

22/08/2023 02:01 הופק ע"י דר' צ'יקו יעקב מ.ר. 150456

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

:
מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר. 88637:
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023185292
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה:	אובזניק	ת. לידה:	13/01/1965
שם פרטי:	דבורה סימונה	ת. זהות:	1185191-2
כתובת:	הרכסים 36, רמת גן	מין:	נקבה
טלפון:	0544429928	גיל:	58
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	סימון
גורם מממן:	קופ"ח מכבי		

תאריך קבלה: 21/08/2023
מספר קבלה: 2023185292

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: באמבולנס

משרד קבלה
סיבת פנייה: תאונת דרכים
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: אזור

אבחנה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
WHIPLASH INJURY	8470			✓			

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים
הערות: תאונת דרכים חזית קלה
כאבים בצוואר עם רגישות מקומית
הועברה מאגף א'

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

בת 58 ברקע יל"ד
ללא רגישות ידועה

מחלה נוכחית:

תאונת דרכים בין שני רכבים פרטים, המטופלת היתה ליד הנהג ונכנס בהם רכב ללא פתיחת כריות אוויר, היתה עם חגורה מלינה על כאבים בצוואר, יד שמאל וכתף שמאל

במלר"ד:

=====

בבדיקתו:

רגישות רגישות בכתף שמאל ובצוואר
בטן רכה לא רגישה
ריאות עם כניסת אוויר טובה ושווה דו"צ

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה	כאב
22:28 21/08/2023	74	140 / 88	97	3

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אובזניק	תאריך לידה:	13/01/1965	:	
שם פרטי:	דבורה סימונה	ת. זהות:	1185191-2	:	
סוג דם:	שם האב:	סימון		:	

מלרד - אגף מהלכים
דר' שיבר שחף מ.ר. 88637:
אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
מס' קבלה למחלקה: 2023185292

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	22/08/2023	צילום כתף מלא שמאל
לא הוקלדה תשובה	22/08/2023	צילום עמוד שדרה דנס (C2) במסגרת עמוד שדרה
לא הוקלדה תשובה	22/08/2023	צילום עמוד שדרה צווארי במסגרת עמוד שדרה

הוראות לתרופות סופי

סטטוס	ביצוע אחרון	ניתן על ידי	מתאריך	תרופה	א. מתן
New Order		דר' צ'יקו יעקב מ.ר. 150456	22/08/2023 01:59	TAB NAXYN (NAPROXEN) 500 mg Once	ORAL
New Order		דר' צ'יקו יעקב מ.ר. 150456	22/08/2023 01:59	TAB ASSIVAL (DIAZEPAM) 5 mg Once	ORAL

מהלך ודין

נרשם ע"י: דר' צ'יקו יעקב מ.ר. 150456, מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 22/08/2023 01:58

דיווח / דיון: מטופלת עם פגיעה במנגנון וויפלאש וכמו כן חבלת כתף.

ללא רושם לפגיעה גרמית.

רושם לפגיעה במסובבי הכתף - להמשך בירור לאחר השלב האקוטי.

משתחררת עם ההמלצות

המלצות

המלצה: *המשך מעקב רופא מטפל ודיווח על כל מה שנעשה במלרד"ד בשבוע הקרוב.
*משככי כאבים לפי הצורך.
*לאחר שבוע במידה ועדיין כאבים בכתף להשלים US כתף ובדיקת אורתופד
*בכל החמרה או הפרעה חדשה יש לפנות לעזרה רפואית.
חופשת מחלה: 7 ימים.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
------	-------	---------------	---------------	-----	--------	-------	----------	-----------

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה:	אובזניק	תאריך לידה:	13/01/1965	מלרד - אגף מהלכים:
שם פרטי:	דבורה סימונה	ת. זהות:	1185191-2	דר' שיבר שחף מ.ר. 88637:
סוג דם:	שם האב:	סימון		אח/אחות אחראיים: גרינברג תמי
				מס' קבלה למחלקה: 2023185292

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	ביום 1 X 2	500 mg	ORAL	NAXYN (NAPROXEN)
✓				3 ימים	ביום 1 X 2	5 mg	ORAL	ASSIVAL (DIAZEPAM)

סטטוס מטופל בשחרור

מטופלת יציבה המודינמית ונשימתית. הבדיקות, הממצאים וההמלצות הוסברו למטופלת, רושם שמבינה את התהליכים שבוצעו במלר"ד ואת ההמלצות.

רופא אחראי

רופא: דר' צ'יקו יעקב מ.ר. 150456

נחתם ע"י: דר' צ'יקו יעקב מ.ר. 150456

חתימה: _____

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' צ'יקו יעקב 22/08/2023 02:01

חשוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים



0007581705



013642



קוד הפניה: 341367505

טלפון: 03-6447540

פקס: 153772037093

כתובת: קהילת סאלוניקי 7, תל אביב - יפו

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

E.M.G

שם המכון: E.M.G

תלונות:

מזה חודשיים פאראסטזיות אגודל אינדקס שמאל שולטנית.

2019 ניתוח לשחרור התעלה משמאל.

EMG - יוני 2019 - מוטורי ימין 3.7 שמאל 4.8 תחושתי שמאל 3.5 ימין 4.1. לאחר הניתוח באוקטובר 2019 חלפו התסמינים עד לפני חודשיים.

כאבים כתף שמאל מטופלת דר' אלק מבקש US

ממצאים:

ללא דלדול שרירים טנר תקין אופוזיה תקינה. פלן חיובי שמאל.

EMG

אבחנה:

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

בעיות ידועות:

• HYPERTENSION (07/2022)

• OBESITY (02/2020)

תרופות קבועות:

• DUPLEX 10/160 X30 1X1X90

• VITAMIN D3 1000IU X30 1X1X90

• CRESTOR 10MG X 28 1X1X90

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	95861	E.M.G

הנחיות הרופא: שרירי ועצבי הגפיים העליונות

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

06/09/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריו או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/09/2023 עד תאריך - 04/03/2024



0007581705



013642



קוד הפניה: 341367395

טלפון: 03-6447540

פקס: 153772037093

כתובת: קהילת סאלוניקי 7, תל אביב - יפו

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	כתף שמאל
6862		

שאלה למבצע הבדיקה: פתולוגיה לבקשת דר' אלק

תלונות: מזה חודשיים פאראסטזיות אגודל אינדקס שמאל שולטנית.

2019 ניתוח לשחרור התעלה משמאל.

EMG - יוני 2019 - מוטורי ימין 3.7 שמאל 4.8 תחושתי שמאל 3.5 ימין 4.1. לאחר הניתוח באוקטובר 2019 חלפו התסמינים עד לפני חודשיים.

כאבים כתף שמאל מטופלת דר' אלק מבקש US

ממצאים: ללא דלדול שרירים טנר תקין אופוזיה תקינה. פלן חיובי שמאל.

EMG

• OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

אבחנה:

בעיות ידועות:

• HYPERTENSION (07/2022)

• OBESITY (02/2020)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

06/09/2023

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/09/2023 עד תאריך - 04/03/2024

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים

(חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

תשובת בדיקת דימות: 23619547

א.ס כתף

סיבת ההפניה:

כאבים כתף שמאל

ממצאים:

US כתף שמאל

=====

ACJ – לא תפוח.

ROTATOR CUFF

INFRASPINATUS – בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.

SUPRASPINATUS - בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ .

SUBSCAPULARIS - בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.

BURSA SD-SA – ללא נוזל יתר.

BICEPS TENDON – בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע.

במבחן דינמי , לא הודגמה צביטה .

סיכום:

SUPRASPINATUS - הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ .

בברכה

ד"ר אנטולי גלסיוק

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 30434

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית

"ממוגרף" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
מכוני ממוגרפיה, אולטרא-סאונד, דופלר, רנטגן כללי E.E.G		
פתח-תקווה נרדא 30 טל: 03-9347891 פקס: 03-9315658	חדרה חלל פיה 11 טל: 04-6221125 פקס: 04-6338757	קריית-אנוני שלמה המלך פינת חורד הקניון החדש קומה א' טל: 03-5358801/2/3
ראש-העין שיטת שבזי 26 קומה א' טל: 03-5284986 פקס: 03-9030226	נתניה ד"ר רזי 13 קומה א' טל: 09-8320306 פקס: 09-8341358	בני-ברק עזרא 11 קומה א' טל: 03-5358801 פקס: 03-9315658

תאריך ביקור: 19/10/2023

שם משפחה: אובזניק עיר/יישוב: ראש העין תיק מס': 476111

שם פרטי: דבורה שילוב מסמך ע"י: אוראיפרגן 07:45

מספר זהות: 011851912 גורם מבטח: שרותי ב. מכבי סניף:

ת. לידה: 13/01/1965 מין: נ רופא מפנה: לבושיץ שמואל ר. רופא מפנה: 13642



תשובת מקור חתומה ע"י הרופא המבצע נמסרה במעמד הבדיקה לידי הנבדקת/



המשך:

רופא/ה בודק/ת: ד"ר רוזנוב מומחה בשיקום פיזיקלי

רישיון רופא בודק: 27836 רשיון מומחה: 19584

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, לכן 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

"ממוגרף" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
מכוני ממוגרפיה, אולטרא-סאונד, דופלר, רנטגן כללי E.E.G		
פתח-תקווה נרדא 30 טל: 03-9347891 פקס: 03-9315658	חדרה חלל פיה 11 טל: 04-6221125 פקס: 04-6338757	קריית-אנוני שלמה המלך פינת חורד הקניון החדש קומה א' טל: 03-5358801/2/3
ראש-העין שיטת שבזי 26 קומה א' טל: 03-5284986 פקס: 03-9030226	נתניה ד"ר רזי 13 קומה א' טל: 09-8320306 פקס: 09-8341358	בני-ברק עזרא 11 קומה א' טל: 03-5358801 פקס: 03-9315658

תאריך ביקור: 19/10/2023

שם משפחה: אובזניק עיר/יישוב: ראש העין תיק מס': 476111

שם פרטי: דבורה שילוב מסמך ע"י: אוראיפרגן 07:45

מספר זהות: 011851912 גורם מבטח: שרותי ב. מכבי סניף:

ת. לידה: 13/01/1965 מין: נ רופא מפנה: לבושיץ שמואל ר. רופא מפנה: 13642



תשובת מקור חתומה ע"י הרופא המבצע נמסרה במעמד הבדיקה לידי הנבדק/ת



המשך:

רופא/ה בודק/ת: ד"ר רוזנוב מומחה בשיקום פיזיקלי

רישיון רופא בודק: 27836 רשיון מומחה: 19584

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, לכן 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

"ממזגורף" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
מכוני פונורפיה, אולטרא-סאונד, דופלר, רנטגן כללי		
E.E.G		
פתח-תקוה נורדא 30 טל: 03-9347890 פקס: 03-9315658	חדרה חלל פיה 11 טל: 04-6221125 פקס: 04-6338757	קריית-אנו שילוח המרכז פינת חורד הקניון החדש קיסריה א' טל: 03-5358801/2/3
ראש-העין שימם שביד 26 קיסריה א' טל: 03-5284986 פקס: 03-9030226	נתניה דוד רסין 13 קיסריה א' טל: 09-8320306 פקס: 09-8341358	בני-ברק עמית 11 קיסריה א' טל: 03-5358801 פקס: 03-9315658

תאריך ביקור: 19/10/2023

שם משפחה: אובזניק עיר/יישוב: ראש העין תיק מס': 476111

שם פרטי: דבורה שילוב מסמך ע"י: אוראפרגן 07:45

מספר זהות: 011851912 גורם מבטח: שרותי ב. מכבי סניף:

ת. לידה: 13/01/1965 מין: נ רופא מפנה: לובושיץ שמואל ר. רופא מפנה: 13642



תשובת מקור חתומה ע"י הרופא המבצע נמסרה במעמד הבדיקה לידי הנבדק/ת

MAMMOGRAPH INSTITUTE
NEUROPHYSIOLOGICAL DEP.
 ASHDOD RISHON-LE-TZION TEL-AVIV RAANANA HADERA
 03-9347891 04-6221125
 DR. ROZANOV S

STUDY DATE : 19.10.2023 8:00:30 AM

VORA OBEJNIK

ID NUMBER: 11851912

S	STIM - REC	LAT [ms]	AMP [mV]	CV [m/s]	AMP % [%]	DIST [mm]
t	Wrist - APB	3.4	2.9	--	--	--
	Bl Elbow - Wrist	7.2	2.3	60	-18.1	230
	Wrist - APB	3.5	8.1	--	--	--
	Bl Elbow - Wrist	7.0	8.0	67	-0.9	230
	Wrist - ADM	2.6	6.3	--	--	--
	Bl Elbow - Wrist	6.3	2.4	62	-62.6	230
	El Elbow - Bl Elbow	7.3	2.5	69	6.2	70

ES	STIM - REC	LAT [ms]	AMP [μV]	CV [m/s]	DIST [mm]
:	Wrist - Digit II	3.0	52.6	--	--
	Wrist - Digit II	3.3	14.1	--	--
	Wrist - Dig V	3.2	40.0	--	--
	Wrist - Dig V	3.1	42.4	--	--

Insertion		Spontaneous Activity		Amplitude		Duration		Polyphasy	
Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt
Normal	Normal	-	-	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Normal	Normal	-	-	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Normal	Normal	-	-	+	+	+	+	+	+
Normal	Normal	-	-	+	+	+	+	+	+
Normal	Normal	-	-	+	+	+	+	+	+

may suggest mild chronic radiculopathy C7-T1 bilaterally, without acute denervation changes.
 e nerves and muscles tests were normal.

NON
 5/2



המשך:

רופא/ה בודק/ת: ד"ר רוזנוב מומחה בשיקום פיזיקלי

רישיון רופא בודק: 27836 רישיון מומחה: 19584

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, לכן 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: 29/07/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

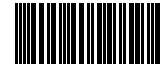
0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

0011851912

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 25/07/2024 עד יום: 25/07/2024 סה"כ: 1 ימים.

29/07/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך



014617



קוד הפניה: 393312619

טלפון: 03-6701135

פקס: 03-6701136

כתובת: ארלוזורוב 4, רמת גן

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

התייעצות מומחה

תחום שירות:

אורתופדיה - כתף

- במכבי

תלונות:

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41
נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון
תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותרדמתבאצבעות 1,2 יד שמאל
יד שמאל דומיננטית

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34
עדין כאבים והגבלת תנועות

ממצאים: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41

ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר ניורולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית,
ספרלינג תקין

כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי
US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים:
כתף שמאל US

=====

לא תפוח. - ACJ

ROTATOR CUFF:

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS

ללא נוזל יתר. - BURSA SD-SA

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON

במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS

נמצא בטפול אורטופד כף יד

נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

עדין כאבים והגבלת תנועות, הפסיקה פיזיותרפיה

כתף שמאל - הרמה קדמית ואבדוקציה כ- 80-90 מעלות, מכאיב, מבחן צביטה חיובי

למומחה כתף

דין ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY
- ROTATOR CUFF SYNDROME Left

מעשנת: לא

- HYPERTENSION (07/2022)
- OBESITY (02/2020)

בעיות ידועות:

מ.ר גורם מפנה



014617



ד"ר אלק דורון

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 393312619

טלפון: 03-6701135

פקס: 03-6701136

כתובת: ארלוזורוב 4, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

התייעצות מומחה

רגישויות לתרופות: הקאות - RESPRIM FORTE 10 - 11/01/2004

הקאות - DISEPTYL FORTE - 16/05/2023

תרופות קבועות:

- DUPLEX 10/160 X30 1X1X90
- VITAMIN D3 1000IU X30 1X1X90
- STATOR 10MG X 28 1X1X90

מטרת ההפניה: לצורך בדיקה וטיפול מתאים

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/08/2024 עד תאריך - 18/02/2025

22/08/2024

חתימה וחותמת

תאריך

26/09/2024

12:59

לכבוד
הרופא המטפל

ד"ר נכבד

הנדון: זבורה אובזניק ת.ז. 011851912
הבדיקה בוצעה במאר סניף: RoshHaayin בתאריך: 26/09/2024

להלן ממצאי צילום כתף שמאל ב- 2 מנחים:
סיבת ההפניה: בירור

הודגמו שינויים ניווניים קלים ב- ACJ ו-GT.
אין עדות לשבר, תזוזה או ממצא גרמי אחר.
סיכום: כמתואר

(2,0,0, 2)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

ד"ר מישינה אירינה מ.ר. 156889
ד"ר באוור בוריס מ.ר. 25207
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר. מ. 20352

הוקלד ע"י: אירינה מישינה
חתם ע"י: ד"ר באוור בוריס, מ.ר. מ. 20352

תשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת.



0040676884



122332



קוד הפניה: 398344348

טלפון: 03-6738090

ד"ר בכר אבניאלי עירא
כירורגיה אורתופדית | אורתופדיית כתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: ביאליק 13, רמת גן

פרטי הנבדק:	שם משפחה: אובזניק	שם פרטי: דבורה	ת.ז.: 11851912
ת.לדה: 13/01/1965	מין: נ	טלפון: 0747023335	טל.עבודה/נייד: 0544429928
כתובת: הנביאים 42/1, ראש העין	מיקוד: 4804045		

מכון רנטגן

קוד: 3030
הבדיקה הדרושה: כתף שמאל 2 צילומים (AP+LAT)

שאלה למבצע הבדיקה:

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות:

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41
נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון
תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותדרמת באצבעות 1,2 יד שמאל
יד שמאל דומיננטית

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34
עדין כאבים והגבלת תנועות

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42
שתי תאונות לפני כשנתיים במהלך עבודתה.
האחרונה במצינת מעלה.
מתקשה עדיין בתנועות הרמה מעל החזה ותנועות סיביות
US - התסידות 1 סמ שלש SSP
אבל בעיון ישיר יש שינויים במפרק ACJ עם רושם של סובלוקסציה דרגה 2.
יש להשלים צילום רנטגן

ממצאים:

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41
ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר נוירולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה -
בינונית, ספרלינג תקין
כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי
US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים:
כתף שמאל US

לא תפוח - ACJ
ROTATOR CUFF:

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS
הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS
ללא נוזל יתר. - BURSA SD-SA
בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON
במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS
נמצא בטפול אורטופד כף יד
נבדקה ע"י רפאה תעסוקתית באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34
עדין כאבים והגבלת תנועות, הפסיקה פיזיותרפיה
כתף שמאל - הרמה קדמית ואבדוקציה כ- 80-90 מעלות, מכאיב, מבחן צביטה חיובי
למומחה כתף

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

• WHIPLASH INJURY

אבחנה:



014617

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 393312619

טלפון: 03-6701135

פקס: 03-6701136

כתובת: ארלוזורוב 4, רמת גן

פרטי הגבדיק:	שם משפחה: אובדניק	שם פרטי: דבורה	ת.ז.: 11851912
ת.לידה: 13/01/1965	מין: נ	טלפון: 0747023335	טל.עבודה/נייד: 0544429928
כתובת: הגביאים 42/1, ראש העין	מיקוד: 4804045		



0011851912

התייעצות מומחה

תחום שירות:

אורתופדיה - כתף

- במכבי

תלונות:

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41 נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותרדמתבאצבעות 1,2 יד שמאל יד שמאל דומיננטית

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34 עדין כאבים והגבלת תנועות

ממצאים: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41 ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר ניירולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית, ספרלינג תקין

כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים: כתף שמאל US

=====

לא תפוח. - ACJ

ROTATOR CUFF;

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS

לא מזל יתר. - BURSA SD-SA

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON

במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS

נמצא בטפול אורטופד כף יד

נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

עדין כאבים והגבלת תנועות, הפסיקה פיזיותרפיה

כתף שמאל - הרמה קדמית ואבדוקציה כ- 80-90 מעלות, מכאיב, מבחן צביטה חיובי

למומחה כתף

דין ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY
- ROTATOR CUFF SYNDROME Left

מעשית: לא

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (07/2022)
- OBESITY (02/2020)



0040676884



122332



קוד הפניה: 404043355

טלפון: 03-6738090

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: ביאליק 13, רמת גן

התמחויות:

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

הפניה למכון דימות - M.R.I

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41
נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיין בילינסון
תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותרדמתבאצבעות 1,2 יד שמאל
יד שמאל דומיננטית

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34
עדיין כאבים והגבלת תנועות

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42
שתי תאונות לפני כשנתיים במהלך עבודתה.
האחרונה במצינת מעלה.

מתקשה עדיין בתנועות הרמה מעל החזה ותנועות סיביות
US - התסידות 1 סמ שלש SSP
אבל בעיון ישיר יש שינויים במפרק ACJ עם רושם של סובלוקסציה דרגה 2.
יש להשלים צילום רנטגן

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13
צילום כתף - העלמות של מרבית ההסתיידויות, ישנם שינויים ניוונים במפרק ACJ, ללא סובלוקסציה.
בבדיקה - ישנן חריקות סבאקרומיאליות ברורות, שיבוש בקצב השכמה, חולשת SSP, תפס חיובי מאוד, ספיד חיובי
מופנית ל- MRI בחשד לקרע גדול של השרוול המסובב.

ממצאים:

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41
ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר נוירולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית, ספרלינג
תקין

כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי
US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים:
US כתף שמאל

=====

לא תפוח. - ACJ

ROTATOR CUFF:

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS

ללא נזל יתר. - BURSA SD-SA

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON

במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

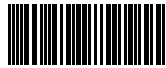
הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS

נמצא בטפול אורטופד כף יד

נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34
עדיין כאבים והגבלת תנועות, הפסיקה פיזיותרפיה

כתף שמאל - הרמה קדמית ואבדוקציה כ- 80-90 מעלות, מכאיב, מבחן צביטה חיובי



0040676884



122332



קוד הפניה: 404043355

טלפון: 03-6738090

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: ביאליק 13, רמת גן

התמחויות:

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

הפניה למכון דימות - M.R.I

למומחה כתף

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

הערכה:

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY
- ROTATOR CUFF SYNDROME Left

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (07/2022)
- OBESITY (02/2020)

רגישויות:

IOD - 24/10/2022 - סחרחורת והתעלפות

רגישויות לתרופות:

הקאות - RESPRIM FORTE 10 - 11/01/2004

הקאות - DISEPTYL FORTE - 16/05/2023

תרופות קבועות:

DUPLEX 10/160 X30 1X1X90
VITAMIN D3 1000IU X30 1X1X90
STATOR 10MG X 28 1X1X90

מעשנת : לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
73221		MRI כתף (שמאל)

שאלה לרדיולוג:

רושם לקרע של השרוול המסובב בהנתן שבצילום כבר לא ניתן לראות הסתיידות - ישנן חריקות ברורות וחיכוך גרמי בכת תנועות סיבוביות ואבדוקציה

מידע נוסף	פירוט
קלסטרופוביה	לא / לא ידוע
קוצב לב	לא
שתלים מתכתיים / רסיסים בגוף / עין / אוזן	לא



0040676884



122332



פרטי הנבדק:	
שם משפחה: אובזניק	שם פרטי: דבורה
ת.ז.: 11851912	טל.עבודה/נייד: 0544429928
ת.לידה: 13/01/1965	מין: נ
תלפון: 0747023335	מיקוד: 4804045
כתובת: הנביאים 42/1, ראש העין	
0011851912	

הפניה למכון דימות - M.R.I

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
03/06/2024	5 חודשים		Creatinine (B)
		0.85	
03/06/2024	5 חודשים		eGFR
		75	

שם הרופא: ד"ר בכר אבניאלי עירא

תאריך: 06/11/2024

על הנבדק/ת להגיע לבדיקה עם תפקודי כליה עדכניים

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 06/11/2024 עד תאריך - 03/08/2025

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך: 23/12/2024

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

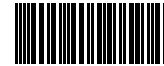
0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

0011851912

אישור מחלה

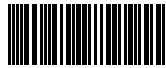
הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 23/12/2024 עד יום: 26/12/2024 סה"כ: 4 ימים.

23/12/2024

חתימה וחתימת הרופא

תאריך



0040676884



122332



קוד הפניה: 412061622

טלפון: 03-6738090

כתובת: ביאליק 13, רמת גן

ד"ר בכר אבניאלי עירא

כירורגיה אורתופדית | אורתופדית כתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

ביצוע פעולה

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד	כמות
SHOULDER-ROTATOR CUFF R.+/-ACROMYOPLASTY	2690	1
Shoulder tenodesis of biceps-long tendon	2692	1

שם המרכז הרפואי/ בית חולים: אסותא שלוחת רמת החיל ת"א

מופנה למרכז רפואי: ציבורי

מופנה למחלקה: חדר ניתוח

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY
- ROTATOR CUFF SYNDROME Left

תלונות:

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41 נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותרדמתבאצבעות 1,2 יד שמאל יד שמאל דומיננטית

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34 עדין כאבים והגבלת תנועות

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42 שתי תאונות לפני כשנתיים במהלך עבודתה. האחרונה במצינת מעלה.

מתקשה עדין בתנועות הרמה מעל החזה ותנועות סיביות

US - התסידות 1 סמ שלש SSP

אבל בעיון ישיר יש שינויים במפרק ACJ עם רושם של סובלוקסציה דרגה 2.

יש להשלים צילום רנטגן

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

צילום כתף - העלמות של מרבית ההסתיידויות, ישנם שינויים ניוונים במפרק ACJ, ללא סובלוקסציה.

בבדיקה - ישנן חריקות סבארקומאליות ברורות, שיבוש בקצב השכמה, חולשת SSP, תפס חיובי מאוד, ספיד חיובי מופנית ל- MRI בחשד לקרע גדול של השרוול המסובב.

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35

קרע בעובי כמעט מלא של הסופראספינטוס, חלקי של האינפראספינטוס ושל הסבסקפולריס.

ישנה גם ליפומה בחלל הסבארקומאלי ומעל הקורקואיד.

יש סובלוקסציה של הביספס הראש הארוך.

מסת השרירים שמורה.

לסיכום - מדובר במטופלת צעירה הסבות מקרע גדול של השרוול המסובב לאחר חבלה, עם מסת שריר טובה.

שוחחנו על אפשרויות הטיפול השונות לרבות ניתוח לתיקון השרוול המסובב, הוצאת הליפומה, וטנוטומיה או טנוידזיס של הביספס הראש הארוך.

שוחחנו על סיכונים וסיכונים ותקופת השקיום הארוכה - בין חצי שנה לשנה לאחר הניתוח.

מתוכננת לחזור מחול בסוף פברואר. יש לקבוע תור לניתוח לאחר מכן. (אחרי 22.2)



0040676884



122332



קוד הפניה: 412061622

טלפון: 03-6738090

כתובת: ביאליק 13, רמת גן

ד"ר בכר אבניאלי עירא

כירורגיה אורתופדית | אורתופדית כתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

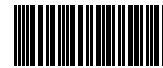
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

ביצוע פעולה

ממצאים:

בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41
ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר נוירולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית, ספרלינג
תקין

כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי
US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים:
כתף שמאל US

=====

לא תפוח. ACJ -

ROTATOR CUFF:

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS

BURSA SD-SA - ללא נוזל יתר.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON

במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS

נמצא בטפול אורטופד כף יד

נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

עדין כאבים והגבלת תנועות, הפסיקה פיזיותרפיה

כתף שמאל - הרמה קדמית ואבדוקציה כ- 80-90 מעלות, מכאיב, מבחן צביטה חיובי
למומחה כתף

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35

בעיות ידועות:

- HYPERTENSION (07/2022)
- OBESITY (02/2020)

רגישויות:

IOD - סחרחורת והתעלפות - 24/10/2022

רגישויות לתרופות:

RESPRIM FORTE 10 - 11/01/2004 - הקאות

DISEPTYL FORTE - 16/05/2023 - הקאות

תרופות קבועות:

- DUPLEX 10/160 X30 1X1X90
- VITAMIN D3 1000IU X30 1X1X90



0040676884



122332



קוד הפניה: 412061622

טלפון: 03-6738090

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיית כתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: ביאליק 13, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

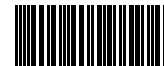
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

ביצוע פעולה

• STATOR 10MG X 28 1X1X90

25/12/2024

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 25/12/2024 עד תאריך - 23/06/2025

לפי חוק הבריאות הממלכתי, הנך זכאי לעבור את הניתוח בבתי חולים ציבוריים ללא השתתפות עצמית, באמצעות טופס התחייבות בלבד. לקבלת התחייבות לבית חולים ציבורי יש לפנות לסניף מכבי. בניתוח או בפעולה המתבצעים בבית חולים פרטי (לרבות אסותא), יתכן תשלום השתתפות עצמית בגין בחירת הרופא ו/או בגין האביזר הדרוש לניתוח. על השתתפות עצמית זו לא יינתן החזר לרבות ניתוחים לנפגעי תאונות עבודה. להסדרת האישור וקבלת המידע על גובה העלויות הצפויות בניתוח, יש לפנות למוקד ניתוחים באסותא בלבד בטלפון 03-7643200. שעות הפעילות של מוקד אסותא: בימים א'-ה' בין השעות 08:30-12:00. אין צורך בפנייה אל סניף מכבי.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

הפנייה זו אינה מהווה אישור



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

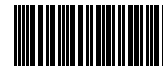
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

מכון פיזיותרפיה

תלונות: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41

נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותדרמתבאצבעות 1,2 יד שמאל יד שמאל דומיננטית

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

עדין כאבים והגבלת תנועות

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

שתי תאונות לפני כשנתיים במהלך עבודתה.

האחרונה במצינת מעלה.

מתקשה עדיין בתנועות הרמה מעל החזה ותנועות סיבוביות

US - התסידות 1 סמ שלש SSP

אבל בעיון ישיר יש שינויים במפרק ACJ עם רושם של סובלוקסציה דרגה 2.

יש להשלים צילום רנטגן

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

צילום כתף - העלמות של מרבית ההסתיידויות, ישנם שינויים ניוונים במפרק ACJ, ללא סובלוקסציה.

בבדיקה - ישנן חריקות סבארקומיאליות ברורות, שיבוש בקצב השכמה, חולשת SSP, תפס חיובי מאוד, ספיד חיובי

מופנית ל- MRI בחשד לקרע גדול של השרוול המסובב.

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35

קרע בעובי כמעט מלא של הסופראספינטוס, חלקי של האינפראסינטוס ושל הסבסקפולריס.

ישנה גם ליפומה בחלל הסבארקומיאלית ומעל הקורקואיד.

יש סובלוקסציה של הביספס הראש הארוך.

מסת השרירים שמורה.

לסיכום - מדובר במטופלת צעירה הסובבת מקרע גדול של השרוול המסובב לאחר חבלה, עם מסת שריר טובה.

שוחחנו על אפשרויות הטיפול השונות לרבות ניתוח לתיקון השרוול המסובב, הוצאת הליפומה, וטנוטומיה או טנודזיס של הביספס

הראש הארוך.

שוחחנו על סיכונים וסיכונים ותקופת השקיום הארוכה - בין חצי שנה לשנה לאחר הניתוח.

מתוכננת לחזור מחול בסוף פברואר. יש לקבוע תור לניתוח לאחר מכן. (אחרי 22.2)

ממצאים: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41

ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר נוירולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית,

ספרלינג תקין

כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי

US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים:

כתף שמאל US

=====

לא תפוח. - ACJ

ROTATOR CUFF:

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS

ללא נוזל יתר. - BURSA SD-SA

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON

במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS

נמצא בטפול אורטופד כף יד

נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

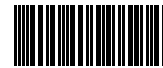
שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

0011851912

מכון פיזיותרפיה

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34
עדין כאבים והגבלת תנועות, הפסיקה פיזיותרפיה
כתף שמאל - הרמה קדמית ואבדוקציה כ- 80-90 מעלות, מכאיב, מבחן צביטה חיובי
למומחה כתף

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35

- WHIPLASH INJURY
- ROTATOR CUFF SYNDROME Left

אבחנה:

- HYPERTENSION (07/2022)
- OBESITY (02/2020)

בעיות ידועות:

רגישויות: IOD - 24/10/2022 - סחרחורת והתעלפות

רגישויות לתרופות: הקאות - RESPRIM FORTE 10 - 11/01/2004
הקאות - DISEPTYL FORTE - 16/05/2023

- DUPLEX 10/160 X30 1X1X90
- VITAMIN D3 1000IU X30 1X1X90
- STATOR 10MG X 28 1X1X90

תרופות קבועות:

מעשנת: לא

סיבת ההפניה: ניתוח מתוכנן לסוך פברואר. תזדקק לפיזיותרפיה לאחר

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 25/12/2024 עד תאריך - 23/06/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

25/12/2024

חתימה וחותמת

תאריך

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים
מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה.
הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי.
במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

תאריך: 22/01/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר בכר אבניאלי עירא

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיית כתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6738090

כתובת: ביאליק 13, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

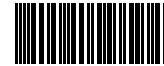
0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 19/01/2025 עד יום: 31/01/2025 סה"כ: 13 ימים.

22/01/2025

חתימה וחתימת הרופא

תאריך

תאריך: 01/01/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר אדלר כהן חגית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-6770666

כתובת: תל חי 33, רמת גן

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

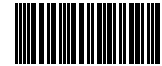
0747023335

טלפון:

מין: נ

13/01/1965

ת.לידה:



0011851912

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגל/ת לעבוד מיום: 31/12/2024 עד יום: 15/01/2025 סה"כ: 16 ימים.

01/01/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

מס' זיהוי	11851912	רחוב	הנביאים	לקוח גג מכבי
מטופל	אובזניק דבורה סימונה	מס' בית	42	
מס' נבדק	20863415	עיר	ראש העין	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	נקבה	טלפון	054-4429928	
גיל	60Y/3M	טלפון נוסף	054-4429928	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**

דוח ניתוח

רגישויות

**Trimethoprim+Sulphamethoxazole - Resprim, Diseptyl
Suspension;Iodine;Trimethoprim+Sulphamethoxazole - Diseptyl
Forte Caplets**

פרטים

מועד ניתוח/פעולה	18/04/2025	יציאה מחדר ניתוח	06:58 18/04/2025	09:10 18/04/2025
כניסה לחדר ניתוח		דר' בכר אבניאלי עירא מ.ר.	122332	
מנתח		דר' andriy zabokritski	סוג הרדמה	General Block
מרדים		מ.ר. 36424		
רופא מגבה -שם וטלפון		דר פיליפ רוזינסקי		
		0508990006		
לקוח גג		מכבי		

קודי מכבי

קוד 1	SHOULDER-POTATOR CUFF R.+/- ACROMYOPLASTY - 2690
כמות	1
קוד 2	Shoulder tenodesis of biceps-long tendon - 2692
כמות	1

Diagnosis	LT Complete tear of Rotator Cuff 727.61 Tendinitis of LHB, Long Head of Biceps 726.12
Surgery/Operation	LT Arthroscopic repair of rotator cuff tendon 83.63 , 80.21 Biceps tendon fixation 83.88

פרטי הניתוח

ממצאים	בסקירת המפרק: גלנויד עם שינויים ניוונים דרגה 1-2 , עם פגם פוקלי במרכז הגלנואיד דרגה 3. הומרוס ללא שינויים ניווניים משמעותיים. רקמה סינוביאלי מגורה. קרע בסופרספינטוס 1.5 על 1.5 ס"מ, איכות הגיד תקינה. סבסקולריס, אינפרספינטוס תקינים. טנדינוזיס קשה וקרע חלקי של הראש הארוך של הביספס. לברום וגידים גלנוהומרליים תקינים. בחלל הסבאקרומיאלי: רקמה בורסאלית מגורה עם סימני תפס דרגה A2B3. ללא אוסטאופיט אקרומיאלי משמעותי. מתן אנטיביוטיקה פרופילקטית, הרדמה כללית + חסם עצבי אינטרסקלני.
מהלך ניתוח/פעולה	

Shoulder Arthroscopy	ביה"ח אסותא רמת החי"ל הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 18/04/2025 09:19:29	דר' בכר אבניאלי עירא מ.ר. 122332
עמוד 1 מתוך 3			

מס' זיהוי	11851912	רחוב	הנביאים	לקוח גג מכבי
מטופל	אובזניק דבורה סימונה	מס' בית	42	
מס' נבדק	20863415	עיר	ראש העין	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק המטופל
מין	נקבה	טלפון	054-4429928	
גיל	60Y/3M	טלפון נוסף	054-4429928	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**

השכבה על שולחן ניתוחים בתנוחת 'כסא חוף', הכנה סטרילית רוטינית.
בבדיקה בהרדמה טווח מלא.
גישה ארטרוסקופית למפרק הגלנוהומרלי ולחלל הסבאקרומיאלי.
בסקירת המפרק:
גלנויד עם שינויים ניונים דרגה 1-2, עם פגם פוקלי במרכז הגלנואיד דרגה 3. הומרוס ללא שינויים ניוניים משמעותיים. רקמה סינוביאלי מגורה.
קרע בסופרספינטוס 1.5 על 1.5 ס"מ, איכות הגיד תקינה.
סבסקפולריס, אינפרספינטוס תקינים.
טנדינוזיס קשה וקרע חלקי של הראש הארוך של הביספס.
לברום וגידים גלנוהומרליים תקינים.
בחלל הסבאקרומיאלי:
רקמה בורסאלית מגורה עם סימני תפס דרגה A2B3.
ללא אוסטאופיט אקרומיאלי משמעותי.
בוצעה כריתה של הבורסה הסבאקרומיאלית, כריתת הליגמנט ה coracoacromial ודקומפרסיה של האקרומיון.
בוצע נידוד של הסופרספינטוס והכנת אזור האחז.
תיקון הגיד בשיטת "שורה כפולה" – על ידי עוגן מדיאלי חוט וקשירת שורה מדילית. העברת עוד 2 חוטים דרך הגיד והעברת כל החוטים לעוגן לטרלי סוויבלוק של ארתרקס.
לאחר התיקון הושג עיגון מלא של הגיד למיטתו.
בוצע טנודזיס רקמה רכה של הראש הארוך של הביספס בשיטת "זנב דג".
חבישה, מתלה.

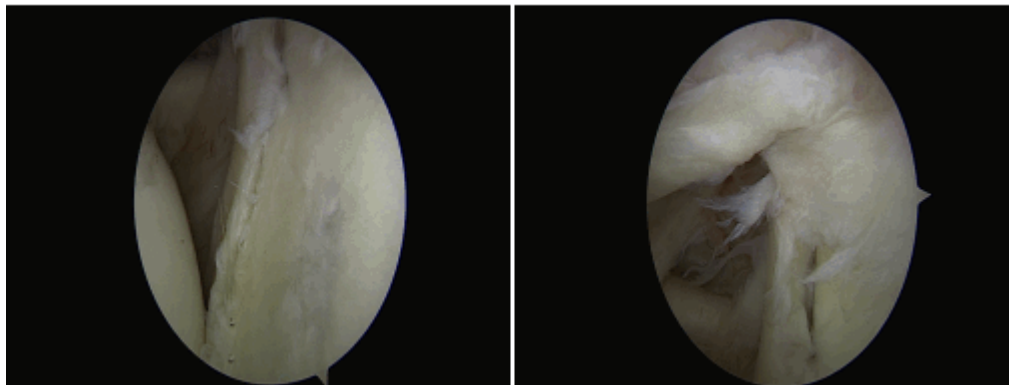
מידע נוסף

נלקחה פתולוגיה	לא
אובדן דם	לא
סיבוכים	לא

מצב המטופל בסיום

מצב המטופל בסיום הניתוח מצב כללי טוב יציבה המדונית ונשימתית

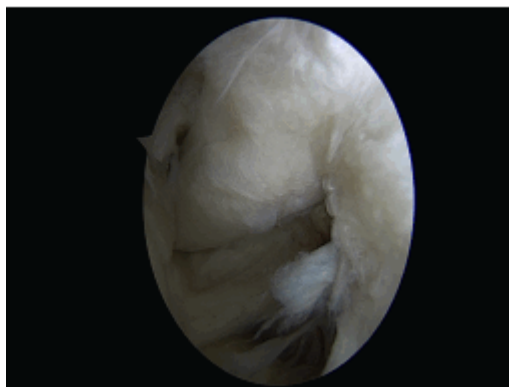
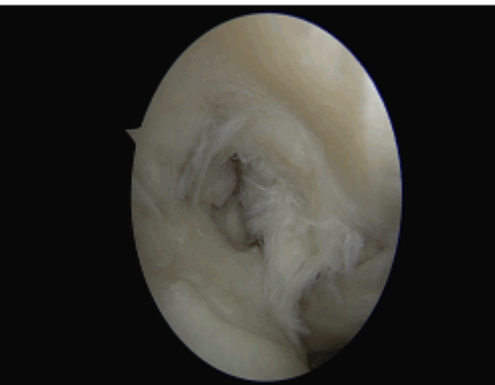
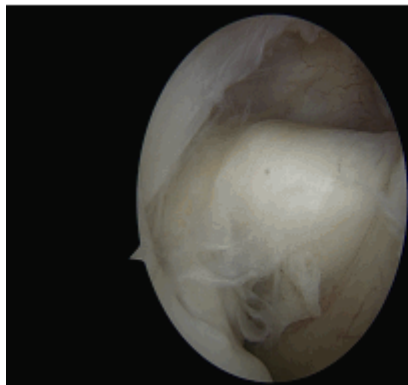
צילומים



Shoulder Arthroscopy	ביה"ח אסותא רמת הח"ל הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 18/04/2025 09:19:29	דר' בכר אבניאלי עירא מ.ר. 122332
עמוד 2 מתוך 3			

מס' זיהוי	11851912	רחוב	הנביאים	לקוח גג מכבי
מטופל	אובזניק דבורה סימונה	מס' בית	42	
מס' נבדק	20863415	עיר	ראש העין	תועדו אלרגיות/רגישויות בתיק
מין	נקבה	טלפון	054-4429928	המטופל
גיל	60Y/3M	טלפון נוסף	054-4429928	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.**



Shoulder Arthroscopy	ביה"ח אסותא רמת החי"ל הברזל 20 ת"א	תאריך כתיבת הגרסה: 18/04/2025 09:19:29	דר' בכר אבניאלי עירא מ.ר. 122332
עמוד 3 מתוך 3			



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

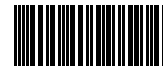
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר חגית אדלר כהן

בבדיקה שנעשתה ב: 07/05/2025

עקב: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41

נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותרדמת באצבעות 1,2 יד שמאל יד שמאל דומיננטית

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34
עדיין כאבים והגבלת תנועות

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42
שתי תאונות לפני כשנתיים במהלך עבודתה.
האחרונה במצינת מעלה.

מתקשה עדיין בתנועות הרמה מעל החזה ותנועות סיבוביות
US - התסידות 1 סמ של SSP
אבל בעיון ישיר יש שינויים במפרק ACJ עם רושם של סובלוקסציה דרגה 2.
יש להשלים צילום רנטגן

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13
צילום כתף - העלמות של מרבית ההסתיידויות, ישנם שינויים ניוונים במפרק ACJ, ללא סובלוקסציה.
בבדיקה - ישנן חריקות סבארקומיאליות ברורות, שיבוש בקצב השכמה, חולשת SSP, תפס חיובי מאוד, ספיד חיובי מופנית ל- MRI בחשד לקרע גדול של השרוול המסובב.

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35
קרע בעובי כמעט מלא של הסופראספינטוס, חלקי של האינפראספינטוס ושל הסבסקפולריס.
ישנה גם ליפומה בחלל הסבארקומיאל ומעל הקורקואיד.
יש סובלוקסציה של הביספס הראש הארוך.
מסת השרירים שמורה.
לסיכום - מדובר במטופלת צעירה הסובבת מקרע גדול של השרוול המסובב לאחר חבלה, עם מסת שריר טובה.
שוחחנו על אפשרויות הטיפול השונות לרבות ניתוח לתיקון השרוול המסובב, הוצאת הליפומה, וטונומיה או טונוזיס של הביספס הראש הארוך.
שוחחנו על סיכונים וסיכונים ותקופת השקיום הארוכה - בין חצי שנה לשנה לאחר הניתוח.
מתוכננת לחזור מחול בסוף פברואר. יש לקבוע תור לניתוח לאחר מכן. (אחרי 22.2)

7.5.2025

ביקורת 1 אחרי ניתוח לתיקון שרוול מסובב
מהלך תקין, פצעים נקינים
כאב מינימלי, מטופלת לפני פיזיותרפיה
אין פגם עצבי.

המשך פיזיותרפיה לפי הפרוטוקול, ניתן לזרז בכשבוע.
מותרת להגמלה מהמתלה במהלך היום. עדיין להשתמש בלילה
ביקורת בעוד חודשיים

ממצאים: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41

ע"ש צוואר - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר ניורולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית, ספרלינג תקין
כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי
US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים:
כתף שמאל US



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

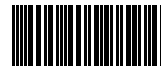
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

תשובת יועץ

=====

לא תפוח. - ACJ

ROTATOR CUFF:

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS

ללא נזל יתר. - BURSA SD-SA

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON

במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS

נמצא בטפול אורטופד כף יד

נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

עדין כאבים והגבלת תנועות, הפסיקה פיזיותרפיה

כתף שמאל - הרמה קדמית ואבדוקציה כ- 80-90 מעלות, מכאיב, מבחן צביטה חיובי

למומחה כתף

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35

בביקור בתאריך 22/01/2025 בשעה 20:24:05

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 13:53:46

בביקור בתאריך 07/05/2025 בשעה 15:01:32

דיון ואבחנה מבלדת:

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35

בביקור בתאריך 22/01/2025 בשעה 20:24:05

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 13:53:46



122332



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

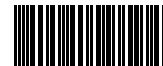
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

תשובת יועץ

בביקור בתאריך 07/05/2025 בשעה 15:01:32

אבחנות:

- WHIPLASH INJURY
- ROTATOR CUFF SYNDROME Left

סיכום והמלצות:

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

07/05/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

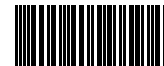
שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

טלפון: 0747023335

מין: נ

ת.לידה: 13/01/1965



0011851912

מיקוד: 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר חגית אדלר כהן

בבדיקה שנעשתה ב: 25/06/2025

עקב: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41

נפגעה בתאונת דרכים ב 21/8/23 בהיותה נוסעת ברכב, נבדקה במיון בילינסון תלונות על כאבים בצוואר, כתף שמאל ותרדמתבאצבעות 1,2 יד שמאל יד שמאל דומיננטית

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34
עדיין כאבים והגבלת תנועות

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42
שתי תאונות לפני כשנתיים במהלך עבודתה.
האחרונה במצינת מעלה.

מתקשה עדיין בתנועות הרמה מעל החזה ותנועות סיבוביות
US - התסידות 1 סמ של SSP
אבל בעיון ישיר יש שינויים במפרק ACJ עם רושם של סובלוקסציה דרגה 2.
יש להשלים צילום רנטגן

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13
צילום כתף - העלמות של מרבית ההסתיידויות, ישנם שינויים ניוונים במפרק ACJ, ללא סובלוקסציה.
בבדיקה - ישנן חריקות סבאקרומיאליות ברורות, שיבוש בקצב השכמה, חולשת SSP, תפס חיובי מאוד, ספיד חיובי מופנית ל- MRI בחשד לקרע גדול של השרוול המסובב.

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35
קרע בעובי כמעט מלא של הסופראספינטוס, חלקי של האינפראסינטוס ושל הסבסקפולריס.
ישנה גם ליפומה בחלל הסבאקרומיאלי ומעל הקורקואיד.
יש סובלוקסציה של הביספס הראש הארוך.
מסת השרירים שמורה.
לסיכום - מדובר במטופלת צעירה הסבות מקרע גדול של השרוול המסובב לאחר חבלה, עם מסת שריר טובה.
שוחחנו על אפשרויות הטיפול השונות לרבות ניתוח לתיקון השרוול המסובב, הוצאת הליפומה, וטונומיה או טונוזיס של הביספס הראש הארוך.
שוחחנו על סיכונים וסיכונים ותקופת השקיום הארוכה - בין חצי שנה לשנה לאחר הניתוח.
מתוכננת לחזור מחול בסוף פברואר. יש לקבוע תור לניתוח לאחר מכן. (אחרי 22.2)

7.5.2025

ביקורת 1 אחרי ניתוח לתיקון שרוול מסובב
מהלך תקין, פצעים נקינים
כאב מינימלי, מטופלת לפני פיזיותרפיה
אין פגם עצבי.
המשך פיזיותרפיה לפי הפרוטוקול, ניתן לזרז בכשבוע.
מותרת להגמל מהמתלה במהלך היום. עדיין להשתמש בלילה
ביקורת בעוד חודשיים

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 15:49:46
טלפוני - כחודשיים לאחר הניתוח.
עדיים מעט כאובה.
מבצעת פיזיותרפיה כהלכה.
כאב לסירוגין.
לגבי סלסה - החל מעוד 3 שבועות.



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

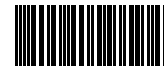
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

תשובת יועץ

חזרה לעבודה בטיפת חלב - להערכתי עוד כחודש וחצי
ביקורת עוד כ 3 חודשים

ממצאים: בביקור בתאריך 09/10/2023 בשעה 10:12:41

ע"ש צוארי - רגישות עפ"י חוליות ושרירים ללא חסר נוירולוגי, כח גס תקין ושוה דו צדדי, תנועות מוגבלות בצורה קלה - בינונית,
ספרלינג תקין

כתף שמאל - כאב והגבלה בסוף טווח התנועות, מבחן צביטה חיובי
US כתף שמאל (12/9/23) - כתף שמאל (12/9/23) - ממצאים:

כתף שמאל US

=====

לא תפוח. - ACJ

ROTATOR CUFF:

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - INFRASPINATUS

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUPRASPINATUS

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ.

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - SUBSCAPULARIS

ללא נוזל יתר. - BURSA SD-SA

בעובי וצורה תקינים. אין עדות לקרע. - BICEPS TENDON

במבחן דינמי, לא הודגמה צביטה.

סיכום:

הודגמו הסתיידויות גסות במרקם הגיד בגודל עד כ- 1 ס"מ. - SUPRASPINATUS

נמצא בטפול אורטופד כף יד

נבדקה ע"י רפאה תעסוקתים באיכילוב שהמליצה על הגבלות בתפקוד

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

עדין כאבים והגבלת תנועות, הפסיקה פיזיותרפיה

כתף שמאל - הרמה קדמית ואבדוקציה כ- 80-90 מעלות, מכאיב, מבחן צביטה חיובי
למומחה כתף

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35

בביקור בתאריך 22/01/2025 בשעה 20:24:05

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 13:53:46

בביקור בתאריך 07/05/2025 בשעה 15:01:32

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 15:49:46

דין ואבחנה מبدלת:

בביקור בתאריך 22/08/2024 בשעה 17:26:34

בביקור בתאריך 25/09/2024 בשעה 14:34:42



122332



פרטי הנבדק:

ת.ז.: 11851912

שם פרטי: דבורה

שם משפחה: אובזניק

טל.עבודה/נייד: 0544429928

0747023335

טלפון:

מין: נ

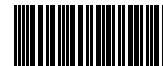
13/01/1965

ת.לידה:

מיקוד 4804045

הנביאים 42/1, ראש העין

כתובת:



0011851912

תשובת יועץ

בביקור בתאריך 06/11/2024 בשעה 14:35:13

בביקור בתאריך 25/12/2024 בשעה 14:24:35

בביקור בתאריך 22/01/2025 בשעה 20:24:05

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 13:53:46

בביקור בתאריך 07/05/2025 בשעה 15:01:32

בביקור בתאריך 25/06/2025 בשעה 15:49:46

אבחנות:

- WHIPLASH INJURY
- ROTATOR CUFF SYNDROME Left

סיכום והמלצות: ביקורת 3 חחדשים

25/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך