

הופק ע"י ד"ר סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896. 04/11/2024 09:58

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל: דר' כץ, טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	35
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דחם		

תאריך הביקור: 04/11/2024 שעת ביקור: 09:45

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
CONTUSION OF FOOT	92420						

סיבת הפניה/תלונה

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם;

ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שימי משמעותי מהביקור הקודם אינו כשיר לעבודה 3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עםפ בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

דרס ע"י מלגזה ב19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY.

סבל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי.
רגל ימין- נמק עור בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו
בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפחות של קרסול מתהלך בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול וכף רגל ימין

חבישה עם אקטילייט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצע בעקב ימין בשלבי ריפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגן B המשך מעקב למרפאה כף רגל רגילה להפנות ל PT של קרסול וכף רגל בועד חודש לציין כאבים קשים שלא משתפרים 27/3/23 עדיין כאבים בכף רגל ימין משתמש ב WALKING BRACE פצעים בשלבי ריפוי הולך עם ביבוב חיצוני של כף רגל אין ל הסבר על סיבוב חיצוני לאחר שברים בף רגל. ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדייר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי עיי אוסטאטומיה של שוק או ירך להפנות למרפאה כאב

20/06/23

דיון ע"י פרופ' ניסקה, ד"ר גוטן וד"ר סוקולוב
כאב בהליכה, המידה ובמנוחה וכאב לילה לדבריו

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל: דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260

שם משפחה:	אלקרינאו	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

בטיפול מרפאת כאב - ע"קנביס, פרקוסט 10
החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדריכה
מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס ובצד פנימי של קרסול
בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרקי midfoot
בצילום ללא ממצא פטולוגי גם משטח מפרקי של קרסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מניפולציה של קרסול+ ארטרוסקופיה לשחרור התדבקות
הוסבר שכאבים באזור גיד אכילס וצלקת לא ישתפרו לאחר ניתוח
המלצות
הנעה לפי יכולת
מעקב מרפאת כאב

10/06/24

בתאריך 05/06/2024 עבר ARTHROSCOPY RT ANKLE +ACHILLES TENOTOMY תחת הרדמה כללית
בוצע הורדת גבס. נפיחות בקרסול, ללא סימני זיהום

המלצות
מותר דריכה עם מגף דריכה ארוך
להפסיק הזרקות מדללי דם
להתחיל פיזיותרפיה - להפיל קרסול וכף רגל
משכי כאב לפי צורך
אין צורך להורדת תפרים
מעקב רופא מטפל
ביקורת עוד 5 שבועות

15/07/24

הליכה עם ABD 30 מעלות רגל ימין
צלקות נקי. מוגבל בתנועת קרסול עקב כאב
הורדת מגף
דריכה לפי יכולת עם מייצב קרסול אלסטית
פיזיותרפיה- אינטנסיבית - שיפור תנועת, חיזוק ומתיחות
ביקורת עוד 3 חודשים

04/11/24

כאבים לאחר מנוחה כף רגל ימין. בטיפול פיזיותרפיה
הליכה עם צליעה קלה. ומייצב קרסול ABD רגל ימין
מוגבל בתנועת PFI DF ותנועת סב טלרי
ממליץ MRI קרסול ימין
עם תוצאות ודיסק מוזמן לדיון צוות

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		04/09/2022			Z8622	Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , I+D RT HEEL
		05/06/2024			Z8027	Diagnosis: , ARTHROSCOPY OF ANKLE Action: , ARTHROSCOPY RT ANKLE +ACHILLES TENOTOMY

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

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

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל: דר' כץ, טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260

שם משפחה:	אלקרינאי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:	שם האב:	צאבר	

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	עלולה להתפתח תלות בתרופה. בשימוש מעל 7 ימים יש להתייעץ עם רופא המשפחה.			14 ימים	1 X 3 ביום	1 tab	Oral	ZALDIAR 37.5mg/325mg (PARACETAMOL, traMADol HYDROCHLORIDE)

מסמכים נלווים	דיווח פעולות:	קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
		70017	1	*בדיקת רופא אורתופד במרפאה	09:58 04/11/2024	דר' סוקולוב חסלן מ.ר. 129896

חתימה דיגיטלית	רופא מטפל:
	דר' סוקולוב חסלן

חתימה דיגיטלית:

מחזור
מ.ר. 129896 מ.ר. מ. 43502
אורתופד מומחה מנתח קרסול וכלי
חתימה:

נחתם ע"י: דר' סוקולוב חסלן מ.ר. 129896 מ.ר. מ. 43502

המכתב הודפס על ידי דר' סוקולוב חסלן מ.ר. 129896 מ.ר. מ. 43502

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



טל': 08-9129199, פקס: 08-9129213, מייל: mt.clinic99@gmail.com
כתובתנו: באר שבע, רחוב רחא פריאר 9, קומה 15

שם מלא: א/קרינא' נמר ת.ז.: 20145522-7
רופא מטפל: דר יוסף

- חסוי רפואי -

המכון לרפואת כאב
טופס יומן זימונים

- דיקור
- כירופרקטיקה
- פסיכולוג
- הדרכת אחות
- בדיקת רופא
- ביקור חולה מורכב (50 דקות)
- זריקה רגילה
- הזרקה לחלל אפידורל (ללא שיקוף)
- הזרקה מורכבת (50 דקות)
- זימון משותף עם _____
- עירוי לידוקאין / מגנזיום
- די"ר חזי פרסטר / מומחה עמוד שידרה
- די"ר נאסים אלקרנאוי/אורתופד ברך וכתף
- די"ר אילנה - ייעוץ נוירולוגי / בדיקת EMG
- הזרקה בהנחיית שיקוף
- טיפול בגלי רדיו
- טיפול בגלי רדיו (לבוקר בלבד)
- השתלת SCS שלב ראשון (120 דקות) אשפוז יום
- ביקורת לאחר השתלה
- מילוי משאבה
- אחר _____
- **לזמן מטופל על פי זמינות (פרק הזמן אינו המלצה בלבד):**
- לפי יומן / דחוף / בהקדם
- שבוע / שבועיים / 3 שבועות / 4 שבועות / 6 שבועות / חודשיים / שלושה חודשים.
- בתאריך: _____ ובשעה: _____
- חתימת רופא _____



שם היחידה: דר' יוסף אלקרנאוי
התמחות: מומחה ברפואת כאב
מספר רשיון: 32897
כתובת: רח' רחל פריאר 9 מגדלי M tower קומה 15, באר שבע
טלפון: 08-9129199
פקס: 08-9129213

אכנון כאב ושיקום הנלם

בדיקת רופא מס': 00012705 Physician Examination No.:

תאריך: 29/10/2024 Date:
שעת הגעה: 13:17 Arrival Time:

פרטים אישיים

Name:	שם: אלקרנאוי נמר	ID No:	201455227	מס' זהויות:
Address:				כתובת: , רהט
Tel: 053- 4240613	טלפון:	Sex: ז	Age: 35.06	גיל:
		Ordered by:		שם המזמין: כללית
		Addmition Type:		סוג ביקור: המשך

חום: C° 36.5 P.O Fever: דופק: 75 Pulse: לחץ דם: 91/128
סאטורציה: 98 Saturation: Blood Pressure:

Nurse's Remarks:

הגיע בליווי המשפחה
סובל מכאבי כף רגל ימין
לא מקבל כדורים לדילול הדם

Complaints:

תלונות: נחבל בכף רגל ימין תוך כדי עבודתו בתאריך 19/06/22
במיון הודגם שבר בפטישון מדיאלי - עבר הטריה בחדר ניתוח
מאז התאונה מתאר כאבים כרוניים בכף רגל ימין, מתקשה מאוד בעמידה והליכה
משני לכאב עז בכף הרגל, מתקשה מאוד בדריכה על כף רגל הרגל, נעזר במגף
הליכה
לאחרונה מתאר נפיחות בכף רגל שמאל

מתאר בנוסף כאבי גב תחתון מלווה בהקרנה לאורך רגל ימין על רקע דיסקופתיה
מותנית
עקב החמרה במצבו הגיע לצורך בלוק עצבי
לכאבים נעזר בקנביס רפואי.

לאחר ניתוח ARTHROSCOPY RT ANKLE + ACHILLES TENSOTOMY
מתאר כאבים עזים בכף רגל ימין, מתקשה מאוד בעמידה ממושכת והליכה, נעזר
בקביים
לאחרונה מתאר החמרה ניכרת בעוצמת הכאבים. מתקשה מאוד תפקודית.
מתאר חוסר יציבות תוך כדי הליכה.
מתקשה מאוד בדריכה על כף רגל ימין.
מתקשה מאוד תפקודית.
יש לציין טיפול תרופתי פולשני ע"י בלוק עצבי, טיפול תרופתי במשככי כאבים וקנביס
רפואי ללא שיפור במצבו.
ממשיך לסבול מכאבים ממושכים ומתפרצים בכף רגל ימין, מתקשה מאוד בדריכה על
כף הרגל, חוסר יציבות ונפילות, נעזר בקב הליכה.

Drug Allergy: לא יודע

רגישויות:

Physical Exam:

בדיקה גופנית: רגישות ניכרת מעל קרסול רגל שמאל
הגבלה מוטורית בדורסיפלקציה ופלנטרפלקציה

FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
LOW BACK PAIN

**המשך טיפול בקנבים רפואי
מעקב מרפאת כאב**

חתימה וחותמת:

***** ההפניה למיון תקפה ל- 24 שעות בלבד. *** מסמך זה ונספחיו מכילים מידע רפואי מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות במידה ותחול החמרה במצב, על החולה לפנות מידית למוקד בטל': 08-9129199**
In case of medical status deterioration refer immediately to call center tel: 08-9129199

In case of medical status deterioration refer immediately to call center tel: 08-9129199

**ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 07-19-2018 BY 60322 UCBAW**

תאריך: 05/11/2024

סיכום טיפול

פרטי המטופל	אלקרינאוי נמר	שם משפחה ושם פרטי	00-20145522-7	מס זהות	35.06	ז	26/04/1989	צאבר	שם האב
רהט	אלסלאם	רחוב	31	מס בית	53	4240613	טלפון	טלפון נוסף	
ישוב									

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 240536632 מספר זיהוי הפניה: 37433028589

תאריך הפניה: 13/06/2024

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונות עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר יוסף אבו מטיר

מרפאה: מרפאת רהט ב'

מקצוע: רופא כללי

אבחנה בהפניה:			
צד	קוד	איפיון	אבחנה
ימין			ARTHROSCOPY OF ANKLE RT

אבחנה לטיפול:		
צד	קוד	אבחנה
ימין	Z811	ARTHRODESIS OF FOOT AND ANKLE

תאריך תחילת טיפול: 25/06/2024 תאריך סיום טיפול: 05/11/2024

מס' ביקורים בפועל: 26 פרטני: 17 קבוצתי: 9

מס' אי הופעות לטיפול: 4

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
18	תרגול כללי
16	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
16	הדרכה לתרגול בבית
9	קבוצה להפעלה כללית - פיזיותרפיה
1	הערכה מחדש- בדיקה
14	תרגילי חיזוק

דף 1 מ 2

05/11/2024

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י עלא אבו עדייה 00-20145522-7

סיכום טיפול

אלקרינאוי נמר

כאבים:

דרוג בעת סגירת הסידרה	דרוג בעת פתיחת הסידרה	צד	איבר
7	7	ימין	קרסול

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

הערות: הנ"ל קיבל אצלנו במכון טיפולי פיזיותרפיה לדבריו ללא שיפור, מתהלך עם קביים, עדיין כאוב ומוגבל בתנועות הקרסול כעת קשיים וכאב:
בהליכה ועמדיה ממושכת, בעלית וירדת מדרגות
הומלץ המשך תרגול בבית וייעוץ מול רופא אורטופד

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

05/11/2024
30/10/2024
28/10/2024
23/10/2024
16/10/2024
14/10/2024
09/10/2024
02/10/2024
30/09/2024
25/09/2024
16/09/2024
11/09/2024
04/09/2024
02/09/2024
28/08/2024
26/08/2024
21/08/2024
31/07/2024
24/07/2024
23/07/2024
17/07/2024
10/07/2024
10/07/2024
08/07/2024
26/06/2024
25/06/2024

מחוז דרום
עלא אבו עדייה
פיזיותרפיסט מוסמך BPT
חבר 10-122064 וחתימת

10122064
מספר רשיון

עלא אבו עדייה

שם מטפל

תאריך: 11/11/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	35.06	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53- 4240613	מס בית:
מס בית:	31	טלפון:	53- 4240613	טלפון נוסף:	53- 4240613			

תאריך תאונה 19/06/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 11/11/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	ז	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS
		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
		ACHILLES TENOTOMY

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודיון:

נחבל ברגל בתאונת עבודה בשנת 2022. עבר ניתוחים. עבר פיזיותרפיה. יש קושי בניידות עדין וייתכן לא ישתפר עוד.
היה במעקב פסיכיאטרי וטיפול פסיכולוגי במרפאת בריאות הנפש בגן קשיי הסתגלות.
ללא שיפור משמעותי אחרי טיפול ארוך. ללא תגובה לטיפול תרופתי או פסיכולוגי.
לא יכול לנהוג (פגיעה ברגל ימין). לא יכול לעבוד עבודה פיזית.
לא יודע לכתוב או לקרוא.
מומלץ על שיקום תעסוקתי.
במצבו הנפשי יכול להשתלב בשיקום תעסוקתי.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין	130763	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחומתת הרופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

11/11/2024

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00201455227

סיכום ביקור

אלקרינאוי נמר



ד"ר יוסף אלקרנאוי
מומחה ברפואת כאב
32897
רח' רחה פריאר 9 מגדלי M tower קומה 15, באר שבע
08-9129199
08-9129213

שם הרופא
התמחות
מספר רשוי
כתובת
טלפון
פקס

אכונ כאב ושיקוק הנלכ

בדיקת רופא מס': 00014990 Physician Examination No.:

תאריך: 03/01/2025 Date:
שעת הגעה: 10:25 Arrival Time:

פרטים אישיים

Name:	שם: אלקרנאוי נמר	ID No:	201455227	מס' זהויה:
Address:				כתובת: , רהט
Tel: 053- 4240613	טלפון:	Sex: ז	Age: 35.08	גיל:
		Ordered by:		שם המזמין: כללית
		Addmition Type:		סוג ביקור: המשך

Blood Pressure: 120/ 81 לחץ דם: Pulse: 67 דופק: Fever: P.O 36.5 חום: C°
Saturation: 97 טורציה:

Nurse's Remarks: הערות אחות: הגיע בליווי המשפחה

Complaints: תלונות: לא מקבל כדורים לדילול הדם
סובל מכאבים בכף רגל ימין וגב תחתון

נחבל בכף רגל ימין תוך כדי עבודתו בתאריך 19/06/22
במיון הודגם שבר בפטישון מדיאלי - עבר הטריה בחדר ניתוח
מאז התאונה מתאר כאבים כרוניים בכף רגל ימין , מתקשה מאוד בעמידה והליכה
משני לכאב עז בכף הרגל , מתקשה מאוד בדריכה על כף רגל הרגל , נעזר במגף
הליכה
לאחרונה מתאר נפיחות בכף רגל שמאל

מתאר בנוסף כאבי גב תחתון מלווה בהקרנה לאורך רגל ימין על רקע דיסקופתיה
מותנית
עקב החמרה במצבו הגיע לצורך בלוק עצבי
לכאבים נעזר בקנביס רפואי .

ביקור חוזר
תאריך 03/01/24
לאחר ניתוח ARTHROSCOPY RT ANKLE + ACHILLES TENSOTOMY
מתאר כאבים עזים בכף רגל ימין , מתקשה מאוד בעמידה ממושכת והליכה , נעזר
בקביים

לאחרונה מתאר החמרה ניכרת בעוצמת הכאבים . מתקשה מאוד תפקודית .
מתאר חוסר יציבות תוך כדי הליכה .
מתקשה מאוד בדריכה על כף רגל ימין .
מתקשה מאוד תפקודית .
יש לציין טיפול תרופתי פולשני ע"י בלוק עצבי , טיפול תרופתי במשככי כאבים וקנביס
רפואי ללא שיפור במצבו .
ממשיך לסבול מכאבים ממושכים ומתפרצים בכף רגל ימין , מתקשה מאוד בדריכה על
כף הרגל , חוסר יציבות ונפילות , נעזר בקב הליכה .
מתקשה מאוד בעמידה ממושכת .
טיפול ב GABAPENTIN לא עזר לו .

Drug Allergy: לא יודע

רגישויות:

בדיקה גופנית: רגישות ניכרת מעל קרסול רגל שמאל
הגבלה מוטורית בדורספלקציה ופלנטרפלקציה

FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
LOW BACK PAIN

המלצות: פיזיותרפיה
רפואה משלימה

חתימה וחותמת:

***** ההפניה למיון תקפה ל- 24 שעות בלבד. *** מסמך זה ונספחיו מכילים מידע רפואי מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות במידה ותחול החמרה במצב, על החולה לפנות מיידית למוקד בטל: 08-9129199**
In case of medical status deterioration refer immediately to call center tel: 08-9129199

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-14-2010 BY 60322
LAW ENFORCEMENT



שם מלא: אליהו יואל ת.ז: 2045522-7

רופא מטפל: דר יוסף

- חסוי רפואי -

המכון לרפואת כאב
טופס יומן זימונים

18 רגישויות / אלרגיות ☐ 18 סוכר ☐
18 מדללי דם ☐

- ☐ דיקור
- ☐ כיורפרקטיקה
- ☐ פסיכולוג
- ☐ הדרכת אחות
- ☐ בדיקת רופא
- ☐ ביקור חולה מורכב (50 דקות)
- ☐ זריקה רגילה
- ☐ הזרקה לחלל אפידורל (ללא שיקוף)
- ☐ הזרקה מורכבת (50 דקות)
- ☐ זימון משותף עם _____
- ☐ עירוי לידוקאין / מגנזיום
- ☐ די"ר חזי פרסטר / מומחה עמוד שידרה
- ☐ די"ר נאסים אלקרנאוי/אורתופד ברך וכתף
- ☐ די"ר אילנה - ייעוץ נוירולוגי / בדיקת EMG

- ☐ הזרקה בהנחיית שיקוף
- ☐ טיפול בגלי רדיו
- ☐ טיפול בגלי רדיו (לבוקר בלבד)

- ☐ השתלת SCS שלב ראשון (120 דקות) אשפוז יום
- ☐ ביקורת לאחר השתלה
- ☐ מילוי משאבה
- ☐ אחר _____

לזמן מטופל על פי זמינות (פרק הזמן אינו המלצה בלבד):

- ☐ לפי יומן / דחוף / בהקדם
- ☐ שבוע / שבועיים / 3 שבועות / 4 שבועות / 6 שבועות / חודשיים / שלושה חודשים.

☐ בתאריך: _____ ובשעה: _____

חתימת רופא _____



טופס הסכמה

להזרקה לשורשי עצבים בהנחיית שיקוף Selective nerve roots injection under fluoroscopic guidance

הזרקה לשורשי עצבים בהנחיית שיקוף, נעשית על מנת לאבחן ולטפל בלראבי של החולה. ההזרקה כוללת כניסה עם מחט לאזור שורשי העצבים בגובה המותאים, בהנחיית שיקוף, לצורך אבחון ולמקום מזורק חומר ניגוד. במידת הצורך תוכלו צינורית דקיקה דרך המחט לצורך ההזרקה. לאחר מכן, בהתאם לאבחנה תזורק לאזור שורשי העצבים תמיסה שתכלול בהתאם לצורך, שילוב של סטרואידים חומרי הרדמה מקומיים ואנטיביוטיקה. הטיפול מתבצע בצורך כלל בהרדמה מקומית עם או בלי מתן חומרי הרגעה.

2011/455212-7

שם האב

שם פרטי שם משפחה

שם המטופל

שם פרטי

שם המשפחה

אני נוצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מברופ/רד"ר:

על הצורך והתועלת מהזרקה לשורשי העצבים Selective nerve roots injection guidance under fluoroscopic guidance (להלן: "הטיפול העיקרי").

והוסבר לי שכתב המפרסם ההזרקה תעזור לשיכון כאבי.

אני נוצהיר/ה ומאשר/ת בזאת, כי הוסבר לי תופעות הלוואי של הטיפול העיקרי, לרבות: כשל להקל על הכאב, והחמרת הכאב, כאב ואי נוחות באזור ההזרקה; כמו כן, הוסבר לי תסיכונים מהסיכונים האפשריים של הטיפול העיקרי, לרבות: חשיפה לקרינה וזיקה, תגובה אלרגית ואספיקלטיקה לחומרים המזרקים, תופעות לוואי מסטרואידים, כעליית לחץ דם, יציאה מאוזן סוכרתי, פגיעה עצבית, ירידה זמנית קצרה בלחץ דם ודופק, כאב ראש תלף, פגיעה כחוט שידרה או ברקמת עצב, חזה אדום, התקף אפילפטי קצר וחולף. זיהום באזור ההזרקה וחוט השדרה, שלעיתים מחייבת ניקוח וטיפול אנטיביוטי ממושך, שטף דם באזור חוט השדרה המחייב ליקוז ניתוחי, כאופן נדיר, פגיעות נוירולוגיות קשות, בלתי הפיכות עד לכדי שיתוק, דוח לב המחייב התייחסות. שכיחות כל אחד מהסיכונים הללו נמוכה יחסית. במקרים נדירים עלולים סיכונים אלו לגרום למוות.

אני נותן/ת בזה את הסכמתי לביצוע הטיפול העיקרי.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת, כי הוסבר לי ואני מבין/ה, שקיימת אפשרות, שתוך מהלך הטיפול העיקרי יחברר שיש צורך להחזיר את היקף, לשנותו או, לנקוט בהליכים אחרים או נוספים לצורך הצלת חיים או למניעת נזק גופני, לרבות פגיעות נוירולוגיות נוספות שלא ניתן לצפותם כעת בוודאות או במלואם, אך משמעותם הבהרה לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה הבהרה, שיני או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות, שלדעת רופאי קיזו חיוניים או דרושים במהלך הטיפול העיקרי.

הסכמתי ניתנת בזאת, גם לביצוע הרדמה מקומית וחריגה כללית, לאחר שהוסבר לי שהשימוש בתרופות הרדמה עלול לגרום, לעיתים נדירות, להפרעות נשימה והפרעות בפעילות הלב, בעיקר אצל חולי לב וחולי מערכת העיניים, וכן הסיכון האפשרי של תגובה אלרגית דרזת שונות לחומרי ההרדמה המקומית, אם יוחלט על ביצוע הטיפול העיקרי בהרדמה כללית, ינתן לי הסבר על ההרדמה על ידי מרדים.

אני יודע/ת ומסכים/ה לכן שהטיפול העיקרי וכל ההליכים האחרים יעשו בידי: וכלבד שיעשו באחריות המקובלת ב-medica כמפן לחוק. ההחלט לגבי הליכים אחרים של

מפן באג ושיקום חגב בע"מ, כתובת רחל מריאר 9, באר שבע

טלפון 08-9129199, מקט 08-9129213



טופס הסכמה

להזרקה לשורשי עצבים בהנחיית שיקוף

Selective nerve roots injection under fluoroscopic guidance

הזרקה לשורשי עצבים בהנחיית שיקוף, נעשית על מנת לאבחן ולטפל בלכאבי של החוליה. ההזרקה כוללת כניסה עם מחט לאזור שורשי העצבים בגובה הגנותאים, בהנחיית שיקוף, לצורך אבחון ולמקום מוזק חומר ניגוד. בעזרת הצורך תוכלו צינורית דקיקה דרך המחט לצורך ההזרקה. לאחר מכן, בהתאם לאבחנה תוזרק לאזור שורשי העצבים תמיסה שתכלול בהתאם לצורך, שילוב של סטרואידים חומרי הרדמה מקומיים ואנזים להורדת הידבקות. הטיפול מתבצע בדרך כלל בהרדמה מקומית עם או בלי מתן חומרי הרגעה.

2011-11-22-A

שם האב

שם הבן

שם המטופל

שם הרופא

שם המטופל

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מפרופ' ד"ר:

על הצורך והתועלת מהזרקה לשורשי העצבים Selective nerve roots injection guidance under fluoroscopic guidance (לחלף: הטיפול העיקרי).

והנכח לי שנחבד המקרים ההזרקה תעזור לשיכון כאבי.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת, כי הוסבר לי תופעות הלוואי של הטיפול העיקרי, לרבות: כשל להקל על הכאב, החמרת הכאב, כאב ואי נוחות באזור ההזרקה; כמו כן, הוסבר לי הסיכונים והסיכונים האפשריים של הטיפול העיקרי, לרבות: חשיפה לקרינה וזיקה, תגובה אלרגית ואסתטית לחומרים המוזרק, תופעות לוואי מסטרואידים, כעליית לחץ דם, יציאה מאוזן סוכרת, פגיעה עצבית, ירידה זמנית קצרה בלחץ דם ודופק, כאב ראש חולף, פגיעה בחוט שידרה או ברקמת עצב, חזה אדום, התקף אפילפטי קצר וחולף. זיהום באזור ההזרקה וחוט השדרה, שלעיתים מחייבת ניקוז וטיפול אנטיביוטי ממושך, שטף דם באזור חוט השדרה המחייב ליקון ניתוחי, באופן נדיר, פגיעה נוירולוגית קשה, בלתי הפיכות עד לכדי שיתוק, דוח לב המחייב התיאור, שגירות כל אחד מהסיכונים הללו נמוכה יחסית. במקרים נדירים עקולים סיבוכים אלו לעומת למוות.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הטיפול העיקרי.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת, כי הוסבר לי ואני מבין/ה, שקיימות אפשרות, שתוך מהלך הטיפול העיקרי יתברר שיש צורך לחדש חייב את הטיפול, לשנותו או, לנקוט בהליכים אחרים או נוספים לצורך הצלת חיים או למניעת נזק גופני, לרבות פעולות כירורגיות נוספות שלא ניתן לצפותם כעת בוודאות או במלואם, אך משמעותם הבהירה לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה וההחלטה, שגם או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות, שלדעת רופאי הקו והיוונים או דרושים בהמשך הטיפול העיקרי.

הסכמתי ניתנת בזאת, גם לביצוע הרדמה מקומית והרגעה כללית, לאחר שהוסבר לי שהשימוש בתרופות הרגעה עלול לגרום, לעיתים נדירות, להפרעות נשימה והפרעות בפעילות הלב, בעיקר אצל חולי לב וחולי מערכת הנשימה, וכן הסיכון האפשרי של תגובה אלרגית דרוגת שונות לחומרי ההרדמה המקומית, אם יוחלט על ביצוע הטיפול העיקרי בהרדמה כללית, ונתון לי הסבר על ההרדמה על ידי מרדים.

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהטיפול העיקרי וכל ההליכים האחרים יעשו בידי: וכלבד שיעשו באחריות המקובלת ב-medica כמפורט לחוק. בהתאם להליכים ולהוראות של

מכון באב ושיקום חגב בע"מ, כתובת רחוב מריאור 9, באר שבע
טלפון 08-9129199, 08-9129213 מקס

חופק ע"ד' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896 09 29 01/04/2025

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרוסול

מרפאה כף רגל וקרוסול
מנהל/ת: דר' כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 3538588801
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאוי	ת. לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
כתובת:	אלסלאם 31, רהט 8535700	מין:	זכר
טלפון:	0534240613	גיל:	35
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	צאבר
גורם מממן:	דחם		

שעת ביקור: 09:16

תאריך הביקור: 01/04/2025

אבחנות בביקור	Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
אבחנה							
CONTUSION OF FOOT							92420

סיבת הפניה/תלונה

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרוסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה ממשיך חבישות וטיפול שהומלץ קודם; ביקורת עוד שבוע

2.8.22

נחבל כף רגל ב 19.06.2022; פצע שיפשוף בקרוסול ימין עם עור נמקי בעקב ללא קולקצה נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרוסטה סעקב ללא הפרשה או קולקצה ללא שימי משמעותי מהביקור הקודם אים כשיר לעבודה ל3 חודשים מהיום המלצות

ייעוץ פסיכולוגי

ביקורת בעוד שבועיים עםפ בדיקות דם עדכניות המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

דרס ע"י מלגזה ב19/6/22, סבל משבר ללא תזוזה בפטישון מדיאלי ובעצם הנביקולרית, מטופל שמרנית עם חבישות MEDIHONEY. סובל מכאבים בכל שעות היום, הרגל נפוחה, ללא סימני זיהום סיסטמי. רגל ימין- נמק עור בעקב, איזורים של פיברין, ללא רושם להפרשה מוגלתית, ללא מצרציה, בצקת 1+ בכף הרגל- בשיפור לדבריו, אין רושם לזיהום מקומי, העור ללא אודם או חום צילום- שברים בעמדה טובה

במרפאה הונחה חבישת פולידין, יגיע לביקורת במרפאת פצע מורכב

28.08

פצעים עם פיברין בחלקו ונמק יבש בחלקו בוצע הטריה נירחבת וחבישה עם AQUACELL AG

27/11/22

בתאריך 27/11/22 פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפוחות של קרוסול מתהלך בצליעה

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרוסול וכף רגל ימין ב3/1/23 בצע בעקב ימין בשלבי ריפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגרן B המשך חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע 3/1/23 בצע בעקב ימין בשלבי ריפוי מקומית בוצע הטריה של הפצע מקומית דרמגרן B המשך מעקב למרפאה כף רגל רגילה להפנות ל PT של קרוסול וכף רגל בועד חודש לציין כאבים קשים שלא משתפרים 27/3/23 עדיין כאבים בכף רגל ימין משתמש ב WALKING BRACE פצעים בשלבי ריפוי הולך עם ביבוב חיצוני של כף רגל אין לי הסבר על סיבוב חיצוני לאחר שברים בכף רגל ממליץ להפנות למרפאה טרומה לדייר אקר עם שאלה של טיפול ניתוחי ע"י אוסטאטומיה של שוק או ירך להפנות למרפאה כאב

20/06/23

דיון ע"י פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב
כאב בהליכה, המידה ובמטחה וכאב לילה לדבריו

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל/ת: דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 3538588801

שם משפחה:	אלקרינאוי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

בטיפול מרפאת כאב - ע"קנביס, פרקוסט 10 החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדריכה מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס ובצד פנימי של קרסול בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלארי ישנה תנועה במפרקי midfoot ביצוע ללא ממצא פטולוגי גס משטח מפרקי שלקרסול שמור הוסבר לחולה על אופציה של מניפולציה של קרסול+ ארטרוסקופיה לשחרור התדבקות הוסבר שכאבים באזור גיד אכילס וצלקת לא ישתפרו לאחר ניתוח המלצות הנעה לפי יכולת מעקב מרפאת כאב

10/06/24
בתאריך 05/06/2024 עבר ARTHROSCOPY RT ANKLE + ACHILLES TENOTOMY תחת הרדמה כללית
בוצע הורדת גבס. נפוחות בקרסול, ללא סימני זיהום

המלצות
מותר דריכה עם מגף דריכה ארוך
להפסיק הזרקות מדללי דם
להתחיל פיזיותרפיה - להפיל קרסול וכף רגל
משככי כאב לפי צורך
אין צורך להורדת תפרים
מעקב רופא מטפל
ביקורת עוד 5 שבועות

15/07/24
הליכה עם ABD 30 מעלות רגל ימין
צלקות נקי. מוגבל בתנועת קרסול עקב כאב
הורדת מגף
דריכה לפי יכולת עם מייצב קרסול אלסטית
פיזיותרפיה- אינטנסיבית - שיפור תנועת, חיזוק ומתיחות
ביקורת עוד 3 חודשיים

04/11/24
כאבים לאחר מנוחה כף רגל ימין. בטיפול פיזיותרפיה
הליכה עם צליעה קלה. ומייצב קרסול ABD 10 רגל ימין
מוגבל בתנועת PFI DF ותנועת סב טלרי
ממליץ MRI קרסול ימין
עם תוצאות ודיסק מוזמן לדיון צוות

01/04/25
דיון ע"פ פרופ' ניסקה וד"ר סוקולוב
עדיין מתלונן על כאב בהליכה
הליכה עם צליעה קלה מימין ועזרת מקל
בבדיקה אין מתח גיד אכילס, PF 50, DF 90
MRI - סימני בצקת קל בקידמי-טרלי של קרסול

פיזיותרפיה
המשך מרפאת כאב

במות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח

סיכום ביקור מרפאה כף רגל וקרסול

מרפאה כף רגל וקרסול
מנהל: דר' כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 3538588801

שם משפחה:	אלקרינאי	תאריך לידה:	26/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

Diagnosis: , EXCISIONAL DEBRIDEMENT OF WOUND, INFECTION, OR BURN Action: , I+D RT HEEL	Z8622			04/09/2022		
Diagnosis: , ARTHROSCOPY OF ANKLE Action: , ARTHROSCOPY RT ANKLE +ACHILLES TENOTOMY	Z8027			05/06/2024		

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	עלולה להתפתח תלות בתרופה. בשימוש מעל 7 ימים יש להתייעץ עם רופא המשפחה.			14 ימים	1 X 3 ביום	1 tab	Oral	ZALDIAR 37.5mg/325mg (PARACETAMOL, traMADol HYDROCHLORIDE)

מסמכים גלויים

דיווח פעולות:

קוד שירות 70017
כמות 1
פעולה *בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך 09:29 01/04/2025
נרשם ע"י דר' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896

חתימה דיגיטלית

רופא מטפל:	רשיון:
דר' סוקולוב רוסלן	129896

חתימה דיגיטלית:

נחתם ע"י: דר' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896 מ.ר.מ. 43502 חתימה:

המכתב הודפס על ידי דר' סוקולוב רוסלן 09:29 01/04/2025

חסוי אישוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



אכון כמא ושיקוק הנל

שם הרופא
התמחות
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס

דר' יוסף אלקרנאוי
מומחה ברפואת כאב
32897
רח' רחה פריאר 9 מגדלי M tower קומה 15, באר שבע
08-9129199
08-9129213

בדיקת רופא מס': 00018317 Physician Examination No.:

Date: 07/04/2025 תאריך:
Arrival Time: 14:37 שעת הגעה:

פרטים אישיים

Name:	שם: אלקרנאוי נמר	ID No:	201455227	מס. זהו:
Address:				כתובת: , רהט
Tel: 053- 4240613	טלפון:	Sex: ז	Age: 35.11	גיל:
		Ordered by:		שם המזמין: כללית
		Addmition Type:		סוג ביקור: ביקור ראשון

Blood Pressure: 128/ 64 לחץ דם: Pulse: 78 דופק: Fever: P.O 36.5 חום: C°
Saturation: 98 סטורציה:

Nurse's Remarks:

הגיע בליווי המשפחה
סובל דגל ימין

הערות אחות:

לא מקבל כדורים לדילול הדם

Complaints:

נחבל בכף רגל ימין תוך כדי עבודתו בתאריך 19/06/22
במיון הודגם שבר בפטישון מדיאלי - עבר הטריה בחדר ניתוח
מאז התאונה מתאר כאבים כרוניים בכף רגל ימין, מתקשה מאוד בעמידה והליכה
משני לכאב עז בכף הרגל, מתקשה מאוד בדריכה על כף רגל הרגל, נעזר במגף
הליכה
לאחרונה מתאר נפיחות בכף רגל שמאל

תלונות:

מתאר בנוסף כאבי גב תחתון מלווה בהקרנה לאורך רגל ימין על רקע דיסקופתיה
מותנית
עקב החמרה במצבו הגיע לצורך בלוק עצבי
לכאבים נעזר בקנביס רפואי.

ביקור חוזר

תאריך 07/04/25

לאחר שבר בפטישון פנימי - עבר הטריה בחדר ניתוח.
לאחר ניתוח ARTHROSCOPY RT ANKLE + ACHILLES TENSOTOMY
מתאר כאבים עזים בכף רגל ימין, מתקשה מאוד בעמידה ממושכת והליכה, נעזר
בקביים

לאחרונה מתאר החמרה ניכרת בעוצמת הכאבים. מתקשה מאוד תפקודית.

מתאר חוסר יציבות תוך כדי הליכה.

מתקשה מאוד בדריכה על כף רגל ימין.

מתקשה מאוד תפקודית.

יש לציין טיפול תרופתי פולשני ע"י בלוק עצבי, טיפול תרופתי במשככי כאבים וקנביס
רפואי ללא שיפור במצבו.

ממשיך לסבול מכאבים ממושכים ומתפרצים בכף רגל ימין, מתקשה מאוד בדריכה על

כף הרגל, חוסר יציבות ונפילות, נעזר בקב הליכה.

מתקשה מאוד בעמידה ממושכת.

בלוק עצבי עוזר לו לתקופה קצרה.

טיפול ב GABAPENTIN לא עזר לו.

קעת מאוזן מבחינת כאב ע"י טיפול בקנביס רפואי.

Drug Allergy: לא יודע **רגישויות:** ,
Physical Exam: רגישות ניכרת מעל קרסול רגל שמאל **בדיקה גופנית:**
 הגבלה מוטורית בדורסיפלקציה ופלנטרפלקציה
Diagnosis: FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED **אבחנות רפואיות:**
 LOW BACK PAIN
Recommendations: המשך טיפול בקנביס רפואי **המלצות:**

הופנה/תה להמשך טיפול ל המשך מעקב רופא המשפחה במרפאה

Physician's Name: שם הרופא: דר' יוסף אלקרנאוי
Licence No.: מס. רשיון: 32897
Signature: חתימה וחותמת: _____

*** ההפניה למיון תקפה ל- 24 שעות בלבד. *** מסמך זה ונספחיו מכילים מידע רפואי מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות
 במידה ותחול החמרה במצב, על החולה לפנות מידית למוקד בטל': 08-9129199
 In case of medical status deterioration refer immediately to call center tel: 08-9129199

08-9129199
 מוקד
 טלפון
 24 שעות
 סיוע
 רפואי



הזמנה

שם הלקוח:	נמר אלקרינאוי	מספר זהות:	20145522-7
מועד הביקור:	17/07/25 יום ה' כ"א תמוז תשפ"ה	שעה:	12:30
שם הרופא:	גורשטיין אירינה	מקצוע:	בריאות הנפש/פסיכיאטריה
מרפאה:	מרכז בריאות הנפש - רהט	טלפון:	08-9917223
כתובת:	רהט ,		
אוטובוסים:			

הנחיות: אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל/י את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו.

חובה להצטייד בכרטיס מגנטי
טיפול יכול להינתן בשני מסלולים:
1. מרפאות בריאות הנפש:
יש לפנות לרופא המטפל (משפחה/ילדים).
הרופא המטפל יתן הפניה למרפאה המתאימה והנחיות לתיאום התור.
2. ייעוץ חד פעמי:
למבוגרים - יועץ פסיכיאטר במרפאה ראשונית
לילדים - פסיכולוג או פסיכיאטר במרפאה ראשונית
אין צורך בהפניה
תיאום תור במרפאה ראשונית בה נמצא היועץ.
רשימת היועצים נמצאת באתר הכללית (ניתן להקליד בשדה החיפוש: "איך מוצאים מטפלים ומרפאות בבריאות הנפש").

תאריך הדפסה: 09/05/2025 09:00:21

תאריך: 09/05/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.ל.ידה: **26/04/1989**
מס בית: **31**
מס זהות: **00201455227**
גיל: **36.00** מין: **ז**
רחוב: **אלסלאם**
טלפון נוסף: **53- 4240613**
רהט: **53- 4240613**
טלפון: **53- 4240613**

שלום רב,

תאריך הביקור: 09/05/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	אפיפון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS
		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
		ACHILLES TENOTOMY

אבחנות בביקור

קוד	אפיפון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

תרופות בביקור

P	m	עד	n	ק	ג	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	PD		0	ק	N	יחידה	28	28	D	1	טבוליות	TAB	1	AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG

סיכום ודיון:

מוכר למרפאת ברה"ן מ 2023 אובחן עם הפרעת הסתגלות. מטופלת בליריקה, קלונקס, קנאביס רופאי. נחבל ברגל בתאונת עבודה בשנת 2022. עבר ניתוחים. עבר פיזיותרפיה. יש קושי בניידות עדין וייתכן לא ישתפר עוד. במעקב פסיכיאטרי וטיפול פסיכולוגי במרפאת בריאות הנפש בגן קשיי הסתגלות. ללא שיפור משמעותי אחרי טיפול ארוך. ללא תגובה לטיפול תרופתי או פסיכולוגי. לא חזר למצבו הבסיסי, בעיות כלכליות קשות, בעיות בזוגיות, מיואש ומתוסכל ממצבו. חסר תעסוקה ולא מקבלים אותו לעבודות על רקע מצבו. לא יכול לנהוג (פגיעה ברגל ימין). לא יכול לעבוד עבודה פיזית. לא יודע לכתוב או לקרוא. מתנייד עם כפיים. עם הפרעת הסתגלות כרונית ומרכיב דיכאון. ללא עדות לפסיכופתולוגיה מאג'ורית ללא עדות למסוכנות. אלטרול 10 מג בערב המשך מעקב

בברכה,

נחתם דיגיטלית**

142314

ד"ר (רופא) מוחמד דראושה

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

סיכום ביקור

09/05/2025

הודפס ע"י ד"ר (רופא) מוחמד דראושה

00201455227

אלקרינאוי נמר

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

09/05/2025

הודפס ע"י ד"ר (רופא) מוחמד דראושה

00201455227

אלקרינאוי נמר

דף 2



017288012465

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

כללית

מרשם

גיל: 36.00 מין: ז

אלקרינאוי נמר

מס' זהות: 00201455227

AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG

999004147

(AMITRIPTYLINE 29/M TAB 10MG 28, AMITRIPTYLINE TE.29/M TAB 10MG, AMITRIPTYLINE FLA 29M TAB 10MG, ELATROLET 10 MG(30) TAB, AMITRIPTYLINE TEVA TAB 10MG 28)

למשך 28 ימים סה"כ 28 יח

טבליות 1 x 1 ביום

תוקף מרשם: 08/06/2025 - 09/05/2025

מס' רישיון



142314

טלפון: 089917223

שם מפיק/ה המרשם: ד"ר (רופא) מוחמד דראושה

כתובת: שכונה 14 בית 172 פאדוא טוקאן, רהט

תחום: פסיכיאטריה

נחתם דיגיטלית

חתימה וחוקתמת:

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות



מס' מרשם

לליה

שירותי בריאות כללית

הוראות מרשם

כללית

מס' זהות: 00201455227

אלקרינאוי נמר

גיל: 36.00 מין: ז

AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG

מינון: 1 טבליות פעמים ביום למשך: 28 ימים

מס' רישיון



142314

טלפון: 089917223

שם הרופא ד"ר (רופא) מוחמד דראושה

כתובת: שכונה 14 בית 172 פאדוא טוקאן, רהט

תחום: פסיכיאטריה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תאריך: 25/06/2025

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.לידה: 26/04/1989
מס בית: 31
מס זהות: 00201455227
גיל: 36.02 מין: ז
רחוב: אלסלאם
טלפון נוסף: 53-4240613
רשם: 53-4240613
טלפון: 53-4240613

מיועד ל- כל המעוניין

נרשם על סמך הרשום בתיק
משקל 111 kg 30/04/2024 גובה 177 cm 30/04/2024 לחץ דם 72 108/ B.P 16/01/2025
מעשן מעולם לא bmi 35.43

אבחנה -מצב בריאותי

Current Diagnoses

בעיות פעילות

ת.גילוי	א.פיון	בעיה
08/02/2018		OBESITY (BMI >30)
19/06/2022		NEUROPATHIC PAIN
19/06/2022	rt	CONTUSION ANKLE AND FOOT
19/06/2022	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/06/2022		CELLULITIS
19/06/2022		ADJUSTMENT DISORDERS
19/06/2022		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
19/06/2022		DISC LESIONS
19/06/2022		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
19/06/2022		ACHILLES TENOTOMY

Medications

תרופות קבועות

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
LYRICA 150MG (56) <-> CAP 150MG	1	כמוסות	2	ביום
AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG	1	טבליות	1	ביום
CANNABIS FLOWERS T10/C2		גרם		ביום
GABAPENTIN 300MG CAP 300MG	1	כמוסות	2	ביום
LYRICA 75MG (56) <-> CAP 75MG	1	כמוסות	2	ביום
CLONEX 0.5 MG TAB 0.5MG	1	טבליות	2	ביום

****נחתם דיגיטלית****

37410

ד"ר יוסף אבו מטיר

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:
הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית.
רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.
קופת חולים, רופאיה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או מפי אפוסטרופוס/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

סיכום מידע רפואי

דף 1

25/06/2025

הודפס ע"י ד"ר יוסף אבו מטיר

00201455227

אלקרינאוי נמר

תאריך: 02/07/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרט:	אלקרינאווי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.02	מין:	ז
ת.ל.ד:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53- 4240613	
מס בית:	31	טלפון:	53- 4240613					

שלום רב,

תאריך הביקור: 02/07/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 07/12/2023:
 בדיקה גופנית מתאריך 19/11/2023:
 נבדק בסורוקה - דיון ע" פרופ' נייסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב הומלץ טיפול לא ניתוחי, טיפולי מרפאת כאב.
 כאב בהליכה וכאב לילה לדבריו
 בטיפולי מרפאת כאב ע" קנביס, פרקוסט 10
 החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדריכה
 מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס
 ובצד פנימי של קרסול
 midfoot בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרקי
 בצילום ללא ממצא פטולוגי גס משטח מפרקי שלקסול שמור
 נעל עם מדרס בהתאמה אישית עם הגבהה בעקב
 מעקב מרפאת כאב
 07/12/2023
 עדיין לא קיבל מדרסים
 02/07/2025

ממשיך להתלונן על כאב והגבלה משמעותיים, מגובל אמוד בתפקודו היומיומי
 כאוב באופן ניכר
 , נמצא במעקב צמוד של מרפאת כאב,
 בבדיקתו:
 נעזר בעקבים
 טווח קרסול עם הגבלה ניכרת אקטיבית ופסיבית
 רגישות במישוש הקרסול וכף רגל
 ירידה בתחושה בכף הרגל
 צלקת רגישה במישוש
 הוסבר למטופל על מצבו ועל אפשרויות הטיפול
 ממליץ
 על טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיבית לדריכה וגמילה מקביים

קוד	איפיון	אבחנה
7295		PAIN ARCH OF FOOT

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 07/12/2023:
 ההפניות שהופקו ב 19/11/2023:
 טופס הפניה כללי - נוסח חופשי -
 07/12/2023
 02/07/2025

בברכה,

וסים אל עברה	148816	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחומת הרופא

סיכום ביקור	אלקרינאווי נמר	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1
		הודפס ע"י וסים אל עברה	02/07/2025

11:26 25/07/2025 תאריך:

הפניה למיון

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.03	מין:	ז
ת.ל.ידה:	26/04/1989	ישו:	רהט	טלפון:	53-4240613	רחוב:	אלסלאם	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	טלפון נוסף:	53-4240613	תאריך תאונה:	19/06/2022	

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

37433042703

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



7433



037433042703



0201455227



075661

לכבוד: בריאותא

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70050	L9281	בדיקה רפואית - דחופה (מ.ר.מ.)	70050

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
9242	n	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
		NEUROPATHIC PAIN
7229		DISC LESIONS
		NEUROPATHIC PAIN
		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
		ACHILLES TENOTOMY

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/07/2025:

נמעט חודשיים לאחר תאונת עבודה עם חבלת רגל ימין ע"י מלגזה. במעקב רופא אורתופד. מטופל נגד כאבים. נבדק ע"י רופא פסיכיאטרי עם הרושם שמדובר בהפעת הסתגלות קבל טיפול ב SSRI תרופות לשינה. מלין על כאבים- חזקים ברגל ימין. מאתמול בהחמרה- ללא שיפור תחת טיפול אנאלגטי. כולל ROCKASET PLUS, TRAMADOL OD, TARGIN 10 MG. בבדיקה אחרונה הראה תמונה של הרגל בעת החלפת חבישה ללא שינוי ללא החמרה או שיפור מצב קודם. מועמד לביקורת בעוד 10 ימים אך לדבריו אינו מסוגל להמתין.

11/08/2022

נבדק במסגרת המיון הומלץ על המשך מעקב וחבישות דבש. הומלץ על טיפול בלייקה.

14/08/2022

סובל מכאבים ברגל ובישבן, מועמד לבדיקת CT לגב. מלין על התעצבנות והתפרציות זעם. במיון הוחל טיפול בלייקה MG 50 לכאבים ברגל, ללא שיפור משמעותי בכאב.

1 ס.ה.ר.

19/08/2022:

ממשיך עם כאבים ברגל.

21/08/2022:

ממשיך להתלונן על כאבים ברגל, גב תחתון, עבר CT גב, טרם תשובה.
מקבל נגד כאבים, ללא הטבה, מבקש טיפול נגד כאבים יותר חזקים.

23/08/2022:

מאז התאונה סובל מכאב גב בהחמרה לאחרונה. ללא שיפור תחת טיפול
אנאלגטי. כאבים מגבילים אותו מאוד. השלים CT גב תחתון אשר הדגים בלט
דיסק L5/S1 עם לחץ קל על השק הטורקאלי. ללא ממצא גרמי אחר.

25/08/2022:

מלין על שעמום, ותסכול, מצב רוחו ירוד. רוב הזמן נמצא אצל ההורים בגלל
שהבית שלו בקומה שנית ואינו מסוגל לעלות לבית שלו. אישתו עסוקה בענייני
הילדים, האחים בעבודה ו מריגש שאין מי שידאג לו. מריגש חוסר סבילות לרעש.
מודאג מהמצב הכלכלי וההוצאות בהיותו שאין לו משכורת.

29/08/2022:

נבדק אתמול במרפאת פצע מורכב בסורוקה עבר הטריה. ובמלץ על:
ביקורת מרפאת פצע מורכב עוד 3 שבועות
חבישות עם AQUACELL AG כל יומיים החלפה
חבישה אלסטית עד הברך
משככי כאבים לפי צורך
יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאה ספירת דם, כימיה, CRP שקיעת דם

01/09/2022:

כאבים חזקים

06/09/2022:

שיחה טלפונית מאושפז באורתופדיה ב - לדברין עבר הטריה של הפצע עם
חבישה והוחל תרגילי דריכה עם נעליים מיוחדות.

07/09/2022:

השתחרר אתמול מאשפוז בסיכום:
בן 33, התקבל למחלקתנו להמשך השגחה וטיפול. במהלך אשפוזו עבר
בתאריך 4/09/22 את הניתוח מהלך
הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במהלך אשפוזו טופל באנטיביוטיקה. כעת על פי
צמיחות ויעוץ זיהומי הומלץ להמשיך טיפול
באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת.
משתחרר במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום.
המלצות

Tab. Ciproxin 500mg X 2 המלצה: ב

Tab. Flagyl 500mg X 3 ב

ביקורת מרפאת חוץ פצע מורכב בעוד שבועיים

נא לבצע בדיקות דם כלל CRP לפני ביקורת

מעקב רופא מטפל

נגד כאבים לפי צורך

לשמועל ניקיון של פצע לשתוף במיין זורמים וסבון

חבישה אקוואסל

בכל מקרה של החמרה נא להפנות לטיפול רפוא

08/09/2022:

02/11/2022:

03/11/2022:

נבדק על ידי פסיכיאטר

הומלץ על טיפול בסימבלטה

09/11/2022:

כאבים

נבדק אתמול במכון כאב ושיקום הנוגב בע"מ

הומלץ על טיפול בטרמאדקס

14/11/2022:

כאבי גב
17/11/2022
כאבים ברגל, וגב, הרגל סותה כלפי חוץ בזמן הליכה

20/11/2022

עדיין כאבים

22/11/2022

28/11/2022

בתאריך 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שליל נפוחות של

קרסול

מתהלך בצליעה

OM בצילום ללא עדות ל

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

קרסול וכף רגל ימין CT ביצוע

חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע

05/12/2022

כאבים בגב תחתון וברגליים מתקשה בהזזת רגל היום מוזמן ל CT לכף רגל

ולסרוגין בורחת החוצה

16/02/2023

לאחר ביקורת מרפאת כף= שימוש ב WALKING BRACE

ביקורת בעוד 6 שבועות

23/02/2023

כאבי גב עזים ורגל ימין

מוזמן למרפאת כאב

01/03/2023

לאחר ביקורת פסיכיאטר

הוסף טיפול בויאפיקס

09/03/2023

רגל עקומה

מתקשה ליישר אותה

מתלונן על כאבי גב מאז התאונה

בבדיקת CT עמ"ש בלטים דיסקים ב L5-L4, S1-L5

21/03/2023

רעד ברגל שמאל מזה 3 חודשים

29/03/2023

לאחר ביקורת מרפאת כף רגל

יוזמן למרפאת טראומה ד"ר אקר

04/04/2023

כאבי גב

16/04/2023

לאחר ביקורת פסיכיאטר

עדיין כאבים

20/04/2023

לאחר ביקורת אורטופד

הומלץ על פיזיותרפיה

הידרוטריפיה

טיפול בלריקה

25/04/2023

לאחר ביקורת פסיכיאטר

הועלה מינון וויפקס

02/05/2023

כאבי גב

04/05/2023

עדיין כאבי גב ורגל

10/05/2023

כאבי גב

טרגין לא עזר

14/05/2023

לאחר ביקורת מרפאת כאב, הומלץ על טיפול בקנאבס רפואי

17/05/2023

עדיין כאבים

21/05/2023

לאחר ביקורת לפסיכיאטר

הוחל טיפול בקנאבס

1 ה.ה.ר.

הפניה למיון

אלקרינאוני נמר



המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

דף 3

25/07/2025

הודפס ע"י ד"ר סעיד אזברגה

00201455227

30/05/2023
 כאבי גב
 08/06/2023
 לאחר ביקורת פסיכיאטר
 11/06/2023
 לאחר ביקורת ניורולוג
 22/06/2023
 היה אצל מרפאת כף רגל וקרסול
 הומלץ על ניתוח
 עצבני לא יוצא מהבית
 09/07/2023
 סיים טיפול פיזיותרפיה - ללא שיפור במצבו
 12/07/2023
 15/08/2023
 כאבים ברגל וגב
 07/09/2023
 כאבים
 לאחר בדיקה במיון
 29/10/2023
 לאחר ביקורת במרפאת כאבי וביקורת פסיכיאטר
 07/11/2023
 עדיין מתלונן על כאבים ברגל
 30/11/2023
 עדיין כאבים
 07/12/2023
 לאחר ביקורת אורטופד
 17/12/2023
 כאבים
 28/12/2023
 כאבים בהחמרה
 31/12/2023
 כאבים
 04/01/2024
 כאבים
 14/01/2024
 לאחר בדיקת מכון כאב
 קבל זריקה בלוק ל RT.TIBIAL NERVE BLOCK
 23/01/2024
 כאבים
 24/04/2024
 מתלונן על כאבים
 09/05/2024
 לאחר ביקורת במרפאת כאב
 מוזמן לניתוח בכף הרגל 29/05/2024
 13/06/2024
 לאחר ניתוח בכף רגל ימין
 היה בבקורת אורטופד
 מתקשה לדרוך על הרגל
 נמשיך קליקסאן
 21/06/2024
 כאבים
 רגל עקומה
 02/07/2024
 10/07/2024
 לאחר ביקורת במרפאה כאב
 קבל זריקה לכאבים
 30/07/2024
 05/01/2025
 לאחר ביקורת במרפאת כאב
 כאבים ברגל
 02/04/2025
 לאחר ביקורת במרפאת כף רגל
 16/04/2025
 לאחר ביקורת במרפאת כאב
 ממשיך טיפול בקאבס רפואי

1 ס.ה.ר.

הפניה למיון

אלקרינאוי נמר



Scanned with CamScanner

25/07/2025

הודפס ע"י ד"ר סעיד אזברגה

00201455227

13/05/2025
לאחר ביקורת פסיכיאטר
04/06/2025
כאבי גב
22/06/2025
כאבי גב
22/07/2025
לאחר ביקורת אורטופד ופסיכיאטר
25/07/2025

עדין כאבים ברגל, הולך עם רגל עקומה רגל תפוסה ובורחת לדבריו

סימנים חיוניים: גובה 177 30/04/2024 משקל 111 bml 35.43 30/04/2024

ליחץ דם 108 / 72 16/01/2025

דופק 76 16/01/2025 סדיר

07/03/2024 מתאריך 115.84 eGFR

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/07/2025
25/07/2025

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
08/02/2018		OBESITY (BMI >30)
19/06/2022		NEUROPATHIC PAIN
19/06/2022	ז	CONTUSION ANKLE AND FOOT
19/06/2022	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/06/2022		CELLULITIS
19/06/2022		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
19/06/2022		DISC LESIONS
19/06/2022		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
19/06/2022		ACHILLES TENOTOMY

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 150MG (56) <> CAP 150MG
ביום	1	טבליות	1	AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG
ביום	גרם			CANNABIS FLOWERS T10/C2
ביום	2	כמוסות	1	GABAPENTIN 300MG CAP 300MG
ביום	2	כמוסות	1	LYRICA 75MG (56) <> CAP 75MG
ביום	2	טבליות	1	CLONEX 0.5 MG TAB 0.5MG

נחתם דיגיטלית

75661

ד"ר סעיד אזברגה

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר. 1

דף 5

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למיון

25/07/2025

הודפס ע"י ד"ר סעיד אזברגה

00201455227

אלקרינאו נמר

תאריך: 17/07/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.02	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם			
מס בית:	31	טלפון:	53- 4240613	טלפון נוסף:	53- 4240613			

19/06/2022

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 17/07/2025

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
28709		OBESITY (BMI >30)
		NEUROPATHIC PAIN
9242	ז	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7229		DISC LESIONS
		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
		ACHILLES TENOTOMY

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
P75		PROBLEMS RELATED TO MEDICAL FACILITIES OTHER HEALTH CARE

סיכום ודיון:

עדיין אותם הקשיים להסתגל. אין לו דרך להתפרנס, לא מסוגל לנהוג. ברווחה נאמר לו כי לא מקבלים נפגעי תאונת עבודה. חשיבה נוקשה רגידית סביב הבעיה הגופנית. היה בטיפול פסיכולוגי ללא התקדמות.

בברכה,

ד"ר אירינה גורשטיין	130763	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

17/07/2025

הודפס ע"י ד"ר אירינה גורשטיין

00201455227

אלקרינאוי נמר

דף 1

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166377

אישור המסירה בתוקף מ: 08/08/2025 עד: 01/09/2025



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת



מגר' טל לביא

מ.ר. 4973

ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166378

אישור המסירה בתוקף מ: 07/09/2025 עד: 01/10/2025



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166379

אישור המסירה בתוקף מ: 07/10/2025 עד: 31/10/2025



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166380

אישור המסירה בתוקף מ: 06/11/2025 עד: 30/11/2025



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4	סה"כ 30 (שלושים) גרם
--------------------------------------	----------------------

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166381

אישור המסירה בתוקף מ: 06/12/2025 עד: 30/12/2025



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166382

אישור המסירה בתוקף מ: 05/01/2026 עד: 29/01/2026



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166383

אישור המסירה בתוקף מ: 04/02/2026 עד: 28/02/2026



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166384

אישור המסירה בתוקף מ: 06/03/2026 עד: 30/03/2026



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166385

אישור המסירה בתוקף מ: 05/04/2026 עד: 29/04/2026



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166386

אישור המסירה בתוקף מ: 05/05/2026 עד: 29/05/2026



המטופל: נמר אלקרינאוי

תעודת זהות 201455227

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166387

אישור המסירה בתוקף מ: 04/06/2026 עד: 28/06/2026



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

מידע רפואי חסוי



אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166388

אישור המסירה בתוקף מ: 04/07/2026 עד: 28/07/2026



תעודת זהות 201455227

המטופל: נמר אלקרינאוי

אל סלאח 48 רהט טלפון : 053-4240613

סה"כ 30 (שלושים) גרם

מוצר הקנאביס : תפרחות/גליליות T22/C4

מוצרי הקנביס יימסרו לידי המטופל/ת בלבד, ובתנאי שהציג/ה תעודת זהות בבית המרקחת

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973



ד"ר טל לביא
מ.ר. 4973
סגן מנהל
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחותמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

הכמות המנופקת באישור מסירה זה הינה לחודש ימים.
בצירוף לרשיון מס' 1330989

11:26 25/07/2025 תאריך:

הפניה למיון

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.03	מין:	ז
ת.ל.ידה:	26/04/1989	ישו:	רהט	טלפון:	53-4240613	רחוב:	אלסלאם	
מס בית:	31	טלפון:	53-4240613	טלפון נוסף:	53-4240613	תאריך תאונה:	19/06/2022	

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

37433042703

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



7433



037433042703



0201455227



075661

לכבוד: בריאותא

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70050	L9281	בדיקה רפואית - דחופה (מ.ר.מ.)	70050

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
9242	n	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8252	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
6829		CELLULITIS
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
		NEUROPATHIC PAIN
7229		DISC LESIONS
		NEUROPATHIC PAIN
		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
		ACHILLES TENOTOMY

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/07/2025:

נמעט חודשיים לאחר תאונת עבודה עם חבלת רגל ימין ע"י מלגזה. במעקב רופא אורתופד. מטופל נגד כאבים. נבדק ע"י רופא פסיכיאטרי עם הרושם שמדובר בהפעת הסתגלות קבל טיפול ב SSRI תרופות לשינה. מלין על כאבים- חזקים ברגל ימין. מאתמול בהחמרה- ללא שיפור תחת טיפול אנאלגטי. כולל ROCKASET PLUS, TRAMADOL OD, TARGIN 10 MG. בבדיקה אחרונה הראה תמונה של הרגל בעת החלפת חבישה ללא שינוי ללא החמרה או שיפור מצב קודם. מועמד לביקורת בעוד 10 ימים אך לדבריו אינו מסוגל להמתין.

11/08/2022

נבדק במסגרת המיון הומלץ על המשך מעקב וחבישות דבש. הומלץ על טיפול בלייקה.

14/08/2022

סובל מכאבים ברגל ובישבן, מועמד לבדיקת CT לגב. מלין על התעצבנות והתפרציות זעם. במיון הוחל טיפול בלייקה MG 50 לכאבים ברגל, ללא שיפור משמעותי בכאב.

1 ס.ה.ר.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למיון

אלקרינאוי נמר

19/08/2022:

ממשיך עם כאבים ברגל.

21/08/2022:

ממשיך להתלונן על כאבים ברגל, גב תחתון, עבר CT גב, טרם תשובה.
מקבל נגד כאבים, ללא הטבה, מבקש טיפול נגד כאבים יותר חזקים.

23/08/2022:

מאז התאונה סובל מכאב גב בהחמרה לאחרונה. ללא שיפור תחת טיפול
אנאלגטי. כאבים מגבילים אותו מאוד. השלים CT גב תחתון אשר הדגים בלט
דיסק L5/S1 עם לחץ קל על השק הטורקאלי. ללא ממצא גרמי אחר.

25/08/2022:

מלין על שעמום, ותסכול, מצב רוחו ירוד. רוב הזמן נמצא אצל ההורים בגלל
שהבית שלו בקומה שנית ואינו מסוגל לעלות לבית שלו. אישתו עסוקה בענייני
הילדים, האחים בעבודה ו מריגש שאין מי שידאג לו. מריגש חוסר סבילות לרעש.
מודאג מהמצב הכלכלי וההוצאות בהיותו שאין לו משכורת.

29/08/2022:

נבדק אתמול במרפאת פצע מורכב בסורוקה עבר הטריה. ובמלץ על:
ביקורת מרפאת פצע מורכב עוד 3 שבועות
חבישות עם AQUACELL AG כל יומיים החלפה
חבישה אלסטית עד הברך
משככי כאבים לפי צורך
יש לבצע בדיקות דם לפני הביקורת הבאה ספירת דם, כימיה, CRP שקיעת דם

01/09/2022:

כאבים חזקים

06/09/2022:

שיחה טלפונית מאושפז באורתופדיה ב - לדברין עבר הטריה של הפצע עם
חבישה והוחל תרגילי דריכה עם נעליים מיוחדות.

07/09/2022:

השתחרר אתמול מאשפוז בסיכום:
בן 33, התקבל למחלקתנו להמשך השגחה וטיפול. במהלך אשפוזו עבר
בתאריך 4/09/22 את הניתוח מהלך
הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במהלך אשפוזו טופל באנטיביוטיקה. כעת על פי
צמיחות ויעוץ זיהומי הומלץ להמשיך טיפול
באנטיביוטיקה פומי עד ביקורת.
משתחרר במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום.
המלצות

Tab. Ciproxin 500mg X 2 המלצה: ב

Tab. Flagyl 500mg X 3 ב

ביקורת מרפאת חוץ פצע מורכב בעוד שבועיים

נא לבצע בדיקות דם כלל CRP לפני ביקורת

מעקב רופא מטפל

נגד כאבים לפי צורך

לשמועל ניקיון של פצע לשתוף במיין זורמים וסבון

חבישה אקוואסל

בכל מקרה של החמרה נא להפנות לטיפול רפוא

08/09/2022:

02/11/2022:

03/11/2022:

נבדק על ידי פסיכיאטר

הומלץ על טיפול בסימבלטה

09/11/2022:

כאבים

נבדק אתמול במכון כאב ושיקום הנוגב בע"מ

הומלץ על טיפול בטרמאדקס

14/11/2022:

כאבי גב
17/11/2022
כאבים ברגל, וגב, הרגל סותה כלפי חוץ בזמן הליכה

20/11/2022

עדיין כאבים

22/11/2022

28/11/2022

בתאריך 27/11/22

לחולה פצע בעקב בשיפור ללא הפרשה מוגלתית מבחן טומסון שלילי נפוחות של

קרסול

מתהלך בצליעה

OM בצילום ללא עדות ל

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

קרסול וכף רגל ימין CT ביצוע

חבישה עם אקטיליט החלפה פעמיים בשבוע

05/12/2022

כאבים בגב תחתון וברגליים מתקשה בהזזת רגל היום מוזמן ל CT לכף רגל

ולסרוגין בורחת החוצה

16/02/2023

לאחר ביקורת מרפאת כף= שימוש ב WALKING BRACE

ביקורת בעוד 6 שבועות

23/02/2023

כאבי גב עזים ורגל ימין

מוזמן למרפאת כאב

01/03/2023

לאחר ביקורת פסיכיאטר

הוסף טיפול בויאפיקס

09/03/2023

רגל עקומה

מתקשה ליישר אותה

מתלונן על כאבי גב מאז התאונה

בבדיקת CT עמ"ש בלטים דיסקים ב L5-L4, S1-L5

21/03/2023

רעד ברגל שמאל מזה 3 חודשים

29/03/2023

לאחר ביקורת מרפאת כף רגל

יוזמן למרפאת טראומה ד"ר אקר

04/04/2023

כאבי גב

16/04/2023

לאחר ביקורת פסיכיאטר

עדיין כאבים

20/04/2023

לאחר ביקורת אורטופד

הומלץ על פיזיותרפיה

הידרוטריפיה

טיפול בלריקה

25/04/2023

לאחר ביקורת פסיכיאטר

הועלה מינון וויפקס

02/05/2023

כאבי גב

04/05/2023

עדיין כאבי גב ורגל

10/05/2023

כאבי גב

טרגין לא עזר

14/05/2023

לאחר ביקורת מרפאת כאב, הומלץ על טיפול בקנאבס רפואי

17/05/2023

עדיין כאבים

21/05/2023

לאחר ביקורת לפסיכיאטר

הוחל טיפול בקנאבס

1 ה.ה.ר.

הפניה למיון

אלקרינאוי נמר



Scanned with CamScanner

דף 3

25/07/2025

הודפס ע"י ד"ר סעיד אזברגה

00201455227

30/05/2023
 כאבי גב
 08/06/2023
 לאחר ביקורת פסיכיאטר
 11/06/2023
 לאחר ביקורת ניורולוג
 22/06/2023
 היה אצל מרפאת כף רגל וקרסול
 הומלץ על ניתוח
 עצבני לא יוצא מהבית
 09/07/2023
 סיים טיפול פיזיותרפיה - ללא שיפור במצבו
 12/07/2023
 15/08/2023
 כאבים ברגל וגב
 07/09/2023
 כאבים
 לאחר בדיקה במיון
 29/10/2023
 לאחר ביקורת במרפאת כאבי וביקורת פסיכיאטר
 07/11/2023
 עדיין מתלונן על כאבים ברגל
 30/11/2023
 עדיין כאבים
 07/12/2023
 לאחר ביקורת אורטופד
 17/12/2023
 כאבים
 28/12/2023
 כאבים בהחמרה
 31/12/2023
 כאבים
 04/01/2024
 כאבים
 14/01/2024
 לאחר בדיקת מכון כאב
 RT.TIBIAL NERVE BLOCK לזריקה בלוק
 23/01/2024
 כאבים
 24/04/2024
 מתלונן על כאבים
 09/05/2024
 לאחר ביקורת במרפאת כאב
 מוזמן לניתוח בכף הרגל 29/05/2024
 13/06/2024
 לאחר ניתוח בכף רגל ימין
 היה בבקורת אורטופד
 מתקשה לדרוך על הרגל
 נמשיך קליקסאן
 21/06/2024
 כאבים
 רגל עקומה
 02/07/2024
 10/07/2024
 לאחר ביקורת במרפאה כאב
 קבל זריקה לכאבים
 30/07/2024
 05/01/2025
 לאחר ביקורת במרפאת כאב
 כאבים ברגל
 02/04/2025
 לאחר ביקורת במרפאת כף רגל
 16/04/2025
 לאחר ביקורת במרפאת כאב
 ממשיך טיפול בקאבס רפואי

1 ס.ה.ר.

הפניה למיון

אלקרינאוי נמר



Scanned with CamScanner

25/07/2025

הודפס ע"י ד"ר סעיד אזברגה

00201455227

13/05/2025
לאחר ביקורת פסיכיאטר
04/06/2025
כאבי גב
22/06/2025
כאבי גב
22/07/2025
לאחר ביקורת אורטופד ופסיכיאטר
25/07/2025

עדין כאבים ברגל, הולך עם רגל עקומה רגל תפוסה ובורחת לדבריו

סימנים חיוניים: גובה 177 30/04/2024 משקל 111 bml 35.43 30/04/2024

ליחץ דם 108 / 72 16/01/2025

דופק 76 16/01/2025 סדיר

07/03/2024 מתאריך 115.84 eGFR

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 22/07/2025
25/07/2025

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
08/02/2018		OBESITY (BMI >30)
19/06/2022		NEUROPATHIC PAIN
19/06/2022	ז	CONTUSION ANKLE AND FOOT
19/06/2022	IV	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED
19/06/2022		CELLULITIS
19/06/2022		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
19/06/2022		DISC LESIONS
19/06/2022		ARTHROSCOPY OF ANKLE RT
19/06/2022		ACHILLES TENOTOMY

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	2 כמוסות		1	LYRICA 150MG (56) <> CAP 150MG
ביום	1 טבליות		1	AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG
ביום	גרם			CANNABIS FLOWERS T10/C2
ביום	2 כמוסות		1	GABAPENTIN 300MG CAP 300MG
ביום	2 כמוסות		1	LYRICA 75MG (56) <> CAP 75MG
ביום	2 טבליות		1	CLONEX 0.5 MG TAB 0.5MG

נחתם דיגיטלית

75661

ד"ר סעיד אזברגה

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר. 1

דף 5

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למיון

25/07/2025

הודפס ע"י ד"ר סעיד אזברגה

00201455227

אלקרינאו נמר

תאריך: 17/09/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.05	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	52-4877196					

שלום רב,

תאריך הביקור: 17/09/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 02/07/2025
בדיקה גופנית מתאריך 07/12/2023
בדיקה גופנית מתאריך 19/11/2023
נבדק בסרוקה - דיון ע"י פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב הומלץ טיפול לא ניתוחי, טיפולי מרפאת כאב.
כאב בהליכה וכאב לילה לדבריו
בטיפול מרפאת כאב ע"י קנביס, פרקוסט 10
החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדריכה
מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס
ובצד פנימי של קרסול
midfoot בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרק
בצילום ללא ממצא פטולוגי גס משטח מפרקי שלקרסול שמור
נעל עם מדרס בהתאמה אישית עם הגבהה בעקב
מעקב מרפאת כאב
07/12/2023
עדיין לא קיבל מדרסים
02/07/2025

ממשיך להתלונן על כאב והגבלה משמעותיים, מגובל אמוד בתפקודו היומיומי
כאוב באופן ניכר
נמצא במעקב צמוד של מרפאת כאב
בבדיקתו:
נעזר בעקבים
טווח קרסול עם הגבלה ניכרת אקטיבית ופסיבית
רגישות במישוש הקרסול וכף רגל
ירידה בתחושה בכף הרגל
צלקת רגיש במישוש
הוסבר למטופל על מצבו ועל אפשרויות הטיפול
ממליץ
על טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיבית לדריכה וגמילה מקביים
17/09/2025
ללא שינוי במצבו
כאוב ומוגבל
נעזר בקביים
הוסבר למטופל על מצבו ועל אפשרויות הטיפול
ממליץ על מעקב מרפאת כאב

קוד	איפיון	אבחנה
7295		PAIN ARCH OF FOOT

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/07/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 07/12/2023
ההפניות שהופקו ב 19/11/2023
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי -
07/12/2023

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

17/09/2025

הודפס ע"י וסים אל עברה

00201455227

אלקרינאוי נמר

תאריך: 17/09/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות: 00201455227	גיל: 36.05	מין: ז
ת.ל.ידה: 26/04/1989	ישוב: רהט	רחוב: אלסלאם	טלפון נוסף: 53- 4240613		
מס בית: 31	טלפון: 52- 4877196				

שלום רב,

תאריך הביקור: 17/09/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 02/07/2025
בדיקה גופנית מתאריך 07/12/2023
בדיקה גופנית מתאריך 19/11/2023
נבדק בסורוקה - דיון ע" פרופ' ניסקה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב הומלץ טיפול לא ניתוחי, טיפולי מרפאת כאב.
כאב בהליכה וכאב לילה לדבריו
בטיפול מרפאת כאב ע" קנביס, פרקוסט 10
החולה מתהלך עם מגף בזמן הליכה מניח רגל בסיבוב בשל כאבים בדריכה
מנח עקב תקין פצע בסגור בעקב רגישות במישוש באזור חיבור של גיד אכילס
ובצד פנימי של קרסול
midfoot בנוסף ללא טווחים במפרק קרסול ומפרק סובטלרי ישנה תנועה במפרקי
בצילום ללא ממצא פטולוגי גס משטח מפרקי שלקרסול שמור
נעל עם מדרס בהתאמה אישית עם הגבהה בעקב
מעקב מרפאת כאב
07/12/2023
עדיין לא קיבל מדרסים
02/07/2025

ממשיך להתלונן על כאב והגבלה משמעותיים, מגובל אמוד בתפקודו היומיומי
כאוב באופן ניכר
נמצא במעקב צמוד של מרפאת כאב
בבדיקתו:
נעזר בעקבים
טווח קרסול עם הגבלה ניכרת אקטיבית ופסיבית
רגישות במישוש הקרסול וכף רגל
ירידה בתחושה בכף הרגל
צלקת רגישות במישוש
הוסבר למטופל על מצבו ועל אפשרויות הטיפול
ממליץ
על טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיבית לדריכה וגמילה מקביים
17/09/2025
ללא שינוי במצבו
כאוב ומוגבל
נעזר בקביים
הוסבר למטופל על מצבו ועל אפשרויות הטיפול
ממליץ על מעקב מרפאת כאב

קוד	איפיון	אבחנה
7295		PAIN ARCH OF FOOT

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/07/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 07/12/2023
ההפניות שהופקו ב 19/11/2023:
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי -
07/12/2023

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

17/09/2025

הודפס ע"י וסים אל עברה

00201455227

סיכום ביקור

אלקרינאוי נמר



013136086319

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

כללית

רשימת ניפוק לבית מרקחת

מס' זהות: 00201455227

גיל: 36.05 מין: ז

אלקרינאוי נמר

ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37.5MG/325MG

000072231

למשך 10 ימים סה"כ 30 יח

טבליות 1 x 3 ביום

תוקף מרשמים: 17/09/2025 - 17/12/2025

מס' רישיון



148816

טלפון: 08-6404804

שם מפיק/ה המרשם: וסים אל עברה

כתובת: מרכז מסחרי רהט

תחום: אורתופדיה

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

02/07/2025:

17/09/2025:

תרופות

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	משך D	סה"כ	OP	נ	ק	מ	P
ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37.5MG/325MG	1	TAB	טבליות	3	D	10	30	יחידה	N	1	L

בברכה,

נחתם דיגיטלית**

148816

וסים אל עברה

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

17/09/2025

הודפס ע"י וסים אל עברה

00201455227

אלקרינאוי נמר

:02/07/2025

:02/07/2025

:17/09/2025

בברכה,

וסים אל עברה

148816

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחתימת הרופא

סיכום ביקור

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

אלקרינאוי נמר

00201455227

הודפס ע"י וסים אל עברה

17/09/2025