעוד 10-14 ימים. תור יתואם אל מול המטופל לאחר השחרור דרך מוקד זימון תורים בבית החולים. יש לוודא תור בטלפון 089779610

-במידה שתחול החמרה בעוצמת הכאב, הפרשה מפצעי הניתוח, חום מעל 38 מע, או בכל דרך אחרת, יש לחזור מיד לבדיקה רפואית בחדר מיון.

-הוצאת סיכות באופן סטרילי כ-14-10 ימים מיום הניתוח בביקורת מרפאה

-בכל מקרה אין להתחיל טיפול אנטיביוטי לפני אישור רופא מנתח!

-המשך בירור פגיעות כירורגיות מתאונת דרכים.

חופשת מחלה: 6 שבועות.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	לכאבים מתפרצים לפי הצורך, אין לנהוג תחת השפעת התרופה			14 ימים	X 2 ביום	50 mg	PO	TRAMADOL FLASH TAB 50MG (TRAMADOL)
				קבוע	X 1 ביום	0.4 mg	PO	OMNICAP 0.4MG (TAMSULOSIN HCL)
✓				10 ימים	X 3 ביום	2 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))



חתימות רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
22/05/2024 11:52	רופא.ה מסכם.ת	ד"ר גלבע דור מ.ר. 1182914

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות וכוחך לדעת, וכוחך לקבל www.kolzechut.org.il	"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	--	--	--

סודי רפואי

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי



ד"ר אביטל אלמוג

מומחה ברפואת המשפחה

מס' רשיון 126305

כתובת: זרל 5, ראשון לציון

טלפון 03-5511140

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר/עצמאי
ישי	אלעד	יוסף	29582087	שכיר
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
ראשון לציון	סמילנסקי	15	7525873	1973
חבר (כל)	כ			
שם המעביד וכתובתו	טלפון	מקצוע	רואה חשבון	
רדיו FM השפלה בעמ	0548028991			
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה	נסיעה בדרכו לעבודה	
12/05/2024	14:30			
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל	נמצא בטיפול מיום		
מרפק שמאל צלעות				

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

בן, 51 רקע כמפורט
בתאריך 12/05/24 תאונת דרכים רוכב אופנוע בדרכו לעבודה,
אובחן עם שבר אולקרנון משמאל וסקפולה חוץ מפרקי משמאל.
שבר מרוסק של ראש האולנה עם התנתקות של האולקרנון.
שבר מרוסק של האולקרנון ושל הקורנואיד פרוצס של האולנה.
ישנה מעורבות מפרקית.
שבר פרגמנטרי לאורך גוף הסקפולה משמאל עם תזוזה. הודגמו מספר שברים
בצלעות משמאל
הודגמו שברים בטרנסברס פרוסס של T9-T8 משמאל ללא תזוזה
שבר פרגמנטרי עם תזוזה של באולקרנון משמאל.

בתאריך 21.5.24 תחת הרדמה כללית ובלוק אזורי עברה ניתוח TBW במהלך תקין.
מהלך בטר ניתוחי תקין, יציבה המודינמית ונשימתית ללא חום.
בבדיקה טרם שחרורו
עדיין תחת השפעת בלוק, עבר המרה של סד גבס אחורי לסד טרמופלסטי מעל גובה מרפק.
שמו מוטורי לפי RUM מניע אצבעות באופן חופשי, תחושה עדיין עם ירידה קלה בתחושה משוייך ככל הנראה לבלוק,
דפקים
נימושים, מילוי קפילרי תקין.
צילום ביקורת תקינים

הומלץ על
חופשת מחלה 6 שבועות.
ביקורת מרפאת כף יד בעוד - 1410 ימים. תור יתואם אל מול המטופל לאחר השחרור דרך מוקד זימון תורים בבית
החולים. יש לוודא תור בטלפון 089779610
במידה שתחול החמרה בעוצמת הכאב, הפרשה מפצעי הניתוח, חום מעל 38 מע, או בכל דרך אחרת, יש לחזור
מיד לבדיקה רפואית בחדר מיון.
הוצאת טיכות באופן סטרלי כ 1410 ימים מיום הניתוח בביקורת מרפאה
בכל מקרה אין להתחיל טיפול אנטיביוטי לפני אישור
טלפוני - דיגיטלי תאונות עבודה 12.5.24-30.6.24

אבחנה:

- ADMINISTRATIVE PROCESS
- WORK ACCIDENT
- FRACTURE OLECRANON CLOSED

LT

- 42 -



המרכז
הרפואי
שמיר



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ות אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611



ידי רפואי

המידע הכללי 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 החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוצת בחוקים אלו, מהווה עבירה

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 09:01 05/06/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35006700

זמן הפקת התדפיס: 10:01 05/06/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

ביום 1 X 1 0.4 mg

לא ידועה רגישות לתרופות

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51
 ללא טיפול במדללי דם.
 בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל
 אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה:
 יד שמאל בסד גבס
 ללא נפיחות אצבעות
 ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

נותח 21.5.24 ועבר ORIF עם קירשנרים ו-TB, בצילום ביקורת עמדה טובה
 פצע תקין, הוצאו סיכות

זקוק לפיסותרפיה - מותרת הפעלה עדינה אקטיבית של המרפק, הפעלת שורש יד, הפעלת מוטטלת של הכתף. המשך שימוש בסד
 אחורי להגנה ובשינה.
 ביקורת עוד 3 שבועות

המשך חופש מחלה

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	X 1 ביום	20 mg	PO	OMEPRADEx CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	X 2 ביום	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))

חתימת רופא

זמן חתימה 05/06/2024 10:01	תפקיד רופא.ה מסכמ.ת	שם החותם ד"ר קרן תמרת מ.ר. 34190
-------------------------------	------------------------	-------------------------------------

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות מכון לדעות, מסוחר לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות "כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	 משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	---	---





מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ות אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611



ידי רפואי

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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 10:19 30/06/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35033368

זמן הפקת התדפיס: 11:11 30/06/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

ביום 1 X 1 0.4 mg

לא ידועה רגישות לתרופות

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל - סקפולה שמאל אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה:

יד שמאל בסד גבס

ללא נפיחות אצבעות

ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

נותח 21.5.24 ועבר ORIF עם קירשנרים ו-TB, בצילום ביקורת עמדה טובה

פצע תקין, הוצאו סיכות

זקוק לפיזיותרפיה - מותרת הפעלה עדינה אקטיבית של המרפק, הפעלת שורש יד, הפעלת מטוטלת של הכתף. המשך שימוש בסד אחורי להגנה ובשינה.

ביקורת עוד 3 שבועות

ביקורת 30.6.2024

הודרך לפיזיותרפיה טלפונית ולא תחת השגחה

אין תנועות כמעט במרפק

בצילום - עמדה טובה של השבר והמקבעים.

מצב לאחר שבר סקפולה

המלצתי- פניה בהולה למכון פיזיותרפיה

תנועות פדולום לכתף לשבוע ובהמשך הפעלה של כתף לאבדוקציה והרמה לפנים אקטיבי אקטיב אסיסיטיד לשבועיים ובהמשך פסיבי

למרפק - נפעלה אקטיבית לכפיפה ויישור עם אקטיב אסיסטד לשבוע ובהמשך פסיבי

פרונוסופינציה- פסיבי ואקטיבי ללא הגבלה

גרייה חשמלית

ביקורת עוד חודש

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) פעם (12.5MG/HR בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	X 1 ביום	20 mg	PO	OMEPRADAX CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	X 2 ביום	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))



*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא.ה מסכס.ת	30/06/2024 11:11
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא.ה מסכס.ת	30/06/2024 10:30

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות וכוונת לדעת: יסודות לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות "כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים 
--	---	--





המרכז
הרפואי
שמיר



מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ות אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611



ידי רפואי

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 החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוצה בחוקים אלו, מהווה עבירה

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 10:43 07/08/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35079732

זמן הפקת התדפיס: 12:01 07/08/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

ביום 1 X 1 0.4 mg

לא ידועה רגישות לתרופות

*****סודי רפואי*****
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל - סקפולה שמאל אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה:

יד שמאל בסד גבס

ללא נפיחות אצבעות

ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

נותח 21.5.24 ועבר ORIF עם קירשנרים ו-TB, בצילום ביקורת עמדה טובה

פצע תקין, הוצאו סיכות

זקוק לפיזיותרפיה - מותרת הפעלה עדינה אקטיבית של המרפק, הפעלת שורש יד, הפעלת מוטטלת של הכתף. המשך שימוש בסד אחורי להגנה ובשינה.

ביקורת עוד 3 שבועות

ביקורת 30.6.2024

הודרך לפיזיותרפיה טלפונית ולא תחת השגחה

אין תנועות כמעט במרפק

בצילום - עמדה טובה של השבר והמקבעים.

מצב לאחר שבר סקפולה

המלצתי- פניה בהולה למכון פיזיותרפיה

תנועות פנדולום לכתף לשבוע ובהמשך הפעלה של כתף לאבדוקציה והרמה לפנים אקטיבי אקטיב אסיסטיד לשבועיים ובהמשך פסיבי

למרפק - נפעלה אקטיבית לכפיפה ויישור עם אקטיב אסיסטיד לשבוע ובהמשך פסיבי

פרונוסופינציה- פסיבי ואקטיבי ללא הגבלה

גרייה חשמלית

ביקורת - 7.8.2024 - מבצע פיזיותרפיה אינטסיבית

יש התקדמות במצבו

ירידה בנפיחות

קיימת הגבלה בהרמה לפנים של הכתף ואבדוקציה

יד לגב תקין.

יישור מרפק- 30 כפיפה- 90

תנועות סיבוביות שמורות

בצילום סימני חיבור של השברים

המלצות כלליות

המלצה: ימשיך פיזיותרפיה להפעלת כתף מרפק אקטיבי ופסיבי .

לשלב הידרותרפיה, שחיה.

ביקורת עוד 3 חודשים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטיל (FENTANYL) פעם (12.5MG/HR	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות. כל עוד נוטל אתופן	מרשם
OMEPRADEx CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)	PO	20 mg	X 1 ביום	7 ימים				✓
ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)	PO	500 mg	X 2 ביום	7 ימים				✓
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))	PO	1000 mg	X 3 ביום	21 ימים				✓

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא. ה. מסכם. ת.	07/08/2024 12:01
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא. ה. מסכם. ת.	07/08/2024 11:41

לזכויות שלכם מכל
הגורמים חפשו בגוגל
"כל זכות אחרי אשפוז"

**כל
זכות**
וכותן לדעת, וכותן לקבל
www.kolzechut.org.il

"קול הבריאות"
5400 * לכל יחידות
משרד הבריאות

"כל הבריאות"
המערכת לבדיקת
זכויות: call.gov.il

**משרד
הבריאות**
כלי ימים בריאים יותר

חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים





המרכז
הרפואי
שמיר



מרפאת כירורגית חזה

מנהל/ת: דר' גולן ניר מ.ר. 34812

טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611

סודי רפואי

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 החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוצת בחוקים אלו, מהווה עבירה

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 09:21 10/09/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35115101

זמן הפקת התדפיס: 10:28 10/09/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
CLOSED FRACTURE OF THREE RIBS	807.03	Left	12/05/2024	✓			
CLOSED FRACTURE OF OTHER PART OF SCAPULA	811.09	Left	12/05/2024				
CLOSED FRACTURE OF DORSAL (THORACIC) VERTEBRA WITHOUT MENTION OF SPINAL CORD INJURY	805.2		12/05/2024				
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left	12/05/2024				

תלונה עקרית

מעקב לאחר חבלת חזה

מחלה נוכחית

בתארי 12.05.24 היה מעורב בתאונת אופנוע. נחבל בצד שמאל של הגוף. בבית החזה אובחנו שברים בשלש צלעות בעצם השכמה ובזיזים רוחביים של חוליות. מרגיש טוב ללא כאבים בבית החזה ללא קוצר נשימה. בצילום חזה ראות ממושטות היטב, ללא תסנין או תפליט. בית חזה סימטרי. בבדיקה- רגישות למישוש מעל הצלעות משמאל. כניסת אויר טובה ושווה לראות נשימה בועית ללא צפצופים או חרחורים.

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק

סודי רפואי
המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO 0.4 mg 1 X 1 ביום

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
סיכום רופא

לפני כארבעה חדשים תאונת אופנוע, שברים בצלעות ובעצם השחנה. בבדיקה ראות ממושטות היטב ללא כאבים או קוצר נשימה.

המלצות כלליות
המלצה: המשך מעקב אצל רופא המשפחה.

חתימות רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר דבירי אהוד מ.ר. 15624	רופא.ה מאשר.ת	10/09/2024 10:28

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכויות לדעת, זכות לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	---	---	--





מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ות אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611

סודי רפואי



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 להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מרובה עבירה

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 09:09 06/11/2024	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35173200

זמן הפקת התדפיס: 09:59 06/11/2024

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		

הרגלים

מעשן/ת: כ
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

תרופות קבועות

OMNIC CAP 0.4MG PO

0.4 mg 1 X 1 ביום

לא ידועה רגישות לתרופות

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51

ללא טיפול במדללי דם.

בתאריך 12.5.24 ת.ד כרוכב אופנוע עם חבלת חזה ומרפק שמאל - סקפולה שמאל

אובחן עם שבר אולקרנון.

בבדיקה:

יד שמאל בסד גבס

ללא נפיחות אצבעות

ללא חסר NV

בבדיקת CT - שבר מרוסק עם אקסטנציה דיסטאלית של אולקרנון

דנו על ממצאים וצורך בטיפול ניתוחי, הוסבר לגבי ניתוח צפוי, סיכונים ומהלך החלמה

נותח 21.5.24 ועבר ORIF עם קירשנרים ו-TB, בצילום ביקורת עמדה טובה

פצע תקין, הוצאו סיכות

זקוק לפיזיותרפיה - מותרת הפעלה עדינה אקטיבית של המרפק, הפעלת שורש יד, הפעלת מטוטלת של הכתף. המשך שימוש בסד

אחורי להגנה ובשינה.

ביקורת עוד 3 שבועות

ביקורת 30.6.2024

הודרך לפיזיותרפיה טלפונית ולא תחת השגחה

אין תנועות כמעט במרפק

בצילום - עמדה טובה של השבר והמקבעים.

מצב לאחר שבר סקפולה

המלצתי- פניה בהולה למכון פיזיותרפיה

תנועות פנדולום לכתף לשבוע ובהמשך הפעלה של כתף לאבדוקציה והרמה לפני אקטיבי אקטיב אסיסיטיד לשבועיים ובהמשך

פסיבי

למרפק - נפעלה אקטיבית לכפיפה ויישור עם אקטיב אסיסטד לשבוע ובהמשך פסיבי

פרונוסופינציה- פסיבי ואקטיבי ללא הגבלה

גרייה חשמלית

ביקורת - 7.8.2024 - מבצע פיזיותרפיה אינטסיבית

יש התקדמות במצבו

ירידה בנפיחות

קיימת הגבלה בהרמה לפני הכתף ואבדוקציה

יד לגב תקין.

יישור מרפק- 30 כפיפה- 90

תנועות סיבוביות שמורות

בצילום סימני חיבור של השברים

ביקורת- 6.11.2024

אין כאב יש הגבלה בתנועות כתף לאבדוקציה והרמה לפני.

מרפק יישור 10 - כפיפה שמורה פרונוסופ שמור

בצילום-

הוסברו הממצאים

מעוניין להוציא מתכות עקב כאב בהנחת יד על שולחן ומתכות תת עוריות בולטות

יקבל תור להוצאת מתכות בהרדמה כללית.

מציין נימול אצבעות לסירוגין

מופנה בבדיקת EMG להערכת עצבים בגף עליון - בשאלה של פגיעה בפלקסוס ברכיאל.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג	4		12 ימים	X 1 בשלושה	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

שם התרופה (FENTANYL)	אופן מתן	מינון	תדירות ימים	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
OMEPRADEx CAPLET 20MG (OMEPRazole)	PO	20 mg	X 1 ביום	7 ימים			חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) 12.5MG/HR פעם בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	✓
ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)	PO	500 mg	X 2 ביום	7 ימים				✓
OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))	PO	1000 mg	X 3 ביום	21 ימים				✓

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא. ה. מסכם. ת.	06/11/2024 09:59
ד"ר אבישר ארז מ.ר. 34126	רופא. ה. מסכם. ת.	06/11/2024 09:19

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות וכוחך לדעת, וכוונתך לקבל www.kolzechut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות כליזים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	--	--	--





סודי רפואי

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 החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה

שם משפחה: ישי	שם פרטי: אלעד
ת. זהות: 29582087	גיל: 51 מין: זכר
מקרה: 35237480	חדר ניתוח אמבולטורי
תאריך: 30/12/2024	

זמן הפקת התדפיס: 09:27 30/12/2024 ע"י דר' מתן רום צח

סיכום ביקור אמבולטורי

תאריך שחרור מתוכנן

תאריך שחרור: 30/12/2024 שעה: 09:26

יעד שחרור: לביתו/ה

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
Chronic postoperative pain	338.28	Left		✓			

שם הניתוח

כמות	גניקולוגי	עיקרי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		✓	30/12/2024			78.60	REMOV IMPLANT DEVICE FROM BONE, UNSP SIT

סיכום רפואי

בתאריך 30.12.24 עבר ניתוח להסרת מקבע (TBW) אולקרנון יד שמאל. מהלך תקין. משתחרר במצב כללי טוב, עם ההמלצות הבאות.

המלצות בשחרור

המלצה: יד מורמת, הפעלת אצבעות מרובה.
-שיכון כאב לפי הצורך.
-אין להרטיב חבישה.
-הפעלת מרפק לפי יכולת. ללא מאמצים עם היד וללא עומסים למשך חודש.
-ביקורת מרפאת כף יד עוד שבועיים. יש לתאם תור.
-הוצאת תפרים בקופת חולים או בביקורת מרפאה כשבועיים לאחר הניתוח.
-אינו כשיר לפעילות ספורטיבית בחודש הקרוב (משחקי כדור, סקי, ספורט אקסטרים וכו')
-בכל מצב של החמרה, עליית חום, הפרשות מהחתך או כל החמרה אחרת - יש לפנות לקבלת טיפול רפואי זמין
חופשת מחלה: 1 חודשים.

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

חתימות רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר כהן יעל מר. 126670	רופא מסכם	30/12/2024 09:01





מרפאה כירורגית יד

מנהל/ת: דר' אבישר ארז מ.ר. 34126

אח/ות אחראי/ת: מירב חיים
טל: 08-9779610 פקס: 08-9779611

סודי רפואי



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

שם משפחה: ישי	ת. לידה: 28/03/1973 גיל: 51
שם פרטי: אלעד	ת. זהות: 29582087 מין: זכר
כתובת: סמילנסקי 15/11 ראשון לציון 7525873	מצב משפחתי: נשוי/אה 5
טלפון: 054-8028991	שם האב: יוסף שם האם: דינה
זמן קבלה: 11:38 23/02/2025	קופ"ח מכבי מספר ביקור: 35305566

זמן הפקת התדפיס: 13:09 23/02/2025

סיכום ביקור רפואי

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
FRACTURE OF OLECRANON PROCESS OF ULNA, CLOSED	813.01	Left					

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
UNSPECIFIED DISORDER OF BLADDER	596.9					
Hemangioma	228					
liver						
Smoker	305.1					

ניתוחים בעבר

ניתוח	קוד	צד	שיטה ניתוחית	תאריך	גניקולוגי	כמות
CYSTOMETROGRAM	89.22					1
RETROGRADE CYSTOURETHROGRAM	87.76					1
ORIF OLECRANON	79.32.05	Left		21/05/2024		
REMOV IMPLANT DEVICE FROM BONE, UNSP SIT	78.60			30/12/2024		

הרגלים

מעשן/ת: ק
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום רופא

בן 51

נותח 21.5.24 ועבר ORIF אלוקרנון משמאל עם קירשגרים ו-TBW , לאור כאבים עבר ניתוח להוצאת המתכות ב-30.12 במהלך תקין

ביקורת 23.2.25

צלקת תקינה עדיין רגישות מסוימת על הצלקת. כפיפה סימטרית. פרוניצה וסופיניצה מלאים. יישור חסר מעלות בודדות (לציין יישור יתר מימין)
אין קיפוח NV וללא ממצאים אולנריים.

צילום - ללא מתכות, איחוי מלא

המלצות

המשך טיפולי פיזיותרפיה והפעלה בביתה להשגת טווח יישור!
הפעלה פסיבית מלאה וניתן לעבוד עם משקלים ועומסים
מותרת טיסה מבחינה רפואית
ביקורת חוזרת לפי צורך

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				14 ימים	X 3 ביום	1 cpl	PO	ROKACET PLUS CAPLET (CAFFEINE, CODEINE, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))
✓				10 ימים	X 1 ביום	10 mg	PO	LAXADIN TAB 5MG (BISACODYL)
✓	שברים בצלעות, סקפולה, מרפק שמאל. במעקב כירורג חזה. מדבקה אחת של שתיים עשרה וחצי מיליגרם לשעה פנטניל (FENTANYL) פעם (12.5MG/HR בשלושה (3) ימים למשך שנים עשר (12) ימים. סה"כ ארבע (4) מדבקות.	4		12 ימים	X 1 בשלושה ימים	12.5 mcg/hour	Transdermal	DUROGESIC 12.5MCG/1HR (FENTANYL)
✓	כל עוד נוטל אתופן			7 ימים	X 1 ביום	20 mg	PO	OMEPRADAX CAPLET 20MG (OMEPRAZOLE)
✓				7 ימים	X 2 ביום	500 mg	PO	ETOPAN 500 MG (ETODOLAC)
✓				21 ימים	X 3 ביום	1000 mg	PO	OPTALGIN DRP 500MG/1ML 10ML (DIPYRONE (METAMIZOL))

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' מתן רום צח מר.130238	רופא.ה מסכם.ת	23/02/2025 13:08

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות ינחור דדע. וסוחר לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות בז"ים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	---	--	---

סודי רפואי

המשך מכתב: 29582087 אלעד ישי



נספח 3 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 63 עד 63)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 25/

בבית משפט השלום
בנתניה

ישי אלעד - נ ג ד - התאגיד המנהל לביטוחי רכב חובה- הפול

התובע, ישי אלעד, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי, לשם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) ובמסגרת קופת החולים מכבי.

העתקי סיכום מחלת התובע מתוך תיק המוסד הרפואי שבו הוא מטופל מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובע ושיש בהם ראיה על הנכות שהוא טוען לה.



אריאל פרייבמן, עו"ד
ב"כ התובע

נספח 4 :

יפוי כח ויתור על סודיות ותצהיר

(עמודים 65 עד 68)



י פ ו י כ ה

י. יא. 38

אני הח"מ, 29382087, מרחוב סאלימ' 15 יאסון / צ'י,
 ת.ז. מס' 29382087, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או להיות באי כוחי במשפט של
 ממנה בזה נגד בענין תאונת דרכים מיום
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, 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 הכרות 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 רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם 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 1 לחודש 10 שנה 2024

חתימה: X 

אוריאל פרייבז
מס' רשיון: 62254

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א' אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
סמל/סמל'	15	29582087	פול
רחוב	מס'	מיקוד	טלפון
		7525873	0548028911

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב' שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____ מכונים, מעבדות: _____

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 1/10/24 עד לחתימה _____ מס' רשיון: 62254

חתימה: _____ (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ ישי אילן בעל ת.ז. 29582087 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט ט/י ב נתניה לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך: _____ המחלה: _____ המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ המחלה: _____ המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ המחלה: _____ המוסד הרפואי: _____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך: _____ הפגיעה: _____ המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ הפגיעה: _____ המוסד הרפואי: _____
תאריך: _____ הפגיעה: _____ המוסד הרפואי: _____

X
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד אריאל כריש, מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 1/10/24
הופיע/ה בפני ישי אילן (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס' 29582087
ולאחר שהוזהרתי/ה כי עלי/ה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/ת
תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

חתימת עורך הדין
אריאל כריש
מס' רשיון: 62254