



דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 03/04/2024

ארוע: 1850

מספר טופס: 17507045

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 58128422

שם משפחה: שריאני

שם פרטי: אברהם

מין: זכר

תאריך לידה: 11/04/1963

גיל: 60

כתובת: תל אביב - יפו, מעפילי אגוז, 89

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: כללית

נייד: 0529487895

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: תל אביב יפו, השל"ה, מכבי, 7

אנמנזה:

תלונה עיקרית: חבלה בכתף שמאל.

מחלה נוכחית: בן 60 ישוב בלובי קופת חולים.

לדבריו, במהלך הליכה נפל עקב בליטה במדרכה וכתוצאה מכך בכתף שמאל.

מתלונן על כאבים בכתף שמאל.

בבדיקה מתמצא בזמן ובמקום, זוכר את כל פרטי האירוע. בכתף שמאל כאב והגבלה בתנועה, ללא שינוי צורה הנראה לעין.

ללא רגישות במישוש בעמ"ש, עמ"צ, חזה, בטן.

כאוב ללא קליניקה חריגה נוספת הנראית לעין.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: כולסטרול

תרופות: Anti-hyperlipidemics

רגישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 1438 - בדיקה 1	בדיקות
12:16	הקאות
ללא בחילות	נשימות
נושם	קצב נשימה
18	דופק
סדיר	דופק לדקה
66	הכרה
מלאה A	עור ורירית
תקין	בטן
לא רגישה, רכה	בדיקות נירולוגיות
חיוך סימטרי	פנים
תקין	כח גס
תקין	דיבור

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 1438 - בדיקה 1	בדיקות
12:16	SPO2 באוויר החדר
99	לחץ דם
148/94	אישונים שווים
כן	

אבחנה משוערת: חבלה קלה

טראומה:

זרוע שמאל: כאב
זרוע אחורית שמאלית: כאב

טיפול

אמבולנס מס' 1436 - בדיקה 1	בדיקות
12:16	טיפול שניתנו

תרופות

אמבולנס מס' 1436 - בדיקה 1	

הערות

תאונה בזמן העבודה.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: קל

המבקש : מרפאה

מקום האירוע : השל"ה\מכבי 7 - מכבי תל אביב יפו

קוד מבצעי: 1436

סטטוס המטופל בסיום האירוע

זמן: 12:29

הכרה: מלאה A

נשימה ספונטנית: נושם

נשימות לדקה: 18

דופק ספונטני: סדיר

דופק לדקה: 66

לחץ דם: 148/94

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: איכילוב- תל-אב

מחלקה: מהלכים.

נמסר ל: רותי

זמנים

קבלה 12:00 : יציאה 12:00 : הגעה 12:13 : מפנה 12:19 : ביעד 12:29 :

אנשי צוותשם הנהג : שיר שמיע חתימה :

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
מסוגל לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' בוגוסלבסקי ויקטוריה מ.ר. 34136	אחות אחראית: מרבן רוזנבלט
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: שריאני	שם פרטי: אברהם	ת.ז.: 58128422
תאריך לידה: 11/04/1963	גיל: 60	טלפון: 052-9487895
מין: זכר	מבוטח בקופה: כללית	כתובת: מעפילי אגוז 89 תל אביב-יפו 67437

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 12:32 03/04/2024 מספר מקרה: 13142687

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

חבלת הכף

מחלה נוכחית

בן 60

בריא בד"ר

יד ימין דומננטית

ביום פנייתו למיון במהלך עבודתו נפל ונחבל ונחבל בכתף שמאל, מאז קושי וכאב בהנעת הכתף

בבדיקתו -

ללא רגישות על פני הכתף או עצם הבריא

כאב מופק מוטורית יותר באבדוקציה

לסירציה שטחית על פני הכתף

תחושה שמורה סביב ARUM

דופק נמוך

בצילום - שבר שליש דיסטלי של קלוויקלה ללא תזוזה

פרטיו הועברו ליח' כתף- במידה וצריך המשך טיפול כירורגי יצרו איתו קשר

הושם במתלה

משוחרר אורטופדית עם ההמלצות הבאות

אבחנות במיון

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓		Left	810.00	CLAVICLE FRACTURE

שם: אברהם שריאני	ת"ז: 58128422	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
------------------	---------------	--------	----------------------------

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	כאב
12:52 03/04/2024	8

טיפול סיעודיים

תאריך ושעה	מתלה
14:33 03/04/2024	בוצע

מדדים לרופא מרדים

תאריך ושעה	כאב
12:52 03/04/2024	8

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
OPTALGIN DRP 500 MG/ML drp 1000 mg	Once	12:52 03/04/2024 כחלון ענבל	drp 1000 mg P.O
ACAMOL CPL 500 mg CPL 1000 mg	Once	12:52 03/04/2024 כחלון ענבל	CPL 1000 mg P.O

סיכום

כמפורט

המלצות כלליות

המלצה: יד במתלה עד ביקורת אורתופד בקהילה

פרטיו הועברו ליח' כנף

ביקורת בעוד שבועיים אצל אורטופד

#מעקב רופא/ה מטפל/ת, יש לפנות עם מכתב זה

#גודי כאב לפי צורך

לשיכון כאבים, פאראצטמול 1000 מ"ג עד 3 פעמים ביממה, אופטלגין 1000 מ"ג עד 3 פעמים ביממה. ניתן לשלב

בן התרופות במינונים המקובלים.

#בכל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית. בריאות שלמה!

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דעיבס ריהאם מ.ר. 211151	אח/ת משחררת	03/04/2024 14:33

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' עבאדי מוחמד מ.ר. 173355	רופא/ה משחררת	03/04/2024 14:30

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מסמכים נלווים

בימים אלה, כולנו ביחד.

אנחנו כאן באיכילוב עושים הכל כדי להמשיך ולספק לך
את השירות הרפואי הטוב ביותר.
לידיעתך, פעילות בית חולים מתקיימת כסידרה.

במידה והינך זקוקה לסיוע נוסף, לרשותך:
השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574
ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201
נט"ל - נפגעי טראומה על רקע לאומי 1-800-363363
מוקד מידע וסיוע משרד הרווחה וביטחון חברתי - 118



מטופל/ת יקר/ה

בימים אלה, כולנו עוברים תקופה לא קלה, לא אחת מלווה במתח נפשי ובדידות.
להלן מספרי טלפון לסיוע:

מוקד החירום של משרד הרווחה והשירותים החברתיים - 118

מוקד לאזרחים וותיקים: מיצוי זכויות, הפגת בדידות, סיוע סוציאלי - 03-8840*

יחידת סגולה לאזרחים וותיקים 03-6947680

קווי החירום לנפגעות ולנפגעי תקיפה מינית - 1202 נשים: 1203 גברים

ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201

מרכז מיצוי זכויות למטופלים מתחת לגיל הפרישה 03-9647888

כל זכות - מאגר מידע אודות זכויות www.kolzhut.org.il

השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי
רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>



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

מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' בוגוסלבסקי ויקטוריה מ.ר. 34136	אח/ות אחראית: מרבן רוזנבליט
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: שריאני	שם פרטי: אברהם	ת.ז.: 58128422
תאריך לידה: 11/04/1963	גיל: 60	טלפון: 052-9487895
מין: זכר	מבוטח בקופה: כללית	כתובת: מעפילי אגוז 89 תל אביב-יפו יפו תל אביב-יפו 67437

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 03/04/2024 12:32 מספר מקרה: 13142687

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

חבלת הכף

מחלה נוכחית

בן 60

בריא בד"כ

יד ימין דומגנטיות

ביום פנייתו למיון במהלך עבודתו נפל ונחבל ונחבל בכתף שמאל, מאז קושי וכאב בהנעת הכתף

בבדיקתו -

ללא רגישות על פני הכתף או עצם הבריח

כאב מופק מוטורית יותר באבדוקציה

לסירציה שטחית על פני הכתף

תחושה שמורה סביב ARUM

דופק נמוש

בצילום - שבר שליש דיסטלי של קלוויקלה ללא תזוזה

פרטיו הועברו ליח' כתף- במידה וצריך המשך טיפול כירורגי יצרו איתו קשר

הושם במתלה

משוחרר אורטופדית עם ההמלצות הבאות

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
CLAVICLE FRACTURE	810.00	Left		✓			

תאריך: 04/04/2024

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם שריאני אברהם	מס זהות:	00058128422	גיל:	61.00	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/1963	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	מעפילי אגוז	טלפון נוסף:	3-7304654	
מס בית:	7 / 89	טלפון:	52-9487895					

תאריך תאונה: 03/04/2024

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8100	LT	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
9221		CONTUSION CHEST WALL
923	LT	CONTUSION UPPER LIMB
7245		BACKACHE

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

אינו/ה מסוגל/ת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 03/04/2024 עד יום 13/04/2024 (בכלל) סה"כ 11 ימים
04/04/2024 04/04/2024

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר קטיה אוסטרובסקי אליס **נחתם דיגיטלית**

נטקה - תל אביב

ACCIDENT

FRACTURE

CONTUSION

CONTUSION

BACKACHE

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



מספר רשיון 24743
טלפון 03-6302222
מחוז ת"א

שם הרופא ד"ר קטיה אוסטרובסקי אליס
תחום רופאת משפחה
כתובת הרטוב 5, תל אביב
מרפאה נטקה - תל אביב

תאריך: 08/04/2024

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם שריאני אברהם	מס זהות:	00058128422	גיל:	61.00	מין:	ז
ת. לידה:	11/04/1963	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	מעפילי אגוז	טלפון נוסף:	3- 7304654	
מס בית:	89 / 7	טלפון:	52- 9487895					

תאריך תאונה: 03/04/2024

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8100	LT	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
9221		CONTUSION CHEST WALL
923	LT	CONTUSION UPPER LIMB
7245		BACKACHE

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

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

מיום 14/04/2024 עד יום 30/04/2024 (בכלל) סה"כ 17 ימים

08/04/2024

08/04/2024

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר קטיה אוסטרובסקי אליס **נחתם דיגיטלית**

נטקה - תל אביב

חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

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

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 09/04/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם זהות:	מס זהות:	גיל:	61.00 מין: ז
ת.לידה:	11/04/1963	שוב:	תל אביב -	רחוב:	מעפילי אגוז
מס בית:	89 / 7	טלפון:	52-9487895	טלפון נוסף:	3-7304654

שלום רב,

תאריך הביקור: 09/04/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

גורם מפנה: פניה עצמית

תלונות/סיבת הפניה: פנה לצורך לקבל מתלה לכתף שמאל לאחר חבלה לפני מספר ימים עבר צילום לדבריו שבר בכתף שמאל יש לו תור לאורתופד שבוע הבא

נושא הבדיקה: טראומה

בדיקה גופנית: מתלה לכתף שמאל

קוד	איפיון	אבחנה
V674		FOLLOW-UP EXAMINATION FOLLOWING TREATMENT OF FRACTURE

דיון/תוכנית טיפולית: מתלה

פעולות	קוד	כמות
908 רפוזיציה ו/או קיבוע שבר	908	1

בברכה,

נחתם דיגיטלית

116723

אשרף עבדול חמיד

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

מקצועי
אשרף עבדול חמיד
מס' רשיון 116723
מנהל רפואת ביקור רופא

פרטים כללים

גיל המטופל: 61.00

תאריך ביקור: 22/04/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/08/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/11/2011:

עובד דוור, סובל מכאבי עקב שמאל במיוחד בקימה ח' המלצה PLANTAR FASCIITIS מתיחות 100 פעם כול ערב, אחר כך קרח מקומי שעה, נשלח לה פיזיותרפיה

במידה ללא הטבה ליטפול-הומלץ זריקת קורטיזון (דפומדרול 80 מג או דיפרוספן 14 מג) או גלי הלם-הוסבר על סיכוי הצלחה.

24/08/2022:

בא עקב בהון קלובה ללא כאב, מדי פעם רק נשלחה לטיפול בעזרת מידרסים (ממליץ על מדרסים)

נעל רחבה

22/04/2024:

תוך כדי עבודה עקב שקע נפל עם מכה ישרה בכתף ימין לפני שבועיים ב3.4.24 נבדק במיון איכילוב

אובחן שבר עצם הבריח, סבל מכאבים חזקים מאוד, כדורים לא עזרו. עדיין כאב חזק מאוד בצלעות קדמת החזה קו השחי ועצם הבריח עם הגבלה בתנועות

וקושי בהלבשה ותפקוד

המלצה הפעלת כתף למרות הכאב כל שעה 20 פעם

נשלח/ה לפיזיותרפיה

משככי כאבים לפי הצורך מסוג NSAID (וולטרן; אטופן; קספו או ארקוקסיה)

לפני נטילת תרופה יש להתיעץ עם רופא המטפל.

נשלח/ה לצילום הוסבר על הצורך של הבדיקה

בדיקה גופנית: כתף שמאל כאב והגבלה בתנועה אקטבית 80 מע פסיבית 100 מע. רגישות קלה ללא

עיוות או לחץ על העור באיזור עצם הבריח משמאל

רגישות קלה בצלעות קו השחי גובה צלע 89 משמאל בטן רכה

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אבחנה	איפיון
	# clavicale lt +rib lt 3.4.24	
7342	FLATFOOT BILATERAL	
7271	HALLUX RIGIDUS OR VALGUS	
7287	PLANTAR FASCIITIS	lt

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס
הפניה לדימות	78109-צילום כתף מלא שמאל	H3	הודפס

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
PD	1	ר	N	יחידה	20	20	D	1	טבליות	TAB	1	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB
PD	1	ר	N	אריזה	1	5	D	2	להשתמש	GEL		37.5MG/325MG PERSKINDOL ACTIVE GEL 100ML CF

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
תאונת עבודה (תעודה ראשונה)	113	01/05/2024	07/05/2024	הודפס

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	בוטל העתק טופס ונשלח מסר ביטול תשובה לרופא מטפל	רגילה
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון:	22/04/2024	שם מרפאה:	מר.עצ. ד"ר לשינר ויאצ'סלב
רופא מעדכן:	ד"ר ויאצ'סלב לשינר	קוד מרפאה:	6058
מס רשיון:	31963	קוד מחוז:	02

גביה

סיבת קביעת חוב	25	מערכת קובעת חוב	310
תאור סיבת סטטוס הצמדה: ניתן להצמיד			

מבנה שירותים של הפניות

מזהה אישור מסר



מספר רשיון 31963
טלפון 03-9653339
פקס 03-7304416
מחוז ת"א

ד"ר ויאצ'סלב לשינר
אורטופדיה
שדרות יד לבנים 35 תל אביב
ד"ר לשינר ויאצ'סלב - תל אביב

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 22/04/2024

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם ריאני אברהם	מס זהות:	00058128422	גיל:	61.00	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/1963	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	מעפילי אגוז	טלפון נוסף:	3-7304654	
מס בית:	7 / 89	טלפון:	52-9487895	תאריך תאונה:	03/04/2024			

גורם שולח



6058

מספר הפניה



036058018997

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

36058018997

תז נבדק



58128422

רשיון רופא



031963

מספר הפניה:

לכבוד: מכון פיזיותרפי PHYSIOTHERAPY

בירור וקבעית תור בטל 2700*

במידה וברקע היו טיפולים אונקולוגים - יש צורך באישור מאונקולוג לטיפול פיזיותרפיה

שירות שנבחר

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

clavicale lt + rib lt 3.4.24

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 24/08/2022

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 27/11/2011

עובד דוור, סובל מכאבי עקב שמאל במיוחד בקימה ח' המלצה PLANTAR FASCIITIS מתיחות 100 פעם כול ערב, אחר כך קרח מקומי שעה, נשלחה לפיזיותרפיה במידה ללא הטבה ליטפול-הומלץ זריקת קורטיזון (דפומדרול 80 מג או דיפרוספן 14 מג) או גלי הלם-הוסבר על סיכוי הצלחה. 24/08/2022

בא עקב בהון קלובה ללא כאב, מדי פעם רק נשלחה לטיפול בעזרת מידרסים (ממליץ על מדרסים) נעל רחבה 22/04/2024

תוך כדי עבודה עקב שקע נפל עם מכה ישרה בכתף ימין לפני שבועיים ב3.4.24 נבדק במיון איכילוב

אובחן שבר עצם הבריח חזקים מאוד, כדורים לא עזרו עדיין כאב חזק מאוד בצלעות קדמת החזה קו השחי ועצם הבריח עם הגבלה בתנועות וקושי בהלבשה ותפקוד המלצה הפעלת כתף למרות הכאב כל שעה 20 פעם נשלחה לפיזיותרפיה

משככי כאבים לפי הצורך מסוג NSAID (וולטרן; אטופן; קספו או ארקוקסיה) לפני נטילת תרופה יש להתייעץ עם רופא המטפל. נשלחה/ה לצילום הוסבר על הצורך של הבדיקה

בעיות פעילות

מגילוי	אפיון	בעיה
01/08/1998		S/P STRIPPING LT VARICOUS VEIN/08.98/
27/11/2022		OBESITY

VARICOSE VEINS LT LEG

מידע ישן

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	ATORVASTATIN TAB 20MG 20MG

ממצאים קליניים

כתף שמאל כאב והגבלה בתנועה אקטבית 80 מע פסיבית 100 מע . רגישות קלה
ללא עיוות או לחץ על העור באיזור עצם הבריה משמאל
רגישות קלה בצלעות קו השחי גובה צלע 89 משמאל בטן רכה

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

31963

****נחתם דיגיטלית****

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת הרופא

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

תאריך: 22/04/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם זהות:	מס' זהות:	גיל:	61.00	מין:	ז
ת.לידה:	11/04/1963	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	מעפילי אגוז	טלפון נוסף:	3- 7304654
מס' בית:	89 / 7	טלפון:	52- 9487895	טלפון נוסף:	3- 7304654		

תאריך תאונה 03/04/2024

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 36058018998

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



6058



036058018998



58128422



031963

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.

לכבוד: צילום - X RAY
RADIOGRAPHY

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78109	73030	צילום כתף מלא שמאל	10401036

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/11/2011
עובד דוור, סובל מכאבי עקב שמאל במיוחד בקימה ח'3
המלצה PLANTAR FASCIITIS מתיחות 100 פעם כול ערב, אחר כך קרח מקומי
שעה, נשלחה לפיזיותרפיה
במידה ללא הטבה ליטפול-הומלץ זריקת קורטיזון(דפומדרול 80 מג או דיפרוספן
14 מג) או גלי הלם-הוסבר על סיכוי הצלחה.
24/08/2022
בא עקב בהון קלובה ללא כאב, מדי פעם רק
נשלחה לטיפול בעזרת מידרסים (ממליץ על מדרסים)
נעל רחבה
22/04/2024
תוך כדי עבודה עקב שקע נפל עם מכה ישרה בכתף ימין לפני שבועיים ב3.4.24
נבדק במיון איכילוב
אובחן שבר עצם הבריח חזקים מאוד, כדורים לא עזרו
עדיין כאב חזק מאוד בצלעות קדמת החזה קו השחי ועצם הבריח עם הגבלה
בתנועות וקושי בהלבשה ותפקוד
המלצה הפעלת כתף למרות הכאב כל שעה 20 פעם
נשלח/ה לפיזיותרפיה
משככי כאבים לפי הצורך מסוג NSAID(וולטרן; אטופן; קספו או ארקוקסיה)
לפני נטילת תרופה יש להתייעץ עם רופא המטפל.
נשלח/ה לצילום הוסבר על הצורך של הבדיקה

ממצאים עיקריים
כתף שמאל כאב והגבלה בתנועה אקטבית 80 מע פסיבית 100 מע. רגישות קלה
ללא עיוות או לחץ על העור באיזור עצם הבריח משמאל
רגישות קלה בצלעות קו השחי גובה צלע 89 משמאל בטן רכה

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
		# clavicale lt +rib lt 3.4.24
7342		FLATFOOT BILATERAL
7271		HALLUX RIGIDUS OR VALGUS
7287	lt	PLANTAR FASCIITIS

בעיות פעילות

מגילי	איפיון	בעיה
01/08/1998		S/P STRIPPING LT VARICOUS VEIN/08.98/
27/11/2022		OBESITY

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

****נחתם דיגיטלית****

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 28/05/2024

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	שריאני אברהם
ת.לידה:	11/04/1963
מס בית:	7 / 89
טלפון:	52- 9487895
מס זהות:	00058128422
גיל:	61.02 מין: ז
רחוב:	מעפילי אגוז
טלפון נוסף:	3- 7304654

סוג תאונה	2 תאונת עבודה	תאריך תאונה	03/04/2024
מספר רשיון	031963	מספר הפניה	036058019715
תז נבדק	58128422	גורם שולח	6058

לכבוד: רופא המטפל

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
		# clavicle lt +rib lt 3.4.24
7342		FLATFOOT BILATERAL
7271		HALLUX RIGIDUS OR VALGUS
7287	lt	PLANTAR FASCIITIS

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/11/2011
עובד דוור , סובל מכאבי עקב שמאל במיוחד בקימה 3ח'
המלצה PLANTAR FASCIITIS מתיחות 100 פעם כול ערב,אחר כך קרח מקומי
שעה, נשלחה לפיזיותרפיה
במידה ללא הטבה ליטפול-הומלץ זריקת קורטיזון(דפומדרול 80 מג או דיפרוספן
14 מג) או גלי הלם-הוסבר על סיכוי הצלחה .
24/08/2022
בא עקב בהון קלובה ללא כאב , מדי פעם רק
נשלחה לטיפול בעזרת מידרסים (ממליץ על מדרסים)
נעל רחבה
22/04/2024
תוך כדי עבודה עקב שקע נפל עם מכה ישרה בכתף ימין לפני שבועיים ב3.4.24
נבדק במיון איכילוב
אובחן שבר עצם הבריח, סבל מכאבים חזקים מאוד, כדורים לא עזרו .
עדיין כאב חזק מאוד בצלעות קדמת החזה קו השחי ועצם הבריח עם הגבלה
בתנועות וקושי בהלבשה ותפקוד
המלצה הפעלת כתף למרות הכאב כל שעה 20 פעם
נשלחה לפיזיותרפיה
משככי כאבים לפי הצורך מסוג NSAID(וולטרן; אטופן ; קספו או ארקוקסיה)
לפני נטילת תרופה יש להתייעץ עם רופא המטפל .
נשלחה לצילום הוסבר על הצורך של הבדיקה
28/05/2024: עדיין יש כאב והגבלה בתנועה
צ- כתף שמאל שבר מחובר ללא תזוזה חלק הדסטלי
המלצה הפעלת כתף שמאל בכח למרות הכאב,
ביקורת בעוד 3ח'

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 22/04/2024
כתף שמאל כאב והגבלה בתנועה אקטבית 80 מע פסיבית 100 מע . רגישות קלה
ללא עיוות או לחץ על העור באיזור עצם הבריח משמאל
רגישות קלה בצלעות קו השחי גובה צלע 89 משמאל בטן רכה
28/05/2024
כתף שמאל הגבלה בתנועה עם כאב בסוף התנועה אקטבית 90 מע פישוק

ההפניות שהופקו ב 22/04/2024:
 הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב, הפניה לדימות - 78109-
 צילום כתף מלא שמאל
 28/05/2024

היסטוריה רפואית- בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/08/1998		S/P STRIPPING LT VARICOUS VEIN/08.98/
27/11/2022		OBEISITY
03/04/2024		ACCIDENT/INJURY; NOS
03/04/2024	LT	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
03/04/2024		CONTUSION CHEST WALL
03/04/2024	LT	CONTUSION UPPER LIMB
03/04/2024		BACKACHE

VARICOSE VEINS LT LEG

מידע ישן

תרופות קבועות

א. הגשה	כמות	תרופה
1 טבליות	1	ATORVASTATIN TAB 20MG 20MG

נחתם דיגיטלית

31963

ד"ר ויאצ'סלב לשינר

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תאריך: 30/07/2024

טופס בקשה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם: שריאני אברהם
ת.לידה:	11/04/1963	מס בית: 7 / 89
מס זהות:	00058128422	מס זהות: ז
רחוב:	מעפילי אגוז	מספר רשיון: 03-6302222
טלפון נוסף:	3-7304654	מספר רשיון: 03-6302222
תאריך תאונה:	03/04/2024	מספר רשיון: 03-6302222

גורם שולח



3068

תז נבדק



58128422

מספר רשיון



024743

לכבוד: מסר תרופות תאונת עבודה
אישור ל:

TRAMADEX FLASH TABS 50 MG *2
DEXAMOL 500MG *2
OPTALGIN DROPS 30*2

אבחנה משוערת

אבחנה	אפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
FRACTURE CLAVICLE CLOSED	LT	8100
CONTUSION CHEST WALL		9221
CONTUSION UPPER LIMB	LT	923
BACKACHE		7245

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/05/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 08/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/04/2024

הביא ט 250
נתקל בבליטה בכביש, נפל, נחבל בכתף שמאל, יש שמאל, גב עליון ותחתון,
צלעות משמאל
08/04/2024

סובל מכאבים קשים, טיפול באקמול, נורפן, אופטלגין לא עוזר
זקוק ליעוץ אורתופדי דחוף לגבי קיבוע
26/05/2024

כאבים בכתף שמאל, הגבלה בהנעת היד, אבל סה"כ שיפור במצב
חזר לעבודה

מומלץ להימנע מהרמת משאות כבדים בחודשיים הקרובים
30/07/2024

כאבים בכתף שמאל, לא מסוגל להרים את היד יותר מ-80-90 מעלות
כאב בכתף גם במנוחה

רוכש קבוע משככי כאבים

מבקשת לאשר אותם בגין תאונת עבודה:

TRAMADEX FLASH TABS 50 MG *2

DEXAMOL 500MG *2

OPTALGIN DROPS 30*2

סימנים חיוניים: גובה 164, 18/09/2023, משקל 102, 27/11/2022, bmi 37.92

לחץ דם 142 / 81, 18/09/2023

דופק 59, 18/09/2023



31963 מספר רשיון
03-9653339 טלפון
03-7304416 פקס
ת"א מחוז

שם הרופא: ד"ר ויאצ'סלב לשינר
תחום: אורטופדיה
כתובת: שדרות יד לבנים 35 תל אביב
מרפאה: ד"ר לשינר ויאצ'סלב - תל אביב

תאריך: 04/08/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם: שריאני אברהם	ת.לידה:	11/04/1963	מס בית:	89 / 7
מס זהות:	00058128422	גיל:	61.04	מין:	ז	
רחוב:	מעפילי אגוז	ישוב:	תל אביב -	טלפון:	52- 9487895	
טלפון נוסף:	3- 7304654	סוג תאונה:	2 תאונת עבודה	מספר הפניה ישירה:	36058021645	

תאריך תאונה: 03/04/2024

גורם שולח



6058

מספר הפניה



036058021645

תז נבדק



58128422

רשיון רופא



031963

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.

לכבוד: מכון US

הוסבר הצורך למטרת הבדיקה

שירות שנבחר

שירות רפואי	תיאור רפואי	קוד שירות	קוד משה"ב
10405032	US .o.a L1028	78003	כתף שמאל
10405031	US .o.a L1028	78003	כתף ימין

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/05/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/08/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/11/2011

עובד דור, סובל מכאבי עקב שמאל במיוחד בקימה ח'3
המלצה PLANTAR FASCIITIS מתיחות 100 פעם כול ערב, אחר כך קרח מקומי
שעה, נשלחה לפיזיותרפיה
במידה ללא הטבה ליטפול-הומלץ זריקת קורטיזון(דפומדרול 80 מג או דיפרוספן
14 מג) או גלי הלם-הוסבר על סיכוי הצלחה.
24/08/2022:

בא עקב בהון קלובה ללא כאב, מדי פעם רק
נשלחה לטיפול בעזרת מידרסים (ממליץ על מדרסים)
נעל רחבה
22/04/2024:

תוך כדי עבודה עקב שקע נפל עם מכה ישרה בכתף שמאל לפני שבועיים ב
3.4.24 נבדק במיון איכילוב
אובחן שבר עצם הבריח, סבל מכאבים חזקים מאוד, כדורים לא עזרו.
עדיין כאב חזק מאוד בצלעות קדמת החזה קו השחי ועצם הבריח עם הגבלה
בתנועות וקושי בהלבשה ותפקוד

המלצה הפעלת כתף למרות הכאב כל שעה 20 פעם
28/05/2024: עדיין יש כאב והגבלה בתנועה
צ- כתף שמאל שבר מחובר ללא תזוזה חלק הדסטלי
המלצה הפעלת כתף שמאל בכח למרות הכאב,

ביקורת בעוד ח'3

04/08/2024:

עדיין כאב כתף שמאל בתנועות פישוק וכיפוף עם הגבלה בתנועה וכאב בשכיבה
המלצה הפעלת כתף בכח, US
במידה ללא הטבה הומלץ זריקת קורטיזון(הוסבר על סיכויים וסיבוכים כולל
זיהום)

תאריך: 27/08/2024

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **שריאני אברהם**
ת.ל.י.ד: 11/04/1963
מס.בית: 7 / 89
מס.תלפון: 52-9487895
מס.זהות: 00058128422
גיל: 61.85
מין: ז
מס.תלפון חסות: 3-7304654
מס.תלפון: 3-7304654
תאריך תאונה: 03/04/2024

גורם שולח



6058

מספר הפניה



036058022294

תז נבדק



58128422

רשיון רופא



031963

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 36058022294

לכבוד: פיזיותרפיה; כל ההמלצות לפיזיותרפיה הן בכפוף לסל השירותים
PHYSIOTHERAPY TEL - 2700; במידה וברקע היו טיפולים אונקולוגיים; זקוקה
לאישור מאונקולוג לטיפולים פיזיותרפיים

שירות שנבחר

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

ROTATOR CUFF SYNDROME

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/08/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/05/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/08/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/11/2011

עובד דור, סובל מכאבי עקב שמאל במיוחד בקימה ח3

המלצה PLANTAR FASCIITIS מתיחות 100 פעם כול ערב, אחר כך קרח מקומי

שעה, נשלחה לפיזיותרפיה

במידה ללא הטבה ליטפול-הומלץ זריקת קורטיזון (דפומדרול 80 מג או דיפרוספן

14 מג) או גלי הלם-הוסבר על סיכוי הצלחה.

24/08/2022

בא עקב בהון קלובה ללא כאב, מדי פעם רק

נשלחה לטיפול בעזרת מידרסים (ממליץ על מדרסים)

נעל רחבה

22/04/2024

תוך כדי עבודה עקב שקע נפל עם מכה ישרה בכתף שמאל לפני שבועיים ב

3.4.24 נבדק במיון איכילוב

אובחן שבר עצם הבריח, סבל מכאבים חזקים מאוד, כדורים לא עזרו.

עדיין כאב חזק מאוד בצלעות קדמת החזה קו השחי ועצם הבריח עם הגבלה

בתנועות וקושי בהלבשה ותפקוד

המלצה הפעלת כתף למרות הכאב כל שעה 20 פעם

28/05/2024: עדיין יש כאב והגבלה בתנועה

צ- כתף שמאל שבר מחובר ללא תזוזה חלק הדסטלי

המלצה הפעלת כתף שמאל בכח למרות הכאב,

ביקורת בעוד ח3

04/08/2024

עדיין כאב כתף שמאל בתנועות פישוק וכיפוף עם הגבלה בתנועה וכאב בשיבה

המלצה הפעלת כתף בכח, US

במידה ללא הטבה הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכויים וסיבוכים כולל

זיהום)

27/08/2024: תחושת רגישות בכאב שמאל אפילו במנוחה בשיבה, בתנועות יש

כאב

US כתפיים- כתף ימין קרע חלקי 1 ממ בגיד SS. כתף שמאל קרע מלא 1 ממ

שם משפחה: שריאני שם פרטי: אברהם מספר זהות: 058128422 ת. לידה: 11/04/1963 רופא מפנה: לשינר ניאל סלב		תאריך ביקור: 12/08/2024 חיק מס': 2461711 מקלידה: סימה 13:08 גורם מבטח: ש. בריאות כללית יעד: מין: ז' ר. רופא מפנה: 31963	
--	--	--	--

תוצאות בדיקת U.S (על-קולית) של כתף ימין

סיבת הפניה – כאבים

LONG TENDON OF BICEPS TENDON – הדגם נזל בכמות מינימלית במעטפת הגיד.

INFRASPINATUS TENDON – הדגמה תקינה.

SUPRASPINATUS TENDON – הדגם קרע הלקי באורך 0.1 ס"מ.

SUBSCAPULARIS TENDON – הדגמה תקינה.

SUBACROMIAL BURSA – הדגמה תקינה.

ACROMIOCLAVICULAR JOINT – הדגם שייניים ניוניים קלים.

מבנה גרמי – אי סדירות גרמית בראש עצם ההומרוס.

אין לראות נזל תוך פירקי.

בוצע ע"י טכנאי/ת : גיא גונן

רופא/ה בודק/ת : ד"ר קופרמן

נחתם דיגיטלית!

SUPRASPINATUS TENDON - הודגם גיד בלתי אחיד עם הסתיידויות זעירות בתוכו.

SUBSCAPULARIS TENDON - הודגם קרע מלא באורך 0.12 ס"מ

SUBACROMIAL BURSA - הדגמה תקינה.

ACROMIOCLAVICULAR JOINT - הודגמו שניים כיוונים קלים.

מבנה גרמי - אי סדירות גרמית בראש עצם ההומרוס.

אין לראות נוזל תוך פירקי.

בוצע ע"י טכנאית : גיא גון

רופא/ה בודק/ת : ד"ר קופרמן

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית

רישיון רופא בודק : 19015

רישיון מומחה : 13217

נחתם דיגיטלית!

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק.

מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

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

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 28/10/2024

הפניה לרפואה תעסוקתית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: שריאני אברהם
ת.לידה: 11/04/1963
מס בית: 89 / 7
ישוב: תל אביב -
טלפון: 52- 9487895
מס זהות: 00058128422
גיל: 61.07 מין: ז
רחוב: מעפילי אגוז
טלפון נוסף: 3- 7304654

תאריך תאונה 03/04/2024

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 36058023792

גורם שולח



6058

מספר הפניה



036058023792

תז נבדק



58128422

מספר רשיון



031963

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - רפואה תעסוקתית	700052

ממצאים:

כתף שמאל הגבלה בתנועה עם מעט כאב בסוף התנועה אקטבית 90 מע פישוק כיפוף
פסיבי 150 מע עם מעט כאב פישוק וכיפוף .
אפטי חיובי חלש

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
7261	bil	# clavical It +rib It 3.4.24
7261	lt	ROTATOR CUFF SYNDROME
7260	lt postr	TENDINITIS(TENDONITIS CALCIFIC)SHOULDER
7342		ADHESIONS CAPSULITIS SHOULDER
7271		FLATFOOT BILATERAL
7287	lt	HALLUX RIGIDUS OR VALGUS
		PLANTAR FASCIITIS

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/08/1998		S/P STRIPPING LT VARICOUS VEIN/08.98/
27/11/2022		OBESITY
03/04/2024		ACCIDENT/INJURY; NOS
03/04/2024	LT	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
03/04/2024		CONTUSION CHEST WALL
03/04/2024	LT	CONTUSION UPPER LIMB
03/04/2024		BACKACHE

VARICOSE VEINS LT LEG

מידע ישן

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/08/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/08/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/05/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/08/2022

תלונות נוכחיות:

פניה לרפואה תעסוקתית

שריאני אברהם

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

28/10/2024

הודפס ע"י ד"ר ויאצ'סלב לשינר

00058128422

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/11/2011:
 עובד דוור, סובל מכאבי עקב שמאל במיוחד בקימה ח'3
 המלצה PLANTAR FASCIITIS מתיחות 100 פעם כול ערב, אחר כך קרח מקומי
 שעה, נשלחה לפיזיותרפיה
 במידה ללא הטבה ליטפול-הומלץ זריקת קורטיזון (דפומדרול 80 מג או דיפרוספן
 14 מג) או גלי הלם-הוסבר על סיכוי הצלחה.
 24/08/2022
 בא עקב בהון קלובה ללא כאב, מדי פעם רק
 נשלחה לטיפול בעזרת מידרסים (ממליץ על מדרסים)
 נעל רחבה
 22/04/2024
 תוך כדי עבודה עקב שקע נפל עם מכה ישרה בכתף שמאל לפני שבועיים ב
 3.4.24 נבדק במיון איכילוב
 אובחן שבר עצם הבריח, סבל מכאבים חזקים מאוד, כדורים לא עזרו.
 עדיין כאב חזק מאוד בצלעות קדמת החזה קו השחי ועצם הבריח עם הגבלה
 בתנועות וקושי בהלבשה ותפקוד
 המלצה הפעלת כתף למרות הכאב כל שעה 20 פעם
 28/05/2024: עדיין יש כאב והגבלה בתנועה
 צ- כתף שמאל שבר מחובר ללא תזוזה חלק הדסטלי
 המלצה הפעלת כתף שמאל בכח למרות הכאב,
 ביקורת בעוד ח'3
 04/08/2024
 עדיין כאב כתף שמאל בתנועות פישוק וכיפוף עם הגבלה בתנועה וכאב בשכיבה
 המלצה הפעלת כתף בכח, US
 במידה ללא הטבה הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכויים וסיבוכים כולל
 זיהום)
 27/08/2024: תחושת רגישות בכאב שמאל אפילו במנוחה בישיבה, בתנועות יש
 כאב
 US כתפיים- כתף ימין קרע חלקי 1 ממ בגיד SS. כתף שמאל קרע מלא 1 ממ
 בגיד SBSC והסתידות עדינה בגיד SS
 הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכויים וסיבוכים כולל זיהום מקומי, קרע בגיד)
 נשלח/ה לפיזיותרפיה
 28/10/2024
 PT לא עוזרת עדיין כאב והגבלה בפישוק
 הומלץ זריקת קורטיזון (הוסבר על סיכויים וסיבוכים כולל זיהום מקומי) לא מעונין
 המלצה תרגילי חיזוק שרירי

שם הרופא	מספר רשיון	ד"ר ויאצ'סלב לשינר
נחתם דיגיטלית**	31963	
בעת זימון. ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מבניה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית		

06/10/2024 תאריך

ל' כ' ס' ת' ש' ל'

פרטי המטופל

שריאני אברהם					
שם משפחה ושם פרטי					
00-05812842-2		61.06	ז	11/04/1963	יגאל
מס זהות		גיל	מין	ת.לידה	שם האב
7 / 89		-9487895	52	7304654 - 3	
מס בית		טלפון	טלפון נוסף		
רחוב		מעפילי אגוז			
ישוב		תל אביב י'			

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 240559540 מספר זיהוי הפניה: 36058018997

תאריך הפניה: 22/04/2024

סוג הביקורים לסדרה: 0 ביקור רגיל

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
			# clavicle lt + rib lt 3.4.24

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
שמאל	8100	FRACTURE CLAVICLE CLOSED

תאריך תחילת טיפול: 12/05/2024 תאריך סיום טיפול: 06/10/2024

מס' ביקורים בפועל: 13 פרטני: 13

מס' אי הופעות לטיפול: 3

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
13	הדרכה לתרגול בבית
13	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
13	תרגול כללי
12	טיפול ברקמה רכה
4	טיפול ב-Ultra Sound
9	מוביליזציות ותרגילים פסיביים
4	הערכה מחדש- בדיקה
1	טיפול ב-Hot Pack
6	תרגילי חיזוק

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום טיפול

שריאני אברהם

00-05812842-2 הודפס ע"י ליטוויץ ילנה

דף 1
0/2024

כאבים:

איבר	צד	דיוג בעת פתיחת הסידרה	דיוג בעת סגירת הסידרה
כתף	שמאל	5	5
כתף	שמאל	8	8

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: הגענו לפלטו בטיפול. המלצה המשך בירור אצל אורתופד מומחה כתף. להמשיך לתרגל בביתו.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
06/10/2024
29/09/2024
08/09/2024
31/07/2024
23/07/2024
17/07/2024
10/07/2024
23/06/2024
18/06/2024
04/06/2024
26/05/2024
22/05/2024
12/05/2024

ליטווין ילנה
פיזיותרפסטית
מחוז ת"א-יפו
052-5795500

חתימה וחותמת

ליטווין ילנה

שם מטפל

גיל המטופל: 61.11
תאריך ביקור: 04/03/2025
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/04/2024:
הביא ט 250
נתקל בבליטה בכביש, נפל, נחבל בכתף שמאל, יש שמאל, גב עליון ותחתון, צלעות משמאל
08/04/2024
סובל מכאבים קשים, טיפול באקמול, נורפן, אופטליגין לא עוזר
זקוק ליעוץ אורתופדי דחוף לגבי קיבוע
26/05/2024
כאבים בכתף שמאל, הגבלה בהנעת היד, אבל סה"כ שיפור במצב חזר לעבודה
מומלץ להימנע להרמת משאות כבדים בחודשיים הקרובים
30/07/2024
כאבים בכתף שמאל, לא מסוגל להרים את היד יותר מ80-90 מעלות
כאב בכתף גם במנוחה
04/03/2025
כאבים בכתף שמאל, הגבלה ניכרת בהנעת היד
כאבים גם במנוחה, בלילה

סימנים חיוניים

גובה: 164
נמדד ב: 18/09/2023
משקל: 102
נמדד ב: 27/11/2022
BMI: 37.92
לחץ דם: 81 / 142
נמדד ב: 18/09/2023
דופק: 59
נמדד ב: 18/09/2023

מתאריך: 22
eGFR: 97.84

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8100	LT	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
9221		CONTUSION CHEST WALL
923	LT	CONTUSION UPPER LIMB
7245		BACKACHE

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/08/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 30/07/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/05/2024
ההפניות שהופקו ב 08/04/2024:
הפניה לרפואה יועצת - 70005-בדיקה רפואית - טראומ
26/05/2024

30/07/2024

ההפניות שהופקו ב 30/07/2024:
טופס בקשה - , הפניה למעבדה - ביוכימיה, המטולוגיה, אנדו-הורמון,
08/08/2024

04/03/2025