



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

אוגוסט 2025
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

ד"ר רון דבי
באמצעות דוא"ל dr.rdabby@gmail.com

ד"ר נכבד שלום רב,

תאונה מיום 18/8/2023
הנפגע: עמית שליו הימן, ת"ז 324194042
ת"א 10391-05-24 הימן נ' אליאס זדה ואח'

1. בית המשפט הנכבד מינה את כבודו כמומחה רפואי בתחום הנורולוגי לבדיקת התובע אשר נפגע בתאונה ביום 18.8.2023, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' התיעוד הרפואי בעניינו של מרשי.
3. בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת 2, קרנית – קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים.
4. את חוות הדעת מתבקשת כב' להמציא לצדדים.
5. אודה לעיונו וטיפולו המסור של כבודו בקבלת מועד לבדיקת מרשי.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

עו"ד אמיר כצלסון
באמצעות דוא"ל: office@kl-lawoffice.com

העתיקים:
עו"ד אורי ירון
באמצעות דוא"ל: office@yaron-law.com

Tel: 03-7412358 Fax: 077-3180983 Mobile-054-6544930

דרך אבא הלל 7, בית סילבר, רמת גן 5252204

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסווגי לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך ניורוכירורגי
מנהל/ת המערך: פרופ' רוט יונתן מ.ר. 33964

מכתב שחרור רפואי

שם יחידה: מחלקה ניורוכירורגיה	מנהל מחלקה: דר' שפירא יובל מ.ר. 38344	אח/ות אחראי/ת: מרואן עבד אלנבי
טלפון: 03-6973269	פקס: 03-6974579	דוא"ל:

שם משפחה: הימן	שם פרטי: שליו	ת.ז.: 324194042
תאריך לידה: 31/08/2001	גיל: 21	טלפון: 053-6232369
מין: זכר	מבוטח בקופה: מאוחדת	כתובת: גורדון 9 נתניה 4228807 נתניה

נתוני ביקור - מספר מקרה: 12981057

תאריך קבלה למחלקה: 18/08/2023 מספר ימי אשפוז במחלקה: 3

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 18/08/2023 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 3

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 20/08/2023 שעה: 14:17
יעד השחרור: לביתו/ה - עצמאי

רופא בכיר אחראי

רופא: דר' שחר טל מ.ר. 37522

אבחנות ניורוכירורגיה

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			803.00	SKULL FRACTURE

תלונה עקרית

חבלת ראש

מחלה נוכחית

בן 21, בריא בד"ר"כ

דומינטיות ימנית

ללא טיפול תרופתי קבוע

ללא מדללי דם

מטופל שהתקבל לאחר ארוע של תאונת דרכים רוכב אופנים מול אופנוע. הוכנס לחדר הלים. בוצע קליינס כיורוגי בחדר הלים עם FAST שלילי.
שפשוף רבים.

בדיקה ניורולוגית - שכוב במיטתו, עירני, חיוני, מתמצא, אישונים שווים ומגיבים לאור, GCS 15, מניע 4 גפיים כח גס שמור.

הדמייה CT

קו שבר עדין אוקסיפיטלי משמאל המתמשך עד לפורמן מגנום. CTV תקין
ללא דמם

ת

בדיון כונן ד"ר טל שחר יתאשפז למחלקתנו להמשך השגחה
אנא לסיים את כלל היעוצים טרם העלתו אל מחלקתנו
ספירה, כימיה, קרישה, צלח, אק"ג

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

בדיקה גופנית בקבלה

נבדק: כן

סיכום דיון

בן 21, בריא

התקבל לאחר ת"ד כרוכב אופנים מול אופנוע.

בבדיקתו GCS15 ללא חסר נירולוגי. סימני שפשוף רבים בפנים ובגפיים.

ב-CT קו שבר עדין אוקסיפיטלי משמאל המתמשך עד לפורמן מגנום. CTV תקין.
שוחרר מבחינה כירורגית.

ללא צורך בהתערבות נירוכירורגית, אושפז במחלקתנו להשגחה.

בדיון עם פלסטיקאי תורן - זקוק לשטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון או בטאקורטן G פעמיים ביום.

במהלך אשפוזו עירני ומתמצא, מניע 4 גפיים ומבצע הוראות ללא חסר נירולוגי.

לאור מצבו הכללי משביע הרצון משתחרר כעת עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה:

ביקורת במרפאת חוץ נירוכירורגית מתמחים בעוד שבועיים בתיאום מראש.

ביצוע CT מוח ללא חומר ניגוד כביקורת בעוד כ-10 ימים. יש להביא את דיסק הבדיקה לביקורת.
משככי כאבים לפי הצורך.

שטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון פעמיים ביום למשך שבוע.

מעקב רופא מטפל בקהילה, מחר בבוקר עם מכתב שחרור זה.

בכל החמרה, שינוי במצב הכרה, חסר נירולוגי חדש, חום, כאבי ראש עזים והקאות - יש לפנות לבדיקת רופא.

חופשת מחלה: 30 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	2 X ביום	1 application	Topical	THREOLONE OINTMENT (PREDNISOLONE, CHLORAMPHENICOL)
✓				7 ימים	1 X ביום	30 ml	Topical	SEPTAL SCRUB 4% (CHLORHEXIDINE GLUCONATE)

תמונות



תמונות

חתימת רופא משחרר

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' שפטובסקי דוד מ.ר. 171090	רופא/ה מתמחה	20/08/2023 14:33

שם רופא בכיר מאשר השחרור

השחרור אושר על ידי: ד"ר שחר

בכל פנייה למיון לאחר שחרור מאשפוז, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מרכז הזכויות בבית החולים איכילוב מזמין אותך לבדיקה וסיוע במיצוי זכויותיך בגין שינוי במצב בריאותי, **ללא תשלום!**
השירות ניתן מטעם משרד הבריאות והמשרד לשוויון חברתי

כתובתנו - בית החולים איכילוב, מגדל אשפוז אריסון, קומת קרקע (לובי הפסנתר) במרכז המידע והשירות
מרכז מיצוי זכויות (עד גיל פרישה): 03-6947888 מייל: Zchuiot.sourasky@moh.gov.il בימים א-ה בין השעות 10:00-18:00
יחידת סגולה (מעל גיל פרישה): 03-6947680 מייל: sgula@tlvmc.gov.il בימים א-ה בין השעות 08:00-16:00

אנחנו כאן בשבילכם!

סיכום ביקור

ביקור ב - 21/08/2023 17:51 אצל פרופ' ברחנא מיכה , רפואה כללית מ.ר: 21693
 ביקור ראשון עם אישור זמני

סיבת פניה - תאונת עבודה בתאריך: 18/08/2023

סיבת ביקור

• תלונה עקרית

חבלת ראש מחלה נוכחית בן 21, בריא בד"כ דומיננטיות ימנית ללא טיפול תרופתי קבוע ללא מדללי דם מטופל שהתקבל לאחר ארוע של תאונת דרכים רוכב אופנים מול אופנוע. הוכנס לחדר הלב. בוצע קלירנס כירורגי בחדר הלב עם שלילי. FAST שפשוף רבים. מניע 4 גפיים כח גס שמור, GCS 15, בדיקה נוירולוגית שכוב במיטתו, עירני, חיוני, מתמצא, אישונים שווים ומגיבים לאור CT הדמיה

תפיחות רקמתית פרונטלית ופריאורביטלית מימין.

תפיחות רקמתית אוקסיפיטלית משמאל.

CTV. קו שבר עדין אוקסיפיטלי משמאל המתמשך עד לבסיס הגולגולת, מומלץ להשלים ללא דמם תוך גולגולתי טרי

לאור מצבו הכללי משביע הרצון משתחרר כעת עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: ביקורת במרפאת חוץ נוירוכירורגית מתמחים בעוד שבועיים בתיאום מראש. מוח ללא חומר ניגוד כביקורת בעוד כ-10

ימים. יש להביא את דיסק הבדיקה לביקורת. CT ביצוע

משככי כאבים לפי הצורך.

שטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון פעמיים ביום למשך שבוע.

מעקב רופא מטפל בקהילה, מחר בבוקר עם מכתב שחרור זה.

בכל החמרה, שינוי במצב הכרה, חסר נוירולוגי חדש, חום, כאבי ראש עזים והקאות יש

לפנות לבדיקת רופא.

חופשת מחלה: 30 ימים

אבחנות

- ROAD ACCIDENT
- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA
- CONTUSION FOOT

מעבדה

• טופס מס. 1 : PERIOD.CHECK UP ADULT+CBC, CBC, TSH, MAGNESIUM, CALCIUM SERUM, VITAMIN B12, VITAMIN D 25-OH, AST(GOT)

הפניות למכונים

• CT ראש / מוח

תרופות



ת.ז:	1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	31/08/2001
כתובת:	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד:	52653	טלפון:	053-6232369				



בתוקף מ: 21/08/2023
עד: 20/10/2023

הבדיקה הדחשה: CT ראש / מה - CTI0001

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

תלונות החולה:

• תלונה עקרית

חבלת ראש מחלה נוכחית בן 21, בריא בדר"כ דומינטטיות ימנית ללא טיפול תרופתי קבוע ללא מדללי דם מטופל שהתקבל לאחר ארוע של תאונת דרכים רוכב אופנים מול אופנוע. הוכנס לחדר הלב. בוצע קלירנס כיורגי בחדר הלב עם שלילי. FAST שפשוף רבים. מניע 4 גפיים כח גס שמור. , GCS 15 , בדיקה ניורולוגית שכוב במיטתו, עירני, חיוני, מתמצא, אישונים שווים ומגיבים לאו

CT הדמיה

תפיחות רקמתית פרונטלית ופריאורביטלית מימין.

תפיחות רקמתית אוקסיפיטלית משמאל.

CTV. קו שבר עדין אוקסיפיטלי משמאל המתמשך עד לבסיס הגולגולת , מומלץ להשלים ללא דמם תוך גולגולתי טרי לאור מצבו הכללי משביע הרצון משתחרר כעת עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: ביקורת במרפאת חוץ ניורוכירורגית מתמחים בעוד שבועיים בתיאום מראש. מוח ללא חומר ניגוד כביקורת בעוד כ-10 ימים. יש להביא את דיסק הבדיקה לביקורת. CT ביצוע משככי כאבים לפי הצורך.

שטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון פעמיים ביום למשך שבוע.

מעקב רופא מטפל בקהילה, מחר בבוקר עם מכתב שחרור זה.

בכל החמרה, שינוי במצב הכרה, חסר ניורולוגי חדש, חום, כאבי ראש עזים והקאות יש לפנות לבדיקת רופא.

חופשת מחלה: 30 ימים

אבחנות:

- CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA
- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- CONTUSION FOOT
- ROAD ACCIDENT

שאלות לבדיקה:

לאחר החבלה הנ"ל , נדרש CT לביקורת

רופא/מטפל:	פרופ' ברחנא מיכה	רשיון:	21693
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	09-8917733
כתובת:	המיסדים 41 אבן יהודה		





מס' זימון: 00000000

לכבוד

הימן שליו

גורדון 9

נתניה, 4228807

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה נוירוכירורגית

מר/גב' **הימן שליו** 32419404-2 מוזמן/ת ביום שלישי **05/09/2023** לשעה **10:45**
למרפאה נוירוכירורגית בבנין הראשונים קומה 5.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9269	בדיקת רופא נוירוכירורג - א15	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חזילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------------	---

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-6974000 מס' פקס מרפאה: 074-7219824 דוא"ל מרפאה: nes-c@tlvmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 053-6232369
-----------------	---	-------------------------------------

הערות	1. חולים לאחר אשפוז-יש להביא העתק דו"ח סיכום מחלה של האשפוז האחרון! 2. מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם-בימי חול מהשעה 07:00 ועד 16:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה. 3. כשקיימת מוגבלות העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש) סובל מהפרעות ביציבות\ נעזר במקל\ הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה. 4. לקראת הביקור ניתן לטעון קבצי בדיקות הדמיה שבוצעו מחוץ לבי"ח בקישור להלן: https://cdi.tasmc.org.il/custom 5. המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה. 6. המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ומתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך. 7. אפליקציית ניווט להולכי רגל בביה"ח! חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.
-------	---

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444:7

מערך ניירוכירורגי
מנהל/ת המערך: פרופ' רוט יונתן מ.ר. 33964

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה ניירוכירורגיה	מנהל/ת המרפאה: פרופ' רוט יונתן מ.ר. 33964	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6973269	פקס: 03-6974579	דוא"ל:

שם משפחה: הימן	שם פרטי: שליו	ת.ז.: 324194042
תאריך לידה: 31/08/2001	גיל: 22	טלפון: 053-6232369
מין: זכר	מבוטח בקופה: מאוחדת	כתובת: גורדון 9 נתניה 4228807 נתניה

נתוני ביקור - תאריך: 05/09/2023 שעה: 11:05 מספר ביקור: 43098294

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

תלונה עקרית

חבלת ראש

מחלה נוכחית

בן 21, בריא

התקבל לאחר ת"ד כרכוב אופנים מול אופנוע.

בבדיקתו GCS15 ללא חסר ניירולוגי. סימני שפשוף רבים בפנים ובגפיים.

ב-CT קו שבר עדין אוקסיפיטלי משמאל המתמשך עד לפורמן מגנום. CTV תקין.

שוחרר מבחינה כירורגית.

ללא צורך בהתערבות ניירוכירורגית, אושפז במחלקתנו להשגחה.

בדיון עם פלסטיקאי תורן - זקוק לשטיפה יסודית של הפצעים ולאחר מכן למרוח טראולון או בטאקורטן G פעמיים ביום.

במהלך אשפוזו עירני ומתמצא, מניע 4 גפיים ומבצע הוראות ללא חסר ניירולוגי.

לאור מצבו הכללי משיע הרצון משתחרר כעת עם ההמלצות הבאות:

מרפאה 5.9.2023 -

=====

הגיע לביקורת כעת ללא סיטי חדש - בפועל אין הצדקה.

מרגיש סה"כ טוב, ללא כאבי ראש.

הסברתי שאין צורך להשלים CT נוסף

בשלב זה סיים השגחתנו

להקפיד להימנע מחשיפה לשמש, לאור פגיעה ושפשופים משמעותיים בפנים.

סודי רפואי

שם: שליו הימן	ת"ז: 324194042	ביקור: 43098294	תאריך: 05/09/2023	מרפאה נירוכירורגיה
---------------	----------------	-----------------	-------------------	--------------------

מעקב לאחר חבלת ראש עם שבר, CTV תקין

סיים מעקבנו

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

המלצות כלליות

המלצה: -פנייה לרופא משפחה עם מכתב זה
-אין צורך בהדמיות נוספות או המשך מעקב מרפאה
-להימנע מחשיפה לשמש באזור השפשופים בפנים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	ביום 1 X	30 ml	Topical	SEPTAL SCRUB 4% (CHLORHEXIDINE GLUCONATE)
✓				7 ימים	ביום 2 X	1 application	Topical	THREOLONE OINTMENT (PREDNISOLONE, CHLORAMPHENICOL)

תמונות

נחתם ע"י: דר' קרפוב יבגני מ.ר. 140626

חתימה: _____



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

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת C.T קרן
טלפון: 03-5028111 שלוחה פקס: 03-5028120

ת.ז.: 32419404-2

שם: הימן שליו עמית

טלפון: 053-6232369

כתובת: הנוטר 22 אבן יהודה 4050822

מקרה: 32070230

מין: ז

גיל: 22 ש

גורם מפנה: מאוחדת

יחידה ארגונית מזמינה: טומוגרפיה ממוחשבת (C.T)

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
CT ראש\מוח, ללא חומר ניגוד	15:51	05/09/2023

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

תיאור הבדיקה והמצאים

בדיקת CT מוח ללא הזרקת חומר ניגודי:
אין בידינו בדיקות קודמות להשוואה.
התוויה קלינית: לאחר חבלה.
מצאים:

קו שבר אוקסיפיטלי משמאל מתמשך עד הבסיס הגולגולת עם תפיחות קלה של רקמות רכות בסמוך.

קו שבר בעצם טמפורלי (squamous part) מימין עם מעורבות TMJ מלווה במלאות בכמות קטנה תאי מסטואיד בסמוך. קונדיל מנדיבולרי שמור.
ללא עדות לדמם.

חדרים, ציסטרנות חריצים מתאימים לגיל הנבדק.
צפיפות החומר הלבן האפור והלבן תקינה.

אין עדות לממצא פוקלי.

ללא עדות לבצקת, דימום, אפקט מסה סטית קו האמצע.
שרוולי הראה נראים מעובים דו"צ, מומלץ המשך בירור.

איוורור תקין של מערות הפנים.
רקמות הרכות האקסטראקרניאליות ללא ממצא מיוחד.

לסיכום:
ללא עדות לדמם.
קו שבר אוקסיפיטלי משמאל מתמשך עד הבסיס הגולגולת.
קו שבר בעצם טמפורלי (squamous part) מימין עם מעורבות TMJ מלווה במלאות בכמות קטנה תאי מסטואיד בסמוך.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. נגייבה סאידה	110621	140792	18/09/2023	22:19

תאריך הקלדה: 18/09/2023

ת.לידה: 31/08/2001

שיא: ביטוח:

זכר

מין:

שם מבוטח: שליו עמי הימן

ת"ז: 1-32419404/2

סלולרי: 053-6232369

טלפון: 053-6232369

טלפון:

52653

מיקוד:

22.0

גיל:

כתובת: רמת גן, חיים ברלב 64

148.00

בקבוצת סיכון בינונית 130 MG/DL

מומלץ ערך קטן מ

בקבוצת סיכון גבוהה 100 MG/DL

מומלץ ערך קטן מ

בקבוצת סיכון גבוהה במיוחד 85 MG/DL

מומלץ ערך קטן מ

בכל מקרה יש

להיוועץ עם הרופא המטפל באשר לערך המטרה הרצוי

MAGNESIUM

1.85 MG/DL

(1.60- 2.60)

(. *)

TRIGLYCERIDES

71.00 MG/DL

(35.00- 170.00)

(. *)

GFR(ESTIMATED)

127.40

(יחידות: 1.73M2/MIN/ML)

חושב לפי נוסחת

CKD-EPI 18 גיל מעל גיל 18 נבדקים מעל גיל 18

לא מתאים לנשים

הרות

TSH

2.45 μ U/mL

(0.35- 4.94)

(... *)

VITAMIN B12

PG/ML

(187.00- 1060.00)

(.... *)

699.00

B12 יתכן חסר ב ויטמין B12 PG/ML

בין 187 ל 300

יש לקבל החלטה

בהתאם למצב הקליני

אין צורך לחזור על

הבדיקה תוך כדי טיפול

VITAMIN D 25-OH

29.30 NG/ML

VIT.D 25-OH < 10 NG/ML = SEVERE
DEFICIENCY

VIT.D 25-OH 10 - 19 NG/ML = MILD TO

MODERATE DEFICIENCY

VIT.D 25-OH 20 - 50 NG/ML = SUFFICIENT
LEVELS (30-50 NG/ML OPTIMUM LEVELS)

VIT.D 25-OH 51 - 80 NG/ML = INCREASED RISK
OF HYPERCALCIURIA

VIT.D 25-OH > 80 NG/ML = TOXICITY
POSSIBLE

WBC

6.30 K/UL

(4.00- 10.00)

(.. *

IMMATURE GRANULOCYT

ES
0.02

K/UL

(0.00- 0.09)

(.*

IMMATURE GRANULOCYT

ES %
0.30

%

(0.00- 0.62)

(... *

NEUTROPHILS

3.70 K/UL

(1.80- 6.60)

(... *

NEUTROPHILS %

58.90 %

(46.00- 68.00)

(.... *

LYMPHOCYTES

1.80 K/UL

(1.10- 3.50)

(.. *

LYMPHOCYTES %

28.60 %

(15.00- 45.00)

(... *

MONOCYTES

0.50 K/UL

(0.08- 0.90)

(.... *

MONOCYTES %

8.00 %

(2.00- 10.00)

(..... * ..

EOSINOPHILS

0.21 K/UL

(0.00- 0.60)

(.. *

EOSINOPHILS %

3.40 %

(0.00- 6.00)

(.... *

BASOPHILS

0.05 K/UL

(0.00- 0.15)

(.. *

BASOPHILS %

0.80 %

(0.00- 1.50)

(.... *

RBC

5.34 M/UL

(4.30- 6.00)

(..... *

HEMOGLOBIN

15.10 G/DL

(13.50- 17.50)

(... *

HEMATOCRIT

44.70 %

(38.00- 50.00)

(.... *

ת.לידה: 31/08/2001

שיא ביטוח:

זכר

מין:

שם מבוטח: שליו עמי הימן

ת"ז: 1-32419404/2

סלולרי: 053-6232369

טלפון: 053-6232369

מיקוד: 52653

גיל: 22.0

כתובת: רמת גן, חיים ברלב 64

MCV	83.70 FL	(80.00- 98.00)	(. *.....)
MCH	28.30 PG	(27.00- 33.00)	(. *.....)
MCHC	33.80 G/DL	(32.00- 35.50)	(... *....)
RDW	12.80 %	(11.00- 16.00)	(.. *.....)
NRBC	0.00 K/UL	(0.00- 0.01)	(*.....)
NRBC%	0.00 %	(0.00- 0.10)	(*.....)
PLATELETS	219.00 K/UL	(150.00- 400.00)	(. *.....)
PLATELET-LARGE CELL	RATIO 37.70 %		
	N.R. 19.4-43.7%		
MPV	11.50 FL		
	N.R 6.5-11.5 FL		



תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

ת.ז:	1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	31/08/2001
כתובת:	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד:	52653	טלפון:	053-6232369	מספר:	053-6232369	מספר:	053-6232369

שם המעביד: תן ביס
טלפון:
כתובת המעביד:

מקצוע:
שכיר: לא
רופא מטפל: פרופ' ברחנא מיכה
נמצא בטיפול מיום: 18/08/2023
תאריך התאונה: 18/08/2023

האיבר שנפגע: פנים, יד ימין, רגל ימין
התעסקות בשעת הפגיעה:
תאור התאונה:
הטיפול שנעשה במקום:
צילומי רנטגן שנעשו במקום:

אבחנות:

- CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA
- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- CONTUSION FOOT
- ROAD ACCIDENT

הוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.
הנפגע נפגע ב-18/08/2023, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל ביום: 18/08/2023
דעתי היא, שאי כושר זה ימשך מיום 18/08/2023 עד יום 17/11/2023 סה"כ 92 ימים



רופא/מטפל: פרופ' ברחנא מיכה
תחום עיסוק: רפואה כללית
כתובת: המיסדים 41 אבן יהודה
רשיון: 21693
טלפון: 09-8917733



112

ת.ז: 1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 31/08/2001
כתובת:	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד: 52653	טלפון: 053-6232369				

מס. טופס 5889000062	הפנייה לפיזיותרפיה
------------------------	---------------------------

הבדיקה החדשה: **פיזיותרפיה - PRG0017**

תלונות החולה:

- לפני כחודשיים היה מעורב בתאונת אפוניים, נחבל ביד ימין ורגל ימין. נבדק במיון של איכילוב, היה מהשגחה באשפוז מספר ימים עקב שבר בגולגולת. בבדיקה - צלקות אספקט וולרי של שורש כף ואספקט חיצוני של השוק, הגבלה בטווחי תנועת שורש כף היד, ללא חוסרה NV.

אבחנות:

- CONTUSION HAND

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רופא/מטפל:	ד"ר קולטנוב דמיטרי	רשיון: 37507	טלפון:
תחום עיסוק:	אורתופדיה		
כתובת:	נתן הנביא 1 בני ברק		



מרשם רופא

ת.ז: 1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין:	זכר	בטוח:	שיא	ת.לידה: 31/08/2001
כתובת:	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד: 52653	טלפון: 053-6232369				

15%	ELATROL 25MG 50TAB PO 1 DRA X 1/day for 30 days (AMTRIPTYLINE)	752	 032830 רישון רופא הדפסה מספר 1 תוקף המרשם מתאריך: 31/10/2023 עד תאריך: 14/11/2023 מס מרשם-1 16240104 ת. מרשם-2 3110230024
	הנחה במאוחדת פארם ובבי"מ בהסכם הערות: להתחיל 1/2 כדור בלילה X 7 ימים ואחרי זה לפי צורך לעשות ל 1 כדור בלילה,	בודדים 30	
	XXXXXX		
	XXXXXX		
	XXXXXX		מרשמים לתרופות כרוניות (למעט תרופות מיוחדות) ניתן לכבד 5 ימים לפני ואחרי תאריך המרשם ובלבד שעברו 25 ימים מהרכישה האחרונה
	XXXXXX		בידיעתי במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה
	XXXXXX		השתתפות המבוטח/ת בגובה הרשום במרשם ולא פחות משיעור האגרה שבתוקף
	XXXXXX		אני החתום מטה מצהיר/ת כי קיבלתי את התרופות המפורטות במרשם זה. תרופות שלא סופקו נמחקו מהמרשם בנוכחותי ת.ז. וחתימה תאריך קבלה

לתשומת לבכם! ניפוק תרופות בבתי המרקחת יבוצע עם כרטיס מגנטי בלבד.

רופא/מטפל:	ד"ר רבי מלקולם	חשון: 32830	
תחום עיסוק:	נוירולוגיה	טלפון: 09-8601333	
כתובת:	סמילנסקי 20 נתניה		



פרטי ביקורים

אבחנות

• ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

ביקור ב - 07/12/2023 09:50 אצל פרופ' ברחנא מיכה , רפואה כללית מ.ר: 21693 ביקור נוסף עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת עבודה בתאריך: 18/08/2023

סיבת ביקור

• מדווח על תחושות של שריפה בבסיס כף יד ימין , ואי נוחות בצלקת בשוק ימין תנועתיות מפרק שורש כף היד תקינה
• מדווח בנוסף שמתקשה לישון בלילה כי יש ארועים שמתעורר בבהלה כשהוא חולם על הארוע

אבחנות

• CONTUSION FACE SCALP OR NECK
• CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA
• CONTUSION FOOT
• ROAD ACCIDENT
• DISTURBANCE-SKIN SENSATION (PARESTHESIA/ANESTHESIA/NUMBNESS) right , at the level of palm

הפניות

מופנה אל : יועץ הקופה, ניירולוגיה

הפניות למכונים

• EMG אלקטרומויוגרפיה

ביקור ב - 02/11/2023 11:21 אצל ד"ר פנחסוב פנחס , עור ומין מ.ר: 23284 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• חודשיים לאחר תאונת דרכים צלקות בולטות בשורש כף יד ימין צלקות רחבות אדומות מעט בולטות בשוק ימין
• כמו כן, אודם בלחיים, אף ומצח

אבחנות

• SCAR
• SEBORRHEIC DERMATITIS

תרופות

• KELO-COTE UV GEL 15GR EX 1 APPLIC X 2/day 1 O.P.(67%)
• ELIDEL CRM 1% 15GR EX 1 APPLIC X 1/day for 20 days 1 O.P.(15%)

ביקור ב - 04/02/2024 12:52 אצל ד"ר רבי מלקולם , נירולוגיה מ.ר: 32830 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת עבודה בתאריך: 18/08/2023

סיבת ביקור

- העתק מ-31102023: בן 22
- בער תאונת דכאבים - עבודה ב 18-8-2022
- עבר שבר גולגות
- מתלונן על כאבי ראש באיזור של שבר, יש חוסר שינה
- ביקורת אצל נורכירוג ב 5-9-2023:
- חולה מרגיש טוב, ללא צריל עד CT ולהחזור לרופאה מפשחה

תדפיס תיק מבוטח

עמוד 6

תאריך ושעת הדפסה: 24/08/25 14:27

*** מסמך זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עלולה להוות עבירה פלילית. ***



שם המבוטח: שליו עמי הימן
ת.ז: 324194042

פרטי ביקורים

- החולה עבר CT ראש חוזר ב 5-9-2023:
- ללא עדות לדמם
- קו שבר OCCIPITAL משמאל מתשחשך עד הבסיס הגולגות
- קו שבר בעצם TEMPORAL - SQUAMOUS PART מימין עם מעורבות TMJ מווה במאלות בכמות קטנה תאי MASTOID בסמוך המלצות:
- לחזור לרופאה מפשחה לטיפול כאבי ראש- OPTALGIN
- ELATROL 25 להתחיל 1/2 כדור בלילה X 7 ימים ואחרי זה לפי צורך ליעשלות ל1 כדור בלילה
- *****\
- ביום 04022024:
- בן 22
- עבר תאונת עבודה בדרכים 18-8-2023
- מתלונן על כאבי באיזור שבר אחרות משמאל
- ELATROL 25 עוזר חקלי כאבים
- המלצות:
- לעות 15 = ELATROL 25 MG כדורים בלילה

אבחנות

- ROAD ACCIDENT , work accident 18-8-2023
- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ left, posterior

תרופות

- AMITRIPTYLINE TV 25MG 28TAB PO 2 TAB X 1/day for 30 days 2 O.P.(10%) X 3

א.פ.ק בריאות

Study ID:
Date of Study: 09/01/2024
Technician:
Physician:
Diagnosis:

Patient ID: 1324194042
Name: SHLAV, AMIT
Sex: Male
Age: 22
Height:

Comments

ST POST ROAD ACCIDENT CONTUSION UPPER LOWER LIMBS RIGHT

Conclusion

ON TODAYs ELECTRODYG. STUDY ON RT UPP LIMB EVIDENCE FOR ULNAR CUBITAL ENTRAPMENT AND MILD MODERATE RADICULOPATHY C7-8-T1
ON LOWER LIMB EVIDENCE FOR FOR PERONEAL PRESSURE AND ENTRAPMENT ON FIB HEAD LEVEL AND ALSO SUSP RADICULOPATHY L5-4 .

ORTHOPEDIC CONSULTATION RECOMMENDED

DR I. KOVACH L.N. 28864

Motor Nerve Conduction Studies

MNCS Nerve	Lat		Amp	CV		F-M Lat	
	ms	Ref.Dev	mV	Ref.Dev	m/s	Ref.Dev	ms
Medianus Motor Right							
Wrist - APB	3.00		14.6				24.5
Elbow-Wrist	7.10		13.4		61.0		
Peroneus Motor Right							
Ankle - EDB	3.94		6.5				45.7
Bl. knee-Ankle	9.83		4.5		46.7		
Fib. head-Bl. knee	11.6		5.1		36.7		
Ulnaris Motor Right							
Wrist - ADM	2.57		6.0				30.4
Bl. elbow-Wrist	6.02		4.7		63.8		
Ab. elbow-Bl. elbow	7.88		5.1		37.6		

Sensory Nerve Conduction Studies

SNCS Nerve	Peak Lat		Amp	CV	
	ms	Ref.Dev	uV	Ref.Dev	m/s
Medianus Sensory Right					
Dig II - Wrist	3.19				69.3
Suralis Sensory Right					
Mid. lower leg - Lat. Malleolus	2.72				42.0
Ulnaris Sensory Right					
Dig V - Wrist	2.45				71.4

EMG Findings

Muscle	Interpretation	Spontaneous Activity		Voluntary Activity			Notes
		Fib	PSW	Amp	Dur	Poly	
Right Gastroc caput med	Slight inactive Neur	0/10	0/10	+		+	-
Right Tibialis anterior	Slight inactive Neur	0/10	0/10	+		++	-
Right Abd dig min (man)	Slight inactive Neur	0/10	0/10	+		+	-
Right Abd pollicis brevis	Slight inactive Neur	0/10	0/10	+		+	-

ת.ז: 1324194042	שם המבוטח: הימן שליו עמי	מין: זכר	ביטוח: שיא	ת.לידה: 31/08/2001
כתובת: חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד: 52653	טלפון: 053-6232369		



הבדיקה הדרושה: ריפוי בעיסוק-טיפול רגיל פרטני - PRG0009

אבחנות:

- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ left, posterior
- ROAD ACCIDENT , work accident 18-8-2023

רפא/מטפל:	פרופ' ברחנא מיכה	רשיון:	21693	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	09-8917733	
כתובת:	המיסדים 41 אבן יהודה			

החברה מחויבת להודיע



ת.ז: 1324194042	שם המבוטח: הימן שליו עמי	מין: זכר	ביטוח: שיא	ת.לידה: 31/08/2001
כתובת: חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד: 52653	טלפון: 053-6232369		



הבדיקה הדרושה: ריפוי בעיסוק-טיפול רגיל פרטני - PRG0009

אבחנות:

- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ left, posterior
- ROAD ACCIDENT , work accident 18-8-2023

רופא/מטפל:	פרופ' ברחנא מיכה	רשיון:	21693	
תחום עיסוק:	רפואה כללית	טלפון:	09-8917733	
כתובת:	המיסדים 41 אבן יהודה			

החברה ממומנת מרופא



פרטי ביקורים

ביקור ב - 03/04/2024 10:35 אצל ד"ר ראובן אבישי , אורתופדיה ברכיים מ.ר: 36609 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת עבודה בתאריך: 18/08/2023

סיבת ביקור

- בן 22 היה מעורב בתאונת אפוניים,
- נבדק במיון של איכילוב, היה בהשגחה באשפוז מספר ימים עקב שבר בגולגולת
- בבדיקה הגבלת תנועות צוואר גב תחתון ללא חסר VN לסג שלילי ללא סימני מילופטיה
- ללא חוסר NV
- EMG רדיקולופטיה צווארית מותנית הוסבר לפזיוטרפיה ורפואה משלימה

אבחנות

•PAIN RADICULAR

הפניות למכונים

- פיזיותרפיה
- אבחון וייעוץ רפואה משלימה
- כיחורג כף יד

ביקור ב - 11/03/2024 20:50 אצל פרופ' ברחנא מיכה , רפואה כללית מ.ר: 21693 ביקור נוסף

סיבת פניה - פניה מקוונת

סיבת ביקור

- פנייה מקוונת מלקוח
- פרטי הבקשה:
- בקשות להפניות:
- צהריים טובים
- הייתי בפיזיותרפיה ואמרו
- לי ללכת לריפוי ועיסוק אפשר
- בבקשה לאשר את זה
- תשובה ללקוח:
- טיפולתי בפנייתך

אבחנות

- ROAD ACCIDENT , work accident 18-8-2023
- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ left, posterior
- CONTUSION FACE SCALP OR NECK

הפניות למכונים

- ריפוי בעיסוק-טיפול רגיל פרטי

פרטי ביקורים

הפניות למכונים

• פיזיותרפיה אורתופדי טיפולי המשך

תרופות

•AMITRIPTYLINE TV 25MG 28TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(10%)

ביקור ב - 09/05/2024 17:44 אצל ד"ר ויגלר מרדכי , אורתופדיה כף יד מ.ר: 31475ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - תאונת עבודה בתאריך: 18/08/2023

סיבת ביקור

- בן 22 היה מעורב בתאונת אפוניים,
- נבדק במיון של איכילוב, היה בהשגחה באשפוז מספר ימים עקב שבר בגולגולת
- בבדיקה הגבלת תנועות צוואר גב תחתון ללא חסר VN לסג שלילי ללא סימני מילופטיה
- ללא חוסר NV
- EMG רדיקולופטיה צווארית מותנית הוסבר לפזיותרפיה ורפואה משלימה

אבחנות

PAIN RADICULAR

הפניות למכונים

- פיזיותרפיה
- אבחון וייעוץ רפואה משלימה
- כירורג כף יד
- 9/5/24
- צלקת וורלית שורש כף יד ימין
- חש שריפה מקומית
- טווח מלא שורש כף יד ימין, ללא CTS או רדימות ידיים
- ממליץ מסאז מקומי
- טופל בPT
- לOT כולל ריכוך צלקת עם סיליקון

אבחנות

•PAINFUL SCAR right

הפניות

מופנה אל : ריפוי בעיסוק

גורם מפנה: **נקודה אופטימית**
שם מטפל: נעה מרקל OT מ.ר. 14-173375
רופא מפנה: פרופ' ברחנא מיכה
חתימה וחותמת:



תאריך: 05/06/2024



נא להקים התחייבות לחברת קומר פ.ג. בע"מ. מספר ספק 41708172

שם משפחה:	ה'מן	שם פרטי:	שלו עמי	ת.ז.:	32419404-2
-----------	------	----------	---------	-------	------------

יש להעביר התחייבות למייל: office@comar.co.il
לברורים ניתן להתקשר לטלפון: **04-9049713**

כמות	תאור המוצר	קוד מאוחדת	פריט
	חבישת לחץ לשוק	AV530	P422
	גרב לחץ קרסול עד ירך	AV531	P423
	גרב לחץ עם כפפה לאצבעות	AV532	P424
	שרוול קצר עם כיסוי כתף	AV533	P1100
	גרב לחץ לברך	AV534	P1102
	חבישת לחץ לבטן	AV535	P1104
	חבישת לחץ לאצבע בודדת	AV537	P1106
	חבישת לחץ לאצבע בודדת מבד סיליקוני	AV538	P1106S
	מפריד אצבעות- web-spacer	AV540	P1114
	בירות / שליקעס	AV541	P1129
	רוכסן ארוך מעל 20 ס"מ	AV542	P1131
	תפר הפרדת אצבעות בכפפה- slant insert	AV543	P1134
	רצועה לחיתול לתינוק	AV544	P1140
	שרוול גריבה מבוגר	AV545	P700 A
	שרוול גריבה ילד	AV546	P700 C
	שרוול גריבה לאצבע	AV282	P720
	כיס לחבישת לחץ	AV547	P900
	רוכסן קצר עד 20 ס"מ	AV548	P902
	חיזוק כף יד בכפפת לחץ	AV549	P906
1	URISIL MED 7.5 X 7.5 (2 יחידות)	AV550	P-592
	15X10 URISIL MED	AV551	P-594
	5x30 URISIL MED	AV552	P-596
	20x15 URISIL MED	AV553	P-598
	1 חיתוך לפי מידה - סמ"ר URISIL MED	AV554	P-600
	10X10 URISIL LINE	AV555	P-540
	20X20 URISIL LINE	AV556	P-542
	30X30 URISIL LINE	AV557	P-544
	10X10 URISIL TACK	AV558	P-513
	10X20 URISIL TACK	AV559	P-515
	20X20 URISIL TACK	AV560	P-511

כמות	תאור המוצר	קוד מאוחדת	פריט
	עגיל לחץ מגנט עם סיליקון	AV280	P570
	HELIX מגנטים עם סיליקון לאוזן אחת	AV281	P572
	מסיכת לחץ לפנים	AV500	P100
	מסיכת לחץ לפנים פתוחה	AV501	P102
	חבישת לחץ לסנטר ולאוזן	AV502	P104
	חבישת לחץ לסנטר	AV503	P106
	צווארון לחץ	AV504	P108
	חולצת לחץ עם שרוולים ארוכים	AV505	P200
	חולצת לחץ עם שרוולים קצרים	AV506	P202
	ווסט לחץ ללא שרוולים	AV507	P204
	שרוול לחץ לשתי זרועות	AV508	P208
	שרוול לחץ ליד עם כיסוי כתף	AV509	P300
	שרוול לחץ ליד	AV510	P302
	שרוול לחץ לזרוע	AV511	P304
	שרוול לחץ לאמה	AV512	P306
	חבישת לחץ לאמה+גאונטלט	AV513	P308
	כפפת לחץ עד למרפק	AV515	P312
	כפפת לחץ עד שורש כף יד	AV517	P316
	גאונטלט	AV518	P318
	כסיית לחץ	AV519	P320
	מכנס לחץ מתחת לברך (ארוך)	AV520	P400
	גרב לחץ מעל לברך עם המשך למוותן	AV521	P403
	מכנס לחץ עד לברך	AV522	P404
	גרב לחץ ארוכה עם המשך למוותן	AV523	P406
	מכנס לחץ עד לברך+גרב ארוכה	AV524	P408
	מכנס לחץ+זוג גרביים ארוכות	AV525	P410
	גרב לחץ ארוכה	AV526	P412
	חבישת לחץ לירך	AV527	P414
	גרב לחץ קצרה	AV528	P418
	גרב לחץ עד לברך	AV529	P420



סניף נתניה - פינסקר 18, טל: 072-2201025 פקס: 072-2201026

סניף קופת חולים

גורם מממן

אבן יהודה

קופ"ח מאוחדת

תאריך 5/6/2024

סיכום הערכה ראשונה בריפוי בעיסוק

שם משפחה: [] הימן פרטי: [] שליח עמי: [] ת.ז.: 32419404-2

כתובת: [] חיים ברלב 64 ישוב: [] רמת גן

מספר טלפון בבית: [] נייד: 0533232369

00/00/0000 31/8/2001 תאריך לידה: [] גיל: 22.78 מצב משפחתי: [] רווק/ה ילדים: [] מגדר: [] זכר

ארץ מוצא: [] שנת עליה: [] שפת דיבור: []

שנות השכלה: [] מקצוע: [] שליח עיסוק: [] שליח

איש קשר: [] אם שירה 054-2323518 אי-מייל: []

אבחנה עיקרית: CONTUSION FACE SCALP OR NECK
FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ
left, posterior
ROAD ACCIDENT , work accident 18/8/23

אבחנות נוספות: [] רלוונטיות לטיפול: []

סכרת לא סכרת מאוזנת סוג סכרת

שלי, בן 22, מתגורר לבדו, רווק, שליח במקצועו. נפצע בתאונת דרכים כרוכב אופניים ב 18/8/2023 במהלך עבודתו כשליח. פונה לבית חולים אכילוב שם אושפד למשך 3 ימים עם שבר בגולגולת ושיפשושים בגפיים עליונות ותחתונות. ב EMG שבוצע מצויין רדיקולופתיה צוורית ומותנית. השלים טיפולי פיזיותרפיה לפני כחודשיים והופנה לטיפול בריפוי בעיסוק בעקבות כאבי שריפה מקומית ב.ש.כ.י. ימין. במסמכיו ממומחה כף יד מצוין טווח מלא ש.כ.י. ללא CTS וללא רדימות.

00/00/0000

תאריך ארוע: 18/8/2023 תאריך ניתוח: [] נסיבות האירוע: [] ת. עבודה

אשפוז: כן בית חולים: [] איכלוב

טיפולים נוספים: פיזיותרפיה לא המטפל: [] המטפל: []

תקשורת: [] אחר: []

רופא קופה מפנה: [] פרופ' ברחנא מיכה רופא מפנה: []

הוראות הרופא: [] ללא הוראות מיוחדות

ראיה: [] כן שמיעה: []

יד דומיננטית: [] ימין סוג טיפול: [] הערכה ושיקום גפה עליונה

צלוקת: [] כן תרשים גוף: [] צולמו תמונות: [] הפכמה לצילום

רקע תפקודי קודם: [] BADL עצמאי

[] IADL עצמאי

[] נייכות: עצמאי

תפקוד קוגניטיבי: לא נבדק

תחומי ענין ועיסוקים משמעותיים /תחביבים

הליכות, ריצות

השתתפות חברתית

פעיל

מצב תפקודי נוכחי:

קושי בלבישת חולצות ארוכות בגלל רגישות תחושתית, הוצאת חפצים מהכיס. רגישות במקלחת, בעיקר עם מים חמים.

BADL

גר לבד, עצמאי ואחראי על משק ביתו

IADL

עצמאי, חזר לרכב על אופניים ולנהוג

ניידות:

לא נבדק

תפקוד קוגניטיבי:

הליכות, ריצות

תחומי ענין ועיסוקים משמעותיים/תחביבים

הליכות, ריצות

השתתפות חברתית

פעיל

תלונות הנבדק:

תחושת שריפה בצלקת בש.כ.י ימין- במגע מרקמים שונים. יותר במגע קל מאשר במגע עמוק

סיכום קבלה:

שליו, בן 22, מתגורר לבדו, רווק, שליח במקצועו. נפצע בתאונת דרכים כרוכב אופניים ב 18/8/2023 במהלך עבודתו כשליח. פונה לבית חולים אכילוב שם אושפז למשך 3 ימים עם שבר בגולגולת ושיפשוים בגפיים עליונות ותחתונות. ב EMG שבוצע מצוין רדיקולופתיה צוורית ומותנית. השלים טיפולי פיזיותרפיה לפני כחודשיים והופנה לטיפול בריפוי בעיסוק בעקבות כאבי שריפה מקומית בש.כ.י ימין. במסמכיו ממומחה כף יד מצוין טווח מלא ש.כ.י, ללא CTS וללא רדימות. עצמאי בתפקודי יום יום, מתקשה בשימוש ומגע בחפצים כאשר נוגעים באזור הצלקת בש.כ.י ימין. בבדיקתו במכון, רושם לטווחי תנועה מלאים. קיימת רגישות מסוימת בצלקת הניתוחית למגע, במגע קל יותר מבמגע עמוק. הצלקת מעט מוגבהת וורודה, נוקשה במרכז, באזור ש.כ.י וולרי רדיאלי.

ציון ביצוע 1 ציון שביעות רצון 1

בקבלה COPM

בניית תכנית התערבות	
מטרת על	
שליו יבצע פעולות יום יום ללא אי נוחות או כאב	
מטרות לטווח ארוך	
1	שליו יוציא חפץ מכיסו בעזרת ימין דומיננטית ללא אי נוחות או כאב, תוך שלושה חודשים
2	שליו ילבש חולצה בעלת שרוול ארוך ללא אי נוחות בשימוש או כאב, תוך שלושה חודשים
מטרות לטווח קצר- יעדים	
1	התאמת יריעת סיליקון לשימוש 23 שעות ביממה, למשך שלושה חודשים לפחות
2	תרגול פרטוקול דה-סנסטיזציה 3 פעמים ביום
3	
4	

טיפול ריפוי בעיסוק לצורך סינון כאב, ריכוך צלקת והפחתת רגישות. התאמת יריעת סיליקון מסוג URISIL MED 7*5, קוד מאוחדת AV550 קוד פריט P-592.

המלצות:

אבקש לספק למטופל/ת התחייבות לטיפול לפי הפירוט הבא:

סוג וקוד טיפול דרוש	כמות	בתוקף החל מ-	הערות
ריפוי בעיסוק פרטי קוד 93.83	8		

שם המרפא/ה בעיסוק נעה מרקל OT מ.ר. 14-173375

שם משפחה הימן פרטי שליו עמי ת.ר. 32419404-2

ת.ז: 1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 31/08/2001
כתובת:	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד: 52653	טלפון: 053-6232369				

מס. טופס 7562000138	הפנייה לפיזיותרפיה
------------------------	---------------------------

הבדיקה הדרושה: פידיותרפיה אורתופדי טיפולי המשך - PRG0017

תלונות החולה:

- לאחר ת.ד. לפני כשנה, מדחז על כאבים בצוואר, קשיי הרדמות, חולשה כללית.

אבחנות:

- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ left, posterior
- ROAD ACCIDENT , work accident 18-8-2023

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רופא/מטפל:	פרופ' ברנחא מיכה	תשיון: 21693	טלפון: 09-8917733
תחום עיסוק:	רפואה כללית	המסדים 41 אבן יהודה	



ת.ז:	1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	31/08/2001
כתובת:	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד:	52653	טלפון:	053-6232369				

מס. טופס	3440001943	הפנייה למכון הלב
----------	------------	------------------

הבדיקה הדרושה: הולטר לב 24 שעות קרדיולוגיה - KRG0004

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

תלונות החולה:

- העתק מ-04.02.2024: העתק מ-31.10.2023: בן 22
בער תאונת דכאבים - עבודה ב 18-8-2022
עבר שבר גולגות
מתלון על כאבי ראש באיזור של שבר, יש חוסר שינה
ביקורת אצל נורכירוג ב 5-9-2023:
חולה מרגיש טוב, ללא צריל עד CT ולהחזור לרופאה מפשחה
החולה עבר CT ראש חוזר ב 5-9-2023:
ללא עדות לדמם
קו שבר OCCIPITAL משמאל מתשחשך עד הבסיס הגולגות
קו שבר בעצם TEMPORAL - SQUAMOUS PART מימין עם מעורבות TMJ מוזה במאלות בכמות קטנה תאי
MASTOID בסמוך.

המלצות:

לחזור לרופאה מפשחה לטיפול כאבי ראש- OPTALGIN
ELATROL 25 להתחיל 1/2 כדור בלילה X 7 ימים ואחרי זה לפי צורך ליעשלות ל 1 כדור בלילה

*****\

ביום 04.02.2024:

בן 22

עבר תאונת עבודה בדרכים 18-8-2023
מתלון על כאבי באיזור שבר אחרות משמאל
ELATROL 25 עוזר חקלי כאבים

המלצות:

לעות 1.5 = ELATROL 25 MG כדורים בלילה

ביום 25.02.2025:

בן 23

תאונת עבודה 18-8-2023
מתלון על כאבי ראש כללית
ELATROLET 25 MG כדורים עוזר קצת 20%

אין בעיות לב או קצב לב

המלצות:

ELATROL 50MG בלילה

DEPALPET 200MG בלילה

HOLTER לחץ דם

HOLTER ECG

אבחנות:

- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ left, posterior
- M.P. MIGRAINE , post head injury
- ROAD ACCIDENT , work accident 18-8-2023



ת.ז:	1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	31/08/2001
כתובת:	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד:	52653	טלפון:	053-6232369				

מס. טופס	3440001935	הפנייה למכון הלב
----------	------------	------------------

הבדיקה הדרושה: הולטר לחץ דם 24 שעות ABPM קרדיולוגיה - KRG0006

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

תלונות החולה:

- העתק מ-04.02.2024: העתק מ-31.10.2023: בן 22
בער תאונת דכאבים - עבודה ב 18-8-2022
עבר שבר גולגות
מתלון על כאבי ראש באיזור של שבר, יש חוסר שינה
ביקורת אצל נורכירוג ב 5-9-2023:
חולה מרגיש טוב, ללא צריל עד CT ולהחזור לרופאה מפשחה
החולה עבר CT ראש חוזר ב 5-9-2023:
ללא עדות לדמם
קו שבר OCCIPITAL משמאל מתשחשך עד הבסיס הגולגות
קו שבר בעצם TEMPORAL - SQUAMOUS PART מימין עם מעורבות TMJ מוזה במאלות בכמות קטנה תאי
MASTOID בסמוך.

המלצות:

לחזור לרופאה מפשחה לטיפול כאבי ראש- OPTALGIN
ELATROL 25 להתחיל 1/2 כדור בלילה X 7 ימים ואחרי זה לפי צורך ליעשלות ל 1 כדור בלילה

*****\

ביום 04.02.2024:

בן 22

עבר תאונת עבודה בדרכים 18-8-2023
מתלון על כאבי באיזור שבר אחרות משמאל
ELATROL 25 עוזר חקלי כאבים
המלצות:

לעות 1.5 = ELATROL 25 MG כדורים בלילה

ביום 25.02.2025:

בן 23

תאונת עבודה 18-8-2023
מתלון על כאבי ראש כללית
ELATROLET 25 MG כדורים עוזר קצת 20%
אין בעיות לב או קצב לב
המלצות:

ELATROL 50MG בלילה
DEPALPET 200MG בלילה

HOLTER לחץ דם

HOLTER ECG

אבחנות:

- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ left, posterior
- M.P. MIGRAINE , post head injury
- ROAD ACCIDENT , work accident 18-8-2023



ת.ז: 1324194042	שם המבוטח:	הימן שליו עמי	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לדה: 31/08/2001
כתובת:	חיים ברלב 64 רמת גן	מיקוד: 52653	טלפון: 053-6232369				

מס. טופס 7562002001	הפניה לפיזיותרפיה
------------------------	-------------------

הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה אורתופדי טיפולי המשך - PRG0017

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

תלונות החולה:

- לאחר ת.ד. לפני כשנה, מדוח על כאבים בצוואר, קשיי הרדמות, חולשה כללית ב EM - רדיקולופטיה ב C7-8 ו T1 וכן ב L4-5
עדיין תלונות של כאבים ואי נוחות ביד ימין ונמלול - מתאים לממצא ב EMG
היה בפיזיותרפיה פעם אחת או פעמיים ולדבריו נאמר לו שאין צורך בהמשך טיפול
אך, בשל התלונות והממצאים נראה שיש צורך בשיקום ע"י פיזיותרפיה מוכוונת לע"ש צווארי

אבחנות:

- CONTUSION FACE SCALP OR NECK
- FRACTURE SKULL CLOSED NO INTRACRANIAL INJ left, posterior
- ROAD ACCIDENT, work accident 18-8-2023

תוקף ההפניה עד שלושה חודשים מיום הוצאתה

רפוא/מטפל:	פרופ' ברחנא מיכה	רשיון: 21693	טלפון: 09-8917733
תחום עיסוק:	רפואה כללית	המסדים 41 אבן יהודה	

