

תאריך חתימת המסמך 27.10.25

התובעים:

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

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 254)
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 חנגב, ישע 8543000
טל': 08-9965323, פקס: 08-9926320
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

בזיקה להחלטות בית המשפט הנכבד, בהן החלטה מיום 23.10.25 מתכבד התובע לפנות בבקשה מתוקנת למינוי מומחים כדלקמן:

1. כתב הביעה חוגש מכח חוק הפל"ד ועניינו תאונת עבודה קשה בה נפגע התובע ונבדק אך **בתחום האורתופדי ובתחום הפסיכיאטרי** ונקבעו לו נכויות משמעותיות בשיעור 49.43% (לפני הפעלת תקנה 15).

(ראו נספח 3 לכתב התביעה – עמ' 132-133).

2. משלא נבדק התובע בתחומים נוספים לא נקבעה נכותו על פי דין (ב.6) ועותר הוא למינוי מומחים רפואיים בתחומים נוספים במסגרת הליך זה בבית המשפט הנכבד על מנת לאפשר לו להוכיח את טענותיו שברפואה.
התשתית הנורמטיבית:

3. המבקש יטען כי משלא נקבעה נכותו על פי דין ובהינתן הוראות חוק הפיצויים אפשרותו להוכיח טענותיו שברפואה הינן מכח סעיף 6 לחוק (ב.6-א.6) יש להיעתר לבקשה ולמנות מומחים להוכחת טענותיו.

4. המבקש מסתמך הן על הוראות חוק הפיצויים והן על ההלכה בעניין טטרו (רע"א 1619/93 "אליהו" חברה לביטוח בע"מ נ' טטרו (פורסם בנבו)) "...אין מקום למנוע מנפגע את זכותו

לכך שבית המשפט ימנה מומחה או מומחים רפואיים על מנת שאלה יקבעו את דרגת נכותו, רק מפני שפתוחה בפניו הדרך לקביעת דרגת נכותו כנפגע תאונת עבודה על פי חוק הביטוח הלאומי " (עמ' 95 לפסה"ד), ראו גם רע"א 1588/10 **חן מיכאל נ' ביטוח ישיר בע"מ** (פורסם בנבו)

ראשית הראיה בתחום הכאב:

5. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מצוי התובע באובדן כושר לעבודה, הוא נעדר הכנסה ומצוי במעקב רפואי אינטנסיבי וצורך בנטילת תרופות פסיכיאטריות וטיפולים לשיכוך כאב נרקוטיים לרבות קנאביס.

6. בין היתר, נזקק התובע לטיפול ומעקב במסגרת מרפאות כאב הכוללים טיפול תרופתי נרקוטי, רישיון והתוויה לשימוש בקנאביס במינונים משתנים, תרופות מרשם נרקוטיות ומעקב רציף.

7. כאמור, החלטת המוסד לביטוח לאומי לפי סעיף 6.ב. לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים מתייחסת אך ורק לתחום האורתופדי ולתחום הפסיכיאטרי, על כן מתבקש בית המשפט הנכבד להיעתר לבקשה ולהורות על מינוי **מומחה בתחום הכאב**.

8. רצ"ב תעודות רפואיות בתחום הכאב, מסומנות "**כנספח 2**".

ראשית ראיה בתחום הרפואה השיקומית:

9. בשים לב לעובדה שבעטיה של התאונה ומחמת תוצאותיה התובע נפלט ממעגל העבודה, ולעובדה שלמן יום התאונה, מצוי הוא מחוץ למעגל העבודה ונזקק לעזרה וסיוע בניהול שגרת יומו, לרבות שיקום מטעם המל"ל, מתבקש בית המשפט הנכבד למנות **מומחה בתחום השיקומי**.

רצ"ב תעודות רפואיות בתחום השיקום, מסומנות "**כנספח 3**".

10. מכל המקובץ לעיל מתבקש בית המשפט הנכבד להיעתר לבקשה ולאפשר לתובע להוכיח את טענותיו שברפואה באמצעות מינוי מומחים כמבוקש והשתת שכן טרחתם על כתפי הנתבעים.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ המבקש

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תעודות רפואיות בתחום הכאב (עמודים 5 עד 14)	5
נספח 2: תעודות רפואיות בתחום השיקום (עמודים 16 עד 22)	16



נספח 1 :

תעודות רפואיות בתחום הכאב

(עמודים 5 עד 14)





סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

מקצוע
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
מנהלת: דר' כץ, טיבריו משה מ.ר. 17779
אח/אחות אחראיים: אוסנת מרגי
מס' ביקור: 2024679260
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6768720

שם משפחה:	אלקרינאו	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:		מראה:	
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

אין כשיר לעבודה ל 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 ב 19/6/22, 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 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

בתאריך 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 ב עקב 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 ובמנחה 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: 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 בדרכה
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. נפיחות בקרסול, ללא סימני זיהום

המלצות
מותר דריכה עם מגף דריכה ארוך
להפסיק הזרקות מדלילי 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 30 ABD 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:	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
✓	עלוה להפתח 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
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/קרינאי' 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 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 אלקרנאוי
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 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. זיהוי:
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:

הערות אחות: 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 בדורסופלקציה ופלנטרופלקציה

Diagnosis:

FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
LOW BACK PAIN

אבחנה רפואית:

Recommendations:

המשך טיפול בקנביס רפואי
מעקב מרפאת כאב

המלצות:

הופנה 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

לפי האישור
אשרת טובול
רופאת כאב
מסמך זה מכיל מידע רפואי מוגן
על החולה לפנות מידית למוקד בטל': 08-9129199

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 תאונת 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	איפיון	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:

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

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 ועמידה ממושכת, בעלית וירדת מדרגות
הומלץ המשך תרגול בבית וייעוץ מול רופא אורתופד

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

דף 2 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

תאריך: 17/09/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אלקרינאווי נמר	מס זהות:	00201455227	גיל:	36.05	מין:	ז
ת.לידה:	26/04/1989	ישו:	רהט	רחוב:	אלסלאם	טלפון:	53-4240613	מס בית:
מס בית:	31	טלפון:	52-4877196	טלפון:	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"פ רופ' ניסקה, ד"ר גוטנר וד"ר סוקולוב הומלץ טיפול לא ניתוחי, טיפולי מרפאת כאב.
כאב בהליכה וכאב לילה לדבריו
בטיפול מרפאת כאב ע"פ 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 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 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

אלקרינאווי 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 בסרוקה - דיון ע"פ פרוט' ניסוקה, 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

נספח 2 :

תעודות רפואיות בתחום השיקום

(עמודים 16 עד 22)



תאריך: 11/11/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **אלקרינאוי נמר**
ת.ל.ידה: **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	אבחנה	איפיון
F432	ADJUSTMENT DISORDERS	
28709	OBESITY (BMI >30)	
	NEUROPATHIC PAIN	
9242	CONTUSION ANKLE AND FOOT	ז
8252	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED	IV
6829	CELLULITIS	
L02	BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS	
7229	DISC LESIONS	
	ARTHROSCOPY OF ANKLE RT	
	ACHILLES TENOTOMY	

אבחנות בביקור

קוד	אבחנה	איפיון
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
שם הרופא מספר רשיון
נחתם דיגיטלית** 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

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

נום: 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
 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:

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

מסמך זה מכיל 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



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.

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: המשך טיפול בקנביס רפואי.

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

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

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**
רש: **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	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"מ 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

תאריך: 02/07/2025

סיכום ביקור

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