

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' ריאן אחמד ב- 20:46 03/11/2025

מלרד - אגף מהלכים
מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637
אח/ת אחראית: נחמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

ת. לידה: 04/06/1957

ת. זהות: 5476533-4

מין: זכר

גיל: 68

שם משפחה: שמחי

שם פרטי: עופר דגן

כתובת:

מוטה גור, גבעת שמואל, 5442205

טלפון: 0505919641

תאריך קבלה: 03/11/2025 18:05
מספר קבלה: 2862793501

אופן הגעה למיון

הגיע למיון: בליווי בן משפחה

משרד קבלה

סיבת פנייה: חבלה

הפנייה: ק

סטטוס מטופל: אזרח

אבחנה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
Fall - accidental	E8889			✓			

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלת ראש

סיבות נוספות: חבלת כתף

הערות: נפל מסולם

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

דשקג

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה	כאב
18:16 03/11/2025		150/82		
18:15 03/11/2025	61		97	3

מהלך ודיון

נרשם ע"י: דר' סילפן מאי מ.ר. 180138, מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 19:28 03/11/2025

דיווח / דיון: בן 75

רקע כמתואר

ביום קבלתו חבלה ישירה על כף יד שמאל וכתף שמאל

בבדיקתו - נפיחות כף יד שמאל, ללא רגישות סנאפבוקס, ללא רגישות מסרקים, רגישות בשורש כף יד, ללא הגבלה אקסטנציה כיפוף

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' ריאן אחמד ב-20:46 03/11/2025

מלרד - אגף מהלכים
מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637
אח/ות אחרא/ית: נחמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: שמחי	שם פרטי: עופר דגן	שם פרטי: מוטה גור, גבעת שמואל, 5442205
ת. לידה: 04/06/1957	ת. זהות: 5476533-4	מין: זכר
ת. לידה: 04/06/1957	ת. זהות: 5476533-4	גיל: 68
כתובת: מוטה גור, גבעת שמואל, 5442205	טלפון: 0505919641	

שכי
כתף שמאל - סימן סולקוס שלילי, טווח 0-80 FF, ללא רגישות ב-IR ER, ללא רגישות ACJ / CLAVICLE / GT / SPINOUS
PROCESS
כוח גס 5/5 RUM, רדיאלינימוש

בצילום - ללא ממצא גרמי חריף

משוחרר אורתופדית עם ההמלצות

#המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
#ש לבצע US כתף שמאל בשאלה של קרעי RC
#פיזיותרפיה - הפעלה מלאה לפי סף כאב
#גדגד כאבים לפי הצורך. (ניתן לקחת אופטלגין אחד גרם שלוש פעמים ביום בשילוב אקמול באותו מינון).
#חימום ועיסוי מקומי.
#ביקורת אורתופד בקהילה בעוד שבוע במקרה ולא חל שיפור בכאבים.
#בכל החמרה יש לפנות לרופא.

גרשם ע"י: דר' ריאן אחמד מ.ר. 164634, מלרד - אגף מהלכים

תאריך עדכון: 20:45 03/11/2025

דיווח / דיון: בן 68
ללא טיפול בדילול דם
עלה על סולם לפני כ-4 שעות, ואז נפל נחבל בראשו, כתף שמאל ויד שמאל.
ללא אובדן הכרה ללא כאבים בחזה.
בבדיקת רגישות מינמלית בכף יד שמאל.
סיטי מח ללא ממצא
שוחרר אורתופדית

ישוחרר

המלצות

המלצה: #המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
#ש לבצע US כתף שמאל בשאלה של קרעי RC
#פיזיותרפיה - הפעלה מלאה לפי סף כאב
#גדגד כאבים לפי הצורך. (ניתן לקחת אופטלגין אחד גרם שלוש פעמים ביום בשילוב אקמול באותו מינון).
#חימום ועיסוי מקומי.
#ביקורת אורתופד בקהילה בעוד שבוע במקרה ולא חל שיפור בכאבים.
#בכל החמרה יש לפנות לרופא.

סטטוס מטופל בשחרור

בהכרה, צלול

רופא אחראי

רופא: דר' ריאן אחמד מ.ר. 164634

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' ריאן אחמד ב-20:46 03/11/2025

מלרד - אגף מהלכים
מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637
אח/ת אחרא/ית: נחמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

ת. לידה: 04/06/1957
ת. זהות: 5476533-4
מין: זכר
גיל: 68

מוטה גור, גבעת שמואל, 5442205
0505919641

שם משפחה: שמחי

שם פרטי: עופר דגן

כתובת:

טלפון:

נחתם ע"י: דר' ריאן אחמד מ.ר. 164634

חתימה:

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי דר' ריאן אחמד 20:46 03/11/2025

חשוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים

חתימה דיגיטלית

רופא מטפל:

דר' ריאן אחמד

רשיון:

164634

חתימה דיגיטלית:

סרקו את הקוד על מנת לצפות בבדיקות ובמכתבי השחרור



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י: דר' ריאן אחמד ב- 20:46 03/11/2025

מלרד - אגף מהלכים
מנהל/ת: פרופ' שיבר שחף מ.ר. 88637
אח/ת אחראית: נחמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

ת. לידה: 04/06/1957
ת. זהות: 5476533-4
מין: זכר
גיל: 68

שם פרטי: עופר דגן
כתובת: מוטה גור, גבעת שמואל, 5442205
טלפון: 0505919641

שם משפחה: שמחי

תאריך: 18/11/2025

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הין בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם מוחי עופר דגן	מס זהות:	00054765334	גיל:	68.06	מין:	ז
ת.לידה:	04/06/1957	ישוב:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור	טלפון נוסף:	50 - 5919641	
מס בית:	5	טלפון:	50 - 5342861					

35966041336

מספר הפניה:

גורם שולח



5966

מספר הפניה



035966041336

תז נבדק



54765334

מספר רשיון



025964

שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת

ROTATOR CUFF SYNDROME

תלונות / סיבת הפניה

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 09/11/2025

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 04/11/2025

מיון 3.11 נפל מסולם

בסיכום מבית חולים בלינסון מומלץ לפנות לUS כתף בשאלה קרעי RC

"ביום קבלתו חבלה ישירה על כף יד שמאל וכתף שמאל

בבדיקתו נפחויות כף יד שמאל, ללא רגישות סנאפבוקס, ללא רגישות מסרקים,

רגישות בשורש כף יד, ללא הגבלה אקסטנציה כיפוף

שכי כתף שמאל סימן סולקוס שלילי, טווח, 080 FF ללא רגישות ב, ER ווללא

רגישות ACJ / CLAVICLE / GT / SPINOUS PROCESS

כוח גס, 5/5 RUM רדיאלינמוש. בצילום ללא ממצא גרמי חריף"

09/11/2025

תאונה אישית בבית

הודעה על תוצאות כתף שמאל US

" 0.9מ"ס: הודגם קרע חלקי Tendon Supraspinatus+ כמות קטנה של נוזל

סביב"

ידוע קרע מ2020

18/11/2025

כאבי זרוע וכתף שמאל

טרם תור לPT

המלצת אורטופד מ10.11 להתחיל PT בהקדם

סימנים חיוניים:

25.88 bmi 09/11/2025 82 משקל 09/11/2025 178 גובה

18/11/2025 138 / 83 לחץ דם

18/11/2025 60 דופק

23/06/2025 מתאריך 76.96 eGFR

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
10/06/2020	LT SS Tear	ROTATOR CUFF SYNDROME
11/06/2021	3Xsmall	POLYP COLON
11/06/2021		DUODENITIS
11/06/2021	on gastroscopy	GASTRITIS - UNSPECIFIED
10/11/2021	Bil Hearing Aid	HEARING COMPLAINTS
14/03/2022	RT ת.ע.	CONTUSION KNEE AND LOWER LEG
22/03/2024		HYPERCHOLESTEROLEMIA
15/04/2024		VOCAL CORD POLYP

תרופות קבועות

7 ס.ה.ר

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה

18/11/2025

הודפס ע"י ד"ר ליאורה ארונסון

00054765334

שם מוחי עופר דגן

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ESOMEPRAZOLE TAB 20MG 20MG 1	1	1	1	ביום

ממצאים קליניים הגבלה בהרמת יד שמאל עד 90 מעלות
 ד"ר ליאורה ארנסון
 שם הרופא
 מספר רשיון 25964
 נחתם דיגיטלית**
 חתימה וחותמת הרופא
 בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

7 ה.ר.

הפניה למכון פיזיותרפיה
 המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
 שמחי עופר דגן
 00054765334
 הודפס ע"י ד"ר ליאורה ארנסון
 18/11/2025
 דף 2

נסו ק עם וואטסאפ

תאריך: 07/01/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם יעוץ עופר דגן	מס זהות: 00054765334	גיל: 68.07	מין: ז
ת.לידה: 04/06/1957	ישוב: גבעת שמואל	רחוב: מוטה גור	טלפון נוסף: 50-5919641	מס בית: 5	טלפון: 50-5342861

03/11/2025

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 07/01/2026

תאריך תאונה: 03/11/2025

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 15/12/2025: כאבי כתף שמאל לאחר שנפל מסולם ליפני חודש וחצי סוגר קרע חלקי SSP נבדק במיון צילום תקין 07/01/2026 החל פיזיותרפיה. סוגר כתף שמאל מה 11/25 - קרע חלקי 0.9 ס"מ SSP. צ. כתף שמאל מה 11/25 - אר"ש.

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2025: כתף ללא מגבלה בהנעת מטוטלת ללא רגישות במשוש מגבלה באבדוקציה סיבוב חיצוני ופנימי JOB - ניר חיובי רגישות מעל האינסרציה של הסופרא ספינטוס ללא אודם או נפיחות ללא רגישות ACJ 07/01/2026 רגישות למישוש SSP, טווחים: FF אקטיבי 130, אבדוקציה 110, סיבוב פנימי וחיצוני מלאים, JOBE חיובי, BELLYPRESS שלילי, GERBER שלילי, מבחני ביצפס שליליים.

קוד	איפיון	אבחנה
7261		ROTATOR CUFF SYNDROME
		partial ssp tear lt

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 15/12/2025: הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב 07/01/2026

תרופות

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

סיכום והמלצות: המשך פיזיותרפיה - לשיפור כאבים וחיזוק שרירים, תרגילי חיזוק כולל גומיה מול מראה!!!, חיזוק דפרסורים של השכם ושיפור היציבה.

בברכה,

נחתם דיגיטלית

84237

ד"ר פנחס סגל

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

תאריך: 07/01/2026

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:	
מס זהות: 00054765334	גיל: 68.07	שם: שמחי עופר דגן	ת.לידה: 04/06/1957
רחוב: מוטה גור	טלפון נוסף: 50 - 5919641	גבעת שמואל	מס בית: 5
		טלפון: 50 - 5342861	

סוג תאונה:

2 תאונת עבודה

תאריך תאונה: 03/11/2025

אבחנות

קוד	אפיין	אבחנה
		partial ssp tear lt

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊗ אינו/ה מסוגלת/ת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 01/12/2025 עד יום 15/01/2026 (בכלל) סה"כ 46 ימים
07/01/2026 07/01/2026

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

מרכז רפואי המושבה יועצת

ד"ר פנחס סגל **נחתם דיגיטלית**

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