

תאריך חתימת המסמך 20.10.25

התובעים:
1. נמר אלקרינאוי, ת"ז 201455227
2. אסלאם קרינאוי, 208895664

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
ו/או יגאל רסקין
מרח' אבא הלל 7, רמת גן 5252204
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעים:
1. גידולי אגו בע"מ, ח.פ. 512548819
דואר נע הנגב, ישע 8543000
טל': 08-9926320; פקס: 08-9965323
דוא"ל: bitanml@netvision.net.il

2. מר מוריס בן שטרית, ת"ז 069904217

3. קרנית, קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים

באמצעות ב"כ עוה"ד אורי ירון ואח'
מדרך מנחם בגין 46/48 תל אביב 66184
טל': 03-6889224; פקס: 03-6889223

4. הראל חברה לביטוח בע"מ

באמצעות ב"כ עוה"ד דוד חיות ואח'
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-5755001

בקשה למינוי מומחים

החלטה כ"ח תשרי תשפ"ו, 20/10/2025 בקשה 7 בתיק 54773-06-24 רש' בכירה מור קרמר הבקשה לא מוגשת כפי שנקבע. *** נחתם דיגיטלית ***	11.9.25 מתכבד התובעים הפלת"ד ועניינו תא האורתופדי ובתחום מסומנים "כנספח 1".	החלטה א' חשוון תשפ"ו, 23/10/2025 תיק 54773-06-24 רש' בכירה מור קרמר התובעים יפעלו להגשת בקשה מתומצתת למינוי מומחים כפי שנקבע בהחלטות קודמות וזאת עד ליום 06.11.25. 2. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה תז"פ ליום 09.11.2025 - עיון בבקשה יבי מתומצתת למינוי מומחים. לרבות קנאביס *** נחתם דיגיטלית ***
--	--	---

3. בין היתר, נזקק התובע לטיפול ומעקב במסגרת מרפאות כאב.

4. החלטת המוסד לביטוח לאומי לפי סעיף 6.ב. לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים נעדרת התייחסות לתחום רפואית הכאב ועל כן מתבקש בית המשפט הנכבד להיעתר לבקשה ולהורות על מינוי מומחה בתחום הכאב.

5. בשים לב לעובדה שבעטיה של התאונה ומחמת תוצאותיה התובע נפלט ממעגל העבודה, מצוי מחוץ למעגל העבודה ונוזקק לעזרה וסיוע בניהול שגרת יומו מתבקש בית המשפט הנכבד למנות מומחה בתחום השיקומי.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".

6. לאור היות קביעת המוסד לביטוח לאומי נעדרות התייחסות לתחומים הרפואיים המבוקשים לעיל ועל מנת לאפשר לתובע להוכיח את טענותיו שברפואה מתבקש בית המשפט הנכבד להיעתר לבקשה, לחורות על מינוי מומחים כמבוקש והשתת שכר טרחתם על כתפי הנתבעים.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"ב המבקש



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: פרוטוקולים וקביעת נכויות (עמודים 5 עד 26)	5
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 28 עד 82)	28



נספח 1 :

פרוטוקולים וקביעת נכונות

(עמודים 5 עד 26)





דוח חוות דעת כירורגיה אורטופדית לתום זמניות

נמר אלקרינאוי, מספר זהות 201455227

סניף המגורים סניף ראשי באר שבע	סניף הוועדה סניף ראשי באר שבע	מספר ועדה NV-38144-5200	תאריך הוועדה 19/01/2024
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
נמר אלקרינאוי	201455227	26/04/1989	זכר	48, רהט 8535700
טלפון:	053-4240613			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 19/06/2022	תיאור הפגיעה
- מעמד תעסוקתי: שכיר עובד במפעל - תיאור המקרה: חבלה נחבל ממלגזה - מהות המקרה: שבר בעצם 4 בכף רגל ימין	



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
23/06/2022	18/09/2022	88 ימים

תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
19/09/2022	21/09/2022	תום תקופת אי הכושר-92'0

החלטה אחרונה מתאריך 30/06/2023

נכות רפואית דחיית ערר	מתאריך	עד תאריך
--------------------------	--------	----------

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה המייצג הסכים להקלטה

משתתפי הוועדה

ד"ר מיכאל גוייצקי	כירורגיה אורטופדית, כירורגיה של היד
עדואן אבו עגאג	מזכיר הישיבה

דברי התובע**פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו**

שלחתי תיעודים אחרונים, לא חל שיפור במצבו. מטופל הן במסגרת מרפאות החוץ בבית חולים סורוקה, מרפאת כף רגל קרסול והן במסגרת הקהילה. בתחום הכאב סובל מכאבים עזים מאוד שהטיפול בהם ניתן בין היתר בקנאביס. הוא תלוי בעזרת הזולת ולצורך התניידות הוא נזקק למגף דריכה ולקביים שבהעדרם אינו מסוגל ללכת מחמת קשיי דריכה והעובדה כי הרגל עקומה. שלושה רופאים המליצו לו על ניתוח לביצוע מניפולציה ולשחרור הידבקויות אולם ציינו הרופאים כי הניתוח עשוי לשפר אך לא יהיה שיפור באכילס ובכאבים. הניתוח נדחה עקב המלחמה. הוא כרגע לא מסוגל להתנייד ללא עזרים גם לטווח קצר	עורך דין
---	-----------------

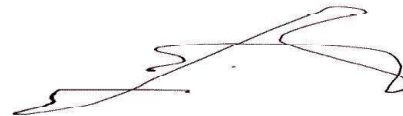
מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב הפגיעה.

הצהרה**הצהרה של נמר אלקרינאוי**

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר מיכאל גוייצקי, עדואן אבו עגאג
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:


ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

הופיע בפני ועדה מתהלך עם מגף קשיח בעזרת שני קביים. כף רגל ימין נמצאת בסיבוב חיצוני. רגל נמצאת באקבינוס, פצע יבש באזור אכילס. אודם דפוזי.

מסקנות

לדעת הוועדה אין צפי לשיפור מהותי. הוועדה קובעת נכות צמיתה בשיעור של 30% לפי סעיף 348 ג ובגין הצלקת 15% לפי סעיף 175 ב-ג.

אבחנות

אבחנות			
אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
924.20- חבלה בכף הרגל	ימין	19/06/2022	קיים קשר סיבתי
709.2- צלקת בעור		19/06/2022	קיים קשר סיבתי



החלטה**קביעת אחוזים רפואיים**

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות	הערות
מ: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין
מ: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מיכאל גוייצקי

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופא המטפל של התובע
 - לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובע
 - לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע
 - לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר מיכאל גוייצקי מ"ר 23614

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 18876

רופא מומחה בכירורגיה של היד, מת"מ 22596

הצהרה של מזכיר הוועדה: עדואן אבו עגאג

אני מצהיר בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובע ואיני נמצא בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: עדואן אבו עגאג

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	14/11/2023
תביעה להכרה כנכה מזקק לפי תקנה 18 א (בל 279)	15/11/2023





עמוד 1 מתוך 1

לכבוד

נמר אלקרינאוי מספר זהות: 201455227

48

רהט 8535700

י"ב שבט תשפ"ד

22 ינואר 2024

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי

במסגרת התביעה לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 19/06/2022), הוועדה הרפואית המסכמת בה השתתפת מיום 21/01/2024 לא סיכמה את דיוניה. הסיבה: נדרש לה מידע נוסף, חוות דעת לעניין תקנה 15/16 - בנושא השפעת הנכות על המסוגלות לעבוד ועל ההכנסות.

דרישת הוועדה תטופל ע"י מחלקת נפגעי עבודה.

לידיעתך, בשלב זה קבעה הוועדה אחוזי נכות לפי הפירוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-15/01/2024 ואילך (נכות קבועה)	50.0 %

אחוזי הנכות אינם סופיים וניתנים לשינוי על ידי הוועדה.

עם קבלת המידע המבוקש, תסכם הוועדה את החלטתה.

הדיון החוזר בוועדה יכול להיערך ללא נוכחותך.

לתשומת

לבר

בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,

הדר אסיף

מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל

לשירותך

בסניף ליד ביתך

אשנב רהט, מרכז מסחרי
רהט, 909



במוקד הטלפוני

6050 או 04-8812345

שעות מענה:

א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט

www.btl.gov.il





דוח ועדה רפואית לתום זמניות

נמר אלקרינאוי, מספר זהות 201455227

סניף המגורים סניף ראשי באר שבע	סניף הוועדה סניף ראשי באר שבע	מספר ועדה NV-38586-5200	תאריך הוועדה 21/01/2024
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
נמר אלקרינאוי	201455227	26/04/1989	זכר	48, רהט 8535700
טלפון:	053-4240613			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 19/06/2022	תיאור הפגיעה
- מעמד תעסוקתי: שכיר מפעיל מכונות - תיאור המקרה: חבלה נחבל ממלגזה - מהות המקרה: שבר בעצם 4 בכף רגל ימין	



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
23/06/2022	18/09/2022	88 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
19/09/2022	21/09/2022	תום תקופת אי הכושר-92'0

החלטה אחרונה מתאריך 30/06/2023

נכות רפואית דחיית ערר	מתאריך	עד תאריך
--------------------------	--------	----------

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה המייצג הסכים להקלטה

משתתפי הוועדה	
ד"ר מריה רפפורט	פסיכיאטריה
רווית מזוז	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	הייתי איש עבודה מדבר בצורה טובה מכבד את העבודה שלי. אני עם פסיכיאטר כל יום ראשון וכל חודשיים עם פסיכיאטר. אני מנסה ללמוד מזה המצב שלי קשה אני תמיד בבית יש לי 5 בנות לא יכול לעשות כלום. אני בבית יושב לבד לא יכול לשמוע כלום. אני לוקח תרופות קלונאקס, ליריקה, קאנביס בלילה. עד שאני לא יצא מהמצב הזה לא יהיה לי כח. אני כמעט הגעתי להמון מצבים של מריבות עם האישה והמשפחה. בגלל שהרגל לא עובדת לי שאינתי הלכה ללדת הזמנו אמבולנס היה לה ירידת מים ונלחצתי מזה מאוד.
עורך דין	יש טיפול שיחתי קבוע כל יום ראשון. יש למעשה מנגנון קשה בתאונה מלגזה דרסה אותו. הפגיעה הגופנית שוללת ממנו נידות מוחלטת. הפך לנטל כך לדוגמא הוא לא יכול להרים את בנותיו. נולדו לו בנות והיה צריך לבקש שיסיעו אותו לפגוש אותם שנולדו. יש התקפי זעם והפרעת הסתגלות בנוסף למצב הדיכאון. הוא נזקק לטיפול תרופתי קבוע. ואין ספק שנכותו עולה על הנכות הזמנית שנקבע



מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב פיטורין.

הצהרה

הצהרה של נמר אלקרינאוי

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר מריה רפפורט, רווית מזוז
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

בדיקה

בן 34 הגיע בליווי עו"ד נראה מבוגר מגילו סובל מעודף משקל. אינו מסודר בהופעתו החיצונית. בהליכתו נתמך בקביים רגל הנפגעת מחזיקה במגף אורתופדי. שקט רגוע שיתוף פעולה מלא. התמצאות תקינה בכל המובנים שומר על קשר עין תשובותיו לעניין, דיבור ברור בקצב רגיל. מתאר את התאונה ללא התרגשות רבה מאז התאונה חיי השתנו באופן חד סובל מכאבים מהגבלות בתנועה. מחוסר עניין במה שהולך בסביבתו ילדיו לא מקבלות ממנו תשומת לב לא עוזר לאישתו מתבודד. נמצא במעקב קבוע, מטופל תרופתית. ואף נמצא בטיפול פסיכולוגי לדבריו כל זה לא כ"כ משפר את מצבו. אפקט עם גוון דיכאוני מצב רוח ירוד ללא סימנים של דיכאון מגורי שיפוט ותובנה תקינים.

מסקנות

בן 34 שנה וחצי לאחר התאונה סובל מפגיעה גופנית ונפשית נמצא במעקב וטיפול תרופתי קבוע. מצבו תואם להפרעת דחק בתר חבלתית עם דיכאון וירידה תפקודית מישנית לאירוע. הוועדה קובעת נכות צמיתה בשיעור 15% לפי סעיף 34 (ב) בין 2-3.

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית F43.12		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
924.20 - חבלה בכף הרגל	ימין	19/06/2022	קיים קשר סיבתי



החלטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר מיכאל גוייצקי, התמחות: כירורגיה אורטופדית
תאריך חוות הדעת: 19/01/2024

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) - צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג	מקבל
מיום: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) - קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין	מקבל

הדיון נעצר עקב וועדת רשות עבור תקנה 15.

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 15/01/2024	תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית	34(ב)(2) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: בין 2-3
מ: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין



שקלול הנכות הרפואית				
מתאריך	עד תאריך	מידת נכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
15/01/2024		צמית	50%	49.43%

■ מ- 15/01/2024 נקבעה לך נכות של 50%, לפני דיון בתקנה 15

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מריה רפפורט

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופאה המטפלת של התובע
 - לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובע
 - לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע
 - לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר מריה רפפורט מ"ר 22503

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 16628

הצהרה של מזכיר הוועדה: רווית מזוז

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובע ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: רווית מזוז



נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	14/11/2023
תביעה להכרה כנכה מזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	15/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	25/12/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	05/05/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	20/08/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	15/10/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	06/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	12/11/2023
פרוטוקול נפגעי עבודה	19/01/2024



נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- **מהו סעיף ליקוי?**
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- **מהו אחוז נכות מותאם?**
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- **מהו שקלול לפטור ממס?**
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- **מהי תקנה 15?**
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה. ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.





עמוד 1 מתוך 2

לכבוד

נמר אלקרנאוי מספר זהות: 201455227

48

רהט 8535700

י"ט שבט תשפ"ד
29 ינואר 2024

הנדון: החלטת הוועדה הרפואית

שלום,

כללי 1. במסגרת התביעה לקצבת נכות מעבודה (תאריך פגיעה 19/06/2022) קבעה הוועדה הרפואית המסכמת מיום 24/01/2024 אחוזי נכות, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15 לפי הפרוט הבא:

התקופה	הנכות הרפואית
מ-15/01/2024 ואילך (נכות קבועה)	75.0 %

2. הטיפול בתביעה הועבר לפקיד התביעות בנפגעי עבודה בסיום התהליך, ישלח אליכם מכתב החלטה בנוגע לזכאות.

לתשומת לבך דרגת נכות עשויה לזכות בקצבה מיוחדת בשל צרכים מיוחדים עקב הנכות. לבדיקת זכאותך, אנא פנה למחלקת השיקום בסניף מגורייך.

זכותך זכות המוסד להגיש ערר לוועדת עררים על אחוזי הנכות הרפואית את הערר יש להגיש בטופס ב.ל. 247 לאחד מסניפי הביטוח הלאומי תוך 60 ימים ממועד זה. ניתן להוריד את הטופס באתר האינטרנט או לבקש מהמוקד הטלפוני שישלח אליך טופס בדואר. לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור כך מהערעור ולבטלו.



לשירותך

בסניף ליד ביתך
אשנב רהט, מרכז מסחרי
909, רהט



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ-8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





בכל שאלה אנחנו לשירותך.

בברכה,
הדר אסיף
מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג - עו"ד פרייברג אריאל





דוח ועדה רפואית לתום זמניות

נמר אלקרינאוי, מספר זהות 201455227

סניף המגורים סניף ראשי באר שבע	סניף הוועדה סניף ראשי באר שבע	מספר ועדה NV-39356-5200	תאריך הוועדה 24/01/2024	המשך לדיון מתאריך 21/01/2024
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
נמר אלקרינאוי	201455227	26/04/1989	זכר	48, רהט 8535700
טלפון:	053-4240613			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה 19/06/2022	תיאור הפגיעה
	- מעמד תעסוקתי: שכיר מפעיל מכונות - תיאור המקרה: חבלה נחבל ממלגזה - מהות המקרה: שבר בעצם 4 בכף רגל ימין



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
23/06/2022	18/09/2022	88 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
19/09/2022	21/09/2022	תום תקופת אי הכושר-92'0

החלטה אחרונה מתאריך 30/06/2023

נכות רפואית דחיית ערר	מתאריך	עד תאריך
--------------------------	--------	----------

נוכחות בדיון

התובע לא נכח בדיון	לא הופיע – כי לא נדרש
--------------------	-----------------------

משתתפי הוועדה	ד"ר מריה רפפורט
גלית רוחמה חדד	פסיכיאטריה מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

הייתי איש עבודה מדבר בצורה טובה מכבד את העבודה שלי. אני עם פסיכיאטר כל יום ראשון וכל חודשיים עם פסיכיאטר. אני מנסה ללמוד מזה המצב שלי קשה אני תמיד בבית יש לי 5 בנות לא יכול לעשות כלום. אני בבית יושב לבד לא יכול לשמוע כלום אני לוקח תרופות קלונאקס, ליריקה, קאנביס בלילה. עד שאני לא יצא מהמצב הזה לא יהיה לי כח. אני כמעט הגעתי להמון מצבים של מריבות עם האישה והמשפחה. בגלל שהרגל לא עובדת לי שאינתי הלכה ללדת הזמנו אמבולנס היה לה ירידת מים ונלחצתי מזה מאוד.	לקוח
יש טיפול שיחתי קבוע כל יום ראשון. יש למעשה מנגנון קשה בתאונה מלגזה דרסה אותו. הפגיעה הגופנית שוללת ממנו נידות מוחלטת. הפך לנטל כך לדוגמא הוא לא יכול להרים את בנותיו. נולדו לו בנות והיה צריך לבקש שיסיעו אותו לפגוש אותם שנולדו. יש התקפי זעם והפרעת הסתגלות בנוסף למצב הדיכאוני. הוא נזקק לטיפול תרופתי קבוע. ואין ספק שנכותו עולה על הנכות הזמנית שנקבע	עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

לא חזר לעבודה עקב פיטורין.



הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 21/01/2024

חתימה:

ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 25/12/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 05/05/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 20/08/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 15/10/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 06/11/2023

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 12/11/2023

פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15 מתאריך: 22/01/2024

בדיקה

בן 34 הגיע בליווי עו"ד נראה מבוגר מגילו סובל מעודף משקל. אינו מסודר בהופעתו החיצונית. בהליכתו נתמך בקביים רגל הנפגעת מחזיקה במגף אורתופדי. שקט רגוע שיתוף פעולה מלא.

התמצאות תקינה בכל המובנים שומר על קשר עין תשובותיו לעניין, דיבור ברור בקצב רגיל.

מתאר את התאונה ללא התרגשות רבה מאז התאונה חיי השתנו באופן חד סובל מכאבים מהגבלות בתנועה.

מחוסר עניין במה שהולך בסביבתו ילדיו לא מקבלות ממנו תשומת לב לא עוזר לאישתו מתבודד. נמצא במעקב קבוע, מטופל תרופתית. ואף נמצא בטיפול פסיכולוגי לדבריו כל זה לא כ"כ משפר את מצבו. אפקט עם גוון דיכאוני מצב רוח ירוד ללא סימנים של דיכאון מגורי שיפוט ותובנה תקינים.

**מסקנות**

בן 34 שנה וחצי לאחר התאונה סובל מפגיעה גופנית ונפשית נמצא במעקב וטיפול תרופתי קבוע. מצבו תואם להפרעת דחק בתר חבלתית עם דיכאון וירידה תפקודית מישנית לאירוע. הוועדה קובעת נכות צמיתה בשיעור 15% לפי סעיף 34 (ב) בין 2-3.

וועדה התכנסה לסכם את התיק ללא נוכחות בתאריך 24/1/2024, וועדה עיינה בהמלצת וועדת רשות מיום 22/1/2024 לפיה המליצה וועדת רשות על הפעלת תקנה 15 במלואה מאחר ונכויותיו מונעות שוב לעבודתו, וועדה מקבלת המלצת וועדת רשות

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית F43.12		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
709.2 - צלקת בעור		19/06/2022	קיים קשר סיבתי
924.20 - חבלה בכף הרגל	ימין	19/06/2022	קיים קשר סיבתי

החליטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר מיכאל גוייצקי, התמחות: כירורגיה אורטופדית

תאריך חוות הדעת: 19/01/2024

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) - צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג	מקבל
מיום: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) - קישיון לא נוח של הקרסול	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין	מקבל

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות הנובע מהפגיעה	הערות
מ: 15/01/2024	תגובת דחק פוסט-טראומטית כרונית	34(ב)(2) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה מלאה או קיום סימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד נפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: בין 2-3
מ: 15/01/2024	צלקת בעור	75(1)(ג) צלקות בגוף נרחבות באזורים מרובים 15%	15% צמית	- סעיף מותאם, נימוק: ב-ג
מ: 15/01/2024	חבלה בכף הרגל - ימין	48(3)(ג) קישיון לא נוח של הקרסול 30%	30% צמית	- איבר: רגל - צד: ימין

תקנה 15

הוועדה החליטה להגדיל את אחוזי הנכות בשיעור של 50.0%
ראה סיכום ומסקנות

שקלול הנכות הרפואית						
מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	תוספת תקנה 15	אחוז נכות כולל תקנה	שקלול לפטור ממס
15/01/2024		צמית	49.43%	24.72%	75%	49.43%

■ מ- 15/01/2024 ואילך נקבעה לך נכות קבועה של 75%, הכוללים הגדלת אחוזי הנכות על פי תקנה 15

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מריה רפפורט

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופאה המטפלת של התובע
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובע
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר מריה רפפורט מ"ר 22503

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 16628

הצהרה של מזכיר הוועדה: גלית רוחמה חדד

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובע ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: גלית רוחמה חדד



נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18	14/11/2023
תביעה להכרה כנכה מזקק לפי תקנה 18א (בל 279)	15/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	25/12/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	05/05/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	20/08/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	15/10/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	06/11/2023
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	12/11/2023
פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 15	22/01/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	19/01/2024
פרוטוקול נפגעי עבודה	21/01/2024



נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- **מהו דיון המשך?**
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.
- **מהו סעיף ליקוי?**
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- **מהו אחוז נכות מותאם?**
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "מותאם".
- **מהו שקלול לפטור ממס?**
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.
- **מהי תקנה 15?**
הגדלת דרגת נכות לנפגע שאינו מסוגל לחזור לעבודה.
כאשר נקבעת דרגת נכות לצמיתות, בודקת הוועדה אם הנכות שנגרמה מהפגיעה בעבודה משפיעה על היכולת של הנפגע לחזור לעבודה שעבד בה לפני הפגיעה ואם הנכות גרמה לירידה משמעותית וקבועה בהכנסותיו.
במקרים אלה, הוועדה יכולה להגדיל את דרגת הנכות לצמיתות עד למחצית דרגת הנכות שנקבעה.
ההחלטה על הגדלת דרגת הנכות על פי תקנה 15 היא בסמכות הוועדה הרפואית. במקרים מסוימים הוועדה מתייעצת בוועדת רשות המורכבת מפקיד תביעות, עובד שיקום ורופא. בדרגת נכות המזכה במענק, תוגדל דרגת הנכות מכוח תקנה 15, עד 19% בלבד. בדרגת נכות המזכה בקצבה, תוגדל דרגת הנכות עד למקסימום 100%.



נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 28 עד 82)





סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

חברות
כללית



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:	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		

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

אבחנות בביקור

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

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 עמפ בדיקות דם עדכניות
המשך טחבישות וטיפול כפי שהומלץ קודם

17/8/22

דרס ע"י מלגזה ב 19/6/22, 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 עורי 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 בך 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 ובמנחה 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:	אלקריגאוי	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 גס משטח מפרקי של קרסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מניפולציה של קרסול+ ארטרוסקופיה לשחרור התדבקות
הוסבר שכאבים באזור גיד אכילס וצללקת 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
משכי כאב לפי צורך
אין צורך להורדת תפרים
מעקב רופא מטפל
ביקורת עוד 5 שבועות

15/07/24

הליכה אב 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/ת: דר' כץ טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260

שם משפחה:	אלקרינאוי	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
	רשיון:	129896

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

חתימה דיגיטלית:

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

המכתב הודפס על ידי דר' סוקולוב חסלן 09:58 04/11/2024

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



שם מלא: א/קרינאן 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 _____
- עירווי לידוקאין / מגנזיום
- די"ר חזי פרסטר / מומחה עמוד שידרה
- די"ר נאסים אלקרנאו/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 היפא: דר' יוסף אלקרנאו
התחנות: מומחה ברפואת כאב
מספר רשיון: 32897
כתובת: רח' רחל פריאר 9 מגדלי M tower קומה 15, באר שבע
טלפון: 08-9129199
פקס: 08-9129213

אכונ כאב ושיקוק הנל

בדיקת רופא מס': 00012705 Physician Examination No.:

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

פרטים אישיים

Name:	שם: אלקרנאו נמר	ID No:	201455227	מס. זיהוי:
Address:				כתובת: , רהט
Tel: 053- 4240613	טלפון:	Sex: ז	Age: 35.06	גיל:
		Ordered by:		שם המזמין: כללית
		Addition Type:		סוג ביקור: המשך

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

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

Diagnosis:

FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
LOW BACK PAIN

אבחנה: רפואיות:

Recommendations:

המשך טיפול בקנביס רפואי
מעקב מרפאת כאב

המלצות:

הופנה/תה להמשך טיפול ל המשך מעקב רופא המשפחה במרפאה

Physician's Name:

שם הרופא: אושרת טובול

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

לשם אישור יוסר
אשרת טובול
רופאית
מספר תע"ד 123456789
תאריך חתימה 10/10/2020

תאריך: 05/11/2024

סיכום טיפול

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

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 מטייר

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
חתימה וחותמת
10-122064

10122064
מספר רשיון

עלא אבו עדייה
שם מטפל

תאריך: 11/11/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.לידה: 26/04/1989
מס'בית: 31
מס'זהות: 00201455227
גיל: 35.06 מין: ז
רחוב: אלסלאם
טלפון נוסף: 53-4240613
ישוב: רהט
טלפון: 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	אפיפון	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	אפיפון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS

סיכום ודין:

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 וחומת 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



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

אכון כאב ושיקום הנלם

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' זהויות:
Address:				כתובת: , רהט
Tel: 053- 4240613	טלפון:	Sex: ז	Age: 35.08	גיל:
		Ordered by:		שם המזמין: כללית
		Addmition Type:		סוג ביקור: המשך

נומ: C° 36.5 P.O Fever: דופק: 67 Pulse: לחץ דם: 120/ 81 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
 במסגרת 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:

Physical Exam:

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

Diagnosis:

FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
LOW BACK PAIN

אבחנות רפואיות:

Recommendations:

המלצות: פיזיותרפיה
רפואה משלימה

הופנית/ה להמשך טיפול ל המשך מעקב רופא המשפחה במרפאה

Physician's Name:

שם הרופא: דר' יוסף אלקרנאוי

Licence No.:

מס. רשיון: 32897

Signature:

חתימה וחוקת:

*** 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

החולה יחזיר את המסמך למספר 08-9129199
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



שם מלא: איתוריאוי נמר ת.ז: 2045522-7

רופא מטפל: דר יוסף

- חסוי רפואי -

המכון לרפואת כאב
טופס יומן זימונים

- ☐ דיקור
- ☐ כירורפריקטיקה
- ☐ 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

ההזרקה לשורשי עצבים בהנחיית שיקוף, נעשית על מנת לאבחן ולטפל בלכאבי של החוליה. ההזרקה כוללת כניסה עם מחט לאזור שורשי העצבים בגובה הנתאים, בהנחיית שיקוף, לצורך אבחון ולמקום מזורק חומר ניגוד. במסגרת 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 ואנטיס להוריות הידבקות. 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 המטופל

אני נוצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מכרופ/ר די/ר:

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

והסבר לי שכדור המזקרים ההזרקה תעזור לשיכון כאבי.

אני נוצהיר/ה ומאשר/ת בזאת, כי הוסבר לי תופעות הלוואי של הטיפול העיקרי, לרבות: כשל להקל על הכאב, וחמרת הכאב, כאב ואי נוחות באזור ההזרקה; כמו כן, הוסבר לי תסיכונים ותסיכונים האפשריים של הטיפול העיקרי, לרבות: חשיפה לקרינה וזיקה, תגובה אלרגית ואספיקטיות לחומרים המזרקים, תופעות לוואי מסטרואידים, כעליית לחץ דם, יציאה מאוזן סוכרתי, פגיעה עצבית, ירידה זמנית קצרה בלחץ דם ודופק, כאב ראש חלף, 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 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 בזאת 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 להחליף את היקפו, לשנותו או, לנקוט בהליכים אחרים או נוספים לצורך חלוצת חיים או למנועת נזק גופני, לרבות כגולות הידוריות נוספות שלא ניתן לצפותם כעת בוודאות או במלואם, אך משמעותם הבהרה לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה הבהרה. שטף או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות, שלדעת רופאי יקפו ויחויבים או דרושים בתהליך 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 העישה, וכן הסיכון האפשרי של תגובה אלרגית דרומית 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: וכלכל שיעשו באחריות המקובלת ב-medica כמפן לחוק. ההואם: להילט ולהוראות של

מפון באב ושיקום חגב בע"מ, כתובת רחב פריאר 9, באר שבע
טלפון 08-9129199, פקס 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 הגנתאים, בהנחיית שיקוף, לצורך אבחון ולמקום מוזק חומרי 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 HISS21-A

שם האב

שם פרטי

שם משפחה

שם המטופל:

שם פרטי

שם המטופל

אני נוצהיר/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 המפרקים ההזרקה תעזור לשיכון כאבי.

אני נוצהיר/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 חלף, פגיעה בחוט שידרה או ברקמת עצב, חזה אדום, התקף אפילפטי קצר וחלף. זיהום באזור ההזרקה וחוט חשדה, שלעיתים מחייבת ניקוז וטיפול אנטיביוטי ממושך, שטף דם באזור חוט השדרה המחייב ליקוז נטוה, באופן נדיר, פגיעות נוירולוגיות קשות, בלתי הפיכות עד לכדי שתוק, דוח לב המחייב החיאה. שכיחות כל אחד מהסיכונים הללו נמוכה יחסית. במקרים נדירים עלולים סיכונים אלו לנזק 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 להוסיף 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 הבערה לי, לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה הנהיגה, שגם או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות, שלדעת רופאי הקו והיוניים או דרושים במהלך הטיפול העיקרי.

הסכמתי ניתנת בזאת, גם לביצוע הרדמה מקומית והרגעה כללית, לאחר שהוסבר לי שהשימוש בתרופות הרגעה עלול לגרום, לעיתים נדירות, להפרעות גשימה 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, ונתן לי הסבר על ההרדמה על ידי מרדים.

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

מכון באב ושיקום חגב בע"מ, כתובת רחמי מריאר 9, באר שבע
טלפון 08-9129199, פקס 08-9129213

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

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
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:	דרום		

תאריך הביקור: 01/04/2025 שעת ביקור: 09:16

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 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 נפוחות דרמטית בכף הרגל, קרסוטה 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 שהמולץ קודם

17/8/22

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

בצילום ללא עדות ל OM

המלצות

ביקורת בעוד חודשיים

ביצוע CT קרסול 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 קרסול וכף רגל בועד חודש לצ"ן 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 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 ובמטוחה 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:	אלקרינאווי	תאריך לידה:	28/04/1989
שם פרטי:	נמר	ת. זהות:	20145522-7
סוג דם:		שם האב:	צאבר

בטיפול מרפאת כאב - ע"קביס, 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 גס משטח מפרקי של קרסול שמור
הוסבר לחולה על אופציה של מניפולציה של קרסול ארטרוסקופיה לשחרור התדבקויות
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
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 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

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

מרפאה כף רגל וקרסול

מנהל: דר' כץ. טיבריו משה מ.ר. 17779

אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי

מס' ביקור: 3538588801

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 נלווים

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70017	1	*בדיקת רופא אורתופד במרפאה	09:29 01/04/2025	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. 43502

חתימה:

המכתב הודפס על ידי דר' סוקולוב רוסלן מ.ר. 129896 09:29 01/04/2025

חסיני אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



אכון כסא ושיקוק הנל

שם הרופא
התמחות
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס

דר' יוסף אלקרנאוי
מומחה ברפואת כאב
32897
רח' רחא 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
Address:	כתובת:	Age:	35.11
Tel: 053- 4240613	טלפון:	Sex: ז	מין:
Ordered by:		שם המזמין: כללית	
Addmition Type:		סוג ביקור: ביקור ראשון	

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

Nurse's Remarks:

הגיע בליווי המשפחה
סובל דגל ימין

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

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.

רגישויות:

רגישות ניכרת מעל קרסול רגל שמאל
הגבלה מוטורית בדורסיפלקציה ופלנטרפלקציה

בדיקה גופנית:

FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
LOW BACK PAIN

אבחנות רפואיות:

המשך טיפול בקנבים רפואי.

המלצות:

הופנית להמשך טיפול ל המשך מעקב רופא המשפחה במרפאה

שם הרופא: דר' יוסף אלקרנאוי

מס. רשיון: 32897

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

(Handwritten signature)



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.לידה: **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

מ	פ	עד	ח	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 דיכאוני. 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*****

דף 1



מס' מרשם

לליה

שירותי בריאות כללית

הוראות מרשם

אלקרינאוי נמר

כללית

מס' זהות: 00201455227

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	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.02	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	מס בית:
	31	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 אפוסטרופס/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסוימת 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 הכללית

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:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.02	מין:	ז
ת.לדה:	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' ניסקה, ד"ר גוטנן 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 בזמנן 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	אלקרינאוי נמר	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1
		הודפס ע"י וסים אל עברה	02/07/2025



דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

02/07/2025

הודפס ע"י וסים אל עברה

00201455227

אלקרינאוי נמר

תאריך: 25/07/2025 11:26

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



7433

מספר הפניה



037433042703

תז נבדק



0201455227

מספר רשיון



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	ח	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 רופאה פסיכיאטרית עם הרושם שמדובר בהפעת הסתגלות קבל טיפול ב SSRI ו 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 בליריקה.

14/08/2022

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

ס.ה.ר. 1

מבקש תרופה יותר חזקה.
מודאג לגבי פרנסה והיותו נכה.

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. מרגיש 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 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

לשמוע על ניקיון של פצע, לשתוף במיין זורמים וסבון

חבישה אקוואסל

בכל מקרה של החמרה נא להפנות לטיפול רפואי

08/09/2022

02/11/2022

03/11/2022

נבדק על ידי פסיכיאטר

הומלץ על טיפול בסימבולטה

09/11/2022

כאבים

נבדק אתמול במכון כאב ושיקום הנוגב בע"מ

הומלץ על טיפול בטרמאדקס

14/11/2022

1 ה.ה.ר.

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
 הידרותרפיה
 טיפול בלריקה
 25/04/2023
 לאחר ביקורת פסיכיאטר
 הועלה מינון וויפיקס
 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.

הפניה למיון

אלקרינאוי נמר



דף 3

המסמך מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

- 57 -

הודפס ע"י ד"ר סעיד אזברגה

00201455227

25/07/2025

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 במיין
 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 במכון כאב
 RT.TIBIAL NERVE BLOCK ל זריקה 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 למיין

אלקרינאוי נמר



Scanned with CamScanner

25/07/2025

58 - פס ע"ד 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	ח	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

59 - פס ע"ד סעיד אזברגה 00201455227

אלקרינאוי 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	טלפון נוסף:	53- 4240613	מס בית:	31
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.
רציון מס' 1330989 לתש"פ



מידע רפואי חסוי

אישור מסירת מוצרי קנביס Medical Grade מס' 9166378



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



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
יחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחוקתמת 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



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
יחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחחותמת 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



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' 9166381

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



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
יחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

חתימה וחוקתמת 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
יחידה 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
יחידה 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
יחידה 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 וחוקתמת 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



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



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

מגר' טל לביא

מ.ר. 4973

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 20145227

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 וחנותמת 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 וחוקתמת הרופא / "מנהל" ע"פ
פקודת הסמים המסוכנים

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



תאריך: 25/07/2025 11:26

הפניה למיון

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאוי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.03	מין:	ז
ת.ל.ידה:	26/04/1989	ישוב:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון נוסף:	53-4240613	
מס בית:	31	טלפון:	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	אפיין	אבחנה
9242	II	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:

כמעט חודשיים לאחר תאונת עבודה עם חבלת רגל ימין ע"י מלגזה. במעקב רופא אורתופד. מטופל נגד כאבים. נבדק ע"י רופא פסיכיאטרית עם הרושם שמדובר בהפעת הסתגלות קבל טיפול ב SSRI ו 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 בליריקה.

14/08/2022

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

1 ס.ה.ר.

מבקש תרופה יותר חזקה.
מודאג לגבי פרנסה והיותו נכה.

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. מרגיש 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 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

לשמוע על ניקיון של פצע לשתוף במיין זורמים וסבון

חבישה אקוואסל

בכל מקרה של החמרה נא להפנות לטיפול רפואי

08/09/2022:

02/11/2022:

03/11/2022:

נבדק על ידי פסיכיאטר

הומלץ על טיפול בסימבולטה

09/11/2022:

כאבים

נבדק אתמול במכון כאב ושיקום הוגב בע"מ

הומלץ על טיפול בטרמאדקס

14/11/2022:

1. ה.ה.ר.

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 אקטילייט 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

הידרותרפיה

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.

הפניה למיון

אלקרינאוי נמר



Scanned with CamScanner

דף 3

- 75 -

הודפס ע"י ד"ר סעיד אזברגה

00201455227

25/07/2025

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 במיין
 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 במכון כאב
 RT.TIBIAL NERVE BLOCK ל זריקה 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 למיין

אלקרינאוי נמר



Scanned with CamScanner

25/07/2025

76 - פס ע"ד 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 30/04/2024 35.43
לחץ 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	ח	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

CS

25/07/2025

77 - פס ע"י ד"ר סעיד אזברגה 00201455227

אלקרינאוי נמר

תאריך: 17/09/2025

סיכום ביקור

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

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 סובטלארי ישנה תנועה במפרק
בצילום ללא ממצא פטולוגי גם 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 טפולי 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

אלקרינאוני 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 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 בסרוקה - דיון ע"פ רופ' ניסרה, ד"ר גוטמן וד"ר סוקולוב הומלץ טיפול לא ניתוחי, טיפולי מרפאת כאב.
כאב בהליכה וכאב לילה לדבריו
בטיפול מרפאת כאב ע"ק 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: 17/12/2025 - 17/09/2025



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*****

דף 1

תאריך הדפסה: 17/09/2025

:02/07/2025

:17/09/2025

תרופות

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	סה"כ משך D	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 וחוקת הרופא



סיכום ביקור

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

אלקרינאווי נמר

00201455227

הודפס ע"י וסים אל עברה

17/09/2025