

תאריך: 26/01/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



034022



ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: חג'מי	שם פרטי: הודיה	ת.ז.: 313289282
ת.לידה: 05/03/1995	מין: נ	טלפון: 035333954	טל.עבודה/נייד: 0509807172
כתובת: הוז דב 8, אור יהודה	מיקוד: 6020808		



0313289282

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם האב	שם המעביד וכתובתו	שם האב
גדעון	שם המעביד וכתובתו	שם האב

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

- BACK PAIN
- HEADACHE
- BACKACHE
- CERVICALGIA
- LEG PAIN

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 60 ימים, היינו מיום: 28/11/2025

עד יום: 26/01/2026 (בכלל).

26/01/2026

תאריך הבדיקה

חתימה וחתימת מרופא

34022
מ.ר. גורם מפנה
ד"ר שהינו לריסה
משפחה, פנימית וכללית



034022



ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

אישור רפואי

תלונות:

בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42 חולה אתמול בלילה בזמן עבודה קיבלה מכה לגב לכלאורכו וראש וצוואר. מאז סובלת מכאבים חזקים באיזורי מכה כלומר ראש, צוואר, גב עליון ותחתון.

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44

נבדקה במיון, הומלץ על CT עמ"ש צווארי

לא איבדה הכרה

עדיין כאבים בראש, צוואר, גב

מרגישה לחץ וסטרט

בביקור בתאריך 20/10/2025 בשעה 14:57:39

עדיין כאבים בגב, צוואר וראש

חשה מתח וחרדה מאז נפילה

עדיין כאבים ברגל שמאל מאז תאונה ב-2024

בביקור בתאריך 29/10/2025 בשעה 11:20:18

הפניה לרפואה משלימה

עדיין כאובה

בביקור בתאריך 09/11/2025 בשעה 10:21:40

המשך אישור מחלה

עדיין שיעול ללא חום. אחרי הוצאת ליחה שיעול הולך ומשתפר במשך יום

בשנים אחרונות אפיזודות חוזרות של שיעול ממושך

צחזה ב-7.2025 תקין

מעשן חצי קופסא ליום

בביקור בתאריך 17/11/2025 בשעה 14:06:01

הארכת ימי תאונת עבודה

עדיין סובלת מכאבים ברגל, קושי להרדם עקב כאבים

בביקור בתאריך 18/12/2025 בשעה 11:29:29

סובלת עדיין מכאבים בצוואר, ראש, גב

סובלת עדיין מכאבים ברגל

כאבים הופיעו מאז תאונות שעברה

בביקור בתאריך 15/01/2026 בשעה 11:37:43

כאבי גב

לקוחת באופן קבוע ROKACET PLUS

קושי לישון עקב כאבים

לא עובדת מ-18.09 עקב כאבים חזקים בגב, צוואר וראש

בביקור בתאריך 26/01/2026 בשעה 17:33:46

עדיין כאבים ברגל

לא ישנה בלילות

כאבים חזקים

לוקחת משכחי כאבים

- BACK PAIN
- HEADACHE
- BACKACHE
- CERVICALGIA

אבחנות:

מ.ר גורם מפנה



ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: חג'מי	שם פרטי: הודיה
ת.ז.: 313289282	טל.עבודה/נייד: 0509807172
ת.לידה: 05/03/1995	מין: נ
תלפון: 035333954	מיקוד: 6020808
כתובת: הוז דב 8, אור יהודה	

אישור רפואי

• LEG PAIN

בעיות ידועות:

- ASTHMA Exacerbation (12/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (07/04/2016)
- HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI) POSITIVE (02/2025)
- URTICARIA (04/2025)

תרופות קבועות:

- ROKACET PLUS 24 CAP 1X1X30
- PRIZMA 20MG X 30 1X1X30
- FOROL 30TAB 1X1X90

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

26/01/2026

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



קוד הפניה: 474472121

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

טלפון: 035333954

מין: נ

ת.לידה: 05/03/1995



מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

0313289282

התייעצות מומחה

- במכבי

רפואה תעסוקתית

תחום שירות:

תלונות:

בביקור בתאריך 18/09/2025 בשעה 14:42:42 חולה אתמול בלילה בזמן עבודה קיבלה מכה לגב לכלאורכו וראש וצוואר. מאז סובלת מכאבים חזקים באיזורי מכה כלומר ראש, צוואר, גב עליון ותחתון.

בביקור בתאריך 05/10/2025 בשעה 11:33:44 נבדקה במיון, הומלץ על CT עם צווארי לא איבדה הכרה עדיין כאבים בראש, צוואר, גב מרגישה לחץ וסטורס

בביקור בתאריך 20/10/2025 בשעה 14:57:39 עדיין כאבים בגב, צוואר וראש חשה מתח וחרדה מאז נפילה עדיין כאבים ברגל שמאל מאז תאונה ב-2024

בביקור בתאריך 29/10/2025 בשעה 11:20:18 הפניה לרפואה משלימה עדיין כאובה

בביקור בתאריך 09/11/2025 בשעה 10:21:40 המשך אישור מחלה עדיין שיעול ללא חום. אחרי הוצאת ליחה שיעול הולך ומשתפר במשך יום בשנים אחרונות אפיזודות חוזרות של שיעול ממושך צ.חזה ב-7.2025 תקין מעשן חצי קופסא ליום

בביקור בתאריך 17/11/2025 בשעה 14:06:01 הארכת ימי תאונת עבודה עדיין סובלת מכאבים ברגל, קושי להרדם עקב כאבים

בביקור בתאריך 18/12/2025 בשעה 11:29:29 סובלת עדיין מכאבים בצוואר, ראש, גב סובלת עדיין מכאבים ברגל כאבים הופיעו מאז תאונת שעברה

בביקור בתאריך 15/01/2026 בשעה 11:37:43 כאבי גב לקוחת באופן קבוע ROKACET PLUS קושי לישון עקב כאבים לא עובדת מ-18.09 עקב כאבים חזקים בגב, צוואר וראש

בביקור בתאריך 26/01/2026 בשעה 17:33:46

אבחנות:

• BACK PAIN

תאריך: 26/01/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 474472121

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

ד"ר שהינו לריסה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313289282

שם פרטי: הודיה

שם משפחה: חג'מי

טל.עבודה/נייד: 0509807172

035333954

טלפון:

מין: נ

05/03/1995

ת.לידה:



0313289282

מיקוד 6020808

הוז דב 8, אור יהודה

כתובת:

התייעצות מומחה

- HEADACHE
- BACKACHE
- CERVICALGIA
- LEG PAIN

מעשנת: כן

בעיות ידועות:

- ASTHMA Exacerbation (12/2020)
- TOBACCO USE DISORDER (07/04/2016)
- HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI) POSITIVE (02/2025)
- URTICARIA (04/2025)

- ROKACET PLUS 24 CAP 1X1X30
- PRIZMA 20MG X 30 1X1X30
- FOROL 30TAB 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: אודה לבדיקתך.

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 26/01/2026 עד תאריך - 25/07/2026

26/01/2026

תאריך

חתימה וחותמת