

לכבוד,
עומרי מוחמד (שם האב: סלאח)
ת.ד. 6
צנדלה 1935300

מרכז רפואי העמק מרפאה אורתופדית

מיקום: בניין מרפאות, מספר 2, קומה ב'
טלפון: 04-6494112 | פקס: 04-6163483
מוקד זימון תורים: 04-6495000 | ימים א'-ה' בין השעות 8:00-15:00

ת.ז. 0021456701-8

מוחמד שלום רב,

הנך מוזמן לבדיקת רופא אורתופד כתף דר רגב

ביום ראשון, כ"ד בכסליו תשפ"ו, 14/12/2025, בשעה 09:30

"תיתכן המתנה מעבר לזמן שמקבע עקב אילוצי בית החולים ושיקול דעת הרופא"

נא להביא לבדיקה

1. תעודה מזהה עם תמונה, הזמנה זו וכרטיס מגנטי חובה.
2. מכתב הפניה מרופא אורתופד.
3. תוצאות צילומי רנטגן, CT, MRI + דיסק, US, מיפוי עצמות (אם בוצעו במרכז רפואי אחר).
4. מעל גיל 30 חובה להגיע עם US כתף.
5. אין צורך בטופס התחייבות.

הכנות לבדיקה

1. אין צורך בהכנות.

הערות

1. אם הנך חייל/ת - נא להביא התחייבות תקציבית.
2. אם ברצונך לבטל או לשנות את מועד התור נא להודיע למוקד זימון תורים בטלפון: 04-6495000
3. זכותך לעבור את הבדיקה במנחות מלווה.
4. כניסה למרכז הרפואי עם נשק, תותר כנגד הצגת רשיון לנשיאת נשק.
5. לתשומת לבך, אין אפשרות להפקיד נשק בביה"ח.
6. במקרים בהם נושא הנשק הוא המטופל, ואין ביכולתו לשאתו בשל אופי הבדיקה/טיפול - אין להגיע עם הנשק.

בברכת בריאות שלמה
צוות המרפאה

המידע על ההתחייבויות לבדיקה (ט17) נכון ל
16/09/2025

סיכום ביקור מרפאה אורתופדית

מערך אורתופדי
מנהל מערך : דר' דוד רותם
מנהל יחידה: דר' דוד רותם
אחות אחראית: אריאלה אוחנה
מספר ביקור:
3732392601
טלפון: 04-6494112
פקס: 04-6495104

שם משפחה: עומרי	ת. לידה: 29/05/2005
שם פרטי: מוחמד	ת.ז: 21456701
כתובת: צנדלה, ת.ד. 6,	מין: זכר
טלפון: 0523338904	גיל: 20
נייד: 0535350601	מצב משפחתי:
סוג דם: !# 2-0-684 -סוג דם !#	שם האב: סלאח

תאריך ביקור במרפאה: 16/09/2025

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
FRACTURE HUMERUS - GREATER TUBEROSITY, CLOSED	81203	Left		✓			
CLOSED ANTERIOR DISLOCATION OF HUMERUS	83101	Left					

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		03/07/2025		Left	Z7939	Diagnosis: , OPEN REDUCT.OF OTHER SPEC.BONE,EXC.FACIAL,WITH INT.FIXATION Action: , ORIF SHOULDER
		03/07/2025			Z8388	Diagnosis: , OTHER PLASTIC OPERATIONS ON TENDON
		03/07/2025			Z8363	Diagnosis: , ROTATOR CUFF REPAIR

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

בן 20, בריא

לדבריו ביום קבלתו למיון נפל ונחבל בכתף שמאל, הרגיש כאב עד כעת זרוע ביישור, כאבים בכתף משמאל.

בבדיקה - נראה שקע, ללא המטומה אך קיימת נפיחות ROM – 0 לכל הכיוונים בגין כאב. ללא חסר נוירוסקולארי כולל עצב אקסילרי. צילום נראית פריקה קדמית. שבר בגבשושית גדולה. במיון תחת נוגדי כאב בוצע שחזור פריקה בשיטת TRACTION COUNTER TRACTION. צילום ביקורת - ללא עדות לפריקה הושלם CT בבדיקה חוזרת - שמור NV, תחושה שמורה כולל עצב אקסילרי

לציין שפשוף שטחי במרפק ימין, ללא סימני זיהום טווחים מלאים, ללא רגישות גרמית, ללא חסר NV קיבל חיסון כנגד טטנוס לאחר התייעצות עם ד"ר רגב - מומחה כתף -

כעת התקבל אליקטיבי לוצור LT ORIF SHOULDER בקבלתו למחלקה-מצב כללי טוב, מדדים חיוניים תקינים בבדיקתו-כתף שמאל-נפיחות ורגישות במישוש משטח מפרקי ROM 0 לכל הכוונים מניע שכ"י ומרפק ללא הגבלה תחושה שמורה ללא חסר NV קלל עצב אקסילארי

בתאריך 03.07.25
עבר ניתוח לשחזור וקיבוע שבר של גבשושית.
מהלך ניתוח בוצע טנודזיס ותיקון קרע חלקי של SSC.
צילום ביקורת עמדה טובה.

זקוק לביקורת בעוד חודש ימים.

ביקורת חודשיים וחצי לאחר טיפול ניתוחי.
בצילום ביקורת עמדה טובה עם איחוי של הגבשושית.
בבדיקה קלינית פצע תקין, טווחים מוגבלים FF 90 סיבוב חיצוני 0
כנראה מפתח כתף קפואה.
זקוק להמשך טיפול בנוגדי כאבים וכרית חמה לכתף.
אין צורך בפיזיותרפיה כרגע עקב הקיפאון.
ביקורת בעוד 3 חודשים

המלצות לביקור הבא

ביקורת בעוד 3 חודשים

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	בדיקת רופא אורתופד	10:16 16/09/2025	דר' אוחנה רגב מ.ר. 107723

המשך טיפול

בדיקת רופא אורתופד	70017	3 חודשים
--------------------	-------	----------

נחתם ע"י: דר' אוחנה רגב מ.ר. 107723

חתימה:

המכתב הודפס על ידי דר' אוחנה רגב 16/09/2025 10:35

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.