



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

מאי 2025 12
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 26/7/22
הנפגע: אביתר מרציאנו, ת"ז 311115364

1. מצ"ב טופס תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה בצירוף מסמכים רפואיים.

2. אודה לעיונכם וטיפולכם המסור באישור תביעת מרשי וזימונו לוועדה.

~~לכבוד רב ובב"ח,~~

~~אריאל פרייברג, עו"ד~~

פרייברג רסקין עורכי דין

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)		מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים
------------------------------------	--	--

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
נכות מעבודה



תביעה לקביעת דרגת נכות
מעבודה ולתשלום גמלת
נכות מעבודה

1

פרטי התובע

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות ס"ב
יוסף אליה	מריאט	31115364
מספר אישי בצה"ל	עיסוק שכיר ☒ מתנדב ☐ עצמאי ☐	מין זכר ☒ נקבה ☐
תאריך לידה	שנה חודש יום	
24081993		

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

רחוב/תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
מ/ס 58 קוק	23			אור יהודה	
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני:			
	0547145692	@			

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – אנא השלם את הפרטים הבאים:

שם משפחה של איש קשר	שם פרטי של איש קשר	מס' זהות של איש קשר ס"ב

☐ אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט (SMS), דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

רחוב/תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

2

פרטי הפגיעה

תאריך הפגיעה	שנה חודש יום
26072022	
פרטים על הפגיעה במסגרת עבודה, ביקור לעבודה, מאות עובדים, כולל אופטע הכנס יומי, כמיליון היסטוריה, כמיליון היסטוריה, כמיליון היסטוריה	

3

פרטי מקום העבודה – אם אתה נמנה עם כוחות הביטחון, אנא מלא סעיף 3א'

שם מקום העבודה / העסק / הגוף השולח לפעולת ההתנדבות						טלפון
קמ"ן שיטונים דורש שמו"י						0529404390
רחוב/תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד	
מסלול שטח	6			אור יהודה		
המקצוע ערב הפגיעה: שיטונים						

3א

פרטי מקום העבודה – כוחות הביטחון

מקום השירות		טלפון קווי	
☐ צה"ל	☐ משמר הכנסת		
☐ שב"ס	☐ משמר אזרחי	טלפון נייד	
☐ משטרה	☐ אחר		
רחוב/תא דואר	מס' בית	יישוב	מיקוד
תאריך כניסה לשירות קבע _____ תאריך סיום השירות בקבע _____			
האם הגשת תביעה לאגף השיקום במשרד הביטחון בגין הפגיעה האמורה? כן ☐ לא ☐			
אם הוגשה על ידך תביעה ונדחתה, אנא צרף העתק ממכתב הדחייה.			

4

פרטי הטיפול הרפואי

האם נזקקת לאשפוז עקב הפגיעה? לא ☐ כן ☒		שם בית החולים	תקופת אשפוז
האם נעשו לך בדיקות עקב הפגיעה (צילומי רנטגן, CT, MRI וכד')?		שם המוסד הרפואי שבו נעשו הבדיקות וכתובתו	
לא ☐ כן ☒		שם המוסד הרפואי שבו נעשו הבדיקות וכתובתו	
אם יש בידך צילומים או תוצאות בדיקות, נא לצרפם לטופס התביעה.			
אני מבטח בקופ"ח _____			
ציין בטבלה שלהלן את שמות הרופאים שטיפלו בך או עדיין מטפלים בך:			
שם הרופא	תחום מומחיות	כתובת המרפאה	

5 המגבלות שיש לך עקב הפגיעה שבגינן אתה תובע גמלה

המגבלות או הכאבים שמהם אתה סובל	המסמך או התיעוד הרפואי הקשור למגבלה שציינת
כאבים והגבלה בלוח' תנועה הזר	237
כאבים והגבלה בלוח' תנועה	
שינוי וחלשה בלוח' תנועה	
חירצות האנרגיה וירידה בחץ בלוח' תנועה	

האם סבלת בעבר ממחלה או כאבים באיבר/ים שנפגעו שצוינו על ידך לעיל?
☒ לא ☐ כן, פרט ממה סבלת, ממת, יש לצרף מסמכים רפואיים:

6 חזרה לעבודה

האם חזרת לעבודה לאחר הפגיעה?
☒ כן - חזרתי לאותה העבודה
☐ כן - חזרתי לעבודה אחרת. פרט _____
 שם המעביד וכתובתו _____
 תאריך החזרה לעבודה _____
☐ לא חזרתי לעבודה - ציין את הסיבה _____

לידיעתך, לצורך הטיפול בתביעה אנו נפנה למעסיקיך לפי הצורך, לקבלת נתוני הכנסותיך אם הנך מתנגד לכך עליך לסמן את ההצהרה הבאה
☐ אני מסרב שהביטוח הלאומי יפנה למעסיקים שלי לקבלת דיווח באופן דיגיטלי (ממוחשב) של הכנסותיי. ידוע לי כי בשל סירובי אצטרך להגיש לביטוח לאומי בעצמי אישורים ותלושי שכר לצורך בירור זכאותי.

7 שליטה בשפה העברית

☐ אני לא שולט בשפה העברית. אני דובר _____
☐ אגיע לוועדה עם מלווה דובר עברית
☐ לא אגיע לוועדה עם מלווה דובר עברית

8 פרטים על תשלומים

האם אתה מקבל או זכאי לתשלום או תגמול ממשד הביטחון?
☒ לא ☐ כן - ציין את סוג התשלום _____ מס' תיק באגף השיקום _____

האם הגשת או שאתה מתכוון להגיש תביעה לפיצויי נזיקין בגין המקרה?
☒ לא ☐ כן - ציין את שם הנתבע _____

9 סיוע וייצוג בהגשת התביעה

האם תביעתך הוגשה באמצעות גוף מסייע? ☐ לא ☒ כן
 הגוף המייצג או המסייע: ☒ עורך דין ☐ חברת מימוש זכויות ☐ יד מכונת ☐ בית חולים ☐ עמותה
 אחר _____

אם אתה מיוצג ע"י עורך דין יש לבקש מעורך הדין להזין יפוי כוח באמצעות מערכת מייצגים בגמלאות באתר הביטוח הלאומי. אם אין באפשרותו לעשות זאת, או אם מדובר ברזאה חשבון או יועץ מס, יש לשלוח אלינו טופס בל/73: "יפוי כוח וויתור סודיות למייצג בנושאי הגמלאות".

שם גורם מסייע חלק גרל כרייזר	כתובת אגף ה/א, רמת גן	טלפון 03-7412358
---------------------------------	--------------------------	---------------------

10

פרטי חשבון הבנק של התובע

כל תשלום שיגיע לי מהמוסד לביטוח לאומי בגין תביעה זו, אבקש להעבירו לחשבוני שפרטיו רשומים מטה:

שמות בעלי החשבון			
אל"ת יוסף מרציאנו		תנ"י חת' צ"וה	
שם הבנק	שם הסניף/כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון
א"א"י	סניף אור יהודה, א"י 120360, קנארי, א"י 120360	676	03092039

לחבר קיבוץ או מושב שיתופי - אני מבקש להעביר את התשלום: ☐ לחשבון הקיבוץ/המושב ☐ לחשבון הפרטי

אני השותף בחשבון הבנק של ת"ז _____ שם _____ מתחייב להשתמש בכספי הגמלה שיופקדו בחשבון בעבור מקבל הגמלה.

אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי של זהות השותפים בחשבון הבנק או מיופי הכוח בחשבון, ולדאוג להחתימם על טופס עדכון חשבון. אני מסכים שהבנק ימסור מעת לעת למוסד לביטוח לאומי, לפי בקשתו, את פרטי השותפים ומיופי הכוח, במהלך תקופת הזכאות ולאחריה.

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושכי התשלומים.

אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי שהצהרתי לעיל, ושהבנק הנ"ל ו/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחלופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עליי להמציאם לפי דרישה.

תאריך 1.5.25 חתימת מקבל הגמלה * חתימת השותפים לחשבון * _____

11

הצהרה

אני החתום מטה, מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים.

ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עבירה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או בידועין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות עליי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

☐ אם אהיה זכאי להטבה, אני מסכים להעברת המידע אודותי לגורמים נותני ההטבות.

☐ אני מסכים לוועדה בוידאו צ'אט

תאריך 1.5.25 חתימת התובע * _____

אם התביעה לא חתומה ע"י התובע נא לציין את הסיבה לכך, את שם החותם, כתובתו ומס' זהותו. אם התביעה נחתמה בטביעת אצבע, נא לציין את שם העד לחתימה ומספר זהותו.

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
נכות מעבודה



כתב ויתור סודיות רפואית

שם הגמלה: נכות מעבודה

פרטים אישיים	
קוד גמלה 11	מספר זהות/דרכון 311115364
שם משפחה אריזאן	שם פרטי י' פול אריזאן
חבר בקופת חולים ☒ כללית ☐ מאוחדת ☐ מכבי ☐ לאומית ☐ אחר	

הצהרה
אני הח"מ, שפרט"י האישיים מופיעים בטופס זה, מוותר על הסודיות הרפואית שלי ומבקש בזאת למסור למוסד לביטוח לאומי או לבא כוחו כל מידע בקשר למחלתי, מצבי הרפואי, הטיפול שניתן לי, תוצאותיו או כל מידע אחר שיידרש על ידם או כל מסמך רפואי או שיקומי או פסיכיאטרי אודותיי.
תאריך: 1.5.25 חתימת המבוטח:

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 28

כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה : אור יהודה 6031223

מספר קבלה: 00660126072022

תאריך ביקור: 26/07/2022 08:35

אבחנות מסכמות

- Motor vehicle accident [MVA, road] (E825.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: בן 28, לדבריו פנה היום למיון לאחר שהיה מעורב בתאונת דרכים

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	תשובת משטף אנטיגן	ביצוע משטף
08:40 26/07/2022	שלילי	בוצע

אנמנזה ובדיקה גופנית

ד"ר קוגן מיכאל מ.ר. 125427 26/07/2022 09:11
בן 28, בריא בד"כ. לאחר תאונת דרכים כרוכב אופנוע. נפגע מרכב בעת נסיעה, הועף על הכבש. היה עם קסדה מלאה, ללא מיון.
שולל אובדן הכרה בשטח. בקבלתו בהכרה מלאה, יציב המודינמית. קולות לב סדירים, ריאות נקיות בהאזנה. ללא רגישות במישוש
בית החזה או הבטן, ללא רגישות במישוש עמ"ש לכל אורכו, שמור נירלוגית לפי C5-T1 ASIA L2S1, שפשוים בודדים בטורסו
בפלג גוף שמאל, רגישות קלה במישוש אגם משמאל, רגישות קלה על פני ברך שמאל. ת - צילום חזה ואגן. אופטלגין לכאבים

ד"ר קוגן מיכאל מ.ר. 125427 26/07/2022 09:57
צל"ח ללא ממצא חריג. ללא רושם לשברים באגן או ירך שמאל. נושא משקל על שתי הרגליים, הליכה אנטלגית.

סיכום רופא משחרר

ללא ממצא חבלתי משמעותי בבדיקתו כמתואר לעיל.
משוחרר בהמלצות:

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
26/07/2022 10:10	ד"ר קוגן מיכאל מ.ר. 125427	-המשך מעקב רופא מטפל בקופ"ח. -משככי כאבים לפי הצורך.	

מכתב שחרור

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 28

כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה . אור יהודה 6031223

מספר קבלה: 00660126072022

תאריך ביקור: 26/07/2022 08:35

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

ביקורות אורטופד בקופ"ח לפי הצורך.
חופשת מחלה 3 ימים.
בכל החמרה לשוב בהקדם לבדיקת רופא.

טיפול תרופתי במלרד

צורת מימן ומימן	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
oral sol 1000 mg	26/07/2022 09:42 מרג"ה נינא	Once	OPTALGIN oral sol oral sol 1000 mg P.O

Michael Kogan
26/07/2022 10:10:24

DocuSign

נחתם ע"י: דר' קוגן מיכאל מ.ר. 125427

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא ימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה. להצטרפות חניגם לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה. **תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.**

לברור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי

אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪ זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656 במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד ב"פיו כוח + ת.ז.

מכתב שחרור

311115364 מרציאנו יוסף

ב: 28

כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה . אור יהודה 6031223

מספר קבלה: 00660126072022

תאריך ביקור: 26/07/2022 08:35

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחריות: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל
כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה.
מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות
ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה גוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור.

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 28

כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה . אור יהודה 6031223
מספר קבלה: 03260128072022
תאריך ביקור: 28/07/2022 19:00

אבחנות מסכמות

- Motor vehicle accident [MVA, road] (E825.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: תאונת דרכים כרוכה אופנוע לפני יומיים, נבדק במיון
כעת פנה בשל החמרה בכאבי גב, אגן משמאל וכאב בטן

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' הלי תום מ.ר. 162227 28/07/2022 20:32
במיון ללא ממצא נוירולוגי בבדיקתו ללא עדות לשבר שיפור תחת אנלגטיקה משתחרר בהמלצות הבאות

בסלר דון 28/07/2022 19:41

בן 28, בריאה בד"כ ללא רגישות לתרופות עובד בניין/ שיפוצים. לפני כיומיים התקבל במיון במוסדנו ושחרור נפגעה בת.ד כנהג באופנוע מצד שמאל על ידי רכב. במיון עבר צילום אגן וחזה. לדבריו החליק ונחבל לאורך צד שמאל מרפק, אגן, ברך. חבש קסדה ללא חבלת ראש או איבוד הכרה. כעת כאבים גב אגן, בטן LLQ. מלין על כאבי ראש ושולל הקאות בחילות ואי שליטה על סוגריים. בבדיקה: הליכה בתבנית צליעה סימני חבלה במפרק שמאל תנועות צוואר חופשיות ללא כאב, טווח מלא, ללא רגישות עמ"ש לכל אורכו. סטטוס נוירולוגי תקין לפי C5-T1 ASIA תחושתית ומוטורית דו"צ 5/5, ולפי ASIA L2-S1 תחושתית ומוטורית דו"צ 5/5. ללא רגישות במישוש עצמות בריח, גפיים עליונות או תחתונות.

דר' הלי תום מ.ר. 162227 28/07/2022 21:54
בשיחה עם פנימאית דר' נעמה אין משמעות לגזים משוחרר מהמיון

דר' הלי תום מ.ר. 162227 28/07/2022 19:43

נבדק גם על ידי רקע ובדיקה כמתואר הולך כאוב מלין בעיקר על כאבי גב ומוותן שמאל בנוסף אצבע 3 יד שמאל בבדיקה הולך נושא משקל ללא הגבלה ללא רגישות ע"ש לכל אורכו רגישות מותן שמאל שט"ד אצבע 3 יד שמאל DP מכופף ללא הגבלה ללא גזרור שמור NV לפי ASIA מרפק שמאל שפשוף שטחי מעל מרפק יישור מלא כיפוף 110 אנלוגי פרוסופינציה ללא הגבלה רגישות דיפוזית באזור בצילום אצבע 3 מרפק שמאל ועמ"ש מותני ללא ממצא גרמי חריץ בצילום אגן מלפני יומיים ללא ממצא באגן

דר' מנסור איהם מ.ר. 153451 28/07/2022 19:51

פניה חוזרת למיון לפני יומיים היה מעורב בתאונת דרכים כרוכה אופנוע, לדבריו החמרה בכאבים אשר מחמירים בשכיבה, לא משתנים בתנוחה, ממוקמים במוותן שמאל, שתן תקין, ללא בחילות או הקאות, ללא תפיחות בטנית או קושי בכלכלה מעביר יציאות תקינות ללא דם בקבלתו מדדים תקינים בבדיקה בטן מעט תפוחה לא טמפנית רכה ללא רגישות רגישות מעל ASIS השמאלי, פצעו שפשוף חיצונים קלים כעת ללא בעיה כירורגית פעילה משוחרר להמשך ניהול אוטופדי

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירחני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
28/07/2022 20:33	דר' הלוי תום מ.ר. 162227	*שיכון כאבים לפי מרשם/לפי הצורך *קירור מקומי של איזור החבלה *קומפרסים חמים לצוואר/עמ"ש מתני *מנוחה/חופשת מחלה 3 ימים *פעילות לפי יכולת. *בהחמרה בכאבים, הופעה של חסרים נוירולוגים, ירידה בתחושה בגפיים, חולשה, יש לפנות בדחיפות לבדיקת רופא.	

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
tab 5 mg	28/07/2022 20:14 רטה לאקץ	Once	PERCOCET 5+325 mg tab 5 mg
oral sol 1 gram	28/07/2022 20:14 רטה לאקץ	Once	OPTALGIN oral sol oral sol 1 gram

נחתם ע"י: דר' הלוי תום מ.ר. 162227

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.

תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך "שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

להצטרפות חינוך לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

לביור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאר הודעה במענה הקולי**אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות**

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪
זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656
במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד ביופי כוח + ת.ז.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il

באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהינך מוגבל
כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה.

מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות
ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/07/22 21:44	28/07/22 21:17
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80		7.27
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9		5.22
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5		15.69
CBC	HCT (%)	39.8-52.2		45.45
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7		87.16
CBC	MCH (pg)	26-32		30.1
CBC	MCHC (g/dl)	32-36		34.5
CBC	RDW (%)	10.9-15.7		12.58
CBC	PLT (K/microL)	130-440		159
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1		8.62
CBC	PCT (%)			0.14
CBC	NEUTRO% (%)	40-74		56.6
CBC	LYMPHO% (%)	20-40		34.0
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5		7.0

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסוף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מדכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/07/22 21:44	28/07/22 21:17
CBC	EOS% (%)	0-7		2.1
CBC	BASO% (%)	0-1.5		0.2
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.6		0.2
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7		4.12
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8		2.47
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0		0.51
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5		0.15
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2		0.02
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02		0.01
CBC	Lipemia			Normal
ביוכימיה בדם	Icterus			Normal
ביוכימיה בדם	Hemolysis			Normal
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45		32
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17		0.91
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100		105†
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2		3.9
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148		142
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110		104
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4		9.6
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0		4.10†
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2		4.6
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1		0.50
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40		28
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45		51†
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260		206
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115		64
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49		44
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2		7.2
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5		4.8
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5		2.40
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295		295
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	20-90		55
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	7-60		22.8
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5		6.51†
ביוכימיה בדם	pO2 (mmHg)		20.6	
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis				

חשוי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינו

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/07/22 21:44	28/07/22 21:17
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis	HCO ₃ (Bicarbonate)	22-27	26.9	
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis	Base Excess (mmol/l)		-0.9	
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis	pH	7.32-7.43	7.29↓	
Venous Acid/Base Balance/Blood Gas Analysis	pCO ₂ (mmHg)	41-55	57.3↑	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Methemoglobin (%)	0.5-1.3	0.2↓	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Saturation, O ₂ (%)	94-98	31.3↓	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Oxyhemoglobin (%)		31.1	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Deoxyhemoglobin (%)		68.2	
Co-Oxymetry/Blood Gas Analysis	Carboxyhemoglobin (%)	1-2	0.5↓	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Anion Gap (meq/l)	10-22	18.8	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Sodium (meq/l)	136-148	143	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Potassium (meq/l)	3.5-5.2	3.5	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Calcium, Ionized (mmol/l)	1.00-1.20	1.26↑	
Electrolytes/Blood Gas Analysis	Chloride (meq/l)	98-110	101	
Metabolites/Blood Gas Analysis	Glucose (mg/dl)	70-100	101↑	
Metabolites/Blood Gas Analysis	Lactate (mg/dl)	6-18	19↑	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תאריך: 31/07/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:		מסר יוסף אביתר	
שם משפחה ופרטי:	ת.לידה:	מס זהות:	גיל:
24/08/1993	28.11	00311115364	ז
מס בית:	טלפון:	רחוב:	טלפון נוסף:
23	54- 7143692	אלעזר דוד	54- 7143692

25/07/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

35255004798

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



5255



035255004798



0311115364



120442

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT עמוד שדרה גבי		10304015
78073	L1039 ט.מ. CT ראש		10104005
78073	L1039 ט.מ. CT מרפק		10404037

המטופל מתלונן על: בן 28 אחרי ביקור במיון בגלל תאונת דרכים, עם כאבים בצד שמאל, יד שמאל, ירך שמאל וכאב ראש
הבדיקות היו תקינות

סימנים חיוניים: גובה 182 נמדד ב: 08/04/2014 משקל 70 נמדד ב: 08/04/2014 BMI 21.13
לחץ דם 121 / 82 נמדד ב: 19/12/2018
דופק 75 נמדד ב: 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך: 119.82 eGFR

ממצאים עיקריים: כאבים בצד שמאל, פצע ביד שמאל ללא דלקת

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
9230		CONTUSION ARM/SHOULDER/AXILLA
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
8590		HEAD TRAUMA

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין: פני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת ביה"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).

הפניה לדימות

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

00311115364

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

31/07/2022

תאריך: 03/08/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס' זהות:	00311115364	גיל:	28.11	מין:	ז
ת.לידה:	24/08/1993	רחוב:	אלעזר דוד	טלפון מוסף:	54-7143692	אור יהודה	ישוב:
מס' בית:	23	טלפון:	54-7143692	מס' בית:	23	טלפון:	54-7143692

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 25/07/2022

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 31/07/2022 עד תאריך: 07/08/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 8

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

120442

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

03/08/2022

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר

נבדק: יוסף אביתר מרציאנו
תאריך לידה: 24/08/1993
מוסד מפנה: מחוז דן - פ"ת, (40000)
גורם מפנה: מרפאת גורדון, (43260)
רופא מפנה: סמואל בלומר בנשימול, (120442)

ת"ז: 31111536-4
גיל: 28 שנים
מין: זכר

ת. ביצוע: 04/08/2022
ת. פיענוח: 09/08/2022
ת. הדפסה: 09/08/2022

ט.מ. CT גפה עליונה

סיבת ההפניה:

בן 28, אחרי תאונת דרכים. כאבים בצד שמאל של הגוף.

כרצו:

ט.מ. CT גפה עליונה בתאריך 04/08/2022 15:19 מ.ג. 1205004464701 מבצע: ולרי ליטבק;
ט.מ. CT מרפק;

ממצאים:

CT מרפק שמאל:

פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי. ללא נוזל במפרק או תפיחות רקמה רכה סביב המפרק. ללא עדות לאטרופיה של השרירים המודגמים בבדיקה. באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל-OCD, מומלץ המשך בירור ב-MRI.

סיכום:

פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי. באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל-OCD, מומלץ המשך בירור ב-MRI.

יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

9/8/2022 09:41

מספר רשיון: 141527

אושרר ע"י: ד"ר (רופא) ליהיא פרטמן

04/08/2022	ת. ביצוע:	31111536-4	ת"ז:	יוסף אביתר מרציאנו	נבדק:
04/08/2022	ת. פיענוח:	28 שנים	גיל:	24/08/1993	תאריך לידה:
04/08/2022	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז דן - פ"ת, (40000)	מוסד מפנה:
				מרפאת גורדון, (43260)	גורם מפנה:
				סמואל בלומר בנשימול, (120442)	רופא מפנה:

ט.מ. CT עמוד שדרה מותני / סקראלי
ט.מ. CT עמוד שדרה גבי

סיבת ההפניה:

בן 28, אחרי תאונת דרכים, כאבים בצד שמאל של הגוף.

ביצוע:

ט.מ. CT עמוד שדרה מותני / סקראלי בתאריך 04/08/2022 15:20 מ.ג.: 1205004464703 מבצע: ולרי ליטבק;
ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי;
ט.מ. CT עמוד שדרה גבי בתאריך 04/08/2022 15:20 מ.ג.: 1205004464702 מבצע: ולרי ליטבק;
ט.מ. CT עמוד שדרה גבי;

טכניקה: סריקת עמוד שידרה מותני ללא הזרקת חומר ניגוד, נסרקו גבהים T12 – S1.

אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:

לורדוזיס מותני שמור.
ללא תהליך הרסני בחוליות או בעצמות אגן המודגמה. ללא שברים בעצמות המודגמות.
רקמות רכות פרה ורטברליות בגדר התקין.

בהסתכלות על הגבהים הספציפיים:
בגבהים C7-L1:
ללא פריצת דיסק.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

בגובה L1-L2:
ללא פריצת דיסק.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

בגובה L2-L3:
ללא פריצת דיסק.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

עמוד 2 מתוך 2

נבדק: יוסף אביתר מרציאנו ת"ז: 31111536-4 מגישה: 1205004464702 ; 1205004464703

בגובה L3-L4:
ללא פריצת דיסק.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

בגובה L4-L5:
פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל.
היצרות מינימלית של תעלת השדרה.

בגובה L5-S1:
בלט דיסק היקפי קל.
ללא היצרות הפורמינות.
ללא היצרות תעלת השדרה.

ממצאים נוספים:
לולאות מעי הכלולות בסריקה ברוחב תקין. תוספתן במהלך אגני, ברוחב תקין.
קשרית בקוטר 0.3 ס"מ ב-RLL (3-190).

סיכום:
בגובה L4-L5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל.

יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

4/8/2022 17:09

מספר רשיון: 141527

אושרר ע"י: ד"ר (רופא) ליהיא פרטמן



שם הרופא	ד"ר סמואל בלומר בנשימול	מספר רשיון	120442
תחום	רפואת משפחה	טלפון	03-5382400
כתובת	משה הדד, 6	פקס	03-5382401
מרפאה	גורדון-אור יהודה	מחוז	דן-פ"ת

תאריך: 09/08/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר	מס זהות:	00311115364	גיל:	28.11	מין:	ז	
ת.לידה:	24/08/1993	ישוב:	אור יהודה	רחוב:	אלעזר דוד	טלפון:	54-7143692	מס בית:	23

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 07/08/2022 עד תאריך: 11/08/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 5

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

שם הרופא	ד"ר סמואל בלומר בנשימול	מספר רשיון	120442	נחתם דיגיטלית**
שם הרופא		מספר רשיון		חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1
מרציאנו יוסף אביתר	00311115364	הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול
		09/08/2022

תאריך: 10/08/2022

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	מין:
מרציאנו יוסף אביתר	24/08/1993	00311115364	28.11	ז
ת.לידה:	מס בית:	רחוב:	טלפון נוסף:	
23	54-7143692	אלעזר דוד	54-7143692	

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 26/07/2022

שם המעביד וכתובתו: ג' ש' בונים עתיד

תאור התאונה: רכב פגע בו בעת שרכב אופנוע

הממצאים הקליניים: בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:
בדיקת ע"ש מתני-לסג-חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע, ללא חוסר
נירוסוקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי
אורך רגליים שונה לפי AMD
מרפק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפושם
מעל אולקרנון
רגישות לאורך כל הע"ש
10/08/2022

צילומי רנטגן נעשו ב: סיטי

הממצא: בלט דיסק פרמנלי משמאל L45

אבחנות

קוד	איפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
		lt elbow cont lacer

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 26/07/2022 עד יום 15/08/2022 (בכלל) סה"כ 21 ימים
10/08/2022 10/08/2022

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חותמת המרפאה

חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

(Handwritten signature and stamp)

תאריך: 10/08/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	מין:
מרציאנו יוסף אביתר	24/08/1993	00311115364	28.11	ז
ת.לידה:	מס בית:	רחוב:	טלפון נוסף:	
24/08/1993	23	אלעזר דוד	54-7143692	
		ישוב:	טלפון:	
		אור יהודה	54-7143692	

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 26/07/2022

שלום רב,

תאריך הביקור: 10/08/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 26/07/2022

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022: 26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא" הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין. עובד שיפוצים עוד לא חזר לעבודה CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלחה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפוצים לחזור מיום ג' (פיזי) ניהול מותר מיום א'

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022: בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נירוווסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפופים מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש 10/08/2022

קוד	אפיין	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
		lt elbow cont lacer

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 10/08/2022:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, טופס הפניה כללי - נוסח חופשי - זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפרוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN 10/08/2022

בברכה,

31963

מס' רשיון

חתימה וחותמת הרופא

שם הרופא

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

10/08/2022

הודפס ע"י ד"ר ויאצ'סלב לשינר

00311115364

סיכום ביקור

מרציאנו יוסף אביתר

LOW BACK PAIN
lt elbow cont lacer

אבחנה

איפיון

קוד

7242

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/08/2022:

ההפניות שהופקו ב 10/08/2022:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, טופס הפניה כללי - נוסח
חופשי - זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש
למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN
10/08/2022:

17/08/2022:

בעיות פעילות

BRONCHITIS ASTHMATIC

בעיה

איפיון

מגילוי

01/03/2002

הערות: תודה ++ על טיפולכם

תודה לך על חוות דעתך והמלצתך

בנימין פדידא

145313

מספר רשיון

שם הרופא

חתימה חוזה הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן
להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית.
לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר
הכללית (www.clalit.co.il).

תאריך: 10/08/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54-7143692
ישוב:	אור יהודה
טלפון:	54-7143692
גיל:	28.11
מין:	ז

תאריך תאונה 26/07/2022

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

קוד	איפיון	אבחנה
79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD
		bike fall RA
7242	RADIOCUL LT	LOW BACK PAIN
		CONT LT ELBOW

מומלץ על מנוחה מתאריך: 26/07/2022 עד תאריך: 15/08/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

[Handwritten signature and stamp]

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

תאריך: 10/08/2022

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	מין:
ת. לידה:	מס בית:	רשום:	טלפון:	מספר:
24/08/1993	23	00311115364	28.11	ז
אור יהודה	54-7143692	אלעזר דוד	54-7143692	

תאריך תאונה 26/07/2022

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 36058003884

רשיון רופא

גורם שולח

מספר הפניה



6058



036058003884



0311115364



031963

לכבוד: פיזיותרפיה-physiotherapy

לצורך קביעת תור להתקשר בטל 2700*

במידה וברקע יש מחלות אונקולוגיות; זקוקה המטופל לאישור מאונקולוג המטפל

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור הפוא	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

ACCIDENT/INJURY; NOS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה 26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מרפק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון(הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום א'

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

ממצאים קליניים

בדיקת ע"ש מתני-לסג-חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מרפק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפושם מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חתימה וחזותם הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

(Handwritten signature and stamp)

7 ה.ר.0

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

10/08/2022

הודפס ע"י ד"ר ויאצ'סלב לשינר

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר



016058001896

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

מס' זהות: 00311115364

גיל: 28.11 מין: ז

מרציאנו יוסף אביתר

ביקור עקב תאונת דרכים

DEPO MEDROL 80MG 2ML I.M AMP 80MG/2ML

110176635

למשך 1 ימים סה"כ 1 יח

זריקה 1 x 1 ביום

תוקף מרשם: 09/11/2022 - 10/08/2022

מס' רישיון



031963

טלפון: 03-9653339

שם הרופא ד"ר ויאצ'סלב לשינר

כתובת: שדרות יד לבנים 35 תל אביב

תחום: אורטופדיה

חתימה וחותמת הרופא: **נחתם דיגיטלית**

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תאריך הדפסה: 10/08/2022

תאריך: 10/08/2022

הפניה כללית - נוסח חופשי

שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר	מס זהות:	00311115364	גיל:	28.11	מין:	ז
ת.לידה:	24/08/1993	ישוב:	אור יהודה	רחוב:	אלעזר דוד		
מס בית:	23	טלפון:	54-7143692	טלפון נוסף:	54-7143692		

סוג תאונה	1 תאונת דרכים	תאריך תאונה	26/07/2022
מספר רשיון	031963	מספר הפניה	036058003885
תז נבדק	0311115364	גורם שולח	6058

לכבוד: אחות FOR(MEDICAL SISTER)NURSE

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
		lt elbow cont lacer

תלונות 26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיין פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון(הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום א'

ממצאים בבדיקה בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר ניוורוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפשים מעל אולקרונן רגישות לאורך כל הע"ש

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

מטרת ההפניה: זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפרוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון 31963

שם הרופא ד"ר ויאצ'סלב לשינר

תאריך: 10/08/2022

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי: מרציאנו יוסף אביתר	מס זהות: 00311115364
ת.לידה: 24/08/1993	גיל: 28.11 מין: ז
מס בית: 23	רחוב: אלעזר דוד
טלפון: 54-7143692	טלפון נוסף: 54-7143692

סוג תאונה 1 תאונת דרכים	תאריך תאונה 26/07/2022
מספר רשיון	גורם שולח
	
031963	6058
תז נבדק	מספר הפניה
	
0311115364	036058003885

לכבוד: אחות FOR (MEDICAL SISTER) NURSE

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS
7242		LOW BACK PAIN
		It elbow cont lacer

תלונות 26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מרפק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום א'

ממצאים בבדיקה בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מרפק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפופים מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מגילוי	אפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

מטרת ההפניה: זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפרוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר ויאצ'סלב לשינר	31963	

תאריך: 10/08/2022

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
מס זהות:	00311115364
גיל:	28.11 מין: ז
ת.לדה:	24/08/1993
מס בית:	23
טלפון:	54-7143692
טלפון נוסף:	54-7143692
רחוב:	אלעזר דוד

תאריך תאונה 26/07/2022

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 36058003884

גורם שולח



6058

מספר הפניה



036058003884

תז נבדק



0311115364

רשיון רופא



031963

לכבוד: פיזיותרפיה-physiotherapy

לצורך קבעית תור להתקשר בטל 2700*

במידה וברקע יש מחלות אונקולוגיות; זקוק/ה המטופל לאישור מאונקולוג המטפל

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	שירות רפואי
		ACCIDENT/INJURY; NOS	80015

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיין פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45, מפרק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום א'

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

ממצאים קליניים

בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נוירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפושם מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת דימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

(Handwritten signature)

7 ה.ר.0

תאריך: 17/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54-7143692
גיל:	29.00
מין:	ז

26/07/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

32294000552

מספר הפניה:

גורם שולח



2294

מספר הפניה



032294000552

תז נבדק



0311115364

מספר רשיון



145313

שירות שנבחר

שירות רפואי
6010172
70090

תיאור רפואי

קוד שירות	קוד משה"ב
70017	L9249 בדיקה אורתופד עמוד שדרה
70005	99242 בדיקה רפואית - כאב

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:

ב26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין. עובד שיפוצים עוד לא חזר לעבודה CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב

נשלח/ה לפיזיותרפיה

לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה

לעבודה בשפיעים לחזור מיום ג' (פיזי)

ניהול מותר מיום א'

17/08/2022

המשך מעקב

מתלונן על המשך כאבי גב + יד שמאלית

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:

בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר

נירוסוקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי

אורך רגליים שווה לפי AMD

מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפועים מעל

אולקרונן

רגישות לאורך כל הע"ש

10/08/2022

17/08/2022

אבחנה משוערת

אבחנה

קוד	אפיין
A80	bike fall

ACCIDENT/INJURY; NOS

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

17/08/2022

הודפס ע"י בנימין פדידא

00311115364



מספר רשיון 145313
טלפון 03-5325888/0
3-7160888

שם הרופא: בנימין פדידא
תחום: אורתופדיה

כתובת: דוד בן גוריון 22, פינת רח' ביאליק 2 גבעת שמואל

מרפאה: רופאים עצמאיים - גבעת שמואל מחוז דן-פ"ת

תאריך: 17/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס צהות:	מס רשיון:
ת.לידה:	24/08/1993	00311115364	145313
מס בית:	23	רחוב: אלעזר דוד	טלפון נוסף: 54-7143692
טלפון:	54-7143692	תאריך תאונה:	26/07/2022

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

32294000552

מספר הפניה:

גורם שולח



2294

מספר הפניה



032294000552

תז נבדק



0311115364

מספר רשיון



145313

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה אורתופד עמוד שדרה	6010172
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022:

ב.22.7 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים

"שיבא"

הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי

כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין. עובד שיפוצים עוד לא חזר לעבודה

CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מפרק שמאל במפ

הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי)

ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב

נשלח/ה לפיזיותרפיה

לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה

לעבודה בשפיעים לחזור מיום ג' (פיזי)

ניהול מותר מיום א'

17/08/2022

המשך מעקב

מתלונן על המשך כאבי גב + יד שמאלית

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022:

בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר

נירוסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER. הומן שלילי

אורך רגליים שווה לפי AMD

מפרק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפופים מעל

אולקרנון

רגישות לאורך כל הע"ש

10/08/2022

17/08/2022

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

17/08/2022

הודפס ע"י בנימין פדידא

00311115364

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

הפני

מרצי



012294000173

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

מס' זהות: 00311115364

גיל: 29.00 מין: ז

מרציאנו יוסף אביתר

ביקור עקב תאונת עבודה

ROKACET PLUS CAP (D) CF

000028657

לתרופה זו חלופה בהשתתפות עצמית נמוכה יותר על פי כללי הסל

קפליות 1 x 4 ביום

תוקף מרשם: 16/11/2022 - 17/08/2022

למשך 15 ימים סה"כ 60 יח

מס' רישיון



145313

ד"ר בנימין פדידא
כותרת אורתופדיה
מ.ר. 145313טלפון: 03-5325888/0
3-7160888

שם הרופא בנימין פדידא

תחום: אורתופדיה

כתובת: דוד בן גוריון 22, פינת רח' ביאליק 2 גבעתי
שמואל

חתימה וחותמת הרופא: **נחתם דיגיטלית**

בידיעתי, במידה וקיים פריט גגרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גגריית זהה שאושרה על ידי הקופה
לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תאריך הדפסה: 17/08/2022

כתובת דוד בן גוריון 22, פינת רח' ביאליק 2 גבעת שמואל

מרפאה רופאים עצמאיים - גבעת שמואל מחוז דן-פ"ת

תאריך: 17/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מספר רשיון	מס זהות:	גיל:	מין:
מרציאנו יוסף אביתר	24/08/1993	00311115364	29.00	ז	
ת.לידה:	ישוב:	רחוב:	אלעזר דוד		
23	54-7143692	טלפון:	טלפון נוסף:		
			54-7143692		

26/07/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 32294000552

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
145313	0311115364	032294000552	2294

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה אורתופד עמוד שדרה	6010172
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/08/2022
ב26.7.22 היה מעורב בת"ד כרוכב אופנוע רכב פגע בו. נבדק במיון פעמיים "שיבא"
הכאב חזק עדיין במיוחד במפרק שמאל, גב מתני, אגן. כל הזמן לוקח משככי כאבים מכל הסוגים ללא הטבה כולל טרגין. עובד שיפוצים עוד לא חזר לעבודה CT לכל האורך בלט דיסק קל משמאל פרמנלי L45. מרפק שמאל במפ הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכונים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) ומחרתיים מותר לחזור לכל פעילות הריגלה למרות הכאב נשלח/ה לפיזיותרפיה לחזור למרות הכאב לפעילות גופנית בהדרגה לעבודה בשפיעים לחזור מיום ג' (פיזי) ניהול מותר מיום א' 17/08/2022 המשך מעקב מתלונן על המשך כאבי גב + יד שמאלית

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022
בדיקה גופנית מתאריך 10/08/2022
בדיקת ע"ש מתני -לסג- חיובי בשכיבה 50 מע, בישיבה 80 מע. ללא חוסר נירוווסקולרי או מוטורי תנועת מפרקים חופשית FABER-. הומן שלילי אורך רגליים שווה לפי AMD מרפק שמאל כאבים בתנועה עם הגבלה ישור 0 כיפוף 90 מע, שיפועים מעל אולקרנון רגישות לאורך כל הע"ש 10/08/2022 17/08/2022

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80	bike fall	ACCIDENT/INJURY; NOS

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN lt elbow cont lacer

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/08/2022:
ההפניות שהופקו ב 10/08/2022:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, טופס הפניה כללי - נוסח
חופשי - זריקת קורטיזון לשריר אצל אחות

(דפוספן-14 מג או דפומדרול 80 מג) עם השגחה חצי שעה לאחר זריקה. יש
למדוד לחץ דם לפני הזריקה במידה והנ"ל סובל מHTN
10/08/2022:

17/08/2022:

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC

הערות: תודה ++ על טיפולכם

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

בנימין פדידא

145313

חתימה וחוקמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן
להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית.
לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר
הכללית (www.clalit.co.il).

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

17/08/2022

הודפס ע"י בנימין פדידא

00311115364



שם הרופא	ד"ר סמואל בלומר בנשימול	מספר רשיון	120442
יוניום	רפואת משפחה	טלפון	03-5382400
כתובת	משה הדדי, 6	פקס	03-5382401
מרפאה	גורדון-אור יהודה	מחוז	דן-פ"ת

תאריך: 18/08/2022

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס' ציאנו יוסף אביתר	מס' זהות: 00311115364	גיל: 29.00	מין: ז
ת.ל.ידה: 24/08/1993	ישוב: אור יהודה	רחוב: אלעזר דוד	טלפון נוסף: 54-7143692	טלפון: 54-7143692	
מס' בית: 23	טלפון: 54-7143692				

תאריך תאונה: 25/07/2022

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 35255005522

מספר רשיון

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5255



035255005522



0311115364



120442

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הרני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/08/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/08/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/08/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/07/2022

בן 28 אחרי ביקור במיון בגלל תאונת דרכים, עם כאבים בצד שמאל, יד שמאל,

ירך שמאל וכאב ראש

הבדיקות היו תקינות

03/08/2022

11/08/2022

15/08/2022

אל תור

18/08/2022

סימנים חיוניים:

גובה 182 08/04/2014 משקל 70 08/04/2014 bmi 21.13

לחץ דם 82 / 121 19/12/2018

דופק 75 19/12/2018

eGFR 119.82 מתאריך 15/02/2018

ממצאים בבדיקה

ממצאים מתאריך 15/08/2022

ממצאים מתאריך 11/08/2022

ממצאים מתאריך 03/08/2022

ממצאים מתאריך 31/07/2022

כאבים בצד שמאל, פצע ביד שמאל ללא דלקת

03/08/2022

11/08/2022

15/08/2022

18/08/2022

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול 18/08/2022

00311115364

קוד	איפיון	אבחנה
9230		CONTUSION ARM/SHOULDER/AXILLA
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
7229		DISC LESIONS

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/08/2022:
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/08/2022:
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/08/2022:
 ההפניות שהופקו ב 31/07/2022:
 הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT ראש, הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT עמוד
 שדרה מו, הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה גב, הפניה לדימום -
 78073-ט.מ. CT מרפק
 03/08/2022:
 11/08/2022:
 15/08/2022:
 18/08/2022:

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

120442

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

חתימה וחוקת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).



שם הרופא	ד"ר סמואל בלומר בנשימול
תחום	רפואת משפחה
כתובת	משה הדדי, 6
מרפאה	גורדון-אור יהודה
מספר רשיון	120442
טלפון	03-5382400
פקס	03-5382401
מחוז	דן-פ"ת

תאריך: 18/08/2022

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מס זהות:	גיל:	מין:
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר	00311115364	29.00	ז
ת.לידה:	24/08/1993	רחוב:	אלעזר דוד	
מס בית:	23	טלפון בוסף:	54-7143692	
טלפון:	54-7143692	אור יהודה		

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תאריך תאונה 25/07/2022

תעודת המשך למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ קוד 79989 איפיון אבחנה
DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 11/08/2022 עד תאריך: 31/08/2022 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 21
אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

120442

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

18/08/2022

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר

תאריך: 18/08/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מסרצאנו יוסף אביתר	מס זהות: 00311115364	גיל: 29.00	מין: ז
ת.לידה: 24/08/1993	ישוב: אור יהודה	רחוב: אלעזר דוד	טלפון נוסף: 54-7143692		
מס בית: 23	טלפון: 54-7143692				

סוג תאונה 1 תאונת דרכים
תאריך תאונה 25/07/2022

מספר הפניה: 35255005513

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
120442	0311115364	035255005513	5255

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	מרכז שמאל MRI מ.ת.	תיאור רפואי	שירות רפואי
78555	73221			10406228

המטופל מתלונן על:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/07/2022
בן 28 אחרי ביקור במיון בגלל תאונת דרכים, עם כאבים בצד שמאל, יד שמאל, ירך שמאל וכאב ראש
הבדיקות היו תקינות
03/08/2022
11/08/2022
15/08/2022
אל תור
18/08/2022

סימנים חיוניים גובה 182 נמדד ב: 08/04/2014 משקל 70 נמדד ב: 08/04/2014 BMI 21.13
לחץ דם 121 / 82 נמדד ב: 19/12/2018
דופק 75 נמדד ב: 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך: 119.82 eGFR

ממצאים עיקריים
ממצאים מתאריך 15/08/2022
ממצאים מתאריך 11/08/2022
ממצאים מתאריך 03/08/2022
ממצאים מתאריך 31/07/2022
כאבים בצד שמאל, פצע ביד שמאל ללא דלקת
03/08/2022

11/08/2022

15/08/2022

18/08/2022

אבחנה	איפיון	קיד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
CONTUSION ARM/SHOULDER/AXILLA		9230
CONTUSION BACK AND BUTTOCKS		9223
DISC LESIONS		7229

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/08/2022
 ההפניות שהופקו ב 31/07/2022:
 הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT ראש , הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT עמוד
 שדרה מו , הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה גב , הפניה לדימום -
 78073-ט.מ. CT מרפק
 03/08/2022
 11/08/2022
 15/08/2022
 18/08/2022

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

120442

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

תאריך: 21/08/2022

הפניה לדימות

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	
מס זהות: 00311115364	גיל: 29.00	מספר יוסף אביתר	ת.לידה: 24/08/1993
רחוב: אלעזר דוד	טלפון נוסף: 54-7143692	ישוב: אור יהודה	מס בית: 23
טלפון: 54-7143692		טלפון: 54-7143692	

תאריך תאונה: 25/07/2022

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 35255005567

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255005567

תז נבדק



0311115364

רשיון רופא



120442

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה. נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים. לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות. נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT חזה	תיאור רפואי	שירות רפואי
			10604005

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 18/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 31/07/2022
בן 28 אחרי ביקור במיון בגלל תאונת דרכים, עם כאבים בצד שמאל, יד שמאל, ירך שמאל וכאב ראש
הבדיקות היו תקינות
03/08/2022
11/08/2022
15/08/2022
אל תור
18/08/2022
21/08/2022

סימנים חיוניים: גובה 182, נמדד ב: 08/04/2014, משקל 70, נמדד ב: 08/04/2014, BMI 21.13
לחץ דם 82 / 121, נמדד ב: 19/12/2018
דופק 75, נמדד ב: 19/12/2018

eGFR 119.82 מתאריך: 15/02/2018

ממצאים עיקריים
ממצאים מתאריך 18/08/2022
ממצאים מתאריך 15/08/2022
ממצאים מתאריך 11/08/2022
ממצאים מתאריך 03/08/2022
ממצאים מתאריך 31/07/2022
כאבים בצד שמאל, פצע ביד שמאל ללא דלקת
03/08/2022
11/08/2022
15/08/2022
18/08/2022

הפניה לדימות

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

21/08/2022

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

מרציאנו יוסף אביתר

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
CONTUSION ARM/SHOULDER/AXILLA		9230
CONTUSION BACK AND BUTTOCKS		9223
DISC LESIONS		7229

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 18/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/08/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 03/08/2022
 ההפניות שהופקו ב 31/07/2022:
 הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT ראש, הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו, הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה גב, הפניה לדימום - 78073-ט.מ. CT מרפק
 03/08/2022

11/08/2022

15/08/2022

18/08/2022

ההפניות שהופקו ב 18/08/2022:
 הפניה לדימום - 78555-מרפק שמאל MRI מ.ת, הפניה לרפואה יועצת - 70005-בדיקה רפואית - כאב
 21/08/2022

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

120442

שם הרופא
 מספר רשיון
 חתימה וחומת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).

הפניה לדימום

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

מרציאנו יוסף אביתר

00311115364

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

21/08/2022

עמוד 1 מתוך 2

31/08/2022	ת. ביצוע:	31111536-4	ת"ז:	יוסף אביתר מרציאנו	נבדק:
12/09/2022	ת. פיענוח:	29 שנים	גיל:	24/08/1993	תאריך לידה:
12/09/2022	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז דן - פ"ת, (40000)	מוסד מפנה:
				מרפאת גורדון, (43260)	גורם מפנה:
				סמואל בלומר בנשימול, (120442)	רופא מפנה:

ת.מ. MRI גפה עליונה

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

ברצו:

ת.מ. MRI גפה עליונה בתאריך 31/08/2022 08:35 מ.ג. 1205004503140 מבצע: אופירה לבב; אמיל פרישקולניק;
ת.מ. MRI מרפק שמאל;

טכניקה:

במישורים שונים במשקולי ערכי STIR, PDSP, T1

השוואה:

אין בדיקות קודמות להשוואה

ממצאים:

לא נצפה אות חריג במח העצם
נוזל בכמות פיזיולוגית במפרק.
סחוס מפרקי - תקין
רצועות קולטרליות - שמורים.
גידים אפיקונדילרים:

מדיאלי - שמור.

לאטרלי - שמור.

גיד הביספס המרוחק - שמור.

גיד הברכיאליס - שמור.

גיד הטריספס - שמור.

עצבים וכלי דם ראשיים - שמורים

רקמות רכות שריריות ותת עוריות - שמורות.

כללית

מרכז רפואי רבין
בית חולים בילינסון



עמוד 2 מתוך 2

נבדק: יוסף אביתר מרציאנו ת"ז: 31111536-4 מ.ג.י.ש.ה: 1205004503140

סיכום:

ללא ממצא חריג.

12/9/2022 12:39

מספר רשיון: 164019

אושרר ע"י: ד"ר דניאל לרר

01/09/2022	ת. ביצוע:	31111536-4	ת"ז:	יוסף אביתר מרציאנו	גבדק:
07/09/2022	ת. פיענוח:	29 שנים	גיל:	24/08/1993	תאריך לידה:
07/09/2022	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז דן - פ"ת, (40000)	מוסד מפנה:
				מרפאת גורדון, (43260)	גורם מפנה:
				סמואל בלומר בנשימול, (120442)	רופא מפנה:

ט.מ. CT חזה

סיבת ההפניה:

ברור כאבי חזה משמאל לאחר חבלה.

ביצוע:

ט.מ. CT חזה בתאריך 01/09/2022 19:45 מ.ג.: 1205004506408 מבצע: אולג בלמן;
ט.מ. CT חתכים דקים HRCT;

ממצאים:

בוצעה סריקה של החזה מגובה פסגות הריאה ועד מעבר חזה בטן. ללא הזרקות חומר ניגוד לוריד.

ממצאים:

טירואיד תקין, אין לחץ על הקנה.
הודגמו בלוטות קטנות בבתי השחי ובמיצר, ללא גושים.
לב בגודל תקין ללא תפליט פריקארדיאלי
ללא תפליטים פליאורליים.
פרנכימת הריאות ללא ממצא מוקדי או תסנין, אין סימני חזה אוויר.
במעבר חזה בטן אין גושים.
אין הרס גרמי, ללא עדות לשברים בצלעות.

סיכום:

ללא שברים בצלעות, אוורור ראיתי תקין, אין סמני חזה אוויר.
אין בדיקות להשוואה.

יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.

כללית

עמוד 2 מתוך 2

נבדק: יוסף אביתר מרציאנו ת"ז: 31111536-4 מ.ג.ישה: 1205004506408;

1/9/2022 19:58
7/9/2022 12:00
7/9/2022 15:07

מספר רשיון: 15229
מספר רשיון: 15229

הוקלט ע"י: ד"ר יוסף אברהם אקשטיין
הוקלד ע"י: יפעת גואטה
אושר ע"י: ד"ר יוסף אברהם אקשטיין

18/10/2023 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל

מריצאנו יוסף אביתר	00-31111536-4	30.02	ז	24/08/1993	יהודה
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
אלעזר דוד	23 /	54	7143692	54	7143692
אל יחודה	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 230498765 מספר זיהוי הפניה: 35255015281

תאריך הפניה: 04/06/2023

מס' ביקורים לסדרה: 0 ביקור רגיל

לגביד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר סמואל בלומר בנושיו

רשיון רופא: 120442

מרפאה: מרפאת גורדון

מקצוע: רופא כללי

חברת ביטוח

קוד	אפיין	אבחנה
7281		FIBROMYALGIA

אבחנה לטיפול

קוד	אבחנה	מרכז
7242	LOW BACK PAIN	

תאריך תחילת טיפול: 14/06/2023 תאריך סיום טיפול: 18/10/2023

מס' ביקורים בפועל: 9 פרטים: 7 קבוצתי: 2

מס' אי הפניות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

סידור	טיפול
1	אבחון ראשוני בדיקה של פיזיותרפיסט
2	הדרכה להרגול בבית
1	הדרכה ויזואלית (לאורח חיים בריא)
2	תערוכה מחדש בדיקה
8	קבוצת גב

ס' בדיקות טיפול: 01-סיום טיפול

דף 1 מ 2

18/10/2023

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הורפס ע"י מקסים קיט

00-31111536-4

סיכום טיפול

מרפאה: יוסף אביתר

אבר	צד	דרג בעת פניית הסידרה	דרג בעת סגירת הסידרה
גב הימני	מרכז	9	9

הערכת מטפל 3-ללא שינוי

הערות: מטפל סובל מכאבי גב לאחר תאונה כרוכב אופנוע 26.7.22
עשה פיזיותרפיה ללא הטבה.
מטפל במרפאת כאב.
המלצה לתרגול עצמי וביקורת רופא מטפל.

המסופד ביקר במכון בתאריכים:
18/10/2023
20/09/2023
13/09/2023
06/09/2023
30/08/2023
23/08/2023
09/08/2023
26/07/2023
14/06/2023

מחוז דן פ"ת
מכון פיזיותרפיה
רח' משה אביב 15, אזור יחודח
טל': 03-5387400 פקס: 03-5387401

מקסים קיט

שם מטפל

התימה וחזרת

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 21990998 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 21/11/2022 12:20

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במפרק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיין לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדיאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מפרק שמאל. בוצע CT מפרק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי. באספקט הדורסלי בצד האולנרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

בדיקה גופנית

עמידה סימטרית, היפרלורדוזיס צווארי מוכר לו.
הליכה תקינה יכול בהונות, עקבים - מרגיש לחץ באיזור גב תחתון שמאלי
ROM עמ"ש מתני - מתקשה בפלקציה עקב כאבי גב משמאל. אקסטנציה צידית תקין, רוטציה והיפראקסטנציה מפיקות לחץ באיזור עמ"ש A מתני משמאל בעיקר ומעט בימין.
בישיבה לסג חיוכי משמאל ב 80, כח גס כיפוף וישור השוק משמאל מעט מוחלש בהשוואה לימין. תחושה שמורה דו"צ אם כי ישנה רידה תחושתית קלה בפיזור L5. רפלקסים פתלרים שווים וסימטרים

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				28 ימים	2 X 1 ביום	25 mg	P.O	LYRICA cap (PREGABALIN)

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
PERCOCET-10 tab (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)	P.O	10 mg	1 X 1 ביום	20 ימים		20	שים לב! שני רכיבים בתרופה. המינון על פי רכיב ה-Oxycodone בלבד!!! תרופה בת סיכון לנפילת אומדן כאב חזר	✓

סיכום ביקור

תלונות מעל ארבעה חודשים של כאבים. האופי אינו גירופטי פרסה ויתכן שיש מרכיב פצטרי משמאל. אין בידינו הדמיה כעת, עם זאת אינו מעוניין כעת בפתרון פרוצדורלי כלשהו. מעוניין בסיוע לשינה החומקת ממנו ממליץ על ליריקה בשלב זה.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

- המלצה: 1. המשך מעקב רופא מטפל
- המשך טיפול תרופתי קבוע
- ממליץ על תחילת טיפול בליריקה יש להתחיל מ 25 מ"ג פעם ביום לשבוע ימים. אם אין תופעות לוואי לעלות ל 25 מ"ג פעמיים ביום לשבוע ימים. אם אין תופעות לוואי לעלות למינון של 50 מ"ג פעמיים ביום. להמשיך כך עד 150 פעמיים ביום. אם יש תופעות לוואי קלות ניתן לעלות במינון לאט יותר. אם יש הקלה לפני הגעה למינון היעד אין צורך לעלות עוד, ויש להמשיך במינון האחרון היעיל. אם ישנן תופעות לוואי משמעותיות (מעבר לעייפות וסחרחורת קלות) יש להפסיק את הטיפול.
- ניתן להעזר בפרקוסט SOS בלבד של 10 מ"ג
- המשך פיזיותרפיה, חיזוק שרירי ליבה, פלדנקרייז, דיקור סיני רפואה משלימה
- ביקורת שלושה שבועות

מדללי דם

מחזמן לפעולה: לא

Yaniv Levy
21/11/2022 13:42:53

DocuSign

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הברור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-קרטיס חכם לבריאות
ההצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 21/11/2022 13:42

המכון לרפואת שיכור כאב

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 22247576 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה
תאריך ביקור: 03/01/2023 10:40 אור יהודה 6031223

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר וגכנס בו. נפגע בעיקר במפרק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיין לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכו. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדיאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פטטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא הייתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מפרק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולנרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD -
מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזת הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לעכוד ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש- מרגיש כמו" התעייפות" של השרירים לא עלה במינון הליריקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE

בדיקה גופנית

מרפק שמאל - ללא עדות לסינוביטיס
רגישות גב תחתון פאראלומברית שמאל במגע ורוטציה

תרופות מומלצות

						אריזות	יחידות					אופן
--	--	--	--	--	--	--------	--------	--	--	--	--	------

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

שם התרופה	מתן	מינון	תדירות	משך	לניפוק	לניפוק	הערות	מרשם
PERCOCET 5+325 mg (PARACETAMOL [ACETAMINOPHEN], OxyCODONE, OxyCODONE HCL+PARACETAMOL)	P.O	5 mg	1 X 1 ביום	30 ימים		30	שים לב! שני רכיבים בתרופה. המינון על פי רכיב ה-Oxycodone בלבד!!! תרופה בת סיכון! יש לבצע אומדן כאב חוזר	✓
CYMBALTA (DULoxetine HYDROCHLORIDE)	P.O	30 mg	1 X 1 ביום	30 ימים				✓

סיכום ביקור

נפסיק ליריקה ונתחיל סימבלטה
פיזיותרפיה
הערכה ראומטולוגית
הערכה פסיכיאטרית בשאלת PTSD

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

- המלצה: 1. המשך מעקב רופא מטפל
- המשך טיפול תרופתי קבוע
- גא. הפסקת ליריקה ותחילת טיפול בסימבלטה: טיפול ב-CYMBALTA - להתחיל כ 30 מ"ג ליום, לאחר כשבועיים אם אין תופעות לוואי ניתן לעלות ל 60 מ"ג פעם ביום.
- גא. הערכה ראומטולוגית
- גא. הערכה פסיכיאטרית בשאלת PTSD
- ביקורת חודשיים

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא

Yaniv Levy
03/01/2023 11:35:12

DocuSign

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
ההצטרפות חייב לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il> באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 03/01/2023 11:35

תאריך: 04/01/2023

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	מרציאנו יוסף אביתר
ת.לידה:	24/08/1993
מס בית:	23
מס זהות:	00311115364
רחוב:	אלעזר דוד
טלפון נוסף:	54-7143692
גיל:	29.04 מין: ז

מספר הפניה: 35255010186

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255010186

תז נבדק



0311115364

רשיון רופא



120442

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

LOW BACK PAIN

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה בן 29 אחרי ביקור במרפאת כאב ויש המלצות

סימנים חיוניים: גובה 182 08/04/2014 משקל 70 08/04/2014 bmi 21.13
לחץ דם 121 / 82 19/12/2018 דופק 75 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך 119.82 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS
04/01/2023	CHRONIC	LOW BACK PAIN

תרופות קבועות

ביום	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 25MG 56 25MG
ביום	1	טבליות	1	OXYCODONE HCL+PARACET TAB 10MG 10MG
ביום	1	כמוסות	1	DULOXETINE HCL TAB 30MG 30MG

120442

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

7 ה.ר. 0

הפניה למכון פיזיותרפיה

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

04/01/2023

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול

00311115364

תאריך: 04/01/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **מרציאנו יוסף אביתר** ת.ל.י.ד: 24/08/1993 מס בית: 23

מס זהות: **00311115364** גיל: 29.04 מין: ז

רחוב: **אלעזר דוד** טלפון נוסף: **54-7143692** ישוב: **אור יהודה** טלפון: **54-7143692**

מספר הפניה: 35255010184

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255010184

תז נבדק



0311115364

מספר רשיון



120442

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
74049	L0841	טיפול/ייעוץ נפשי פרטני	שירות רפואי
			74049

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות בן 29 אחרי ביקור במרפאת כאב ויש המלצות

סימנים חיוניים: גובה 182 08/04/2014 משקל 70 08/04/2014 bmi 21.13

לחץ דם 82 / 121 19/12/2018

דופק 75 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך 119.82 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7242	CHRONIC	LOW BACK PAIN
7229		DISC LESIONS
		PTSD

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS
04/01/2023	CHRONIC	LOW BACK PAIN

תרופות קבועות

ב.ב.	פעמים	א.הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 25MG 56 25MG
ביום	1	טבליות	1	OXYCODONE HCL+PARACET TAB 10MG 10MG
ביום	1	כמוסות	1	DULOXETINE HCL TAB 30MG 30MG

ס.ה.ר 6

הפניה לרפואה יועצת

מרציאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול 04/01/2023

00311115364

ד"ר סמואל בלומר בנשימול

120442

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחזמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

תאריך: 04/01/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	מסרצאנו יוסף אביתר	מס זהות: 00311115364	גיל: 29.04	מין: ז
ת.לידה: 24/08/1993	ישוב: אור יהודה	רחוב: אלעזר דוד	טלפון נוסף: 54-7143692		
מס בית: 23	טלפון: 54-7143692				

מספר הפניה: 35255010183

גורם שולח



5255

מספר הפניה



035255010183

תז נבדק



0311115364

מספר רשיון



120442

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70084	L9277	בדיקה רפואית - ראומטולוגיה	70084

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות בן 29 אחרי ביקור במרפאת כאב ויש המלצות

סימנים חיוניים: גובה 182 08/04/2014 משקל 70 08/04/2014 bmi 21.13

לחץ דם 82 / 121 19/12/2018

דופק 75 19/12/2018

15/02/2018 מתאריך 119.82 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
7242	CHRONIC	LOW BACK PAIN

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
01/03/2002		BRONCHITIS ASTHMATIC
25/07/2022		DISC LESIONS
04/01/2023	CHRONIC	LOW BACK PAIN

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	PREGABALIN CAP 25MG 56 25MG 1
ביום	1	טבליות	1	OXYCODONE HCL+PARACET TAB 10MG 10MG 1
ביום	1	כמוסות	1	DULOXETINE HCL TAB 30MG 30MG 1

הפניה לרפואה יועצת

מרצאנו יוסף אביתר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

הודפס ע"י ד"ר סמואל בלומר בנשימול 04/01/2023

00311115364

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט 17 במשרד מרפאת האם. רשימת ביה"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).

תאריך: 08/01/2023

סיכום טיפול

פרטי המטופל

מס' זהות	00-31111536-4	29.04	ז' מין	24/08/1993	יהודה
שם משפחה ושם פרטי	מרציאנו יוסף אביתר	גיל	ת. לידה	שם האב	
מס' זהות	23 /	54	54	7143692	7143692 - 54
אלעזר דוד	רחוב	מס' בית	טלפון	טלפון	טלפון גוסף
אור יהודה	ישוב				

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 220496248 מספר זיהוי הפניה: 36058003884

תאריך הפניה: 10/08/2022

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר ויאצ'סלב לשינר

מרפאה: מר.עצ. ד"ר לשינר ויאצ'סלב

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
מרכז	A80	bill	ACCIDENT/INJURY; NOS

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
שמאל	8470	WHIPLASH INJURY

תאריך תחילת טיפול: 29/08/2022 תאריך סיום טיפול: 08/01/2023

מס' ביקורים בפועל: 9 פרטני: 5 קבוצתי: 4

מס' אי הופעות לטיפול: 1

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
3	הדרכה לתרגול בבית
1	הדרכה ויזואלית (לאורח חיים בריא)
3	קבוצה להפעלה כללית - פיזיותרפיה
4	קבוצת גב
2	הערכה מחדש- בדיקה

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

דף 1 מ 2

08/01/2023

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י מוסא פריד מנסור

00-31111536-4

סיכום טיפול

מרציאנו יוסף אביתר

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
גב תחתון	מרכז	8	6

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: הנ"ל התקבל למכון עקב כאבים בגב לדבריו מ-26/07/2022 הייה מעוררת בתאונת דרכים בזמן עבודה מטופל קבל סידרת טיפולים להורדת כאב וחיזוק שרירים בנוסף לתרגול במסגרת קבוצה כיום ממשיך לתלונן על כאב של VAS 6/10 במיוחד בזמן מאמץ ובנוסף לכאב שמתגבר יותר בזמן ישיבה ממושכת ועמידה ממושכת. בשלב זה מטופל זקוק להמשך תרגול עצמי בבית (קבל דף תרגול) הומלץ לחזור לרופא מטפל להערכה נוספת לאזן כאב סיום טיפול

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
08/01/2023
01/01/2023
23/10/2022
02/10/2022
18/09/2022
18/09/2022
11/09/2022
04/09/2022
29/08/2022

מחוז דן פ"ת
מכון פיזיותרפיה
רח' משה אביב 15, אור יהודה
טל': 03-5387400 פקס: 03-5387401

יקנה שאנן

שם מטפל

חתימה וחוקתמת

28/2/23

תאריך

הכבוד (הוא)

לכבוד

הנדון: אג'תה מרליאנו

31115364

מס' ת.ז.:

דן 292 | נפלא אצטון דגאון
 דצ'ר אלוצ' בלש' הול' א/קנא

דגאון 22/7/26, היא הול' דן
 הול' א/קנא, דגאון

דגאון, דגאון
 דגאון, דגאון

דגאון, דגאון
 דגאון, דגאון

דגאון, דגאון
 דגאון, דגאון

דגאון, דגאון
 דגאון, דגאון

Tender Points

הוא הול' דגאון

Fibromyalgia

דגאון, דגאון
 דגאון, דגאון

בברכה,
 פרופ' דן בוסקילה

- 27

הנדון:

מס' ת.ז.:

②

3

④

5

6

(8)

פרופ' דן בוסקילה

מחלקת המסמכים
15799
מסמך 15799
מסמך 15799

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף
בן: 29 מספר קבלה: 22599607 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 09:00 02/03/2023

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיון לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכו. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלייאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולנרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לעכו ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש- מרגיש כמו" התעייפות" של השרירים לא עלה במיון הליריקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE
2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת המלצות המללית יעוץ פסיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, יעוץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי
תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים מפושטים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

המלצות

1. המשך מעקב רופא משפחה. להמשיך סימבלטה 60 כל ערב.
2. המשך מעקב ראומטולוגי
3. המשך מעקב נירולוגי
4. פעילות אירובית מתונה, טאי צ'י,
5. הידרותרפיה
6. פסיכותרפיה, CBT דרך הקהילה.
7. ביקורת בעוד כחודש

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא

Yaniv Levy

02/03/2023 10:22:02

DocuSign

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהיך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 10:21 02/03/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 22828066 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 17/04/2023 09:40

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית

בן, 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיון לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדיאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עם "שמתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזת הכאב - כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאבו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעיפות" של השרירים לא עלה במינון הלייריקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE 2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת המלצות המוללת יעץ פסיעיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, יעץ מירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים ממושכים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

17/4/23

ביקורת

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיוטים, חשש מנסיעה במכונית ואופנוע כאבים, עצתבנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרודיל 50 מ"ג בערב.
מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים רדיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל.
עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מכן. טרם התחיל טרודיל.

סיכום ביקור

בשלב זה אינו מעוניין בטיפול פולשני.
קיים שינוי טיפולי מהפסיכיאטר - נמשיך בקו זה. עליית מינון סימבלטה ותוספת טרודיל
הדגשתי חשיבות פעילות גופנית, מתיחות, שחרורים וכד' להרפיה של הגוף (והנפש)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

- המלצה: 1. המשך מעקב רופא מטפל
- המשך טיפול תרופתי כמומלץ.
- המשך פיזיותרפיה לגב תחתון
- להקפיד על מתיחות, גמישות, פעילות אירובית כמו הליכה, חימום מקומי, עיסויים פילטיס
- ביקורת 6 שבועות

מדללי דם

מוזמן לפעולה: לא

המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
המסמך הייחודי מס' 32143
ד"ר יניב
מומחה ברפואת פנימיים
מחלקה ברפואת פנימיים
24/8

Yaniv Levy

17/04/2023 10:42:59

DocuSign

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 10:42 17/04/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף



014193

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מ.ר. גורם מפנה

פרטי הנבדק

ת.ז.: 311115364

שם פרטי: יוסף אבי

שם משפחה: מרציאנו



טלפון: 0547143692

מין: ז

24/08/1993

ת.לידה:

0311115364

דוד אלעזר 23, אור יהודה

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא משפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 28/03/2023

עקב: נפגע בתאונת אופנוע שהיא תאונת עבודה בתאריך 26.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתך ימינה והעיף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. ולמחרת חזר עקב כאבים והקאות. שוב הפעם שוחרר ללא מימצאים ולאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז סובל מכאבים, מטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, ליריקה וכיום סימבלטה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופנוע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סיוטים. מצב הרוח ירוד השתפר רק חלקית הודות לסימבלטה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא פגיעה גופנית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט עם ירידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

ממצאים: מעברו יליד הארץ להורים ילידי הארץ והוא רביעי משמונה. אביו היה אלכוהוליסט ואלים, גדל באור יהודה ויצא לעבודה בגיל צעיר. השתחרר משירות צבאי לאחר מס' חודשים עקב הרקע שלו, מאז עבד בגיטון ולאחר מכן בשיפוצים. התחתן בגיל 21 אישתו עובדת כפייעת רפואית בבית ספר ויש להם 3 בנות ללא בעיות גופניות. בריא גופנית, שולל שימוש בסמים ואלכוהול ולא היו לו הסתבכויות פליליות מאז השירות הצבאי.

בבדיקה נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדתי ודיספורי אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

סיכום והמלצות: 1. העלאת מינון הסימבלטה עד 90 או 120 מ"ג.
2. טרזודיל 50 מ"ג

28/03/2023

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
פסיכיאטר
מ.ר. 014193
מחוזת הרופא



014183

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרפאים רח' ריינס 18 תל א

טלפון: 03-5274480

מ.ר גורם מפנה

פסי הנבדק

ת.ז.: 311115364

שם פרטי: יוסף אבי

שם משפחה: מרציאנו



0311115364

טלפון: 0547143692

מין: ז

ת.ל.י.ד.: 24/08/1993

ת.ל.י.ד.:

דוד אלעזר 23, אור יהודה

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא המשיפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 23/05/2023

עקב ביקור חוזר מתאריך: 23/05/2023 משעה: 14:02:05

בבדיקה מתאריך 28.3.23 נפגע בתאונת אופסע שהיא תאונת עבודה בתאריך 26.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתר ימין והעיף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צמח. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחזר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה בפרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושוב הפעם שוחזר ללא מימצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סבל מכאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, ליריקה וכיום סימבלסה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופסע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סינטיים. מצב הרוח ירוד, והשתפר רק חלקית הודות לסיבלסה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא פגיעה גופנית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט, מופנם, עם ידידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

מימצאים: מעברו ליד הארץ להורים ילידי הארץ והוא רביעי משמונה ילדים. אביו היה אלכוהוליסט נאלי, מל באור יהודה ועובד בשיפוצים. התחתן בגיל 21 אישית עובדת כסייעת רפואית בבית ספר ויש להם 3 בנות ללא בעיות גופניות. בריא גופנית, שולל שימוש בסמים ואלכוהול.

בבדיקה נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מדוע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדות ודיספור אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או חוסר חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

בביקורת מתאריך 23.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצב עם הפרעות קשות בשינה. נעלה מינון הסרחודיל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הטיפול.

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

סיכום והמלצות: העלאת מינון הסרחודיל עד 100 מ"ג ליום וביקורת.

28/05/2023

תאריך

דניאל גרופר
8212 טל
מ.ר
חתימה וחותמת הרופא
193 מ.ר



מ.ר גורם מפנה

שם: ד"ר גורפר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית החכמים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מ.ר. הנבדק

שם משפחה: מרציאנו	שם פרטי: יוסף אבי	ת.ז.: 311115364
ת.לדה: 24/08/1993	מין: ז	טלפון: 0547143692
כתובת: חדר אלמור 23, אור יהודה		

תשובת יועץ

לכבוד:

רפא המשפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 23/05/2023

עקב ביקור חוזר מתאריך: 23/05/2023 משעה: 14:02:05

בבדיקה מתאריך 28.3.23 נפגע בתאונת אופטע שהיא תאונת עבודה בתאריך 28.7.22. רכב שנסע במקביל אליי חתך ימיה והעיקר אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחזר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושנב הפעם שוחזר ללא מימצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי וגממאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סובל מסאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר, טופל בפרקוסט, ליריקה וכיום סימבלטה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופטע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בגסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מניע עקב סיוטים. מצב הרוח ירוד והשתפר רק חלקית הודות לסיבלטה. נעשה טכני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא כוונה גופנית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט, מופנם, עם ירידה בשימחת התיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

ממצאים: מעברו יליד הארץ להורים ילידי הארץ והוא רביעי משמונה ילדים. אביו היה אלכוהוליסט נאלי, גדל באור יהודה ועבד בשיפוצים. התחתן בגיל 21 אישתו עובדת כסייעת רפואית בבית ספר ויש להם 3 בנות ללא בעיות גופניות. בריא גופנית, שולל שימוש בסמים ואלכוהול.

בבדיקה נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע גלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדתי ודיספורי אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

בביקורת מתאריך 23.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצבו עם הפרעות קשות בשינה. נעלה מיון הטרוזודיל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הטיפול.

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

סיכום והמלצות: העלאת מינון הטרוזודיל עד 100 מ"ג ליום וביקורת.

28/05/2023

תאריך

דניאל גורפר
8217
מ.ר. גורם מפנה

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף
בן: 29 מספר קבלה: 23117173 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 06/06/2023 08:00

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיין לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדיאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולנרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב: MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאבו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש- מרגיש כמו" התעיפות" של השרירים לא עלה במינן הליקיה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשואל - יש גם עייפות מנטלית וירדה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE

2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפברו ורשם סדרת המלצות הכוללת יעץ פסיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ', CBT, הידרותרפיה, יעץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי

תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים מפושטים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

17/4/23

ביקורת

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיוטים, חשש מנשיעה במכונית ואופנוע כאבים, עצתבנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרודיל 50 מ"ג בערב.
מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים רדיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל.
עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מכן. טרם התחיל טרודיל.
6/6/23

מעקב מצב כללי ללא שינוי. עדיין כאוב, משתמש בפרקוסט כמעט כל יום, שינה באיכות גרועה עם יקיצות בשל כאבים וחלומות מוחשיים (הרבה פעמים הקשורים לתאונות בכבישים)
היה במעקב פסיכיאטרי נוסף. ד"ר גרופר מאבחן אותו כ ADJ DISORDER בלבד. עם זאת העלה את מינון הטרודיל ל 100 מ"ג בערב. ימבלטה נוטל 120 מ"ג ליום. לא מרגיש שיפור אלא החמרה.

סיכום ביקור

הצעתי לנסות עירויים. ישקול
הצעתי פסיכותרפיה.
בינתיים ישים מדבקות דרגון באיזורי הגב. ימשיך מתיחות, עיסויים, הליכות.
ביקורת חודש

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

1. המשך מעקב רופא מטפל
2. המשך טיפול תרופתי קבוע
3. מדבקות דרגון או דומות (המכילות NSAIDS, ניתן לקנות ללא מרשם) לאיזורי הגב התחתון
4. המשך מתיחות, עיסויים, חימום מקומי TENS, הליכות
5. המשך פיזיותרפיה והידרותרפיה
6. ביקורת חודש

מדלי דם

מזמן לפעולה: לא



Yaniv Levy
06/06/2023
08:52:34

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הברור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

ל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

להצטרפות חינוך לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 08:52 06/06/2023

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: ד"ר גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף

בן: 29 מספר קבלה: 23321937 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה - אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 10/07/2023 08:20

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) M/P

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לעכוז וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ3+, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימנה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במיין לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכוז. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלידאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי. באספקט הדורסלי בצד האולגרי של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב- MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב- כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאל, קורן לעכוז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעיפות" של השרירים לא עלה במינן הליקיה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשואל - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE
2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת המלצות הכוללת יעץ פסיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ', CBT, הידרותרפיה, יעוץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי
תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים ממושכים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

17/4/23

ביקורת

סיכום ביקור

311115364 מריאנו יוסף

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיוטים, חשש מנסיעה במכונית ואופנוע כאבים, עצתבנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרזודיל 50 מ"ג בערב.
מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים רדיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל.
עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מכן. טרם התחיל טרזודיל.

6/6/23

מעקב מצב כללי ללא שינוי. עדיין כאוב, משתמש בפרקוסט כמעט כל יום, שינה באיכות גרועה עם יקיצות בשל כאבים וחלומות מוחשיים (הרבה פעמים הקשורים לתאונות בכבישים)
היה במעקב פסיכיאטרי נוסף. ד"ר גרופר מאבחן אותו כ ADJ DISORDER בלבד. עם זאת העלה את מיון הטרזודיל ל 100 מ"ג בערב. סימבלטה נוטל 120 מ"ג ליום. לא מרגיש שיפור אלא החמרה.

10/7/23

ללא שינוי במצב ואולי אף החמרה בכאבים מבחינת תדירות וכן בתסמינים נלווים - עייפות יומית, לאות שרירית לאחר כל פעולה, הפרעת שינה, לאחרונה גם שלשולים.
כרגע על סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרזודיל 100. (עוזר לישון)
מתאר שהיתה חוויה טובה בעבר עם קנביס רפואי בטיפות תפקודית - מתפקד בבית, בעבודה. נוסע היום לנופש.
הצעתי עירויים, לעבור למדבקות פנטה במקום פרקוסט, שיחות, לשקול קנביס (באישור פסיכיאטר)

תרופות מומלצות

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
ASSIVAL tab 2mg (diazepam)	P.O	2 mg	1 X 1 ביום	30 ימים				✓
MUSCOL tab (ORPHENADRINE CITRATE+PARACETAMOL)	P.O	1 tab/cap	1 X 3 ביום	7 ימים				✓

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

- המלצה: 1. המשך מעקב רפוא מטפל
- המשך טיפול תרופתי קבוע
- נסיון טיפולי במוסקול עד שלוש ליום
- נסיון טיפולי באסיבל 2 מ"ג בערב.
- ביקורת חודש

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא



014193

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מ.ר גורס מפנה

פרטי הנבדק

שם משפחה: מרציאנו	שם פרטי: יוסף אבי	ת.ז.: 311115364
ת.לידה: 24/08/1993	מין: ז	טלפון: 0547143692
כתובת: דוד אלעזר 23, אור יהודה		

תשובת יועץ

לכבוד:

רופא המשפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 23/05/2023

עקב: ביקור חוזר מתאריך: 23/05/2023 משעה: 14:02:05

בבדיקה מתאריך 28.3.23 נפגע בתאונת אופנוע שהיא תאונת עבודה בתאריך 26.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתר ימינה והעפף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושוב הפעם שוחרר ללא מימצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סובל מכאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, לייריקה וכיום סימבלטה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופנוע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סינטיים. מצב הרוח ירוד, והשתפר רק חלקית הודות לסיבלטה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא פגיעה גופנית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים, נעשה שקט, מופנם, עם ירידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

ממצאים: מעברו יליד הארץ להורים ילידי הארץ והוא רביעי משמונה ילדים. אביו היה אלכוהוליסט ואלים, גדל באור יהודה ועובד בשיפוצים. התחתן בגיל 21 אישתו עובדת כסייעת רפואית בבית ספר ויש להם 3 בנות ללא בעיות גופניות. בריא גופנית, שולל שימוש בסמים ואלכוהול.

בבדיקה נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם. חרדתי ודיספורי אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

בביקורת מתאריך 23.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצבו עם הפרעות קשות בשינה. נעלה מינון הטרזודיל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הטיפול.

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

אבחנה:

סיכום והמלצות: העלאת מינון הטרזודיל עד 100 מ"ג ליום וביקורת.

28/05/2023

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
פסיכיאטר
8217 ת.ז.
014193
עתימה וחוקמת הרופא

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיכור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף
בן: 29 מספר קבלה: 23497223 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 08/08/2023 08:20

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) MP

תלונה עקרית

כאבי גב תחתון שמאל עם הקרנה לענף וירך

מחלה נוכחית

בן 29, נ+3, תושב אור יהודה, מנהל עבודה באתר בניה. כעת לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימינה כשהוא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן שמאל. מתאר שלא יכל להזיז את צד שמאל. בצילום במימן לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לענף. היה חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זלדיאר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה: בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מיימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא היתה תועלת - הופנה למרפאת כאב. כעת נמצא על פרקוסט SOS במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הדורסלי, באספקט הדורסלי בצד האולרני של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם באורך 0.5 ס"מ, שימול להתאים ל OCD - מומלץ המשך בירור ב MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב - כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאל, קורן לענף ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוד מופרעת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאביו ואולי החמרה. מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעייפות" של השרירים לא עלה במימן הלייקה - כעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS בתשאל - יש גם עייפות מנטלית וירידה במטיבציה לתפקד. בנוסף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE 2/3/23

ביקורת. החל סימבולטה 30 ועלה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת המלצות הכוללת יעוץ פסיכיאטרית וסימבולטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, יעוץ נירולוגי בשל כאבי ראש, המשך מעקב ראומטולוגי תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים ממושכים בכל הגוף, הפרעת שינה, כאבי ראש.

17/4/23

ביקורת

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסוף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מריאנו יוסף

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיוטים, חשש מגסיעה במכונית ואופנוע כאבים, עצתבנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרודיל 50 מ"ג בערב. מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים דיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל. עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיוטים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מק. טרם התחיל טרודיל.

6/6/23

מעקב מצב כללי ללא שינוי. עדיין כאוב, משתמש בפרקוסט כמעט כל יום, שינה באיכות גרועה עם יקיצות בשל כאבים וחלומות מוחשיים (הרבה פעמים הקשורים לתאונות בכבישים) היה במעקב פסיכיאטרי נוסף. ד"ר גרופר מאבחן אותו כ ADJ DISORDER בלבד. עם זאת העלה את מינון הטרודיל ל 100 מ"ג בערב. סימבלטה נוטל 120 מ"ג ליום. לא מרגיש שיפור אלא החמרה.

10/7/23

ללא שינוי במצב ואולי אף החמרה בכאבים מבחינת תדירות וכן בתסמינים נלווים - עייפות יומית, לאות שרירית לאחר כל פעולה, הפרעת שינה, לאחרונה גם שלשולים.

כרגע על סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרודיל 100. (עוזר לישון)

מתאר שהיתה חוויה טובה בעבר עם קנביס רפואי בטיפות

תפקודית - מתפקד בבית, בעבודה. מסע היום לנופש.

הצעת עירויים, לעבור למדבקות פנטה במקום פרקוסט, שיחות, לשקול קנביס (באישור פסיכיאטר)

8/8/23 ביקורת

אין שיפור במצב ואולי אף החמרה בכאבים. הכאב מפושט בכל הגוף. מופיע במנוחה. מרגיש כמו כאב עמוק של העצמות. מפריע לכל היבט של החיים. ברמת המחשבה - מחשבות של יאוש מהחיים, חוסר רצון לקום בבוקר וללכת לעבודה. פרקוסט מרגיע את הכאב, משטר תרופתי ללא שינוי - סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרודיל 100. (עוזר לישון). פנה לפיזיותרפיה ונרשם לקבוצה של תרגילים. ביצע עד כה פעם אחת. התרגילים הכאיבו אך ביצע כמה שיכול. שוחחנו שוב על אפשרויות טיפוליות. עירויים אינו מעוניין. מדבקות פנטה לא קיבל - ממליץ שנחליף לבוטרגס שיותר קל להשיג. הצעת גם לפנות לפסיכולוגיה כאן

אפשרות נוספת - נסיון טיפול ב LDN

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	כאבים מפושטים ממושכים	4		4 שבועות	1 X 1 בשבוע	1 units	Transdermal	BUTRANS 10mcg/h patch (BUPRENORPHINE)

סיכום ביקור

נתחיל בוטרנס

יפנה לפסיכותרפיה כאן

ימשיך פיזיותרפיה

ביקורת חודש

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

BUTRANS 10mcg/h
patch transdermal
כאבים מפושטים ממושכים

1 X
בשבוע 1
1 units

המלצות

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

- המלצה: 1. המשך מעקב רפא מטפל
- המשך טיפול תרופתי קבוע.
- תוספת של בוטראנס 10 מק"ג/שעה פעם בשבוע. לנסות לרדת עם הפרקוסט ל 5X2
- נא הפניה לפסיכולוגית כאב כאן

מדלי דם

מוחזק לפעולה: לא

Yaniv Levy
08/08/2023
09:18:32

נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

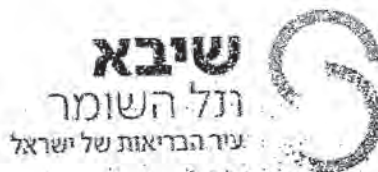
כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אומליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הגר זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונה עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהיך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 09:18 08/08/2023

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש טאקלה
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המכון לרפואת שיקור כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

311115364 מרציאנו יוסף
בן: 30 מספר קבלה: 23725137 כתובת: אלעזר דוד 23 אור יהודה 6031223
תאריך ביקור: 19/09/2023 08:00

אבחנות כאב

- Chronic low back pain [LBP, backache] (724.2)
- Fibromyalgia [chronic pain] (729.1) MP

מחלה נוכחית

בן 29, נשוי, תושב אור יהודה! מנהל עבודה באתר בניה. נזק לא עבודה פיזית, דומיננטיות ימנית.
ב 26/7/22 עבר תאונת אופנוע במסגרת עבודה. רכב פנה ימנה נשהא בנתיב ישר ונכנס בו. נפגע בעיקר במרפק שמאל ואגן
שמאל. מתאר שלא יכל להיזז את צד שמאל. בצילום במניין לא נצפו שברים. מאז כאוב באיזור גב תחתון שמאל קורן לעכו. היה
חופשת מחלה של כחודש, במעקב רופא משפחה שגם רשם זרזיר, טרגין - לדבריו לא הועיל. הופנה ל CT עמ"ש מתני בתשובה:
בגובה L4-5 פריצת דיסק פצטרית משמאל עם היצרות של הפורמינה משמאל. היצרות מינימלית של תעלת השדרה. היה בביקורת
אורתופד והופנה לפיזיותרפיה ובהמשך לאחר שלא הונה תועלת - הופנה למרפאת כאב. נעת נמצא על פרקוסט SOS
במקביל היה בביקורת עקב כאבי מרפק שמאל. בוצע CT מרפק שמאל בתשובה: פרגמנט זעיר בקצה האולקרנון, יתכן שבר
תלישה קטן שאינו אקוטי או גופיף חופשי בריסס הרורסלי. באספקט הדורסלי בצד האולרני של המפרק הטרוכלאלי מודגם פגם
באורך 0.5 ס"מ, שיכול להתאים ל OCD -
מומלץ המשך בירור ב MRI ב MRI ללא ממצא חריג. הוא עדיין כאוב.

אנמנזה הכאב - כאבים כמעט תמידיים, דוקרים באיזור גב תחתון שמאלי, קורן לינוכז ולמעלה הגב. מחמיר - ישיבה ממושכת, תנועות
מסוימות כגון סיבוב הטורסו. מקל - תנועה. עצמת כאב בשיא 8/10.

שינה - מתקשה להרדם, לעיתים מתעורר מכאבים. לא קשור לתזונה. שינה מאוזן. נופרת עקב הכאבים.
מצב רוח - דכדוך, הרבה מחשבות על התאונה, כרגע מרגיש פחד לחזור לכביש.
תפקוד - פגיעה, עדיין עובד אך בעיקר נסיעות קצרות. פנוי פחות למשפחה. מתקשה להרים את הילדים

3/1/23

ביקורת

אין שיפור בכאבי ואולי החמרה: מתאר כאבים באיזורים אחרים בגוף - גב, כתפיים, ראש - מרגיש כמו "התעיפות" של השרירים
לא עלה במימון הליקיה - נעת על 25X2, ממשיך פרקוסט SOS
בתשאול - יש גם עייפות מנטלית וירידה במוטיבציה לתפקד. בנסיף - פלאשים של התאונה. סף כאב ירוד, איזור מרפק שמאל כאוב
מאוד, מתעורר בלילה מכאבים. יש EASY STARTLE
2/3/23

ביקורת. החל סימבלטה 30 יממה ל 60. חושב שזה עוזר. היה בביקורת ראומטולוג - ד"ר בוסקילה. מתרשם מפיברו ורשם סדרת
המלצות הכוללת יעוץ פסיכיאטרית וסימבלטה, פעילות גופנית, טאי צ'י, CBT, הידרותרפיה, עוץ טיפולוגי בשל כאבי ראש, המשך
מעקב ראומטולוגי
תלונות ללא שינוי משמעותי - כאבים מפושטים בכל הגוף, הפרעות שינה, כאבי ראש.
17/4/23

ביקורת

מכל המלצות הראומטולוג ביקר אצל פסיכיאטר ד"ר גרופר. למרות שבטקסט מזכיר יקיצות עקב סיטום, חשש מנסיעה במכונית
ואופנוע כאבים, עצבתנות יתר התפרצויות וירידה בשמחת החיים, מסכם את מצבו כ ADJUSTMENT DIS. ממליץ להעלות
סימבלטה ל 90 ואף 120 ולהוסיף טרודול 50 מ"ג בערב

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מריאנו יוסף

מתאר אירוע היכול להתאים לכאבים ודיקולרים לפני כשבוע - כאבי גב תחתון עם הפצעה של זרמים עד עקב שמאל.
עוד מדווח על ריבוי של יקיצות לילות - חלומות/סיזמים, וכאבים. גורמים לפגיעה תפקודית משמעותית בבוקר שלאחר מכן. טרם
התחיל טרודיל. 6/6/23

מעקב מצב כללי ללא שינוי. עדיין כאוב, משתמש בפרקוסט כמעט כל יום, שינה באיכות גרועה עם יקיצות בשל כאבים וחלומות
מוחשיים (הרבה פעמים הקשורים לתאונות בכבישים)
היה במעקב פסיכיאטרי נוסף. ד"ר גרופר מאבחן אותו כ ADJ DISORDER בלבד. עם זאת העלה את מין הטרודיל ל 100 מ"ג
בערב. סימבלטה נטל 120 מ"ג ליום. לא מרגיש שיפור אלא החמרה. 10/7/23

ללא שינוי במצב ואולי אף החמרה בכאבים מבחינת תדירות וכן בתסמינים נלווים - עייפות יומית, לאות שרירית לאחר כל פעולה,
הפרעת שינה, לאחרונה גם שלשולים.

כרגע על סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרודיל 100. (עוזר לישון)

מתאר שהיתה חוויה טובה בעבר עם קנביס רפואי בטיפות
תפקודית - מתפקד בבית, בעבודה. נוסע היום לנפש.

הצעת עיניים, לעבור למדבקות פנטה במקום פרקוסט, שיחות, לשקול קנביס (באישור פסיכיאטר)
8/8/23 ביקורת

אין שיפור במצב ואולי אף החמרה בכאבים, הכאב מפושט בכל הגוף. מופיע במנוחה. מרגיש כמו כאב עמוק של העצמות. מפריע לכל
היבט של החיים. ברמת המחשבה - מחשבות של יאוש מהחיים, חוסר רצון לקום בבוקר וללכת לעבודה. פרקוסט מרגיע את הכאב.
משטר תרופתי ללא שינוי - סימבלטה 120, פרקוסט 10X2, טרודיל 100. (עוזר לישון). פנה לפיזיותרפיה ונרשם לקבוצה של
תרגילים. ביצע עד כה פעם אחת. התרגילים הכאיבו אך ביצע כמה שיכול.
שוחח שוב על אפשרויות טיפוליות. עירויים אינו מעוניין. מדבקות פנטה לא קיבל - ממליץ שנחליף לבוטרגס שיותר קל להשיג.
הצעת גס לפנות לפסיכולוגיה כאן

אפשרות נוספת - נסיון טיפול ב LDN
18/9/23

ביקורת

עדיין על אותו משטר טיפולי

לא הגיע לפסיכולוגיה כאן למרות שנקבע (נפל על יום הולדתו)

תרופתית - ללא שינוי. בפעם אחרונה ניסיון בוטרנס 10. לא הועיל מל לכאבים וגרם לבחילות.

פיזיקלי - מבצע פיזיו. מטפל אחר. תרגילים קשים מדי בשבילו. מתסכל.

תסמינים ללא שינוי. תשישות, עייפות יומית, חוסר מוטיבציה לפעול. עובד משרה מלאה. מציין לאחרונה כאבי גב תחתון שורפים עם

הקרנה לכיוון ירך שמאל. לעיתים (פעם בשבוע) עד כף הרגל ולעיתים לימין בגב. ביצע CT לפני שנה אין בידוי דיסק. יש בפענוח לחץ
בנוירופורמינה L4-5 לשמאל

סיכום ביקור

סיכמו - יביא דיסק CT

ינסה להתחיל פגישות כאן עם פסיכולוגית

הצעת לשקול קנביס רפואי.

עירויים אינו מעוניין

פיזיותרפיה - ימשיך וינסה לבוא בדברים עם המטפל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

BUTRANS 10mcg/h
patch transdermal
כאבים מפושטים ממושכים

1 X
1 units בשבוע

המלצות

המלצה: 1. המשך מעקב רופא מטפל
2. המשך טיפול תרופתי קבוע

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשובל ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום ביקור

311115364 מרציאנו יוסף

3. המשך טיפול פסיכולוגי כאן
4. המשך פיזיותרפיה
5. ביקורת חודש עם CT

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא



נחתם ע"י: דר' לוי יניב

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-
שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 08:52 19/09/2023



014193

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מ.ר. גורם מפנה

פרטי הנבדק

שם פרטי: אביתר	שם משפחה: מרציאנו	ת.ז.: 311115364
טלפון: 0547143692	ת.ל: 24/08/1993	ת.ל: 0311115364
מין: ז	דוד אלעזר 23, אור יהודה	כתובת:

תשובת יועץ

ליכבוד:

רופא משפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 08/12/2023

עקב: פנה אלי לראשונה בתאריך 28.3.23, בבדיקה אמר שנפגע בתאונת אופנוע שהיא תאונת עבודה בתאריך 26.7.22, רכב שנסע במקביל אליו חתר ימינה והעיף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושוב הפעם שוחרר ללא ממצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סובל מכאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, ליריקה וסימבלטה 80 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופנוע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סיוטים. מצב הרוח ירוד, והשתפר רק חלקית הודות לסימבלטה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא שיפגע בהם פיזית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט, מופנם, עם ירידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך: 28/05/2023 משעה: 17:24:44

בבדיקה מתאריך 23.5.23 נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדותי ודיספורי אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותוכנה תקינים.

בביקורת מתאריך 28.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצבו עם הפרעות קשות בשינה. נעלה מינון הטרזודיל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הטיפול.

8.12.23 ממשיך טיפול במרפאת כאב עם כאבים בבב וכאבי ראש חזקים המלווים אותו במהלך כל היום. מקבל פרקוסט 10 מ"ג וסימבלטה שהועלתה ל-120 מ"ג ליום. אומר שבמרפאת הכאב המליצו לו על טיפול בעירוי לידיוקאין אך שהוא חושש מכך. הפרעות השינה אפילו החרפו עם הזעות, מצב הרוח ירוד, ופלשבקים של התאונה שהתגברו עם הזמן. לא חזר לרכב על אופנוע, אין לו שימחת חיים, לא בא לו לצאת עם המשפחה, לא פעיל עם הילדים ואישתו מעבירה ביקורת על מצבו והתנהגותו כולל על ההתפרצויות שלו כלפיה וכלפי אנשים אחרים. נוהג במכונית עך עם חששות מרובים כשהוא מרבה להיזהר מהרכבים האחרים. נראה שעם הזמן התגבשה תיסמונת של הפרעה פוסט טראומטית. נסיף ציפרלקס 10 מ"ג, ונשנה את הטרזודיל בפרומטיאזין.

• POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

אבחנה:

- סיכום והמלצות: 1. הפסקת טרזודיל.
2. פרוטיאזין 25 מ"ג לשינה.
3. ציפרלקס 10 מ"ג ליום.

08/12/2023

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
פסיכיאטר
מחלקת נפשות הרופא
מ.ר. 14193

תאריך 21/07/2024

סיכום טיפול

פרטי המטופל

מריאנו יוסף אביתר	00-31111536-4	30.11	ז	24/08/1993	יהודה
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
אלעזר דוד	23	מס בית	טלפון	54 - 7143692	54 - 7143692
אור יהודה	רחוב	ישוב		טלפון נוסף	

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 240508909

תאריך הפניה: 02/01/2024

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: סמואל בלומר בנשימול

רשיון רופא: 120442

מרפאה: אור יהודה

מקצוע: משפחה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אפיין	אבחנה
			DISC LESIONS

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
דו צדדי	8470	WHIPLASH INJURY

תאריך תחילת טיפול: 02/01/2024

מס' ביקורים בפועל: 15 פרטני: 9 קבוצתי: 6

מס' אי הופעות לטיפול: 5

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
1	הערכה מחדש- בדיקה
5	טיפול עם מכשיר זרמים
4	הדרכה לתרגול בבית
4	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
8	קבוצת גב

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2
21/07/2024

הודפס ע"י רומן רבינוביץ 00-31111536-4

סיכום טיפול
מרציאנו יוסף אביתר

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
גב תחתון	שמאל	8	

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: קיבל 15 טיפולים. מצבו ללא שינוי מתחילת טיפול.
 VAS 8 - עדיין משתמש המשכחי כאבים
 SQUAT - כאב באמצע הטווח
 LX - כאבים באמצע הטווחים לכל כיווני תנועה
 כאב בהליכה לאחר 10 דקות כאב בישיבה לאחר 10 דקות
 סיום טיפול.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
 23/06/2024
 16/06/2024
 09/06/2024
 26/05/2024
 19/05/2024
 12/05/2024
 05/05/2024
 14/04/2024
 07/04/2024
 02/04/2024
 19/03/2024
 05/03/2024
 13/02/2024
 02/01/2024
 21/07/2024

רומן רבינוביץ
 מחוז דן פ"ת
 רומן רבינוביץ
 פיזיותרפיסט, מ.ר. 10-105521
 ממון לשיקום ופיזיותרפיה קריית אונו
 חתימה וחותמת

רומן רבינוביץ

שם מטפל



מ.ר. גורם מפנה

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

פרטי הנדק

שם פרטי: אביתר	שם משפחה: מרציאנו	ת.ז.: 311115364
טלפון: 0547143692	ת.לידה: 24/08/1993	0311115364
מין: ז	כתובת: דוד אלעזר 23, אור יהודה	

תשובת יועץ

לכבוד:

רנא משפחה

בבדיקה שנעשתה ב: 09/12/2024

עקב: ביקור חוזר מתאריך: 08/12/2023 משעה: 10:19:03
 ביקור חוזר מתאריך: 28/05/2023 משעה: 17:24:44
 ביקור חוזר מתאריך: 23/05/2023 משעה: 14:02:05

מייל Evyatarbibi@gmail.com

פנה אלי לראשונה בתאריך 28.3.23. בבדיקה אמר שנפגע בתאונת אופנוע שהיא תאונת עבודה בתאריך 26.7.22. רכב שנסע במקביל אליו חתר ימינה והעיף אותו מס' מטרים קדימה לתוך צומת. לא איבד הכרה, באותו הרגע לא יכל לזוז, פונה באמבולנס לתל השומר, נבדק ושוחרר ללא פגיעות גרמיות למעט חבלה במרפק שמאל. למחרת חזר לבדיקה עקב כאבים והקאות, ושוב הפעם שוחרר ללא מימצאים, אך לאחר כחודש עשה סי טי ונמצאה פריצת דיסק L4-L5. מאז התאונה סובל מכאבים, ומטופל במרפאת כאב בתל השומר. טופל בפרקוסט, ליריקה וסימבלטה 60 מ"ג. לא עבד כחודש וחזר לעבודה עקב הלחץ הכלכלי והצורך להשלים עבודות. לא חזר לרכב על אופנוע עקב חרדות, וגם במכונית חושש בנסיעה. מרגיש עייפות וחולשה, מתקשה להירדם ומתעורר מזיע עקב סינטיים. מצב הרוח ירוד, והשתפר רק חלקית הודות לסיבלטה. נעשה עצבני, מתפרץ מילולית מדי פעם על האנשים שבסביבה אך ללא שיפגע בהם פיזית. עם הזמן הכאבים וההפרעה במצב הרוח רק הולכים ומחמירים. נעשה שקט, מופנם, עם ירידה בשימחת החיים עד כדי ימים שאין לו חשק ללכת לעבודה.

מייל

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך: 08/12/2023 משעה: 10:19:03

ביקור חוזר מתאריך: 28/05/2023 משעה: 17:24:44

בבדיקה מתאריך 23.5.23 נראה כפי גילו, הופעה מסודרת. מודע צלול, רמה קוגניטיבית תקינה. אפקט תואם חרדתי ודיספורי אך ללא מחשבות אובדן. אין הפרעות במהלך או תוכן חשיבה ואין הפרעות בתפיסה, שיפוט ותובנה תקינים.

בביקורת מתאריך 28.5.23 מתלונן על החמרה משמעותית במצבו עם הפרעות קשות בשינה. נעלה מינון הטרזודיל למאה מ"ג, ואם לא יעזור יש לבצע הערכה חוזרת של כל הטיפול.

8.12.23 ממשיך טיפול במרפאת כאב עם כאבים בגב וכאבי ראש חזקים המלווים אותו במהלך כל היום. מקבל פרקוסט 10 מ"ג וסימבלטה שהועלתה ל-120 מ"ג ליום. אומר שבמרפאת הכאב המליצו לו על טיפול בעירוי לידיוקאין אך שהוא חושש מכך. הפרעות השינה אפילו החרפו עם הזעות, מצב הרוח ירוד, ופלשבקים של התאונה שהתגברו עם הזמן. לא חזר לרכב על אופנוע, אין לו שימחת חיים, לא בא לו לצאת עם המשפחה, לא פעיל עם הילדים ואישתו מעבירה ביקורת על מצבו והתנהגותו כולל על ההתפרצויות שלו כלפיה וכלפי אנשים אחרים. נוהג במכונית עך עם חששות מרובים כשהוא מרבה להיזהר מהרכבים האחרים. נראה שעם הזמן התגבשה תיסמונת של הפרעה פוסט טראומטית. נוסף ציפרלקס 10 מ"ג, ונשנה את הטרזודיל בפרומטיאזין. 9.12.24 קיימת החרפה משמעותית במצבו. סובל מכאבים ממושכים, חרדות מרכבים (לא חזר לרכב על אופנוע וגם בנסיעה ברכב סובל מחרדות קשות). במשך שבוע אף נמנע מיציאה לעבודה. מתקשה לישון בלילה, התמונה הנוכחית מתאימה לתיסמונת פוסט טראומטית. ניתן מירו 30 והמלצה לטיפול פסיכותרפויטי.

• POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

אבחנה:

סיכום והמלצות: 1. תוספת מירו 30 מ"ג.
 2. הפנייה לטיפול פסיכותרפויטי.



014193

שם: ד"ר גרופר דניאל

תחום שירות: פסיכיאטר

כתובת: בית הרופאים רח' ריינס 18 ת"א

טלפון: 03-5274480

מ.ר גורם מפנה

פרטי הנבדק

ת.ז.: 311115364

שם פרטי: אביתר

שם משפחה: מרציאנו



0311115364

טלפון: 0547143692

מין: ז

ת.לידה: 24/08/1993

ת.לידה:

דוד אלעזר 23, אור יהודה

כתובת:

תשובת יועץ

09/12/2024

תאריך

ד"ר דניאל גרופר
פסיכיאטר מ.ר. 8217
יחידת מיון וממת הרופא
מ.ר. 193

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, איתר יוסף יוסף יוסף
 ת.ז. מס' 34445566 מרחוק דוד אהרן ג' ט' תש"ל
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או יגאל רסקין להיות באי כוחי במשפט של
 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 הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולזכות 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 ברישומו 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 וכו' 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 13 לחודש שנה 29
חתימה: 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרידמן, עו"ד
מ.ר. 62254