

תאריך: 17/08/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורס מפנה

מרפאה לבריאות העובדות (מ. תעסוקתית)

ד"ר לגריסיטלמן רון

רופאה תעסוקתית



טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון il.tmr@mac.org (קומה חמישית)

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: דיאמונד ניניו	שם פרטי: ונסה	ת.ז.: 209588847
ת.לידה: 21/07/1981	מין: נ	טלפון: 0546896600	טל.עבודה/נייד: 0546896600
כתובת: הרצל 81/5, בת ים	מיקוד: 5948209		

תשובת יועץ

כפות רגליים מעט בצקתיות. צלקת ניתוחית מימין.
הליכה אנטלגית

מהלכת ללא שימוש בא"ע להליכה בצליעה ברגל שמאל
קרסול ימין- צלקות תקינות נפיחות מינימלית
ללא סימני זיהום
קרסול יציב טווחים מלאים, רגישות בעמידה על עקבים
קרסול שמאל- רגישות מתחת לפטישון מדיאלי
ללא הגבלה בטווחים, ללא נפיחות
קרסול יציב

מהלכת ללא שימוש בקב הליכה, מעברים שמורים

דיון ואבחנה מبدלת:

לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:
בת 44, סייעת בגן ילדים פרטי,
בזמן אזהקה בתאריך 19/12/2024 נפלה במדרגות חבלת קרסוליים דו"צ
ב 27.12.24 נותחה בהרדמה כללית ORIF קרסול ימין פלטה לפטישון לאטרלי.

21/07/25 -מרפאת טראומה תה"ש - CT קרסוליים- חיבור חלקי באיזור פטישון לטראלי משמאל. אורתופד מומחה ממליץ על פעילות גופנית לחיזוק מייצבי קרסוליים
חופשת מחלה 3 חודשים וביקורת בסיום התקופה
אישור המשך אכ"ע למעסיק עד סוף אוקטובר.
ביקורת בסיום התקופה לפי הצורך.

אבחנות:

- OCCUPATIONAL FITNESS FOR WORK EXAMINATION
- FRACTURE OF ANKLE Bi-Lateral
- ORIF

סיכום והמלצות: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:

- אינה כשירה זמנית לעבודתה
- תוקף האישור עד לתאריך 31.10.2025
- ביקורת לפי הצורך בסיום התקופה

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

17/08/2025

תאריך

חתימה וחוקמת הרופא