



בית משפט השלום בראשון לציון

26 ינואר 2026

ת"א 75509-01-26 דרי נ' מועצה מקומית
ראש פינה ואח'

אישור פתיחת תיק

مصادقة على تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (تُصادق بهذا بأنه في يوم) 26/01/2026 בשעה (بالساعة) 11:44 נפתח בבית משפט זה (سجلت في المحكمة قضية تحمل الرقم) ת"א 75509-01-26 דרי נ' מועצה מקומית ראש פינה ואח'.

שימת ליבך כי תיק זה נפתח על תנאי וככל שימצאו מחדלים שלא יתוקנו, התביעה תסגר בסיבה: "אי קבלה לרישום בשל אי מילוי הוראות הדין".

שימת לבך כי לפי הדין, מסמך שהוגש לאחר השעה 17:00 נחשב כאילו הוגש ביום החול שלאחריו.

בהתאם לכך, לגבי מסמכים שהוגשו לאחר השעה 17:00 מופיעה באישור זה השעה 7:00 ביום החול שלאחר יום ההגשה ולא מועד ההגשה המקורית.

אנשים עם מוגבלויות יכולים לפנות לבית המשפט בכתב, בבקשה לקבלת התאמות נגישות, לפי הצורך. לקבלת פרטים נוספים הנוגעים לקבלת התאמות נגישות, ניתן לפנות למרכז המידע הטלפוני שמספרו -077 3852 270333 www.court.gov.il.

نوي اعاقه يمكنهم التوجه خطيا الى المحكمة، بطلب للحصول على ملائمة للتسهيل بحسب الحاجة. للحصول على تفاصيل اضافية يمكن التوجه الى مركز المعلومات الهاتفي 077-270333 3852* www.court.gov.il.

דע לך כי באם תינתן החלטה בתיק על הוצאת צו (מכל סוג שהוא לרבות צו עיכוב יציאה מן הארץ), ויימצא כי מספר הזהות של נשוא הצו לא צוין, או שצוין אך נמצא שהוא שגוי, או שאינו קיים במרשם האוכלוסין – לא ניתן יהיה לבצע את הצו. הנך נדרש להמציא למזכירות בית המשפט בהקדם את פרטי נשוא הצו הנכונים על מנת שתוכל לפעול ליישום ההחלטה השיפוטית. היה ומדובר בזיהוי מסוג "מספר דרכון" יש לציין את שם הגורם בתיק באותיות לועזיות.



פסקי דין והחלטות מתפרסמים באתר הרשות השופטת, למעט אם הם אסורים בפרסום לפי הדין.

בעל דין בלתי מיוצג - מערכת בתי המשפט חוסכת לך זמן !

בוא לבצע את כל הפעולות ולהתעדכן בתיק בכל עת ובתנאי שבוצע רישום במערכת ההזדהות הממשלתית.



לפרטים ומידע, יש לסרוק את הקוד:

הגשת פתיחת תיק דרי נ' מועצה מקומית ראש פינה ואח'
זמן ביצוע הפעולה: **AM 11:44 26/01/2026**
מספר אסמכתא למעקב: **29757434**

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".
ההגשה הועברה לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס ההגשה על מנת לוודא שנקלטה.

- אם תאושר, התיק ייקלט במערכת ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות. כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא תאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

התובעת:

ליאת לינוי דרי, ת"ז 20435898
מרחוב סולד 16, קריית שמונה 1151309
טלפון: 052-8826776

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
ו/או אלון קיפר (מ.ר. 88761) ו/או יגאל רסקין
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעות:

1. מועצה מקומית ראש פינה 12000
מרחוב מעלה גיא אוני 227, ראש פינה
טל': 04-6935713; פקס: 04-6808602
דוא"ל: rosh-pinna.muni.il

2. הפניקס חברה לביטוח בע"מ
מרחוב דרך השלום 53, גבעתיים
טל': 03-7332202; פקס: 03-7337869
דוא"ל: PtichotHova@fnx.co.il



מהות התביעה:

נזיקין – נזקי גוף

סכום התביעה:

אינו ניתן להערכה.

סכום אגרת

בית המשפט:

839 ₪ (לפי ס' 34 בתוספת 2 לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

תיקים קשורים:

לא קיים הליך נוסף בבית משפט או בבית דין, בקשר למסכת עובדתית דומה.

כתב תביעה

הזמנה לדין

הואיל והתובעת הגישה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתה מוזמן להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

לתשומת ליבך, אם לא תגיש כתב הגנה אזי לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018 תהיה התובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

א. תיאור תמציתי של בעלי הדין:

1. הנתבעת 1 הינה רשות מקומית/מועצה אזורית הפועלת על פי דין (להלן: "הנתבעת 1" / "המועצה"), אשר בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו היתה הבעלים ו/או המחזיקה ו/או האחראית לתחזוקת המדרכות והכבישים בתחום שיפוטה.
2. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל (להלן: "הנתבעת 2" / "המבטחת"), ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את הנתבעת 1 ואת המצוי בתחום שיפוטה.
3. התובעת, ילידת 17.7.1993 נפגעה כתוצאה ממפגע אשר מצוי בשטחה של הנתבעת 1.

ב. הסעד המבוקש:

4. התובעת נפגעה בתאונה כתוצאה מרשלנותה של הנתבעת 1, במעשה או במחדל, ו/או כתוצאה מהפרת חובות חקוקות על ידה ועל כן עותרת התובעת לפצותה בגין הנזקים שנגרמו לה.
5. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה, מתקשה התובעת בביצוע עבודתה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי שכר.
6. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מוגבלת התובעת בביצוע פעולות יומיומיות שונות היא נזקקת למעקב רפואי, טיפולים, עזרת הזולת ותיזקק לאלה גם בעתיד.
7. עקב התאונה ותוצאותיה, בשים לב לאופי הפגיעה, מתקשה התובעת בניידות ונזקקת להוצאות בגין עזרת הזולת והוצאות נסיעה מוגברות.

1. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

- | | | |
|-----|-----------|--|
| נזק | 240,000 ₪ | (1) הפסדי השתכרות/גריעה מכוסר ההשתכרות בעבר- |
| נזק | 65,000 ₪ | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| נזק | 22,000 ₪ | (3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| נזק | 16,300 ₪ | (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר – |

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או, לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה-רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של התובעת.

ג. תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:

2. בתאריך 24.1.22, הלכה התובעת לכיוון מתחם שופינה, בראש פינה, עת סיימה לחצות את מעבר החציה כשפניה לכיוון המתחם, נתקלה התובעת בהפרש גובה בין מפלס מעבר החציה לבין המדרכה (להלן: "המפגע"), והתובעת נפלה ונחבלה בגופה (להלן: "התאונה").

3. התובעת תטען כי המדובר הוא בחפץ מסוכן אשר היה בבעלות ו/או בשליטת הנתבעת 1 ומן הטעם הזה על הנתבעת 1 להוכיח כי לא באשמה אירעה התאונה.

4. מר איוב יאסר, מומחה בטיחות ויועץ בטיחות מומחה (להלן: "מומחה הבטיחות") אשר בדק את מיקום התאונה קבע כי המדובר הוא במפגע מסוכן העומד בניגוד לתקן הישראלי 1918.

5. מומחה הבטיחות קובע כדלקמן:

"הנסיבה הראשית שגרמה לתאונה ולנפילה היא הכשל במבנה אבן השפה של המדרכה הבולטת הצמודה למעבר חצייה ולכל רוחב מעבר בחצייה. הגבהים נעים בן 4 ס"מ עד 10 ס"מ לפי המדידה שלי במעבר החצייה, והיא בניגוד לתקן הישראלי 1918. אשר מהווה סיכון לכלל הציבור. התקן והתכנון 1918 דורש באופן ברור שלא יהיה כל הפרש בין הכביש לפני המדרכה.

המצב הקיים במבנה מעבר חצייה ורציף עד כתיבת חוות דעת שלי הוא מהווה תאונות עתידיות אם לא יתוקן על פי תקן ת"י 1918."

רצ"ב תמונות המפגע וחיות דעת של מומחה בטיחות, מסומנות "כנספח 1".

6. לחילופין, תטען התובעת, כי התאונה אירעה מחמת הפרת חובות חקוקות ע"י הנתבעת 1 ו/או עקב התרשלותה, אשר באו לידי ביטוי, בין היתר, במעשים ו/או במחדלים הבאים:

(א) הפרה את הוראות התקינה בדבר בטיחות ונגישות מדרכות ומעברי חציה וסיכנה בכך את הולכי הרגל.

(ב) התרשלה בלהבטיח כי המדרכות ומעברי החציה בטוחים ונטולי מפגעים.

(ג) לא דאגה ו/או לא פיקחה על המדרכות ולא דאגה להסיר מכשולים/מפגעים.

(ד) לא דאגה להזהיר ו/או להסב את תשומת לב הולכי הרגל בדבר המפגע.

(ה) התרשלה בלספק להולכי הרגל מקום מעבר בטוח.

(ו) התרשלה בלמלא את תפקידה כאחראית לתחזוקת המדרכות ומעברי החציה, לסילוק מפגעים ומכשולים ולבטיחות הולכי הרגל.

(ז) לא דאגה לגדר או לסמן את המפגע.

(ח) לא דאגה לתקינותן ולתחזוקתן הראויה התשתיות העירוניות, למרות שצפתה או צריכה היתה לצפות שהולכי הרגל עלולים להיפגע מהמפגע.

(ט) לא עשתה דבר או לא עשתה די למניעת התאונה.

(י) נהגה בחוסר זהירות ו/או בחוסר אכפתיות.

(יא) לא נהגה כפי שעיריה סבירה וזהירה היתה נוהגת בנסיבות דומות.

(יב) לא וידאה כי המדרכות ומעברי חציה בתחומה עומדות לפי ת"י 1918.

(יג) הפרה את חובותיה החקוקות בסעיפים 235, 249 (29) לפקודת העיריות (נוסח חדש).

7. לאחר התאונה טופלה התובעת בבית החולים "זיו" בצפת, שם אובחנו, בין היתר, חבלות בשורש כף יד שמאל ובמרפק, לרבות נפיחות, רגישות והגבלה בטווחי תנועת היד, בדיקות דימות שבוצעו הדגימו שבר מרוסק במרפק, בראש רדיוס ושבר בקצה הקורונאיד, היא קובעה בגבס מעל גובה המרפק ועד האצבעות והיא הונחתה לשמור על גפה מורמת, המשך מעקב רפואי תוך שקילת ניתוח לשיקום השבר, נטילת משככי כאבים, ומנוחה.

8. למחרת, נוכח כאבים עזים וקושי בהנעת הזרוע פנתה לבית החולים לקבלת טיפול רפואי, שם נצפתה נפיחות והחלט על תיקון הגבס. לאחר קבלת טיפול כאמור שוחררה התובעת לביתה כשידה מגובסת בהמלצה ליד מורמת, נטילת משככי כאבים וטיפול ניתוחי.

9. בתאריך 26.1.2022 אושפזה התובעת ונותחה תחת הרדמה כללית להוצאת ראש הרדיוס, לאחריו נותרה באשפוז להתאוששות ועם טיפול אנטיביוטי ונוגד כאב. בתאריך 28.1.2022 שוחררה התובעת לביתה כשידה נתונה במתלה, בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת טיפול תרופתי לשיכוך כאב, המשך מעקב רפואי וחופשת מחלה בת חודשיים ימים.

10. בחלוף מספר ימים לאחר הניתוח סבלה התובעת מכאבים עזים עם נפיחות והפרעות תחושה ובשל כך פנתה לקבלת טיפול רפואי במיון בית החולים שם הוחלט על הורדת הגבס והחלפתו בחבישה, לאחר קבלת טיפול כאמור שוחררה התובעת לביתה בהמלצה לנטילת משככי כאבים, המשך מעקב וביקורת בחלוף שבועיים, עד מורמת ומנוחה.

11. נוכח הימשכות הכאבים, הגבלה בטווחי תנועה ומתחשת נימול ביד ימין עד האצבעות, הופנתה לביצוע טיפולי פיזיותרפיה, כמו גם המשך מעקב כירורג של היד, בשאלה של צורך בהתערבות ניתוחית חוזרת, המלצה לטיפול פיזיותרפיה אינטנסיביים במסגרת ביתית, איזון כאב וטיפול אינטנסיבי.

12. התובעת ביצעה מעקב רפואי ובשים לב לממצאים בדבר ניוון שרירים באמה ימין, הימשכות הכאבים והגבלה לאורך כתף, מרפק, זרוע וכף ידה הימנית הוחלט להפנותה להמשך בירור ומעקב תוך נטילת טיפול תרופתי נרקוטי לאיזון ושיכוך כאב. כן, הוחלט להפנותה לקבלת טיפול פסיכיאטרי

13. התובעת הופנתה לבדיקת כושרה לעבודה ובתאריך 23.5.22 נקבע כי כשירותה חלקית.

14. התובעת נבדקה ע"י פסיכיאטרית אשר איבחנה פוסט טראומה, חרדה וקשיי תפקוד. מחמת הריונה הוחלט להימנע ממתן טיפול תרופתי והומלץ על טיפול פסיכותרפי.

15. בדיקות ההדמיה שבוצעו לתובעת הדגימו נזק אורתופדי ונירולוגי והוחלט לפהותנה בנוסף לטיפול נירולוגי במסגרתו הופנתה לביצוע טיפולי ריפוי בעיסוק וטיפול תרופתי.

16. התובעת ביצעה סדרת טיפולי פיזיותרפיה, טיפולי הידרותרפיה וריפוי בעיסוק, אך נותרה עם כאבים והגבלה בטווחי התנועה. בנוסף, לצלקת גסה וכואבת, היא טופלה, בין היתר, על ידי רופאת עור, פלסטיקאי עם ריפוי בעיסוק.

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



17. פרופ' גיא רובין, מומחה בכירורגיה אורתופדית, אשר בדק את התובעת קבע כדלקמן:

"...הגברת דרי נפלה על יד מושטת, אובחנה כסובלת משבר מרוסק של ראש הרדיוס ושל הקורנואיד. עברה ניתוח להוצאת ראש הרדיוס. במהלך השיקום סבלה מכאבים וקושי בהחזרת טווחי התנועות של המרפק עם הגבלה בטווחים עד בדיקתה הנוכחית..."

18. בסיכום קובע המומחה את נכותה הצמיתה של התובעת כדלקמן:

- 10% לפי סעיף מותאם 41(8) בגין מצב לאחר שבר במרפק לאחר ניתוח והוצאת ראש רדיוס הגבלה בתנועות.
- 5% לפי סעיף 75(1)(א-ב) בגין צלקת מכערת.
- 5% לפי סעיף 31(4)(א) בגין תסמונת התעלה הקרפלית מאובחן בצמוד לתאונה.
- 5% לפי סעיף 75 מותאם 35(1)(א-ב) בגין הפגיעה בשורש כף היד.

סה"כ נכות צמיתה: 23%

רצ"ב חוות דעת פרופ' רובין, מסומנת "כנספח 3".

19. ד"ר פרקש הרמן, פסיכיאטר מומחה, אשר בדק את התובעת קבע כדלקמן:

"...הנבדקת, סובלת מהפרעת הסתגלות כרונית, המלווה בתסמינים משמעותיים של חרדה ודיכאון. בעקבות אירוע הנפילה הטראומטי ... מדובר בהפרעה נפשית מתמשכת אשר גרמה לפגיעה תפקודית בתחומיה חייה המרכזיים. היא מתבטאת בחרדה, הימנעות, חוסר אמון ורגשות אשמה. מצבה מצריך טיפול נפשי מתמשך"

20. בסיכום קובע המומחה את נכותה הצמיתה של התובעת כדלקמן:

בהתחשב בחומרת התסמינים, במשכם הכרוני ובהשפעתם הנרחבת על תפקודה, ולאור העובדה שלא תועד רקע פסיכיאטרי קודם, נכותה הצמיתה מוערכת:

- 20% לפי סעיף 34 בגין הפרעה בתק חבלתית.

רצ"ב חוות דעת ד"ר הרמן, מסומנת "כנספח 4".

סה"כ נכות צמיתה משוקללת: 38.4%

21. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות זרוע ימין, מהגבלה בתנועות המרפק, מהגבלה בתנועות שורש כף יד ימין, מתחושת נימול, חוסר תחושה וכאב, מהתקפי חרדה, ממצב רוח ירוד, מחוסר ריכוז, מירידה בזיכרון,

מקושי בביצוע תפקודים ידניים, מקושי באחיזה, קושי בהרמה, מצלקת מכערת ורגישה למגע, מקושי בביצוע פעולות הדורשות אחיזה, נשיאה והושטה, מקשיי הירדמות ושינה רציפה, והטיפולים בה צפויים להימשך גם בעתיד.

22. התובעת עובדת כעצמאית בתחום הפיננסי, בעלת עסק של סיוע בביטוחים ובעסק נוסף של קרמיקה, מחמת התאונה, האשפוז, הטיפולים הרפואיים והנכויות התובעת הפסידה ימי עבודה והזדמנויות עסקיות, היא נצרכת להפוגות במהלך עבודתה, נגרמו לה הפסדי שכר וצפויים לה הפסדי שכר בעתיד.

23. בעטייה של התאונה ותוצאותיה, מתקשה התובעת בביצוע עבודתה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי שכר.

24. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה ובטיפול בילדיה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

25. מחמת התאונה ותוצאותיה נגרמו לתובעת הוצאות בגין נסיעות מיוחדות ומוניות והיא תזדקק להוצאות אלה גם בעתיד.

ד. העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:



26. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעת בגין אחריותה לתאונה כמפורט לעיל, הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בגין אחריותה, כמבטחת.

27. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.

28. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעות.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעות לדין ולחייבן, לפצות את התובעות כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חוות דעת מומחה בטיחות (עמודים 10 עד 29)	10
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 31 עד 97)	31
נספח 3: חוות דעת רפואית פרופ רובין (עמודים 99 עד 103)	99
נספח 4: חוות דעת ד"ר הרמן (עמודים 105 עד 108)	105
נספח 5: וסר (עמודים 110 עד 110)	110



נספח 1 :

חוות דעת מומחה בטיחות

(עמודים 10 עד 29)



חוות דעת על תאונה להולכי רגל במעבר חציה

התאונה בתאריך 24/01/2022

שם הנפגעת : ליאת לינוי דרי

ת.ז. 204358980

תושב : קריית שמונה

סדר נושאים

פרטי עורך דו"ח הבדיקה

הקדמה

פרטי התאונה

חובות ואחריות המעסיק: מועצה מקומית ראש פינה מתחם שופינה

סיכום

נספחים

אסמכתאות

לכבוד

ליאת לינוי דרי

ת.ז. 204358680

קריית שמונה

1

חוות דעת של מומחה

שם המומחה: יאסר איוב

תושב מג'דל שמש רמת הגולן

שנת לידה: 1970

מענו ומקום עבודתו: עוסק בתחום ניהול הבטיחות, יועץ ומנהל בטיחות בכיר, ליווי חברות בנייה ובנייה הנדסית בנושא הבטיחות. ליווי מגה פרויקטים בנושא הבטיחות

אני החתום מטה יאסר איוב, ת"ז 080943053, נושא תעודת ממונה בטיחות מוסמך מס' 24930 נתבקשתי על ידי ליאת לינוי דרי לחוות דעתי בעניין תאונת נפילה במעבר חצייה ראש פינה מתחם שופינה.

ואלה פרטי השכלתי

הנדסאי אדריכלות מבנים ונוף 1994 מהט
2007 ממונה בטיחות תחום בנייה ובנייה הנדסית
2016 מכין תכונות בטיחות בכרמל בטיחות
2005 מדריך בטיחות מוסמך למנהלי עבודה ואנשי תחזוקה
2018 ממונה בטיחות אש מכללת דים
2019 עד מומחה מכללת פז בטיחות
2019 ממונה בטיחות בחקלאות מכללת כרמל בטיחות
2020 ממונה בטיחות בגז טבעי חברת חשמל מרכז יורם
2020 חומרים מסוכנים מכללת פז בטיחות
2008 מדריך עבודה בגובה בהנדסה בגובה
1998 מנהל עבודה מוסמך בניה ובניה הנדסית משנת



ואלה פרטי ניסיוני: משנת 2002 עד 2023

ניסיון 20 שנה כממונה בטיחות בעבודות הנדסה אזרחית ובמפעלים
ניסיון 12 שנה כמדריך עבודה בגובה
ניהול פרויקטים בבניה ובניה הנדסית וחישוב כמויות
הכנות תכונות בטיחות וסקר סיכונים
ליווי מספר פרויקטים בתשתית ובבנייה בהיקף גדולים כממונה בטיחות, חוצה ישראל, קוו הגז חיפה
יוקנעם, בתי זיקוק, תחנות הגז,
מנהור פרויקט הגלבוץ, מנרה
ליווי חברות בנייה הנדסית סיווג ג5 ענף 100 בתחום ניהול הבטיחות, מרצה בטיחות מוסמך. חוות דעת.

וזאת חוות דעתי

24/4/2023

הקדמה

- 1- נפילת ליאת לינוי דרי שניסה לחצות את מעבר חצייה בראש פינה לכיוון מתחם שופינה .
- 2- טרם העלייה לרציף המדרכה לכיוון מעבר החצייה היא נתקלה באבן השפה בולטת וכתוצאה מכך נפלה על הרציף.
- 3- היא פונתה לבית חולים זיו בצפת באופן מיידי בעזרת בעלה והתוצאה אחרי הבדיקות הרפואיות שעברה נמצא כי קיים שבר ביד ימין ואחר כך ניתוח וטיפול עד יום זה.
- 4- אחרי הניתוח בוצעו טיפולי פיזיותרפיה , ריפוי ועיסוק, הידרותרפיה ומשככי כאבים, כיום הכאבים חזקים עם הגבלת בתנועה של יד ימין.

פרטי התאונה

שם הנפגעת ליאת לינוי דרי תאריך לידה 1993. אשר הייתה בתאריך 24/01/22 ביחד עם בעלה בראש פינה בדרכה למתחם שופינה , בין השעות 19:00-20:00 , לאחר סיום הפגישה, היא ניסתה עם בעלה לחצות את מעבר החצייה למתחם שופינה ליד הכיכר מול תחנת דלק אלון המקשר בין הכניסה למתחם שופינה , טרם חצתה בעודה עולה על הרציף היא נתקלה באבן השפה של המדרכה הבולטת ונפלה כמה מטרים קדימה אל תוך המתחם על הרצפה, ומיד היא הרגישה בכאבים עזים ביד ימין וזרם שעבר בכל היד, מיד בעלה העלה אותה לרכב הפרטי שלהם ופנו לבית חולים זיו בצפת. שם היא עברה סדרת בדיקות , וכתוצאה מכך, שבר ביד ימין ולאחר מכן עברה ניתוח . בניתוח בוצע לה הורדת של ראש רדיוס. היא עברה טיפול פיזיותרפיה , ריפוי ועיסוק, הידרותרפיה ומשככי כאבים, כיום הכאבים חזקים עם הגבלת בתנועה של יד ימין.

חובות ואחריות תופש חצר "מועצה מקומית ראש פינה מתחם שופינה"

- 1-פיקוח הנדסי תקין מצד עריית ראש פינה כתופש חצר בעניין מעבר חצייה, נגישות הסביבה הבנויה "תקן ישראלי ת"י 1918 (לא היה)
- 2-תיכנון וביצוע תקין לפי ת"י ישראלי 1918 בין מעבר חצייה לרציף (לא היה)
- 3-תיאורה נאותה להולכי רגל או לבעלי מגבלות ראייה מצד הנפילה על הרציף למעבר חצייה לפי תקן י"ש 1918 (לא היה)
- 4-שילוט מצד הנפילה להולכי רגל במעבר חצייה לפי ת"י 1918 (לא היה)
- 5-מעברים בטוחים להולכי רגל או אנשים המתניידים בכיסא גלגלים, בקולנועית וכדומה (לא היה) "היה מכשולים עמוד ביטון בולט על הרציף בגובה 40 ס"מ מול מעבר החצייה"
- 6-מעברים בטוחים ושיפועים מתאימים ורוחב מתאים לאבן השפה מול רוחב מעבר החצייה לפי תקן י"ש 1918 (לא היה) "אבו שפה בולטת בין 4 ס"מ ל 10 ס"מ". רוחב מעבר החצייה לא תואם רחב אבן שפה.
- 7-במקום המפגש בין הכביש לפני המדרכה **היה הפרש גובה** (לא תקין)

סיכום

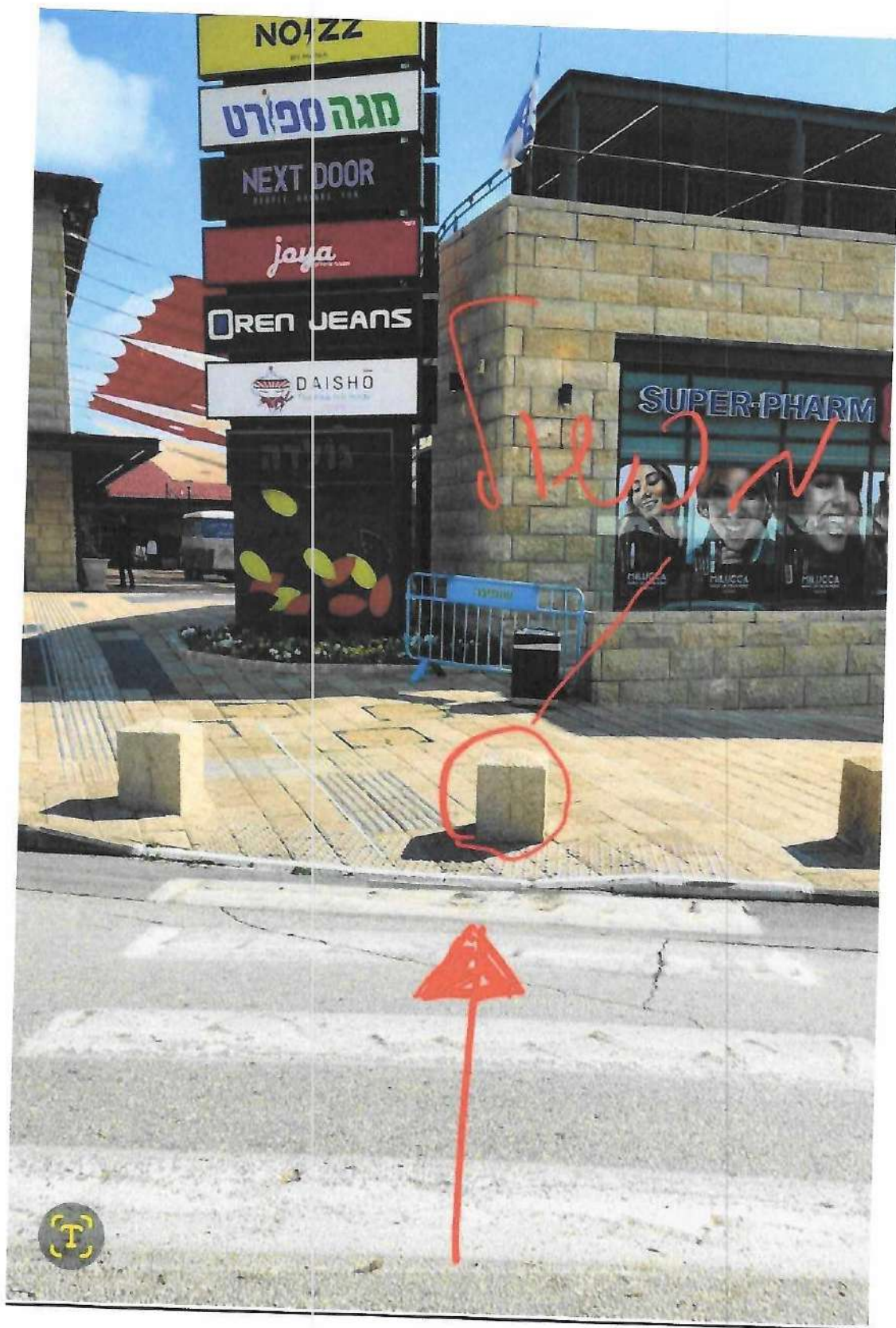
על סמך הבדיקה שלי במקום הנפילה במעבר החצייה על הרציף לתוך מתחם שופינה בתאריך 14/4/2023 עם הנפגעת ליאת לינוי דרי ועל סמך הברורים עם הנפגעת, ועל סמך הבדיקה הפיזית בשטח התאונה לפי המצב הקיים במבנה מעבר החצייה והרציף לתקן ת"י 1918 נגישות הסביבה הבנויה, ועל סמך ניתוח הסיכונים במעבר החצייה, **היה אפשר למנוע מתאונה הזאת ומתאונות עתידיות** אם נתקיימו תכנון, ביצוע, ופיקוח נכון ונגישות לפי התקן הישראלי 1918.

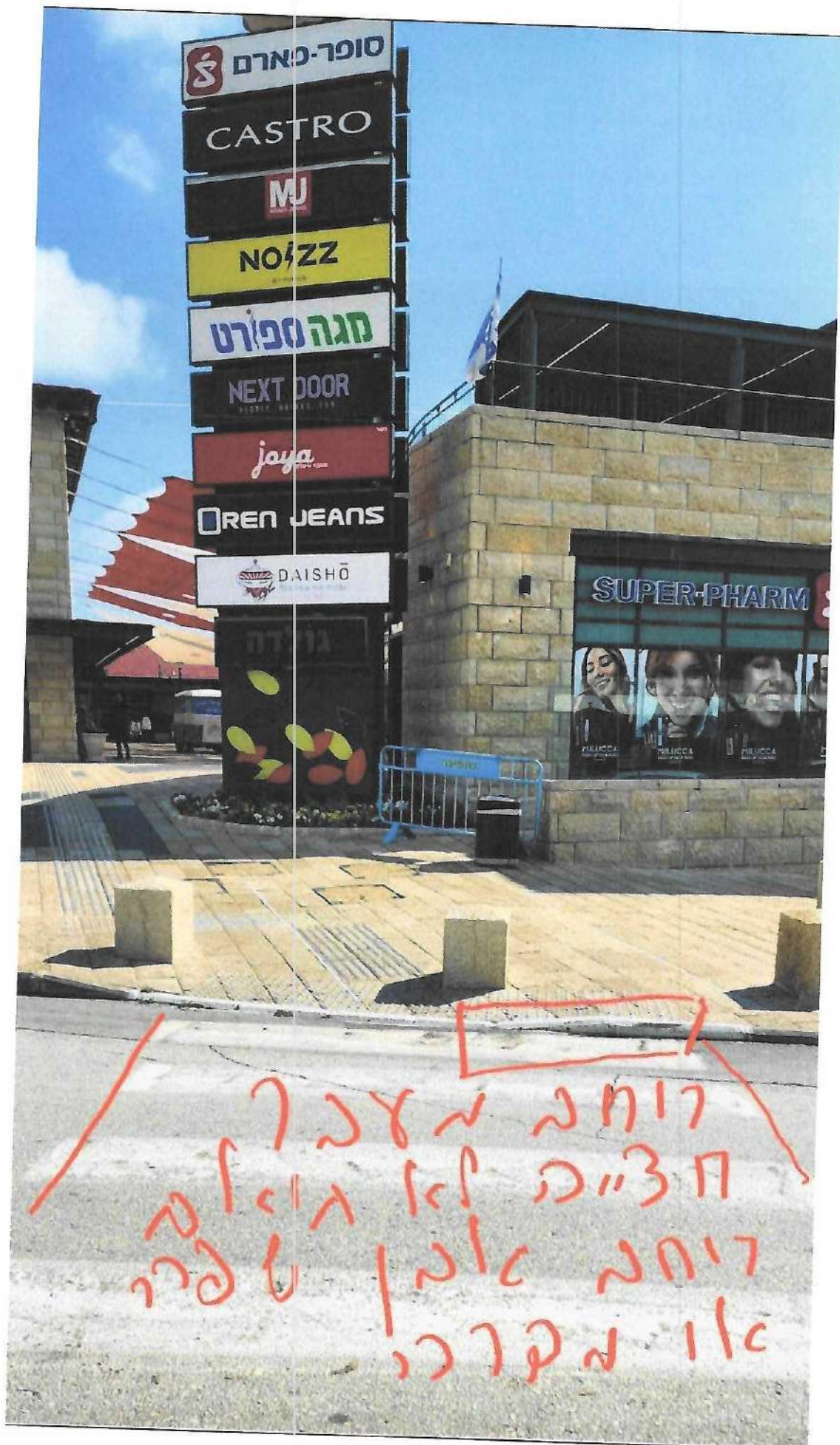
הנסיבה הראשית שגרמה לתאונה ולנפילה היא הכשל במבנה אבן השפה של המדרכה הבולטת הצמודה למעבר חצייה ולכל רוחב מעבר החצייה. הגבהים נעים בן 4 ס"מ עד 10 ס"מ לפי המדידה שלי במעבר החצייה, והיא בניגוד לתקן ישראלי 1918. אשר מהווה סיכון לכלל הציבור. התקן והתכנון 1918 דורש באופן ברור שלא יהיה כל הפרש גובה בין הכביש לפני המדרכה.

המצב הקיים במבנה מעבר חצייה והרציף עד תאריך כתיבת חוות דעת שלי הוא מהווה תאונות עתידיות אם לא יתוקן על פי תקן ת"י 1918, בנוסף לכך קיים מכשול אשר לא תואם לתקן ישראלי 1918.

"מצורף תמונה", המכשול הבולט מסוכן לתנועה ולהולכי רגל המשתמשים בחציית מעבר החצייה . לכן אני ממליץ כיועץ בטיחות מוסמך נ"ש 24930 , ממועצה מקומית ראש פינה כתופש החצר להרחיק כל סיכון עתידי ולטפל בכל הלקויים ולאחר . לרבות מעבר חצייה זו. ולעבוד על פי התקן המאושר ועל פי התכנון ההנדסי המאושר בתקן ת"י 1918, טרם יגרמו נזקים נוספים ויפה שעה אחת קודם .

נספחים





סעיף 2.10 תאורה

מדרגות, דרכים, שבילים, כניסות, חניות, ומכשולים בדרך יוארו ברמת תאורה מתאימה, כדי שיובחנו בקלות.

סעיף 2.6.1 רוחב רצועת הליכה במדרכה

הערה: מידת הרוחב של רצועת הליכה כוללת את רוחב אבן שפה, ובלבד שגובה פני אבן השפה יהיה כגובה פני המדרכה.

24/4/2023

יאסר איוב

יועץ ממונה בטיחות

איוב יאסר
ממונה בטיחות
חתימת
נ"ש 24930

חתימה





בטיחות

וזאת לתעודה

יאסר איוב

כי מר

080943053

ת.ז.

סיים קורס עד מומחה

04/03/19

בתאריך

פז בטיחות

שנערך בחברת

(30 שעות לימוד)

ועמד בהצלחה בדרישות הקורס

חתימת מנהל המוסד



הר-פז בטיחות בע"מ
ח.פ. 515309342

חותמת



וזאת לתעודה

איוב יאסר

ת.ז. 80943053

סיים/ה השתלמות

רענון למדריכי עבודה בגובה (כללי)

ועמד/ה בהצלחה במבחני הגמר

הנ"ל למד/ה מתאריכים 09.06.2021 ועד 09.06.2021

בהיקף של 8 שעות לימוד

בקורס מס' 15824

תעודה זאת מקנה אפשרות למחזיקה להדריך את העובדים במקום עבודה, כנדרש בתקנות הבטיחות בעבודה (עבודה בגובה), התשס"ז - 2007 בתחומי העבודה הבאים*:

1. על סולמות
2. מתוך סלים להרמת אדם
3. מתוך בימות מתרוממות נידות ופיגומים
4. בתוך מקום מוקף
5. מעל פיגומים נייחים
6. מעל גגות
7. מעל מבנה קונסטרוקציה ובלבד שהוא בעל רישום תקן במרשם.

שרון לן
מנהל המכללה

* תוקף תעודה זו לא יעלה על שנתיים ממועד החתימה

10.06.2021

תאריך הנפקת
התעודה

הנדסה בגובה בע"מ
סמל מוסד 20066

באישור ופיקוח
משרד התעשייה,
המסחר
והתעסוקה

וזאת לתעודה

וזאת לתעודה כי:

יאסר איוב

מס' ת"ז 080943053

סיים לימודיו בקורס:

השתלמות ענפית בענף החקלאות

ועמד בהצלחה במבחן הגמר.

הנ"ל למד מתאריך 21.12.20 ועד לתאריך 22.03.21

סה"כ 72 שעות בקורס מס' 856495

אמיר ליאון
מנהל רשות ההסמכה

22.03.2021





בטיחות

וזאת לתעודה

יחסר איוב

כי מר

80943053

ת.ז.

סיים קורס אירועים המוניים

18.06.2021

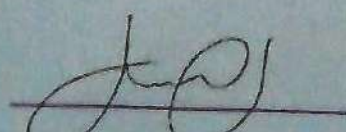
בתאריך

פז בטיחות

(32 שעות לימוד)

שנערך בחברת

ועמד בהצלחה בדרישות הקורס


חתימת מנהל המוסד



הר - פז בטיחות בע"מ
ח.פ. 515309342

חותמת



ויזאת לתעודה

כי

מר/גב'

יאסר איוב

ת.ז. 08094305-3

סיים/ה בהצלחה קורס



מוכר ע"י הרשות הארצית
לכבאות והצלה

ממזונה בטיחות אש

שרתקיים ב מכון ד.י.מ.

במועדים: תאריך עכב- כ"ג בתמוז תשע"ז

תאריך לועזי- 17 יולי 2017

בהיקף של 40 שעות לימוד

מספר תעודה
114120

באישור מפקח עבודה ראשי מס' 598745

שלום ספיר
מנהל המכון ומדריך ראשי
שלום

טל': 04-9082336 פקס: 04-9886027

ת.ד. 71, כרמיאל מיקוד 2161001

ד.מ. יעוז והדרכה



בטיחות

וזאת לתעודה

080943053

ת.ז.

יאסר איוב

כי מר



סיים קורס אחראי רעלים

02/09/2020

בתאריך

פז בטיחות

שנערך בחברת

(24 שעות לימוד)

ועמד בהצלחה בדרישות הקורס


חתימת מנהל המוסד



הר"פז בטיחות ב"י
ח.מ. 515309342

חותמת



מדינת ישראל

משרד התעשייה המסחר והתעסוקה
הסתדרות ההנדסאים בישראל
משרד החינוך והתרבות
רשות ההסמכה להנדסאים וטכנאים מוסמכים

תעודת רישום בפנקס ההנדסאים

וזאת לעדות כי

גב'מר אירוב יאסר

מס' ת.ז. 080943053

רשום/ה בפנקס ההנדסאים במדור
אדריכלות של מבנים ונוף

וזכאית/לשאת את התואר:

הנדסאי

מתאריך 1994

הנדסאי

משרד התעשייה המסחר והתעסוקה
הסתדרות ההנדסאים בישראל

מנהל היחידה לרישום הנדסאים וטכנאים

הרשום על סמך דיפלומה ממוסד בחו"ל

ישראל ביום 25 לחודש ינואר שנת 2011

ה/ 46320



אישור כשירות

לפי תקנות ארגון הפיקוח על העבודה
(ממונים על הבטיחות), התשנ"ו - 1996

בתוקף סמכותי לפי סעיף 3 לתקנות, הריני לאשר כי –

איוב יאסר

ת"ז 80943053

כשיר/ה לשמש כממונה על הבטיחות.

נותן שירות מס' 24930

תוקף האישור מ 11/04/2019 עד 10/04/2022

(החידוש הבא מותנה בהשתתפות ב-8 ימי השתלמות מדי שנה כנדרש בתקנות,
ובדיווח למינהל הבטיחות על 24 ימי השתלמות עד לתאריך 11/03/2022)

אריה שמילוביץ
מפקח עבודה ראשי
וראש מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית (בפועל)

תאריך הנפקת האישור: יד אדר-ב תשע"ט, 21/03/2019



יד אייר תשע"ח

29/04/2018

נותן שירות : 24930

מספר מסמך: 653756

לכבוד

איוב יאסר

ת.ד. 696

מגידל שמש

שלום רב,

הנדון: עיסוק בתחום הבטיחות בעבודה

בתוקף סמכותי עפ"י סעיף 3(ג') ל"תקנות ארגון הפיקוח על העבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים),
התשנ"ט - 1999, הריני לאשר כי הנך רשאי לבצע הדרכת עובדים בנושא בטיחות וגהות תעסוקתית
לעובדים כדלקמן:

מנהלי עבודה,

עובדי תחזוקה.

יש להודיע מראש, למשרדנו ולמפקח עבודה אזורי, באזור שהקורס או ההדרכה מתבצעים, על פתיחת
כל קורס או הדרכה, לרבות קבלת מערכת שעות, שמות המרצים ומיקום.

מותנה בקיום אישור כשירות בתוקף.

בכבוד רב

אורי מימון

מפקח עבודה ראשי

וראש מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית

מספרך ברישומיך הוא 24930. אנא ציין זאת במכתביך אלינו.

עמוד 1 מתוך 1 עמודים

מחוז הנחלה מרכזית, כתובת: רח' בנק ישראל 5, ת"ד 39255, ירושלים 9139102
טלפון: 02-6662809/11 פקס: 02-6662972, 02-6662973

דוא"ל: pikuah.avoda.manage@Economy.gov.il אתר אינטרנט: www.economy.gov.il/pikuach



חברת החשמל

אגף משאבי אנוש

המרכז להכשרה טכנולוגית אנרגיה וסביבה

תחום מכונות

מרכז יורם – חפצי-בה

וזאת לתעודה

כי

איוב יאסר מר/גב'

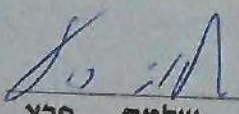
ת.ז. 80943053

סיים/סיימה

קורס: "גז טבעי לממוני בטיחות"

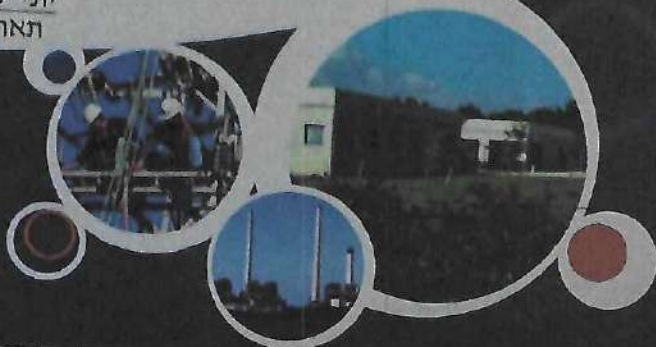
בין התאריכים 13/05/2019 עד 10/06/2019

בהיקף של 40 שעות


שלמה פרץ
מנהל תחום מכונות


שלמה פרץ
מנהל המרכז להכשרה טכנולוגית
אנרגיה וסביבה

יוני 2019
תאריך





ארגון הממונים על הבטיחות והגיהות בישראל

כתב מינוי

בהתאם להחלטת הנהלת ארגון הממונים מיום

01.09.2021

הוחלט כי מר' יאסר איוב מספר תעודת זהות

080943053

מונה להיות רכז צפון בבטיחות בבניה.

באחריותו לעבוד על פי תקנון הארגון ונהלי הארגון.



בברכה,

יו"ר ארגון הממונים על הבטיחות והגיהות בישראל

מר' יעקב עזרא



THE ISRAEL PROFESSIONAL SAFETY ASSOCIATION (IPSA)

ארגון הממונים על הבטיחות והגיהות בישראל (ע.ר.)

הנהלה: רח' כישור 2, א.ת. רבטמן, ת.ד. 2222 רחובות מיקוד 7612102 | טלפון 0972 8 8599303 | פקס: 0972 8 8599303
Offices are located at 2 Hakishor St., P.O.B 2222 Rehovot, Israel | Address for correspondence: Rehovot, 7612102, Israel
www.memunim.org.il | Email: memunim@netvision.net.il



ארגון הממונים על הבטיחות והגהות בישראל
THE ISRAEL PROFESSIONAL SAFETY ASSOCIATION

מנהל בטיחות בכיר

שם:	יאסר א'וב
ת.ז.:	080943053
ממונה בטיחות בעבודה	
מס' נ.ש.:	24930
חברות בתוקף:	07/2022



נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 31 עד 97)



אריף / חולה
ד"ר

מסודר רפואי
מעודכן ל: 25/01/22, 12:42

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10842914

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

דרי ליאת לינוי

ת.ז.: 20435898-0	מין: נקבה	ת.לידה: 17/07/1993	גיל: 28 ש
שם האב: חיים	טל: 052-8826776	טל: 052-8980245	שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: סולד 16, קרית שמונה, 1151309			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: כללית	מבטח: דרי ליאת לינוי, 20435898-0
תאריך קליטה במיון: 25/01/22	שעה: 12:09	
תאריך קליטה בב"ח: 25/01/22	שעה: 12:09	
זמן בדיקת רופא: 25/01/22, 12:23		

אבחנות נוכחיות

813.05- FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RT)
MASON-III- 24.01.2022

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

בת 28, טופלה אתמול ע"י סד גבס אחורי עקב שבר בראש רדיוס- MASON-III כתוצאה מנפילה בפגישת עבודה. כעת מתלוננת על כאבים עזים האזור החבלה.

בבדיקה:

נפוחות קלה רכה בעף יד ימין. תחושה ותנועות בכל אצבעות שמורות. מילוי קפילארי טוב. בוצע תיקון גבס,

מומלץ:

נגד כאבים לפי הצורך
מנוחה עם יד מגובסת מורמת
טיפול ניתוחי לפי התוכנית.

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
25/01/2022	12:43	שחרור		יב. לוינס

שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: לוינס, יבגני

חתימה:

מספר רשיון: 36437

12:44 25/01/22

יבגני לוינס
רופא
מ.כ. 36437





סודי רפואי

סיכום אשפוז - דרי ליאת לינוי ת.ז. 20435898-0

מחלקה: מחלקה אורטופדית מס' מקרה: 10843105 מעודכן ל: 28/01/2022 שעה: 17:30

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 אלו, מהווה עבירה

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

פרטי המטופל	מין:	נקבה	קופ"ח:	כללית
	ת. לידה:	17/07/93	טל" 1:	052-8826776
	גיל:	28 ש	טל" 2:	052-8980245
	שם האב:	חיים	כתובת:	סולד 16, קרית שמונה, 1151309
	שם האם:	פלורי		
	מצב משפחתי:	נשואה + 2		

פרטי המחלקה	מחלקה:	מחלקה אורטופדית	טלפון:	04-6828641
	מנהל מח':	ד"ר. דוד רותם	פקס:	04-6828579

פרטי אשפוז	קבלה לביה"ח:	26/01/22 09:50	משתחרר לביתו
	קבלה למחלקה:	26/01/22 09:50	תאריך שחרור: 28/01/22

רגישויות:	Penicillin Allergy
-----------	--------------------

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

אבחנות ופעולות	אבחנות נוכחיות	813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RI) (RT)
		813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RI) (RT)
	פעולות נוכחיות	77.83.01	MASON-III- 24.01.2022
			27/01/22
			RADIAL HEAD EXCISION (RI)

אנמנזה	תלונה עיקרית	קבלה אליקטיבית לצורך התערבות ניתוחית עקב שבר ראש ראדיוס
	תלונה נוכחית	בת 28, בריאה בד"כ. נבדקה במיון ב-24.1.22 לאחר סיפור של נפילה נחבלה בשורש כף יד ימין במתחם שופינה בראש פינה. בבדיקתה במיון: נפיחות מעל מרפק רגישות במישוש תנועות מוגבלות תחושה שמורה ללא חוסר ניורולוגי או

המשך
אנמנזה

וסוקלרי
שורש כף יד ללא נפיחות רגישות קלה במישוש תנועות מוגבלות בשל כאבים תחושה שמורה ללא
חוסר ניורולוגי או וסוקלרי

בצלומים CT : שבר מרוסק מעל ראש ראדיוס MSAON 3
שבר מעל קורונויד פחות מ 10% דרגה 1.

במיון בוצע קבוע על ידי סד גבס מעל המרפק .

הוסבר למטופלת ובעלה על מהות השבר ועל הצורך בהתערבות ניתוחית לשחזור שבר וקיבוע
פנימי מעל ראש ראדיוס / הוצאת ראש רדיוס .

בקבלתה למחלקה
מצב כללי טוב ויציב ללא סימני מצוקה
מרפק שמאל מקובע עי סד גבס ללא סימני לחץ בגבס
בידקה ניורולגית ווסקולארית תקינה ללא חסרים .

הוסבר שוב למטופלת על ההמצאים ועל הצורך בהתערבות ניתוחית אופציות טיפוליות הינם
ORIF / RADIAL HEAD RESECTION , הוסבר מהלך ניתוחי כולל סיכונים וסיבוכים
שיכולים להיגרם עפ כר , תהליך ריפוי והחלמה טיפול בכאב ופיזיותרפיה , הביעה את הבנתה
והסכימה חתמה על הסכמה לניתוח .

ת
צום מחצות
הכנה לניתוח
אנלגטיקה

בדיקות
עזר

27/01/22 14:33:39 שיקוף מרפק

דימות

בדיקות מעבדה

מצורף נספח תוצאות מעבדה בסוף המסמך

מהלך
האשפוז

תיאור

בת 28 עם הרקע והאנמנזה המתוארת בקבלתה .
התקבלה אליקטיבית עקב שבר מרוסק בראש ראדיוס MASON III לאחר נפליה, לדבריה במהלך
עבודתה, מ 24.01.22

בתאריך 27/1/22 תחת הרדמה כללית
בוצעה אקסזיה של ראש ראדיוס מהלך ניתוחי ולאחריו תקין ללא סיבוכים
באשפוז המטופלת קיבלה טיפול אנטיביוטי סביב הניתוח, טיפול אנלגטי לסירוגין .

ביום שחרורה נבדקה, מרגישה טוב
ללא סימני מצוקה נשימתית או ה"ד.
אוכלת ושותה כרצונה, מסתובבת במחלקה חופשי, מבקשת להשתחרר.
סימנים חיוניים בנורמה
יד ימין מקובעת בסד גבס, תחושה באצבעות שמורות, מילוי קפילרי תקין.
מזיזה אצבעות חופשי , ללא חסרים נ"ו
ללא סימני לחץ מהגבס .
נצפתה שלפוחית מעל האגודל ללא סיבה ידועה
בוצע ניקוז - הפרשה סירוטית , נחבשה עם חבישת אינדין.

לאחר בדיקתה ע"י רופא תורן ראשון _ד"ר נדיר אברהם_ הומלץ על שחרורה עם ההמלצות

המשך מהלך האשפוז	תרופות מהאשפוז	הבאות:
		<u>PO OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG/5ML 50ML SYR</u> (OXYCOD SYR 10MG/5ML 50ML) Dosage: 10 MG Six times a day 6/9/12/15/18/21
		<u>PO DIPYRONE 500 MG CPL (OPTALGIN CPL 500MG)</u> Dosage: 1,000 MG Four times a day 6/12/16/21
		<u>PO TRAMADOL HYDROCHLORIDE 100 MG TAB PROLONGED RELEASE</u> (TRAMADOL OD TAB 100MG) Dosage: 100 MG Once a day night 21
		<u>PO DIPYRONE 500 MG CPL (OPTALGIN CPL 500MG)</u> Dosage: 1,000 MG Four times a day 6/12/16/21
		<u>PO OXYCODONE HYDROCHLORIDE 5MG PARACETAMOL 325MG TAB</u> (PERCOCET TAB 5MG) Dosage: 2 TAB Three times a day 6/14/22
		<u>PO OMEPRAZOLE 20MG CPL (OMEPRADOL CAPLET 20MG)</u> Dosage: 20 MG Once a day morning 6
		<u>IV CLINDAMYCIN HCL 600MG/4ML INJ (CLINDAMYCIN INJ 600MG/4ML)</u> Dosage: 600 MG Three times a day 6/14/22
		<u>IV MIXED DRUG (PRAMIN INJ 10MG/2ML, [10 MG] + TRAMAL INJ 100MG/2ML BOX, [100 MG] + SODIUM CHLORIDE (SALINE) INJ 0.9% 500ML, [500 ML])</u> Dosage: 500 ML Two times a day 9/21

המשך טיפול	המלצות
1- מעקב רופא מטפל 2- משככי כאבים לפי הצורך - TAB ROKACET PLUS +- PERCOCET 3- יד מותלת למשך שבועיים 4 - בעוד שבועיים ביקורת אורתופד במרפאות חוץ במסגרת אצל רופא מנתח (יש לקבוע תור מבעוד מועד דרך הזימון תורים *9380). 5 - להתחיל פיזיותרפיה במסגרת הקהילה בעוד שבועיים הפעלת מרפק אקטיבית ופסיבית - FULL ROM לפי רמת כאב, חיזוק שרירי המרפק. 6 - אישור מחלה חודשיים 7 - בכל החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא זמין או למיון.	חופשת מחלה 60 ימים



רופא

רופא מאשר

עומר, ג'אודאת

דעבוס, נאיל

מספר רישיון: 152273

מספר רישיון: 148896

08:44 28/01/2022

14:29 29/01/2022

מספר רישיון וחתימה

מספר רישיון וחתימה

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	---	---	--

ד"ר דניאל סאנל
מ.מ. 148896-1

הודפס בתאריך: 29/01/2022 בשעה: 14:29:16 ע"י: NAALD

סודי רפואי

נספח תוצאות מעבדה - דרי ליאת לינוי ת.ז. 20435898-0

מחלקה: מס' מקרה: 10843105 נכון לתאריך: 28/01/2022 שעה: 08:25

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 אלו, מהווה עבירה

בדיקות מעבדה

תאור	טווח הנרמה	יחידה	בדיקה ראשונה	בדיקה אחרונה
Without Title				
Hemolytic Index - blood			normal 26/01/22	[.....] 26/01/22
Icteric Index - blood			normal 26/01/22	[.....] 26/01/22
Lipemic index - blood			normal 26/01/22	[.....] 26/01/22

בדיקות ספירות דם

Leukocytes - blood	4.5-11.0	10	8.8 26/01/22	[...*...] 26/01/22	8.8 26/01/22	[...*...] 26/01/22
Hct (Hematocrit) - blood	36.00-48.00	%	38.10 26/01/22	[.*.....] 26/01/22	38.10 26/01/22	[.*.....] 26/01/22
MCV (Mean Corpuscular Volume) - blood	81.0-96.0	fL	84.5 26/01/22	[.*.....] 26/01/22	84.5 26/01/22	[.*.....] 26/01/22
MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - blood	25.00-30.00	pg	28.60 26/01/22	[.....*...] 26/01/22	28.60 26/01/22	[.....*...] 26/01/22
MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concen	31.0-34.0	g/dl	33.9 26/01/22	[.....*...] 26/01/22	33.9 26/01/22	[.....*...] 26/01/22
RDW (Red cell Distribution Width) - blood	11.6-14.8	%	13.2 26/01/22	[..*.....] 26/01/22	13.2 26/01/22	[..*.....] 26/01/22
MPV (Mean platelet volume) - blood		fL	10.6 26/01/22	[.....] 26/01/22	10.6 26/01/22	[.....] 26/01/22
Hb (Hemoglobin) - blood	12.0-16.0	g/dl	12.9 26/01/22	[.*.....] 26/01/22	12.9 26/01/22	[.*.....] 26/01/22
RBC - blood	4.20-5.40	10	4.51 26/01/22	[.*.....] 26/01/22	4.51 26/01/22	[.*.....] 26/01/22

בדיקות מעבדה

המשך

תאור	טווח הנורמה	יחידה	בדיקה ראשונה	בדיקה אחרונה
Platelets automated count - blood	150.0-350.0	10	388.0 ^H 26/01/22	388.0 ^H 26/01/22
בדיקות קרישה				
PT, INR - blood	0.90-1.20	INR	0.93 26/01/22	0.93 26/01/22
PT, seconds - blood	13.00-16.00	.sec	12.60 ^L 26/01/22	12.60 ^L 26/01/22
PT % - blood	82.80-108.00	%	112.00 ^H 26/01/22	112.00 ^H 26/01/22
PTT - blood	25.18-33.15	.sec	33.80 ^H 26/01/22	33.80 ^H 26/01/22
PTT ratio - blood	0.85-1.20	ratio	1.18 26/01/22	1.18 26/01/22
דיפרנציאל				
Neutrophils % - blood	54.00-69.00	%	60.30 26/01/22	60.30 26/01/22
Lymphocytes % - blood	23.0-35.0	%	28.4 26/01/22	28.4 26/01/22
Monocytes % - blood	4.00-8.00	%	7.30 26/01/22	7.30 26/01/22
Eosinophils %, film - blood	1.000-5.000	%	3.300 26/01/22	3.300 26/01/22
Basophils % - blood	0.00-1.00	%	0.70 26/01/22	0.70 26/01/22
Neutrophils No. - blood	3.000-7.700	10	5.320 26/01/22	5.320 26/01/22
Lymphocytes No. - blood	1.100-3.100	10	2.500 26/01/22	2.500 26/01/22
Monocytes No. - blood	0.200-0.500	10	0.640 ^H 26/01/22	0.640 ^H 26/01/22
Eosinophils No. - blood	0.050-0.500	10	0.290 26/01/22	0.290 26/01/22
Basophils No. - blood	0.000-0.100	10	0.060 26/01/22	0.060 26/01/22
Normoblasts % - blood		NRBC/100WBC	0 26/01/22	0 26/01/22
תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם				
BUN (Urea nitrogen) - blood	8.00-24.00	mg/dl	13.30 26/01/22	13.30 26/01/22

בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
[. . * . . .]	282.54 26/01/22	[. . * . . .]	282.54 26/01/22		275.00-295.00	Osmolality calculated - blood
[. . . * . .]	102.30 26/01/22	[. . . * . .]	102.30 26/01/22	meq/l	90.00-110.00	Chloride - blood
[. . . . * .]	0.83 26/01/22	[. . . . * .]	0.83 26/01/22	mg/dl	0.51-0.95	Creatinine - blood
[. . . * . .]	92.00 26/01/22	[. . . * . .]	92.00 26/01/22	mg/dl	74.00-106.00	Glucose, quantitative - blood
[*]	3.50 26/01/22	[*]	3.50 26/01/22	meq/l	3.40-5.50	Potassium - blood
[*]	136.50 26/01/22	[*]	136.50 26/01/22	meq/l	135.00-150.00	Sodium - blood
תוצאות בדיקות כימיה בדם						
[.]	96 26/01/22	[.]	96 26/01/22	ml/min/1.73 me2		GFR (Glomerular filtration rate) estimat





סודי רפואי
סיכום אשפוז - דרי ליאת לינו' ת.ז. 20435898-0

מחלקה: מחלקה אורטופדית מס' מקרה: 10843105 מעדכן ל: 29/01/2022 שעה: 14:29

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 אלו, מהווה עבירה מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

פרטי המטופל	מין:	נקבה	קופ"ח:	כללית
	ת. לידה:	17/07/93	טל' 1:	052-8826776
פרטי המחלקה	גיל:	28 ש	טל' 2:	052-8980245
	שם האב:	חיים	כתובת:	סולד 16, קרית שמונה, 1151309
פרטי האשפוז	שם האם:	פלורי	מחלקה:	מחלקה אורטופדית
	מצב משפחתי:	נשואה + 2	מנהל מח':	דר. דוד רותם
פרטי האשפוז	טלפון:	04-6828641	משתחרר לביתו:	28/01/22
	פקס:	04-6828579	תאריך שחרור:	28/01/22
פרטי האשפוז	קבלה לביה"ח:	26/01/22 09:50	מחלקה:	מחלקה אורטופדית
	קבלה למחלקה:	26/01/22 09:50	מנהל מח':	דר. דוד רותם

Penicillin Allergy

רגישויות:

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

אבחנות ופעולות	אבחנות נוכחיות	813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RI) (RT)
	פעולות נוכחיות	813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RI) (RT)
אנמנזה	תלונה עיקרית	77.83.01	MASON-III- 24.01.2022
	תלונה נוכחית		27/01/22
אנמנזה	תלונה עיקרית		RADIAL HEAD EXCISION (RI)
	תלונה נוכחית		קבלה אליקטיבית לצורך התערבות ניתוחית עקב שבר ראש ראדיוס
אנמנזה	תלונה עיקרית		בבדיקה במיון: 28, בריאה בד"כ.
	תלונה נוכחית		נבדקה במיון ב-24.1.22 לאחר סיפור של נפילה נחבלה בשורש כף יד ימין במתחם שופינה בראש פינה.
אנמנזה	תלונה עיקרית		בבדיקה במיון: נפחות מעל מרפק רגישות במישוש תנועות מוגבלות תחושה שמורה ללא חוסר ניורולוגי או
	תלונה נוכחית		

המשך
אנמנזה

וסוקלרי
שורש כף יד ללא נפיחות רגישות קלה במישוש תנועות מוגבלות בשל כאבים תחושה שמורה ללא
חוסר ניורולוגי או וסוקלרי

בצלומים CT : שבר מרוסק מעל ראש ראדיוס MSAON 3
שבר מעל קורונויד פחות מ 10% דרגה 1.

במיון בוצע קבוע על ידי סד גבס מעל המרפק .

הוסבר למטופלת ובעלה על מהות השבר ועל הצורך בהתערבות ניתוחית לשחזור שבר וקיבוע
פנימי מעל ראש ראדיוס / הוצאת ראש רדיוס .

בקבלתה למחלקה
מצב כללי טוב ויציב ללא סימני מצוקה
מרפק שמאל מקובע עי סד גבס ללא סימני לחץ בגבס
בידקה ניורולוגית ווסקולארית תקינה ללא חסרים .

הוסבר שוב למטופלת על ההמצאים ועל הצורך בהתערבות ניתוחית אופציות טיפוליות הינם
ORIF / RADIAL HEAD RESECTION , הוסבר מהלך ניתוחי כולל סיכונים וסיבוכים
שיכולים להיגרם עפ כך , תהליך ריפוי והחלמה טיפול בכאב ופיזיותרפיה , הביעה את הבנתה
והסכימה חתמה על הסכמה לניתוח .

ת
צום מחצות
הכנה לניתוח
אנלגטיקה

בדיקות עזר	דימות	27/01/22 14:33:39	שיקוף מרפק
	בדיקות מעבדה	מצורף נספח תוצאות מעבדה בסוף המסמך	



מהלך האשפוז	תיאור	בת 28 עם הרקע והאנמנזה המתוארת בקבלתה . התקבלה אליקטיבית עקב שבר מרוסק בראש ראדיוס MASON III לאחר נפליה, לדבריה במהלך עבודתה, מ 24.01.22 בתאריך 27/1/22 תחת הרדמה כללית בוצעה אקסזיה של ראש ראדיוס מהלך ניתוחי ולאחריו תקין ללא סיבוכים באשפוז המטופלת קיבלה טיפול אנטיביוטי סביב הניתוח, טיפול אנלגטי לסירוגין . ביום שחרורה נבדקה, מרגישה טוב ללא סימני מצוקה נשימתית או ה"ד. אוכלת ושותה כרצונה, מסתובבת במחלקה חופשי, מבקשת להשתחרר. סימנים חיוניים בנורמה יד ימין מקובעת בסד גבס, תחושה באצבעות שמורות, מילוי קפילרי תקין. מזיזה אצבעות חופשי, ללא חסרים נ"ו ללא סימני לחץ מהגבס . נצפתה שלפוחית מעל האגודל ללא סיבה ידועה בוצע ניקוז - הפרשה סירוטית, נחבשה עם חבישת אינדין. לאחר בדיקתה ע"י רופא תורן ראשון _ד"ר נדיר אברהמים_ הומלץ על שחרורה עם ההמלצות
----------------	-------	--

המשך מהלך האשפוז	תרופות מהאשפוז	הבאות:
		PO OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG/5ML 50ML SYR (OXYCOD SYR 10MG/5ML 50ML) Dosage: 10 MG Six times a day 6/9/12/15/18/21
		PO DIPYRONE 500 MG CPL (OPTALGIN CPL 500MG) Dosage: 1,000 MG Four times a day 6/12/16/21
		PO TRAMADOL HYDROCHLORIDE 100 MG TAB PROLONGED RELEASE (TRAMADOL OD TAB 100MG) Dosage: 100 MG Once a day night 21
		PO DIPYRONE 500 MG CPL (OPTALGIN CPL 500MG) Dosage: 1,000 MG Four times a day 6/12/16/21
		PO OXYCODONE HYDROCHLORIDE 5MG PARACETAMOL 325MG TAB (PERCOCET TAB 5MG) Dosage: 2 TAB Three times a day 6/14/22
		PO OMEPRAZOLE 20MG CPL (OMEPRADEX CAPLET 20MG) Dosage: 20 MG Once a day morning 6
		IV CLINDAMYCIN HCL 600MG/4ML INJ (CLINDAMYCIN INJ 600MG/4ML) Dosage: 600 MG Three times a day 6/14/22
		IV MIXED DRUG (PRAMIN INJ 10MG/2ML, [10 MG] + TRAMAL INJ 100MG/2ML BOX, [100 MG] + SODIUM CHLORIDE (SALINE) INJ 0.9% 500ML, [500 ML]) Dosage: 500 ML Two times a day 9/21

המשך טיפול	המלצות
1- מעקב רופא מטפל 2- משככי כאבים לפי הצורך - TAB ROKACET PLUS +- PERCOCET 3- יד מותלת למשך שבועיים 4- בעוד שבועיים ביקורת אורתופד במרפאות חוץ במוסדנו אצל רופא מנתח (יש לקבוע תור מבעוד מועד דרך הזימון תורים 9380*) 5- להתחיל פיזיותרפיה במסגרת הקהילה בעוד שבועיים הפעלת מרפק אקטיבית ופסיבית - FULL ROM לפי רמת כאב, חיזוק שרירי המרפק. 6- אישור מחלה חודשיים 7- בכל החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא זמין או למיון.	חופשת מחלה 60 ימים

רופא

עומר, ג'אודאת

מספר רישיון: 152273

08:44 28/01/2022

רופא מאשר

דעבוס, נאיל

מספר רישיון: 148896

14:29 29/01/2022

מספר רישיון וחתימה

מספר רישיון וחתימה

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400* לכל יחידות משרד הבריאות "כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
--	--	--



הודפס בתאריך: 29/01/2022 בשעה: 14:44:44 ע"י: DBMOTION



מיו"ר רפואי
מעודכן ל: 31/01/22, 15:49

מנהל מח' דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10844038

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

ז. י. ליאת לינוי

ת.ד.: 20435898-0	מין: נקבה	ת.לידה: 17/07/1993	גיל: 28 ש
שם האב: חיים	טל: 052-8826776	טל: 052-8980245	שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: כללית	מבטח: דרי ליאת לינוי, 20435898-0
תאריך קליטה במיון: 31/01/22	שעה: 13:46	
תאריך קליטה בב"ח: 31/01/22	שעה: 13:46	
זמן בדיקת רופא: 31/01/22, 15:42		

אבחנות נוכחיות

719.40- Pain in joint, site unspecified

רגישויות

Penicillin Allergy

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בת 28

27.1.22 עברה ניתוח הוצאת ראש ראדיוס עקב שבר מרוסק

קעת פנתה למיון עקב כאבים

בבדיקה

צלקת ניתוחית במראה תקין

נפיחות קלה באמה פרוקסמאלי הגבלה בתנועות פרוסופנציה עקב כאבים מזיזה שורש יד ואצבעות ללא חוסר נ"ו ללא סמני תסמונת מדור.

במיון בוצע הורדס סד גבס החלפת חבישה

משוחררת עם ההמלצות

משככי כאבים לפי צורך

פיזיותרפיה הפעלה שיפור טווח תנועות
ביקורת בעוד שבועיים
יד מורמת
קרח מוקמי
הוצאת תפרים בעוד שבועיים בקופ"ח
בכל החמרה במצב לחזור למיון

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
31/01/2022	15:49	שחרור		ד.ו. כנאענה

שחרר בליווי

 חתימה

רופא מאשר: כנאענה, דוריר
חתימה:

מספר רשיון: 148834

15:49 31/01/22

ז.ז. 148834
מספר רשיון
11664

סודי רפואי

מעודכן ל: 31/01/22, 22:13

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10844154

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

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

דרי ליאת לינוי

ת.ז.: 20435898-0 מין: נקבה ת.לידה: 17/07/1993 גיל: 28 ש
שם האב: חיים טל: 052-8826776 שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2 קופ"ח: כללית סוג מבקר: אזרח
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך גורם מפנה: כללית
תאריך קליטה במיון: 31/01/22 שעה: 21:46
תאריך קליטה בבי"ח: 31/01/22 שעה: 21:46
זמן בדיקת רופא: 22:09, 31/01/22
מבטח: דרי ליאת לינוי, 20435898-0

אבחנות נוכחיות

719.40 - Pain in joint, site unspecified

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

כעת פנתה למיון עקב כאבים בבדיקה
צלקת ניתוחית במראה תקין
נפיחות קלה באמה פרוקסמאלי הגבלה בתנועות פרוקספנציה עקב כאבים מזיזה שורש יד ואצבעות ללא חוסר נ"ו
ללא סמני תסמונת מדור.
במיון בוצע הורדס סד גבס החלפת חבישה משוחררת עם ההמלצות קבלה נגד כאבים

ד"ר פוליאקוב ולדיסלב
Dr. Polyakov Vladislav
מר. 1-17084

משככי כאבים לפי צורך

פיזיותרפיה הפעלה שיפור טווח תנועות

גרסה: 01

עמוד 1 מתוך 2

31/01/2022

22:13

VLADISLAVP

ביקורת בעוד שבועיים
חגורת כתף - לפי מרשם
יד מורמת
קרח מוקמי
הוצאת תפרים בעוד שבועיים בקופ"ח
בכל החמרה במצב לחזור למיון

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

משככי כאבים לפי צורך
פיזיותרפיה הפעלה שיפור טווח תנועות
ביקורת בעוד שבועיים
חגורת כתף - לפי מרשם
יד מורמת
קרח מוקמי
הוצאת תפרים בעוד שבועיים בקופ"ח
בכל החמרה במצב לחזור למיון



חופשת מחלה: 3 שבועות

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
31/01/2022	22:12	שחרור		ול. פוליאקו

שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: פוליאקוב, ולדיסלב
חתימה:

מספר רשיון:

22:13 31/01/22

תאריך 03/02/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל

דרי ליאת לינוי	00-20435898-0	28.06	נ	17/07/1993	חיים
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
קרית שמונה	סולד	16		52 - 8826776	52 - 8826776
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

תאריך תאונה 24/01/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 03/02/2022

תאריך תאונה: 24/01/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בתאריך 24.01.22 נפלה במהלך פגישה בעבודה, נחבלה במרפק ימין
נבדקה במיון CT שבר מרוסק ראש רדיוס, בתאריך 27.01.22 עברה ניתוח
כריתת ראש רדיוס מרפק ימין
החמרה בכאבים מרפק ימין, נימול עד אצבעות כף יד ימין

בדיקה גופנית: רגישות למישוש מרפק ימין,
תנועות מרפק ושורש כף יד ימין מוגבלות מכאיבות
מוגבלת בתפקוד יד ימין

קוד	אפיזון	אבחנה
A80	RT 24.01.22	ACCIDENT/INJURY; NOS
	RT 27.01.22	COMM FRACTURE RADIAL HEAD
		EXCISION RADIAL HEAD

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	81074-טיפול פרטני ריפוי בע	H1		הודפס

תרופות בביקור	מ	פ	ק	נ	OP	סה"כ	משך	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
	1	P	0	N	יחידה	20	10	D	2	טבליות	1	ETOPAN 500MG (M) (20) TAB 500MG

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					ETOPAN 500MG (M) (20) TAB 500MG

התראת תרופות:

סיכום והמלצות: מעקב רופא מטפל
פיזיותרפיה
ריפוי בעיסוק
טיפול NSAIDS מקומי וסיסטמי במידה ואין התווית נגד
נגד כאבים
מעקב רופא פסיכיאטר
מנוחה 91 יום מתאריך התאונה

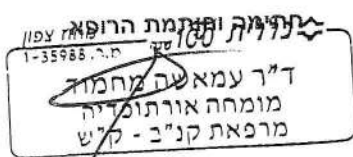
בברכה

ד"ר מחמוד עמאשה

35814

שם הרופא

מס' רשיון



סיכום ביקור

דרי ליאת לינוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

03/02/2022

הודפס ע"י ד"ר מחמוד עמאשה 00-20435898-0

סודי רפואי
מעודכן ל: 09/02/22, 16:37

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10846034

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

דרי ליאת לינוי			
ת.ז.: 20435898-0	מין: נקבה	ת.לידה: 17/07/1993	גיל: 28 ש
שם האב: חיים	טל: 052-8826776	טל: 052-8980245	שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך
גורם מפנה: כללית
תאריך קליטה במיון: 09/02/22 שעה: 13:27
תאריך קליטה בבי"ח: 09/02/22 שעה: 13:27
זמן בדיקת רופא: 14:15, 09/02/22

אבחנות נוכחיות

729.5 - Pain in limb: Upper arm [humerus, cubital joint] (RT)

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

בת 28. מתלוננת על כאבים ביד ימין, החמרה בימים אחרונים. ב27.1.22 עברה ניתוח הוצאת ראש ראדיוס עקב שבר מרוסק

בדיקה גופנית

שלד, פרקים, גפיים: צלקת ניתוחית במראה תקין
ללא נפיחות באמה, הגבלה בתנועות סופינציה ופרוסופנציה, כיפוף יישור במרפק עקב כאבים, ללא הגבלה בתנועות בכתף, מזיזה שורש יד ואצבעות ללא חוסר נ"ו
ללא סמני תסמונת מדור.

צילום - מא RADIAL HEAD RESECTION, ללא שינוי מצילום הקודם.

בדיקות מעבדה

קבוצה	תיאור	טווח	יח'	ראשון	אחרון	מינימלי	מקסימלי
בדיקות ספירות דם	RBC - blood	4.20-5.40	10	4.70			
בדיקות ספירות דם	Hb (Hemoglobin) - blood	12.0-16.0	G/DL	13.0			
בדיקות ספירות דם	Hct (Hematocrit) - blood	36.00-48.00	%	39.00			
בדיקות ספירות דם	MCV (Mean Corpuscular Volume)	81.0-96.0	FL	83.0			
בדיקות ספירות דם	MCH (Mean corpuscular hemoglob)	25.00-30.00	PG	27.70			
בדיקות ספירות דם	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglo	31.0-34.0	G/DL	33.4			
בדיקות ספירות דם	RDW (Red cell Distribution Wid	11.6-14.8	%	13.5			
בדיקות ספירות דם	Leukocytes - blood	4.5-11.0	10	6.6			
דיפרנציאל	Neutrophils % - blood	54.00-69.00	%	58.50			
דיפרנציאל	Lymphocytes % - blood	23.0-35.0	%	30.8			
דיפרנציאל	Monocytes % - blood	4.00-8.00	%	4.40			
דיפרנציאל	Eosinophils %, film - blood	1.000-5.000	%	3.100			
דיפרנציאל	Basophils % - blood	0.00-1.00	%	0.70			
דיפרנציאל	LUC (Large Unstained Cells) %	0.0-4.0	%	2.5			
דיפרנציאל	Neutrophils No. - blood	3.000-7.700	10	3.840			
דיפרנציאל	Lymphocytes No. - blood	1.100-3.100	10	2.020			



			0.290	10	0.200-0.500	Monocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.200	10	0.050-0.500	Eosinophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.040	10	0.000-0.100	Basophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.2			LUC (Large Unstained Cells) No	דיפרנציאל
			374.0	10	150.0-350.0	PLT	בדיקות ספירות דם
			81.00	mg/dl	74.00-106.0 0	Glucose, quantitative - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			11.15	mg/dl	8.00-24.00	BUN (Urea nitrogen) - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			0.74	mg/dl	0.51-0.95	Creatinine - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			137.00	meq/l	135.00-150. 00	Sodium - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			3.80	meq/l	3.40-5.50	Potassium - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			282.22		275.00-295. 00	Osmolality calculated - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			103.00	meq/l	90.00-110.0 0	Chloride - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			4.22	mg/l	0-5.00	CRP (C Reactive Protein) - blo	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			9.1	fl		MPV (Mean platelet volume) - b	בדיקות ספירות דם
			normal			Hemolytic Index - blood	Without Title
			normal			Icteric Index - blood	Without Title
			normal			Lipemic index - blood	Without Title
			+++			Neutrophils,	דיפרנציאל



						left shift - bloo	
			110	ml/ min/1.73me 2		GFR (Glomerular filtration rat	תוצאות בדיקות כימיה בדם

בדיקות דימות

צילום מרפק, קדמי-אחורי	14:38	09/02/22
צילום מרפק, צדי	14:38	09/02/22
צילום מפרק הכתף, אקסיאלי	14:38	09/02/22
צילום מפרק הכתף, קדמי-אחורי	14:38	09/02/22
צילום שורש יד, צדי	14:39	09/02/22
צילום שורש יד, אחורי-קדמי	14:39	09/02/22

דיון וסיכום הקבלה

במעבדה ללא עדות לזיהום

במיון בוצע הוצאת תפרים

מצב המטופל בשחרור ממיון



תכנית טיפול והמלצות להמשך

משככי כאבים לפי הצורך ובמיון מקובל
ביקורת אורטופד בעוד שבוע ימים
פיזיותרפיה - הפעלת מרפק, שיפור טווח תנועות

החלטות רפואיות:				
תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
09/02/2022	14:27	שחרור		צ' אלכסנדר

שחרר בליווי

צ' אלכסנדר
1-15814

חתימה

רופא: אלכסנדר, צ'לנוקוב

חתימה: _____

מספר רשיון: 141973

16:37 09/02/22

רופא מאשר: נסאר, אנדריי

חתימה: _____

מספר רשיון: 138143

16:37 09/02/22



סודי רפואי
מעודכן ל: 09/02/22, 16:36

מנהל מח' דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10842787

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

דרי ליאת לינוי			
ת.ז.: 20435898-0	מין: נקבה	ת.לידה: 17/07/1993	גיל: 28 ש
שם האב: חיים	טל: 052-8826776	טל: 052-8980245	שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: שרותי בריאות כללית מחוז צפון
תאריך קליטה במיון: 24/01/22	שעה: 20:02	
תאריך קליטה בבי"ח: 24/01/22	שעה: 20:02	
זמן בדיקת רופא: 24/01/22, 20:12		
תאריך יציאה: 24/01/22	שעה: 21:44	

אבחנות נוכחיות

813.05 - Fracture of head of radius (RT)

רגישויות

Penicillin Allergy

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בת 28, בריאה בד"כ.

טרם קבלתה למיון ברחוב נפלה נחבלה בשורש כף יד שמאל במתחם שופינה בראש פינה.

עדכון תאריך 9.2.22 מצינת שנפילה היה בזמן עבודתה.

בבדיקתה במיון:

-נפיחות מעל מרפק רגישות במישוש תנועות מוגבלות תחושה שמורה ללא חוסר ניורלוגי או וסוקלרי

שורש כף יד ללא נפיחות רגישות קלה במישוש תנועות מוגבלות בשל כאבים תחושה שמורה ללא חוסר ניורלוגי או וסוקלרי

ANDREIN

16:36

09/02/2022

עמוד 1 מתוך 3

גרסה: 02

צלומים CT שבר מרוסק מעל ראש ראדיוס 3 MSAON
שבר מעל קורונויד פחות מ 10% דרגה 1
במיון בוצע קבוע על ידי סד גבס מעל המרפק
הוסבר למטופלת ובעלה על מהות השבר ועל הצורך בהתערבות ניתוחית לשחזור שבר וקיבוע פנימי מעל ראש ראדיוס /
החלפה מלאה של ראש ראדיוס
מידע נמסר למומחה כף יד מחר מקרה יוצג בישיבת בוקר ויוצר קשר עם המטופלת
משתחררת עם המהלצות הבאות
משככי כאבים לפי הצורך
המשך מעקב רופא מטפל
ביקורת אורטופד מומחה כף יד בעוד שבוע ימים
מנוחה בבית 5
זקוקה להתערבות ניתוחית
יד מורמת
בכל החמרה במצב נא לחזור למיון

בדיקות דימות

צילום מרפק, צדי	20:38	24/01/22
צילום מרפק, קדמי-אחורי	20:38	24/01/22
צילום שורש יד, צדי	20:45	24/01/22
צילום שורש יד, אחורי-קדמי	20:45	24/01/22
מרפק, ללא חומר ניגוד CT של מרפק ימין CT =====	21:12	24/01/22



שבר תוך מפרקי בראש הראדיוס עם תזוזה משמעותית של -
הפרגמנטים
שבר ללא תזוזה משמעותית בפרוצס הקורונואיד של אולנה -
המארטרואיס במרפק עם פלס שומן/דם ובועת גז זעירה -
נפיחות ועכירות ברקמות הרכות מסביב למרפק -

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

חופשת מחלה: 30 ימים

ANDREIN

16:36

09/02/2022

עמוד 2 מתוך 3

גרסה: 02

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
24/01/2022	21:37	שחרור		אנ.נסאר

שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: נסאר, אנדריי

חתימה:

מספר רשיון: 138143

16:36 09/02/22

ד"ר נסאר אנדריי
מג - 1-138143



מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
מעודכן ל: 16/02/22
שעה: 10:28
טלפון: 6828200
פקס: 6828202

סיכום ביקור - 31604686

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

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

דרי ליאת לינוי

ת.ז: 0-20435898 מ"ן: נ
ת.לידה: 17/07/93 גיל: 28 ש
טל: 052-8826776 טל: 052-8980245 שם האב: חיים שם האם: פלורי
מצב משפח: נ + 2 קופ"ח: כללית איש קטור: קטורזה חיים
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 16/02/22 שעה: 09:39

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: Penicillin Allergy

תלונה עיקרית: מצב לאחר ת.ע. שבר ראש רדיוס ימין ב 24.01.2022 \ עברה כריתה של ראש הרדיוס ב 27.01.2022 בבדיקה.

צלקת ניתוחית ללא סחימני זיהום,
יישור מרפק מוגבל 45 מעלות, כיפוף 95 מעלות.
פרונציה 60 מעלות, אין סופרנציה.
תנועות שורש כף היד חופשיות.
צילומים 16.02.2022 - מרפק ימין - מצב לאחר כריתה של ראש הרדיוס, עמדת המפרק טובה. צילון שורש כף יד שמאל - לא ניתן לשלול פגיעה ב DRUS

מומלץ

- טפול פיזיותרפי אנטנסיבי לנחזור שלוש פעמים בשבוע עם הדרכה לתוכנית עבודה בבית (לצמחי עד אתמול לקבלה טפול).
, מומלץ במקביל גם טפול

הידרותרפיה לשפור טווח תנועה כולל תנועות סיבוביות.

- CT שורש כף יד ימין לשלול פגיעה ב DRUM

- מעקב חוזר עם צילומי CT מעוד שבועיים .

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 16/02/22 שעה: 09:48

לחץ דם: משקל: דופק:

גובה: נשימות: כטורציה:

חום פה: חום רקטלי: רום אחר:

:BMI :GCS :BSA

חתימה

רופא מאשר: דר. חוסיין, שחאדה רשיון: 17716

10:28 16/02/22

מכתב מאי "יו" צפון
די"ר שחאדה חוסיין
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 17716 מ 14.01.19





מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
סודי רפואי
מועדון ל: 02/03/22
שעה: 12:51
טלפון: 6828200
פקס: 6828202

סיכום ביקור - 31613791

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

דרי ליאת לינוי
ת.ז: 0-20435898 מ"ל: נ
טל: 052-8826776 טל: 052-8980245 שם האב: חיים שם האם: פלורי
מצב משפח: נ + 2 קופ"ח: כללית איש קשר: קטורזה חיים
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158
ת.לידו: 17/07/93 גיל: 28 ש

נתוני ביקור
קבלה למחלקה: 02/03/22 שעה: 10:20

פרטי קהילה
מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: Penicillin Allergy
תלונה עיקרית: מצב לאחר ת.ע שבר ראש הרדיוס ימין ב 24.01.2022 \ עורה כריתה של ראש הרדיוס ב 27.01.2022 בבדיקה.
צלקת ניתוחית ללא סחימני זיהום,
יישור מרפק מוגב 25 מעלות, כיפוף 95 מעלות.
פרונציה 60 מעלות, אין סופינציה.
תנועות שורש כף היד חופשיות.
צילומים 16.02.2022 - מרפק ימין - מצב לאחר כריתה של ראש הרדיוס, עמדת המרפק טובה.
תנועות שורש כף היד חופשיות. ללא רגישות מעל ראש האולנה.
מומלץ
- טפול פיזיותרפי אנטנסיבי לפחות שלש פעמים בשבוע עם הדרכה לתוכנית עבודה בבית; לצערי עד אתמול לקבלה טפול.
מומלץ במקביל גם טפול
הידרותרפיה לשפור טווח תנועה כולל תנועות סיבוביות.

- הפנייה בהקדם למרפאת כאב
- מעקב חוזר עם צילומי CT ורשומת רנטגיןולוג.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 16/02/22	שעה: 09:48
לחץ דם:	משקל:
גובה:	נשימות:
חום פה:	חום רקטלי:
:BMI	:GCS
	:BSA

חתימה

רופא מאשר: דר. חוסיין, שחאדה רשיון: 17716

13:13 02/03/22

חתימה:

רשם "ליגה" מאשר נאמר
מכאן רשיון 17716
ד"ר מ. ל. מ. 17716
מומחה לכירורגיה אורטופדית
אולפדית
19016



סודי רפואי

מעודכן ל: 08/04/22, 19:08

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10859674

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

דרי ליאת לינוי

ת.ז.: 20435898-0 מין: נקבה
שם האב: חיים טל: 052-8826776
מצב משפחתי: נ + 2 קופ"ח: כללית
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158
ת.לידה: 17/07/1993 טל: 052-8980245
גיל: 28 ש שם האם: פלורי
סוג מבקר: אזרח

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה
גורם מפנה: פניה עצמית
תאריך קליטה במיון: 08/04/22 שעה: 17:49
תאריך קליטה בבי"ח: 08/04/22 שעה: 17:49
זמן בדיקת רופא: 08/04/22, 19:08
מבטח: דרי ליאת לינוי, 20435898-0

729.1 - MYALGIA AND MYOSITIS, UNSPECIFIED

אבחנות נוכחיות

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

בת 28, בהריון 5 שבועות +
לדבריה מהבוקר כאבים מעל שכמה מימין עם הקרנה לאצבעות
מ/א הורדת ראש רדיוס מימין עקב שבר מרוסק 27.01.2022

בבדיקה:
טווח תנועות בצוואר מוגבל קל עקב כאבים. רגישות במישוש מעל שרירים TRAPESIUM, SST מימין. טווח תנועות
בכתף מוגבל קל עקב כאבים מעל השרירים המצורפות.
תחושה, כוח גס בידיים שמורות.

מומלץ:

עיסוי שרירים גפיים עליונות
נגד כאבים לפי הצורך (ACAMOL עד 4 פעמים ביום)
חימום שרירים גפיים עליונות

גרסה: 01

עמוד 1 מתוך 2

08/04/2022

19:15

EVGENIL

דיון וסיכום הקבלה

תכנית טיפול והמלצות להמשך

שוחרר בליווי

חתימה:

19:15 08/04/22

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 11-10-2001 BY 60322 UCBAW



18/05/2022

תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

דרי ליאת לינוי

00-20435898-0

28.10

נ

17/07/1993

ת.ל.ידה

שם האב

שם משפחה ושם פרטי

מס זהות

גיל

מין

טלפון

מס בית

רחוב

ישוב

24/01/2022

תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

18/05/2022

תאריך הביקור:

24/01/2022

2 תאונת עבודה

סוג ביקור:

רגיל

מהות הביקור:

תלונות/סיבת הפניה: נפילה בזמן עבודתה, חבלה יד ימין, שבר במפרק ימין - מרוסק של ראש רדיוס + זיז קורונוידאלי, עברה ניתוח בבית חולים זיו, הוצאת ראש רדיוס. אחרי ניתוח הייתה בסד גבס יומיים שהוסר במיון אחרי יומיים עקב כאבים באזור כתף, שלפוחית באגודל, מטופלת בפיזיותרפיה, הידרותרפיה, טופלה בריפו בעיסוק. מתלוננת על כאבים בשורש כף יד ימין, כאבים מעל הכתף, הקרנה לאורך היד, הרדמות אצבעות וכף היד יותר בלילות. מתקשה לדבריה להשתמש ביד ימין ביומים, בעבודה שקשורה לכתיבה, הקלדה במחשב המטופל בהריון חודש שלישי

בדיקה גופנית:

ניוו קל שרירים אמה ימין לעומת שמאל, צלקת קליידאלית 4 סמ בצד לטראלי מפרק ימין, יציבות סה"כ שמורה, רגישות באזור שורש כף יד ימין, אמה ימין, DRUJ מבחן פאלן ביד ימין רושם חיובי.

קוד	אפיין	אבחנה
7295	RT	PAIN_OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS
V22		PREGNANCY

דיון/תוכנית טיפולית: מקור לכאב בינתיים לא ברור. ייתכן מדובר במיגרציה פרוקסימלית של הרדיוס אולי גם תסמונת בתעלה קרפלית. זקוקה לבירור

סיכום והמלצות: יש להפנות לMRI שורש כף יד ימין + אמה בשאלה של מצב של מפרק רדיו קרפלי, DRUJ ושל IOM_קרע ??? כמו כן יש להפנות לEMG יד ימין בשאלה של CTS להינמע מפעלות מאומצת ביד ימין. המשך פיזיותרפיה להפחתת כאבים באזור חגורת כתף יד, הידרותרפיה ביקורת עם תוצאות של הבדיקות.

בברכה,

Kaiserman Haim MD
 Orthopedic & Hand Surgeon
 Tel: 058-4799983
 M.T.N. 33322

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

18/05/2022

הודפס ע"י דר' חיים כצבמן

00-20435898-0

דרי ליאת לינוי

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



תאריך: 22/05/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי	מס זהות:	00204358980	גיל:	28.10	מין:	נ
ת.לידה:	17/07/1993	שם האב:	חיים	ישוב:	קריית שמונה	רחוב:	שפרינצק	
מס בית:	58	טלפון:	52- 8826776	טלפון נוסף:	52- 8826776			

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 24/01/2022

שלום רב,

תאריך ביקור: 22/05/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

תאריך תאונה: 24/01/2022

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 28, בריא בד"כ, ידוע על אלרגיה לפינצלין. לא ידוע על אלרגיה ליוז. אינה נוטלת מדללי דם בהריון שבוע 12+
נפלה ונחבלה ביד ימין. תוך כדי העבודה. היה ריסוק ראש רדיוס מימין סובלת מכאב בבאזר כתף ימין מרפק ושורש יד ימין. נימול בכף יד ימין בלילה מוחמר בתנועות יד ימין
עוצמת כאב VAS 8
מטופלת באקמול

ממצאים:

הגבלה בתנועות כתף ימין
יד ימין בצורת רפלקסיה פלמארית
רגישות במישוש מעל שורש יד ומרפק ימין
רגישות במישוש מעל טרפזיוס ושירים בבית שחי

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295	rt	PAIN SHOULDER
L10	rt	ELBOW SYMPTOMS/COMPLAINTS
L11	rt	WRIST SYMPTOMS/COMPLAINTS
V22	12th weeks	PREGNANCY

דיון/תוכנית טיפולית: בהריון שבוע 12. מצב אחרי נפילה בעבודה ריסוק ראש רדיוס מימין. תמונת כאב מיופציאלי מערבת שרירי בית שחי וחגורת כתף ימין. בנוסף למרכיב עצבי מתאים עם פיזור עצם מדיאני מימין
ישנה הגבלה בטיפול בגלל ההריון מומלץ:

- 1-פיזיותרפיה עדינה
- 2-אקמול SOS עד 4 ליום
- 3-טראומיל SOS
- 4-EMG גפיים עליונות
- 5-דיקור יבש (בהמשך אחרי לידה) לא בסל
- 6-מעקב רופא מטפל
- 7-ייעוץ כאב מרחוק

תרופות בביקור

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	1	1	N	יחידה	1	N	0	מריחה	OIN	1	TRAUMEEL S OIN 100G CF



מהו סעיף ליקוי?

• בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.

מהו שקלול לפטור ממס?

• פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.

מסמך מס' 36075

מסמך מס' 36075

מסמך מס' 36075

מסמך מס' 36075	מסמך מס' 36075	מסמך מס' 36075	מסמך מס' 36075	מסמך מס' 36075
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

תאריך 23/05/2022

פרטי העובד		00-20435898-0		28.10		נ		17/07/1993		חיים	
ד"ר ליאת לינוי		מס זהות		גיל		מין		ת.לידה		שם האב	
שם משפחה ושם פרטי		מס בית		רחוב		שפרינצק		טלפון		טלפון נוסף	
קרית שמונה		58		8826776		52		עצמאית		מקצוע	
ליאת לינוי דרעי		מקום עבודה		כתובת מקום עבודה		פרטי מעסיק		כתובת מעסיק			
קרית שמונה											

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
ד"ר פואד ח'טיב - ק"ש צפון
אדון/גברת נכבד/ה,
על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה
בשם בדיקת כושר עבודה
בתור עצמאית

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 23/05/2022
וגם לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי
נמצא כי הנ"ל: כשירה לעבוד בעבודה שאינה כרוכה בהפעלת כח פיזי מוגבר והרמת משאות
כבדים ביד ימין.
מאחר ומדובר בתאונת עבודה, יש לפנות למוסד לביטוח לאומי למימוש זכויות
לנפגעי עבודה.



125514
מס' רישיון
ד"ר מג'די עאסלי
שם רופא
העתקים:
נבדק/ת.
ליאת לינוי דרעי



04-6997726

04-6942476

צפון

טלפון

פקס

מחוז

צ'ילה שאטאן

פסיכיאטרית

עליית הנוער 7, קרית שמונה

מרכז בריאות הנפש - קרית שמונה

מ הרופא

חופ

תזכרת

רפאה

תאריך: 29/05/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי
ת.לידה:	17/07/1993	שם האב: חיים
מס בית:	58	טלפון: 52-8826776
מס זהות:	00204358980	גיל: 28.10 מין: נ
ישוב:	קריית שמונה	רחוב: שפרינצק
טלפון נוסף:	52-8826776	

שלום רב,

לכבוד:

רופא מטפל

תאריך הביקור:

29/05/2022

סוג ביקור:

0 ביקור רגיל

מהות הביקור:

רגיל

אבחנות בביקור

קוד

30981

אבחנה
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

סיכום ודיון:

בת 28, נ+2, כעת בהריון, תושבת קריית שמונה, אינה עובדת. הגיעה לאחר המלצת רופא המשפחה. ללא עבר פסיכיאטרי.

בחודש ינואר היתה בפגישת עבודה וביצאה (לכיוון הרכב) נפלה ושברה את המרפק הימני (היד הדומיננטית). באותה תקופה היתה עסוקה בטיפול בילדיה הקטנים (בן 2.5 ובן שנה). כשנה לפני היא עברה ניתוח כיס מרה. לאחר הנפילה היא פונתה למיון בית חולים זיו, שם התברר על שבר מורכב והזדקקה לניתוח. קיבלה את הודעת הניתוח קשה ("איך אטפל בקטנים שלי?"). מאז יש הגבלה בתנועות, סובלת מכאבים. התחילה פיזיותרפיה והידרותרפיה. בחודשים האלו הופיעו סימנים של חרדה, בכי, ייאוש, חוסר אונים מול המצוקה והקושי בתפקוד.

בלילה מתעוררת מסייטס, בבהלה. חולמת על נפילה. כאשר מתעוררת צריכה לבדוק את המקום ("הלידים ישנים, בעלי ישן, אני בבית, הכל בסדר"). לוקח זמן עד שנרדמת בחזרה.

בנוסף להגבלה בתנועה, גם העייפות פוגעת בתפקוד היום יומי. לא יכולה להרים את ילדיה, לעשות פעולות רגילות. היא הפסיקה טיפולי הידרותרפיה, עקב חרדה, פחד לפול במדרגות, תחשת חוסר ביטחון במים.

מתקשה לעלות או לרדת במדרגות, מרב פחד וחרדה. חודש אחרי התאונה היא נכנסה להריון. הריונה מצד אחד נותנת תקווה לשינוי, אך כעת מקשה עוד יותר על מצבה. עד התאונה לינוי היא עבדה כעצמאית, מאז לא יכולה לעבוד - פגיע נוספת, כלכלית. מרגישה לא נוח על כך שהסובבים, המשפחה צריכים לטפל בה ולעזור לה. רגילה לעצמאות מלאה והשינוי מביאה תסכול רב.

ילידת הארץ, במשפחה בת שלושה ילדים. גדלה בחצור הגלילית. הורים מתפקדים, בית מאוזן, חם. למדה בבית ספר האזורי. בכיתה ט' נגשה למבחני קבלה לחיל האוויר והתקבלה. סיימה עם בגרות מלאה מוגברת. חיי חברה ולימודי בילדותה תקינים. ללא בעיות מיוחדות. התגייסה לשרות צבאי בחיל האוויר. תפקוד היה קשה, עמוס ותפקדה טוב. אחרי שחרורה התחילה לעבוד: שנתיים וחצי בחברת טבע, שנה ברימון בקריית שמונה, מתוכה חודשיים בחיפה. התפטרה בגלל הנסיעות. התחתנה בשנת 2018. זוגיות מוארת טובה, החלטות משותפות. אחרי החתונה הזוג פתח עסק ועובדים בה ביחד. העסק התפתח יפה. לזוג נולדו שני בנים, בהפרש של שנה ושלושה חודשים. הריונות היו תקינות. לידות

דף 1

29/05/2022

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י צ'ילה שאטאן

00204358980

סיכום ביקור

דרי ליאת לינוי

בניתוח קיסרי (הראשונה עקב מצב עקוז, השנייה על פי בקשתו) גילה חתולת זכר
קשיים.

כעת היא בהריון, חודש שלישי.
ללא הסתוריה של שימוש בחומרים ממכרים.

בבדיקה התרשמתי מקיום סימני הפרעה פוסט טראומתית (עוררות יתר, דריכות,
זיכרונות בצורת סיוטים ושחזור אירוע, חרדה וקשיי תפקוד) שהתפתחו לאחר התאונה.

המלצות:

לינוי זקוקה לטיפול פסיכותרפיה.
לאור הריונה אינני ממליצה על טיפול תרופתי כעת.
אני מפנה את לינוי למוסד לביטוח הלאומי לצורך מיצוי זכויות.
קיבלה הסבר על אפשרויות לטיפול פסיכותרפיה במסגרת הקופה ומחוצה לה.

בברכה,

צ'ילה שאטאן

21235



מספר רשיון

שם הרופא



מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
מעודכן ל: 08/06/22
שעה: 10:05
טלפון: 6828200
פקס: 6828202

סיכום ביקור - 31657947

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

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

דרי ליאת לינוי

ת.ז: 0-20435898 מ"ן: נ
ת.לידה: 17/07/93 גיל: 28 ש
טל: 052-8826776 טל: 052-8980245 שם האב: חיים שם האם: פלורי
מצב משפח: נ + 2 קופ"ח: כללית איש קשר: קטורזה
חיים
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 08/06/22 שעה: 09:45

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: Penicillin Allergy

תלונה עיקרית: מצב לאחר ת.ע. שבר ראש רדיוס ימין ב 24.01.2022 \ עברה כריתה של ראש הרדיוס ב 27.01.2022
מתלוננת על כאב במפרק ימין, בשורש כף יד ימין, תחושת רדימות בכף יד ימין.
מספרת על נעילות של שורש כף יד ימין מדי פעם.
בבדיקה.
צלקת ניתוחית ללא סחימני זיהום,
יישור מפרק מלא, כיפוף מלא, תנועות סיבוביות חופשיות.
תנועות שורש כף היד חופשיות. רגישות בגובה DRG.
תחושת מופחתת באזיור עצב מדיאן,
צילומים 16.02.2022 - מפרק ימין - מצב לאחר כריתה של ראש הרדיוס, עמדת המפרק טובה.
- נבדקה ביום 18.05.2022 - הומלץ על MRI לשורש כף יד ימין ואמה ימין \ ועל EMG
מומלץ

- טפול פיזיותרפי ואנלגטי לפי הצורך
- MRI שורש כף יד ואמה ימין בשאלה של פגיעה ב DRUJ או בממברנה אנטראוסיי
- EMG גפיים עליונות בשאלה של באד
- בקשר לעבודה - לפנות לוועד לביטוח לאומי.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 16/02/22	שעה: 09:48
לחץ דם:	משקל:
גובה:	נשימות:
חום פה:	חום רקטלי:
BMI:	GCS:
	BSA:

חתימה

רופא מאשר: דר. חוסיין, שחאדה רשיון: 17716 חתימה: 10:21 08/06/22

מרכז רפואי "זיו" צפת
ד"ר שחאדה חוסיין
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 17716 מ.ר. 14019



סודי רפואי
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול

ממצאי בדיקה מכון נוירולוגיה
טלפון : 04-6828667-04-6828698פקס
: 20435898-0

ת.ז. : 20435898-0

מין : נ

גיל : 29 ש

שם: דרי ליאת לינוי

מקרה: 31678354

כתובת: סולד 16/10 קרית שמונה 1150158

גורם מפנה: כללית

יחידה אירגונית מזמינה: מכון נוירולוגיה

בדיקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
20.07.22	10:21	אלקטרומיוגרפיה ממוחשבת כמותית, EMG, א -

תאור הבדיקה והממצאים

בדיקת NCT ידיים :
עצב מידאן סנסורי מימין : חביון מאורך, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה ירודה.
עצב מידאן סנסורי משמאל : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.
עצב מידאן מוטורי דו"צ : חביון דיסטלי תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה משמאל וירודה מימין, חביון גלי F תקין.
עצב אולנאר סנסורי דו"צ : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.
עצב אולנאר מוטורי מימין : חביון דיסטלי תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה, חביון גלי F תקין.
עצב ראדיאל מוטורי מימין : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.
עצב ראדיאל שטחי סנסורי מימין : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.
עצב ראדיאל שטחי משמאל : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.

מסקנות :
- קיימת עדות אלקטרופיזיולוגית לתסמונת תעלה קרפלית (CTS) סנסורית בחומרה קלה עד בינונית ביד ימין בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונאלית בעצב ראדיאל שטחי סנסורי ביד ימין.

מומלץ :
- מעקב רופא אורטופיד כף יד להערכה וטיפול בהתאם ומעקב הולכות במידת הצורך

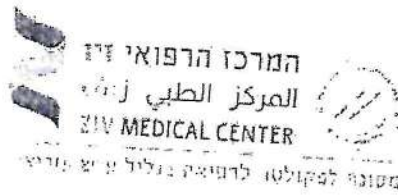
רפואה שלמה ..

הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
קאדרי עלא	153306		20/07/2022	10:21

נריץ הקלדה: 20.07.2022

ד"ר קאדרי עלא
מכון
מ.ר. 153306
מרכז רפואי





דרי ליאת לינוי
חיים
29
20435898-0
20.07.22
מ.כ. נוירולוגי
מ.כ. נוירולוגי
מקרה: 31678354
בי"ח "זיו"-צפת

מרכז רפואי זיו
מחלקת נוירולוגיה – מכון אלקטרופיזיולוגיה EMG

Full Name: LENOI DRI LIAAT
Patient ID: 204358980

Gender: Female
Date of Birth: 17/07/1993

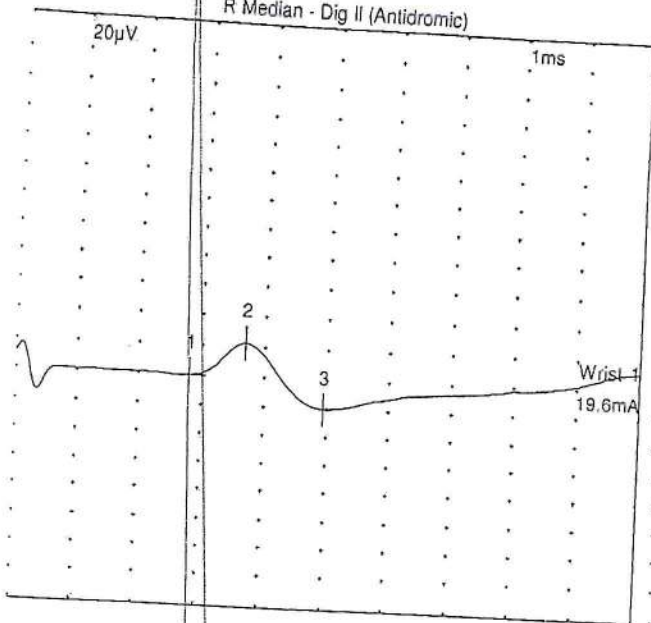
Visit Date: 20/07/2022 10:08
Age: 29 Years



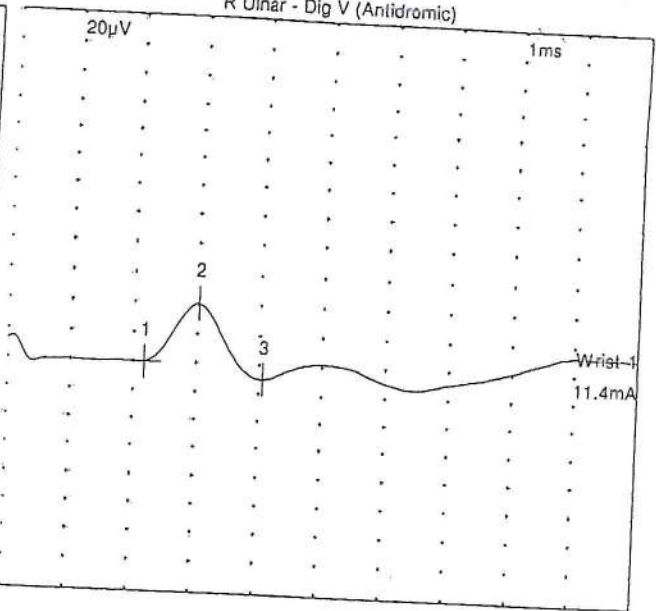
Nerve / Sites	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	NP Amp μ V	PP Amp μ V	Segments	Distance mm	Velocity m/s	Comment
R Median - Dig II (Antidromic)	Wrist	Index	2.81	3.70	22.4	42.6	Wrist - Index	130	46
L Median - Dig II (Antidromic)	Wrist	Index	2.29	3.18	27.6	40.5	Wrist - Index	130	57
R Ulnar - Dig V (Antidromic)	Wrist	Dig V	2.19	3.02	40.0	50.2	Wrist - Dig V	140	64
L Ulnar - Dig V (Antidromic)	Wrist	Dig V	2.14	2.92	27.2	46.6	Wrist - Dig V	110	52
R Radial - Superficial (Antidromic)	Forearm	Wrist	1.61	2.40	8.7	14.5	Forearm - Wrist	100	62
L Radial - Superficial (Antidromic)	Forearm	Wrist	1.35	1.98	18.6	27.3	Forearm - Wrist	100	74



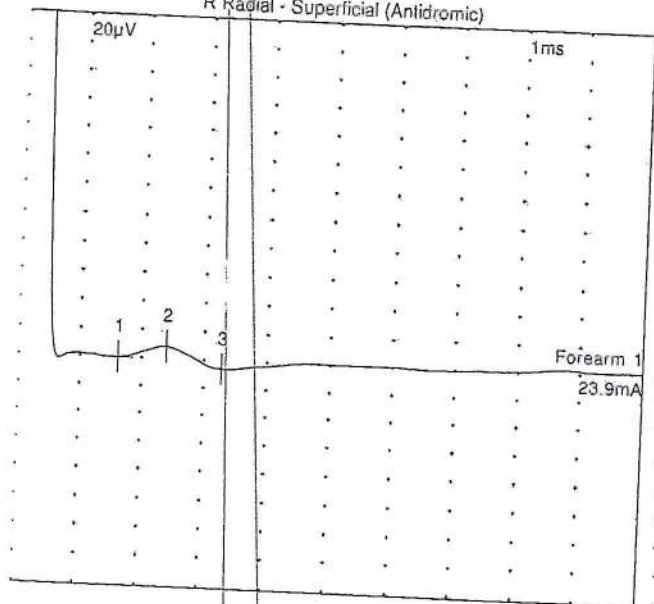
R Median - Dig II (Antidromic)



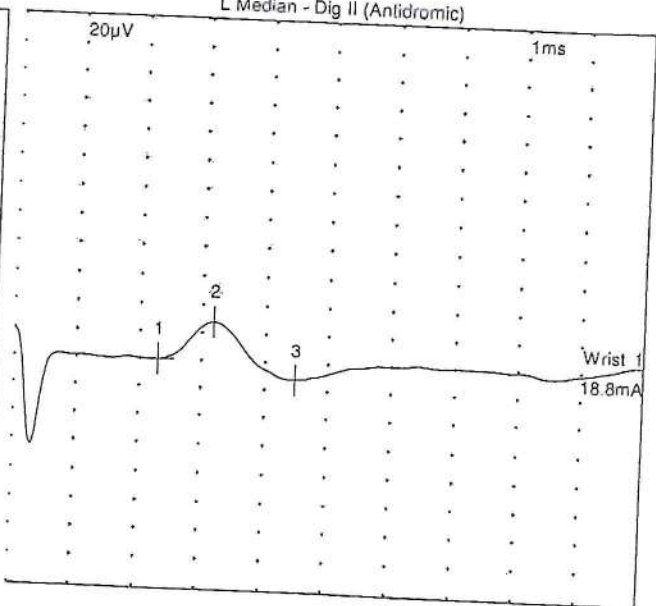
R Ulnar - Dig V (Antidromic)



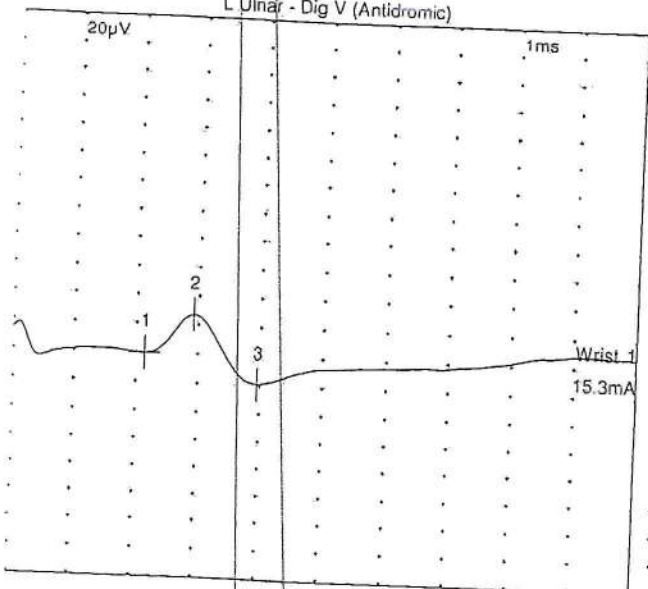
R Radial - Superficial (Antidromic)



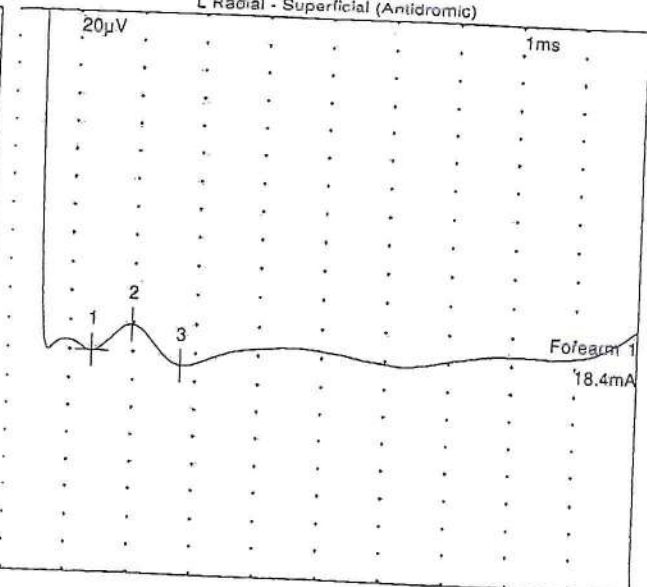
L Median - Dig II (Antidromic)



L Ulnar - Dig V (Antidromic)

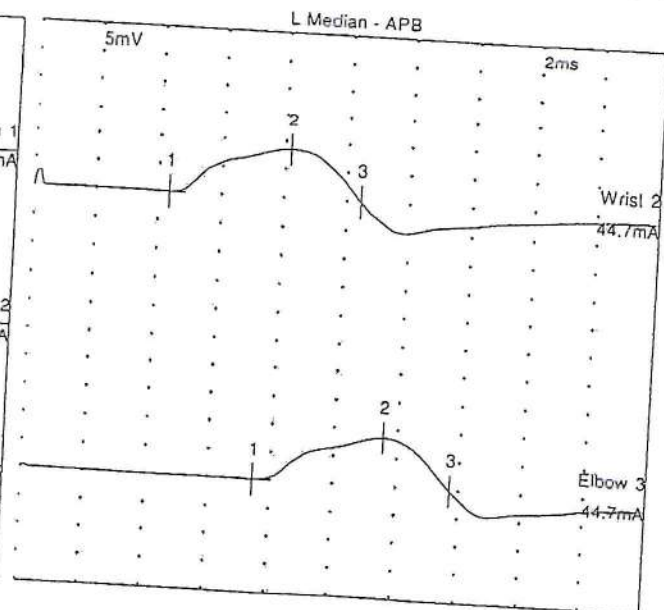
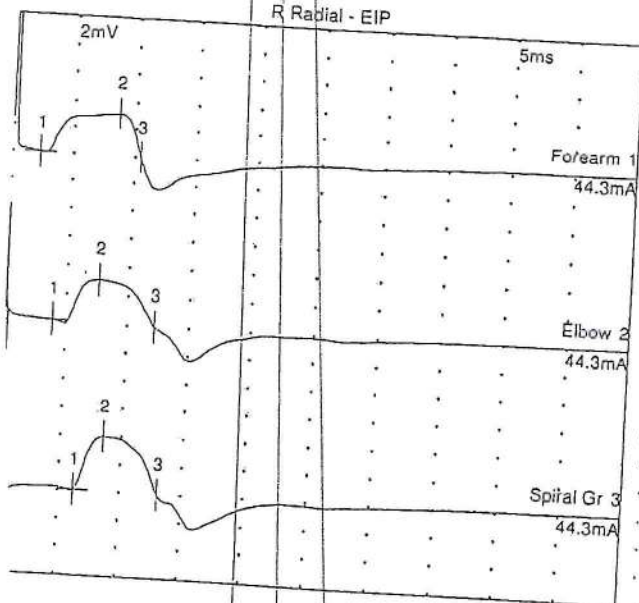
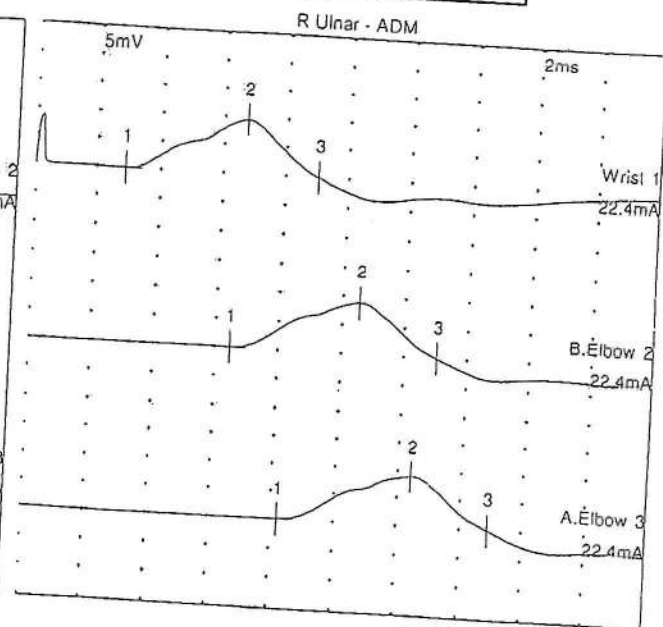
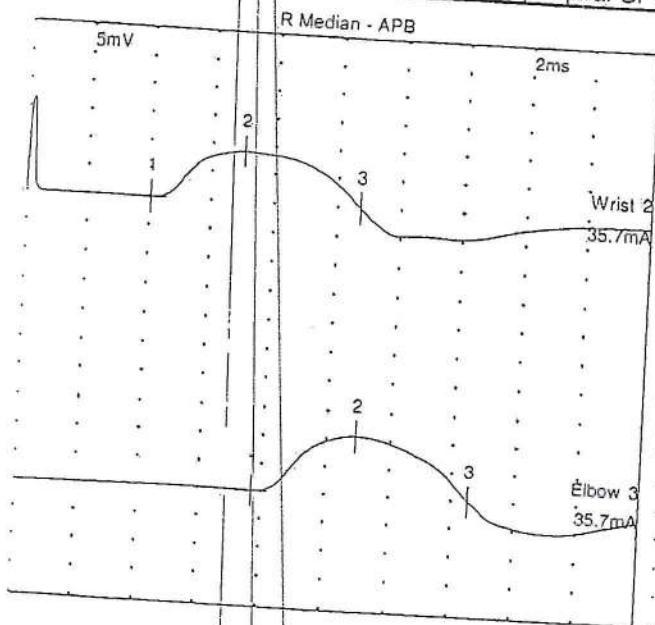


L Radial - Superficial (Antidromic)



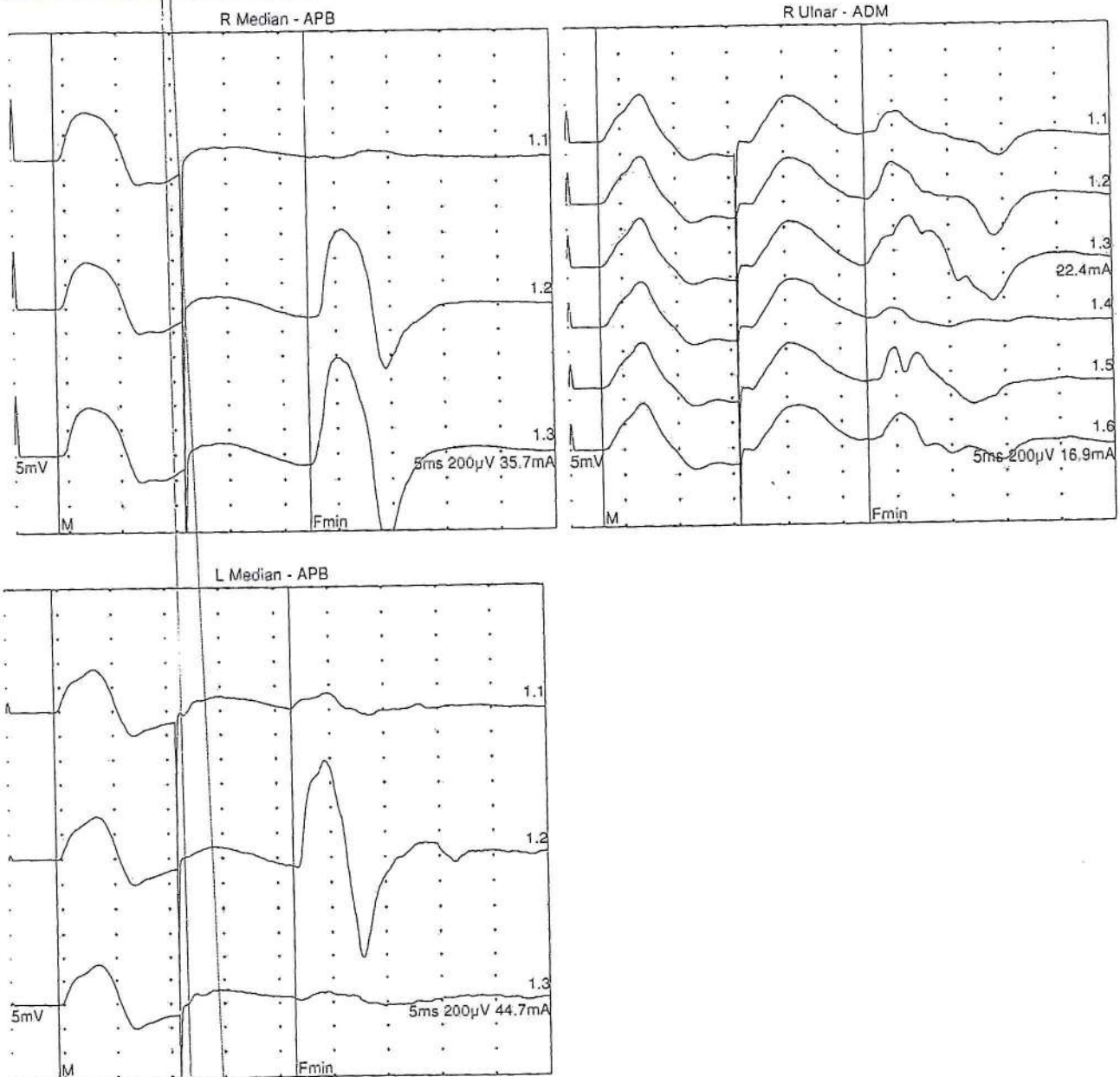
Motor Nerve Conduction Study

Nerve / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Segments	Dist. mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Comments
R Median - APB								
Wrist	APB	4.04	8.9	Wrist - APB	80			
Elbow	APB	7.71	10.7	Elbow - Wrist	180	3.67	49.1	
L Median - APB								
Wrist	APB	4.33	8.7	Wrist - APB	80			
Elbow	APB	7.46	8.6	Elbow - Wrist	170	3.13	54.4	
R Ulnar - ADM								
Wrist	ADM	2.88	9.6	Wrist - ADM	80			
B.Elbow	ADM	6.48	8.9	B.Elbow - Wrist	200	3.60	55.5	
A.Elbow	ADM	8.23	8.8	A.Elbow - B.Elbow	100	1.75	57.1	
R Radial - EIP								
Forearm	EIP	2.29	3.1	Forearm - EIP				
Elbow	EIP	3.88	2.9	Elbow - Forearm	80	1.58	50.5	
Spiral Gr	EIP	6.21	3.9	Spiral Gr - Elbow	130	2.33	55.7	



F Waves

Nerve	F Latency ms	M Latency ms	F - M Lat ms
R Median - APB	27.3	4.0	23.3
R Ulnar - ADM	27.4	3.0	24.4
L Median - APB	26.5	4.5	22.0



20/7/2022 10:08
 15000
 192 197 199

Dr. ALA QADRI

תאריך: 07/08/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:

דרי ליאת לינוי

מס זהות: 00204358980
גיל: 29.00 מין: נ
רחוב: שפרינצק
טלפון נוסף: 52-8826776

ת.לידה: 17/07/1993
מס בית: 58
קריית שמונ
טלפון: 52-8826776

24/01/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 07/08/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: ביטוח מושלם

24/01/2022 תאריך תאונה:

תלונות/סיבת הפניה: בת 29, ללא מחלות רקע, ללא טיפול קבוע
בהריון שבוע 23

ב 24/01/2022 במהלך עבודתה (לאחר סיום פגישה עסקית), נפלה ושברה יד ימין,
שבר ראש רדיוס ימין, עברה ניתוח והיתה עם גבס למשך שבוע-שבועיים.
מאז הניתוח סובלת מכאבים בשורש כף יד ימין, זרמים בכף יד, חולשה ביד ימין.
בדיקת EMG 20/07/2022 - תסמונת תעלה קרפלית סינסורית בחומרה קלה עד
בינונית ביד ימין, בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונלית בעצב רדיאלי שטחי
סינסורי מימין.

בדיקה גופנית:

צלקת ניתוחית באזור לטירלי של מרפק ימין
הגבלה בתנועות מרפק ימין בעיקר תנועה של סופינציה מאזור המרפק
כוח גס גלובלי שמור
תחושה ירודה בפזיור עצב מידיאני ימני בכף יד ימין וגם ירידה בתחושה בפזיור
רדיאלי כף יד ימין

אבחנה

איפיון

קוד

ACCIDENT/INJURY; NOS
CARPAL TUNNEL SYNDROME
RADIAL NERVE INJURY

rt

RT

A80

3540

דיון/תוכנית טיפולית: מטופלת עם הרקע הנ"ל

1. CTS מימין, דבר שמופיע בהריון ומחמיר בהדרגה. ניתן לטיפול ע"י סד דרך
ריפוי בעיסוק או בדיקת אורתופד וביצוע זריקה לשורש כף יד
2. פגיעה סינסורית לעצב רדיאלי, ככל הנראה משנית לשבר במרפק
ממליץ הפנייה למכון ריפוי בעיסוק וטיפול ב CTS ימני בהתאם
במידה ולא תהיה הטבה ניתן לפנות לאורתופד כף יד לצורך זריקה בשורש כף יד

סיכום והמלצות: מעקב מרפאה נוירולוגית

הערות: בשלב הנוכחי ובעקבות מצבה הרפואי הקיים ביד ימין יש קושי לחזור לעבודתה,
נא להפנותה לרופא תעסוקתי

בברכה,

ד"ר עלא אבו סאלח
מוסמך בנורולוגיה וטיפול נמרץ כללי
מ.ר. 1-90828 - מ.ר. 1-3234

190828

ד"ר עלא אבו סאלח

מס' רשיון

שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא

חנה מן, פסיכולוגית חינוכית מומחית, פסיכולוגית קלינית מומחית- בכירה
מס' רישום בפנקס הפסיכולוגים 1642
16 רח' טרומפלדור, קריית שמונה
טלפון: 050-8434463, 04 - 6944137
chanamanne@gmail.com

לכב'
לינוי דרי

8.8.2022

סיכום טיפול, לינוי דרי ת.ז. 0204358980

לינוי, בת 28, נ+2, הגיעה לטיפול אצלי ביום 3.8.2022 בהמלצת ד"ר צילה שאטאן, פסיכיאטרית במרפאה לבריאות הנפש של קו"ח כללית בקריית שמונה. נערכה פגישת אינטימיק, במהלכה לינוי שיתפה בקורות חייה והתמקדה באירוע קשה לפני כחצי שנה, כאשר בעקבות נפילה, נגרם לה שבר מורכב במרפק הימני (היד הדומיננטית), עברה ניתוח, נותרה עם הגבלה בתנועה וסובלת מכאבים עד היום. היא כועסת על הרופאים ומאשימה אותם בעבודה לא מספיק מקצועית. חודש אחרי הנפילה היא נכנסה להיריון, מצב שמחד, משמח אותה ונותן לה תקווה לתיקון, מאידך מקשה עליה פיזית ומוסיף ללחצים בחייה. עקב מצבה, היא לא חזרה לעבודה (עבדה בעסק עצמאי עם בעלה), אינה מצליחה להרים את שני ילדיה הקטנים ונאלצת להיעזר רבות בבעלה כדי לטפל בהם. בעלה תומך בה פיזית ורגשית, אך עד לנפילה היא הייתה רגילה להיות אישה חזקה ועצמאית, והתלות בו מפריעה לה ומוסיפה לתחושה של פגיעות וחוסר אוניס שהיא חווה.

מתוך תיאוריה של לינוי, עלה כי היא סובלת מתסמינים של הפרעה פוסט-טראומטית (PTSD), לרבות חרדות והימנעויות, פלשבקים וסייטי לילה, עוררות יתר וקשיי תפקוד. עקב היותה בהיריון, היא לא נוטלת טיפול תרופתי הרגעי ורמת החרדה והמתח הפנימי נותרת בעינה.

לקראת סיום הפגישה, עשינו תרגיל של דמיון מודרך כדי לחזק את "המקום הבטוח" בחייה - שהייה בסלון ביתה יחד עם בעלה ושני בניה. אח"כ נעשה ניסיון לתרגל מיינדפולנס (הפניית תשומת הלב למה שקיים במציאות, ללא שיפוט), אך לינוי נלחצה מהתרגיל ודיווחה על הצפה רגשית וזיכרונות חוזרים מאירוע הנפילה. הצעתי שבפגישה הבאה נעסוק בחיזוק כוחות וקבענו מועד להמשך.

למחרת, לינוי הודיעה במסרון שהחליטה לא להמשיך את הטיפול בשלב זה, כיוון שהפגישה אצלי הציפה אותה וגרמה לה לפלשבקים נוראיים. חזרתי על הצעתי שבפגישות הבאות נעסוק בהרגעה ובחיזוק כוחות אך לינוי עמדה על דעתה וביקשה סיכום בכתב של הטיפול.

בברכה,

חנה מן
פסיכולוגית חינוכית מומחית, פסיכולוגית קלינית מומחית-בכירה
מ.ר. 1642

Dr. Anan Abu Awad
Neurologist
E-mail: anan.5@windowslive.com

ד"ר ענאן אבו עואד
נוירולוג מומחה
נייד: 0502266737

הנדון: דרי ליאת לינוי ת.ז. 204358980

בת 29, נ 3+.

בתאריך 24.01.2022 – במהלך עבודתה (בפגישה עסקית), נפלה במעבר חציה לכוון המדרכה, נחבלה ביד ימין, עברה בירור בבי"ח "זיו" הדגים שבר מרוסק של ראש רדיוס וזיז קורונוידאלי, עברה ניתוח הוצאת ראש רדיוס. לאחר ניתוח הייתה בסד גבס יומיים שהוסר בחדר מיון. כאבים עזים באזור כתף, שלפוחית באגודל.

מאז הנפילה סובלת מזרמים באמה מימין, זרמים וכאב במגע עדין (בגדים), קושי לפתוח בקבוקים ולצחצח שיניים.

EMG 20.07.2022 – קיימת עדות לפגיעה אקסונאלית בעצב ראדיאל שטחי סנסורי ביד ימין, בנוסף תסמונת תעלה קרפלית סנסורית בחומרה קלה-בינונית מימין.

בבדיקה נוירולוגית: בכרה מלאה, דיבור והבנה תקינים, תנועות עיניים מלאות ללא ניד, ירידה בתחושה ואלודינמיה באספקט דורסלי לטרלי של כף יד ימין, וגם לטרלי של שליש תחתון של אמה, כוח גס תקין, מבחני מוחון תקינים, החזרים שווים ללא בבנסקי, הליכה תקינה.

לסיכום:

- 1- Superficial branch of radial nerve injury.
- 2- Allodynia.
- 3- Rt. Carpal tunnel syndrome, mild – moderate, Sensory.

- בדיקה נוירולוגית וגם בדיקת אלקטרופיזיולוגית מצביעים על כך של פגיעה בעצב הרדיאלי השטחי ביד ימין, המצב מציג ירידה בתחושה, כאב וצריבה הממוקמים באספקט דורסלי לטרלי של כף יד ימין, וגם לטרלי של שליש תחתון של אמה, זה מחמיר על ידי פעילויות כגון פרונציה, ואחיזה.
- אלודינמיה, כאב עז באותו איזור (כאב הנובע מגירוי שאינו מעורר כאב בדרך כלל).

לאחר בדיקה וגם עיון על המסמכים כולל בדיקת NCV, הפגיעה בעצב הרדיאלי השטחי ביד ימין היא כתוצאה מהנפילה.

המלצות:

- LYRICA 75 מ"ג פעם ביום ובעוד שבוע לעלות לפעמיים ביום.
- המשך מעקב נוירולוגי.

30/12/2022
בכבוד רב

ד"ר ענאן אבו עואד
נוירולוג מומחה
מ.ר. 1-130057 מ.ר.מ. 1-40875

פרטים כלליים

גיל המטופל: 29.01
 תאריך ביקור: 08/09/2022
 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
 מהות הביקור: רגיל

ממצאים ותוכנית אבחנתית

בדיקה גופנית: בת 29, במרפק ימין ניתוח אחרי תעונת עבודה בינואר
 במרפק ימין צלקת יקצוצים, גרד
 בהריון שבוע 28.

קוד	איפיון	אבחנה
7092		SCAR

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	N		יחידה	1	30	D	1	מריחה	OIN	0	CLOBETASOL PROPIONATE OIN 0.05 0.05%

סיכום

סיכום והמלצות: מעקב

מבנה סיכומי יועץ

סיכום ביקור	סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	שלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל		רגילה

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת רקתי
 קוד מרפאה: 2009
 קוד מחוז: 15

תאריך עדכון: 08/09/2022
 רופא מעדכן: ד"ר גלינה טריף
 מס רשיון: 29141

לשימוש פנימי

031/01/031/01/01

מספר רשיון 21235
טלפון 04-6997726
פקס 04-6942476
מחוז צפון

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה
צ'ילה שאטאן
פסיכיאטרית
עליית הנוער 7, קרית שמונה
מרכז בריאות הנפש - קרית שמונה

סיכום ביקור

תאריך: 15/09/2022

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי	מס זהות:	00204358980	גיל:	29.02	מין:	נ
ת.לידה:	17/07/1993	ישוב:	קריית שמונה	רחוב:	שפרינצק	טלפון נוסף:	52- 8826776	
מס בית:	58	טלפון:	52- 8826776	סוג תאונה:	2 תאונת עבודה	תאריך תאונה:	24/01/2022	

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל
תאריך הביקור: 15/09/2022
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
מהות הביקור: רגיל
אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

תרופות בביקור

מ-P	עד	ח ק נ	OP	סה"כ משקל	יחידה	הגשה מנה	תרופה
2W		0		14	1	0.5	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20MG
				28	1	TAB	



בת 29, נ+2, תושבת קריית שמונה.
לינוי נמצאת בהריון מתקדם, חודשיים לפני הלידה.
היתה בפגישה אחת אצל חנה מאן, לא ממשיכה בפגישות. מוסרת שהשיחה והתרגילים הכבידו עליה.
היא מתארת החמרה במצבה:
- אינה ישנה טוב בלילה, סיוטים חוזרים על נפילות, אסונות. מתעוררת בבהלה
- זיכרונות טורדניים על הנפילה, על כל הסיטואציה שהיתה בה
- קושי בתפקוד. היד כואבת ולא יכולה לעשות פעולות מסוימת - דבר מתסכל מאוד
- נמנעת ממקומות מסוימים, בעיקר מקום התאונה. בנוסף נמנעת מלעלות למדרכה או לדרת ממנה, מתוך חשש שהיא תפול. היא ניסתה פעם אחת ללכת כדי להתמודד עם הפחד, אז נתקפה בהתקף חרדה
- מרגישה חוסר ביטחון בהליכה, בתחומים נוספים ביום יום
- מרגישה חוסר אונים מול התופעות, שלא יכולה לשלוט בחרדה, בפחד או במחשבות - עוררות יתר: עצבנות, סוערת, בוכה. מפחדת מהלידה (שאמורה להיות בניתוח) ומוטרדת.
בבדיקה התרשמתי מקיום סימני הפרעה פוסט טראומטית כרונית.
מומלץ טיפול. הוסבר משמעות הטיפול, תופעות הלואי האפשריות של טיפול התרופות להתחיל T. RECITAL 10 MG/D (חצי כדור בבוקר, אחרי ארוחה).
המלצתי על טיפול בשיחות, אך אינה מעוניינת להמשיך אצל חנה מאן.

המלצות:

ביקור הבא בתאריך: 30/10/2022

בברכה,

צ'ילה שאטאן

מחוז צפון
21235
ד"ר צ'ילה שאטאן
פסיכיאטרית מומחית מ.ר.מ. 14493
מרכז בריאות הנפש ק"ש
חתימה/חותמת הרופא

21235

מספר רשיון

שם הרופא

מ ביקור

ליאת לינוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

15/09/2022

הודפס ע"י צ'ילה שאטאן

00204358980

מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
סודי רפואי
מעודכן ל: 06/10/22
שעה: 10:04
טלפון: 6828200
פקס: 6828202

סיכום ביקור - 31713689

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

דרי ליאת לינוי

ת.ז: 0-20435898 מין: נ
טל: 052-8826776 טל: 052-8980245 שם האב: חיים שם האם: פלורי
מצב משפח: נ + 2 קופ"ח: כללית איש קשר: קטרוזה חיים
כתובת: סולד 16/10, קרית שמונה, 1150158

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 06/10/22 שעה: 10:03

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

ד"ר פריד א.
אורטופד מר.
11516
10714

רגישויות: Penicillin Allergy

תלונה עיקרית: בהריון - חודש 8

עברה ניתוח מרפק ימין - עקב שבר ראש רדיוס

EXC - HEAD OF RADIUS

מאז הניתוח רדימות לאורך היד

עברה 2- EMG ממצאים - CTS קל עד בינוני

- פגיעה בעצב

רדיאלי סנסורי

קיבלה הסבר

עקב ההריון לא ניתן לטפל תרופתית

יש יסוד להניתוח שלאחר הלידה יחול שיפור

בינתיים לפנות לפיזיותרפיה להורדת הכאב במרפק בזמן פרוסופינציה

מעקב לפי הצורך

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 06/10/22 שעה: 10:04
לחץ דם: משקל:

דופק:

ANDREIA

10:14

06/10/22

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 2

סיכום ביקור - המשך

דרי ליאת לינוי ת.ז: 20435898-0 מקרה: 31713689 מרפאת אורטופדי

גובה: נשימות: סטורציה:
 חום פה: חום רקטלי: חום אחר:
 BMI: GCS: BSA:

חתימה

רופא מאשר: פריד, אנדריי אלפרד רשיון: 17223 חתימה: _____
 10:14 06/10/22



הודפס בתאריך: 4
הודפס ע"י:
רישום מתאריך: 24:28

מקור תשובה: תשובה התקבלה בתקשורת
תאריך שליחת תשובה: 07/11/2022
תאריך הבדיקה: 07/11/2022
תחום: עור
שם הרופא: ד"ר (רופא) עוני אבו יונס
בית החולים / מרפאה: צפת מרכז
סוג התשובה: סיכום ביקור
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
סיווג חשיבות: רגילה
מהות הביקור: רגיל
תלונות: הריון שבוע 36
מרפק מימין צקלת קילאידית בגודל של 3-4 ס"מ אשר לדבריה גירודים וכאבים באופן יומי וקסוע
מרח דרמובט לא עזר לגרד
מבקשת פתרון וטיפול
פלסטקאי

אבחנות ביעוץ

קוד	איפיון	אבחנה
7014		KELOID

הפניות ביעוץ

קוד	סטטוס	פרטי ההפניה	הפניות
H1	הודפס	70028-בדיקה רפואית - פלסטי	הפניה לרפואה יועצת

פרטי עדכון

עודכן / אושר ע"י: ד"ר פואד ח'טיב

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שם מרפאה: מרפאת קרית שמונה צפון

קוד מרפאה: 5286

קוד מחוז: 15

תאריך הרישום / אישור: 07/11/2022

שם הרופא: צ'ילה שאטאן
 תחום: פסיכיאטרית
 כתובת: עליית הנוער 7, קרית שמונה
 מרפאה: מרכז בריאות הנפש - קרית שמונה
 מספר רישיון: 21235
 טלפון: 04-6997726
 פקס: 04-6942476
 מחוז: צפון

תאריך: 03/01/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי	מס זהות:	00204358980
ת.לידה:	17/07/1993	ישוב:	קריית שמונה
מס בית:	58	טלפון:	52-8826776
		רחוב:	שפרינצק
		טלפון נוסף:	52-8826776
		גיל:	29.05
		מין:	נ

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל

תאריך הביקור: 03/01/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

אבחנות בביקור

קוד	אפיפון	אבחנה
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

סיכום ודין:

בת 29, אחרי תאונה, שגרם לפגיעה ביד הימנית ותופעות נפשיות המעידות על הפרעה פוסט טראומטית (המנעות, עוררות יתר, שחזור אירוע, סיוכים, אי-שקט, מתח נפשי). מטופלת ע"י RECITAL, ללא הטבה במצבה. היום בבדיקה נמצאת באי-שקט, מביעה את מצוקתה, את התסכול, הפגיע בתפקוד (תלויה בסובבים אותה בפעילויות הרגילות), מלווה בחרדה ומצב רוח ירוד, סוער. ללא תופעות פסיכוטיות. ללא סכנה לעצמה או לסביבתה. יש לציין שהיא ילדה לפני חודשיים. מומלץ על טיפול פסיכותרפיה. מוסר שמתקשה למתא את טופס הבקשה. מומלץ שינוי טיפול תרופתי.

המלצות:

להפסיק בהדרגה RECITAL (כל שבועיים להפחית בחצ' כדור, עד הפסקתו). ביקורת בעוד חודש על מנת להתאים טיפול חדש.

ביקור הבא בתאריך: 29/01/2023

בברכה,

צ'ילה שאטאן

21235

חתימה וחזמת הרופא

נוספר רישיון

שם הרופא

שם הרופא: ד"ר נאג'י בטחיש
תחום: עור
כתובת: הרצל 21 - קריית שמונה
מספר רשיון: 35091
טלפון: 04-6958800
פקס: 04-6942550
מחוז: צפון

הפניה כללית.

תאריך: 09/01/2023 10:12

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **דרי ליאת לינוי**
ת.לידה: 17/07/1993
מס בית: 58
מס זהות: 00204358980
גיל: 29.06 מין: נ
רחוב: שפרינצק
טלפון נוסף: 52-8826776
קריית שמונה: 52-8826776
טלפון: 58

מספר הפניה ישירה: 38524027642

גורם שולח



8524

מספר הפניה



038524027642

תז נבדק



0204358980

מספר רשיון



035091

לכבוד: ריפוי בעיסוק

שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
7092		SCAR

תלונות: צלקת ניתוחית היפרטרופית במפרק ימין בגודל 4:0.6 ס"מ לאחר ת"ע.
הצלקת מלווה גרד וכאב.
מרחח דרם דרמובט ללא הטבה.
הופנתה לבדיקה ע"י פלסטיקאי-טרם נבדק עקב תורים מרוחקים

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
G nillicineP, פריחה		רופא

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20MG 0.5	
ביום	1	טבליות	FEMINET TAB CF BOX 21 CF 1	
ביום	1	טבליות	MELIANE BOX OF 21 TAB 1	

מטרת הבדיקה: מופנית לבדיקה וטיפול ביריעות סיליקון

שם הרופא: ד"ר נאג'י בטחיש
מספר רשיון: 35091
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בית"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 23/02/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **דרי ליאת לינוי**
 ת.ל.ידה: 17/07/1993 ישוב: קריית שמונה
 מס בית: 58 טלפון: 52- 8826776
 מס זהות: 00204358980 גיל: 29.07 מין: נ
 רחוב: שפרינצק
 טלפון מסך: 52- 8826776

תאריך תאונה: 24/01/2022

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 23/02/2023

תאריך תאונה: 24/01/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 29 נ+3, ימנית דומיננטיות, עובדת במשרד.

בריאה בדרך כלל.
 סיפור של תאונת עבודה ב-24/01/2022 עם שבר של ראש הרדיוס סגור. מאז
 הנפילה מלינה על ירידה בתחושה באזור האמה ואצבעות 1+2+3 של כף יד ימין.
 קושי בתפקוד של היד כולל ליבוש, הקלדה, להחזיק מייבש שער, לבשל, לפתוח
 בקבוקים.
 בדיקת EMG 20/07/2022 - תסמונת תעלה קרפלית סינסורית בחומרה קלה עד
 בינונית ביד ימין, בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונלית בעצב רדיאלי שטחי
 סינסורי מימין.

בדיקה גופנית:

ידיים - ללא אטרופיה או פסיקולוציות של השרירים, ללא תנועות בלתי רצוניות,
 צלקת ניתוחית במרפק מימין. מבחן ברה- ידיים ללא צניחה או פרונציה.
 כוח גס בשרירים של DELTOID 5/5 ד"צ, BICEPS 5/5 ד"צ, TRICEPS 5/5
 ד"צ, שרירים דיסטלי 5/5 ד"צ. טונוס השרירים תקין. החזרים בידים-טריצפס 2/4
 ד"צ, ביצפס-2/4 ד"צ, בראכיוורדיאליס-2/4 ד"צ. ללא החזרים פתולוגיים.
 תחושה ירודה בפיזור עצב מדיאני ורדיאלי ביד ימין.

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
3540	RT	CARPAL TUNNEL SYNDROME
	RT	RADIAL NERVE INJURY

דיון/תוכנית טיפולית: מ/א תאונת עבודה- עדות קלינית לירידה בתחושה בפיזור עצב רדיאלי ומדיאני.
 קרוב לוודאי הפגיעה סנסורית בעצב מדיאני ע"ר CTS, ופגיעה סנסורית ע"ר
 התאונה.
 מומלץ: בדיקת EMG חוזרת. פיזיותרפיה

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	56016-אלקטרומוגרפיה EMG	H4	הודפס
פעולות	קוד	כמות	
152 פתיחת תיק	152	1	

בברכה,



130240

ד"ר דניאל ספדי

חתימה וחחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



מספר רשיון 21235
טלפון 04-6997726
פקס 04-6942476
מחוז צפון

פסיכיאטריה
עליית הנוער 7, קרית שמונה
מרכז בריאות הנפש - קרית שמונה

תחום
כתובת
מרפאה

סיכום ביקור

תאריך: 30/03/2023

דרי ליאת לינוי

מס זהות: 00204358980
רחוב: שפרינצק
טלפון נוסף: 52-8826776
גיל: 29.08
מין: נ

שם משפחה ופרטי: 17/07/1993
ת.לידה: 58
מס בית: קריית שמונה
טלפון: 52-8826776

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל
תאריך הביקור: 30/03/2023
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
אבחנות בביקור:

קוד	איפיון	אבחנה
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

סיכום ודיון:

בת 29, מוכרת למרפאה ממאי 2022, 4 חודשים אחרי נפילה ופציעה. נמצאת בטיפול, עד כה ניסתה CIPLALEX ללא הטבה. לאחרונה היא מטופלת WELLBUTRIN היום בפגישה מוסרת שהיתה בוועדת ביטוח לאומי וקיבלה 5% כנות. אומרת שלא מבינים אותה, לא מודעים על עומק סבלה (גם בני המשפחה וגם הסובבים). לאחרונה ניסתה לחזור לעבודה ולא הצליחה ועזבה. מוסרת על זיכרונות טורדניים "כמו סרט", סיטי לילה מלווה בזיעה מתרחקת מחברות שלה. מתקשה לצאת מהבית. עבודות הבית קשות לה: נקיונות, טיפול בילדיה. לא יכולה להרים דברים. מראה היד והצלוקת גורמת לה לתחושות גועל, בוש. מתארת מצוקה רבה ומתח רב. ללא מסוכנות לעצמו ולסביבה. הוסבר משמעות הטיפול, תופעות הלוואי האפשריות של טיפול התרופתי.

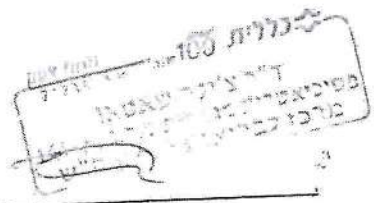
המלצות:

המשך טיפול תרופתי
T. WELLBUTRIN XR 150 MG/D
ביקורת

ביקור הבא בתאריך: 30/05/2023

בברכה,

צ'ילה שאטאן



21235

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

מספר רשיון 13250
טלפון 04-6129570
פקס 04-6342526
מחוז צפון

שם הרופא ד"ר ארנסט כץ
תחום כירורגיה פלסטית
כתובת מרג' אבן עאמר, 15
מרפאה מגדלי נצרת - רפואה יועצת

תאריך: 03/04/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי	מס זהות:	00204358980	גיל:	29.08	מין:	נ
ת.לידה:	17/07/1993	שוב:	קריית שמונ	רחוב:	שפרינצק	טלפון נוסף:	52-8826776	
מס בית:	58	טלפון:	52-8826776					

שלום רב,

תאריך הביקור: 03/04/2023
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
גורם מפנה: פנה לבדיקה דרך הפנית רופא מטפל
תלונות/סיבת הפניה: צלקת במרפק ביד ימין 5X1 סמ. מציק מגרד. מפריע מפחינה נפשי. מדבריה ב 24.01.22 נפלה נחבלה במעלך עבודתה.
נושא הבדיקה: פלסטיקה - ייעוץ
בדיקה גופנית: צלקת במרפק יד ימין. חיפטרופית

קוד	איפיון	אבחנה
7092	of r-t elbow	SCAR

תרופות

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	P	N		אריזה	1	30	D	2	GEL		KELO-COTE UV SPF 30 GEL 15G CF

סכום והמלצות: הסבר טיפול ביקורת בעוד 6 חודשים

בברכה,

ד"ר ארנסט כץ
מס' רשיון 13260
שם הרופא
חתימה וחותמת הרופא





019099048846

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

מס' זהות: 00204358980

דרי ליאת לינוי

גיל: 29.08 מין: ב

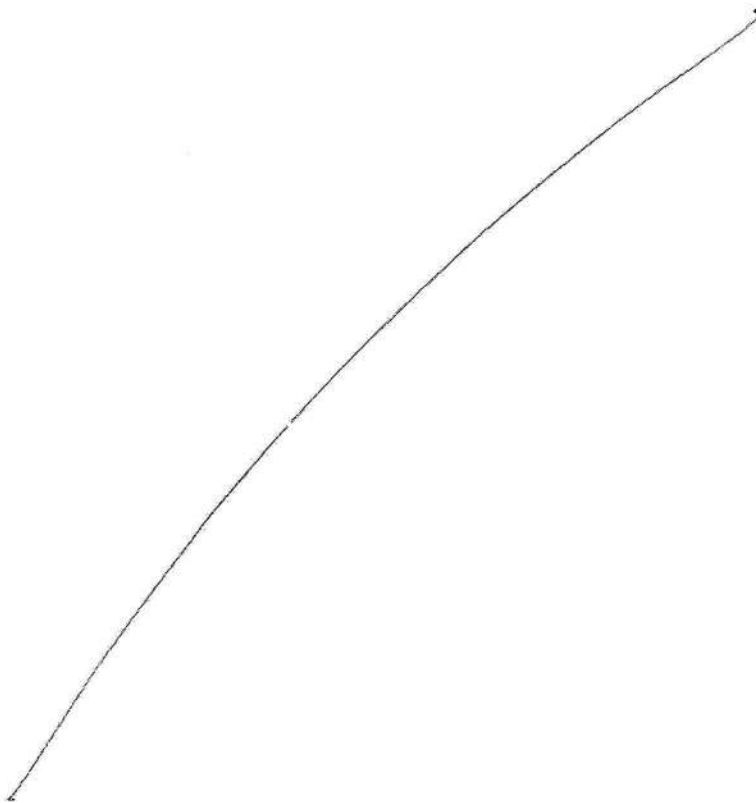
KELO-COTE UV SPF 30 GEL 15G CF

000094515

למשך 30 ימים סה"כ OP 1

להשתמש x 2 ביום

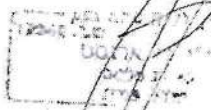
תוקף מרשם: 03/07/2023 - 03/04/2023



מס' רישיון



013260



טלפון: 04-6129500

שם הרופא ד"ר ארנסט כץ

כתובת: מרג' אבן עאמר, 15

תחום: כירורגיה פלסטית

חתימה וחותמת הרופא:

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

מספר רשיון 35814
טלפון 04-6958800
פקס 04-6942550
מחוז צפון

שם הרופא ד"ר מחמוד עמאשה
תחום אורתופד
כתובת הרצל 21 - קרית שמונה
מרפא מרכז קנב מקצועי ק"ש

תאריך: 18/04/2023

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: דרי ליאת לינוי	ת.ל.יד: 17/07/1993	מס בית: 58
מס זהות: 00204358980	רחוב: שפרינצק	טלפון נוסף: 52-8826776	מס בית: 58
גיל: 29.09	מין: נ	תאריך תאונה: 24/01/2022	סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 38524038130

גורם שולח



8524

מספר הפניה



038524038130

תז נבדק



0204358980

רשיון רופא



035814

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 הינן 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.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	US .s.a.L1028 כתף ימין	תיאור רפואי	10405031

המטופל מתלונן על תלונות/סיבת הפניה מתאריך 03/02/2022: בתאריך 24.01.22 נפלה במהלך פגישה בעבודה, נחבלה במרפק ימין נבדקה במיון CT שבר מרוסק ראש רדיוס, בתאריך 27.01.22 עברה ניתוח כריתת ראש רדיוס מרפק ימין החמרה בכאבים מרפק ימין, נימול עד אצבעות כף יד ימין 18/04/2023: עדין כאבים מרפק, כתף ימין, נפיחות נמצאת במעקב רופא נירולוג, פגיעה אקסונאלית עצב רדיאלי

ממצאים עיקריים: בדיקה גופנית מתאריך 03/02/2022: רגישות למישוש מרפק ימין, תנועות מרפק ושורש כף יד ימין מוגבלות מכאיבות מוגבלות בתפקוד יד ימין 18/04/2023: צלקת גובה מרפק ימין תקינה, תנועות מכאיבות מוגבלות 0-100 מעלות הגבלה בסופרציה תנועות כתף ימין מכאיבות מוגבלות

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80	RT 24.01.22	ACCIDENT/INJURY; NOS
	RT 27.01.22	COMM FRACTURE RADIAL HEAD
	RT	EXCISION RADIAL HEAD
3540		CARPAL TUNNEL SYNDROME

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב- 03/02/2022 הפניה לרפואה יועצת - 81074-טיפול פרטי ריפוי בע 18/04/2023

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
G nillicineP פריחה		רופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

18/04/2023

הודפס ע"י ד"ר מחמוד עמאשה

00204358980

הפניה לדימות

דרי ליאת לינוי

הערות: קרע R-C ?

לא-בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

ד"ר מחמוד עמאשה

35814

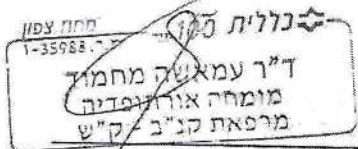
שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת 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 כופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית



תאריך: 18/04/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי
ת.ל.יד:	17/07/1993	שם:
מס. בית:	58	טלפון:
מס. זהות:	00204358980	גיל:
רחוב:	שפרינצק	מס. מין:
טלפון בוסף:	52-8826776	מס. מין:

24/01/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 38524038133

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



8524



038524038133



0204358980



035814

לכבוד: מרפאת כף יד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	אורתופדיה כף יד	6010171

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/02/2022:
בתאריך 24.01.22 נפלה במהלך פגישה בעבודה, נחבלה במרפק ימין
נבדקה במיני CT שבר מרוסק ראש רדיוס, בתאריך 27.01.22 עברה ניתוח
כריתת ראש רדיוס מרפק ימין
החמרה בכאבים מרפק ימין, נימול עד אצבעות כף יד ימין
18/04/2023
עדין כאבים מרפק, כתף ימין, נפיחות
נמצאת במעקב רופא נוירולוג, פגיעה אקסונאלית עצב רדיאלי

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 03/02/2022:
רגישות למישוש מרפק ימין,
תנועות מרפק ושורש כף יד ימין מוגבלות מכאיבות
מוגבלות בתפקוד יד ימין
18/04/2023
צלוקת גובה מרפק ימין תקינה, תנועות מכאיבות מוגבלות 0-100 מעלות
הגבלה בסופגניה
תנועות כתף ימין מכאיבות מוגבלות

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
	COMM FRACTURE RADIAL HEAD	RT 24.01.22
	EXCISION RADIAL HEAD	RT 27.01.22
3540	CARPAL TUNNEL SYNDROME	RT

דיון/תוכנית טיפולית:
ההפניות שהופקו ב 03/02/2022:
הפניה לרפואה יועצת - 81074 טיפול פרטי ריפוי בע
18/04/2023

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
G nillicineP. פריחה		רופא

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ZOELY TAB 28 CF 1	1	טבליות	1	ביום
WELLBUTRIN XR 150MG TAB 150MG 1	1	טבליות	1	ביום

מטרת הבדיקה: כאבים מרפק ימין, הגבלה בסופנציה

נימול וזרמים

טיפולכם

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר מחמוד עמאשה

35814

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחוקתמת הרופא

מחוז צפון
ת.ר. 1-35988ד"ר עמאשה מחמוד
מומחה אורתופדיקה
מרפאת "ב"ק"ש

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

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



נספח 3 :

חוות דעת רפואית פרופ רובין

(עמודים 99 עד 103)





10/2/2025 עמוד 1/5

חוות דעת רפואית

אני, החתום מטה, נתבקשתי על ידי עו"ד א. קיפר לחוות את דעתי הרפואית בדבר הנכות שנגרמה ללינוי דרי.

לצורך זה בדקתי אותה בתאריך 8.12.24, לאחר שזיהיתי אותה באמצעות תעודת הזהות ועיינתי במסמכים הרפואיים.

תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה לבית המשפט והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

ואלה פרטי הכשרתי:

בוגר הפקולטה לרפואה – אוניברסיטת בן-גוריון, באר-שבע, 2004 – מ.ר. 37032

מומחה לכירורגיה אורתופדית, 2011 – מ.ר.מ. 30359

מומחה לכירורגיה של היד, 2014 – מ.ר.מ. 2509

חבר באיגוד הישראלי לאורתופדיה

חבר באיגוד הישראלי לכירורגיה של היד

מנהל היחידה לכירורגיה של היד, המחלקה האורתופדית, מרכז רפואי העמק, עפולה

סגן מנהל המחלקה האורתופדית, מרכז רפואי העמק, עפולה, 9-2018

תואר פרופסור חבר קליני מטעם הפקולטה לרפואה, הטכניון, חיפה



2/5 עמוד 10/2/2025

פרטים אישיים של הנבדקת:

דרי ליאת לינוי, ת"ז: 0-20435898 תאריך לידה: 17.7.1993

המסמכים שעמדו לרשותי:

- תיק רפואי קופת חולים כללית.
- תיק רפואי בית החולים זיו.
- מרפאת כירורג של היד ד"ר חיים כצבמן.
- מרפאת כאב ד"ר טרביה.
- וועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי – 22.12.22 – מעניקה 10% נכות בגין הגבלה בתנועות המרפק לפי סעיף 41(7)(ב)(3).



תולדות הפגיעה לפי דברי הנבדקת ומעיון במסמכים:

- אין מידע רפואי קודם רלוונטי לפגיעה זו.
- מפרטי המקרה המדובר:
- בתאריך 24.1.22 (עת היתה בגיל 28 שנים) נפלה על יד ימין בעבודה. אובחנה כסובלת משבר ראש רדיוס בדרגת מייסון 3 ושבר קצה הקורונואיד.
- בתאריך 27.1.22 עברה ניתוח במהלכו הוצא ראש הרדיוס. הופנתה לפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק.
- בתאריך 3.2.22 תלונות על נימול עד אצבעות כף יד ימין.
- בתאריך 18.5.22 בביקורת אצל כירורג של היד – ד"ר כצבמן – "ניוון קל שרירים אמה ימין לעומת שמאל, צלקת קלואידית 4 ס"מ, יציבות סה"כ שמורה, רגישות באזור שורש כף יד ימין, אמה ימין DRUJ. מבחן פאלן ביד ימין רושם חיובי". מופנית ל MRI שורש כף יד ימין ובדיקת הולכה.
- בתאריך 22.5.22 נבדקת על ידי מומחה כאב – מתרשם מכאבים, מרכיב עצבי של העצב המדיאני והגבלה בתנועות.



3/5 עמוד 10/2/2025

- בתאריך 20.7.22 בדיקת הולכה – זיו – תסמונת תעלה קרפלית קלה-בינונית מימין ובנוסף עדות לפגיעה אקסונית בעצב רדיאלי שטחי סנסורי ביד ימין.
- בתאריך 7.8.22 בדיקת נוירולוג – מתרשם מתסמונת התעלה הקרפלית, הגבלה בתנועות המרפק ומפנה לריפוי בעיסוק.
- בתאריך 30.12.22 בדיקת נוירולוג – מתרשם מפגיעה בעצב הרדיאלי השטחי וממליץ על טיפול בליריקה.
- בתאריך 9.1.23 בדיקת רופא עור – "צלכת ניתוחית היפרטרופית בגודל 4 על 0.6 מלווה גרד וכאב.
- בתאריך 23.2.23 בדיקת נוירולוג – ממליץ על בדיקת הולכה חוזרת.
- בתאריך 3.4.23 בדיקת פלסטיקאי – "צלכת היפרטרופית"
- בתאריך 22.1.25 MRI – סינוביטיס קלה במפרק DRUJ, גנגליון וולארי, קרע חלקי TFCC.

תלונות הנבדקת:

- כאבים לאורך היד מהמרפק ועד לשורש כף היד, נימול, הגבלה בתנועות המרפק, קושי בעבודה ממושכת.

בבדיקה הגופנית:

כללי:

דומיננטית ימנית.

צלכת עבה באורך 4 ס"מ ובעובי 0.5 ס"מ לא דבוקה ולא רגישה.

בדיקה נוירולוגית – טינל ופאלן חיוביים, ללא דלדול שרירים, תחושה שמורה.

טווחים מרפק – יישור 10- (לעומת 0) כיפוף 135 (לעומת 150). ללא קרפיטציות בהנעת המרפק.

שורש כף יד – רגישות במפרק DRUJ, מפרק יציב, טווחים מלאים.



4/5 עמוד 10/2/2025

הדמיות:

צילום מרפק 10.12.24 – מצב לאחר הוצאת ראש הרדיוס.



דיון ומסקנות:



הגברת דרי נפלה על יד מושטת אובחנה כסובלת משבר מרוסק של ראש הרדיוס ושל הקורונואיד. עבר ניתוח להוצאת ראש הרדיוס. במהלך השיקום סבלה מכאבים וקושי בהחזרת טווחי התנועות של המרפק עם הגבלה בטווחים עד בדיקתה הנוכחית ולפיכך, אני מסכים עם הנכות שנקבעה למרפק בביטוח הלאומי בגובה 10%.

בביקורת 6 ימים לאחר הניתוח החלה להתלונן על נימול ביד והופנתה לכירורג של היד ולבדיקת הולכה אשר הדגימה תסמונת תעלה קרפלית מימין ופגיעה סנסורית בעצב הרדיאלי השטחי. התלונות נמשכות עד היום ובדיקתה כיום חיובית לתסמונת התעלה הקרפלית. איני מסכים עם קביעת הביטוח הלאומי לחוסר קשר בין התאונה לתסמונת התעלה הקרפלית. בהינתן והטראומה הייתה על יד ימין, ללא כל רקע שידוע לי על תלונות קודמות לתאונה ותייעוד בסמוך לתאונה על נימול עם אבחנה בבדיקת הולכה רק ליד ימין איני יכול לנתק את הקשר הסיבתי לתאונה.

לאחר הניתוח התפתחה צלקת היפרטרופית שטופלה על ידי רופאת עור ופלסטיקאי עם ריפוי בעיסוק. כיום קיימת צלקת עבה במקום בולט ולכן איני יכול לקבל את קביעת הביטוח הלאומי לכך שהצלקת אינה זכאית לנכות.



5/5 עמוד 10/2/2025

ארבעה חודשים לאחר הטראומה בבדיקה אצל כירורג של היד התלוננה על כאבים בשורש כף היד ובחשד לקרע רצועות TFCC הופנתה לבדיקת MRI שבוצעה רק לאחרונה. בבדיקה נמצא כי קיים קרע חלקי ברצועה עם תגובה דלקתית במפרק DRUJ. הממצא מעיד כי הבדיקה בסמוך לתאונה היתה מדויקת וכי עד היום קיים מרכיב דלקתי שיכול להסביר את הכאבים.

לאור הממצאים בבדיקתה הגופנית ותיעוד המקרה, אני מעריך את נכותה הצמיתה כתוצאה מהתאונה הנדונה, לפי ספר הביטוח הלאומי בגובה:

- 10% לפי סעיף מותאם 41(8) בגין מצב לאחר שבר במרפק לאחר ניתוח והוצאת ראש רדיוס והגבלה בתנועות.
- 5% לפי סעיף 75(1)(א-ב) בגין צלקת מכערת.
- 5% לפי סעיף 31(4)(א) בגין תסמונת התעלה הקרפלית מאובחן בצמוד לתאונה.
- 5% לפי סעיף מותאם 35(1)(א-ב) בגין הפגיעה בשורש כף היד.

בברכה,

פרופ' גיא רובין
כירורג של היד
מ.ר. 37032 / מ.ר. 2509



נספח 4 :

חוות דעת ד"ר הרמן

(עמודים 105 עד 108)



-סודי רפואי-

חוות דעת פסיכיאטרית

אני החתום מטה, ד"ר פרקש הרמן – פסיכיאטר מומחה, ביום 04/11/2025, בדקתי את מצבה הנפשי, הגופני והתפקודי של גברת ליאת לינוי דרי, ת.ז. 204358980, מרחוב שפרינצק 58, קריית שמונה.

(להלן: "הנבדקת")

פרטים על ניסיון מקצועי והשכלה רפואית ומשפטית שרכשתי:

- פסיכיאטר מומחה, מספר רישיון רופא: 28316, מספר רישיון מומחה: 19708.
- מנהל מחלקה בבית החולים לבריאות הנפש "שער מנשה" עד אפריל 2023 (פרישה לגמלאות).
- מנהל מחלקה משפטית, בית חולים "שער מנשה".
- מנהל מחלקה פסיכו-גריאטרית, בית חולים "שער מנשה".
- מרצה מחנך קליני בפקולטה לרפואה, טכניון חיפה - עד 2023.
- יו"ר ועדת מחקר (ועדת הלסינקי) - מרכז לבריאות הנפש שער מנשה עד לקראת מועד פרישתי - 2023.
- בוגר פקולטה לרפואה, אוניברסיטה יאשי, רומניה - אוקטובר 1991.
- רופא בישראל משנת 1993. מומחה לפסיכיאטריה משנת 2002.
- UMSLE STEP 1-1996 ; -STEP 2- 1995.
- החוג לפסיכיאטריה, לימודי המשך, פקולטה לרפואה, אוניברסיטה תל אביב.
- קצין בדרגת סרן במילואים, חיל הרפואה.
- בעל פרקטיקה פרטית.
- בוגר תואר ראשון LL.B במשפטים, שערי מדע ומשפט - 2015.
- ממונה למתן חוות דעת מטעם בתי משפט שונים.
- חבר בהסתדרות הרפואית, באיגוד הפסיכיאטרי ובארצי"י.

חוות דעתי מבוססת על בדיקה פסיכיאטרית קלינית מיום 04/11/2025 ועיון ברשומות רפואיות כדלקמן:

- סיכום אשפוז במחלקה אורתופדיה, מרכז רפואי זיו, בצפת, מ-26.01.2022 עד 28.01.2022.
- גיליונות בדיקות אורתופדיות, קופת חולים כללית, החל משנת 2022.
- רשומה מרפטה נוירולוגית, קופ"ח כללית.
- רשומה פסיכיאטרית – ד"ר צילה שאטאן – מרפאה פסיכיאטרית- קופת חולים כללית.

חוות דעתי נועדה:

1. לבדוק אטיולוגיה ופתולוגיה פסיכיאטרית, ככל שקיימות.
2. לאמוד אי מסוגלת לעבוד עקב אירוע נפילה שעברה ביום 24/01/2022.
3. לקבוע דרגת מוגבלות / נכות פסיכיאטרית של הנבדקת עקב אותו אירוע.

להלן חוות דעתי :

פרטים דמוגרפים :

בת 32, תאריך לידה : 17/07/1993, נשואה ואם ל- 3 ילדים, עובדת כעצמאית בתחום הפיננסיים.
מתגוררת עם משפחתה בקריית שמונה.

תורשה פסיכיאטרית :

לא מדווחת תורשה פסיכיאטרית בקרב בני המשפחה.

תולדות חיים ומחלה :

ילידת הארץ, נולדה בלידה טבעית, התפתחות המוקדמת מדווחת כ תקינה, מתארת שבצעירותה הייתה ילדה חברותית. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות מלאה ומורחבת. התגייסה לחיל הים וסיימה שירות צבאי מלא, בגיל 25 התחתנה. עובדת כעצמאית בעסק של סיוע בביטוחים ובעסק נוסף של קרמיקה. ביום 24/01/2022, הייתה בראש פינה בענייני עבודה ונפלה במעבר חצייה כאשר נתקלה במדרכה. כתוצאה מהנפילה הגיעה למיון בבית החולים זיו שם אושפזה שלושה ימים. נגרם שבר בראש רדיוס וחבלה בשורש יד ימין. לאחר מקרה התאונה מדווחת הנבדקת על חרדות, קשיי שינה, סיוטים והתעוררויות בזיעה. לדבריה, לא מצליחה לישון.

תגובות פחד כשהיא רואה מדרכות המזכירות לה את אותה המדרכה בראש פינה, במיוחד מדרכות שבורות, מתארת התקפי חרדה כשהיא הולכת ברחוב. נמנעת לגמרי מחזרה לאזור התאונה בראש פינה ומעדיפה להפסיד לקוחות ופגישות עבודה כדי הקרובות למקום התאונה, כבר לא נועלת נעלי ספורט כמו שנעלה ביום התאונה. נותרה בידה צלקת כתוצאה מהנפילה, עדיין חובשת תחבושת. נזכרת ביום הנפילה כל פעם שרואה את התחבושת והצלקת בידה.

מפחדת כילדיה עוברים במעבר חצייה. מדווחת על פה יבש וזיעה. מתארת ירידה בתפקוד. לא ניפגשת עם לקוחות שנמצאים בראש פינה. החלה לעשן סיגריות לאחר האירוע. מדווחת על קושי לדבר על התאונה, על בעיות זיכרון ועל תחושת בדידות וחוסר הבנה מצד הסביבה. סובלת מהתקפי כעס שפוגעים בקשר עם בעלה, מתארת עצבנות ורגזנות מתמדת.

הנבדקת מטופלת תרופתית אצל פסיכיאטרית מטעם קופ"ח כללית. היא שוללת מחשבות אובדניות.

מציינת כי בעבר חוותה תקופת דיכאון לאחר לידת בנה שאובחן על הרצף האוטיסטי ושלא שמה לב אל בעיותיו בגלל הנפילה.

מדווחת על החמרה במצבה עקב תקופת המלחמה עם חזרה של פחדים וחרדות.

סטטוס :

הופעה מסודרת, תואמת את גילה. במהלך השיחה ניכר אי שקט פסיכו-מוטורי קל. משתפת פעולה באופן מלא עם הבדיקה, אך ניכרת מצוקתה הרבה.

צלולה ובהכרה מלאה. מתמצאת באופן מלא בזמן, במקום ובסיטואציה.

מדווחת על מצב רוח ירוד באופן מתמשך. האפקט תואם לתוכן הירוד והחרדתי, לפרקים מדברת בעצבות, בעיקר כאשר מתארת את יום הנפילה והשלכותיו.

מהלך החשיבה מעט איטי ומשתנה. תוכן החשיבה טרוד באופן ניכר באירוע ובהשלכות הפיזיות שלו, עם מחשבות על מצוקה, חוסר אונים ותחושת עצבות מתמדת. שוללת מחשבות על מוות, שוללת באופן ברור כוונות או תכנון אובדני. לא נמצאו עדויות למחשבות שווא או להפרעות חשיבה פסיכוטיות.

מתארת הפרעות בריכוז ופגיעה בזיכרון.

בוחן המציאות וכושר השיפוט שמורים. מפגינה תובנה מלאה למצבה, למקור הקושי ולצורך בטיפול.

שימוש בסמים ואלכוהול: שוללת.

אבחנות פסיכיאטריות:

- הפרעת הסתגלות עם תסמינים של חרדה ודיכאון - כרונית

אבחנות ברקע:

- שבר בראש רדיוס.
- נפיחות יד ימין.

דיון:

מדובר בגברת בת 32 שעד ליום 24/01/2022 ניהלה אורח חיים מלא ותפקודי. היא סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות מלאה, שירתה שירות צבאי מלא, וניהלה שני עסקים עצמאיים.

ביום התאונה, בעת שהייתה בראש פינה בענייני עבודה, נפלה במעבר חצייה בגלל מדרכה שבורה. כתוצאה מהנפילה נחבלה בידה הימנית, סבלה משבר בראש רדיוס, ואושפזה למשך שלושה ימים. אירוע זה, שהתרחש באופן פתאומי, הוביל להתפתחות תמונה קלינית.

בעקבות אירוע הנפילה מתארת חרדות קשות, קשיי שינה ניכרים, סיזימים והתעוררויות בזיעה. מדווחת על הימנעות משמעותית ממקומות או גירויים המזכירים את מיקום התאונה. נמנעת לחלוטין מחזרה לאזור ראש פינה, מעדיפה להפסיד לקוחות, נמנעת מנעילת נעלי ספורט כפי שנעלה ביום האירוע. מתארת התקפי חרדה המתרחשים כשהיא הולכת ברחוב, ופחד ספציפי ממדרכות שבורות וממעברי חצייה, עד כדי פחד לשלום ילדיה כשהם חוצים כביש.

מדווחת על ירידה תפקודית, קשיי זיכרון, ותחושת בדידות וחוסר הבנה מצד הסביבה. החלה לעשן סיגריות לאחר האירוע.

קיימים ביטויים של כעס ועצבנות מתמדת, הפוגעים במערכת היחסים הזוגית. מציינת כי הצלקת והתחבשות על ידה מהווים תזכורת יומיומית לאירוע ומחריפים את מצבה.

נמצאת במעקב וטיפול תרופתי אצל פסיכיאטרית. מטופלת ב- וולבוטריין. בעקבות תקופת המלחמה, חלה החמרה במצבה.

התאונה מהווה עבור הנבדקת אירוע טראומטי מכונן. בעקבותיה, פיתחה תמונה קלינית התואמת להפרעת הסתגלות עם תסמינים של חרדה ודיכאון ברורים אשר הובילו לפגיעה משמעותית בתפקודה היומיומי, המקצועי והבין-אישי, וגרמו למצוקה נפשית ניכרת.

המלצות:

- המשך טיפול ומעקב פסיכיאטרי לרבות פסיכותרפיה (העדפה ל CBT).

סיכום ומסקנות:

הנבדקת, סובלת מהפרעת הסתגלות כרונית, המלווה בתסמינים משמעותיים של חרדה ודיכאון. הפרעה זו התפתחה ישירות בעקבות אירוע הנפילה הטראומטי בדרכה לפגישת עבודה בתאריך 24/01/2022.

מדובר בהפרעה נפשית מתמשכת אשר גרמה לפגיעה תפקודית בתחומי חייה המרכזיים. היא מתבטאת בחרדה, הימנעות, חוסר אמון ורגשות אשמה. מצבה מצריך טיפול נפשי מתמשך. בהתחשב בחומרת התסמינים, במשכם הכרוני (מעל שנה) ובהשפעתם הנרחבת על תפקודה, ולאור העובדה שלא תועד רקע פסיכיאטרי קודם, נכותה הנפשית הצמיתה מוערכת בשיעור של 20% לפי סעיף 34-ב'3, תקנות המוסד לביטוח לאומי.

"הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית משפט דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית משפט"

על החתום,

ד"ר פרקש הרמן,

06/11/2025

פסיכיאטר מומחה

ד"ר פרקש הרמן
פסיכיאטר מומחה
מ.ר. 28316, מ.ר. 19708

נספח 5 :

וסר

(עמודים 110 עד 110)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיותחלק א'

אני החתומה מטה :

דרי שם משפחה	ליאת לינוי שם פרטי	20435898 תעודת זהות	חיים שם האב
סולד רחוב	16 מספר	קריית שמונה עיר	1151309 מיקוד

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופות החולים, רופאים, עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הביטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- **ביטוח הפניקס** (להלן: "המבקש") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופות החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, וכן מכונים פרטיים (הדמיה גנטיקה פתולוגיה ו/או כל מכון אחר) ובתי חולים פרטיים וכן חברות ביטוח וכל גורם אחר אליו אפנה, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופות החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו כקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופות חולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור סודיות זה על המוסדות הבאים: _____

או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ כללית _____ סניף: _____ קריית שמונה _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____ שמות נותני השירותים:

רופאים: 1. ד"ר חיים כצבמן 2. ד"ר צילה שאטאן

מכונים, מעבדות: 1. _____ 2. _____


חתימת העד

אלון קיפר, עו"ד
ת.ז. 025054818
עד לחתימה

07/04/2025
תאריך

ייפוי כח

הריני מייפה את כוחה של חברת ביטוח הפניקס לקבל את המידע הרפואי המפורט לעיל.



חתימה

07/04/2025
תאריך

ייפוי כח

אני הח"מ לינוי דרי הנושאת ת.ז. שמספרה 204358980 מייפה בזאת את עו"ד אלון קיפר ו/או עו"ד אריאל פרייברג לייצג אותי ולפעול בשמי בתביעה כנגד מועצה מקומית ראש פינה והפניקס חברה לביטוח

מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיו בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן או מקצתן, הכל בקשר לעניין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, דיון נוסף, הודעה, תובענה או כל חליך אחר הנוגע או הנובע מהחליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחזמן עדים, למנות מומחים, ולעשות כל הפעולות לפי תקנות סדרי החין הקיימים כיום ושיחיו קיימים בעתיד, או פעולות בתוקף כל חוק או פרוצדורה אחרת שחלה או שתחול על התביעה או על המשפט הנ"ל.
3. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כב' בתי המשפט, בתי דין למיניהם או מוסדות אחרים הן ממשלתיים והן אחרים רק בדרגה בה הוגש יפוי הכח.
4. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהעניין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כחי ימצא לנכון ולמועיל.
5. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהעניינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כחי ולחתום על פשרה כזו בביהמ"ש או מחוצה לה.
6. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהעניינים הנ"ל לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד.
7. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר ולעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
8. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהעניין הנ"ל.

חמלים דלעיל ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום, היום 11 לספטמבר 2022:

הנני מאשר בזה את חתימת מרשתי הנ"ל:

