



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

נובמבר 02 2025
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד

ד"ר תמיר פריטש

באמצעות דוא"ל dinasegalp@gmail.com

ד"ר נכבד שלום רב,

תאונה מיום 4/12/23
הנפגע: יעקוב מרון, ת"ז 205747991
ת"א 24-10-56332 פלוני נ' התאגיד המנהל - הפול

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום האורתופדי, לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע בתאונה בתאריך 4.12.23 ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.
3. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
4. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, התאגיד המנהל לביטוחי רכב חובה – הפול.
5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולצדדים.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:

יעקב רהט- עורך דין
באמצעות דוא"ל:
office@rahatlaw.com

תאריך: 05/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	
מס זהות:	00205747991	שם:	יעקוב מרון
ת.ד:	264	ת.לידה:	16/08/1994
טלפון נוסף:	52-8751252	מס בית:	0
טלפון:	52-8751252	מגאר:	ישוב:

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/12/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: יד ימין דומיננטית
לדבריו יום טרם פנייתה נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין, שולל חבלות אחרות.

בדיקה גופנית: שורש כף יד ימין - ללא שינוי צבע בעור, נפיחות בגובה עצמות קרפליים, רגישות במישוש בגובה ASB ובגובה טוברקל של הסקפואיד, רגישות ב AXIAL LOAD של האגודל, רגישות בגובה אולנה דיסטלית ועצמות קרפליים צד לטירלאית, ללא רגישות בגובה רדיוס דיסטלית, טווחי תנועה של שורש כף היד מוגבלים, ללא חוסר NV גס.

תוצאות הדמייה: ללא עדות לממצא טראומתי חריג.

קוד	אופיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

דיון/תוכנית טיפולית: THUMB-SPICA גבס מלא

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימוס	78190-צילום שורש/פרק יד ימ	H3	הופק

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	H1	05/12/2023	13/12/2023	הופק

סיכום והמלצות: CT שורש כף יד ימין בקופ"ח בהקדם האפשרי

יד מורמת

לא להרטיב גבס ולשמור על הגיינה הגבס

מעקב סימני לחץ בגבס לרבות כחלון בעור, נפיחות, ירידה בתחושה או הרגשת

נימולים, כאבים עזים שלא מגיבים למשככי כאבים במידה ויופיעו סימנים אלו יש

לפנות מיד לבדיקת רופא

ביקורת מרפאת טראומה בעוד שבועיים.

בברכה,

נחתם דיגיטלית

155252

איוב ריניה

חתימה וחזותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לתלופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.clalit.co.il).

תאריך: 05/12/2023

אישור מחלה

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון
מס זהות:	00205747991
גיל:	29.03 מין: ז
ת.ל.ידה:	16/08/1994
מס בית:	0
מגאר:	ישוב:
טלפון:	52- 8751252
טלפון נוסף:	52- 8751252
רחוב:	ת.ד. 264

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 05/12/2023 עד תאריך: 13/12/2023 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 9

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

155252

איוב ריניה

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

04/01/2024 09:23

(FAX)

P.001/001

04/01/2024 10:51 - PrometheusNo: 9726474 fatenh

הופק באמצעות "פרומתאוס"

טל': 04-6028830
פקס: 04-6028849

בית חולים נצרת
רנטגן
מנהל: ד"ר סוהיל ערטול



סודי רפואי

בתאריך:
09/12/2023

CT HAND

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, הודשני-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או תוכנו ו/או איזו פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בליגור לקבוצה בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מאיר

מנאר 999999, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

רנטגן, 09/12/2023, כללית



מס. הזמנה: 20087791

CT שורש וכף היד ימין

פרט

לסיכום
אין עדות ברורה לשברים
מפרקים שמורים
מבנה גרמי תקין

רופא מאשר

רופא מפענח

ד"ר יוסף אבו רחמה
מס. רשיון: 33693

הערה: דו"ח זה תקף רק לאחר חתימת רופא.

K1096

תאריך: 15/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון
ת.לידה:	16/08/1994
מס בית:	0
מס זהות:	00205747991
רחוב:	ת.ד. 264
טלפון נוסף:	52-8751252
ישוב:	מגאר
טלפון:	52-8751252
גיל:	29.04 מין: ז

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 04/12/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 15/12/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 04/12/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת כועז גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד

בדיקה גופנית: יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, תחושת שמור

תוצאות הדמייה: בצילום מקופת חולים מתאריך 5.12.2023 ש קו לוסינוטי בעצם הסירה שיכול להעיד על שבר ללא תזוזה



דיון/תוכנית טיפולית: הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול
סיכום והמלצות: 1. המשך טיפול בגבס למשך 4 שבועות
2. בקורות חוזרת בעוד 4 שבועות

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי	124923	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תאריך: 19/12/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252					

שלום רב,

תאריך הביקור: 19/12/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2023

יד ימין דומיננטית

לדבריו יום טרם פנייתה נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין, שולל תבלות

אחרות.

19/12/2023:

ביקורת

הביא דיסק סיטי ללא פענוח

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 05/12/2023:

שורש כף יד ימין - ללא שינוי צבע בעור, נפיחות בגובה עצמות קרפוליות, רגישות

במישור בגובה ASB ובגובה טוברקל של הסקפואיד, רגישות ב AXIAL LOAD של

האגודל, רגישות בגובה אולנה דיסטלית ועצמות קרפוליות צד לטירלית, ללא

רגישות בגובה רדיוס דיסטלית, טווחי תנועה של שורש כף היד מוגבלים, ללא

חוסר NV גס.

19/12/2023:

יד ימין בגבס ספייקה ללא סימני לחץ

אבחנה	אופי	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/12/2023

THUMB SPICA גבס מלא

ההפניות שהופקו ב 05/12/2023:

הפניה לדימות - 78190-צילום שורש/פרק יד ימ

19/12/2023:

בוצע תיקון גבס

יחזור לביקורת עם תשובת סיטי

סיכום והמלצות: יד מורמת

לשמור על היגיינת הגבס

מעקב סימני לחץ בגבס

יש לחזור לביקורת עם תשובת סיטי

בכל מקרה של החמרה יש לפנות למוקד רפואי זמין

בברכה,

ד"ר רואן זועבי
1-158833

158833

ד"ר רואן זועבי

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

גיל המטופל: 29.04

תאריך ביקור: 02/01/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 04/12/2023

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2023:

בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, מאז תלונות על כאבים
ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום עם שבר בכף יד
ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב אורתופדי, מנוחה
02/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 07/07/2022

משקל: 85 נמדד ב: 12/07/2022

B M I : 31.22

לחץ דם: 55 / 122 נמדד ב: 12/07/2022 דופק: 55 נמדד ב: 12/07/2022

מתאריך: 23

eGFR : 96.41

קוד	אישור	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295		PAIN LIMB
8250		FRACTURE CALCANEUS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 05/12/2023:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT שורש יד
02/01/2024

סמטוס	תאריך	תאריך	קוד	אישור
הופק	13/12/2023	05/12/2023	11	אישור מחלה

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר קרואני מילאד

קוד מרפאה: 9534

קוד מחוז: 15

תאריך עדכון: 02/01/2024

רופא מעדכן: ד"ר רביע תלחמי

מס רשיון: 140603

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

תאריך: 04/01/2024

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252					

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה
שם הרופא המטפל: ד"ר רביע תלחמי
אבחנות

קוד	אבחנה
8250	FRACTURE CALCANEUS CLOSED

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת



מיום 10/12/2023 עד יום 11/12/2023 (בכלל) סה"כ 2 ימים
04/01/2024 04/01/2024

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

ד"ר קרואני מילאד - מגאר

ד"ר רביע תלחמי **נחתם דיגיטלית**

חותמת המרפאה חתימה וחומתת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 04/01/2024

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **יעקוב מרון**
ת. לידה: 16/08/1994
מס. בית: 0
מס. זהות: 00205747991
גיל: 29.04 מין: ז
רחוב: ת.ד. 264
טלפון נוסף: 52-8751252

סוג תאונה:

2 תאונת עבודה

שעת תאונה: 18:00

תאריך תאונה: 04/12/2023

שם הרופא המטפל:

ד"ר רביע תלחמי

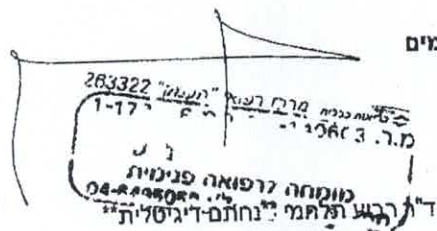
אבחנות

תיאור	אישון	קוד
FRACTURE CALCANEUS CLOSED		8250

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת



סה"כ 2 ימים

(בכלל)

עד יום 28/12/2023

מיום 27/12/2023

04/01/2024

04/01/2024

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר קרואני מילאד - מגאר

חותמת המרפאה

חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 04/01/2024

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	מס זהות: 00205747991	גיל: 29.04	מין: ז
שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	ת.לדה: 16/08/1994	ישוב: מגאר
מס בית:	0	טלפון: 52-8751252	טלפון נוסף: 52-8751252

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 04/12/2023 שעת תאונה: 18:00

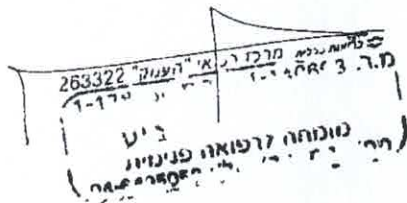
אבחנות

קוד	אבחנה
8250	FRACTURE CALCANEUS CLOSED

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת



מיום 02/01/2024	עד יום 04/01/2024	סה"כ 3 ימים
04/01/2024	04/01/2024	

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

ד"ר קרואני מילאד - מגאר

ד"ר רביע תלחמי **נחתם דיגיטלית**

חותמת המרפאה חתימה וחומתמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



שם הרופא	ד"ר סלמאן חמזי	מספר רשיון	124923
תחום	אורתופדיה	טלפון	04-6638800
כתובת	מגאר	פקס	04-6782379
מרפאה	מגאר	מחוז	צפון

תאריך: 05/01/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זיהוי:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז
ת.ל.יד:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252					

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 04/12/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/01/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 04/12/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023:

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023:

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד
חופשי, תחושת שמור
05/01/2024
חזר עם CT שורש יד ימין

תוצאות הדמייה: CT שורש יד ימין: 9.12.2023 ללא עדות לשברים

הוד: 9232 איפיון: 9232
CONTUSION HAND

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023:

הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול
05/01/2024

הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול
לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס

הפניה לפיזיותרפיה: הפניות: פרטי ההפניה: 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
הוד: 9232 איפיון: 9232
סטטוס: הוד: 9232 איפיון: 9232
הודפס: H9

סיכום והמלצות: 1. נוגדי כאב לפי הצורך

2. פיזיותרפיה

3. בקורת חוזרת לפי הצורך

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי 124923 נחתם דיגיטלית**

שם הרופא מס' רשיון חתימה וחותמת הרופא



שם הרופא	ד"ר סלמאן חמזי	מספר רשיון	124923
תחום	אורתופדיה	טלפון	04-6638800
כתובת	מגאר	פקס	04-6782379
מרפאה	מגאר	נחמז	צפון

תאריך: 05/01/2024

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.04	מין:	ז	
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון:	52-8751252	מס בית:	0
סוג תאונה	1 תאונת דרכים	תאריך תאונה	04/12/2023	מספר הפניה	037944045530	גורם שולח	7944	מספר רפואי	80015

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
124923	0205747991	037944045530	7944

לכבוד: מכון פיזיותרפיה
שירות שנבחר

קוד שירות: 80015
קוד משרד: 97001
פזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול
80015

CONTUSION HAND

תלונות / סיבת הפניה: תלונות / סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023:
חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד

בעיות פעילות

מגילוי	אפיין	ממצאים קליניים
01/10/2011	L4-S1	15/12/2023
31/05/2017		

OBESITY (BMI >30)
DISC LESIONS

בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023:
יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד
חופשי, תחושת שמור
05/01/2024
חזר עם CT שורש יד ימין

מטרת הבדיקה: פיזיותרפיה הפעלת שורש יד ושיפור טווחי תנועות

שם הרופא	ד"ר סלמאן חמזי	מספר רשיון	124923
שם הרופא	מספר רשיון	נחתם דיגיטלית**	חתימה וחותמת הרופא

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

7.ה.ר.0

הפניה לפיזיותרפיה
יעקוב מרון

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

05/01/2024

הודפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי

00205747991



שם הרופא: ד"ר סלמאן חמזי
תחום: אורתופדיה
כתובת: מגאר
מספר רשיון: 124923
טלפון: 04-6638800
פקס: 04-6782379
מספר: 52-8751252

תאריך: 26/01/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: יעקוב מרון
ת.לידה: 16/08/1994
מס בית: 0
מס זהות: 00205747991
גיל: 29.05 מין: ז
רחוב: ת.ד. 264
טלפון נוסף: 52-8751252

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים
תאריך תאונה: 04/12/2023

מספר הפניה: 37944047176

רשיון רופא: 124923
תז נבדק: 0205747991
מספר הפניה: 037944047176
גורם שולח: 7944

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: MRI שורש יד ימין

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משנה	תיאור רפואי	שירות רפואי
78555	73221	ת.ג. MRI יד / שורש / כף / אצבעות	שירות רפואי: 10406024

המטופל מתלונן על:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 05/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024
26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות שלפי פענוח ה CT ובמעבר על ה CT אין עדויות לשברים

ממצאים עיקריים
בדיקה גופנית מתאריך: 05/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך: 15/12/2023
יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, תחושת שמור
05/01/2024
חזר עם CT שורש יד ימין
26/01/2024
מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין לצורך שלילת קרע ברצועות

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
9232	ז	CONTUSION HAND

דיון/תוכנית טיפולית
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 05/01/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 15/12/2023
הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול
05/01/2024
הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול
לאור תשובת ה CT ואין עדויות לשברים בוצע הורדת גבס

6 ה.ה.ו

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

יעקוב מרון

26/01/2024

הודפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי

00205747991

בעיות פעילות

מגילי	איפיון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-S1	DISC LESIONS

הערות: בתיק הרפואי מתועד ערך GFR. ע"פ תפקוד הכליות במידה והבדיקה כוללת חומר ניגוד יש לשקול הכנה לפני ביצוע הבדיקה.
להלן הנחיות ההכנה: GFR בין 30-45 - יש להקפיד על שתית נוזלים 24 שעות לפני ואחרי ההזרקה.
GFR מתחת ל 30 - יש לקבל עירוי 1 ליטר נוזלים ביום הבדיקה.
במידה ונוטלים מטפורמין ו-GFR מתחת ל 30 יש להפסיק נטילת התרופה 48 שעות לאחר ההזרקה.

06/11/2023 CREATININE: 1.04 מתאריך

נחתם דיגיטלית

124923

ד"ר סלמאן חמזי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

20574799-1	ת.ז.:	 בית חולים המשפחה הקדושה נצרת מסונף לפקולטה לרפואה בגליל דו"ח בדיקת MRI	מכון לרדיולוגיה אבחנתית
יעקוב מארון	שם:		מנהל: ד"ר זאהי אבו נסאר
052-8751252	טלפון:		מנהל יחידת MRI: ד"ר מוחמד ח'גאזי
Male	מין:		טלפון: 074-7231737
	שם האב:		פקס: 074-7231732
16/08/1994	תאריך לידה:		mri-zimon@hfhosp.org
29/01/2024	תאריך בדיקה:		

MRI של שורש כף יד ימין

סיבת ההפניה: לאחר נפילה וחבלה

טכניקה: בוצעו סדרות בשלושה מישורים GE, T1, PD, T2 with and without fat suppression,

השוואה: אין במערכת

ממצאים:

רצועות אינטרינסיות

TFCC: רציף

Scapholunate ligament: רציף

Lunotriquetral ligament: רציף

יש בצקת ועיבוי של מרצועות האינטרקרפליות הדורזליות. יש ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה

גידים פלקסוריים: רגילים

גידים אקסטנסוריים: רגילים

עצב מדיאני: רגיל

עצב אולנרי: רגיל

20574799-1	ת.ז.:	 בית חולים המשפחה הקדושה נצרת מסונף לפקולטה לרפואה בגליל דו"ח בדיקת MRI	מכון לרדיולוגיה אבחנתית מנהל: ד"ר זאהי אבו נסאר מנהל יחידת MRI: ד"ר מוחמד ח'גאזי
יעקוב מארון	שם:		טלפון: 074-7231737 פקס: 074-7231732 mri-zimon@hfhosp.org
052-8751252	טלפון:		
Male	מין:		
	שם האב:		
16/08/1994	תאריך לידה:		
29/01/2024	תאריך בדיקה:		

מפרקים: שמורים

לשד עצם: שבר בקוטב הפרוקסימלי של הסקפואיד, ללא תזוזה, עם בצקת ניכרת בלשד העצם. יש קונטוזיה בלונייט

קונטוזחה בלונייט

בצקת תגובתית בליגמנטים האינטרקרפליים הדורזליים

לסיכום:

רופא: ד"ר נגה שבשין מ.ר. 27298 מ.ר.מ. 16907

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית



מספר רשיון 124923
טלפון 04-6638800
פקס 04-6782379
גמול צפון

שם הנזכר ד"ר סלמאן חמזי
תחום אורתופדיה
כתובת מגאר
מרפאה מגאר

תאריך: 09/02/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.06	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252	טלפון נוסף:	52-8751252			

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 09/02/2024

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב וחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והחלף על CT שורש יד

05/01/2024

26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות שלפי פענוח ה CT ובמעבר על ה CT אין עדות לשברים

09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 26/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 05/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, ותחושה שמור

05/01/2024

חזר עם CT שורש יד ימין

26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין לצורך שלילת קרע ברצועה

09/02/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש כף היד עם הגבלה בתנועות, מלווה ברגישות מעל ה SUNFFBOX

תוצאות הדמייה:

ב MRI שורש יד ימין: שבק בקוטב הפרוקסימלי של הסקפוד ללא נזחה, עם בצקת ניכרת בלשר העצם יש גם קונטוזיה בלונטי

אבחנה
CONTUSION HAND

קוד איפון 9232

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023

הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול

05/01/2024

הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול

לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס

ההפניות שהופקו ב 05/01/2024

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

26/01/2024

הפניה ל MRI שורש יד ימין

ההפניות שהופקו ב 26/01/2024

הפניה לדימות - 78555-ת.מ. MRI יד / שורש /
:09/02/2024

נפנה את החולה ליעוץ מומחה כף יד

הפניה לרפואה יועצת
70082-בדיקה רפואית - כירורג
H1 הודפס

סיכום והמלצות: יעוץ מומחה כף יד ובקורת חוזרת לאחר השלמת יעוץ
תומך לשורש כף היד מסוג ספיקה

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי	124923	**נהתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בית חולים נצרת

אורטופדיה כף יד



סודי רפואי

בתאריך:
21/02/2024

סיכום ביקור 7403/627/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשס"ו-1976 וחוק הגנת הפרטיות, תשס"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ואוראיה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא אלא בהתאם לצוראות החוק. משרות המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מביל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לזימון המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת: לידה: 16/08/1994

20574799-1 יעקוב מארון

מגאר 14930, 052-8751252, שם האב: ראד, ארץ לידה: ישראל

21/02/2024, כללית - כללית

אבחנות

814012

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

ביקור מרפאה 21/02/2024 12:32 אדואר חליף ד"ר

אנמנזה

בתאריך:
21/02/2024

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עייף במקצועו. לא מעשן

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשס"ו-1976 וחוק הגנת הפרטיות, תשס"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ואוראיה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא אלא בהתאם לצוראות החוק. משרות המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילה וחבלה סגורה לשורש יד ימנית. בהמשך

עבר צילומים ו- CT

עדיין כאבים בשורש היד, התמרת בהפעלה

בדיקה: רגישות בשורש היד, מקסמלית בצד הימני מעל חסירה וב- ASB. רגישות בשורש היד

בתנועה, קשה להתרשם מיציבות אן ללא חברה גסו. ללא עיוות. NV וגידים שמור, ארץ לידה: ישראל

תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: בצקת ועיבוי של רצועות אינטרקרפאליות

דורזליות. ציסטה גנגליונית קטנה שנוצאה דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטר פרוקסימלי

של חסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוזיה בלוגית. בצקת תגובתית בליגמנטים

אינטרקרפליים דורסליים

צילום מהיום: ניתן לראות התנהגות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב

פרוקסימלי

הוסברו בהרחבה הממצאים, החשלונו האפשרי, מהלך אפשרי/צפוי כולל איחוי/חוסר

חיבור, AVN, OA SNAC, זכר, אופציות ללל התערבות ניתוח בהקדם ORIF (הטכניקה VBG

לפי הצורך), (ואופציות של הוצאת הפרגמנט לפי הצורך בהמשך), שיקולים, מטרות,

מהלך/שיקום/פרוגנוזה סיכויי הצלחה, סיבוכים/סכנות והשלכות. הומלץ על התערבות

מעוניין בניתוח נסיון ORIF - חסירה לפי הצורך. (ובהתאם לצורך הוצאת הפרגמנט)

מופנה לקביעת מועד לניתוח בהקדם

מופנה לסד גבס ספייקא

ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בשבועיים הקרובים

יד מורמת

ד"ר חליף אדואר

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשס"ו-1976 וחוק הגנת הפרטיות, תשס"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ואוראיה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא אלא בהתאם לצוראות החוק. משרות המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

ד"ר אדואר חליף

מס.רשיון: 30560 מס.מומחה: 26105

באפשרותך לבדוק את זכויותיך לקבלת טיפול רפואי במערכת הבריאות ב "מרכז למיצוי זכויות החולה" בביה"ח - השירות ניתן בחינם.
מימים שני עד שישי בין השעות 08:30 עד 15:00 בבניין המקביל לבניין המיון (הקומה של עבודה סוציאלית).



מספר רשיון 124923
טלפון 04-6638800
פקס 04-6782379
מסד צפון

9/2

103

ד"ר סלמאן חמדי

כללית מחס צפון
נשלח בפקס
מרפאת ג'אמשה

אורתופדיה
מגאר
מגאר

שם הרופא
תחום
תזמון
תזמון
מרפאה

תאריך: 09/02/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זיהוי:	00205747991	גיל:	29.06	מין:	ז	
ת.לדה:	16/08/1994	ישו:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון:	52-8751252	מסד:	52-8751252
מס ב:	0	טלפון:	52-8751252	טלפון:	52-8751252	טלפון:	52-8751252	טלפון:	52-8751252

תאריך תאונה 04/12/2023

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 37944048128

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
124923	0205747991	037944048128	7944

לכבוד: אורתופד מומחה כף יד

שירות שנבחר

קוד שירות: קוד משה"ב
70082
L9263
בדיקה רפואית - כירורגיה כף יד
70082

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין

לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.

פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד

05/01/2024

26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין לנזרות שלפי פענוח ה CT - נבמער על ה

CT אין עדות לשברים

09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מותאריך 26/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 05/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזויז אצבעות כף היד

חופשי תחושת שמור

05/01/2024

חזר עם CT שורש יד ימין

26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין

לצורך שלילת קרע ברצועה

09/02/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש כף היד עם הגבלה בתנועות, מלוחז ברגישות מעל ה

SUNFFBOX

אבחנה משוערת

קוד

9232

CONTUSION HAND

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023

הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול

05/01/2024
הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול
לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס
ההפניות שהופקו ב 05/01/2024
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
26/01/2024
הפניה ל MRI שורשי ימין
ההפניות שהופקו ב 26/01/2024
הפניה לדימות - 78555-ת.מ. MRI די (שורש) /
09/02/2024
נפנה את החולה ליעוץ מומחה כף יד

בעיות פעילות

מגילני
א.פון
01/10/2011
31/05/2017
L4-S1
OBESITY (BMI >30)
DISC LESIONS

מטרת הבדיקה: בדיקת אורתופד מומחה כף יד בדחיפות

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

124923

ד"ר סלמאן חמזי

חתימה וחותמת הרופא

מספרי רישיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח

מפורסמת באזור הכללית

מפורסמת באזור הכללית

בית חולים נצרת

אורטופדיה כף יד



סודי רפואי

בתאריך:
21/02/2024

סיכום ביקור 74037627/1

המנדט הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, ונושגן 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו לאויזיה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואין גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מטרת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מביל מידע רפואי חשוב, יש לוועבירו לרופא המטפל במקום להבטחון רצף טיפולי.

20574729-1 יעקוב מארון

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 18/08/1994

21/02/2024 כללית - כללית

מונאר 14930, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

אבחנות

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

814012

ביקור מרפאה 21/02/2024 12:32 אדואר חליף ד"ר

אנמזה

בתאריך:
21/02/2024

21.2.24 בריא בדיכ. יד ימנית דומיננטית. עייני במקצועו. לא מעשן

מחלק

לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרובה, ספילה וחבלה סגורה לשורש יד ימנית. בהמשך

עבר צילומים ו-CT

עדיין כאבים בשורש היד, חוזמרה בהפעלה

מחלק

בדיקה: רגישות בשורש היד, מקטמלית בצד וריאלי מעל הסירה וב-ASB. רגישות בהפעלה

בתנועה, קשה להתרשם מציבות אך ללא חרבה גסות. ללא עיוות. NV וגידים שמור, ארץ לידה: ישראל

תשובת MRI שורש יד ימנית 29.1.24: "בצקות ועיבוי של רצועות אינטרקרפליות"

דורזליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת ררך ורצועה. לשד עצם: שבר בקוטר פרוקסימלי

של הסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוריות בלוגיות. בצקת תגובתית בליגמנטים

אינטרקרפליים דורטליים

צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב

מחלק

פרוקסימלי

הוסברו בהרחבה הממצאים, ההשלכות האפשריות נחלק אפשר/צפוי כולל איחור/חוסר

חיבור, AVN, OA SNAC וכו', ואופציות כולל התערבות ניתוח בהקדם ORIF (הטיפול ב- VBG

לפי הצורך), ואופציות של הוצאת הפרגמנט לפי הצורך בהמשך, שיקולים, מטרות,

מחלק/שיקום/פרוגנוזה טיבית/הצלחה, טיביות/השלכות וחלכות. הומלץ על התערבות

מעוניין בניתוח נסיון ORIF - חסירה לפי הצורך (ובהתאם לצורך הוצאת הפרגמנט)

מופנה לקביעת מועד לניתוח בהקדם

מופנה לסד גבס ספייקא

ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בשבועיים הקרובים

יד מורמת

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

מחלק

ד"ר אדואר חליף
מחלק אורטופדיה כף יד
מחלק אורטופדיה כף יד
מחלק אורטופדיה כף יד
מחלק אורטופדיה כף יד
מחלק אורטופדיה כף יד
מחלק אורטופדיה כף יד
מחלק אורטופדיה כף יד
מחלק אורטופדיה כף יד
מחלק אורטופדיה כף יד

ד"ר אדואר חליף

מס. רשיון: 30560 מס. גיומחה: 26105

באפשרותך לבדוק את זכויותך לקבלת טיפול רפואי במערכת הבריאות ב"מרכז למיצוי זכויות החולה" בבית"ח - השירות ניתן בחינם.
במימים שני עד שישי בין השעות 08:30 עד 15:00 בבניין המקביל לבניין המיון (הקומה של עבודה סוציאלית).

The Nazareth Hospital
E.M.M.S
P.O.Box 11 – Nazareth
16100
Tel: 04-6028888

مستشفى الناصرة
إي.م.م.س
ص.ب. 11 – الناصرة
16100
تليفون: 04-6028888

בית חולים נצרת
א.מ.מ.ס
ח.ד. 11 – נצרת
16100
מס' מלכ"ר
560019945

***** מניע הסני *****

תאריך 08/03/2024

לכבוד

יעקוב מארון ת.ז. 205747991

א.ג.נ.

הנדון: הזמנה לבדיקה טרום ניתוחית ולניתוח

חנך מוזמן למרפאה הטרם ניתוחית ביום 06/05/2024 בשעה 14:00
לקראת ניתוח

קו"ז נדרש בהתחייבות	תיאור
G0162	ORIF בעצמות קרפליות, שבר סגור, לרבות שוטל עצם

האשפוז ביום בשעה הניתוח ביום 16/05/2024 בשעה 08:00

עליך להצטייד במסמכים הבאים

- ** הותחייבות עבור הניתוח מקופת החולים אליה אנה משתייך
** מכתב מרופא המשפחה הכולל סקירה כללית על מצבו הבריאותי של החולה, תוך ציון התרופות שנוטל באופן קבוע.

כשבועיים לפני מועד ההזמנה יש לערוך את הבדיקות הבאות במרפאת קו"מ"ח

- הותחייבות כספית עבור הפעולה הנדרשת
- ספירת דם מלאה
- ספירת דם מלאה
- צום מלא מ חצות הלילה
- צום מלא מ חצות הלילה
- סקירת מצב רפואי מרופא המשפחה
- סקירת מצב רפואי מרופא המשפחה
- דסק MRI עם פענוח
- דסק MRI עם פענוח
- פענוח US אולטראסאונד

ייעוצים ע"י רופא מומחה

אם הינך מוכר כסובל ממחלה כרונית, כולל:

מחלה קרדיאלית, ריאתית או אחרת, המחווה גורם סיכון לניתוח, עליך לפנות לייעוץ רופא מומחה. על הייעוץ לכלול הערכה לגבי הסיכון הניתוחי וכן המלצות להכנת החולה לניתוח, כולל בדיקות עזר (אישור רופא אורולוג לפי הצורך).

הערות

1. על מנת למנוע דחיית ניתוח, יש לחשלים את כל הבדיקות הנדרשות וחוות דעת הרופאים השונים.
2. עליך להפסיק נטילת אספירין וקריטה מנל שני שבוע ימים לפני האשפוז (בתאום עם הרופא המטפל).

0773180777

טלי: 04-7772619
פקס: 04-7772750
email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לנגיף החדש

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנחל: ד"ר דן שמואל רוט



בתאריך:
14/03/2024

סיכום ביקור 36754705/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות תחולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשנ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואין גוף אלא בהתאם לחוראות החוק. מטרת המידע הנגד לקבוע בחוקים אלה, מהות עבירה. מכתב זה מביא מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם לתגובה וצף סיכומי.

20574799-1 יעקוב מרן

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

14/03/2024, צח"ל

מגאר, מגאר 2012800, 052-8751252, שם תאב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

אבחנות

NONUNION OF FRACTURE RT
SCAPHOID

73382

אנמנזה ב-4.12.23 לדבריו נפל ביציאה מרכב פרט
נחבל בשורש כף יד ימין. פנה למיון בית חולים אנגלי, בצילום לא הודגם שבר, CT מיום
9.12.23 פוענה כתיקין
טופל בגבס עד 5.1.24 ב-29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, הודגם שבר עצם הסירה בקוטב
מקורב עם בליקת תוך לשדית של העצם.
פנה להתיעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב-21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד,
הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר/כריתה של הפרגמנט.
בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי ריזואלי, חגבלה בתנועה של המפרק
צילום שורש כף יד ימין מ-21.2.24 אינו לא נראה שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם
יש קו ריזולוסנטי עדין בקוטב מקורב, לצידו הפרגמנט חגרמי מאוד קטן עם רוחב
מקסימלי 2 מ"מ בלבד. ולפי MRI אין בליקת ריזואנציה של שורש כף היד.

ממליץ לחזור לבדיקת CT שורש כף יד ימין כי בצילום רנטגן לא נראה קו של חשבר, ייתכן
השבר התאחה או הפרגמנט קטן מאוד.
חמשך פיזיותרפיה בשלב הזה.
מעקב אחרי תוצאות של הבדיקה

המלצות

מסכם

ד"ר חיים כצבמן
מס. רשיון: 33322 מס. מומחה: 22160



לצפייה בתוך הרפואי האישי שלך, כנס לאתר Rambam4U בכתובת www.rambam.org.il ולחץ על "צפייה במסמכים רפואיים".



שם הרופא: ד"ר רביע תלמי
תחום: מומחה לרפואה פנימית
כתובת: מגאר
מרפאה: ד"ר קרואבי מילאד - מגאר

140603
046783345
046780211
צפון

תאריך: 18/03/2024

הפניה לדימוח

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: יעקוב מרון
ת.ל.ידה: 16/08/1994	ישוב: מגאר
מס בית: 0	טלפון: 52-8751252
טלפון חוקי: 52-8751252	מס. נכד: 264
גיל: 29.07	מין: ז

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 39534003287

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



9534



039534003287



0205747991



140603

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימוח כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד:

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, הובה עליך לידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימוח.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: CT

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משרד	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT שורש יד	10404050

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 02/01/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 05/12/2023

בן 29 - לאחר נפילה מהורכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, נקודת תלונות על

כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום

עם שכיב בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב

אורתופדי, מנוחה

02/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין

04/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד

04/01/2024

18/03/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד והומלץ על השלמת CT.

סימנים חיוניים: גובה 165 נמדד ב: 07/07/2022 משקל 85 נמדד ב: 12/07/2022 BMI 31.22

לחץ דם 122 / 55 נמדד ב: 12/07/2022

דופק 55 נמדד ב: 12/07/2022

06/11/2023 מתאריך: 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS
7295	PAIN LIMB
8250	FRACTURE CALCANEUS CLOSED

דין/תוכנית טיפולית: דין/תוכנית טיפולית מתאריך: 04/01/2024

דין/תוכנית טיפולית: דין/תוכנית טיפולית מתאריך: 04/01/2024

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימוח

18/03/2024

הרופא: ד"ר רביע תלמי

00205747991

יעקוב מרון

דין/הוכחת טיפוליות מתאריך 02/01/2024
 ההפניות שהופקו ב 05/12/2023
 הפניה לדימות - CT נ.נ. CT יאוש יד
 :02/01/2024
 :04/01/2024
 :04/01/2024
 :18/03/2024

בעיות פעילות

תיאור	אופן	תאריך
OBESITY (BMI >30)		01/10/2011
DISC LESIONS	L4-S1	31/05/2017

הערות: נא להשלים CT שורש כף יד ואצבעות, ימין

CREATININE: 1.04 מתאריך 06/11/2023

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

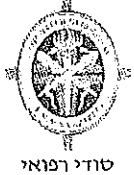
שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
 מפורסמת באתר הכללית

טל': 04-6028830
פקס: 04-6028849

בית חולים נצרת
רנטגן
מנהל: ד"ר סוהיל ערסול



סודי רפואי

בתאריך:
25/03/2024

CT HAND

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות הנתון, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשנ"א-1981 ואין למכור אותו ואו את תוכנו ואו איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואו גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירתו המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

20574799-1 יעקוב מארון

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת.לידה: 16/08/1994

רנטגן, 25/03/2024, כללית

נגי'ו: 14930, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

מס. הזמנה: 20126561



CT כף יד ימין:

פרט

בירור ממצאים חבלתיים עקב כאב ממושך.

שבר תלישה קוורטיקלי קטן בקצה של חקוטב המקורב של חספואיד (שחזור סגילי חתך 40), כמו כן ניסטה לשרידת בגידל כ-6 מ"מ בקוטב המקורב, ממצאים אלה לא הודגמו בבירור בבדיקה קודמת מ 09/12/2023.

להערכת אורתופד בהקדם.

רופא מפענח

CT HAND

ד"ר עבדאללה אבו יונס

מס.רשיון: 131764

הערה: זנה זה תקף רק לאחר חתימת רופא.



ד"ר עבדאללה אבו יונס

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות הנתון, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשנ"א-1981 ואין למכור אותו ואו את תוכנו ואו איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ואו גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירתו המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

ד"ר עבדאללה אבו יונס

תאריך ושעת הפקד: 11:43 26/03/2024
חסי רפואי

Tzafon Medical Center

M.P Lower Galilee, ZIP code 1528001
Appointment Center *8891
Tel. 04-6652211
Registered No. 500107396



מרכז רפואי צפון

ד.ג. גליל תחתון, מיקוד 1528001
זימון תורים *8891
טלפון 04-6652211
חסי' ישות 500107396

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאת אורתופדית כף יד	מנהל המרפאה: דר' שחאדה בילאל מ.ר. 186545	אח/ות אחראית:
טלפון: *8891	פקס: 0733712487	דוא"ל: ms@tzmc.gov.il

שם משפחה: יעקוב	שם פרטי: מרון	ת.ז.: 205747991
תאריך לידה: 16/09/1994	גיל: 29	טלפון: 052-8751252
מין: זכר	גורה חממן; קופ"ח כללית	כתובת: תד 264 מרכז הכפר מגאר מגאר 2012800

נתוני ביקור- תאריך: 26/03/2024 שעה: 11:04 מספר ביקור: 31436165

אבחנות בביקור							
Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	יד	דג	אבחנה
			✓	26/03/2024	Right	C4.4	CLOSED FRACTURE OF NAVICULAR (SCAPHOID) BONE OF WRIST

תלונה עקרית

כאבים בשורש כף יד ימין

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקה גופנית

נבדק: ק

סיכום רופא קבלה

בן 29 שנים

יד ימין דומיננטית

בריא בד"כ.

לדבריו בתאריך 04.12.2023 היה מעורב בתאונת דרכים, יום למחצית טופל בנצרת בגבס ספייקה לאחר שזוהה שבר בסקפואיד.
09.12.2023 עבר CT - התשובה התקבלה ב 05.01.2024 (לא הוזגם שבר) והסירו את הגבס.
בשל המשכיות של הכאבים עבר MRI שורש כף יד ימין 29.01.2024 הודגם שבר בקוטב פרוקסימאלי של עצם הסירה ללא תזוזה.
21.02.2024 צילום רנטגן בבית חולים אגלי אובחן שבר בפרוקסימאל פול ונשלח ל CT.
25.03.2024 CT שורש פ יד - ציסטה בפרטקסימאל פור של עצם הסירה ללא מעורבות של הקורטיקס, שבר תלישה מזערי בפרוקסימאל פול קטן (לטיפול שמרני) - אין קרע ב סקאפולונגס לגמינט לפי MRI גם.
יש לשקול טיפול ניתוחי - הוצאת הפרגמנט בשיטה ארטרוסקופית.

המלצות -

נגד כאבים

תומך שורש כף יד.

מעקב אורתופיד מומחה כף יד בקופ"ח

פזיותרפיה + ריפוי בעיסוק דרך קופ"ח

חופש מחלה חודש ימים

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
----------	-------	-----------

סוגי רפואי

שם: מרון יעקוב	ת"ז: 205747991	מקרה:	בחלקה: מרפאת איזופריה נפ"ר
----------------	----------------	-------	----------------------------

דו"ר גנאים שאדי מ.ר. 1140467

26/03/2024 11:43



להשתמש ליכון
כל המידע הרפואי שלך במקום אחד.
ارجي الملاحظة
כל المعلومات الطبية الخاصة بك في
مكان واحد.

www.kol.com.il
למידע שלכם מכל הגורמים,
חפשו בענול "כל זכות אחר"
אשפת

כל המידע
כל זכות

"קול הגריאות"
5400
למידע מיוחד ומשודר
הבריאות

"כל הגריאות"
call.gov.il
התוכנית לבריאות
וסמיות



משרד
הבריאות



רטיבת יהודה ורפואים הנוריעלית



14.03.24	לכבוד
	יעקוב מרון
20574799-1	מגאר
	מגאר, 2012800

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית כף יד

יעקוב מרון 20574799-1 מוזמן/ת כיום שלישי 02/04/2024 לשעה 08:50 למרפאה אורתופדית כף יד לד"ר כצבמן במרפאות חוץ (מט' 6), ק.כניסה - בקבלה הראשית.

לבריקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9263	בדיקת רופא כירורג כף יד	1

שטח הזימון הינו תשלום ותיתכן התחנה

אנא להביא הקד	• תעודת זהות עם תמונה (עבור ילד ת.ז של החורה כולל טפח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי כולל מוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר (רצוי כרטיס אשראי, לא כולל כרטיס דירקט). • צייליס מתבקשים להביא אסמכתא לקבלת תשלום. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
---------------	--

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ומועדה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באסמכתא להגיע, אנא חודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 04-7772619 מס' פקס מרפאה: 04-7772750 דוא"ל מרפאה: chir-hand@rmc.gov.il
	מס' טלפון משפח: 052-8751252

הערות	נא להביא מכתב הפניה, צילומים, תוצאות בדיקות הדמיה וכל מסמך רפואי. * מסופלים בקבוצות סיכון ובני 65 ומעלה מתבקשים לעשות מסיכה בשטח ביה"ח. * ילד (מתחת לגיל 18), חייב להגיע בקלוו הורה או אפוטרופוס חוקי. * במקרה של הורים פרודים, על החורה המלווה לידע את החורה הנוסף אודות ביצוע הבדיקה. * במידה ויבוצעו בדיקות וטיפולים סיסטמיים, מכוונים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהוצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. * ניתן לצפות ולחדש מסמכים רפואיים באמצעות שירות Rambam4u באתר האינטרנט של בית החולים בכתובת: www.rambam.org.il
-------	--

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ

טל': 04-7772619

פקס: 04-7772750

email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקליה הרפואית לבריאות האדם

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנהל: ד"ר דן שמואל הוטבתאריך:
02/04/2024

סיכום ביקור 36792484/1

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק חגגת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בזהותם לחוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מחוזה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקום הנבטת רצף טיפולי.

1-20574799 יעקוב מרון

זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

מגאר, מגאר 2012800, 052-8751252, שם חאב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

02/04/2024, כללית

NONUNION OF FRACTURE RT

SCAPHOID

אבחנות

73382

אנמנוזה ב-4.12.23 לזכריו נפל ביציאה מרכב גרס
נחבל בשורש כף יד ימין. פנו למיון בית חולים-אנגלי, בצילום לא חודגם שבר, CT מיום
9.12.23 פוענח כותקין.
טופל בגבס עד 5.1.24. ב-29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, חודגם שבר עצם הסירה בקוטב
מקורב עם בצקת תוך לשדית של העצם.
פנה להתיעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב-21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד,
הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר/כריתתה של הפרגמנט.
בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי רדיאלי, חגבלה בתנועה של המפרק
צילום שורש כף יד ימין מ-21.2 - אני לא רואה קו שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם
יש קו רדיולוסנט עדין בקוטב מקורב, לציין שהפרגמנט הגרמי מאוד קטן עם רוחב
מקסימלי 2 מ"מ !! בלבד ולפי MRI אין פגיעה רצועתית של שורש כף היד.
2.4.24 - שורש כף יד ימין מ-25.3.24 CT - שבר זעיר בעצם קוטב המקורב של עצם הסירה,
ציטטה קטנה בתוך הקוטב, הדופן של העצם שמור, שבר מחובר
לדבריו יש עדיין כאבים וקישון יותר בבקרים ו במאמץ.

לדעתי אין מקום להתערבות כירורגית
המשך פיזיותרפיה.
ביקורת בעוד 3 חודשים.

המלצות

33322

מסכם

ד"ר חיים כצמק

מס.רשיון: 33322 מס.מולדת: 22160



לצפייה בתיק הרפואי האישי שלך, כנס לאתר Rambam4U בכתובת www.rambam.org.il ולחץ על "צפייה במסמכים רפואיים".

הפניה לרפואה יועצת

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מוזגת 04/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מוזגת 02/01/2024
 ההפניות שהופקו ב 05/12/2023
 הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT שורש יד
 02/01/2024
 04/01/2024
 04/01/2024
 18/03/2024
 ההפניות שהופקו ב 18/03/2024
 הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT שורש יד
 04/04/2024

בעיות פעילות

OBSIDITY (BMI >30)		01/10/2011
DISC LESIONS	L4-S1	31/05/2017

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

140803

ד"ר רביע תלחמי

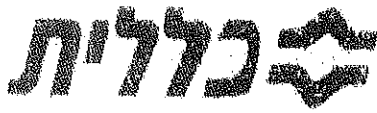
חתימה וחזותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הרללית על-סמך הפניה זו אינו מצוין טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית



מספר רישון 140603
טלפון 046783345
046780211
מספר
צפון

ד"ר רביע תלחמי
מומחה לרפואה פנימית
מגאר
ד"ר קרואני מילאד - מגמר

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

תאריך: 11/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מספר זהות:	00205747991	גיל:	29.08	מין:	ז	
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	טלפון:	52-8751252	טלפון נוסף:	52-8751252	מס' בית:	0
סוג תאונה:	2 תאונת עבודה	תאריך תאונה:	04/12/2023	מספר הפניה ישירה:	39534003383				

גורם שולח



9534

מספר הפניה



039534003383

תז נבדק



0205747991

מספר רישון



140603

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	שירות רפואי
81074	97530	טיפול פרטני רפואי בעיסוק

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 16/03/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 02/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 06/12/2023

בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, מצב תלונות על כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד והוצע צילום עם שבר בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב.

אורתופדי, מנוחה

02/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין

04/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד

04/01/2024

18/03/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד הומלץ על השלמת CT

04/04/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד ימין, מלווה בוגבלה משמעותית, ירידה

בתפקוד, נפילת חפצים מהיד, קושי בהחזקה, ירידה בכח גס.

11/04/2024

המשך תלונות על כאבים

מופנה לבדיקת מרפאת כאב לפי המלצת רופא מומחה כף יד

מעקב מרפאת רפואי בעיסוק

31.22 bmi

12/07/2022 85

משקל

07/07/2022 165

גובה

סימנים חיוניים:

לחץ דם 122 / 55

דופק 55

06/11/2023 מתאריך 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	אייפון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295		PAIN LIMB

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

11/04/2024

הרופא ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

הפניה לרפואה יועצת

יעקוב מרון

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/04/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 18/03/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/01/2024
 ההפניות שהופקו ב 05/12/2023
 הפניה לדימות - CT.מ.ט. 78073 שורש יד
 02/01/2024
 04/01/2024
 04/01/2024
 18/03/2024
 ההפניות שהופקו ב 18/03/2024
 הפניה לדימות - CT.מ.ט. 78073 שורש יד
 04/04/2024
 ההפניות שהופקו ב 04/04/2024
 הפניה לרפואה יועצת - 70017-אורתופדיה כף יד
 11/04/2024

בעיות פעילות

מגולוי	איפיון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-S1	DISC LESIONS

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רישיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
 פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
 מפורסמת באתר הכללית



מספר רשיון 140603
טלפון 046783345
מקט 046780211
מחוז צפון

ד"ר רביע תלחמי
מומחה לרפואה פנימית
מגבר
ד"ר קרואני מילאד - מגבר

שם הרופא
תזון
כלונות
מרפאה

תאריך: 11/04/2024

הפניה לרפואה יעוצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	29.08	מין:	ז	
תלידה:	16/08/1994	ישוב:	מגבר	רחוב:	264	מספר:	52-8751252	טלפון:	52-8751252
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252	מספר:	52-8751252	מספר:	52-8751252	מספר:	52-8751252

04/12/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 39534003382

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



9534



039534003382



0205747991



140603

לכבוד: מרפאת כאב

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תאריך רפואה	שירות רפואה
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 18/03/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/12/2023

בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, מאז תלונות על כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום עם שבר בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב אורתופדי, מנוחה

02/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין

04/01/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד

04/01/2024

18/03/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד הומלץ על השלמת CT

04/04/2024

המשך תלונות על כאבים בכף יד ימין, מלווה בהגבלה משמעותית, ירידה בתפקוד, נפילת חפצים מהיד, קושי בהחזקה, ירידה בכח גס.

11/04/2024

המשך תלונות על כאבים

מופנה לבדיקת מרפאת כאב לפי המלצת רופא מומחה כף יד

מעקב מרפאת ריפוי בעיסוק

31.22 bmi

12/07/2022 85

משקל

07/07/2022 165

גובה

סימנים חיוניים:

לחץ דם 122 / 55

דופק 55

06/11/2023 מתאריך 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

דף 1

המסמך מכיל מידע מאגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יעוצת

11/04/2024

הודפס ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

יעקוב מרון

קוד	איפיון	תיאור
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295		PAIN LIMB
8250		FRACTURE CALCANEUS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 04/04/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 13/03/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 01/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 04/01/2024
 דיון/תוכנית טיפולית מרוארץ: 02/01/2024
 ההפניות שהופקו ב: 05/12/2023
 הפניה לדימות - CT מ.ט.מ. 78073 שורש יד
 :02/01/2024
 :04/01/2024
 :04/01/2024
 :18/03/2024
 ההפניות שהופקו ב: 18/03/2024
 הפניה לדימות - CT מ.ט.מ. 78073 שורש יד
 :04/04/2024
 ההפניות שהופקו ב: 04/04/2024
 הפניה לרפואה יועצת - 70017-אורתופדיה כף יד
 :11/04/2024

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-S1	DISC LESIONS

גובה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר רביע תלחמי 140603 **נחתם דיגיטלית**

חתימה וחוממת הרופא

מספר רישיון

שם הרופא

בעת דימון, ביטול, שינוי מעד התור יש לציין לפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
 פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17, רשימת ב"ח
 מפורסמת באתר הכללית

בית חולים נצרות
אורתופדיה (כללית)



טודי רפואי

בתאריך:
11/04/2024

סיכום ביקור 7407356/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק תכנון הבריאות, תשנ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם לתוראות החוק. מטיות המיוע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מחוזה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארין

נוגאר 14930, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

11/04/2024, כללית - כללית

אבחנות

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

814012

ביקור מרפאה 11/04/2024 14:44 אדוארד חליף ד"ר

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עמידה במקצועו. לא מעשן.
לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילתו וחבלה סגורה לשורש יד ימין. בהמשך
עבר צילומים ו- CT
עדיין כאבים בשורש היד, החמירו בהפעלה.
בדיקה: רגישות בשורש היד, מקטמלית בצד הימני מעל הסירה וב- ASB. רגישות והגבלה
בתנועה, קשה להתרשם מציבות אך ללא הפרעה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור
תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: "בצקת ועיבוי של רצועות אינטרקרפליות
דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטב
פרוקסימלי של הסירה נלא תווחה. BME ניכרת, קונטוזיה בלתי נראית. בצקת תגובתית
בליגמנטים אינטרקרפליים דורסליים"
צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות ופגועה קו טבר בחלק פרוקסימלי של קוטב
פרוקסימלי
11.4.24 לדבריו היה ביעוץ ביחידות מקצועיות במוטדות אחרים ואחומלץ על טיפול שמרני
עדיין רגישות מקומית בהפעלה ומאמץ.
בדיקה ללא נפיחות או עיוות או סינוביטיס, ללא הפרעה ברורה ביציבות, הגבלה בתנועה,
מונאר רגישות לא פוקאלית, ללא CRPS
ב- CT 25.3.24 - שבר בקוטב פרוקסימלי, אומנם יש התבהרות ציסטות אך נראה שיש רצף
קורטיקלי (למעט אולי צד פלמרי)
הוסברו שוב הממצאים, אופציות, שיקולים, מטרות, לאור הממצאים החדשים, סוכם בשלב
זה מעקב קליני והדמייתי. ממליץ:
פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק.
משככי כאבים במידת הצורך
שימוש בחגורת שורש יד - לפירוגין
תקביקות בכל החמרה ובכל מקרה בעוד כחודש עם צילום עדכני של שורש היד

ד"ר אדוארד חליף
מונאר רגישות לא פוקאלית, ללא CRPS
ב- CT 25.3.24 - שבר בקוטב פרוקסימלי, אומנם יש התבהרות ציסטות אך נראה שיש רצף
קורטיקלי (למעט אולי צד פלמרי)
הוסברו שוב הממצאים, אופציות, שיקולים, מטרות, לאור הממצאים החדשים, סוכם בשלב
זה מעקב קליני והדמייתי. ממליץ:
פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק.
משככי כאבים במידת הצורך
שימוש בחגורת שורש יד - לפירוגין
תקביקות בכל החמרה ובכל מקרה בעוד כחודש עם צילום עדכני של שורש היד

מסכם

מס.רשיון: 30560 מס.מונחה: 26105

באפשרותך לבדוק את זכויותיך לקבלת טיפול רפואי במערכת הבריאות ב"מרכז למינצו זכויות החולה" בביניית - השירות ניתן



מספר רשיון 140603
טלפון 046783345
פקס 046780211
מחוז צפון

שם הרופא ד"ר רביע תלחמי
תחום מומחה לרפואה פנימית
כתובת מגאר
נורפאה ד"ר קרואני מילאד - מגאר

תאריך: 07/05/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם יעקוב מרון	מס זהות: 00205747991	גיל: 29.08	מין: ז
ת.לידה: 16/08/1994	ישו: מגאר	רחוב: ת.ד. 264	טלפון נוסף: 52-8751252	מספר רשיון: 140603	מס בית: 0
מס בית: 0	טלפון: 52-8751252	טלפון: 52-8751252	טלפון: 52-8751252	טלפון: 52-8751252	טלפון: 52-8751252

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 39534003478

מספר רשיון: 140603

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



9534



039534003478



0205747991



140603

לכבוד: פזיותרפיה

שירות שנבחר

שירות רפואי
80074

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
97140 טיפול פזיותרפיה פרטי
80074

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 11/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/04/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 18/03/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 04/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 02/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך: 05/12/2023
בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד וזרוע ימין, מאז תלונות על כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום עם שבר בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב אורתופדי, מנוחה
02/01/2024
המשך תלונות על כאבים בכף היד וזרוע ימין
04/01/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד
04/01/2024
18/03/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד הומלץ על השלמת CT
04/04/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד ימין, מלווה בהגבלה משמעותית, ירידה בתפקוד, נפילת חפצים מהיד, קושי בהחזקה, ירידה בכח גס.
11/04/2024
המשך תלונות על כאבים
מופנה לבדיקת מרפאת כאב לפי המלצת רופא מומחה כף יד.
מעקב מרפאת ריפוי בעיסוק.
07/05/2024
מופנה להמשך טיפול פזיותרפיה

סימנים חיוניים: גובה 165 07/07/2022 משקל 85 12/07/2022 bmi 31.22

לחץ דם 122 / 55 12/07/2022

דופק 55 12/07/2022

16/11/2023 מתאריך 96.41 eGFR

7 ה.ר.ר

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

07/05/2024

הודפס ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

יעקוב מרון

אבחנה משוערת

ACCIDENT/INJURY; NOS
PAIN LIMB
FRACTURE CALCANEUS CLOSED

אבחנה

איפיון קוד
A80
7295
8250

דיון/תוכנית טיפולית:

11/04/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
04/04/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
18/03/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
04/01/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
04/01/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
02/01/2024: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך
05/12/2023: הפניה לדימות - CT.מ.ט.78073 שורש יד
02/01/2024:
04/01/2024:
04/01/2024:
18/03/2024:
18/03/2024: הפניה לדימות - CT.מ.ט.78073 שורש יד
04/04/2024:
04/04/2024: הפניה לדימות - CT.מ.ט.78073 שורש יד
11/04/2024:
11/04/2024: הפניה לדימות - CT.מ.ט.78073 שורש יד
07/05/2024:

בעיות פעילות

OBESITY (BMI >30)
DISC LESIONS

בעיה

איפיון מגילוי
01/10/2011
31/05/2017
L4-S1

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלחמי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר 7

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

07/05/2024

הודפס ע"י ד"ר רביע תלחמי

00205747991

יעקוב מרון

לכבוד,
יעקוב מרון (שם האב: ריאד)

מגאר 2012800

מרכז רפואי העמק כאב

מיקום: קומת מרתף, בניין מרפאות חוץ, בניין מספר 2, ליד אשפוז יום.

טלפון: 04-6494224 | פקס: 04-6163482

מוקד זמון תורים: 04-6495000 | ימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00

ת.ז. 0020574799

מרון שלום רב,

הנך מוזמן לבדיקת רופא במרפאת כאב.

ביום שלישי, ט' באב תשפ"ד, 13/08/2024, בשעה 09:30

שעת הבדיקה משוערת וייתכנו עיכובים.

תנאי הבדיקה

1. תעודה מזהה עם תמונה, הזמנה זו וכרטיס מגנטי חובה
2. מכתב הפניה מהרופא המטפל הכולל סיכום מצב רפואי ותרופות
3. אין צורך בטופס התחייבות.

הכנות לבדיקה

1. אין צורך בהכנות

הערות

1. אם הנך חיל/ת - נא להביא התחייבות תקציבית.
2. אם ברוצנך לבטל או לשמת את מועד התור נא להודיע למוקד זמון תורים בטלפון 04-6495000
3. זכותך לעבור את הבדיקה במנחות מלווה
4. התורים במרפאה ארוכים, אי הופעתך למרפאה גורמת להתארכות התור ומביעת טיפול ממתנים אחרים.
5. שאל 3 שאלות: (1) מה הבעיה הרפואית שלך? (2) מה עלי לעשות? (3) למה זה חשוב?
6. למען בריאותך, חזור לרופא המפנה לברר תוצאת הבדיקה ומה עליך להמשיך לעשות.

בברכת בריאות שלמה

צוות המרפאה



124923 מספר חשבונית
04-6633600 טלפון
04-6782379 פקס
מספר

שם הרופא
ד"ר סלמאן חמזי
תחום
אורתופדיה
כתובת
מגאר
מראה
מגאר

תאריך: 10/05/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרט:	יעקוב מרון	מספר זהות:	00205747997	גיל:	29.09	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	264	טלפון:	52-8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252	תאריך תאונה:	04/12/2023			

שלום רב,

תאריך הביקור: 10/05/2024

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/סיבת הפניה מותארת: 09/02/2024
תלונות/סיבת הפניה מותארת: 26/01/2024
תלונות/סיבת הפניה מותארת: 05/01/2024
תלונות/סיבת הפניה מותארת: 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהדרכב וזבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024
26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות טיפול פנימי CT ובמעבר על ה
CT אין עדות לשברים
09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין
10/05/2024
עבר MRI דשורש יד ימין עדות לשבר בטקסון מלווה בבצקת וקנטוזיה בעצם
הלונט פ ועדות לגנליון.

עדיין מוגבל בתנועות מוגבל בכתיבה והרמת משקל
נבדק ע"י רופא מומחה כף יד הומלץ על התערבות כירורגית

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך: 09/02/2024

בדיקה גופנית מתאריך: 26/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך: 05/01/2024

בדיקה גופנית מתאריך: 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזויז אצבעות כף היד
חופשי, תחושת שמור
05/01/2024

חזר עם CT שורש יד ימין
26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין
לצורך שלילת קרע ברצועה
09/02/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש כף היד עם הגבלה בתנועות, מלווה ברגישות מעל ה
SUNFFBOX
10/05/2024

קוד	אופיון	אבחנה
9232	ח	CONTUSION HAND
8252	ח	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
7274	ח	GANGLION

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 09/02/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 26/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך: 05/01/2024

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

10/05/2024

הדפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי

30205747997

יעקוב מרון

Mgar physiotherapy institute
Afif Khoury
Telex: 04-6784818



מכון מגאר לפיזיותרפיה
עפיף חורי
טלפקס: 04-6784818

13/05/2024

לכבוד הרופא המטפל: סלמאן חמזי,
שלום רב,

הנדון: דו"ח סיום טיפול פיזיותרפי

אדון/גברת מרנו יעקוב, ת.ז. 205747991

הופנה/הופנתה על ידך לטיפולים פיזיותרפיים בתאריך 24/01/2024.

עם אבחנה:

CONTUSION HAND

הטיפול הפיזיותרפי כלל:
פרפין+מנואלי + תרגילים

סוג הבעיה:
בעיה חריפה עד 6 חודשים

מהלך המחלה הנוכחית:
בן 29 היה מעורב בת.ד ב 04.12.2023, נחבל בש"כ ימין, יד דומננטית, אובחן בשבר עצם הסירה, טופל בסד גבס, נכון להיום המטופל הגיע אילנו מתלונן על כאבים עזים בתנועת שכ"י, הגבלה ניכרצת בתנועה לכל המישורים, מתקשה ומוגבל בתפקודו היומיומי והביססי, בבדיקת דמות אי חיבור בשבר, כאב ותחושת זרמים בכף יד ואצבעות, קושי בהרמת חפצים קלים ובאחיזת כוס ביד

במשך תקופת הטיפולים:
לא הושג שיפור. לאחר התייעצות עם פיזיותרפיסט נוסף סוכם כי מוצא האפשרות הטיפולית בפיזיותרפיה. המטופל מופנה אליך להתייעצות חוזרת.

הערות:
סיום סדרת טיפולין ללא הטבה, עדיין כאב והגבלה בתנועת שכ"י, מוגבל בתפקודו היומיומי והביססי, הגבלה בתנועות סיבוביות, קושי בהרמת חפצים קלים ביד, כאב באחיזת כוס ביד, מתקשה בכתיבה והקלדה במחשב

כמות טיפולים: 6

מודיע לך על שיתוף הפעולה
לכבוד רב, עפיף חורי

15:11 2024-04-11

1980



16100 00197 11 7 n

1000

בדיקה		L9249		CONSULTATION ORTHOPEDIC CLINIC		אורטופדיה קר"ד		תאריך		15:20 2024		זמן ישיבה 30 דקות	
בדיקה						זמן						תאריך	
אין זימונים נוספים													

(יש לזווד שההתחייבות ניתנה לבדיקות / טיפולים הרשומים לעיל)

הערות
לביטול / שינוי המועד הנ"ל נא להתקשר למספר 04-6028813 לפחות יומים לפני המועד הנ"ל מזמן שיגיע ללא התחייבות כספית מתאימה
מקופ"ח, יהיה חייב לשלם עבור הבדיקות / טיפולים נא להגיע 15 דקות לפני המועד הנ"ל, יתכן שזמן ההמתנה ימשך עד שעת"ם בכל פניה

בית חולים נצרת
אורתופדיה (כללית)



סודי רפואי

בתאריך:
30/05/2024

סיכום ביקור 74111012/1

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדים להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארון

מנאר 14930, 052-8751252, שם חאב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

30/05/2024, כללית - כללית

אבחנות

814012

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

ביקור מרפאה 30/05/2024 15:13 אדוארד חליף ד"ר

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עו"ד במקצועו. לא מעשן
לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילה וחבלה סגורה לשורש יד ימין. בהמשך
עבר צילומים ו-CT
עדיין כאבים בשורש היד, החמרה בהפעלה.
בדיקה: רגישות בשורש היד, מקסימלית בצד ריאתי מעל הסירה וב-ASB. רגישות והגבלה
בתנועה, קשה להתרשט מיציבות אך ללא הפרעה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור
תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: "בצקת ועיכוי של רצועות אינטרקרפליות
דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטב
פרוקסימלי של חסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוזיה בלוייט. בצקת תגובתית
בליגמנטים אינטרקרפליים דורסליים"
צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב
פרוקסימלי
11.4.24 לדבריו היה ביעוץ ביחידות מקצועיות במוסדות אחרים ואהומלץ על טיפול שמרני
עדיין רגישות מקומית בהפעלה ומאמץ
בדיקה ללא נפיחות או עיוות או סינוביטיס, ללא הפרעה ברורה ביציבות, הגבלה בתנועה,
מתאר רגישות לא פוקאלית, ללא CRPS
ב-CT 25.3.24 - שבר בקוטב פרוקסימלי, אומנם יש התבהרות ציסטות אך נראה שיש רצף
קורטיקלי (למעט אולי צד פלמר)

30.5.24 ביקורת, עדיין רגישות מקומית, מחמיר בהפעלה
מתאר רגישות רדיאלית מפוזרת. DF60 PF80 הטיות וסיבוב שמורים, יציבות שמורים, NV
וגידים שמור
צילום מהיום - רושם לקונסולדציה
הוסברו גם היום הממצאים, השלכות אפשרויות, אופציות, שיקולים, מטרות, סוכם להמשיך
בשלב זה מעקב קליני והדמייתי. ממליץ:
פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק
שימוש בחגורת שורש יד - לסירוגין
משככי כאבים במידת הצורך
משחה מקומית
ביקורת עם CT עדכני של שורש היד
ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בחודשים הקרובים

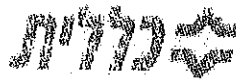
ד"ר אדוארד חליף
רופא אורתופדיה ואורתופדיית
היד
רשומה בבית דין
205. מ.ר. מ. 21078
205. מ.ר. מ. 21078



315698452



205747991



עותק שנשלח בדוא"ל

תאריך: 25/06/2024

מחוז מנפק : וזכרון
מרפאת מנפקת : מרפאת גמשהמחוז מטופל : הצפון
מרפאת מטופל : מרפאת גמשההתחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות (טופס 17)
לטיפולים אמבולטוריים מספר: 315698452

לכבוד : רמב"ם - 33000 כירורגיה כללית לקביעת תור : 04-7773568
מטופל : יעקוב מרון 1-0020574799
רופא מפנה : תלחמי רביע
רופא מטפל : 140603 תלחמי רביע

קוד שירות	קוד	תאור הטיפול / בדיקה	כמות	קוד משה"ב
70082		בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	1	L9263

תאריך תוקף ההתחייבות עד: 25/12/2024

תאריך התור: 25/06/2024

נופק ללא תשלום: תאונות דרכים

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למטופל רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכלליות
במועד מתן השירות.

חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך!

כללית מאחלת לך בריאות טובה!

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות



מרכז רפואי העמק

רפואה מתקדמת בדיקת כשבילך

הופק ע"י ד"ר ופסי עודד מ.ר. 29478 11:00 01/07/2024

סיכום ביקור מרפאת כאב

שם משפחה:	יעקוב	ת. לידה:	16/08/1994	מרפאת כאב
שם פרטי:	מרן	ת. זהות:	20574799-1	מנהל מרפאה: דר' ופסי עודד מ.ר. 29478
כתובת:	מגאר 2012800	מין:	זכר	מס' ביקור: 3596860301
טלפון:	0528751252	גיל:	29	טלפון: 046494224
סוג דם:		מרפאה:		פקס: 046163482
מחוז:		שם האב:	ריאד	
גורם מממן:	צפון			

תאריך הביקור: 01/07/2024 שעת ביקור: 09:22

תלונה עקרית

כאב בשורש כף יד ימין (ימין דומיננטי), פיזור רדיאלי, לאחר תאונה ושבר עם מרכיב NONUNION בסקפואיד. פגיעה במוטוריקה עדינה וגסה, קושי ללפות עצמים

מחלה נוכחית

בן 29 ר. עו"ד סגנויה ציבורית.

בריא מיסודו.

תרופות - 0

רגישות - 0

ניתוחים - 0

כאב שנותר מת"ד 12/23 ופגיעה גרמית בשורש כף היד שבר באחת מפינות הסקאפואיד, לא נתיח. גיבוס הורד מוקדם, נשארה נפיחות וכאב בכל תנועה. ירידה חישתית בפיזור עצב רדיאלי דיסטאלי. הכאב מעיר בלילה, ומטריד במנוחה. בבדיקתו - ללא פגיעה מוטורית גסה, ללא סטיגמטה של CRPS. דיון - חשד לפגיעה עצבית פריפרית רדיאלית. הוסבר על אופציה של חסם אבחנתי רדיאלי, ולאחריו גירוי פריפרי. יחשוב. ימשיך בינתיים ריפוי בעיסוק.

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	MP	Rec
NEUROPATHY PERIPHERAL	356	Right		✓			

מסמכים נלווים

המלצות

דיון - חשד לפגיעה עצבית פריפרית רדיאלית. הוסבר על אופציה של חסם אבחנתי רדיאלי, ולאחריו גירוי פריפרי. יחשוב. ימשיך בינתיים ריפוי בעיסוק.

המשך טיפול

שיכון כאב כרוני, בהנחיית שיקוף עם חומר ניגוד	63004	3 חודשים
--	-------	----------

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
70005	1	בדיקת רופא כללי או רופא מקצועי במרפאה	01/07/2024 11:00	דר' ופסי עודד מ.ר. 29478

נחתם ע"י: דר' ופסי עודד מ.ר. 29478

חתימה:

המכתב הודפס על ידי דר' ופסי עודד מ.ר. 29478 11:00 01/07/2024

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

לכבוד
יעקוב מרון (שם האב: ריאד)

מגאר 2012800

מרכז רפואי העמק

כאב

מיקום: קומת מרתף, בניין מרפאות חוץ, בניין מספר 2, ליד אשפוז יום.

טלפון: 04-6494224 | פקס: 04-6163482

מוקד זימון תורים: 04-6495000 | ימים א'-ה' בין השעות 8:00-15:00

ת.ז. 0020574799

מרון שלום רב,

הנך מוזמן להזרקה תחת שיקוף רנטגן במרפאת כאב

ביום חמישי, י"ט בתמוז תשפ"ד, 25/07/2024, בשעה 10:05

שעת הבדיקה משוערת וייתכנו עיכובים.

תנאי קבלה

1. תעודה מזהה עם תמונה, הזמנה זו וכרטיס מגנטי חובה.
2. מכתב מרופא המטפל הכולל סיכום מצב רפואי ותרופות.
3. אין צורך בטופס התחייבות.

החלטות רפואיות

1. אין צורך בצום. יש לקחת התרופות הקבועות עד יום ההגעה למעט מדללי דם.
2. במידה והינך מטופל באספירין יש להפסיק הטיפול כשבוע לפני.
3. מדללי דם אחרים יש להתיעץ עם רופא מטפל לגבי הפסקת/החלפתם בטיפול אחר.
4. יש להגיע עם מלווה.
5. אם אינך סובל מכאב משמעותי או כאב בכלל, יש להתקשר למזכירת המרפאה בטל: 04-6494224 לצורך דחיית התור

הערה

1. מטופל יקר, אם אינך יכול להגיע, אנא הודע לנו בהקדם על הביטול. בכך נעזור למטופל אחר.
2. למען בריאותך, חזור לרופא המפנה לברר תוצאת הייעוץ/ בדיקה ומה עליך להמשיך לעשות.
3. חל איסור לעשן בכל שטח ביה"ח, למעט אזורים מסומנים. העבור על החוק צפוי לקנס של 1000 ש"ח.
4. כניסה למרכז הרפואי עם נשק, תותר כנגד הצגת רשיון למשיאת נשק.
5. לתשומת לבך, אין אפשרות להפקיד נשק בביה"ח.
6. במקרים בהם נושא הנשק הוא המטופל, ואין ביכולתו לשאתו בשל אופי הבדיקה/טיפול - אין להגיע עם הנשק.

ראה דף נוסף

בברכת בריאות שלמה

צוות המרפאה

דף הסבר

חזקת אפידורלית של סטרואידים

השרות לטיפול

בכאב

בנין מרפאות חוץ

קומת מרתף

ליד אשפוז יו"ם

ימים א'-ה'

משעה 8:00

טל. 04-6494224

פקס. 04-6494420

מהי חזקת האפידורלית ולמי היא מיועדת?

חזקת של תרופה נוגדת דלקת (סטרואיד בשחרור איטי) אל החלל האפידוראלי, בשכנות למעטפת חוט השדרה, עשויה להקל כאבים ולטפל בבצקת ודלקת מקומיים, במקרים של כאבי גב וצוואר על רקע בקע ולחץ דיסק בין חוליית, הצרות תעלת השדרה או דלקת מפרקית או עצבית מקומית.

הפעולה מבוצעת במרפאה או בחדר שיקוף. לאחר הצבת המטופל בתנוחה מתאימה קייטוי אזור החזקת וחתך זריקת אלחוש מקומי. הפעולה על פי רוב אינה מלווה בכאב חריג, למעט תחושת לחץ בעת החזקת, מהתפשטות החומר המוזרק ברקמה. תחושה הדומה לכאב הרגיל אותו חש המטופל, משך הזמן הכולל לפעולה כולל קליטה הכנה החזקת והשגחה הינו נשעה.

ניתן לצפות לשיפור בתסמינים לאחר יממה עד שלוש מהחזקת. בד"כ ניתן לחזור ולבצע עד שלוש חזקות בתקופה של כחצי שנה לאחר מכן רצויה הפוגה של מספר חודשים לאיזון מחודש של הציר ההורמונאלי הטבעי.

התועלת מהחזקת צפויה להיות משמעותית, ולהמשיך שבועות מספר, במהלכם ניתן לצלל השיפור בכאבים לשיפור הניידות ולשיקום גופני. במקרים מסוימים ומסיבות שונות, יתכן שלא יחול השיפור המקוה. מהפעולה.

סיבוכים ותופעות לוואי

שיעור הסיבוכים ותופעות הלוואי מפעולה זו נמוך בד"כ.

סיבוכים חמורים מפגיעה מכאמית דימום או זיהום המובילים לנכות ממושכת או סכנת חיים הינם נדירים ביותר.

ייתכן כי תחושה בתופעות חולשות הקשורות לחזקת או לתרופות בניהן תחושת "זרם" בעת ביצוע החזקת, כאב ראש או שרירים לאחר הפעולה, התגברות זמנית של הכאב שבגינו בוצעה הפעולה. על הסובלים מסוכרת או יונו לחץ דם להיות עורגים בשבוע שלאחר הפעולה לתגודות זמניות אפשריות בערכי הסוכר או לחץ הדם ולטפל בהתאם.

הסמנים הבאים מצריכים פנייה להתייעצות דחופה: חולשת גפיים או סוגרים מתגברת, אדום הפרשה וחום מקומי או כללי בשבוע שלאחר הפעולה.

בברכת בריאות שלמה
עוזת המרפאה

טלי: 04-7772619
פקס: 04-7772750
email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנהל: ד"ר דן שמואל הוט



בתאריך:
09/07/2024

סיכום ביקור 36957534/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק תגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בכתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

1-20574799 יעקוב מרון



זכר, גיל בקבלתו: 29, ת. לידה: 16/08/1994

09/07/2024, כללית

מגאר, מגאר 2012800, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

אבחנות

73382

NONUNION OF FRACTURE RT

SCAPHOID

אנמנזה 4.12.23 לדבריו נפל ביציאה מרכב פרט נחבל בשורש כף יד ימין. פנה למיון בית חולים אנגלי, בצילום לא הודגם שבר, CT מיום 9.12.23 פוענח כתקין טופל בגבס עד 5.1.24. 29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, הודגם שבר עצם הסירה בקוטב מקורב עם בצקת תוך לשדית של העצם. פנה להתיעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב-21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד, הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר/כריתה של הפרגמנט. בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי רדיאלי, הגבלה בתנועה של המפרק צילום שורש כף יד ימין מ-21.2 - אני לא רואה קו שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם יש קו רדיולוסנטי עדין בקוטב מקורב, לציין שהפרגמנט הגרמי מאוד קטן עם רוחב מקסימלי 2 מ"מ !! בלבד ולפי MRI אין פגיעה רצועתית של שורש כף היד. 2.4.24 - שורש כף יד ימין CT 25.3.24 - שבר זעיר בעצם קוטב המקורב של עצם הסירה, ציסטה קטנה בתוך הקוטב, הדופן של העצם שמור, שבר מחובר לדבריו יש עדיין כאבים וקישון יותר בבקרים ו במאמץ. 9.7.24 ממשיך עם כאבים בשורש כף יד מין במאמץ במיוחד אפילו כתיבה של מספר דקות בדיקה אין דלדול שרירים, צבע עור תקין, תנועות הגבלה ביישור של המפרק - 60 מעלות לעומת 80 יד שמאל כיפוף 80/90, כאב בסוף התנועות, רגשות בצד גבי רדיאלי של המפרק רדיון קפרי. בצילום מיום 30.5.24 רושם לחיבור אך קשה לזהות בוודאות כי מדובר בפרגמנט זעיר של הקוטב המקורב של העצם

יש להפנות לבדיקת MRI שורש כף יד ימין למעקב אחרי איחוי של השבר/ האם יש תהליך תגובתי דלתקי מסביב בצקת בתוך העצם. המשך פיזיותרפיה. ביקורת עם תוצאות של הבדיקה.

המלצות



שם הרופא: ד"ר רביע תלחמי
תחום: מומחה לרפואה פנימית
כתובת: מגאר
מספר: ד"ר קראני מילאד - מגאר

140603 מס' רישון
046783345 מס' תלמי
046780211 מס' פקס
צפון מס' נחמד

תאריך: 11/07/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: יעקוב מרון	שם זמני: 00205747991	גיל: 29.11	מין: ז
ת. לידה: 16/08/1994	ישוב: נגאר	חברת: 264	טלפון: 52-8751252	מס' בית: 0
מס' תלמי: 52-8751252	מס' פקס: 52-8751252	מס' צפון: 52-8751252	מס' נחמד: 52-8751252	מס' רישון: 52-8751252

04/12/2023

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

39534003824

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



9534



039534003824



0205747991



140603

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, נעושה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת האות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין ונור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: MRI כף יד ימין

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	ת.מ. MRI יד / שורש / כף / אצבעות	רשיון רופא	שירות רפואי
78555	73221	יד / שורש / כף / אצבעות	מס' רישון	10406024

המטופל מתלונן על

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 07/05/2024
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 11/04/2024
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 04/04/2024
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 18/03/2024
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 04/01/2024
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 04/01/2024
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 02/01/2024
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 05/12/2023
בן 29 - לאחר נפילה מהרכב, נחבל בשורש כף יד ימין, מצב נלונות על
כאבים ונפיחות והגבלה תפקודית, לכן פנה למיון נבדק ע"י אורתופד בוצע צילום
עם שבר בכף יד ימין, בוצע גבס, הומלץ על השלמת CT כף יד ימין, מעקב
אורתופדי, מנוחה
02/01/2024
המשך תלונות על כאבים בכף היד הימנית
04/01/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד
04/01/2024
18/03/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד, נבדק ע"י רופא כף יד הומלץ על השלמת CT
04/04/2024
המשך תלונות על כאבים בכף יד ימין, מלווה בהגבלה משמעותית, ירידה
בתפקוד, נפילת חפצים מהיד, קושי בהחזקה, ירידה בכח גס.
11/04/2024
המשך תלונות על כאבים
מופנה לבדיקת מרפאת כאב לפי המלצה. רופא מומחה כף יד,
מעקב מרפאת ריפוי בעיסוק.
07/05/2024
מופנה להמשך טיפול פיזיותרפיה
11/07/2024
נבדק ע"י אורתופד בבית חולים רמב"ם אשר המליץ על השלמת MRI שורש כף

ס.ה.ה. 6

20574799-1	ת.ז.:	 בית חולים המשפחה הקדושה נצרת מסונף לפקולטה לרפואה בגליל <u>דו"ח בדיקת MRI</u>	מכון לרדיולוגיה אבחנתית
יעקוב מארון	שם:		מנהל: ד"ר זאהי אבו נסאר
052-8751252	טלפון:		מנהל יחידת MRI: ד"ר מוחמד ח'גאזי
Male	מין:		טלפון: 074-7231737
	שם האב:		פקס: 074-7231732
16/08/1994	תאריך לידה:		mri-zimon@hfhosp.org
22/07/2024	תאריך בדיקה:		

יש בצקת ניכרת בלשד העצם בסקפואיד. ניתן לראות את קו השבר הסובכונדרלי בקוטב הפרוקסימלי. מאז הבדיקה הקודמת התפתחו שינויים ציסטיים סביב השבר שיכולים להעיד על חוסר איחוי עם פסאודוארטרוזיס. יש סינוביטיס במפרק הרדיוקרפלי.

יש סינוביטיס גם במפרק ה triscaphe

לסיכום:

ממצאים שמחשידים שפסאודוארטרוזיס של שבר לא מאוחד בקוטב הפרוקסימלי שך הסקפואיד עם שינויים ציסטיים חדשים סביבו.

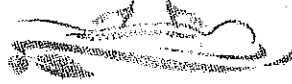
בדיקת ה CT אינה נמצאת על המערכת לצורך פיענוח והיא חשובה. בכל מקרה, כדאי לשקול לחזור על ה CT להערכה של השבר. יש סינוביטיס ראקטיבית במפרק הרדיוקרפלי וה triscaphe

הנבדק התבקש להביא את בדיקת ה CT אך מסר כי לא יוכל.

רופא: ד"ר נגה שבשין מ.ר. 27298 מ.ר.מ. 16907

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית

23.7.2024



ראמי פיזיותרפיה

דיווח בסיום סדרת טיפולים

שם המטופל: מארוני יעקוב ת.ז: 205747991
תחום טיפול: פיזיותרפיה טופל מתאריך: 10.6.24-28.6.24 1.
2.7.24-23.7.24 2.

אבחנה: Navicular Fracture (scaphoid) RT

* היה מעורב בתאונת דרכים בתאריך 4.12.2023, נפל מרכב, היה עם גבס לחודש ימין עד 5.1.24.
* ב MRI מ 29.1.24 הדגים שבר בכף יד ימין (עצם הסירה)

מצב בקבלה: בקבלתו הגבלה ונפיחות + רגישות וכאבים במישוש ובכל תנועה, תלונות על מוגבלות בעבודה שגרתית יומיומית עם יד ימין כמו אחיזה, לכפתר, מוגבל בסחיבת/הרמת חפצים מהרצפה לשולח או מדף גבוה ולהפך (סגירת אגרוף).

טווחי תנועה: הגבלה וכאבים באמצע טווחי תנועה ב DF-PF-UD-RD
כוח שרירים: 5/+3 כללי.

- VAS: 8-9/10 במאמץ 5-6/10 במנוחה.
- מקבל טיפול תרופתי להפחתת כאבים לפי הצורך.
- תחושה שטחית ועמוקה: ירודה+נימול בש.כ.י ובאספקת הרדיאלי

טיפול:

1. הדרכה לתרגול עצמי
2. מנואלי
3. TENS+HP.
4. דיקור
5. פרפין

סיכום: - המטופל עבר 12 טיפולים (2 סדרות), מדווח על הטבה חלקית לא משמעותית אחרי הטיפולים, עדיין הגבלה ורגישות + הגבלה בטווחי תנועה בעיקר ספינציה רדיאל דווישן.

- ממליץ על המשך טיפול ומעקב אורתופד.

קראוני ראמי-פיזיותרפיסט
קראוני ראמי
פיזיותרפיסט
ר.מ. 105404

ראמי קרואני

עיר מגאר

0546105220

Karawani_rami@hotmail.com

23.7.2024



ראמי פיזיותרפיה

שם המטופל: מארון יעקוב
תחום טיפול: פיזיותרפיה
ת.ז.: 205747991
טופל/ה מתאריך: 10.6.24-23.7.24

מספר	תאריך טיפול	סוג טיפול-תכנית
1	10.6.24	בדיקה ראשונית, HP+TENS
2	13.6.24	מנואלי, דיקור יבש
3	18.6.24	הדרכה לתרגול עצמי, US, TENS
4	21.6.24	TENS+HP, תרגילים
5	23.6.24	דיקור יבש, TENS, המשך תדרכה (תרגילים)
6	28.6.24	תרגילים, מנואלי
7	2.7.24	דיקור יבש, TENS, תרגילים
8	10.7.24	תרגילים
9	12.7.24	טיפול כללי כנ"ל
10	16.7.24	מנואלי, תרגילים
11	19.7.24	דיקור יבש, HP+TENS
12	23.7.24	סיכום, המלצה, המשך הדרכה לתרגול עצמי בבית.

קראני ראמי
פיזיותרפיסט
ר.מ. 105404

קראני ראמי
פיזיותרפיסט
ר.מ. 105404



מספר רשיון 14134984
טלפון 04-6729542
פקס 04-6729561
מחוז צפון

שם מטפל אימאן חילו
תחום ריפוי בעיסוק
יתובת החשמונאים, 1
מרפאה מכון ריפוי בעיסוק רקתי טבריה

תאריך: 24/07/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: יעקוב מרון	מס זהות: 00205747991	גיל: 29.11	מין: ז
תלידה: 16/08/1994	ישוב: מגאר	רחוב: ת.ד. 264	טלפון נוסף: 52-8751252	
מס בית: 0	טלפון: 52-8751252			

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך ביקור: 24/07/2024

תאריך תאונה: 04/12/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות ביקור: סיכום טיפול - רגיל

81074

קוד שירות: 81074 טיפול פרטי ריפוי בעיסוק

פירוט	רקע
עליל ברא ברל ימין ימין מקבל טיפול בפיזיותרפיה	דמוגרפי עיסוק רפואי מחלות רקע רפואי דומיננטיות אחר יד פגועה רפואי טיפולים נוספים

סיבת ההפניה: סיבת ההפניה מתאריך 07/05/2024
שבר בסקאפואיד מימין

סיבת טיפול/ביקור

שברים

פירוט	ממצאי אבחון / הערכה
בקבלתו לפי הדיווח - כאבים בעת תנועה בשורש כף יד ימין VAS=10/10. כאבים בעת מנוחה VAS=9/10 בשורש כף יד ימין	גף עליון - כאב
בקבלתו - זרם חשמלי ופומול בצד ריאתי של כף יד ימין עד 1/3 אמה ימנית.	גף עליון - תחושה
בקבלתו לפי הדיווח: כאבים ביד ימין, נמנע משימוש ביד ימין בתפקודי חיום יום.	תפקוד - BADL בהווה
בקבלתו - הנ"ל אינו מסוגל להקליד תוך שימוש ביד ימין, לא יכול להחזיק עט ולכתוב עם יד ימין דומיננטית בעקבות כאבים.	תפקוד - עבודה בהווה
בקבלתו בתאריך 7.5.24 בוצעה מדידת טווחי תנועה באמצעות GONIOMETER יד ימין: Wrist EXT 30 Wrist FLX 20 RD 2 UD 30 אופוזיציה מלאה בליווי כאבים באגודל ימין.	גף עליון - תנועה
בקבלתו לפי הדיווח: לא מסוגל להרים אחיזים/אחיזות.	תפקוד - IADL בהווה
בקבלתו בתאריך 7.5.24 בוצעה בדיקת מניפולציה תוך ידיניות בשתי הידיים באמצעות FDT: יד ימין: 35 שניות (רמת תפקוד בינונית לפי טבלת הנורמה) יד שמאל: 25.11 שניות (רמת תפקודית לפי טבלת הנורמה)	גף עליון - תנועה

מטרת הטיפול

אחר סיכום טיפול

תכנית טיפולית

הדרכה לתרגול עצמי
תרגול מיומנויות ידניות

יד ימין למעקב אחרי אחיו של השבר, האם יש תהליך תגובה ו/לקחי מסביב.

סימנים חיוניים גובה 165 גמדרד ב: 07/07/2022 35 גמדרד ב: 12/07/2022 BMI 31.22
לחץ דם 122 / 55 גמדרד ב: 12/07/2022
דופק 55 גמדרד ב: 12/07/2022

06/11/2023 מתאריך: 96.41 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295		PAIN LIMB
8250		FRACTURE CALCANEUS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מונאריך 07/05/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/04/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/04/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 18/03/2024
דיון/תוכנית טיפולית מונאריך 04/01/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 04/01/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 02/01/2024
ההפניות שהופקו ב 05/12/2023

הפניה לדימוס - 78073-ט.מ. CT שורש יד
02/01/2024
04/01/2024
04/01/2024
18/03/2024

ההפניות שהופקו ב 18/03/2024

הפניה לדימוס - 78073-ט.מ. CT שורש יד
04/04/2024

ההפניות שהופקו ב 04/04/2024

הפניה לרפואה יעצת - 78017-אורתופדיה כף יד
11/04/2024

ההפניות שהופקו ב 11/04/2024

הפניה לרפואה יעצת - 70005-בדיקה רפואית - כאב, הפניה לרפואה יעצת -
81074-טיפול פרטני רפוי בע
07/05/2024

ההפניות שהופקו ב 07/05/2024

הפניה לרפואה יעצת - 80074-טיפול פיזיותרפי פרטני
11/07/2024

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-S1	DISC LESIONS

הערות: נא להשלים MRI שורש כף יד ימין

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה.

נחתם דיגיטלית

140603

ד"ר רביע תלומי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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



315325453



205747991



- מקור -

חסוי/אישי

תאריך: 24/07/2024

מחוז מנפק : הצפון
מרפאה מנפקת : מג'אר ג'מאשימחוז מטופל : הצפון
מרפאת מטופל : מרפאת גמשה

**התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות (טופס 17)
לטיפולים אמבולטורים מספר: 315325453**

לכבוד : סקוטי נצרת - 33100 אורתופדיה לקביעת תור : 04-6028888
מטופל : יעקוב מרון 1-0020574799
רופא מפתח : תלחמי רביע
רופא מטפל : 140603 תלחמי רביע

קוד שירות	קוד
70017	תאור' הטיפול / בדיקה
70017	בדיקת רופא אורתופד במרפאה
1	כמות
L9249	קוד משה"ב

תאריך תוקף ההתחייבות עד : 24/01/2025

תאריך התור : 24/07/2024

נופק ללא תשלום : תאונות דרכים

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למוסד רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכללית
במועד מתן השירות.

חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך !

כללית מאחלת לך בריאות טובה !

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות

PITAL

مستشفى الناصرة
إي.م.م.س.

בית חולים נצרת



561953

٠٦/٠٢٨٨٨٨ / ٠٦/٠٢٨٨٨٨

06/6561953 נקט 06-6028888

. Israel

ص ب ١١ الناصرة ١٦١٠٠

16100 ת.ד. 11 נצרת

15:57 2024-05-30

*** מידע חסוי ***

לכבוד: מארון ריאד יעקוב

זימונים למבקר

מר מארון ריאד יעקוב

מספר זיהוי 205747991

הנך מוזמן

תאריך	יומן	בדיקה
חמישי, 25 ביולי 2024 14:30	אורטופדיה כף יד	CONSULTATION ORTHOPEDIC CLINIC L9249 קוד:

זימונים נוספים:

תאריך	יומן	בדיקה
אין זימונים נוספים		

נא להביא

הזמנה זו

תעודת זהות

התחייבות כספית או סכום עבור בדיקה / טיפול

(יש לוודא שההתחייבות ניתנה לבדיקות / טיפולים הרשומים לעיל)

הערות

לביטול / שינוי המועד הנ"ל נא להתקשר למספר 04-6028813 לפחות יומיים לפני המועד הנ"ל מוזמן שיגיע ללא התחייבות כספית מתאימה מקופ"ח, יהיה חייב לשלם עבור הבדיקות / טיפולים נא להגיע 15 דקות לפני המועד הנ"ל, יתכן שזמן ההמתנה ימשך עד שעתיים בכל פניה טלפונית נא להכין מספר תעודת זהות מראש במידה והמוזמן הינו מתחת לגיל 18, עליו להגיע בליווי אפוטרפוס (אב, אם, אפוטרפוס חוקי)

בכבוד רב,

בית חולים נצרת

תאריך הבדיקה חמישי, 25 ביולי 2024 14:30

לכבוד,
יעקוב מרון (שם האב: ריאד)

מגאר 2012800

מרכז רפואי
מרפאה אורתופדית

מיקום: בנין מרפאות, מספר 2, קומה ב'
טלפון: 04-6494112 | פקס: 04-6163483
מוקד זימון תורים: 04-6495000 | ימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00

ת.ר. 0020574799

מרון שלום רב,

הנך מוזמן לבדיקת רופא אורתופד כפי יד

ביום רביעי, ד' בתמוז תשפ"ד, 10/07/2024, בשעה 09:15

שעת הבדיקה משוערת וייתכנו עיכובים.

* תור זה מחליף את התור הקודם שנקבע ל: 26/06/2024, בשעה 10:45

מס' תור: 70017

1. תעודה מזהה עם תמונה, הזמנה זו וכרטיס מגנטי חובה.

2. מכתב הפניה מרופא אורתופד.

3. תוצאות צילומי רנטגן, CT, MRI + דיסק, מ"פיו עצמות (אם בוצעו במרכז רפואי אחר).

4. נא להביא התחייבות (ט"ו) עבור שירות בדיקת רופא קוד L9249 (קוד כללית 70017).

הערות:

1. אין צורך בהכנות.

הערות:

1. אם הנך חייל/ת - נא להביא התחייבות תקציבית.

2. אם ברצונך לבטל או לשנות את מועד התור נא להודיע למוקד זימון תורים בטלפון: 04-6495000

3. זמנתך לעבור את הבדיקה בנוכחות מלווה.

4. שאלתי 3 שאלות: (1) מה הבעיה הרפואית שלי? (2) מה עלי לעשות? (3) למה זה חשוב?

5. למען בריאותך, חזור לרופא המפנה לברר תוצאת הייעוץ/ בדיקה ומה עליך להמשיך לעשות.

6. חל איסור לעשן בכל שטח ביה"ח, למעט אזורים מסומנים. העבור על החוק צפוי לקנס של 1000 ש"ח.

בברכת בריאות שלמה

צוות המרפאה



09.07.24



20574799-1

לכבוד

יעקוב מרון

מגאר

מגאר, 2012800

א.ג.נ.

הנדון: זימון למרפאה אורתופדית כף יד

יעקוב מרון 20574799-1 מוזמן/ת כיום חמישי 08/08/2024 לשעה 10:30 למרפאה אורתופדית כף יד לד"ר כצבמן במרפאות חוץ (מס' 6), ק.כניסה - בקבלה הראשית.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	19263	בדיקת רופא כירורג כף יד	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותימכן המתנה

- תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח).
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר (רצוי כרטיס אשראי, לא כולל פויטס דיירקט).
- חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית.
- במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.

אנא
הקפד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 04-7772619 מס' פקס מרפאה: 04-7772750 דוא"ל מרפאה: chir-hand@rmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 052-8751252
--------------	---	------------------------------

הערות

נא להביא מכתב הפניה, צילומים, תוצאות בדיקות הדמיה וכל מסמך רפואי.

המומחים של רמב"ם. הבחירה שלך. חברי קופות החולים כללית מחוז חיפה והגליל המערבי, מכבי, לאומית ומאוחדת זכאים לחופש בחירה ברמב"ם. אנחנו פה לכל שאלה ועזרה - מוקד מידע וזימון תורים *5324

* ילד (מתחת לגיל 18), חייב להגיע בליווי הורה או אפוטרופוס חוקי.
* במקרה של הורים פרודים, על ההורה המלווה לידע את ההורה הנוסף אודות ביצוע הבדיקה.

* במידה ויבוצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.
* ניתן לצפות ולהדפיס מסמכים רפואיים באמצעות שירות Rambam4u באתר האינטרנט של בית החולים בכתובת: www.rambam.org.il

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

טל': 04-7772619
פקס: 04-7772750
email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנהל: ד"ר דן שמואל הוט



בתאריך:
10/09/2024

סיכום ביקור 37068356/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות התולדה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקום להבטחת רצף טיפולי.

1-20574799 יעקוב מרון

זכר, גיל בקבלתו: 30, ת. לידה: 16/08/1994

10/09/2024, כללית

מגאר, מגאר 2012800, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

אבחנות

NONUNION OF FRACTURE RT
SCAPHOID

73382

אנמנזה 4.12.23 לדבריו נפל ביציאה מרכב פרט
נחבל בשורש כף יד ימין. פנה למיון בית חולים אנגלי, בצילום לא הודגם שבר, CT מיום
9.12.23 פוענח כותקין
טופל בגבס עד 5.1.24. 29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, הודגם שבר עצם הסירה בקוטב
מקורב עם בצקת תוך לשדית של העצם.
פנה להתיעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב-21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד,
הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר/כריתה של הפרגמנט.
בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי רדיאלי, הגבלה בתנועה של המפרק
צילום שורש כף יד ימין 21.2 - אני לא רואה קו שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם
יש קו רדיולוטנטי עדין בקוטב מקורב, לציון שהפרגמנט הגרמי מאוד קטן עם רוחב
מקסימלי 2 מ"מ!! בלבד ולפי MRI אין פגיעה רצועתית של שורש כף היד.
2.4.24 - שורש כף יד ימין 25.3.24 CT - שבר זעיר בעצם קוטב המקורב של עצם הסירה,
ציסטה קטנה בתוך הקוטב, הדופן של העצם שמור, שבר מחובר
לדבריו יש עדיין כאבים וקישון יותר בבקרים ובמאמץ.
9.7.24 ממשיך עם כאבים בשורש כף יד מין במאמץ במיוחד אפילו כתיבה של מספר דקות
בדיקה אין דלדול שרירים, צבע עור תקין, תנועות הגבלה ביישור של המפרק - 60 מעלות
לעומת 80 יד שמאל
כיפוף 80/90, כאב בסוף התנועות, רגישות בצד גבי רדיאלי של המפרק רדיו קרפלי.
בצילום מיום 30.5.24 רואים לחיבור אך קשה לזהות בוודאות כי מדובר בפרגמנט זעיר של
הקוטב המקורב של העצם.
10.9.24 MRI חוזר מיום 22.7.24 - עדות לחוסר איחוי שבר וציסטה בקוטב הפרוקסימלי,
פרגמנט פרוקסימלי 2 מ"מ בלבד.
בדיקה
טווח תנועות שורש כף יד ימין יישור 45 כיפוף 70, רגישות במפרק רדיו קרפלי

בהתאם לממצאים ונטגניים לא צפוי השבר להתאחות.
מתן הסבר על אפשרות של ניתוח לאיחוי של העצם על ידי שתל עצם, סיכויים נמוכים

המלצות

טלי: 04-7772619
 פקס: 04-7772750
 email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם
 היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
 מנהל: ד"ר דן שמואל חוט



סיכום ביקור 37068356/1

זכר, גיל בקבלתו: 30, ת.לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מרון

להצלחה עקב גודל של הפרגמנט וחוסר הספקת דם באזור ואין טיפול אחר חוץ מניתוח.
 ממליץ על טיפול סימפטומטי נגד כאבים, תומך לשורש כף היד לסירוגין.
 להימנע מפעילות מאומת ביד ימין.
 ביקורת במידת הצורך.

מ.ר.ש. דן שמואל חוט

מסכם

ד"ר חיים כצבמן

מס.רשיון: 33322 מס.מומחה: 22160



לצפייה בתיק הרפואי האישי שלך, כנס לאתר www.rambam.org.il ובכתובת www.rambam.org.il ולחץ על "צפייה במסמכים רפואיים".

בית חולים נצרת
אורטופדיה כף יד



סודי רפואי

בתאריך:
02/10/2024

סיכום ביקור 74206228/1

חמידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק חגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בתתאם לתוראות החוק. מסירת חמידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לדופא המטפל בחקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 30, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארון

מגאר 14930, 052-8751252, שם חאב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

02/10/2024, כללית - כללית

אבחנות

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

814012

ביקור מרפאה 02/10/2024 09:31 אדואר חליף ד"ר

אנמנה

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עו"ד במקצועו. לא מעשן
לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילה וחבלה סגורה לשורש יד ימין. בהמשך
עבר צילומים ו-CT

עדיין כאבים בשורש היד, החמרה בהפעלה
בדיקה: רגישות בשורש היד, מקסימלית בצד רדיאלי מעל הסירה וב-ASB. רגישות והגבלה
בתנועה, קשה להתרשם מיציבות אך ללא הפרעה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור
תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: "בצקת ועיבוי של רצועות אינטרקרפליות
דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטב
פרוקסימלי של הסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוזיה בלוייט. בצקת תגובתית
בליגמנטים אינטרקרפליים דורסליים"
צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב
פרוקסימלי

11.4.24 לדבריו היה ביעוץ ביחידות מקצועיות במוסדות אחרים והומלץ על טיפול שמרני
עדיין רגישות מקומית בהפעלה ומאמץ
בדיקה ללא נפיחות או עיוות או סינוביטיס, ללא הפרעה ברורה ביציבות, הגבלה בתנועה,
מתאר רגישות לא פוקאלית, ללא CRPS
ב-CT 25.3.24 - שבר בקוטב פרוקסימלי, אומנם יש התבהרות ציסטות אך נראה שיש רצף
קורטיקלי (למעט אולי צד פלמרי)

30.5.24 ביקורת, עדיין רגישות מקומית, מחמיר בהפעלה
מתאר רגישות רדיאלית מפורזת. DF60 PF80 הטיות וסיבוב שמורים, יציבות שמורים, NV
וגידים שמור
צילום מהיום - רושם לקונסולדציה

2.10.24 לא עבר CT. עבר MRI ע"פ המלצה במסגרת המעקב בכיר' יד ברמב"ם. כאבים
שורש יד בצד רדיאלי, החמרה בבוקר, בהפעלה ומאמץ.
בדיקה: רגישות רדיאלית, בולטות יותר מעל הסירה, שיפור חלקי בתנועה, ללא נפיחות
/סינוביטיס ברורה, יציבות שמורה
צילום: שיווי בקוטב פרוקסימלי של הסירה בעיקרו אוסטאופני ללא סקלרוזיס ברור, לא ניתן
לשלוף רצף קורטיקלי

תשובת MRI, איטלקי 22.7.24 - שורש יד ימין: "BME ניכרת בסירה. קו שבר סובכונדרלי
בקוטב פרוקסימלי, מאז בדיקה קודמת (29.1.24) התפתחו שינויים ציסטיים סביב השבר
שיכולים להיעד על חוסר איחוי עם פסאודוארטרוזיס. סינוביטיס תגובתית RCJ ו- Iriscaph J.
כדאי לשקול CT חוזר להערכת השבר." (ע"פ הרישום הפרגמנט הפרוקסמלי כ-2 מ"מ

תאריך: 31/01/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		יעקוב מרון		מס זהות:		00205747991		גיל:		30.05		מין:		ז	
ת.לידה:		16/08/1994		ישוב:		מגאר		רחוב:		ת.ד. 264		טלפון נוסף:		52- 8751252			
מס בית:		0		טלפון:		52- 8751252											

שלום רב,

תאריך הביקור: 31/01/2025

31/01/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/05/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/02/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד

05/01/2024

26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות שלפי פענוח ה CT ובמעבר על ה CT אין עדות לשברים

09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין

10/05/2024

עבר MRI דשורש יד ימין: עדות לשבר בסקפוד מלווה בבצקת וקנטוזיה בעצם הלונט פ ועדות לגנגליון.

עדיין מוגבל בתנועות מוגבל בכתיבה והרמת משקל.
נבדק ע"י רופא מומחה כף יד הומלץ על התערבות ניתוחית

31/01/2025

עדיין סובל מכאבים בשורש כף יד ימין עם הגבלה בתנועות במסגרת מרפאת כאב הומלת על טיפול בגלי רדיו

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 10/05/2024
בדיקה גופנית מתאריך 09/02/2024
בדיקה גופנית מתאריך 26/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך 05/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, תחושת שמור

05/01/2024

חזר עם CT שורש יד ימין

26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין לצורך שלילת קרע ברצועה

09/02/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש כף היד עם הגבלה בתנועות, מלווה ברגישות מעל ה SUNFFBOX

10/05/2024

31/01/2025

קוד	איפיון	אבחנה
9232	rt	CONTUSION HAND

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

31/01/2025

הודפס ע"י ד"ר סלמאן חמזי

00205747991

יעקוב מרון

קוד	איפיון	אבחנה
8252	rt	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
7274	rt	GANGLION

דיון/תוכנית טיפולית: 10/05/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/02/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/01/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023

הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול

05/01/2024

הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול

לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס

ההפניות שהופקו ב 05/01/2024:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

26/01/2024

הפניה ל MRI שורש יד ימין

ההפניות שהופקו ב 26/01/2024:

הפניה לדימות - 78555-ת.מ. MRI יד / שורש /

09/02/2024

נפנה את החולה ליעוץ מומחה כף יד

ההפניות שהופקו ב 09/02/2024:

הפניה לרפואה יועצת - 70082-בדיקה רפואית - כירור

10/05/2024

מומלץ:

1. המשך מעקב אורתופד מומחה כף יד והחלטה על ניתוח

2. להמנע מהרמת משקל

3. המשך ריפוי בעיסוק

4. יעוץ מרפאת כאב קיבל הפניה מרופ אמטפל.

31/01/2025

המשך טיפול שמרני

נוגדי כאב

נוגדי דלקת

איסור על מאמץ והרמת משקל כבד.

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי

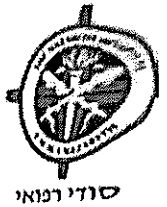
124923

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחותמת הרופא



סיכום ביקור 74206228/1

זכר, גיל בקבלתו: 30, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארון

בלבד)

הוסברו שוב הממצאים כולל הדמיה, השלכות אפשריות, האופציות כולל להתערבות, מטרות, סיכויי הצלחה, מהלך/החלמה/פרוגנוזה, וסכנות. מעונין בטיפול שמרני. ממליץ: פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק שימוש בחגורת שורש יד - לסירוגין משככי כאבים במידת הצורך, ומשחה מקומית כמומלץ, ביקורת עם CT עדכני של שורש היד ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בחודשיים הקרובים

ד"ר אדואר חלי
מס. רישיון: 30560 מס. מומחה: 28105

מסכם

באפשרותך לבדוק את זכויותיך לקבלת טיפול רפואי במערכת הנריאות ב "מרכז למיצוי זכויות החולה" בבית יח - השירות ניתן בחינם.

בימים שני עד שישי בין השעות 08:30 עד 15:00 בבניין המקביל לבניין המיון (הקומה של עבודה סוציאלית).
טל: 04-6028888 (שלוחה 8707), כמו כן ניתן לפנות באמצעות מייל: naz.center.rights@gmail.com

טל': 04-7772619
פקס: 04-7772750
email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם
היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
מנהל: ד"ר דן שמואל הוט



בתאריך:
16/09/2025

סיכום ביקור 37720289/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 31, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מרון

מגאר, מגאר 2012800, 0528751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

16/09/2025, כללית

אבחנות

73382

NONUNION OF FRACTURE RT
SCAPHOID

ביקור במרפאה
אנמנזה

4.12.23 לדבריו נפל ביציאה מרכב פרט נחבל בשורש כף יד ימין. פנה למיון בית חולים אנגלי, בצילום לא הודגם שבר, CT מיום 9.12.23 פוענח כתקין
טופל בגבס עד 5.1.24. ב29.1.24 בוצע MRI שורש כף היד, הודגם שבר עצם הסירה בקוטב מקורב עם בצקת תוך לשדית של העצם.
פנה להתייעצות מומחה כף יד בבית חולים אנגלי ב21.2.24 - עבר צילום שורש כף היד, הומלץ לו לעבור ניתוח לניסיון של תיקון השבר /כריתה של הפרגמנט.
בדיקה - רגשות בשורש כף יד ימין בצד גבי רדיאלי, הגבלה בתנועה של המפרק צילום שורש כף יד ימין מ21.2 - אני לא רואה קו שבר ברור בעצם הסירה. בעיון על CT קודם יש קו רדיולוסנטי עדין בקוטב מקורב, לציון שהפרגמנט הגרמי מאוד קטן עם רוחב מקסימלי 2 מ"מ!! בלבד ולפי MRI אין פגיעה רצועתית של שורש כף היד.
2.4.24 - שורש כף יד ימין CT 25.3.24 - שבר זעיר בעצם קוטב המקורב של עצם הסירה, ציסטה קטנה בתוך הקוטב, הדופן של העצם שמור, שבר מחובר לדבריו יש עדיין כאבים וקישון יותר בבקרים ו במאמץ.
9.7.24 ממשיך עם כאבים בשורש כף יד מין במאמץ במיוחד אפילו כתיבה של מספר דקות בדיקה אין דלדול שרירים, צבע עור תקין, תנועות הגבלה ביישור של המפרק - 60 מעלות לעומת 80 יד שמאל
כיפוף 80/90, כאב בסוף התנועות, רגישות בצד גבי רדיאלי של המפרק רדיו קפרלי.
בצילום מיום 30.5.24 רושם לחיבור אך קשה לזהות בוודאות כי מדובר בפרגמנט זעיר של הקוטב המקורב של העצם.
10.9.24 בMRI חוזר מיום 22.7.24 - עדות לחוסר איחוי שבר וציסטה בקוטב הפרוקסימלי, פרגמנט פרוקסימלי 2 מ"מ בלבד.
בדיקה
טווח תנועות שורש כף יד ימין יישור 45 כיפוף 70, רגישות במפרק רדיו קפרלי.

16.9.25 עדיין עם כאבים בצד רדיאלי שורש כף יד ימין.
רגישות מעל המפרק רדיו קפרלי, תנועה שורש כף יד ימין ללא שינוי.

בהתאם לממצאים רנטגניים לא צפוי השבר להתאחות.
מתן הסבר על אפשרות של ניתוח לאיחוי של העצם על ידי שתל עצם, סיכויים נמוכים

המלצות

טל': 04-7772619
 פקס: 04-7772750
 email: chir-hand@rambam.health.gov.il

רמב"ם - הקריה הרפואית לבריאות האדם

היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
 מנהל: ד"ר דן שמואל הוט



סיכום ביקור 37720289/1

זכר, גיל בקבלתו: 31, ת.לידה: 16/08/1994

20574799-1 יעקוב מרון

להצלחה עקב גודל של הפרגמנט וחוסר הספקת דם באזור ואין טיפול אחר חוץ מניתוח,
 בנוסף הסבר על אפשרות של השתל חלק מעצם המט.
 ממליץ על טיפול סימפטומטי נגד כאבים, תומך לשורש כף היד לסירוגין.
 להימנע מפעילות מאומת ביד ימין.
 יוזמן לטרום ניתוח.

כח 3

מסכם

ד"ר חיים כצבמן

מס.רשיון: 33322 מס.מומחה: 22160



לצפייה בתיק הרפואי האישי שלך, כנס לאתר Rambam4U בכתובת www.rambam.org.il ולחץ על "צפייה במסמכים רפואיים".

21.5.2025



ראמי פיזיותרפיה

דיווח בסיום סדרת טיפולים

שם המטופל: מאירן יעקוב ת.ז: 205747991
תחום טיפול: פיזיותרפיה טופל מתאריך: 7.2.25-25.3.25 1.
25.4.25-20.5.25 2.

אבחנה: Navicular Fracture (scaphoid) RT

* היה מעורב בתאונת דרכים בתאריך 4.12.2023, נפל מרכב, היה עם גבס לחודש ימין עד 5.1.24.
* ב MRI מ 29.1.24 הדגים שבר בכף יד ימין (עצם הסירה)

מצב בקבלה: ממשיך להתלונן על כאבים ועל הגבלה בכל תנועה בכף יד ימין, רגישות וכאבים במישוש/במגע ובכל תנועה, תלונות על מוגבלות בעבודה שגרתית יומיומית עם יד ימין כמו אחיזה, לכפתר, מוגבל בסחיבת/הרמת חפצים מהרצפה לשולח או מדף גבוה ולהפך (סגירת אגרוף).

טווחי תנועה: הגבלה וכאבים באמצע טווחי תנועה ב DF-PF-UD-RD
כוח שרירים: 5/+3 כללי.

- VAS: 8-9/10 במאמץ 5-6/10 במנוחה.
- מקבל טיפול תרופתי להפחתת כאבים לפי הצורך.
- תחושה שטחית ועמוקה: ירודה+נימול בש.כ.י ובאספקת הרדיאלי

טיפול:

1. הדרכה לתרגול עצמי
2. מנואלי
3. TENS+HP.
4. דיקור
5. פרפין

סיכום: - המטופל עבר 12 טיפולים (2 סדרות), מדווח על הטבה חלקית לא משמעותית אחרי הטיפולים למספר ימים וחוזר למצבו הקיים, הגבלה ורגישות +הגבלה בטווחי תנועה בעיקר סופינציה רדיאל דווישן.

- ממליץ על המשך טיפול ומעקב אורתופד.

קראני ראמי
פיזיותרפיסט
105404 ר.מ.

קראני ראמי
פיזיותרפיסט
105404 ר.מ.

תאריך: 31/01/2025

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	30.05	מין:	ז	
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52-8751252	מס בית:	0
מס בית:	0	טלפון:	52-8751252	מספר הפניה:	037944073309	תאריך תאונה:	04/12/2023	סוג תאונה:	1 תאונת דרכים

גורם שולח



7944

מספר הפניה



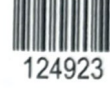
037944073309

תז נבדק



0205747991

רשיון רופא



124923

לכבוד: מכון רנטגן

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
10/05/2024 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
09/02/2024 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
26/01/2024 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
05/01/2024 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך
15/12/2023 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024
26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות שלפי פענוח ה CT ובמעבר על ה CT אין עדות לשברים
09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין
10/05/2024

עבר MRI דשורש יד ימין: עדות לשבר בסקפואיד מלווה בבצקת וקנטוזיה בעצם הלונט ו עדות לגנגליון.

עדיין מוגבל בתנועות מוגבל בכתיבה והרמת משקל.
נבדק ע"י רופא מומחה כף יד הומלץ על התערבות ניתוחית
31/01/2025

עדיין סובל מכאבים בשורש כף יד ימין עם הגבלה בתנועות במסגרת מרפאת כאב הומלצת על טיפול בגלי רדיו

בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיפון	בעיה
01/10/2011		OBESITY (BMI >30)
31/05/2017	L4-5-S1	DISC LESIONS

ממצאים קליניים

בדיקה גופנית מתאריך 10/05/2024
בדיקה גופנית מתאריך 09/02/2024
בדיקה גופנית מתאריך 26/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך 05/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, תחושת שמור
05/01/2024
חזר עם CT שורש יד ימין



מספר רשיון 124923
טלפון 04-6638800
פקס 04-6782379
מחוז צפון

שם הרופא ד"ר סלמאן חמזי
תחום אורתופדיה
כתובת מגאר
מרפאה מגאר

תאריך: 31/01/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	30.05	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52- 8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52- 8751252					

04/12/2023 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 31/01/2025

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 04/12/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/05/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/02/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/01/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023

חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיין במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024
26/01/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות שלפי פענוח ה CT ובמעבר על ה CT אין עדות לשברים
09/02/2024

כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין
10/05/2024

עבר MRI דשורש יד ימין: עדות לשבר בסקפוד מלווה בבצקת וקנטוזיה בעצם הלונט ו עדות לגנגליון.

עדיין מוגבל בתנועות מוגבל בכתיבה והרמת משקל.
נבדק ע"י רופא מומחה כף יד הומלץ על התערבות ניתוחית
31/01/2025

עדיין סובל מכאבים בשורש כף יד ימין עם הגבלה בתנועות במסגרת מרפאת כאב הומלת על טיפול בגלי רדיו

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 10/05/2024
בדיקה גופנית מתאריך 09/02/2024
בדיקה גופנית מתאריך 26/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך 05/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023

יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, תחושת שמור
05/01/2024

חזר עם CT שורש יד ימין
26/01/2024

מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין לצורך שלילת קרע ברצועה
09/02/2024

עדיין סובל מכאבים בשורש כף היד עם הגבלה בתנועות, מלווה ברגישות מעל ה SUNFFBOX
10/05/2024

31/01/2025

קוד	איפיון	אבחנה
9232	rt	CONTUSION HAND

קוד	איפיון	אבחנה
8252	rt	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
7274	rt	GANGLION

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/05/2024:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/02/2024:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2024:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/01/2024:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023:

הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול

05/01/2024:

הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול

לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס

ההפניות שהופקו ב 05/01/2024:

הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב

26/01/2024:

הפניה ל MRI שורש יד ימין

ההפניות שהופקו ב 26/01/2024:

הפניה לדימות - 78555-ת.מ. MRI יד / שורש /

09/02/2024:

נפנה את החולה ליעוץ מומחה כף יד

ההפניות שהופקו ב 09/02/2024:

הפניה לרפואה יועצת - 70082-בדיקה רפואית - כירור

10/05/2024:

מומלץ:

1. המשך מעקב אורתופד מומחה כף יד והחלטה על ניתוח

2. להמנע מהרמת משקל

3. המשך ריפוי בעיסוק

4. יעוץ מרפאת כאב קיבל הפניה מרופ אמטפל.

31/01/2025:

המשך טיפול שמרני

נוגדי כאב

נוגדי דלקת

איסור על מאמץ והרמת משקל כבד.

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי

124923

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחותמת הרופא

בית חולים נצרת

אורטופדיה כף יד



סודי רפואי

בתאריך:
04/06/2025

סיכום ביקור 75118919/1

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 30, ת. לידה: 16/08/1994

1-20574799 יעקוב מארון

מגאר 14930, 052-8751252, שם האב: ריאד, ארץ לידה: ישראל

04/06/2025, כללית - כללית

אבחנות

CL FX NAVICULAR BONE OF WRIST, PROX THIRD RT

814012

ביקור מרפאה 04/06/2025 10:01 אדואר חליף ד"ר

אנמנזה

21.2.24 בריא בד"כ. יד ימנית דומיננטית. עו"ד במקצועו. לא מעשן

לדבריו, בתאריך 4.12.23 בזמן יציאה מרכב, נפילה וחבלה סגורה לשורש יד ימין. בהמשך

עבר צילומים ו- CT

עדיין כאבים בשורש היד, החמרה בהפעלה

בדיקה: רגישות בשורש היד, מקסימלית בצד רדיאלי מעל הסירה וב- ASB. רגישות והגבלה

בתנועה, קשה להתרשם מיציבות אך ללא הפרעה גסה. ללא עיוות. NV וגידים שמור

תשובת MRI שורש יד ימין 29.1.24 איטלקי: "בצקת ועיבוי של רצועות אינטרקרפליות

דורסליות. ציסטה גנגליונית קטנה שיוצאת דרך הרצועה. לשד עצם: שבר בקוטב

פרוקסימלי של הסירה ללא תזוזה. BME ניכרת, קונטוזיה בלונייט. בצקת תגובתית

בליגמנטים אינטרקרפליים דורסליים"

צילום מהיום: ניתן לראות התבהרות וכנראה קו שבר בחלק פרוקסימלי של קוטב

פרוקסימלי

11.4.24 לדבריו היה ביעוץ ביחידות מקצועיות במוסדות אחרים והומלץ על טיפול שמרני

עדיין רגישות מקומית בהפעלה ומאמץ

בדיקה ללא נפיחות או עיוות או סינוביטיס, ללא הפרעה ברורה ביציבות, הגבלה בתנועה,

מתאר רגישות לא פוקאלית, ללא CRPS

ב- CT 25.3.24 - שבר בקוטב פרוקסימלי, אומנם יש התבהרות ציסטות אך נראה שיש רצף

קורטיקלי (למעט אולי צד פלמרי)

30.5.24 ביקורת, עדיין רגישות מקומית, מחמיר בהפעלה

מתאר רגישות רדיאלית מפורזת. DF60 PF80 הטיות וסיבוב שמורים, יציבות שמורים, NV

וגידים שמור

צילום מהיום - רושם לקונסולידציה

2.10.24 לא עבר CT. עבר MRI ע"פ המלצה במסגרת המעקב בכיר' יד ברמב"ם. כאבים

בשורש יד בצד רדיאלי, החמרה בבוקר, בהפעלה ומאמץ.

בדיקה: רגישות רדיאלית, בולטת יותר מעל הסירה, שיפור חלקי בתנועה, ללא נפיחות

/סינוביטיס ברורה, יציבות שמורה

צילום: שינוי בקוטב פרוקסימלי של הסירה בעיקרו אוסטאופני ללא סקלרוזיס ברור, לא ניתן

לשלול רצף קורטיקלי

תשובת MRI, איטלקי 22.7.24 - שורש יד ימין: "BME ניכרת בסירה. קו שבר סובכונדרלי

בקוטב פרוקסימלי, מאז בדיקה קודמת (29.1.24) התפתחו שינויים ציסטיים סביב השבר

שיכולים להיעד על חוסר איחוי עם פסאודוארטרוזיס. סינוביטיס תגובתית RCJ ו- triscaph J.

כדאי לשקול CT חוזר להערכת השבר. " (ע"פ הרישום הפרגמנט הפרוקסמלי כ- 2 מ"מ

בית חולים נצרת

אורטופדיה כף יד



סודי רפואי

סיכום ביקור 75118919/1

זכר, גיל בקבלתו: 30, ת. לידה: 16/08/1994

20574799-1 יעקוב מארון

בלבד

4.6.25 מטופל בפיזיותרפיה, מתלונן על כאבים בשורש יד בצד רדיאלי, החמרה בהפעלה ומאמץ.

בדיקה: רגישות רדיאלית בשורש היד, בולטת מעט יותר מעל הנביקולאר. ROM טוב סה"כ, ללא נפיחות ויציבות שמורה

צילום: שינוי בקוטב פרוקסימלי של הנביקולאר (בעיקר אוסטאופני) ללא שינוי סקלרוטי/ניווני ברור, לא ניתן לשלול רצף קורטיקלי

הוסברו גם היום הממצאים כולל לגבי ההדמיה, השלכות/מהלך אפשריים, האופציות כולל להתערבות, מהות, מטרות, שיקולים, טיכויי הצלחה, מהלך וסכנות. מעונין בטיפול שמרני. ממליץ:

ממשיך פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק

שימוש בחגורת שורש יד - לסירוגין, הודרך

משככי כאבים במידת הצורך, ומשחה מקומית

ביקורת כחומלץ עם CT עדכני של שורש היד

ביקורת בכל החמרה ובכל מקרה בחודשיים הקרובים

לא

נשא מחולל עמיד

סודי רפואי
לשם טיפול בלבד
מסמך מס' 75118919/1
תאריך: 04.06.25
מחבר: ד"ר אדואר חלייף

8.5.25

מסכם

ד"ר אדואר חלייף

מס. רשיון: 30560 מס. מומחה: 26105

באפשרותך לבדוק את זכויותיך לקבלת טיפול רפואי במערכת הבריאות ב "מרכז למיצוי זכויות החולה" בביה"ח – השירות ניתן בחינם.

בימים שני עד שישי בין השעות 08:30 עד 15:00 בבניין המקביל לבניין המיון (הקומה של עבודה סוציאלית).
טל: 04-6028888 (שלוחה 8707), כמו כן ניתן לפנות באמצעות מייל: naz.center.rights@gmail.com

הופק ע"י ד"ר ופסי עודד מ.ר. 29478 03/06/2025 10:59

סיכום ביקור מרפאת כאב

שם משפחה:	יעקוב	ת. לידה:	16/08/1994	מ.רפאת כאב
שם פרטי:	מרן	ת. זהות:	20574799-1	מנהל מרפאה: דר' ופסי עודד מ.ר. 29478
כתובת:	מגאר 2012800 ,	מין:	זכר	מס' ביקור: 3699827601
טלפון:	0528751252	גיל:	30	טלפון: 046494224
סוג דם:		מ.רפאה:		פקס: 046163482
מחוז:		שם האב:	ריאד	
גורם מממן:	צפון			

תאריך הביקור: 03/06/2025 שעת ביקור: 10:26

תלונה עקרית

כאב בשורש כף יד ימין (ימין דומיננטי), פיזור רדיאלי, לאחר תאונה ושבר עם מרכיב NONUNION בסקפואיד. פגיעה במוטוריקה עדינה וגסה, קושי ללפות עצמים

מחלה נוכחית

בן 29 ר. עו"ד סנגוריה ציבורית.
בריא מיסודו.
תרופות- 0
רגישות- 0
ניתוחים- 0

כאב שנותר מת"ד 12/23 ופגיעה גרמית בשורש כף היד שבר באחת מפינות הסקפואיד, לא נתיח. גיבוס הורד מוקדם, נשארה נפיחות וכאב בכל תנועה. ירידה חישתית בפיזור עצב רדיאלי דיסטאלי. הכאב מעיר בלילה, ומטריד במנוחה.
בבדיקתו- ללא פגיעה מוטורית גסה, ללא סטיגמטה של CRPS.
דיון- חשד לפגיעה עצבית פריפרית רדיאלית.
הוסבר על אופציה של חסם אבחנתי רדיאלי, ולאחריו גירוי פריפרי. יחשוב.
ימשיך בינתיים ריפוי בעיסוק.

3/6/25 -מעקב טלפוני. צירף ניירת לביקור - על פי דעת מומחה כף יד (אדואר חלייף, איטלקי, וגם ד"ר כצבמן רמב"ם) המצב לטיפול שמרני, אין תוחלת לניתוח.
לתחושת החמרה בכאב, יותר לילי. כאב במגע של שעון היד בכף. כאב גובר בהרמה של תיק יד או כתיבת הודעות בנייד. אתופאן- אינו מקל ממש, אך נוטל.
הוסבר על שתי אופציות טיפוליות נפרדות, שאינן תלויות זו בזו: חסם עצבי רדיאלי לשם אבחון אם קיימת פגיעה עצבית כרוני (לנוכח ירידת תחושה בפיזור רדיאלי)- אם תהיה הקלה זמנית, ניתן לשקול קיצוב פריפרי
אופציה נוספת, ללא הבטחת הצלחה, היא הזרקת אורתוקין לאיזור הפרגמנט. (פרטי)
הסכים להגיע לביצוע החסם הרדיאלי האבחנתי.

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
NEUROPATHY PERIPHERAL	356	Right		✓			

מסמכים נלווים

המלצות

3/6/25 -מעקב טלפוני. צירף ניירת לביקור - על פי דעת מומחה כף יד (אדואר חלייף, איטלקי, וגם ד"ר כצבמן רמב"ם) המצב לטיפול שמרני, אין תוחלת לניתוח.
לתחושת החמרה בכאב, יותר לילי. כאב במגע של שעון היד בכף. כאב גובר בהרמה של תיק יד או כתיבת הודעות בנייד. אתופאן- אינו מקל ממש, אך נוטל.
הוסבר על שתי אופציות טיפוליות נפרדות, שאינן תלויות זו בזו: חסם עצבי רדיאלי לשם אבחון אם קיימת פגיעה עצבית כרוני (לנוכח ירידת תחושה בפיזור רדיאלי)- אם תהיה הקלה זמנית, ניתן לשקול קיצוב פריפרי
אופציה נוספת, ללא הבטחת הצלחה, היא הזרקת אורתוקין לאיזור הפרגמנט. (פרטי)
הסכים להגיע לביצוע החסם הרדיאלי האבחנתי.

המשך טיפול

שיכון כאב כרוני, בהנחיית שיקוף עם חומר ניגוד	63004	2 חודשים	במרפאה US תחת
--	-------	----------	---------------

סיכום ביקור מרפאת כאב

שם משפחה:	יעקוב	תאריך לידה:	16/08/1994	מרפאת כאב
שם פרטי:	מרון	ת. זהות:	20574799-1	מנהל מרפאה: דר' ופסי עודד מ.ר. 29478
סוג דם:		שם האב:	ריאד	מס' ביקור: 3699827601

דיווח פעולות:	קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	נרשם ע"י
	70116	1	בדיקת רופא מומחה מרחוק, למעט בדיקות להן קוד מיוחד 03/06/2025 10:58	דר' ופסי עודד מ.ר. 29478	

נחתם ע"י: דר' ופסי עודד מ.ר. 29478 חתימה: _____

המכתב הודפס על ידי דר' ופסי עודד 03/06/2025 10:59
חסוי אישי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

20.5.2025



ת.ז: 205747991

שם המטופל: מארון יעקוב

תחום טיפול: פיזיותרפיה טופל/ה מתאריך: 7.2.25-20.5.25

מספר	תאריך טיפול	סוג טיפול-תכנית
1	7.2.25	בדיקה ראשונית, HP+TENS
2	14.2.25	מנואלי, תרגילים, פרפין
3	21.2.25	הדרכה לתרגול עצמי, HP, TENS, פרפין
4	28.2.25	TENS+HP, פרפין
5	7.3.25	TENS, המשך הדרכה (תרגילים) US+
6	18.3.25	תרגילים, פרפין, US
7	25.3.25	HP+TENS, תרגילים
8	25.4.25	מנואלי, דיקור יבש
9	2.5.25	תרגילים + פרפין HP+TENS
10	9.5.25	תרגילים, HP+TENS, US
11	13.5.25	תרגילים HP, TENS
12	20.5.25	סיכום, המלצה, המשך הדרכה לתרגול עצמי בבית.

קרואני ראמי-פיזיותרפיסט

קרואני ראמי
פיזיותרפיסט
ר.מ. 105404

תאריך: 05/09/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	יעקוב מרון	מס זהות:	00205747991	גיל:	31.00	מין:	ז
ת.לידה:	16/08/1994	ישוב:	מגאר	רחוב:	ת.ד. 264	טלפון נוסף:	52- 8751252	
מס בית:	0	טלפון:	52- 8751252					

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 04/12/2023

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/09/2025
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
תאריך תאונה: 04/12/2023

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 31/01/2025
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 10/05/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 09/02/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 26/01/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 05/01/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 15/12/2023
חבלה בשורש כף יד ימין
לדבריו בתאריך 4.12.2023 נפל מהרכב נחבל בשורש כף יד ימין.
פנה למיון במגדלי נצרת בוצע גבס ספיקה והומלץ על CT שורש יד
05/01/2024
26/01/2024
עדיין סובל מכאבים בשורש יד ימין למרות שלפי פענוח ה CT ובמעבר על ה CT אין עדות לשברים
09/02/2024
כרגע חזר לאחר השלמת MRI שורש יד ימין
10/05/2024
עבר MRI דשורש יד ימין: עדות לשבר בסקפוד מלווה בבצקת וקנטוזיה בעצם הלונט ו עדות לגנגליון.
עדיין מוגבל בתנועות מוגבל בכתיבה והרמת משקל.
נבדק ע"י רופא מומחה כף יד הומלץ על התערבות ניתוחית
31/01/2025
עדיין סובל מכאבים בשורש כף יד ימין עם הגבלה בתנועות במסגרת מרפאת כאב הומלץ על טיפול בגלי רדיו
05/09/2025
נבדק עי מומחה כף יד הומלץ:
נוגדי כאב ודלקת ואופציה להתערבות ניתוחית
נבדק ע"י מומחה כאב הומלץ על ביצוע חסם עצבי

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 31/01/2025
בדיקה גופנית מתאריך 10/05/2024
בדיקה גופנית מתאריך 09/02/2024
בדיקה גופנית מתאריך 26/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך 05/01/2024
בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2023
יד ימין מקובעת בגבס ספיקה ללא סימני לחץ גבס מזיז אצבעות כף היד חופשי, תחושת שמור
05/01/2024
חזר עם שורש יד ימין
26/01/2024
מאחר ועדיין יש כאבים והגבלה בתנועות נפנה את החולה ל MRI שורש יד ימין לצורך שלילת קרע ברצועה
09/02/2024
עדיין סובל מכאבים בשורש כף היד עם הגבלה בתנועות, מלווה ברגישות מעל ה
SUNFFBOX
10/05/2024

קוד	איפיון	אבחנה
9232	rt	CONTUSION HAND
8252	rt	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
7274	rt	GANGLION

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 31/01/2025
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/05/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/02/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/01/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/12/2023
הוסבר לחולה על הממצאים ועל הטיפול
05/01/2024
הוסבר לחולה על הממצאים ועל המשך טיפול
לאור תשובת ה CT ואין עדות לשברים בוצע הורדת גבס
ההפניות שהופקו ב 05/01/2024
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
26/01/2024
הפניה ל MRI שורש יד ימין
ההפניות שהופקו ב 26/01/2024
הפניה לדימות - 78555-ת.מ. MRI יד / שורש /
09/02/2024
נפנה את החולה ליעוץ מומחה כף יד
ההפניות שהופקו ב 09/02/2024
הפניה לרפואה יועצת - 70082-בדיקה רפואית - כירור
10/05/2024
מומלץ:
1. המשך מעקב אורתופד מומחה כף יד והחלטה על ניתוח
2. להמנע מהרמת משקל
3. המשך ריפוי בעיסוק
4. יעוץ מרפאת כאב קיבל הפניה מרופ אמטפל.
31/01/2025
המשך טיפול שמרני
נוגדי כאב
נוגדי דלקת
איסור על מאמץ והרמת משקל כבד.
ההפניות שהופקו ב 31/01/2025
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
05/09/2025
המשך טיפול ומעקב אורתופד כף יד ומרפאת כאב מומלץ תחילה על חסם
עצבי ואפשרות טיפול בגלי רדיון

תרופות

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	ר	N	יחידה	20	20	D	1	כמוסות	CAP	1	CELECOXIB 200MG CAP 200MG
W	1	ר	N	יחידה	30	10	D	3	קפוליות	CPL	1	ROKACET PLUS CAP (D) CF

בברכה,

ד"ר סלמאן חמזי	124923	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחותמת הרופא