



שם הרופא	און סיבירסקי מרקשטיין	מספר רשיון	21690
תחום	כירורגיה	טלפון	02-5311233
כתובת	אלעזר המכבי, 1 ירושלים	פקס	02-5311232
מרפאה	מקור ברוך - מרכז מקצועי - ירושלים	מחוז	ירושלים

תאריך: 21/12/2025

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	כחן רחל	מס זהות:	00325304053	גיל:	22.11	מין:	נ
ת.ל.ידה:	28/12/2002	ישוב:	מעלה אדומי	רחוב:	דרך מצפה נבו	טלפון נוסף:	77-4909306	
מס בית:	4	/	25	0	טלפון:	54-6804834		

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך: 21/12/2025 עד תאריך: 31/12/2025 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 11

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

און סיבירסקי מרקשטיין	21690	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

אישור מחלה	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1
כחן רחל	00325304053	21/12/2025
	הודפס ע"י און סיבירסקי מרקשטיין	



שם הרופא: צפורה סבג
תחום: רפואת משפחה
כתובת: מרכז מסחרי כיכר יהלום, מעלה אדומים
מספר רפואי: 97241
מספר רישון: 02-5359111
טלפון: 02-5352777
פקס: ירושלים
מחוז: מרכז רפואי יהלום - מעלה אדומים

תאריך: 01/02/2026

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	כחן רחל	מס זהות:	00325304053	גיל:	23.01	מין:	נ
ת.לידה:	28/12/2002	ישו:	מעלה אדומי	רחוב:	דרך מצפה נבו	טלפון נוסף:	77-4909306	
מס בית:	4 / 25 / 0	טלפון:	54-6804834					

22/11/2025 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 35219105803

גורם שולח



5219

מספר הפניה



035219105803

תז נבדק



0325304053

מספר רישון



097241

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

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

לכבוד: מכון US

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	L1028 א.א. US ברך ימין	תיאור רפואי	שירות רפואי
			10405011

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/01/2026

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/12/2025

היתה מעורבת בתאונת דרכים

ישבה מאחור, חגורה, פגיעה קדמית ברכב קינמטיקה גבוהה פתיחת כ"א ניפוח שמשות

פונתה לשע"צ

ללא חבלת ראש/ אובדן הכרה/ הקאות

בCT כלל גופי - ראש צוואר במפ

ללא פגיעה ברקמת הריאה או כל"ד בחזה או בבטן

שבר בMID SHAFT של הקלביקולה הימנית ללא תזוזה

שבר באספקט לטרלי של צלע 7 שמאל

המטומה בבית חזה ומותן

טופלה במתלה ליד- מוזמנת למעקב אורתופד עם צילום כעבור חודש

סובלת מכאבים, ללא קוצ"נ, נשימה שטחית מעט עקב הכאב אבל מסוגלת

לנשום עמוק ולהשתעל

נוטלת אקמול/ איבופן

חוששת מאופטלגין

01/02/2026

היתה בביקורת אורתופדית - שבר בקלוויקולה מאוחה היטב בצילום ביקורת

מטופלת בפיזיותרפיה

כאב בצלעות ג"כ השתפר

ממשיכה לסבול מכאב בברך ימין לסירוגין, נפיחות קבועה. כאב לא דווקא עם

הקשר לפעילות מסויימת. אולי דווקא יותר אחרי מנוחה כגון ישיבה או עמידה

ממושכת. כאב לא מעיר משינה

סימנים חיוניים גובה 169 נמדד ב: 22/09/2024 משקל 89 נמדד ב: 11/12/2025 BMI 31.16

לחץ דם 122 / 85 נמדד ב: 11/12/2025

דופק 88 נמדד ב: 11/12/2025 סדיר

30/09/2024 מתאריך: 131.48 eGFR

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

01/02/2026

הודפס ע"י צפורה סבג

00325304053

כחן רחל

ממצאים מתאריך 28/01/2026
ממצאים מתאריך 11/12/2025
מצב כללי טוב. ללא סימני מצוקה.
נינוחה נשימתית.
סטורציה 96% בא"ח
עירנית, מתמצאת
ללא רגישות על עמ"ש לכל אורכו
רגישות מסויימת על השכמות בעיקר מימין
יד במתלה
ללא המטומה על הגב/ בטן/ בית חזה
ריאות- כניסת אוויר דו"צ ללא חרחורים או צפצופים.
לב- קולות סדירים ללא אוושות.
בטן- רכה, לא רגישה, ללא אורגנומגליה.
רגישות על הצלע ה-7 משמאל
המטומה קטנה בשלבי ספיגה על האגן משמאל
אגן יציב אין רגישות גרמית
המטומה בחלק מדיאלי של ברך ימין ללא רגישות גרמית / מגבלה בתנועה,
נפיחות קלה
01/02/2026
מצב כללי טוב. ללא סימני מצוקה.
נינוחה נשימתית.
ללא צליעה
הברך- תפליט מינימלי, היפרפיגמנטציה קלה במקום בו היתה המטומה- חלק
מדיאלי, רגישות על קו מפרק מדיאלי ופס אנסרינוס ללא אודם/ חום מקומי, טווח
תנועה שמור ללא רגישות על השוק/ מאחורי הברך ללא מגבלה בהנעת פרק ירך/
קרסול ללא סימני DVT

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80	MVA	ACCIDENT/INJURY; NOS
8100	rt	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
807	rt 7th	FRACTURE RIB
L15	rt	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית נשלים צילום+US ייעוץ אורתופדי עם התוצאות

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
22/09/2024		OBESITY (BMI >30)
04/11/2024		VITAMIN B12 DEFICIENCY
22/11/2025	MVA	ACCIDENT/INJURY; NOS
22/11/2025	rt	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
22/11/2025	rt 7th	FRACTURE RIB

רגישויות ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
אינו ידוע		

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/10/2011	01/09/2011	SUPRACONDYLE RI	FRACTURE ELBOW

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

צפורה סבג 97241 **נחתם דיגיטלית**

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 טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

08:47 תאריך: 21/12/2025

הפניה כללית.

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: כהן רחל
ת.לידה: 28/12/2002
מס בית: 4 / 25 / 0
מס זהות: 00325304053
גיל: 22.11 מין: נ
רחוב: דרך מצפה נבו
טלפון נוסף: 77-4909306
מעלה אדומי
טלפון: 54-6804834

מספר הפניה ישירה: 35261385843

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
021690	0325304053	035261385843	5261

לכבוד: רנטגן

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78201	71100	צילום צלעות שמאל	10601087
78060	71020	צילום חזה	10601005

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
9221	bilateral	CONTUSION CHEST WALL

תלונות: חבלה לפני חודש בבית חזה - טופלה במיון שע"צ - שבר קלויקולה ימנית ושבר צלע 7 שמאל - בימים האחרונים חלה החמרה כאבים בצלעות שמאל

ממצאים בבדיקה: ללא רגישות בבית חזה - כניסת אוויר תקינה

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
22/09/2024		OBESITY (BMI >30)
04/11/2024		VITAMIN B12 DEFICIENCY
22/11/2025	MVA	ACCIDENT/INJURY; NOS
22/11/2025	rt	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
22/11/2025	rt 7th	FRACTURE RIB

היסטוריה רפואית - בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/10/2011	01/09/2011	SUPRACONDYLE RI	FRACTURE ELBOW

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
אינו ידוע		

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	CYANOCOBALAMIN SUBLINGUAL TAB 1000MCG

מטרת הבדיקה: חבלה לפני חודש בבית חזה - טופלה במיון שע"צ - שבר קלויקולה ימנית ושבר צלע 7 שמאל-
בימים האחרונים חלה החמרה כאבים בצלעות שמאל

און סיבירסקי מרקשטיין	21690	**נחתם דיגיטלית**
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 מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית		



שם הרופא	צפורה סבג	מספר רשיון	97241
תחום	רפואת משפחה	טלפון	02-5359111
כתובת	מרכז מסחרי כיכר יהלום, מעלה אדומים	פקס	02-5352777
מרפאה	מרכז רפואי יהלום - מעלה אדומים	מחוז	ירושלים

תאריך: 01/02/2026 הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	כחן רחל	מס זהות:	00325304053	גיל:	23.01	מין:	נ
ת.לידה:	28/12/2002	ישוב:	מעלה אדומים	רחוב:	דרך מצפה נבו	טלפון:	77-4909306	
מס בית:	4 / 25 / 0	טלפון:	54-6804834					

סוג תאונה 1 תאונת דרכים
מספר הפניה ישירה: 35219105802
תאריך תאונה 22/11/2025

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
097241	0325304053	035219105802	5219

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: מכון רנטגן-

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78030	73560	צילום ברך ימין	שירות רפואי
			10401075

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/01/2026
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/12/2025:
היתה מעורבת בתאונת דרכים
ישבה מאחור, חגורה, פגיעה קדמית ברכב קינמטיקה גבוהה פתיחת כ"א ניפוח שמשות
פונתה לשע"צ
ללא חבלת ראש/ אובדן הכרה/ הקאות
בCT כלל גופי - ראש צוואר במפ
ללא פגיעה ברקמת הריאה או כל"ד בחזה או בבטן
שבר בMID SHAFT של הקלביקולה הימנית ללא תזוזה
שבר באספקט לטרלי של צלע 7 שמאל
המטומה בבית חזה ומותן
טופלה במתלה ליד- מוזמנת למעקב אורתופד עם צילום כעבור חודש
סובלת מכאבים, ללא קוצ"נ, נשימה שטחית מעט עקב הכאב אבל מסוגלת לנשום עמוק ולהשתעל
נוטלת אקמול/ איבופן
חוששת מאופטלגין
01/02/2026
היתה בביקורת אורתופדית - שבר בקלוויקולה מאוחה היטב בצילום ביקורת מטופלת בפיזיותרפיה
כאב בצלעות ג"כ השתפר
ממשיכה לסבול מכאב בברך ימין לסירוגין, נפיחות קבועה. כאב לאו דווקא עם הקשר לפעילות מסוימת. אולי דווקא יותר אחרי מנוחה כגון ישיבה או עמידה ממושכת. כאב לא מעיר משינה

סימנים חיוניים	גובה	169	נמדד ב: 22/09/2024	משקל	89	נמדד ב: 11/12/2025	BMI	31.16
לחץ דם	85 / 122	נמדד ב: 11/12/2025						
דופק	88	נמדד ב: 11/12/2025	סדיר					

eGFR 131.48 מתאריך: 30/09/2024

ממצאים מתאריך 28/01/2026
ממצאים מתאריך 11/12/2025
מצב כללי טוב. ללא סימני מצוקה.
נינוחה נשימתית.
סטורציה 96% בא"ח
עירנית, מתמצאת
ללא רגישות על עמ"ש לכל אורכו
רגישות מסויימת על השכמות בעיקר מימין
יד במתלה
ללא המטומה על הגב/ בטן/ בית חזה
ריאות- כניסת אוויר דו"צ ללא חרחורים או צפצופים.
לב- קולות סדירים ללא אוושות.
בטן- רכה, לא רגישה, ללא אורגנומגליה.
רגישות על הצלע ה7 משמאל
המטומה קטנה בשלבי ספיגה על האגן משמאל
אגן יציב אין רגישות גרמית
המטומה בחלק מדיאלי של ברך ימין ללא רגישות גרמית / מגבלה בתנועה,
נפיחות קלה
01/02/2026
מצב כללי טוב. ללא סימני מצוקה.
נינוחה נשימתית.
ללא צליעה
הברך- תפליט מינימלי, היפרפיגמנטציה קלה במקום בו היתה המטומה- חלק
מדיאלי, רגישות על קו מפרק מדיאלי ופס אנסרינוס ללא אודם/ חום מקומי, טווח
תנועה שמור ללא רגישות על השוק/ מאחורי הברך ללא מגבלה בהנעת פרק ירך/
קרוסול ללא סימני DVT

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80	MVA	ACCIDENT/INJURY, NOS
8100	rt	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
807	rt 7th	FRACTURE RIB
L15	rt	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית נשלים צילום+US ייעוץ אורתופדי עם התוצאות

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
22/09/2024		OBESITY (BMI >30)
04/11/2024		VITAMIN B12 DEFICIENCY
22/11/2025	MVA	ACCIDENT/INJURY, NOS
22/11/2025	rt	FRACTURE CLAVICLE CLOSED
22/11/2025	rt 7th	FRACTURE RIB

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
אינו ידוע		

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/10/2011	01/09/2011	SUPRACONDYLE RI	FRACTURE ELBOW

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

צפורה סבג	97241	**נחתם דיגיטלית**
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 טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

הפניה לדימות

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

01/02/2026

הודפס ע"י צפורה סבג

00325304053

כהן רחל

תאריך: 21/12/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	כחן רחל	מס זהות:	00325304053	גיל:	22.11	מין:	נ
ת.ל.ידה:	28/12/2002	ישוב:	מעלה אדומי	רחוב:	דרך מצפה נבו	טלפון נוסף:	77-4909306	
מס בית:	4 / 25 / 0	טלפון:	54-6804834					

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים
תאריך תאונה: 21/11/2025

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/12/2025
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
תאריך תאונה: 21/11/2025

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2025:
לפי מכתב שחרור משע"צ- ת"ד
שבר בעצם הבריח מימין שברים בצלעות מימין 7
טופלה במתלה ליד
21/12/2025

חודש שבר MID SHAFT CLAVICLE
צילום ביקורת מחובר מעמד טוב
יש להחולה תור לפיזיותרפיה

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 01/12/2025:
רגישות מעל עצם הבריח מימין- ללא סימני לחץ על העור
הגבלה בתנועה בכתף עקב כאבים
21/12/2025
טווח מלא בכתף ימין
NO TENDERING OF SKIN
NV שמור

קוד	איפיון	אבחנה
810	rt	FRACTURE CLAVICLE

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/12/2025:
צילום ביקורת חדשו מהשבר
מתלה ליד
משככי כאבים
מעקב כירורג
21/12/2025

סיכום והמלצות: פיזיותרפיה לשיפור כאבים וטווחי תנועה בכתף ימין

בברכה,

ד"ר טארק נסאר
מס' רשיון: 117075
נחתם דיגיטלית**
שם הרופא
מס' רשיון
חתימה וחותמת הרופא

פרטים כללים

גיל המטופל: 22.11
תאריך ביקור: 21/12/2025
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
גורם מפנה: פניה עצמית

תלונות/סיבת הפניה נחבלה לפני כחודש בבית חזה - ת"ד ישיבה ברכב מאחורנית - טופלה במיון שע"צ-אובחן שבר קלויקולה ימנית ושבר צלע 7 שמאל - בימים האחרונים חלה החמרה כאבים בצלעות שמאל - נשללו חבלות אחרות

מצאים ותוכנית אבחנתית

בדיקה גופנית: ללא רגישות בבית חזה - כניסת אוויר תקינה- ללא קוצר נשימה - ללא סימני חבלה חיצוניים- בטן רכה.

קוד	איפיון	אבחנה
9221	bilateral	CONTUSION CHEST WALL
8070	L6+7+8,R clavcl	FRACTURE RIBS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית: צילום צלעות שמאל- זוהו שברים צלעות שמאל 6+7+8
צילום חזה - שבר קלויקולה ימנית -שבר לאחר איחוי שליש אמצעי
לכאבים לפי צורך
להימנע ממאמצים
חופש מחלה לפי צורך
בכל החמרה לשוב למלר"ד
להשלים ביקורת אורטופד

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	78201-צילום צלעות שמאל	H4	הודפס

אישור מחלה	אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
		I1	21/12/2025	31/12/2025	הודפס

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

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

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית



05/02/2026

12: 50

לכבוד
ד"ר סבג צפורה , כללית

הנדון: רחל כהן ת.ז. 325304053
הבדיקה בוצעה במאר סניף: מעלה אדומים בתאריך: 05/02/2026

להלן ממצאי בדיקה על קולית של ברך ימין:

הסיבה לביצוע הבדיקה – כאבים

Quadriceps Tendon : הדגמה תקינה.
Patello Femoral cartilage : סחוס עם רוחב שמור, מרקמו אחיד.
Patellar Tendon : הדגמה תקינה.
בורסה סופרה-פטלרית : הדגמה תקינה.
מפרק הברך : לא הודגם נוזל יתר.
מדור פנימי של הברך כולל MCL : הדגמה תקינה.
MM : הדגמה תקינה של המניסקוס המדיאלי.
מדור חיצוני של הברך כולל LCL : הדגמה תקינה.
LM : הדגמה תקינה של המניסקוס הלטרלי.
PES ANSERINUS BURSA : הדגמה תקינה.
Popliteal Fossa : לא הודגמה ציסטה על שם Baker
מבנה גרמי : הדגמה תקינה.

(1,0,2, 1)

תודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

פוענח ע"י: ד"ר פילשטינסקי אלכס. מ.ר. 21750
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית מ.ר. 12630

הוקלד ע"י: חמזה סומירה

התשובה חתומה אלקטרונית ע"י הרדיולוג/ית המפענח/ת

עמוד 1 מתוך 1

21/12/2025	ת. ביצוע:	32530405-3	ת"ז:	רחל כהן	נבדק:
21/12/2025	אישור פענוח:	22 שנים	גיל:	28/12/2002	תאריך לידה:
21/12/2025	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מחוז ירושלים, (10000)	מוסד מפנה:
				מרפאת מקור ברוך מקצועית, (11340)	גורם מפנה:
				און סיבירסקי מרקשט, (21690)	רופא מפנה:

בדיקה: צילום חזה

—

סיבת ההפניה:

חבלה לפני חודש בבית חזה - טופלה במיון שע"צ - שבר קלויקולה ימנית ושבר צלע 7 שמאל - בימים האחרונים חלה החמרה כאבים בצלעות שמאל

בוצע:

צילום חזה בתאריך 21/12/2025 08:59 מ.ג: 1015002091845 מבצע: אורי רודל;
צילום חזה; צילום צלעות שמאל;

ממצאים:

צ.בית חזה.

צל הלב אינו מורחב.
לא הודגם תסנין ריאתי.
סינוסים קוסטופרניים חופשיים.
שברים בצלעות 6, 7, 8 משמאל.
מצב לאחר איחוי שבר בקלביקולה הימנית.

סיכום:

21/12/2025 09:08

מספר רשיון: 13889

אושרר ע"י: ד"ר עירית הדס הלפרין



מידע חסוי אישי
מקור ברוך - מכון רנטגן

עמוד 1 מתוך 1

21/12/2025	ת. ביצוע:	32530405-3	ת"ז:	רחל כהן	נבדק:
21/12/2025	אישור פענוח:	22 שנים	גיל:	28/12/2002	תאריך לידה:
21/12/2025	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מחוז ירושלים, (10000)	מוסד מפנה:
				מרכז רפואי יהלום מעלה אדומים,	גורם מפנה:
				(12210)	
				צפורה סבג, (97241)	רופא מפנה:

בדיקה: צילום כתף

—

סיבת הפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

צילום כתף בתאריך 21/12/2025 08:04 מ.ג. 1015002091769 מבצע: אורי רודל;
צילום עצם הבריה / פרק סטרנו קלויקולרי / מפרקים ימין;

ממצאים:

\שבר ללא תזוזה בשליש האמצעי של עצם הבריה א.

סיכום:

21/12/2025 08:20	מספר רשיון: 13889	אושרר ע"י: ד"ר עירית הדס הלפרין
------------------	-------------------	---------------------------------

קבלה 80596
מקור

מיטל אלקינס

עוסק פטור: 200527463
נעמי 11, ירושלים

טיפול

פרטי תשלומים

אמצעי תשלום	פירוט	תאריך	סכום
אפליקציית תשלום	bit	08/12/2025	₪500.00
סה"כ			₪500.00

ליסה כהן פיזיותרפיה בעמ

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166 , 02-5352166
דוא"ל:

פקס: 02-5909705
אתר אינטרנט: Lisa Cohen Physical Therapy LTD.
ח.פ. 515873487
תאריך: 18/01/2026

מקור No.

קבלה 7262

לכבוד

ת.ז: 325304053
טל: 0546804834 , 0774909306

שם: כהן רחל
כתובת: מעלה אדומים

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	שובר	אמצעי תשלום	כ.אשראי
410.00	פרטים	08/02/2026 חיוב מידי	7847	68001001	לאומיקארד

410.00

סה"כ שולם

עבור טיפול פרטי כפול

חתימה:
ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

ליסה כהן פיזיותרפיה בעמ

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:

Maale Adumim, Israel

ח.פ. 515873487
תאריך: 18/01/2026

חשבונית מס 7509
מקור: קבלה מס' 7262
No.

לכבוד

טל: 0546804834, 0774909306

שם: כהן רחל
ת.ז.: 325304053
כתובת: מעלה אדומים
תיק:

אמצעי תשלום כ.אשראי	שובר	ת.פרעון	פרטים	סכום
אשראי	68001001	7847	08/02/2026 חיוב מייד	410.00

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 347.46
מע"מ 18.00 62.54
סה"כ ש"ח כולל מע"מ 410.00

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

עבור טיפול פרטי כפול

ליסה כהן פיזיותרפיה בעמ

ככר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל 058-5352166 , 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:

Maale Adumim, Israel

ח.פ. 515873487
תאריך: 08/02/2026

מקור No. חשבונית מס 7644
קבלה מס' 7373

לכבוד

טל: 0546804834 , 0774909306

שם: כהן רחל
ת.ז.: 325304053 תיק:
כתובת: מעלה אדומים

אמצעי תשלום כ.אשראי	שובר	ת.פרעון	פרטים	סכום
אשראי	83001002	7847	02/03/2026 חיוב מיידי	310.00

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 262.71
מע"מ 18.00 47.29
סה"כ ש"ח כולל מע"מ 310.00

עבור טיפול פרטי כפול

ח.פ. 515873487
פיזיותרפיה בע"מ

חתימה:

רופא: ליסה - פרטי

כנר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
דוא"ל:

פיקס: 02-5909705
אתר אינטרנט: Lisa Cohen Physical Therapy LTD.
ח.פ. 515873487
תאריך 08/02/2026

מקור No.

קבלה 7373

לכבוד

שם: כהן רחל

כתובת: מעלה אדומים

ת.ז: 325304053

טל: 0546804834, 0774909306

סיכום תשלום

אמצעי תשלום	כ.אשראי	שובר	ת.פרעון	פרטים	סכום
אשראי	לאומיקארד	83001002	7847	02/03/2026 חיוב מיידי	310.00

310.00

סה"כ שולם

עבור טיפול פרטי כפול

חתימה:

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

כנר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
דוא"ל:

פיקס: 02-5909705
אתר אינטרנט: Lisa Cohen Physical Therapy LTD.
ח.פ. 515873487
תאריך: 01/02/2026

מקור No.

קבלה 7340

לכבוד

שם: כהן רחל

כתובת: מעלה אדומים

ת.ז: 325304053

טל: 0546804834, 0774909306

סיכום תשלום

סכום	פרטים	ת.פרעון	שובר	כ.אשראי	אמצעי תשלום
310.00	פרטים	02/03/2026 חיוב מידי	7847	78001001	לאומיקארד

310.00

סה"כ שולם

עבור טיפול פרטי כפול

חתימה:
ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

ליסה כהן פיזיותרפיה בעמ

כר יהלום 29 מעלה אדומים 90610
טל: 058-5352166, 02-5352166
פקס: 02-5909705
דוא"ל:

Maale Adumim, Israel

ח.פ. 515873487
תאריך: 01/02/2026

מקור No.

חשבונית מס 7632

קבלה מס' 7340

לכבוד

טל: 0546804834, 0774909306

שם: כהן רחל
ת.ז.: 325304053
תיק: כתובת: מעלה אדומים

אמצעי תשלום כ.אשראי	שובר	ת.פרעון	פרטים	סכום
אשראי	78001001	7847	02/03/2026 חיוב מידי	310.00

סה"כ ש"ח ללא מע"מ 262.71
מע"מ 18.00 47.29
סה"כ ש"ח כולל מע"מ 310.00

עבור טיפול פרטי כפול

ליסה כהן פיזיותרפיה בע"מ
ח.פ. 515873487

שם החברה

אודי מרילי פתרונות תעסוקה בע"מ

מעגלי יבנה 12, י-ם 9358225

תלוש משכורת לחודש

12/2025

כתובת: הקתרוס 9/4, מעלה אדומים 9839089

מחלקה: דיור בקהילה מעלה אדומים

תיק ניכויים

94170724200 ב.ל

941707242 מ.ה

514024694 מספר תאגיד -

מס' עובד

476

מחלקה

14

שם עובד

רachel כהן

תעודת זהות

325304053

דרגה

0

וותק

01/07/25

תחילת עבודה

0

תעריף

588

תעריף יום

35

ימי עבודה

5/5

שעות עבודה

27/27

בנק

10

סניף

998

חשבון

13113288

פיצויים חודשי

57.00

פיצויים פטור

57.00

פיצויים ותיקה

0.00

שכר לפיצויים

945.00

קופ"ג מעסיק-חודשי

61.00

שכר לקופ"ג

945.00

קה"ל מעסיק-חודשי

0.00

שכר לקה"ל

0.00

מחלקת

ר

מזכיר

נ. זיכוי

אחוז משרה

0.00

מס שולי

% מס קבוע

זיכוי אישי

זיכוי נוסף

זיכוי גמל

זיכוי משמרות

פטור חודשי

פטור ס' 47

הנחת ישובי פיתוח

מס תאום

שכר לתאום

מ.ה. לתאום

ל

אינפורמטיבי - שכר מינימום לחודש

6247.67

ימי תקן

21.67

אינפורמטיבי - שכר מינימום לשעה

34.32

שעות תקן

182.00

ניכויי חובה

הסכום

מס הכנסה

144.00

ביטוח לאומי

72.00

דמי בריאות

53.00

מיטב דש

57.00

סה"כ

326.00

ניכויי רשות

סה"כ

יתרה

כמות

סכום

סה"כ ניכויים

326.00

סה"כ תשלומים

1,025.00

חייב מ.ה.

1,025.00

חייב ב.ל.

1,025.00

שכר נטו

699.00

נטו לתשלום

699.00

סוג העדרות

יתרה קודמת

ניצול

יתרה

סוג העדרות

חופש

2.62

0

2.77

מחלה

3.94

0

4.16

צבירת חופש

0.15:

צבירת מחלה

0.223:

חודשי עבודה

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

כ כ כ כ כ כ כ כ כ כ כ כ

גמל 35%

ק. השתלמות

זיכוי אישי

זיכוי נוסף

זיכוי גמל

זיכוי משמרות

פטור

פטור ס' 47

דמי חבר/טיפול

חייב ב.ל.

קופ"ג מעסיק

קה"ל מעסיק

פיצויים מעסיק

21,214

928.00

0.00

857.00

20,964

250

21,214

506

2,583

857

127

0

0

שם החברה אודי מרילי פתרונות תעסוקה בע"מ מעגלי יבנה 12, י-ם 9358225		תלוש משכורת לחודש 1/2026 כתובת: הקתרוס 9/4, מעלה אדומים 9839089 מחלקה: דיור בקהילה מעלה אדומים		תיק ניכויים ב.ל 94170724200 מ.ה 941707242 מספר תאגיד - 514024694	
--	--	---	--	---	--

מס' עובד		מחלקה		שם עובד		תעודת זהות		דרוג	דרגה		תחילת עבודה		
476		14		כהן רחל		325304053					01/07/25		
תעריף		תעריף יום		תעריף שעה		ימי עבודה 9/9 משולמים/בפועל		שעות עבודה 63/63 משולמות / בפועל		בנק 10		סניף 998	
תאור התשלום		כמות		תעריף		אחוז		נטו לגילום		סכום התשלום		חשבון 13113288 משולם לבנק	
שכר יסוד		47.00		35.00						1,645.00			
נסיעות		9.00		16.00						144.00			
שעות כוננות		14.00		35.00						490.00			
מזכר		מזכר		מזכר		מזכר		מזכר		מזכר		מזכר	
ר		0.00		נ. זיכוי		אחוז משרה							
מס שולי		% מס קבוע		זיכוי אישי									
זיכוי נוסף		זיכוי גמל		זיכוי משמרות									
0													
פטור חודשי		פטור ס' 47		הנחת ישובי פיתוח									
מס תאום		שכר לתאום		מ.ה. לתאום									
ל													
חייב מ.ה. 2,279.00													
חייב ב.ל. 2,279.00													

אינפורמטיבי - שכר מינימום לחודש		ימי תקן	6247.67	21.67	סה"כ תשלומים	2,279.00
אינפורמטיבי - שכר מינימום לשעה		שעות תקן	34.32	182.00	סה"כ תשלומים	2,279.00
ניכויי חובה	הסכום	ניכויי רשות	יתרה	כמות	סכום	
ביטוח לאומי	159.00					
דמי בריאות	118.00					
מיטב דש	128.00					
סה"כ	405.00	סה"כ				
סה"כ תשלומים		סה"כ תשלומים	סה"כ תשלומים	סה"כ תשלומים	סה"כ תשלומים	סה"כ תשלומים
21.67	21.67	21.67	21.67	21.67	21.67	21.67
182.00	182.00	182.00	182.00	182.00	182.00	182.00

ניהול העדרויות		נתונים מצטברים		סוג העדרות		יתרה קודמת	ניצול	יתרה	תשלומים
חופש	2.77	0	3.12	2,279	זיכוי אישי	0	2,279	זיכוי נוסף	2,279
מחלה	4.16	0	4.68	277	זיכוי גמל	0	277	זיכוי משמרות	277
צבירת חופש	0.35:	0.519:	0.35:	0.519:	זיכוי משמרות	0	0	זיכוי משמרות	0
צבירת מחלה	0.519:	0.519:	0.519:	0.519:	זיכוי משמרות	0	0	זיכוי משמרות	0

בוצע ע"י: אילן דאר רו"ח	בתאריך 10/02/2026	באמצעות שיקוליות מבית ט.מ.ל. - תוכנת השכר המובילה במדינה
-------------------------	-------------------	--

[illegible]

12 Stretching
Groin Stretch

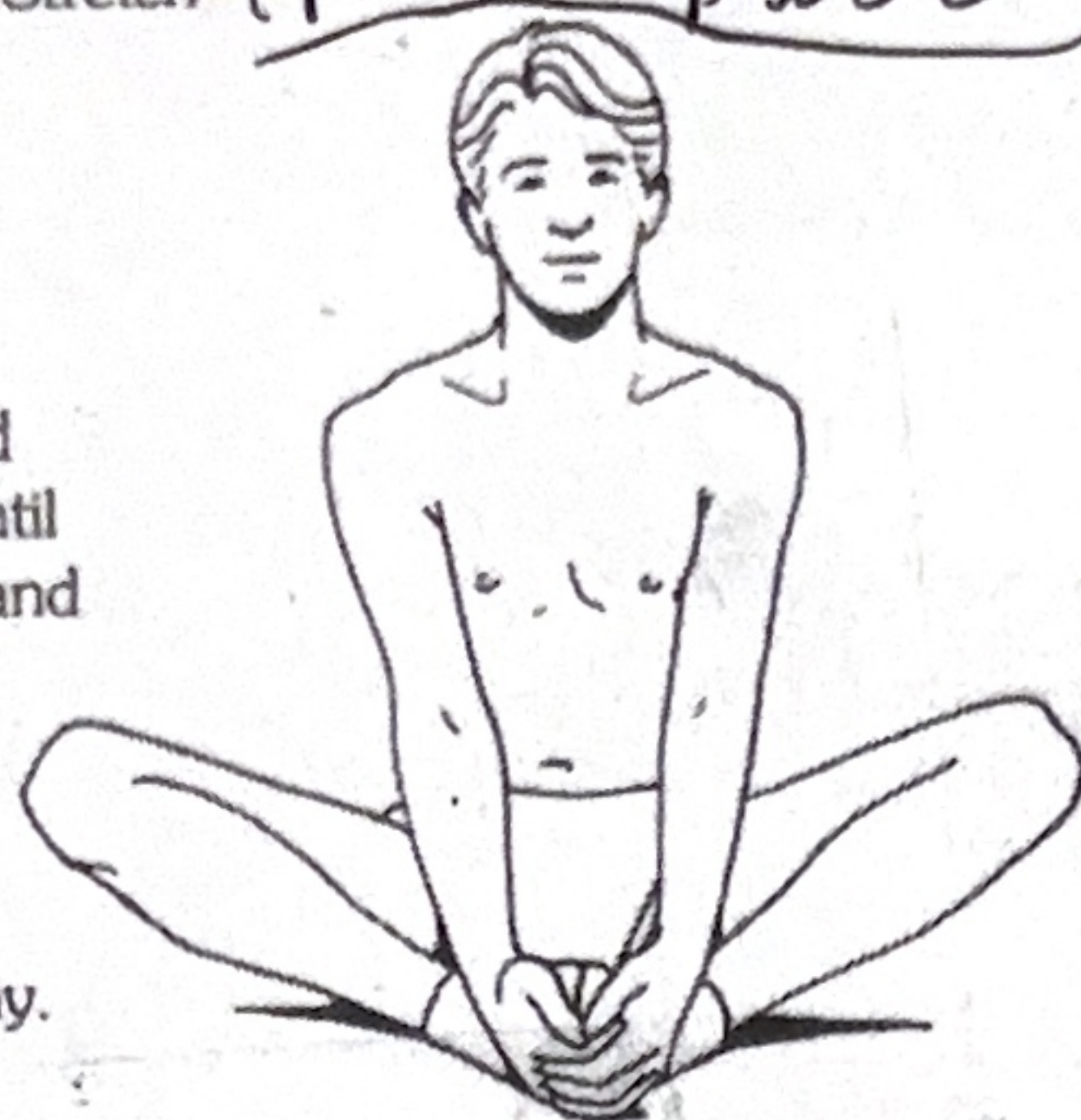
כמה פעמים
היפו

מגיסול
30-60 שניות
כסם אחת

המרכז לבריאות ופיזיותרפיה
בהנהלת ליסה כהן
כיכר יהלום 29, מעלה אדומים
טלפון 02-5352166
פקס 02-5909705



er and
oin until
groin and

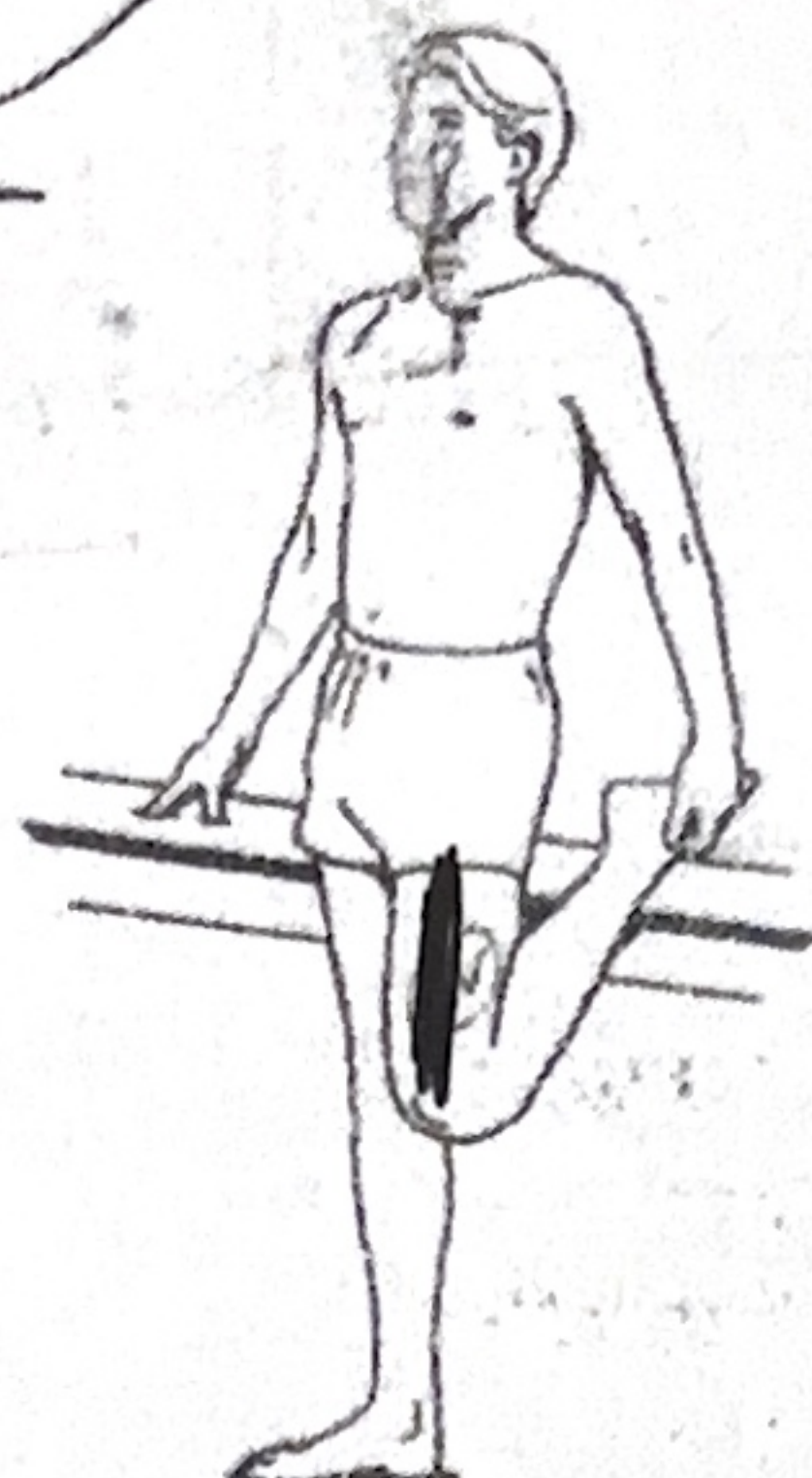


per day.

Pull heel toward buttock
until a stretch is felt in
front of thigh.

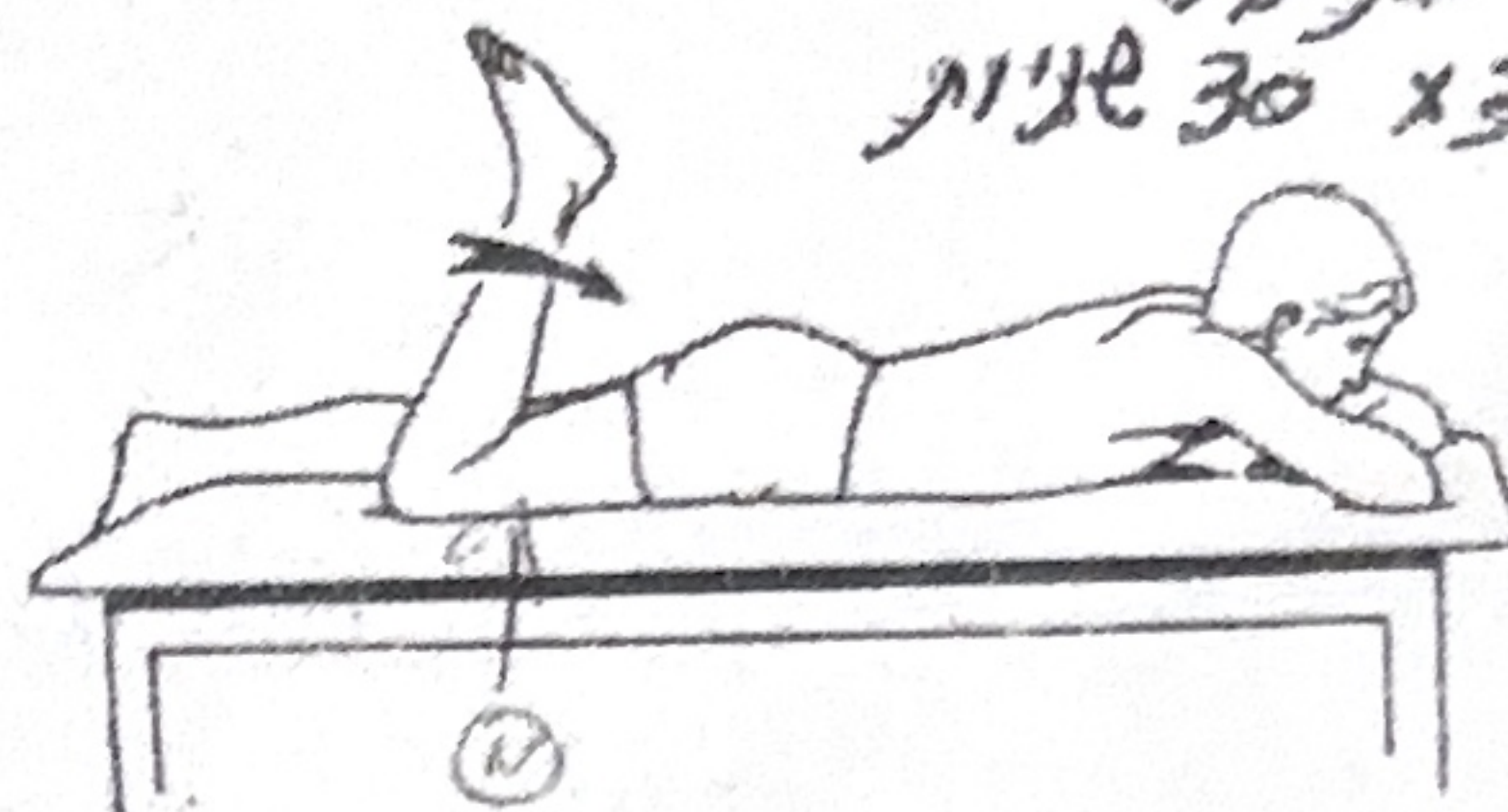
Hold _____ seconds.
Repeat _____ times.
Do _____ sessions per day.

Copyright VHI 1990



HIP and KNEE - 8 Self-Mobilization
Prone knee flexion stretch

אקבץ רגל
כך מתקדם
30 x 3 פעמים



Bring heel toward buttocks as far as possible.
Hold _____ seconds. Relax, repeat _____ times.
Do _____ sessions per day.

Copyright VHI

ANKLE/FOOT - 14 Gastroc Stretch

1e

Keeping back leg straight,
with heel on floor and
turned slightly outward,
lean into wall until
a stretch is felt in
calf.

Hold _____ seconds.
Repeat _____ times.
Do _____ sessions per day.



ANKLE/FOOT - 13 Soleus Stretch

2

Standing with both knees
bent and involved foot
back, gently lean into
wall until stretch is
felt in lower calf.

Hold _____ seconds.
Repeat _____ times.
Do _____ sessions per day.

Copyright VHI 1990



HIP and KNEE - 39 Stretching
Standing Hamstring Stretch

2d
2x

Place foot on stool. Slowly lean forward reaching down shin
until a stretch is felt in back of thigh.
Hold _____ seconds. Repeat _____ times.
Do _____ sessions per day.

Copyright VHI 1990

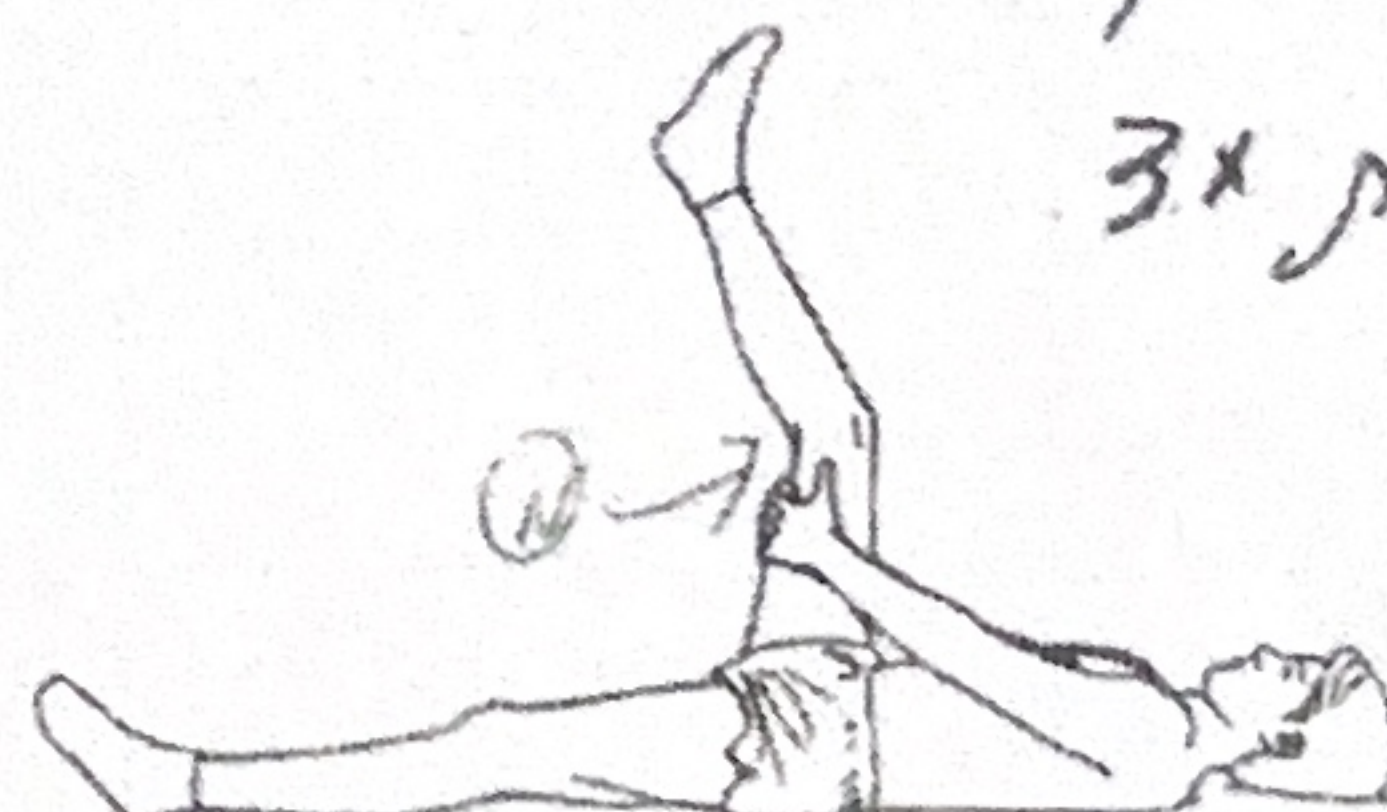


HIP and KNEE - 38 Stretching
Supine Hamstring Stretch

1g
אחריהם
3x רגל

Lying on back and supporting thigh behind knee, slowly
straighten knee until a stretch is felt in back of thigh.
Hold _____ seconds. Repeat _____ times.
Do _____ sessions per day.

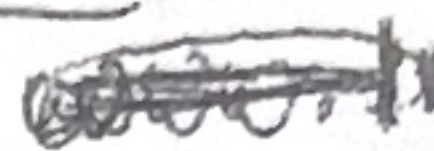
Copyright VHI



1

30 שניות 3x
3 פעמים ביום
תרגילי צוואר

www.lisacohenphysio.co



המרכז לבריאות ופיזיותרפיה
בהנהלת ליסה כהן
כיכר יהלום 29, מעלה אדומים
טלפון 02-5352166
פקס 02-5909705

2

CERVICAL SPINE - 46
Retraction with Sidebending



g or standing, tuck chin and side bend head
rd LEFT RIGHT BOTH shoulders.

at _____ times per set. Do _____ sets per session.
Do _____ sessions per day.

CERVICAL SPINE - 24
Flexibility: Corner Stretch

Standing in corner with hands
at shoulder level and feet
_____ feet from corner, lean
forward until a comfortable
stretch is felt across chest.

Hold _____ seconds.
Repeat _____ times.
Do _____ times per day.



Copyright VHI 1990

CERVICAL SPINE - 22 Strengthening
Phase I: Shoulder Shrugs

Shrug shoulders up and
down, forward and backward.

Hold _____ seconds.
Repeat _____ times.
Do _____ times per day.

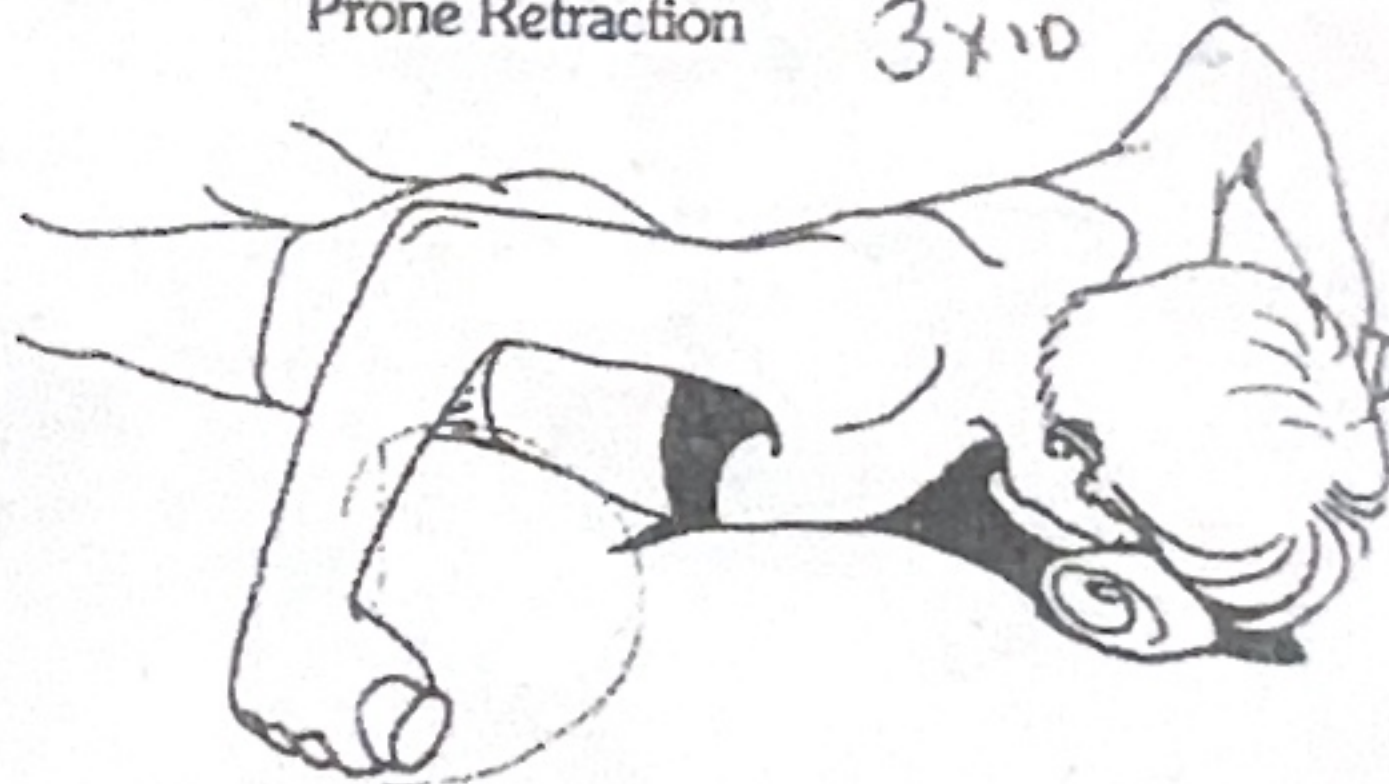
Phase II: Resistive Shoulder Shrugs
With Surgical tubing/dumbbells
_____ lbs., shrug shoulders up
and down, forward and backward.

Repeat _____ times.
Do _____ sessions per day.

Copyright VHI 1990



SHOULDER - 60
Scapular Exercises
Prone Retraction



Keep arms out from sides and elbows bent as you pinch
shoulder blades together.

Hold _____ seconds. Repeat _____ times.
Do _____ sessions per day with _____ lbs.

Copyright VHI 1990

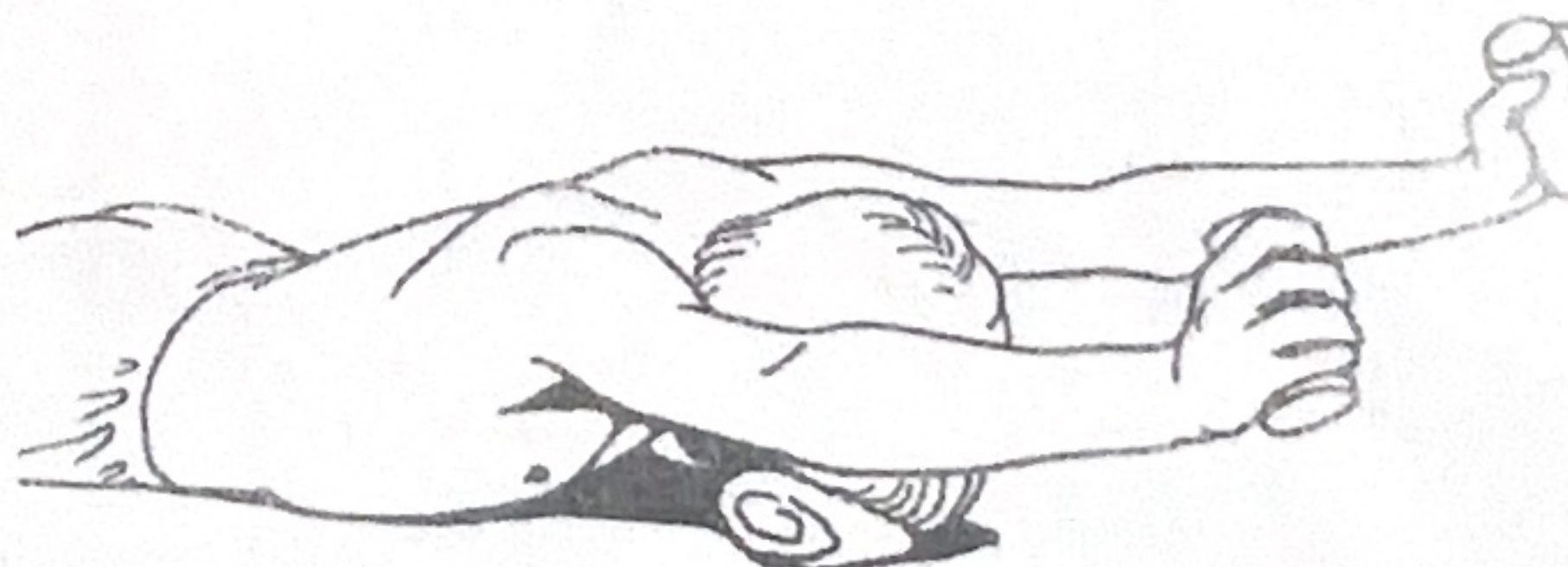
SHOULDER - 58
Scapular Exercises
Stabilization in Prone



both arms off of floor with _____ lbs. Keep elbows
_____ seconds. Repeat _____ times.
_____ sessions per day.

Copyright VHI 1990

SHOULDER - 59
Scapular Exercises
Flexion in Prone



Raise arms from floor with _____ lbs.
Hold _____ seconds. Repeat _____ times.