

זמן ביצוע הפעולה: 15:17 14/01/2026
מספר תיק: 32777-08-25
סוג בקשה: מתן החלטה
מספר אסמכתא למעקב: 29574435

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא, על מנת לאתר באמצעותו מידע אודות ההגשה.
לשם כך, באתר נט המשפט (לאחר ההזדהות), יש להפעיל מתפריט "הגשות" את האופציה "הגשות לפי אסמכתא".
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס המסמך על מנת לוודא שהמסמך נקלט בתיק.

- אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

תאריך חתימת המסמך 11.01.26

התובעים: **נתנאל פזידה, ת"ז 305278483**

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

– נ ג ד –

הנתבעת

שלמה חברה לביטוח בע"מ
באמצעות ב"כ עוה"ד שרון אשל-אילון
מרחוב ישראל גלילי 7, קריית הלאום,
בניין מס' 3, ראשון לציון 7542606
טל': 03-9009844, פקס: 036844888
מייל: sharon@seelaw.co.il

תגובת התובע להתנגדות הנתבעת – מינוי מומחים

בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד מיום 4.1.26 מתכבד התובע ליתן תגובתו כדלקמן:



1. התובע יציין כי לא פנה בתביעה לקביעת דרגת נכות בוועדות המוסד לביטוח לאומי ועותר הוא למינוי מומחים רפואיים במסגרת ההליך דנן.

בתחום האורתופדי:

2. לאחר התאונה טופל התובע במוקד קופת החולים לרפואה דחופה, שהוא סובל מסחרחורות, חבלות וכאבים בראש, בצוואר ובגב תחתון, לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני אשר כלל בדיקות הדמיה שוחרר התובע לביתו בהמלצה להמשיך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

3. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה נזקק התובע למעקב רפואי רציף ואינטנסיבי, טיפולי פיזיותרפיה, תרופות לשיכוך כאב. במסגרת המעקב הרפואי הודגמו כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב.

4. בדיקות דימות אליהן הופנה, הדגימו ממצאים כדלקמן:

עמוד השדרה המותני:

בלטי דיסק בגבהים L5-L4, L4-L3 עם לחץ על השק התקאלי והיצרות. בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.

עמוד השדרה הצווארי:

בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגבהים C3-C6.
(עמ' 17 – 19 לנספח 1)

5. כן, בדיקת מיפוי עצמות שביצע הדגימה קליטה מוגברת באזור הרדיוס משמאל והדגשה קלה בקליטה באזור קרסול שמאל.
(עמ' 21 לנספח 1).

6. התובע הופנה להמשך מעקב שמרני, טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים וטיפול רפואה משלימה לשיפור טווחי תנועה כמו גם המלצה לנטילת משככי כאבים והמלצה לשחיה לשיפור הטווחים.

7. לאור האמור לעיל יטען התובע כי הדרישה ל"ראשית ראיה" מתקיימת בנדון ומבוקש למנות מומחה בתחום האורתופדי לבדיקתו ולקביעת נכותו.

רצ"ב תעודות רפואיות בתחום האורתופדי, מסומנות "כנספח 1".

בית המשפט הנכבד מתבקש להימנע ממינוי המומחים הבאים:

פרופ' ניסים אוחנה, ד"ר נחשון רנד, ד"ר אמיר אמיתי, ד"ר אלכס גופמן וד"ר נפתלי רובינשטיין

בתחום הנוירולוגי:

8. למן אירוע התאונה, החל התובע לסבול מכאבי ראש וסחרחורות. בתיעוד הראשוני במוקד לרפואה דחופה מתאריך 5.11.24 (יום התאונה) צויין כדלקמן:

"תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג. שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת"

9. התובע המשיך לסבול מכאבי ראש וסחרחורות והדבר קיבל ביטוי בתיעוד הרפואי. ביום 23.5.25 נבדק ע"י מומחה נוירולוגי אשר הפנה לבדיקת CT ראש, המשך מעקב נוירולוגי ואורתופדי כמו גם טיפולי פיזיותרפיה ורפואה משלימה.

10. התובע ביצע בדיקת CT וממשיך במעקב רפואי בגין כאבי הראש והסחרחורות מהם סובל מחמת התאונה ותוצאותיה, ניתן לו טיפול תרופתי לשיכוך כאב, טיפול לשיפור בעיות הריכוז והסחרחורות והמלצה לניסיון שיכוך כאב באמצעות קנאביס.



11. בהינתן האמור יטען התובע כי גם בתחום הנוירולוגי מתקיימת הדרישה ל"ראשית ראיה" ומבוקש למנות מומחה בתחום הנוירולוגי לבדיקת התובע ולקביעת נכותו.

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

בתחום רפואת הכאב:

12. לאחר התאונה התובע טופל המוקד לרפואה דחופה, כעצת רופאיו הוא שהה במנוחה ונטל משככי כאבים, במכון פיזיותרפיה הנחו אותו לביצוע תרגילים, פעילות גופנית, ולרפואה משלימה.

13. במסגרת המעקב הרפואי ניתן לתובע טיפול תרופתי לשיכוך כאב שהחל עם תרופות ממשפחת נוגדי הדלקת והמשיך לתרופות נרקוטיות.

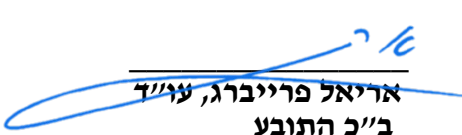
14. חרף הטיפולים התובע ממשיך התובע לסבול מכאבים והגבלה בצוואר ובגב תחתון, עם הקרנת הכאבים לרגל שמאל, כאב המעיר משינה ומפריע לתפקוד היום יומי. בהיעדר הטבה הופנה התובע לבדיקה וטיפול במסגרת מרפאת כאב.

15. התובע נבדק ע"י מומחית כאב במסגרת הטיפול בקהילה והומלץ, בשלב זה, על המשך טיפול תרופתי נרקוטי על נגזרותיו.

16. התובע יטען כי גם בתחום הכאב מתקיימת הדרישה לראשית ראיה ומבוקש למנות מומחה בתחום הכאב בהתאם לשיקול דעת בית המשפט הנכבד.

רצ"ב תעודות רפואיות בתחום רפואת הכאב, מסומנות "כנספח 3".

17. בשים לב לאמור, על מנת לאפשר לתובע להוכיח את טענותיו שברפואה מתבקש בית המשפט הנכבד להיעתר לבקשה, להורות על מינוי מומחים כמבוקש והשתת שכר טרחתם על כתפי הנתבעת.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: <u>בקשה למינוי- אורתופדי</u> (עמודים 6 עד 26)	6
נספח 2: <u>בקשה למינוי- נוירולוג</u> (עמודים 28 עד 38)	28
נספח 3: <u>בקשה למינוי- כאב</u> (עמודים 40 עד 51)	40



נספח 1 :

נספח 1- בקשה למינוי- אורתופדי

(עמודים 6 עד 26)



תאריך: 05/11/2024

מכבי שירותי בריאות

רופא תורן

ד"ר קוסטין דמיטרי

משפחה, פנימית וכללית

מ.ר גורם מפנה



0322073024



036613



קוד הפניה: 403849270

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מין: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: 0305278483		שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128			

מוקד רפואה דחופה

סוג השירות: טראומה אורתופדית דחופה

טלפון: -

תלונות:

בן 33 בריא בדרך כלל.
פנה לאחר תאונת דרכים אשר התרחשה בשעות הבוקר.
כאשר המטופל נהג באוטו ומשאית נכנסה בו מהצד של הנוסע.
מתלנן על כאבי צוואר וגב תחתון.
ללא חסר נירולוגי בגפיים.
מופנה לצילום רנטגן ובדיקה במוקד אורתופדי לאחר מכן.

אבחנה:

• MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS

בעיות ידועות:

• ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB=20
• TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
• POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות: G6PD - חסר - 27/04/2015

מעשנת: לא

מופנה לצורך:

מופנה לבדיקת טראומטולוג לאחר תאונת דרכים.

**** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה ****

תוקף הפניה זו לתאריך 06/11/2024 בשעה 15:08

השירות ניתן מעבר לשעות פעילות הסניף בימי חול, סופי שבוע וחגים בלבד.
מומלץ לוודא שעות פעילות במדריך השירותים באינטרנט או במכבי ללא הפסקה.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

05/11/2024

חתימה וחותמת

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש



036613

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לידה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128		



0305278483

תמצית הביקור מתאריך 05/11/2024 בשעה 14:58

תאריך הביקור: 05/11/2024

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ZALDIAR 325/37.5MG	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים.	* TAB. ZALDIAR 325/37.5MG < 1 OP > [6007]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון רנטגן: עמוד שדרה צווארי 2 צילומים (AP+LAT), עמוד שדרה מותני 2 צילומים (AP+LAT)		
הפניה	מוקד רפואה דחופה		
אישור	אישור מחלה	06/11/2024	07/11/2024

002933068412





מכון דימות:ראשל"צ כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון טלפון: 03-9541111

גורם רפואי מפנה:

שם: קוסטין דמיטרי

מ.ר: 36613

תאריך הבדיקה: 05/11/2024

תאריך הפיענוח: 05/11/2024

שם הנבדק: פדידה נתנאל

ת.ז. הנבדק: 305278483

כתובת הנבדק: שריא שמואל 22/7 ראשון לציון 7538128

טלפון הנבדק: 054-9095780 טלפון נייד: 054-9095780

תשובת בדיקת דימות: 24803745

ע'ש מותני 2 צילומים

סיבת ההפניה:

לאחר תאונת דרכים

ממצאים:

יישור הלורדוזיס הפיזיולוגית ,
נודולים על שם שמורל בלוחיות של גופי החוליות ,
גובה החוליות והמרווחים הבין חולייתיים שמורים.
לא הודגם שבר או דיסלוקציה

ע'ש צווארי 2 צילומים

סיבת ההפניה:

לאחר תאונת דרכים

ממצאים:

מנח, גובה החוליות והמרווחים הבין חולייתיים שמורים.
לא הודגם שבר או דיסלוקציה

בברכה

דר' אורית ספיר

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 30111

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית



תאריך: 05/11/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה
05/11/2024

ד"ר עאבד מועתז

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
	ת.לידה: 02/05/1991	מ.י.ן: ז	טלפון: 0549095780
כתובת: 0305278483	שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128	טל.עבודה/נייד: 0549095780

מכתב שחרור

05/11/2024

תאריך:

שעת קבלה: 20:45

שעת שחרור: 20:51

סיבת הפניה:

בן 33 בריא בדרך כלל.
פנה לאחר תאונת דרכים אשר התרחשה בשעות הבוקר.
כאשר המטופל נהג באוטו בדרך לעבודה ומשאית נכנסה בו מהצד של הנוסע.
מתלנן על כאבי צוואר וגב תחתון.
ללא חסר נירולוגי בגפיים.
נבדק ע"י רופא אורתופד
קעת מתלונן על כאבים ראש. בתאונה ללא חבלה ראש.

אבחנות פעילות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)



רגישויות לתרופות:

G6PD - non

ממצאים:

בבדיקתו בהכרה מלאה
לא טאכיקרדי או טאכיפאני
ללא חוסר נירולוגי גס בבדיקתו

הערכה:

לסיכום מטופל עם כאבי ראש ללא ממצא חריג בבדיקה גופנית/ נירולוגית
משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

אבחנה:

- HEADACHE

טיפולים והמלצות:

מעקב רופא מטפל בקהילה
משכך כאבים לפי הצורך
מנוחה
בכל החמרה במצב נא לפנות לבדיקת רופא זמין

ד"ר עאבד מועתז

תאריך: 05/11/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

05/11/2024

ד"ר עאבד מועתז

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מ.י.ן: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128					



מכתב שחרור

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב. את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה





156972

הערת טופס
05/11/2024

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מין: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128					

מכתב שחרור

05/11/2024

תאריך:

שעת קבלה: 19:23

שעת שחרור: 20:15

סיבת הפניה:

תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימאי

אבחנות פעילות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות:

G6PD - non

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY

תוכנית טיפולית: - נוגדי כאבים לפי הצורך.
- ניתן להשתמש בקומפרסים חמים
- ביקורת אורתופד בקופ"ח בעוד שבוע
- במידת הצורך.
- עד לביקורת יש להימנע ממאמצים פיזיים.
- בכל החמרה תסמינית לשוב לבדיקה רפואית.

ד"ר כהן כפיר

חתימה וחומתם הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה.
מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.



019799



קוד הפניה: 404353288

טלפון: 03-9508686

פקס: 03-9508883

כתובת: עין הקורא 10, ראשון לציון (קומה 7)

ד"ר בר-חיים שמואל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
		ת.לידה:	02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780	
0305278483		כתובת:	שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון				מיקוד 7538128

מכון פיזיותרפיה

תלונות: ב-05.11.24 היה מעורב בת.ד. רכב ברכב כנהג
ניבדק במוקד טראומה במכבי. לאחר בדיקה שוחרר
מדווח על כאבי גב וצוואר

ממצאים: נינוח תנועת עיניים תקינה צוואר ללא אושת קולות לב סדירים נישמה תקינה תנועת צוואר חפשית עם כאבים, בדיקה נורולוגית תקינה

- MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS
- BACKACHE
- WHIPLASH INJURY

אבחנה:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

בעיות ידועות:

רגישויות לתרופות: G6PD - חסר - 27/04/2015

מעשנ/ת: לא

סיבת ההפניה: פיזיו לצוואר/גב

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 08/11/2024 עד תאריך - 07/05/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

08/11/2024

חתימה וחותמת

תאריך

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



טלפון: 03-9508686
פקס: 03-9508883
כתובת: עין הקורא 10, ראשון לציון (קומה 7)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מין: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: 0305278483		שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128			

תמצית הביקור מתאריך 08/11/2024 בשעה 10:03

תאריך הביקור: 08/11/2024

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות , אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון פיזיותרפיה		
אישור	תאונת עבודה	05/11/2024	11/11/2024

002936479851



גיל: 33.9

שם רופא/ה: עמיחי רוזנצוויג

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

14341003

מספר ביקור:

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:37:31 12/02/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18
תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב
ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריא, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא
חודש אחרי תאונה.
כאבי צוואר, מתקשה בשינה.
כאבי גב, מותן שמאל.
כאבי ראש.
התחיל פיזיו.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
ממשיך כאבי גב וצוואר, קושי בכפיפה.
היה בפיזיותרפיה.

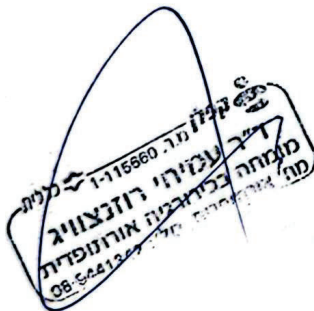
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20
הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית מש אל, מתני משמאל.
הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
אין חסר נירולוגי
צילומים צוואר ועמ"ש תקינים.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
הגבלה צווארית. כאב מותני משמאל, גב תחתון.
אין חסר נירולוגי.

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20
כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת ג'פת שוט.
כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.
מטופלים אשר חוזרים מוקדם לעילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.
ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פ"י אטיס.
פיזיותרפיה להדרכה וליווי.
רפואה משלימה -
לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זולדיאר

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
לרפואה משלימה
פעילות גופנית



גיל: 33.7

שם רופא/ה: עמיחי רוזנצוויג
תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 6529078

תלונות: בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18
תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימאי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא
חודש אחרי תאונה.
כאבי צוואר, מתקשה בשינה.
כאבי גב, מותן שמאל.
כאבי ראש.
התחיל פיזיו.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית משמאל, מתני משמאל.
הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
אין חסר נירולוגי
צילומים צוואר ועמש"צ תקינים.

דיון ואבחנה מבדלת: כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת צליפת שוט.
כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.

מטופלים אשר חוזרים מוקדם לפעילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.
ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פילאטיס.
פיזיותרפיה להדרכה וליווי.

רפואה משלימה -

לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זזלדיאר

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHIPLASH INJURY

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 14 ימים.	1 <14>	1 tab X 1 - 1 op	ARCOXIA 90MG X 14

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

החתימה והחותמת הרופא

יעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטאלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים מוחשב, תאריך ניפוק תואם את המרשם, חותמת אלקטרונית מוטבע
מרשם לא נוצל עדיין.

ת.הפקה: 04/12/2024

תאריך: 15/01/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה
טופס
16/01/2025

יוסף רנטיסי (מגדלי שמש)

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסט

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל
ת.לידה: 02/05/1991	מ.י.נ: ז
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	טלפון: 0549095780
0305278483	ת.ז.: 305278483
מיקוד: 7538128	טל.עבודה/נייד: 0549095780

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו באופן חלקי

מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

הערות:

ד"ר שלום רב
נתנאל התקבל לטיפולנו לטיפול בכאב צוואר גב אחרי מעורבות בת.דרכים
בקבלתו הגבלה חלקית בטווחים מלווים בכאבים . קיבל שילוב של טיפול
פרטני וקבוצתי שכלל תרגול לתנועתיות צוואר גב וחזוק שרירי במסגרת
קבוצתי בנוסף טיפול באלקטותרפיה שיפור חלקי בתלונות עדיין מתלונן
על כאב צוואר . תודרך להמשיך תרגול עצמי .
לטיפולך המסור

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים .

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: יוסף רנטיסי (מגדלי שמש) שם המכון: ראשל"צ - מכון פיזיותרפיה

☒ הפק ללא הדפסה



מרכז פיזיותרפיה ושיקום יום
חתמו רפואי רמות ראשון לציון
רה' רוטשילד 15 קומה 8
טל': 03-9533000

תאריך: 15/01/2025

מ.ר גורם מפנה



092078

מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה

16/01/2025

יוסף רנטיס (מגדלי שמש)

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסט

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לדה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל. עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128		

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקדה: 15/01/2025

305278483

ת"ז:

לכבוד דר' ד"ר בר-חיים שמואל

מרת פדידה נתנאל

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS • BACKACHE • WHIPLASH INJURY •

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
מטופל יוכל לחזור לתפקד בלי כאבים בישיבה עמידה עבודה נהגה תוך 3-4 חודשיים			12/11/2024

טופל החל מ- 12/11/2024

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדדה תפקודית (בטווח של 0-100)	44	
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	8	
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	נמוך	

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE
GROUP CLOSED

בטיפולים שכללו:

Modalities-

MODALITY ELECTRO FOR PAIN

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Specific Education Techniques-

EDUCATION TECHNIQUES
EDU SELF EXERCISE

סה"כ 9 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: חלקית



0040576076



115660



קוד הפניה: 420408030

טלפון: 08-9702314

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה החלפות מפרקים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הורביץ אלי 27, רחובות

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לידה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128		

הפניה למכון דימות - C.T

משככי כאבים.

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

בעיות ידועות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות:

G6PD - חסר - 27/04/2015

מעשנת/ לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

סיטי ע"ש מותני \צווארי בשאלה של פריצת דיסק/לחץ רדיקולרי

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
27/01/2024	1.0 שנים	1.1	Creatinine (B)
27/01/2024	1.0 שנים	88	eGFR

שם הרופא: עמיחי רוזנצוויג

תאריך: 12/02/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 12/02/2025 עד תאריך - 09/11/2025

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך: 12/02/2025
שעה: 15:37:06

שם: פדידה ת.ז.: 0 305278483 התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 9/11/2025

בית חולים
מכון
הברזל
20
69710
טלפון: 03-7644444 מייל:

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות
מספר התחייבות: 250250183

היננו מאשרים כי פדידה נתנאל ת.ז.: 305278483
חבר ב- מכבי שלי ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שרותי בריאות גיל החבר: 33
לשימוש המוסד נותן השרות:

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
		
305278483	250250183	12022025

קוד	קוד מקורי	תאריך	תאריך	קוד	מס
CPT	בנותן שרות	כניסה/טיפול	יציאה	מס	מס
01 0 72127	50601	12/02/2025	1	1	1
01 0 72133	72131	12/02/2025	1	2	2

שוב: ראשון לציון מרכז רפואי: רמות ראשל"צ רוטשילד 15
מתאם שרות: טל: 03-9541111

התחייבות זו היא רק עבור השירותים המופעים למעלה, ורק למוסד רפואי זה.

נספח להתחייבות מספר 250250183:
התחייבות זו עבור שרותים אמבולטוריים בלבד.
מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות.
התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שרותי בריאות.
אתר אסותא מרכזים לזימון תורים: [HTTPS://APPOINTMENT.ASSUTA.CO.IL](https://appointment.assuta.co.il)
ההתחייבות תקפה לשלוחות אסותא רמת החייל, חיפה, ראשל"צ, ב"ש וכלניות. אין צורך לעדכן את טופס ההתחייבות במידה והבדיקה מבוצעת באחת משלוחות אלה.
בברכת בריאות טובה "מכבי שרותי בריאות"

מכון CT

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 17/03/2025

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש מותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הפיענוח של הבדיקה מוגבל בע"ש מותני עליון עקב תזוזות של הנבדק.
הגובה של גופי החוליות שמור.
המרפוזים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש המותני.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4 עם סימני לחץ על השק התקאלי והיצרותו עד 5 מ"מ.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L4-L5 עם סימני לחץ על השק התקאלי והיצרותו עד 7 מ"מ.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.
אין עדות לסטנזיס ספינלית בשאר הגבהים של ע"ש המותני.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש צווארי

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרפוזים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6.
אין עדות לסטנזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מר 24311

הוקלד על ידי: נטע חימו
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

OFEK MEDICAL

תאריך: 28/04/2025

ד"ר בין אברהם
מומחה לאורתופדיה ורפואת ספורט
מ.ר 18667
הברזל 24 קומה 2, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

שם: פדידה- נתנאל
מ.ת.ז: 30527848/3
טלפון: 054-9095780
לכבוד הרופא המטפל:

הנל עבר תאונת דרכים 05.11.2024 התאונה במסגרת העבודה
כאבים במותן שמאל ועש צוארי מלווה בכאבי ראש וסחרחורות
לאחרונה חש ברדימות ברגל שמאל מהברך עד לקרסול שמאל
CT עש צוארי בלטי דיסק קטנים מ C2-C6 על פי פענוח
CT עש מתני בלטי דיסק L2-S1 ללא שינויים שחיקתיים על פי פענוח
מיפוי עצמות שלד תקין מלבד קליטה בחלק המקורב של רדיוס יכול להתאים לחבלה
בבדיקה

ללא ירידה בכוח גס הגבלה בתנועות עש מתני ובתנועות עש צוארי
הנל טופל עי כדורים ופזיותרפיה ללא הועיל
ממליץ על המשך טיפול במירפסת כאב
EMG 4 גפיים
יעוץ נאורולוגי לגבי כאבי הראש והסחרחורות



בברכה:

ד"ר בין אברהם
אורתופד מומחה

א. אברהם
18667
17908
18667
א. אברהם
18667
17908
18667

רח' הברזל 24, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/04/2025

מיפוי עצם כל גופי ספקט גב תחתון אגן פרקי הירך:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 27.00mCi של Tc^{99m} MDP.

סיבת הפניה: מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים.
כאבים בגב ובצוואר ובאיזורים אחרים בשלד.

ממצאים: הדגשה בקליטה באזור המקורב של הרדיוס משמאל יכול להתאים למצב לאחר טראומה שבר?
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בע"ש לכל אורכו, פרקי הכתף, צלעות בית החזה ועצם החזה.
אין לראות ממצאים חיוביים באזור האגן, פרקי הירך והירך דו"צ.
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בפרקי הברך כפות הרגליים.
הדגשה קלה בקליטה באזור קרסול שמאל יכול להתאים לתהליך דלקתי או נזק מאמץ.

טכנאי/ת: דור כהן



בברכה,
ד"ר אורן ויקטור
מומחה לרפואה גרעינית
מר 7758

הוקלד על ידי: קרן שחורי
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסוּטָא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסוּטָא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסוּטָא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניות של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית

תעודת זהות: 305278483 תאריך הדפסה: 19/04/2025 עמוד 1 מתוך 2



מכון CT

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/04/2025

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש מותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטיים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה מותני.
המפרקים הסקרואליאקליים הודגמו שמורים.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L2-L3, L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5 עם סימני לחץ על השק התקאלי והצרותו עד 7 מ"מ.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית בשאר הגבהים של ע"ש מותני.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 24311

הוקלד על ידי: אבי פנחסוב
מסמך זה נחתם אלקטרונית



נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסוּטָא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסוּטָא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסוּטָא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי <צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון



מכון דימות:ראשל"צ כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון טלפון: 03-9541111
גורם רפואי מפנה:
שם: בר-חיים שמואל
מ.ר: 19799
תאריך הבדיקה: 14/07/2025
תאריך הפיענוח: 15/07/2025

שם הנבדק: פדידה נתנאל
ת.ז הנבדק: 305278483
כתובת הנבדק: שריא שמואל 22/7 ראשון לציון 7538128
טלפון הנבדק: 054-9095780 טלפון נייד: 054-9095780

תשובת בדיקת דימות: 25519360

ברך 2 צילומים

סיבת ההפניה:

הערכה גרמית /בירור כאבים .

ממצאים:

שמאל:

=====

ללא שבר או פריקה.

ב.מ.פ

לקרולציה אורטופדית.

בברכה

ד"ר פראס קואסמה

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 130095

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית



גרסה 1/1 מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/04/2025

מיפוי עצם כל גופי ספקט גב תחתון אגן פרקי הירך:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 27.00mCi של Tc^{99m} MDP.

סיבת הפניה: מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים.
כאבים בגב ובצוואר ובאיזורים אחרים בשלד.

ממצאים: הדגשה בקליטה באזור המקורב של הרדיוס משמאל יכול להתאים למצב לאחר טראומה שבר?
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בע"ש לכל אורכו, פרקי הכתף, צלעות בית החזה ועצם החזה.
אין לראות ממצאים חיוביים באזור האגן, פרקי הירך והירך דו"צ.
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בפרקי הברך כפות הרגליים.
הדגשה קלה בקליטה באזור קרסול שמאל יכול להתאים לתהליך דלקתי או נזק מאמץ.

טכנאי/ת: דור כהן



בברכה,
ד"ר אורן ויקטור
מומחה לרפואה גרעינית
מר 7758

הוקלד על ידי: קרן שחורי
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניות של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית

תעודת זהות: 305278483 תאריך הדפסה: 19/04/2025 עמוד 1 מתוך 2

נספח 2 :

נספח 2 - בקשה למינוי- נוירולוג

(עמודים 28 עד 38)



תאריך: 05/11/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

05/11/2024

ד"ר עאבד מועתז

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לידה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128		



מכתב שחרור

05/11/2024

תאריך:

שעת קבלה: 20:45

שעת שחרור: 20:51

סיבת הפניה:

בן 33 בריא בדרך כלל.
פנה לאחר תאונת דרכים אשר התרחשה בשעות הבוקר.
כאשר המטופל נהג באוטו בדרך לעבודה ומשאית נכנסה בו מהצד של הנוסע.
מתלנן על כאבי צוואר וגב תחתון.
ללא חסר נירולוגי בגפיים.
נבדק ע"י רופא אורתופד
קעת מתלונן על כאבים ראש. בתאונה ללא חבלה ראש .

אבחנות פעילות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)



רגישויות לתרופות:

G6PD - non

ממצאים:

בבדיקתו בהכרה מלאה
לא טאכיקרדי או טאכיפאני
ללא חוסר נירולוגי גס בבדיקתו

הערכה:

לסיכום מטופל עם כאבי ראש ללא ממצא חריג בבדיקה גופנית/ נירולוגית
משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות :

אבחנה:

- HEADACHE

טיפולים והמלצות:

מעקב רופא מטפל בקהילה
משככ כאבים לפי הצורך
מנוחה
בכל החמרה במצב נא לפנות לבדיקת רופא זמין

ד"ר עאבד מועתז

תאריך: 05/11/2024

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

מוקד רפואה דחופה

05/11/2024

ד"ר עאבד מועתז

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לידה: 02/05/1991		מ.י.ן: ז		טלפון: 0549095780		טל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128					



מכתב שחרור

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב. את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה





156972

מוקד רפואה דחופה
05/11/2024

ד"ר כהן כפיר

טראומטולוגיה

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לידה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780	מיקוד: 7538128
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון				

מכתב שחרור

05/11/2024

תאריך:

שעת קבלה: 19:23

שעת שחרור: 20:15

סיבת הפניה:

תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימאי

אבחנות פעילות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות:

G6PD - non

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY

תוכנית טיפולית: - נוגדי כאבים לפי הצורך.
- ניתן להשתמש בקומפרסים חמים
- ביקורת אורתופד בקופ"ח בעוד שבוע
במידת הצורך.
- עד לביקורת יש להימנע ממאמצים פיזיים.
- בכל החמרה תסמינית לשוב לבדיקה רפואית.

ד"ר כהן כפיר

חתימה וחומתם הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב.
את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה.
מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.

גיל: 33.9

שם רופא/ה: עמיחי רוזנצוויג

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

14341003

מספר ביקור:

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:37:31 12/02/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

תלונות: בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18
תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב
ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריה, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא
חודש אחרי תאונה.
כאבי צוואר, מתקשה בשינה.
כאבי גב, מותן שמאל.
כאבי ראש.
התחיל פיזיו.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
ממשיך כאבי גב וצוואר, קושי בכפיפה.
היה בפיזיותרפיה.

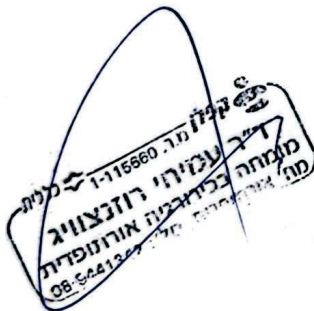
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20
הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית מש אל, מתני משמאל.
הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
אין חסר נירולוגי
צילומים צוואר ועמ"ש תקינים.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
הגבלה צווארית. כאב מותני משמאל, גב תחתון.
אין חסר נירולוגי.

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20
כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת ג'יפת שוט.
כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.
מטופלים אשר חוזרים מוקדם ל עילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.
ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פיי אטיס.
פיזיותרפיה להדרכה וליווי.
רפואה משלימה -
לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זולדיאר

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
לרפואה משלימה
פעילות גופנית



גיל: 33.7

שם רופא/ה: עמיחי רוזנצוויג

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 6529078

מספר ביקור:

תלונות: בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18

תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזר ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימאי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא

חודש אחרי תאונה.

כאבי צוואר, מתקשה בשינה.

כאבי גב, מותן שמאל.

כאבי ראש.

התחיל פיזיו.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית משמאל, מתני משמאל.
הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
אין חסר נירולוגי
צילומים צוואר ועמש"צ תקינים.

דיון ואבחנה מבדלת: כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת צליפת שוט.

כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.

מטופלים אשר חוזרים מוקדם לפעילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.

ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פילאטיס.

פיזיותרפיה להדרכה וליווי.

רפואה משלימה -

לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זזלדיאר

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHIPLASH INJURY

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 14 ימים.	1 <14>	1 tab X 1 - 1 op	ARCOXIA 90MG X 14

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

החתימה והחותמת הרופא

חתימה והחותמת הרופא

ת.הפקה: 04/12/2024

יעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטאלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים מוחשב, תאריך ניפוק תואם את המרשם, חותמת אלקטרונית מוטבע
מרשם לא נוצל עדיין.

23.5.2025

ד"ר זאב ניצן

מומחה לנירולוגיה

מ.ר. 28473, מ.ר.מ. 20950

מכתב רפואי

הנדון: פדידה נתנאל מס' זהות: 305278483

ת.ל: 2.5.1991

בן 34, נשוי אב לבן, עובד חברת מקורות, רקע רפואי: ללא בעיות רפואיות נוספות פרט לבעיה הנוכחית בהמשך, תרופות: נוטל תרופות משככות כאב מסוגים שונים, רגישות: G6PD

בעיה נוכחית: בנובמבר 2024 בדרכו לעבודה כנהג ברכבו, נפגע בתאונה בה הייתה מעורבת משאית. שולל חבלת ראש. פונה למוקד רפואי, נבדק ושוחרר.

סובל מאז כאבים במותן שמאל המקרין לרגל שמאל ועמ"ש צווארי, כאבי ראש וסחרחורת לסירוגין.

CT עמ"ש צוואר: בלטי דיסק קטנים 2C-6C

CT עמ"ש לומברי: בלטי דיסק 1S-2L

מיפוי עצמות- תקין.

בדיקה ניירולוגית: לציין הגבלה אנטלגית בהנעת הצוואר בכל מישורי התנועה, הגבלה אנטלגית ביישור רגל שמאל, פרסטזיות בגירוי מגע באמת יד שמאל. קושי בהליכת טנדם בשל כאב ברגל שמאל. ללא ממצא חריג אחר.

המלצות:

אודה לביצוע CT ראש

המשך מעקב ניירולוגי עם תוצאות הבדיקה וכן המשך מעקב אורטופדי

אודה לטיפול פיזיותרפיה וטיפול רפואה משלימה דרך קופ"ח

המשך מעקב עי הצורך

בכבוד רב,

ובברכה, ד"ר זאב ניצן, מומחה לנירולוגיה

ד"ר זאב ניצן
מומחה לנירולוגיה
מ"ר 28473 מ.ר.מ. 20950

ד"ר זאב ניצן
מומחה לנירולוגיה
מ.ר. 28473, מ.ר.מ. 20950



0040576076



115660



קוד הפניה: 420408030

טלפון: 08-9702314

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה החלפות מפרקים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הורביץ אלי 27, רחובות

פרטי הנבדק:		שם משפחה: פדידה		שם פרטי: נתנאל		ת.ז.: 305278483	
ת.לדה: 02/05/1991		מין: ז		טלפון: 0549095780		ט.ל.עבודה/נייד: 0549095780	
כתובת: 0305278483		שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון		מיקוד: 7538128			

הפניה למכון דימות - C.T

שם המכון:

אסותא-רמת החיל תל אביב

תלונות:

בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18
תאונת דרכים במגננון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזר ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימאי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא
חודש אחרי תאונה.
כאבי צוואר, מתקשה בשינה.
כאבי גב, מותן שמאל.
כאבי ראש.
התחיל פיזיו.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49

ממשיך כאבי גב וצוואר, קושי בכפיפה.
היה בפיזיותרפיה.

ממצאים:

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20
הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית משמאל, מתני משמאל.
הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
אין חסר נירולוגי
צילומים צוואר ועמש"צ תקינים.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49

הגבלה צווארית. כאב מותני משמאל, גב תחתון.
אין חסר נירולוגי.

הערכה:

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20
כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת צליפת שוט.
כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.
מטופלים אשר חוזרים מוקדם לפעילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.
ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פילאטיס.
פיזיותרפיה להדרכה וליווי.
רפואה משלימה - .
לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זזלדיאר

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49

לרפואה משלימה
פעילות גופנית

OFEK MEDICAL

תאריך: 28/04/2025

ד"ר ביין אברהם
מומחה לאורתופדיה ורפואת ספורט
מ.ר 18667
הברזל 24 קומה 2, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

שם: פדידה- נתנאל
מ.ת.ז: 30527848/3
טלפון: 054-9095780
לכבוד הרופא המטפל:

הנל עבר תאונת דרכים 05.11.2024 התאונה במסגרת העבודה
כאבים במותן שמאל ועש צוארי מלווה בכאבי ראש וסחרחורות
לאחרונה חש ברדימות ברגל שמאל מהברך עד לקרסול שמאל
CT עש צוארי בלטי דיסק קטנים מ C2-C6 על פי פענוח
CT עש מתני בלטי דיסק L2-S1 ללא שינויים שחיקתיים על פי פענוח
מיפוי עצמות שלד תקין מלבד קליטה בחלק המקורב של רדיוס יכול להתאים לחבלה
בבדיקה

ללא ירידה בכוח גס הגבלה בתנועות עש מתני ובתנועות עש צוארי
הנל טופל עי כדורים ופזיותרפיה ללא הועיל
ממליץ על המשך טיפול במירפסת כאב
EMG 4 גפיים
יעוץ נאורולוגי לגבי כאבי הראש והסחרחורות



בברכה:

ד"ר ביין אברהם
אורתופד מומחה

א. אברהם
18667
17908
18667
א. אברהם
18667
17908
18667

רח' הברזל 24, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/04/2025

מיפוי עצם כל גופי ספקט גב תחתון אגן פרקי הירך:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 27.00mCi של Tc^{99m} MDP.

סיבת הפניה: מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים.
כאבים בגב ובצוואר ובאיזורים אחרים בשלד.

ממצאים: הדגשה בקליטה באזור המקורב של הרדיוס משמאל יכול להתאים למצב לאחר טראומה שבר?
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בע"ש לכל אורכו, פרקי הכתף, צלעות בית החזה ועצם החזה.
אין לראות ממצאים חיוניים באזור האגן, פרקי הירך והירך דו"צ.
אין לראות קליטות פתולוגיות של החומר בפרקי הברך כפות הרגליים.
הדגשה קלה בקליטה באזור קרסול שמאל יכול להתאים לתהליך דלקתי או נזק מאמץ.

טכנאי/ת: דור כהן



בברכה,
ד"ר אורן ויקטור
מומחה לרפואה גרעינית
מר 7758

הוקלד על ידי: קרן שחורי
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסוּטָא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסוּטָא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסוּטָא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניות של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית

תעודת זהות: 305278483 תאריך הדפסה: 19/04/2025 עמוד 1 מתוך 2

מכון CT

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 02/07/2025

להלן סריקה טומוגרפית ממוחשבת של: מוח ללא חומר ניגוד בהזרקה

התוויה: ברקע תאונת דרכים, להערכה
השוואה: ללא בדיקה קודמת להשוואה.

ממצאים:
חדרי המוח, ציסטריות וצולצים שמורים.
ללא עדות לדימום מוחי.
ללא עדות לאפקט מסה או סטיית קו אמצע.
אזורור תקין של הסינוסים הפרהנזליים ותאי אוויר המסטואידליים.
ללא הרס עצם.

לסיכום:
ללא ממצא אינטרהקרניאלי חריג.

בברכה,
ד"ר סיורי מוחמד
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 146451

מסמך זה נחתם אלקטרונית



נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא
המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב **מכבי** צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

14.8.25

ד"ר זאב ניצן

מומחה לניירולוגיה

מ"ר 28473, מ"ר מ 20950

מכתב רפואי

המחלקה: פדידה נתמל מס' זהות: 305278483

ת.ל: 2.5.1991

בן 34, נשוי אב לבן, עובד חברת מקורות, רקע רפואי: ללא בעיות רפואיות נוספות פרט לבעיה הנוכחית בהמשך, תרופות: נוטל תרופות משככות כאב מסוגים שונים, רגישות: G6PD בעיה נוכחית: בנובמבר 2024 בדרכו לעבודה כנהג ברכבו, נפגע בתאונה בה הייתה מעורבת משאית. שולל חבלת ראש. פונה למוקד רפואי, נבדק ושוחרר. מתאר מאז קשיי ריכוז וכן סחרחורת לסירוגין.

סובל מאז כאבים במותן שמאל המקרין לרגל שמאל ועמ"ש צווארי, כאבי ראש וסחרחורת לסירוגין.

CT עמ"ש צווארי: בלטי דיסק קטנים 2C-6C

CT עמ"ש לומברי: בלטי דיסק 1S-2L

CT מוח: תקין

מיפוי עצמות- תקין.

EMG ל-4 גפיים- תקין.

אורטופד המליץ על זריקות אילחוש אפידורלית לאיזור עמ"ש לומברי, בשלב זה מעדיף טיפול תרופתי: מטופל בליריקה במינון 50 מ"ג, 2 פעמים ביום.

בדיקה נוירולוגית: לציין הגבלה אנטלגית בהנעת הצוואר בכל מישורי התנועה, הגבלה אנטלגית בהנעת גב תחתון, ביישור רגל שמאל, פרסטזיות בגירוי מגע באמת יד שמאל. קושי בהליכת טנדם בשל כאב ברגל שמאל. ללא ממצא חריג אחר.

המלצות:

בשל בעיות הריכוז והסחרחורת אודה לנסיון טיפולי ב-CEREBONIN במינון 120 מ"ג, 2 פעמים ביום.

מצטרף להמלצת האורטופד לגבי נסיון לשיכוך כאב בטיפול בתפרחת/גליליות עפ"י התאמה במרפאת כאב (מתוכנן להערכת מרפאת כאב בשבוע הבא).

אודה לטיפול פיזיותרפיה וטיפול רפואה משלימה דרך קופ"ח

המשך מעקב עי הצורך

בכבוד רב,

ובברכה, ד"ר זאב ניצן, מומחה לניירולוגיה

ד"ר זאב ניצן

מומחה לניירולוגיה

מ"ר 28473, מ"ר מ 20950

ד"ר זאב ניצן

מומחה לניירולוגיה

מ"ר 28473, מ"ר מ 20950

נספח 3 :

נספח 3 - בקשה למינוי- כאב

(עמודים 40 עד 51)



גיל: 33.9

שם רופא/ה: עמיחי רוזנצוויג

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

14341003

מספר ביקור:

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאחר המטופל	15:37:31 12/02/2025 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאחר המטופל.

תלונות: בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18
 תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
 מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
 בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
 ללא רגישות במישוש עצמות הבריא, גפיים עליונות ותחתונות.
 בצילום - ללא ממצא חריף
 לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא
 חודש אחרי תאונה.
 כאבי צוואר, מתקשה בשינה.
 כאבי גב, מותן שמאל.
 כאבי ראש.
 התחיל פיזיו.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
 ממשיך כאבי גב וצוואר, קושי בכפיפה.
 היה בפיזיותרפיה.

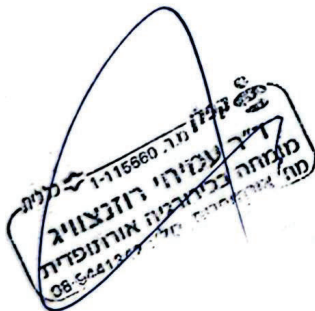
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20
 הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית מש אל, מתני משמאל.
 הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
 אין חסר נירולוגי
 צילומים צוואר ועמ"ש תקינים.

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
 הגבלה צווארית. כאב מותני משמאל, גב תחתון.
 אין חסר נירולוגי.

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20
 כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת ג'פת שוט.
 כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.
 מטופלים אשר חוזרים מוקדם לעילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.
 ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פיי אטיס.
 פיזיותרפיה להדרכה וליווי.
 רפואה משלימה -
 לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זולדיאר

בביקור בתאריך 12/02/2025 בשעה 15:33:49
 לרפואה משלימה
 פעילות גופנית



גיל: 33.7

שם רופא/ה: עמיחי רוזנצוויג

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 6529078

מספר ביקור:

תלונות: בביקור בתאריך 05/11/2024 בשעה 20:08:18

תאונת דרכים במנגנון קדמי כנהג, שולל חבלת ראש או פתיחת כריות אוויר. מלין על כאב ראש וסחרחורת.

בבדיקה - מהלך בכוחות עצמו נושא משקל ללא אמצעי עזר.
מניע צוואר לכל הכיוונים. רגישות במישוש עמ"ש מותני וצווארי.
בדיקה נירולוגית תקינה מוטורית וסנסורית לפי פזור ASIA L2-S1, C5-T1
ללא רגישות במישוש עצמות הבריח, גפיים עליונות ותחתונות.
בצילום - ללא ממצא חריף
לאור כאב ראש מופנה לרופא פנימאי

בביקור בתאריך 04/12/2024 בשעה 16:29:20

בן 33, בריא

חודש אחרי תאונה.

כאבי צוואר, מתקשה בשינה.

כאבי גב, מותן שמאל.

כאבי ראש.

התחיל פיזיו.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: הליכה נוקשה, רגישות מסוקולרית צווארית משמאל, מתני משמאל.
הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון
אין חסר נירולוגי
צילומים צוואר ועמש"צ תקינים.

דיון ואבחנה מבדלת: כאב אופייני אחרי ת"ד - תסמונת צליפת שוט.

כאב עלול להימשך תקופה ארוכה.

מטופלים אשר חוזרים מוקדם לפעילות גופנית ושגרה לרוב חשים טוב יותר.

ממליץ הליכות, יוגה, שחייה, פילאטיס.

פיזיותרפיה להדרכה וליווי.

רפואה משלימה -

לכאבים - ארקוקסיה 90מ"ג + זזלדיאר

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			WHIPLASH INJURY

אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 14 ימים.	1 <14>	1 tab X 1 - 1 op	ARCOXIA 90MG X 14

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

החתימה והחותמת הרופא

יעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטאלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים מוחשב, תאריך ניפוק תואם את המרשם, חותמת אלקטרונית מוטבע
מרשם לא נוצל עדיין.

ת.הפקה: 04/12/2024

תאריך: 15/01/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

פיזיותרפיה
טופס
16/01/2025

יוסף רנטיסי (מגדלי שמש)

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסט

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל
ת.לידה: 02/05/1991	מ.י.נ: ז
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	טלפון: 0549095780
0305278483	ת.ז.: 305278483
מיקוד: 7538128	טל.עבודה/נייד: 0549095780

השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו באופן חלקי

מידת שיתוף הפעולה: התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

הערות:

ד"ר שלום רב
נתנאל התקבל לטיפולו לטיפול בכאב צוואר גב אחרי מעורבות בת.דרכים
בקבלתו הגבלה חלקית בטווחים מלווים בכאבים . קיבל שילוב של טיפול
פרטני וקבוצתי שכלל תרגול לתנועתיות צוואר גב וחיוזוק שרירי במסגרת
קבוצתי בנוסף טיפול באלקטותרפיה שיפור חלקי בתלונות עדיין מתלונן
על כאב צוואר . תודרך להמשך תרגול עצמי .
לטיפולך המסור

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים .

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: יוסף רנטיסי (מגדלי שמש) שם המכון: ראשל"צ - מכון פיזיותרפיה

☒ הפק ללא הדפסה



מרכז פיזיותרפיה ושיקום יום
חתמו רפואי רמות ראשון לציון
רה' רוטשילד 15 קומה 8
טל': 03-9533000

תאריך: 15/01/2025

מ.ר גורם מפנה



092078

מכבי שירותי בריאות
פיזיותרפיה
16/01/2025

יוסף רנטיס (מגדלי שמש)

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסט

טלפון: 03-9533000

פקס: 073-2284401

כתובת: רוטשילד 15, ראשון לציון (קומה שמינית)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לדה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל. עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128		

סיכום טיפול פיזיותרפיה

תאריך הפקדה: 15/01/2025

305278483

ת"ז:

לכבוד דר' ד"ר בר-חיים שמואל

מרת פדידה נתנאל

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב:
MOTOR VEHICLE ACCIDENT-NOS •
BACKACHE •
WHIPLASH INJURY •

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
מטופל יוכל לחזור לתפקד בלי כאבים בישיבה עמידה עבודה נהגה תוך 3-4 חודשיים			12/11/2024

טופל החל מ- 12/11/2024

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדדה תפקודית (בטווח של 0-100)	44	
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	8	
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	נמוך	

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

בטיפולים שכללו:

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE
GROUP CLOSED

Modalities-

MODALITY ELECTRO FOR PAIN

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL
EVALUATION TREATMENT TREATY

Specific Education Techniques-

EDUCATION TECHNIQUES
EDU SELF EXERCISE

סה"כ 9 ביקורים

גורם משחרר: פיזיותרפיסט

יכולת חזרה לפעילות: חלקית



0040576076



115660



קוד הפניה: 420408030

טלפון: 08-9702314

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה החלפות מפרקים

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הורביץ אלי 27, רחובות

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פדידה	שם פרטי: נתנאל	ת.ז.: 305278483
ת.לידה: 02/05/1991	מין: ז	טלפון: 0549095780	טל.עבודה/נייד: 0549095780
כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון	מיקוד: 7538128		

הפניה למכון דימות - C.T

משככי כאבים.

אבחנה:

• WHIPLASH INJURY

בעיות ידועות:

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

רגישויות לתרופות:

G6PD - חסר - 27/04/2015

מעשנת/ לא

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L1039		CT עמוד השדרה צווארי
L1039		CT עמוד שדרה מותני וסקרלי

שאלה לרדיולוג:

סיטי ע"ש מותני \צווארי בשאלה של פריצת דיסק/לחץ רדיקולרי

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
27/01/2024	1.0 שנים	1.1	Creatinine (B)
27/01/2024	1.0 שנים	88	eGFR

שם הרופא: עמיחי רוזנצוויג

תאריך: 12/02/2025

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 12/02/2025 עד תאריך - 09/11/2025

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך: 12/02/2025
שעה: 15:37:06

שם: פדידה ת.ז.: 0 305278483 התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 9/11/2025

בית חולים
מכון
הברזל
20
69710
טלפון: 03-7644444 מייל:

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות
מספר התחייבות: 250250183

היננו מאשרים כי פדידה נתנאל ת.ז.: 305278483
חבר ב- מכבי שלי ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שרותי בריאות גיל החבר: 33
לשימוש המוסד נותן השרות:

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
		
305278483	250250183	12022025

קוד	מס	CPT	תאור טיפול	קוד מקורי	תאריך	תאריך יציאה	כמות
0	1	72127	CT 01 עמוד שדרה צווארי	50601	12/02/2025	12/02/2025	1
0	2	72133	CT 01 עמוד שדרה מותני סקראל	72131	12/02/2025	12/02/2025	1

ישוב: ראשון לציון מרכז רפואי: רמות ראשל"צ רוטשילד 15
מתאם שרות: טל: 03-9541111

התחייבות זו היא רק עבור השירותים המופעים למעלה, ורק למוסד רפואי זה.

נספח להתחייבות מספר 250250183:
התחייבות זו עבור שרותים אמבולטוריים בלבד.

מכבי חסוי אישי - המסמך מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות

התחייבות זו בתוקף כל עוד הינך חבר/ת מכבי שרותי בריאות.

אתר אסותא מרכזים לזימון תורים:
[HTTPS://APPOINTMENT.ASSUTA.CO.IL](https://appointment.assuta.co.il)

ההתחייבות תקפה לשלוחות אסותא רמת החייל, חיפה, ראשל"צ, ב"ש וכלניות. אין צורך לעדכן את טופס ההתחייבות במידה והבדיקה מבוצעת באחת משלוחות אלה.

בברכת בריאות טובה "מכבי שרותי בריאות"

מכון CT

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 17/03/2025

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש מותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הפיענוח של הבדיקה מוגבל בע"ש מותני עליון עקב תזוזות של הנבדק.
הגובה של גופי החוליות שמור.
המרפוזים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש המותני.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L3-L4 עם סימני לחץ על השק התקאלי והיצרותו עד 5 מ"מ.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L4-L5 עם סימני לחץ על השק התקאלי והיצרותו עד 7 מ"מ.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.
אין עדות לסטנזיס ספינלית בשאר הגבהים של ע"ש המותני.

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש צווארי

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרפוזים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנוירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6.
אין עדות לסטנזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מר 24311

הוקלד על ידי: נטע חימו
מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

OFEK MEDICAL

תאריך: 28/04/2025

ד"ר בין אברהם
מומחה לאורתופדיה ורפואת ספורט
מ.ר 18667
הברזל 24 קומה 2, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

שם: פדידה- נתנאל
מ.ת.ז: 30527848/3
טלפון: 054-9095780
לכבוד הרופא המטפל:

הנל עבר תאונת דרכים 05.11.2024 התאונה במסגרת העבודה
כאבים במותן שמאל ועש צוארי מלווה בכאבי ראש וסחרחורות
לאחרונה חש ברדימות ברגל שמאל מהברך עד לקרסול שמאל
CT עש צוארי בלטי דיסק קטנים מ C2-C6 על פי פענוח
CT עש מתני בלטי דיסק L2-S1 ללא שינויים שחיקתיים על פי פענוח
מיפוי עצמות שלד תקין מלבד קליטה בחלק המקורב של רדיוס יכול להתאים לחבלה
בבדיקה

ללא ירידה בכוח גס הגבלה בתנועות עש מתני ובתנועות עש צוארי
הנל טופל עי כדורים ופזיוטרפיה ללא הועיל
ממליץ על המשך טיפול במירפסת כאב
EMG 4 גפיים
יעוץ נאורולוגי לגבי כאבי הראש והסחרחורות



בברכה:

ד"ר בין אברהם
אורתופד מומחה

א. אברהם
18667
17908
18667
א. אברהם
18667
17908
18667

רח' הברזל 24, רמת החייל תל אביב
טלפון: 050-7727593

23.5.2025

ד"ר זאב ניצן

מומחה לנירולוגיה

מ.ר. 28473, מ.ר.מ. 20950

מכתב רפואי

הנדון: פדידה נתנאל מס' זהות: 305278483

ת.ל: 2.5.1991

בן 34, נשוי אב לבן, עובד חברת מקורות, רקע רפואי: ללא בעיות רפואיות נוספות פרט לבעיה הנוכחית בהמשך, תרופות: נוטל תרופות משככות כאב מסוגים שונים, רגישות: G6PD

בעיה נוכחית: בנובמבר 2024 בדרכו לעבודה כנהג ברכבו, נפגע בתאונה בה הייתה מעורבת משאית. שולל חבלת ראש. פונה למוקד רפואי, נבדק ושוחרר.

סובל מאז כאבים במותן שמאל המקרין לרגל שמאל ועמ"ש צווארי, כאבי ראש וסחרחורת לסירוגין.

CT עמ"ש צוואר: בלטי דיסק קטנים 2C-6C

CT עמ"ש לומברי: בלטי דיסק 1S-2L

מיפוי עצמות- תקין.

בדיקה נירולוגית: לציין הגבלה אנטלגית בהנעת הצוואר בכל מישורי התנועה, הגבלה אנטלגית ביישור רגל שמאל, פרסטזיות בגירוי מגע באמת יד שמאל. קושי בהליכת טנדם בשל כאב ברגל שמאל. ללא ממצא חריג אחר.

המלצות:

אודה לביצוע CT ראש

המשך מעקב נירולוגי עם תוצאות הבדיקה וכן המשך מעקב אורטופדי

אודה לטיפול פיזיותרפיה וטיפול רפואה משלימה דרך קופ"ח

המשך מעקב עי הצורך

בכבוד רב,

ובברכה, ד"ר זאב ניצן, מומחה לנירולוגיה

ד"ר זאב ניצן
מומחה לנירולוגיה
מ"ר 28473 מ.ר.מ. 20950

ד"ר זאב ניצן
מומחה לנירולוגיה
מ.ר. 28473, מ.ר.מ. 20950

מכון CT

הנדון: פדידה, נתנאל, ת.ז: 305278483 תאריך לידה: 02/05/1991

דר' נכבדה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 14/04/2025

להלן ממצאי בדיקת CT ע"ש מותני

התוויה קלינית: לאחר חבלה.

ממצאים:

הגובה של גופי החוליות שמור.
המרווחים הבינחולייתיים שמורים.
הנקבים הנירליים ללא הצרויות.
המפרקים הפצטיים הודגמו שמורים לאורך עמוד שדרה מותני.
המפרקים הסקרואליאקליים הודגמו שמורים.
בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L2-L3, L3-L4.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5 עם סימני לחץ על השק התקאלי והצרותו עד 7 מ"מ.
בקע דיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.
אין עדות לסטנוזיס ספינלית בשאר הגבהים של ע"ש מותני.

בברכה,
ד"ר צודיקוב ודים
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 24311

הוקלד על ידי: אבי פנחסוב
מסמך זה נחתם אלקטרונית



נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסוּטָא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסוּטָא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסוּטָא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה ינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית
רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי <צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

מ.ר גורם מפנה



ד"ר שיף-קרן ברקת

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחית ברפואה לשיכון כאב

מומחית בהרדמה

טלפון: 072-2131015

פקס: 03-6202936

כתובת: תש"ח 2, תל אביב - יפו (פינת ארלזורוב 111)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 305278483

שם פרטי: נתנאל

שם משפחה: פדידה

טל.עבודה/נייד: 0549095780

0549095780

טלפון:

מין: ז

ת.לידה: 02/05/1991



0305278483

מיקוד 7538128

כתובת: שריא שמואל 22/7, ראשון לציון

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר בר-חיים שמואל

בדיקה שנעשתה ב: 18/08/2025

עקב: בביקור בתאריך 06/08/2025 בשעה 15:34:38

לאחר תד שהיתה גם תאונת עבודה במנגנון צליפת שוט

סובל מכאבים בעורף ובצוואר ובגפים

ממליצה שהרופאים המטפלים ימשיכו בטיפול שבו התחילו (ליריקה) ונגזרות טרמדיקס

בביקור בתאריך 18/08/2025 בשעה 10:40:37

הוסבר לחולה שקנבים רפואי ניתן לחולים רק עפי תנאי נוהל 106

עזר לעבוד

חזר לעבוד כי העבודה מאפשרת לו להסיח את הדעת מהכאב

הכאב ברגל ובצוואר אינם מאפשרים לו להרדם

נשנה את הטיפול באופן שיקח ליריקה X2 75

טרמדיקס פלש טבס עד 8 כדורים ליום

רופא המשפחה יוכל לשנות את בטיפול כך שיקבל כדורי טרמדיקס 100 ו200

CT עש מתני בליטה אחורית קלה של הסחוס הדיסקלי בגובה L4-L3, L3-L4.

בקעדיסקלי מרכזי קטן בגובה L4-L5 עם סימני לחץ על השק התקאלי והצרות עד 7 מ"מ.

בקעדיסקלי מרכזי קטן בגובה L5-S1.

הוסבר לחולה שהיצרות ספינלית אינה בהכרח קשורה לתאונה

CT עש צוארי המפרקים הפצטליים והאונקו-ורטברליים הודגמו שמורים לאורך ע"ש צווארי.

C2-C3, C3-C4, C4-C5, C5-C6 בגובה הדיסקלי הסחוס של קלה אחורית בליטה אינעדות לסטנוזיס ספינלית לאורך ע"ש צווארי.

ממצאים: בביקור בתאריך 18/08/2025 בשעה 10:40:37

דיון ואבחנה מבדלת:

בביקור בתאריך 18/08/2025 בשעה 10:40:37

אבחנות:

- PAIN CHRONIC
- WHIPLASH INJURY
- SPINAL STENOSIS LUMBAR

LYRICA 75MG X 56 - {1 X 2 (למשך 30 ימים)}

TRAMADOL FLASHTAB 50MG X 30 - {1 X 4 (למשך 30 ימים)}

תרופות שניתנו:

סיכום והמלצות: לידיעה

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

18/08/2025

14.8.25

ד"ר זאב ניצן

מומחה לניירולוגיה

מ"ר 28473, מ"ר מ 20950

מכתב רפואי

המחלקה: פדידה נתמל מס' זהות: 305278483

ת.ל: 2.5.1991

בן 34, נשוי אב לבן, עובד חברת מקורות, רקע רפואי: ללא בעיות רפואיות נוספות פרט לבעיה הנוכחית בהמשך, תרופות: נוטל תרופות משככות כאב מסוגים שונים, רגישות: G6PD בעיה נוכחית: בנובמבר 2024 בדרכו לעבודה כנהג ברכבו, נפגע בתאונה בה הייתה מעורבת משאית. שולל חבלת ראש. פונה למוקד רפואי, נבדק ושוחרר. מתאר מאז קשיי ריכוז וכן סחרחורת לסירוגין.

סובל מאז כאבים במוחן שמאל המקרין לרגל שמאל ועמ"ש צווארי, כאבי ראש וסחרחורת לסירוגין.

CT עמ"ש צווארי: בלטי דיסק קטנים 2C-6C

CT עמ"ש לומברי: בלטי דיסק 1S-2L

CT מוח: תקין

מיפוי עצמות- תקין.

EMG ל-4 גפיים- תקין.

אורטופד המליץ על זריקות אילחוש אפידורלית לאיזור עמ"ש לומברי, בשלב זה מעדיף טיפול תרופתי: מטופל בליריקה במינון 50 מ"ג, 2 פעמים ביום.

בדיקה ניירולוגית: לציין הגבלה אנטלגית בהנעת הצוואר בכל מישורי התנועה, הגבלה אנטלגית בהנעת גב תחתון, ביישור רגל שמאל, פרסטזיות בגירוי מגע באמת יד שמאל. קושי בהליכת טנדם בשל כאב ברגל שמאל. ללא ממצא חריג אחר.

המלצות:

בשל בעיות הריכוז והסחרחורת אודה לנסיון טיפולי ב-CEREBONIN במינון 120 מ"ג, 2 פעמים ביום.

מצטרף להמלצת האורטופד לגבי נסיון לשיכון כאב בטיפול בתפרחת/גליליות עפ"י התאמה במרפאת כאב (מתוכנן להערכת מרפאת כאב בשבוע הבא).

אודה לטיפול פיזיותרפיה וטיפול רפואה משלימה דרך קופ"ח

המשך מעקב עי הצורך

בכבוד רב,

ובברכה, ד"ר זאב ניצן, מומחה לניירולוגיה

ד"ר זאב ניצן

מומחה לניירולוגיה

מ"ר 28473, מ"ר מ 20950

ד"ר זאב ניצן

מומחה לניירולוגיה

מ"ר 28473, מ"ר מ 20950