



15 April 2026
Office@freiberg-law.com

בפקס
מבלי לפגוע בזכויות

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
סניף תל אביב
א.ג.נ שלום רב,

תאונה מיום 6/6/25
הנפגע: גבריאל ברידו, ת"ז 321436743
פניה למתן סעד ותשלום גמלאות לזכאי

1. בפתח הדברים אציין ואדגיש כי פניה זו באה לעולם וממוענת לגורמים הנכבדים אך מחמת חומרת מצבו של מרשי, הנפגע, אשר בעטיה של תאונת העבודה שאירעה לו מצוי הוא במצב רפואי מורכב שכלל נסיונות אובדניים ובשל התנהלותכם יכול חלילה להיגרם נזק אותו ניתן וצריך למנוע.
2. כפי שיצויין, חרף העובדות שמצויות בפניכם הן במסגרת ההליך בבית הדין שהוגש על ידי הח"מ והתיעוד המופיע בפניכם במסגרת הטיפול אותו אמור לקבל במחלקת נפגעי עבודה, ההתנהלות בעניינו של מרשי מקוממת, שרירותית, בניגוד לדין וחמור אף יותר, בניגוד לתכלית הסוציאלית לשמה הוקם מוסדכם הנכבד.
3. מצורף העתק התביעה שהוגשה לבית הדין האזורי לעבודה בתל אביב ב"ל 46067-03-26 ברידו נ' המוסד לביטוח לאומי*.
4. העובדות בעניינו של מרשי כדלקמן:
 - א. מרשי נפגע בתאונת עבודה מפגיעת ברזל במשקל של 400-500 קילוגרמים ומאז וכתוצאה מכך מתמודד עם פגיונות במספר תחומים, בין היתר, בתחום האורתופדי ובתחום הנפשי צורך במעקב רפואי רציף, נטילת תרופות לשיכוך כאב ואשפוז ביתי ומעקב פסיכיאטרי.
 - ב. מרשי מפרנס עיקרי (היה עובר לתאונה), לו אישה ולהם תינוק אותו הם מגדלים.
 - ג. מרשי עובד כפיים, נפגע, בין היתר, בכתף שמאל ובדיקת הדמיה הדגימה קרע בסופראספינטוס והודגמה הגבלה בתנועות הכתף ועמ"ש.
 - ד. ועדה רפואית בתחום האורתופדי-נוירולוגי שהתקיימה בתאריך 28.9.25 קבעה את נכותו הצמיתה בטרם התגבשה נכותו.
 - ה. ערר על החלטת הוועדה הוגש ע"י הח"מ בתאריך 12.10.25 – טרם נדון וטרם נקבע מועד לקיומו.

ו. ועדה רפואית בתחום הפסיכיאטרי קבעה נכות בשיעור 30% עד לתאריך 1.9.26.

ז. תביעת מרשי לנכה נזקק נדחתה בפעם השניה.

ח. מוסדכם הגיש ערר על החלטת הוועדה בתחום הפסיכיאטרי.

5. ואם לא די בכך, חרף הערר שטרם נדון וחרף ההליך שתלוי ועומד בבית הדין ועתיד להישמע אך בחודש יולי, הנפגע מקבל מכתבים אודות חובות שנוצרו לו כלפי המל"ל והגמלה שאמורה להשתלם לו מדי חודש לא משולמת.

6. בהינתן כל האמור, ובשים לב לנסיבות הקשות, לגורל מרשי ומשפחתו פונה הח"מ בבקשה הן מטעם משפטי והן מטעם הומניטרי מובהק – מבוקש בזאת להורות על תשלום תגמולי הנכות להם הוא זכאי וקבלת תביעתו לנכה נזקק וזאת, לכל הפחות, עד שיתקיים דיון בעניינו ויתאפשר לו להשמיע את אשר בפיו ולקבל את הזכויות להן הוא זכאי מכח החוק.

7. לטיפולכם המסור, המתחשב והמהיר נודה מקרב לב.

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

אגף פניות הציבור
המוסד לביטוח לאומי
באמצעות פקס: 02-6525038

העתקים:
מר צביקה כהן
מ"מ מנכ"ל הביטוח הלאומי
באמצעות דוא"ל: mankal@nioi.gov.il

הגשת פתיחת תיק ברידו נ' המוסד לביטוח לאומי ואח'
זמן ביצוע הפעולה: **16:12 18/03/2026**
מספר אסמכתא למעקב: **30550915**

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.

המערער:

גבריאל ג'רום ברידו, ת"ז 321436743

מרחוב מרדכי גבירטיג 12, תל אביב

טלפון 050-3848585

באמצעות ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג

(מ.ר. 62254) ו/או יגאל רסקין

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן

טל': 077-3180983 : 03-7412358 פקס':

דוא"ל: Office@freiberg-law.com

- נ ג ד -

המשיב:

המוסד לביטוח לאומי – סניף תל אביב

מרחוב יצחק שדה 17 תל אביב

כתב ערעור

המערער מתכבד בזאת להגיש כתב ערעור (להלן: "**המערער/התובע**") על החלטת המשיב מיום 24.2.26 לפיה הוא אינו עומד בתנאים הנדרשים להכרה כנכה נזקק.

רצ"ב העתק ההחלטה מסומן "כנספח 1".

1. התובע מתכבד לפנות לבית הדין הנכבד בבקשה להכיר בו כנכה נזקק ולהורות על תשלום הקצבה כמבוקש מטעמים שיפורטו להלן:

2. בתאריך 6.6.25 (להלן: "**התאונה/תאונת עבודה**") נפגע התובע בתאונת עבודה קשה במסגרתה נפגע בתאונה במעורבות מלגזה ופגיעה מברזל במשקל של כ- 400-500 קילוגרמים.

3. למן יום התאונה מצוי התובע באובדן כושר מלא לעבודה הן מחמת מצבו הנפשי והן מחמת פגיעותיו האורתופדיות והדבר נקבע מפורשות ע"י מומחים במסגרת המעקב בקהילה (פסיכיאטר/רפואה תעסוקתית)

4. התאונה הוכרה בידי הנתבע כתאונת עבודה, והתובע הגיש תביעה לנכות בתחומים האורתופדי, הניירולוגי, הכירורגי והנפשי.

5. חרף פגימותיו של התובע המגובות במסמכים אובייקטיביים וצורך בהמשך טיפול ומעקב, ועדה רפואית בתחום האורתופדי והניירולוגי שהתקיימה **בתאריך 28/9/25 (כשלושה חודשים בלבד לאחר הפגיעה!)** (להלן: "**החלטת הועדה מדרג ראשון**") קבעה הועדה נכות צמיתה בשיעור 5% בגין הפגיעה SPP לפי סעיף 42(1)(ד), יצויין כי בהמשך נקבעה נכות בשיעור 5% בגין



צלקת בעור, קביעות אלו אינן עולות בקנה אחד עם המציאות העובדתית ומקפחות בצורה ניכרת את זכויות התובע, אשר למן יום התאונה הוא נעדר הכנסות ונזקק להתמודדות קשה לצרכי החלמתו ושיקומו.

רצ"ב פרוטוקול הועדה , מסומן כנספח "2".

6. מכיוון שקביעות הוועדה לא משקפות את הממצאים במהלך הבדיקה ולא את התיעוד הרפואי והממצאים, המצביעים על הגבלה ניכרת, צורך בטיפולם לשיכוד כאב וצורך בהתערבות ניתוחית.

7. החלטת הוועדה מדרג ראשון, בנוסף כך שהחלטתה שגויה ואינה משקפת את התיעוד והמציאות הרפואית והעובדתית, **ניתנה בחלופי פרק זמן קצר באופן חסר תקדים ובסתירה מובהקת לעקרון יסוד בדבר פרק הזמן הדרוש להתגבשות הנזק**. ומשכך, בתאריך 12.10.25 הגיש התובע ערר על החלטת הוועדה מדרג ראשון, **שעל אף שחלפו כ-5 חודשים, טרם נדון ערעורו וטרם נקבע מועד לקיימו.**

8. יצויין כי בתחום הנפשי נקבע לו נכות זמנית בשיעור 30% עד לתאריך 1.9.26.

9. התובע, אשר מאז התאונה ובעטיה אינו כשיר לעבודה כלל ונזקק לכל פרוטה לצורך שיקומו, החלמתו וצרכי משפחתו (אשתו ובנו העולל) הגיש תביעה לנכה נזקק אשר אושרה עד לחודש דצמבר 25.

רצ"ב ההחלטה , מסומנת כנספח "3".

10. התובע הגיש תביעה נוספת להכרה כנכה נזקק בהתבסס על מצבו הרפואי, אולם, חרף התיעוד הרפואי בעניינו וחרף הקביעות המפורשות של מומחה ברפואה תעסוקתית בקהילה והעובדה שהוא מצוי בטיפול פסיכיאטרי אשפוזי במסגרת ביתית לא אושרה תביעתו להמשך ההכרה בהנמקה שלדעת הועדה יש לו סיכוי סביר לעבודה.

רצ"ב החלטת הנתבע מתאריך 18.1.2026, מסומן כנספח "4".

11. הנמקה זו כשלעצמה עומדת בניגוד לתיעוד הרפואי ולקביעות הרופאים המטפלים, ומקריאת הפרטים מטעימה הוועדה את החלטה כדלקמן:

"המבוטח בן 42 , נפגע בעבודתו , כשכיר ב- 06/06/2025 כתוצאה מ- נפלה עליו חבילת ברזל במשקל 500 ק"ג , חבלה בראש

צוואר גב חזה וגפיים . הוכרה תוצאה של פגיעה בעבודה.

נהג שלא נשלל רישיונו לנהיגה, נכותו בגין תאונה זו גופנית הינה 5% בגין כתף שמאל שאינה מונעת ממנו לשוב לעבודתו או כל

עבודה אחרת ולו בחלקיות המשרה.

נכותו הנפשית אינה תפקודית היות ורישיונו למנוף ולנהיגה ברכב פרטי לא נשללו.

לאור האמור לעיל לא מוגדר כנכה נזקק."

12. הועדה מתעלמת לחלוטין מהעובדה שהתובע הגיש ערר, מתעלמת מקביעות המומחים והתיעוד הרפואי ומניחה הנחות שגויות אשר מובילות אותה למסקנה שגויה אשר חורצת את דינו של הנפגע לשבט, שלא בצדק, ומתוך נימוקים שאינם ענייניים ושגויים.

13. על החלטה זו הוגשה השגה, אולם גם היא נדחתה ומכאן ההליך.

רצ"ב העתק ההשגה, מסומן "כנספח 5".

14. החלטות הנתבע המפורטות לעיל כשלעצמן גרמו לתובע נזקים משמעותיים ופגעו בזכויותיו הסוציאליות ובדרכי שיקומו. ואם לא די בכך, הנתבע הוסיף חטא על פשע והגיש ערר על מסקנות הוועדה הפסיכיאטרית שקבעה 30% נכות פסיכיאטרית בטענה שאין הלימה לנכות האורתופדית.

15. התובע, כבן 43, עבד כנהג מנופאי, עבודה פיזית במלוא מובן המילה, נפגע בתאונה קשה אשר הותירה בו נזקים בבתחום האורתופדי, הנורולוגי והנפשי, עם ממצאים אובייקטיביים, הגבלה אובייקטיבית בתחום האורתופדי, קושי בביצוע פעולות יומיומיות ומצב נפשי קשה עם נסינות אובדניים.

16. התובע נזקק למעקב רפואי אינטנסיבי, לזריקות לשיכוך כאב באשפוז, למעקב אורתופדי, למעקב פסיכיאטרי ומעקב נפשי באשפוז במסגרת ביתית כמו גם צורך בנטילת טיפול תרופתי נרקוטי וסדטיבי ונוגד חרדה.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 6".

17. בנסיבות המפורטות לעיל יטען התובע כי החלטת הנתבע בטעות יסודה, כי היא ניתנה בצורה שרירותית החוטאת לאמת העובדתית והרפואית.

18. האמת שאין בילתה היא כי בעטייה של התאונה על השלכותיה הקשות היה התובע ועודנו באי כושר מלא לעבודתו ולעבודה בכלל.

19. בנסיבות המפורטות ובשים לב למורכבות ולאופיו של המקרה, מתבקש בית הדין הנכבד לקבל את הערר ולהורות על בטלות ההחלטה וקבלת תביעתו להכרה כנכה נזקק.

20. כן, בהתחשב בנסיבות החריגות מבוקש מבית הדין הנכבד להורות על פסילת המומחה האורתופדי אשר דן בעניינו בועדה מיום 28.9.25 מהנסיבות המפורטות לעיל.

21. כן, מתבקש בית הדין הנכבד לחייב את הנתבע בהוצאות הליך זה בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ.

22. בשים לב למצבו של התובע ולעובדה שהוא עדיין שוהה באשפוז ביתי וזקוק לכספי הגמלה ממש כפשוטו, מתבקש בית הדין הנכבד להיעתר לבקשה בדחיפות האפשרית.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ המערער

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: החלטה - דחיית התביעה להכרה כנכה נזקק (עמודים 6 עד 10)	6
נספח 2: החלטת הועדה מתאריך 28-9-25 (עמודים 12 עד 16)	12
נספח 3: אישור החלטה נכה נזקק (עמודים 18 עד 18)	18
נספח 4: דחיית התביעה לנכה נזקק (עמודים 20 עד 24)	20
נספח 5: השגה על החלטה בעניין נכה נזקק (עמודים 26 עד 33)	26
נספח 6: תעודות רפואיות (עמודים 35 עד 132)	35
נספח 7: יפוי כח (עמודים 134 עד 135)	134



נספח 1 :

החלטה - דחיית התביעה להכרה כנכה נזקק

(עמודים 6 עד 10)





דף 1 מתוך 2

תיק:
32143674-3-11-0
ז' באדר, תשפ"ו
24 בפברואר 2026

לכבוד
ג'רום גבריאלי ברידו
גבירטיג מרדכי 12 כניסה א דירה 1 כפר שלם
תל אביב - יפו 6766030
613-065-057



אדון נכבד,

הנדון : תביעתך להכיר בך כ"נכה נזקק" - תאונה מ- 06/06/2025

ברצוני להודיע לך כי המסמכים שהוגשו על ידך לעניין תביעתך להכיר בך כנכה נזקק, הועברו לידי ועדת הרשות אשר דנה בשנית בתביעתך.

ועדת הרשות עיינה במסמכים ונמצא כי אינך עומד בתנאים הנדרשים להכרה בך כנכה נזקק:
מ-05/12/2025 עד 01/09/2026 הוגש ערר המוסד על החלטת הוועדה
לפיכך דוחה הוועדה את תביעתך.

באפשרותך לערער על ההחלטה הזו בפני בית הדין האזורי לעבודה שבאזור מגוריך, בתוך 12 חודשים מיום קבלת מכתב זה.

בכבוד רב
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



העתק, פרייברג רסקין עו"ד משרד עו"ד דרך אבא הלל 7 / רמת גן 4022525





דף 2 מתוך 2

זכאות לקבלת סיוע משפטי למי שתביעתו נדחתה

בהתאם לסעיף 397 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה - 1995, קיימת זכאות להגיש בקשה לסיוע מהלשכה לסיוע משפטי שליד משרד המשפטים. הלשכה מספקת סיוע משפטי, ללא תשלום, הכולל ייעוץ וייצוג בפני בית הדין לעבודה.

את הבקשה לסיוע משפטי יש להגיש באמצעות טופס, אותו ניתן להשיג בסניף המוסד לביטוח לאומי, במזכירות בית הדין לעבודה, באינטרנט - באתר משרד המשפטים שכתובתו www.justice.gov.il ובלשכה לסיוע משפטי הקרובה למקום מגוריו. הלשכה לסיוע משפטי תבדוק אם יש לתביעתך, אשר נדחתה על ידי המוסד לביטוח לאומי, סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות - ותחליט בהתאם בדבר מתן הסיוע.

המוקד הטלפוני של הסיוע המשפטי : 6405*

כתובות הלשכה לסיוע משפטי :

ירושלים	- רחוב הסורג 1, בית מצפה ת.ד. 1777 ירושלים 91017
תל-אביב	- רחוב הנרייטה סאלד 4 תל-אביב יפו 64924
חיפה	- רחוב פל-ים 15א', קריית הממשלה, חיפה 33095
באר שבע	- רחוב קרן היסוד 4, בית קרסו, באר שבע
נצרת	- דרך קרית הממשלה 2, נוף הגליל 1776602
לוד	- רחוב אבא הלל סילבר 13, לוד

שעות קבלת קהל בלשכות: בימים א', ב', ג', ה' בין השעות: 8:30 - 12:30

ביום ג' בין השעות: 15:00 - 17:00

ביום ד' לא מתקיימת קבלת קהל בלשכות

פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18א' - נכה נזקק

פרוטוקול ועדת רשות על סמך תקנה 18א' - השגות

תאריך

24/02/2026

שם סניף

תל אביב

בעל שליטה

לא

גמלה

שכיר

תאריך פגיעה

06/06/2025

גיל

43

שם הנפגע

ג'רום גבריאל ברידו

מספר זהות

321436743

נתונים מדמי פגיעה

מהות הפגיעה והאבחנה

חבלה בראש צוואר גב חזה וגפיים

גורם הפגיעה

נפלה עליו חבילת ברזל במשקל 500 ק"ג

אפשרה גמלת דמי פגיעה

סה"כ ימים

89

עד תאריך

03/09/2025

מתאריך

07/06/2025

תאריך חזרה לעבודה מדמי פגיעה

עיסוק מדמי פגיעה

המסמכים שעמדו בפני ועדת הרשות

תיק נכות מעבודה

פרוטוקול ועדה רפואית מתאריך

11/01/2026

דיון

פירוט הדיון

המבוטח בן 43, נפגע בעבודתו, כשכיר ב- 06/06/2025 כתוצאה מ- נפלה עליו חבילת ברזל במשקל 500 ק"ג, חבלה בראש צוואר גב חזה וגפיים. הוכרה תוצאה של פגיעה בעבודה.

החלטת ועדת הרשות

תאריך ישיבת
הוועדה

24/02/2026

החלטת ועדת רשות - אישור/דחיה

החלטה
דחיה

מתאריך
05/12/2025

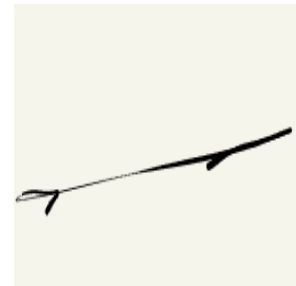
עד תאריך
01/09/2026

סיבת הדחיה
אחר

פירוט נוסף לנימוקי הדחיה

על החלטת הוועדה הוגש ערר של המוסד. לכן אין דיון בנכה נזקק. אין שינוי בהחלטה. לאחר הערר יוכל המערער לפנות שוב בתביעה לנכה נזקק.

חתימת הרופא



ד"ר אדיר גליוקמן

חתימת פקיד השיקום



פרידה בשארה

חתימת פקיד התביעות



בנימין כהן

מסמך זה תקף רק אם הוא חתום ע"י מאשריו.

פירוט דרגות הנכות

מתאריך	% נכות רפואית	% נכות מחושבת	% נכות לתשלום	סוג זכאות סיבת זכאות/תקנה
04/09/2025	45.00	100.00	100.00	השלמה ל 100%- תקנה 18א חיובית

מתאריך	% נכות רפואית	% נכות מחושבת	% נכות לתשלום	סוג זכאות סיבת זכאות/תקנה
05/12/2025	40.00	40.00	40.00	נ. זמנית ועדה רפואית חיובית
מתאריך	% נכות רפואית	% נכות מחושבת	% נכות לתשלום	סוג זכאות סיבת זכאות/תקנה
02/09/2026	0.00	0.00	0.00	שלילית תום זמניות



נספח 2 :

החלטת הועדה מתאריך 25-9-28

(עמודים 12 עד 16)





דוח ועדה רפואית

ג'רם גבריאל ברידו, מספר זהות 321436743

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי תל אביב	סניף ראשי תל אביב	NV-60871-3000	28/09/2025

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
ג'רם גבריאל ברידו	321436743	22/02/1983	זכר	שנקר 22 דירה 1, חולון 5826125
טלפון:				
050-3848585				

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
06/06/2025	- מעמד תעסוקתי: שכיר שכיר - תיאור המקרה: חבלה נפלה עליו חבילת ברזל במשקל 500 ק"ג - מהות המקרה: חבלה בראש צוואר גב חזה וגפיים



תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
07/06/2025	03/09/2025	89 ימים

נוכחות בדיון

התובע נכח בדיון	זהותו ופרטיו אומתו לפי רשיון נהיגה
עורך דין נכח בדיון	אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוח הסכים להקלטה המייצג הסכים להקלטה

משתתפי הוועדה

ד"ר אלישע יצחק פרוינד	כירורגיה אורטופדית
פרופסור חליל סלאמה	ניורוכירורגיה
מרים קהלי	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

העלתי מסמכים רפואיים עדכניים
מרשי עובד בעבודה פיזית נהג מוביל בעבודתו.
הפגיעות שלו בשורש כף יד ימין, כתף שמאל וזרוע שמאל
צוואר וגב.
אני רק אציין בהתבסס על התייעוד לא יהיה מנוס מלבקש וועדה בתחום הנפשי היה
מאושפז היה לו ניסיון התאבדות

עורך דין

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

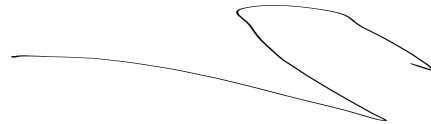
חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של ג'רם גבריאל ברידו

- אני מאשר כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר אלישע יצחק פרוינד, מרים קהלי, פרופסור חליל סלאמה
- אני מסכים להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

בדיקה

בבדיקתו

הליכה בתבנית תקינה מתישי בוקם ללא קושי
מסוגל לשבת על מיטתה בבדיקה בזווית של 90 מעלות עם רגליים פשוטות לפניים
בבדיקת ע"ש צוואר- ללא סטיה וולא הגבלת תנועה בכל המישורים
כתף שמאל- ללא דלדול של שרירי הכתף טווח התנועה הרמה צידית, קדמי וסיבובית שמור וזהה לימין עם
כאב קל בסוף הטווח
שורש כף יד ימין- ללא עיוות וללא הגבלת תנועה בכל המישורים מסוגל לבצע אגרוף, מסוגל לתפקוד עדין
ע"ש מותני ללא סטיה וללא הגבלה.
בעיון בבדיקת MRI אטרורגפיה של כתף שמאל נצפה קרע חלקי באחז SSP להומרוס שאר הכפת תקין
כח גס תקין ב4 גפיים אין דלדול שרירים מבחן ספרינגל וסימן עש לרמית בצוואר שליליים
לסג שלילי דו"צ

מסקנות

מבחינה נוירולוגית אין נכות
כתף שמאל- בשל הפגיעה בSPP נכותו 5% לפי סעיף 42(ד)(י) במחצית מ04.09.25 (כלול בתוכו
זרוע שמאל)
וועדה מקבלת חו"ד כירורג
כאב צוואר וגב - אין נכות מ04.09.25

כאב שורש כף יד ימין אין נכות מ04.09.25

ועדה עוצרת דיון לחוו"ד פסכיאטר ותסכם ללא נוכחות

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
723.1- כאב בצוואר		06/06/2025	קיים קשר סיבתי
-שבר סגור בעצם בכף היד, ללא פירוט נוסף 814.00	ימין	06/06/2025	קיים קשר סיבתי
719.41- כאב במפרק הכתף	שמאל	06/06/2025	קיים קשר סיבתי
724.5- כאב גב		06/06/2025	קיים קשר סיבתי
709.2- צלקת בעור		06/06/2025	קיים קשר סיבתי
922.1- חבלה בדופן בית החזה		06/06/2025	קיים קשר סיבתי



החלטה

הדיון נעצר עקב חסרה התמחות: פסיכיאטריה.

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר אלישע יצחק פרוינד

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובע
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובע
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אלישע יצחק פרוינד מ"ר 15362

הצהרה של: פרופסור חליל סלאמה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובע
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובע
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: פרופסור חליל סלאמה מ"ר 1-18944

הצהרה של מזכיר הוועדה: מרים קהלי

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובע ואני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:

שם: מרים קהלי



נספח | מסמכי הבקשה

שם המסמך	תאריך המסמך
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	26/08/2025
תביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה	08/09/2025
אישור מעסיק על שכר בטופס תביעה לנכות (בל 7801 עמ' 6)	01/05/2025
תעודה ראשונה לנפגע בעבודה First documentation for work injury	02/07/2025
אישור מחלה	16/06/2025
מד"א	06/06/2025
הפניה לאשפוז	08/06/2025
ביקור במלר"ד בבית חולים כללי, תעריף גלובלי	06/06/2025
ביקור במלר"ד בבית חולים כללי, תעריף גלובלי	08/06/2025
זימון לתור לרופא/מרפאה	10/06/2025
זימון לתור לרופא/מרפאה	16/06/2025
בדיקת רופא כירורג כף יד במרפאה	19/06/2025
הפניה לפרוצדורה	23/06/2025
זימון לתור לרופא/מרפאה	25/06/2025
תעודה נוספת לנפגע בעבודה (ב"ל 2203) Followup documentation for work injury	30/07/2025
תביעה לקביעת דרגת נכות מעבודה (בל 200)	08/09/2025
צילום כתף מלא, צד אחד, עד שני מבטים	20/08/2025
הפניה למרפאה	13/07/2025
אישור מחלה	13/07/2025
מרשם	13/07/2025
מרשם	23/07/2025
הפניה למרפאה	23/07/2025
מרשם	12/08/2025
הפניה לדימות	12/08/2025
ב. רופא בקהילה - כאב	12/08/2025
אישור מחלה	18/08/2025
הפניה לדימות	18/08/2025
ב. רופא בקהילה - פנימי	18/08/2025
הפניה לדימות	19/08/2025
US, בדיקה על קולית, עם תיעוד תמונות	20/08/2025
פרוטוקול נפגעי עבודה	25/09/2025



נספח 3 :

אישור החלטה נכה נזקק

(עמודים 18 עד 18)



להלן נתוני תביעות נוספות בהקשר לפגיעה מתאריך 06/06/2025

תביעה	מצב התביעה	מתאריך	עד תאריך
השגות - תקנה 18א	נדחה	05/12/2025	01/09/2026
נכה מזקק - תקנה 18א	נדחה	05/12/2025	01/09/2026
נכה מזקק - תקנה 18א	בוטל		
נכה מזקק - תקנה 18א	אושר	04/09/2025	04/12/2025
נכה מזקק - תקנה 18א	בטיפול		

נספח 4 :

דחיית התביעה לנכה נזקק

(עמודים 20 עד 24)





דף 1 מתוך 2

תיק:
32143674-3-11-0
כ"ט בטבת, תשפ"ו
18 בינואר 2026לכבוד
עו"ד אריאל פרייברג משרד ע
דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204
000-000-000

אדון נכבד,

הנדון : תביעתך להכיר בך כ"נכה נזקק" - תאונה מ- 06/06/2025

אנו מביאים לידיעתך, כי התביעה להכיר בך כ"נכה נזקק" לפי תקנה 18(א) לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) תשט"ז 1956, נדונה על ידי "ועדת הרשות" בישיבתה ב- 18/01/2026.

לפי תקנה 18(א), "נכה נזקק" הוא מי שנקבעה לו דרגת נכות זמנית ואין לו, לדעת ועדת הרשות, סיכוי סביר לעבודה כלשהי עקב הפגיעה בעבודה, ואין לו הכנסות מהתעסקות.

מעיון של ועדת הרשות במסמכים שהיו בפניה, נמצא כי אינך עומד בתנאים הנדרשים להכרה בך כנכה נזקק לתקופה:

מ-05/12/2025 עד 01/09/2026 מאחר שלדעת הוועדה יש לך סיכוי סביר לעבודה.

באפשרותך להגיש טיעונים ולהמציא אסמכתאות התומכות בטענותיך בתוך 45 ימים ממועד מכתב זה.

כל החומר שתמציא יעמוד בפני ועדת הרשות שתדון בעניינך בשנית.

אם לא תשלח מסמכים בתוך פרק הזמן בתוך 45 יום, תתקבל החלטת הוועדה לדחות את תביעתך.

לאחר מכן, האפשרות לערער על ההחלטה תהיה אך ורק בפני בית הדין האזורי לעבודה שבאזור מגוריך, בתוך 12 חודשים מיום מכתב זה.

מצורף פרוטוקול ועדת הרשות מיום 18/01/2026.

בכבוד רב
פקיד תביעות
נפגעי עבודה

מכתב זה הוא העתק ממכתב שנשלח ל- ג'רום גבריאל ברידו, מספר זהות 32143674-3. הוא נשלח אליך כבא כוחו בגין הפגיעה בעבודה מיום 06/06/2025



BTL.GOV.IL

טל: 6050* או 02-6463605

פקס: 03-6250222

שעות מענה:

ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף תל אביב

יצחק שדה 17

תל אביב יפו 6722811

קבלת קהל: א,ג,ה 1030-0830





דף 2 מתוך 2

זכאות לקבלת סיוע משפטי למי שתביעתו נדחתה

בהתאם לסעיף 397 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה - 1995, קיימת זכאות להגיש בקשה לסיוע מהלשכה לסיוע משפטי שליד משרד המשפטים. הלשכה מספקת סיוע משפטי, ללא תשלום, הכולל ייעוץ וייצוג בפני בית הדין לעבודה.

את הבקשה לסיוע משפטי יש להגיש באמצעות טופס, אותו ניתן להשיג בסניף המוסד לביטוח לאומי, במזכירות בית הדין לעבודה, באינטרנט - באתר משרד המשפטים שכתובתו

www.justice.gov.il ובלשכה לסיוע משפטי הקרובה למקום מגוריו.

הלשכה לסיוע משפטי תבדוק אם יש לתביעתך, אשר נדחתה על ידי המוסד לביטוח לאומי, סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות - ותחליט בהתאם בדבר מתן הסיוע.

המוקד הטלפוני של הסיוע המשפטי : 6405*

כתובות הלשכה לסיוע משפטי :

ירושלים	- רחוב הסורג 1, בית מצפה ת.ד. 1777 ירושלים 91017
תל-אביב	- רחוב הנרייטה סאלד 4 תל-אביב יפו 64924
חיפה	- רחוב פל-ים 15א', קריית הממשלה, חיפה 33095
באר שבע	- רחוב קרן היסוד 4, בית קרסו, באר שבע
נצרת	- דרך קרית הממשלה 2, נוף הגליל 1776602
לוד	- רחוב אבא הלל סילבר 13, לוד



שעות קבלת קהל בלשכות: בימים א', ב', ג', ה' בין השעות: 8:30 - 12:30

ביום ג' בין השעות: 15:00 - 17:00

ביום ד' לא מתקיימת קבלת קהל בלשכות

פרוטוקול ועדת רשות - תקנה 18א' - נכה נזקק

פרוטוקול ועדת רשות על סמך תקנה 18א' - נכה נזקק

תאריך

18/01/2026

שם סניף

תל אביב

בעל שליטה

לא

גמלה

שכיר

תאריך פגיעה

06/06/2025

גיל

42

שם הנפגע

ג'רום גבריאלי ברידו

מספר זהות

321436743

נתונים מדמי פגיעה

מהות הפגיעה והאבחנה

חבלה בראש צוואר גב חזה וגפיים

גורם הפגיעה

נפלה עליו חבילת ברזל במשקל 500 ק"ג

אפשרה גמלת דמי פגיעה

מתאריך

07/06/2025

עד תאריך

03/09/2025

סה"כ ימים

89

תאריך חזרה לעבודה מדמי פגיעה

עיסוק מדמי פגיעה

המסמכים שעמדו בפני ועדת הרשות

תיק נכות מעבודה

פרוטוקול ועדה רפואית מתאריך

11/01/2026

דיון

פירוט הדיון

המבוטח בן 42, נפגע בעבודתו, כשכיר ב- 06/06/2025 כתוצאה מ- נפלה עליו חבילת ברזל במשקל 500 ק"ג, חבלה בראש צוואר גב חזה וגפיים. הוכרה תוצאה של פגיעה בעבודה. נהג שלא נשלל רישיונו לנהיגה, נכותו בגין תאונה זו גופנית הינה 5% בגין כתף שמאל שאינה מונעת ממנו לשוב לעבודתו או כל עבודה אחרת ולו בחלקיות המשרה. נכותו הנפשית אינה תפקודית היות ורישיונו למנוף ולנהיגה ברכב פרטי לא נשללו. לאור האמור לעיל לא מוגדר כנכה נזק.

החלטת ועדת הרשות

תאריך ישיבת
הוועדה

18/01/2026

החלטת ועדת רשות - אישור/דחיה

החלטה

מתאריך

עד תאריך

סיבת הדחיה

דחיה

05/12/2025

01/09/2026

סיכוי סביר לעבודה

פירוט נוסף לנימוקי הדחיה

חתימת הרופא

חתימת פקיד השיקום

חתימת פקיד התביעות

31

~

12

ד"ר אדיר גליוקמן

מייטל טר צ'סטר הראל

אורית גור-זילברשטיין

מסמך זה תקף רק אם הוא חתום ע"י מאשריו.

פירוט דרגות הנכות

מתאריך	% נכות רפואית	% נכות מחושבת	% נכות לתשלום	סוג זכאות	סיבת זכאות/תקנה
04/09/2025	45.00	100.00	100.00	חיובית	השלמה ל 100%- תקנה 18א
מתאריך	% נכות רפואית	% נכות מחושבת	% נכות לתשלום	סוג זכאות	סיבת זכאות/תקנה
05/12/2025	0.00	0.00	0.00	שלילית	תום זמניות



נספח 5 :

השגה על החלטה בעניין נכה נזקק

(עמודים 26 עד 33)





Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

פברואר 2026 18
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 6/6/25
הנפגע: גבריאל ברידו, ת"ז 321436743
השגה על החלטה בעניין נכה נזקק

1. בזיקה להחלטתכם מיום 13.1.26 ומיום 18.1.26 לפיה נדחתה תביעת מרשי לנכה נזקק הריני מתכבד לפנות כדלקמן:
2. למן יום התאונה מצוי התובע באובדן כושר מלא לעבודה הן מחמת מצבו הנפשי והן מחמת פגיעותיו האורתופדיות והדבר נקבע מפורשות ע"י מומחים במסגרת המעקב בקהילה.
3. טענה הוועדה הנכבדה עליה מתבססת החלטת הדחיה, בין היתר, הינה סוגיית רישיון הנהיגה. כפי שודאי ידוע למוסדכם, לא מעט מבעלי הזכאים לתגמולים כתוצאה מנכות נפשית מחזיקי רישיון נהיגה בתוקף, ואין בכך כדי להעיד על כשירות לנהיגה, אלא, על אי הטלת מגבלה מטעם רשות הרישוי.
4. מרשי אשר סובל ממצב נפשי קשה הזקוק לטיפול פסיכיאטרי, תרופות פסיכיאטריות ומגבלות אורתופדיות מעיד על עצמו כי כרגע הוא אינו יכול לנהוג מחמת הסכנה שבדבר תחת השפעת מצבו הנפשי והטיפול התרופתי.
5. ודאי ודאי שמרשי אינו יכול לנהוג על רכב כבד כפי שעשה עובר לתאונה.
6. בניגוד להחלטת הוועדה הנכבדה, רופאים מומחים בקהילה אשר בדקו אותו קבעו מפורשות שהוא אינו כשיר לעבודה כלל ועיקר.
7. החלטת ועדת הרשות הנכבדה הינה מתבססת על עובדות וממצאים רפואיים, אלא, על הנחה שאין לה שום בסיס עובדתי.
8. לאור האמור לעיל, אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בקבלת תביעת מרשי.

לכבוד רב וב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין



137093

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון tmr@mac.org.il (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



0321436743

מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו

כתובת:

תמצית הביקור מתאריך 24/12/2025 בשעה 11:57

תאריך הביקור: 24/12/2025

המלצות למטופל: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:

- אינו כשיר לעבודתו

- תוקף האישור מה 04.12.2025 ועד 30.04.2026

- ממליץ הכרתו כנכה נזקק

- מוזמנת לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות שעבר/ה.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך**הפניות, אישורים ודפי מידע**

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		



003367363061

מנהל מחלקה אורתופדית (בדימוס)
כתובת המרפאה: רחוב חנקין 66 חולון 58334
טל: 03-503 7 503 פקס: 03-5037316

שם ומספר ת"ז	תאריך לידה	כתובת	מספר
ברידו גבריאל 321436743	22.02.83	מרדכי גבירטיג 12א תל אביב	0503848585

מבטח: מכבי

דוא"ר

לכבוד
רופא מטפל

סיכום מפגש

אנמנזה
בן 42. ג.2. מנופאי. אינו עובד מאז פציעתו.
בתאריך 06.06.2025 בזמן הליכה נפגע מסחורה שנפלה ממלגזה. נפגה בגב עליון, בשורש כף יד ימין וחבלת כתף שמאל.
בגב הייתה תלישת עור נותרו צלקות
ביד ימין הייתה פציעת חדירה עם שבר של טרפזואיד. כיום המצב התפקודי טוב.
בכתף שמאל הייתה פגיעת מעיכה שהביאה לתת פריקה של הכתף עם קרעים בגידים. נותר עם כאבים ומגבלות. טופל בפיזיותרפיה, סטרואידים רפואה משלימה.
הופנה להתייעצות על ידי די"ר לוי.

תחלואה נלווית (מפי המטופל/ת)
מיוקרדיטיס (פברואר-מרץ 2025) - הבריא

ממצאים
צוואר ללא ממצא פתולוגי. כתף שמאל: הרמה צדדית וקדמית עד כ 90-100 מעלות. סיבוב פנימי עד 5L HBH תקין. יציבות שמורה. בכל הבדיקות מציין כאב קדמית הכתף.
ללא חסר נוירולוגי.
כוח שרירי תקין.

בדיקות דימות ומעבדה

תאריך	בדיקה	ממצאים
03.09.2025	MRI	קרע חלקי באחיוה של SSP. שינויים ציסטיים סוב קורטיקליים באזור המתאים לחילוקס משני לתת פריקה.

Diagnosis:
LA shoulder pain
s/p trauma

סיכום:

שיחה עם המטופל/ת על מהות הממצאים הקליניים ודרכי טיפול אפשריות.
בתשובה להפניה: הנוקיים המתוארים והתמונה הקלינית מאפשרים לנקות מדיניות של המשך טיפול שמרני. מנגד, המטופל אינו מסוגל לעבודתו ומעוניין בניסיון פתרון כירורגי גם במחיר אפשרות של תוצאה פחות ממושלמת. לאור זאת ניתן להציע לו ביצוע ארתרוסקופיה: הערכה מדויקת של אזורי הפגיעה, הטריח של הגיד באזור הפניה ושילוב גירוי גרמי או PRP.

מחשבים: תוצאות
תאריך הדפסת השטח: 05/01/2026

מכבוד רב

ד"ר אליהו אדר
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 14508 מ.ר.מ. 8520



021037



התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הופיין 52, חולון

קוד הפניה: 473658531

פרטי הנבדק:

שם משפחה: ברידו

שם פרטי: ג'רום גב

ת.ז.: 321436743



0321436743

ת.לידה: 22/02/1983

מין: ז

טלפון: 0502271805

טל.עבודה/נייד: 0503848585

מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב-יפו

כתובת:

התייעצות מומחה

תחום שירות:

אורתופדיה - כתף

- במכבי

מרפאה:

ד"ר אליהו אדר ; רח' חנקין ; חולון
טל 03-5037503

תלונות:

בביקור בתאריך 07/01/2026 בשעה 17:21:58
06.06.2025 תאונה בעובדה. חבלה בכתף השמאלית.
טופל בפיזיותרפיה. עדיין כאבים בכתף
לדבריו בוצע MRI .בביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44
סיים טיפול ב פיזיותרפיה. קיבלה זריקה שיפור זמני.
ברקע מצב לאחר MYOCARDITIS לפני שנה. לדבריו כעת ללא טיפול .
ניתוח קודם - שבר בפיקה ימין - 2008 .
אלרגיה אין

ממצאים:

בביקור בתאריך 07/01/2026 בשעה 17:21:58
כתף שמאל : דילדול שרירים דיפוזיים בכתף השמאלית
תנועה אקטיבית כ 130 מעלות. פסיבי אותו דבר. רוטציה מוגבלת בצורה קלה .
רגישות סובאקרומאלית
US -קרע עובי חלקיבביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44
MRA כתף שמאל 09/25 : נצפה קרע חלקי קטן בצד פרקי SSP

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44

אבחנות:

• PAIN SHOULDER Left

מעש/ת : כן

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

תרופות קבועות:

• CLONEX 0.5MG X 30 1X1X90

מטרת ההפניה: בדיקתך ? עצתך ?

תאריך: 21/01/2026

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



021037



קוד הפניה: 473658531

כתובת: הופיין 52, חולון

דר' לוי רוברט

אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



0321436743

מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב-יפו

כתובת:

התייעצות מומחה

**** 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 - 21/01/2026 עד תאריך - 20/07/2026

21/01/2026

חתימה וחותמת

תאריך



המכון לרפואת שיכון כאב

מנהל/ת : דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487	טלפון : 03-5304576
אח/ות אחראי/ת : דניאל פוליאקוב	פקס : 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il	

סיכום ביקור

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גברי	ת"ז: 321436743
גיל: 42	מין: זכר	טלפון נייד: 0503848585
תאריך ביקור: 05/02/2026	מספר ביקור: 30133044	קופת חולים: מכבי
כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 תל אביב - י 6766030		

אבחנות כאב

- Shoulder pain (719.41) (Left)

מחלה נוכחית

בן 42, ללא רגישות ידועה לתרופות. אינו נוטל מדללי דם.
בריא ברקע. ללא טיפול תרופתי קבוע.

לפני כשנה אירוע של מיוקרדיטיס (קליניקה של כאבים בחזה עם הקרנה ללסת וליד שמאל בליווי טרופונין חיובי ואק"ג מתאים - טופל בקרדיולוגיה במוסדנו. צינתור קורונרי תקין).

לפני כ-8 חודשים תאונת עבודה על ידי מלגזה. נמחץ על ידי משקל כבד.
נחבל בכתף שמאל ובשורש כף יד ימין.

גובס ביד ימין למשך כחודש.

פנה למרפאתנו בשל כאבי הכתף משמאל.

מלין על כאב אשר קיים באופן קבוע.

הכאב מעיר משינה. מתקשה מאוד בתפקוד. מתקשה להתלבש.

נמצא במעקב אורטופד כתף - יחליטו לגבי ניתוח.

לציין כי מצבו הגופני השפיע עליו נפשית בצורה קשה. מתקשה להסתגל לעובדה כי אינו יכול להתפרס כמו בעבר. היו 2 נסיונות אבדניים בתקופה האחרונה. נמצא כעת באשפוז ביתי. מצב יותר טוב כיום. נמצא במעקב פסיכולוגי ופסיכיאטרי קבוע.

בהדמיה - US הדגים קרע בעובי חלקי.

MRA כתף הדגים קרע ארטיקולרי חלקי באחז גיד הסופרספינטוס להומרוס.

עבר 2 הזרקות עם סטרואידים על ידי אורטופד מטפל - ללא שיפור.

ניסה פיזיותרפיה והידרותרפיה. ללא הקלה.

טיפול נוכחי - זלדיאר פעמיים ביום, וולבוטריין.

לסיכום

כאב כתף משמאל לאחר תאונת עבודה ופגיעה באתר האחיזה של גיד הסופרספינטוס.
הוסברו אפשרויות הטיפול והחשיבות של המשך פיזיותרפיה לחיזוק השרירים והגדלת טווחי התנועה.
ניתן לנסות חסם SSNB בשאיפה שיקל על הכאבים כך שיוכל להפיק יותר תועלת מהטיפול המשקם.

בדיקה גופנית

תנועות צוואר חפשיות.

שמור נוירולוגית עפ' ASI C5-T1 תחושתית ומוטורית.

הגבלה בתנועות הכתף משמאל - מגבלה בIR וER. אינו מסוגל להרים את היד מעל גובה הכתף.

NEERS/EMPTY CAN חיובי משמאל.

מבחן לסובסקולריס חיובי משמאל.

יגרסון שלילי.

שם מלא: ברידו ג'רום גברי 321436743

CROSS BODY ADDUCTION - ח'ובי.

הוראות

ניתוחים בעבר

((03/03/2025) RR) הזרקת חומר ניגוד לכלי דם כליליים בצנתור לב אבחנתי (37.22)) S/P 935450

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

zzz-LOSEC cap 20mg P.O 20 mg
במתן PZ או PEG יש לכתוש את הכדור ולהמיס בתמיסת sod.bicarbonate 10ml

המלצות

המלצה: -הזרקת תחת שיקוף - חסם SSNB משמאל.
לכאב מתפרץ זלדיאר בשילוב אופטלגין עד 3 פעמים ביום.
פיזיותרפיה.
חימום מקומי/עיסוי.
רפואה משלימה - רפלקסולוגיה/שיאצו/טווינא.
המשך מעקב אורטופד כתף בשאלה של התערבות ניתוחית.
המשך מעקב פסיכולוגי ופסיכיאטרי.



מדללי דם

מוזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

הזרקת סטירואידים

הוסבר למטופל כי מומלץ שלא לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לאחר חיסון

חתימה:

נחתם ע"י: דר' אבני נאור מ.ר. 140482

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

שם מלא: ברידו ג'רום גברי 321436743

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 13:15 05/02/2026



נספח 6 :

תעודות רפואיות

(עמודים 35 עד 132)





דו"ח רפואי (צוות BLS)

תאריך: 06/06/2025

ארוע: 1717

מספר טופס: 18839180

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 321436743

שם משפחה: ברידו

שם פרטי: ג'רום גבריאל

מין: זכר

תאריך לידה: 22/02/1983

גיל: 42

כתובת: תל אביב - יפו, גבירטיג מרדכי, 12

מקור זיהוי: זיהוי עצמי

קופת חולים: מכבי

נייד: 0503848585

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: אריאל, יהודה, דווח מ 443 הגיעה לתחנה, 7

אנמנזה:

תלונה עיקרית: חבלה קשה

מחלה נוכחית: בן 42, ברקע חולה קרדיאלי נפילת חפץ מגובה
בהגיעו למקום חבירה עם אמבולנס 443, נמצא המטופל בהכרה מלאה.
לדברי המטופל: במהלך שימוש במלגזה נפל עליו חבילת ברזל במשקל של כ-500 ק"ג מגובה 3-4 קנימטיקה קשה. נפצע בצידו הימני יד רגל
גב ברזל מהחבילה נכנס ביד ימין דימום בוצע חבישה
שולל איבוד הכרה.
בבדיקה: בהכרה מלאה, ללא סימני מצוקה נשימתית הנראים לעין, דופק רדיאלי סדיר ונימוש היטב, נורמוטנסיבי, ללא חיוורון או הזעה, ללא
בחילות או הקאות, ללא חבלות נוספות הנראות לעין
פונה לחדר הים משיקולי פגיעת קנמטיקה קשה

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: s/p MI, מיוקרדיטיס

תרופות: אספירין

רגישויות: לא ידוע על רגישות



בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 1830 - בדיקה 1	
12:00	בדיקות
ללא בחילות	הקאות
נושם	נשימות
18	קצב נשימה
סדיר	דופק
96	דופק לדקה
מלאה A	הכרה
תקין	עור ורירית

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 1830 - בדיקה 1	
12:00	בדיקות
99	SPO2 באוויר החדר
129/87	לחץ דם
מוניטור	אופן המדידה
כן	אישונים שווים

אבחנה משוערת: חבלה קשה

טראומה:

ראש: חבלה קלה
 שוק ימין: חבלה קלה
 כף רגל ימין: שפשוף
 זרוע ימין: חבלה קלה
 אמה ימין: חבלה קלה
 כף יד ימין: חבלה חודרת
 שכמה ימנית: חבלה קלה

טיפול

אמבולנס מס' 1830 - בדיקה 1	
12:00	בדיקות
	טיפולים שניתנו

תרופות

אנמלנט מס' 1830 - בדיקה 1

הערות

במהלך הפינוי לא נצפה שינוי במצב המטופל
המטופל התפנה ללא ליווי
התקיימה חבירה מירקון 433 אלינו

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: בינוני יציב המודינמית
המבקש: פראמדיק
המסייעים: אט"ן
מקום האירוע: יהודה/דווח מ 443 הגיעה לתחנה 7 - דווח מ 443 הגיעה לתחנה אריאל
קוד מבצעי: 1830

סטטוס המטופל בסיום האירוע

זמן: 12:52
הכרה: מלאה A
נשימה ספונטנית: נושם
נשימות לדקה: 18
דופק ספונטני: סדיר
דופק לדקה: 96
לחץ דם: 129/87

יעד פינוי

יעד: בית חולים
שם בית החולים: בלינסון פ"ת
מחלקה: חדר טראומה \ הלם
נמסר ל: רופא

זמנים

קבלה 11:26 : יציאה 11:28 : הגעה 11:55 : מפנה 11:56 : ביעד 12:19 :

אנשי צוות

שם הנהג : שאל ברזל חתימה :

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם חששונה: ברידו	תאריך לידה: 22/02/1983	מלרד - אגף ב
שם פרטי: ג'ורג' ובריאלי	ח. זמנית (ללא מסמך רישום)	מזהל: דר' שיגור שחקי מר 88037
כוננות: שוקר חליק	מספר: 32143674	אחיות אחראיות: נחמי ג'קו
טלפון: 0503848888	מין: זכר	טלפון: 03-9377011
	גיל: 42	עסק: 03-9222173

תאריך קבלה: 06/06/2026 12:25
מספר קבלה: 2855820801

אופן הגעה למיין
הגיע למיין באמבולנס

מסוד קבלה
סיבת פניה: תאונת עבודה
הפניה: לא
סטטוס מטופל: אזור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	SP	MP	Rec
אבחנה	33811			✓			
ACUTE PAIN DUE TO TRAUMA							

סיבת פניה

סיבה עיקרית: נפילה מגובה
הערות: בן 42, במהלך עבודה נפל עליו גליל של רשתות ברזל- על פלג גוף ימין
חבלות ראש, צוואר, גב, חזה, גפיים

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

ראה גליון טראומה

בדיקה גופנית כירורג

מועד בדיקה	תוכן	נרשם ע"י
06/06/2025 12:53	שם: פירוס הסיפור: בן 42 פונה עי מוא לאגף לאחר שנפל עליו משא כבד במהלך עבודתו הוחלט להעבירו לחדר טראומה ללא חבלות ראש ברורה תאור הפגיעה החיצונית: A-ללא הפרעה בנתיב אויר מדבר לעניין, קנה מרכז B-כניסת אויר טובה ושווה דו"צ סטורציה שמורה באח C-דופק 58 ל"ד שמור ללא סימני שוק ללא דימום פעיל D-אישונים שווים ומגיבים לאור GCS 15 טונס שמור E-שפשופים בשכמות ומעל כתף ימין, לצרציה של 2 ס"מ בשורש כף יד ימין פן רדיאלי שפשופים מעל כפות רגליים EFAST תקין CXR ללא עדות לחזה אויר בוצעה תפירה של החתך בשורש כף יד ימין בעזרת ניילון 4/0 CTTB	נרשם ע"י דר' בשארה אסיל מר 171884 מלרד טראומה 06/06/2025 12:59

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

המכתב הופק ע"י דר' בנאי הגר ב-15.02.06/06/2025

שם משפחה: ברידו	תאריך לידה: 22/02/1983	מלד - אגף ב
שם פרטי: ג'רום גבריאלי	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 32143674	מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
כתובת: שנקר חולון	מין: זכר	אחות אחראית: נחמי בקר
טלפון: 0503848585	גיל: 42	טלפון: 03-9377011
		פקס: 03-9222173

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

ביצוע תרופות

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	מינון
Drug Dosage: 2 gram	VA	06/06/2025 13:10	Once Rate from nurse:0	CEFAZOL VIA 2 gram	IntraVenous
Drug Dosage: 0.5 ml	AMP	06/06/2025 13:10	Once Rate from nurse:0	TETADIF 29/M AMP 0.5 ml	IntraMuscular

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	1 X 4 ביום	500 mg	Oral	CEFOVIT (CEPHELEXIN)

מהלך ודיון

נרשם ע"י: דר' עתאמנה עומר מ.ר. 170642, מלד - אגף ב

תאריך עדכון: 06/06/2025 13:23

דיווח / דיון: קבל טיטאנוס ואנטיביוטיקה במיון

נרשם ע"י: דר' עתאמנה עומר מ.ר. 170642, מלד - אגף ב

תאריך עדכון: 06/06/2025 14:02

נושא: TBCT

דיווח / דיון: ללא עדות לממצא חבלתי.

ללא ממצא חבלתי בחזה בטן ואגן.

נרשם ע"י: דר' עתאמנה עומר מ.ר. 170642, מלד - אגף ב

תאריך עדכון: 06/06/2025 14:05

דיווח / דיון: המטופל משוחרר כיחרגית עם ההמלצות הבאות -
נגד כאבים אקמול ואופטלגין עד 3 ג'ר ביום למשך 10 ימים
פיזיותרפיה לפי החלטת אורתופדים
בכל החמרה עלית חום מעל 38 כאבי בטן אי שווי משקל יש לפנות למיון

המשך מעקב וטיפול ע"י אורתופדים

נרשם ע"י: דר' בבין אלכס מ.ר. 164280, מלד - אגף ב

תאריך עדכון: 06/06/2025 14:31

נושא: אורתופד

דיווח / דיון: סקר שניוני

נושא משקל באופן מלא.

מניע צוואר בכל המישורים ללא מגבלה.

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

המכתב נכתב על ידי ד"ר בנאי רמי מ-06/06/2025

מלד - אגף ב
מנהל דר' שיר שיק מ.ר. 98553
אחות אחראית: נרמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: ברידו	תאריך לידה: 22/02/1983
שם פרטי: ג'רום גבריאל	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 32143674
כתובת: שנקר חולון	מין: זכר
טלפון: 0503848585	גיל: 42

ללא רגישות קו אמצע לאורך עמ"ש כולו.
כוח גס 5/5 בכל התחנות בידיים וברגליים.
תחושה שמורה וסימטרת בכל הדרמטומים.
רגישות דיפוזית לאורך האמה המרוחקת והאגודל ביד ימין. ללא מגבלה בהנעה.
אצבעות ויאבילות, מילי קפילרי שמור.
דפקים פריפריים נמושו היטב.

בצילום: ללא ממצא גרמי חריף.

במעבר על ה-CT ללא ממצא גרמי חריף.

מושחר מבחינה אורתופדית בהמלצות:
#המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
#משככי כאבים לפי הצורך.
#טיפול אנטיביוטי: צפול 500 מ"ג 4* למשך 7 ימים.
#הסרת תפרים בקופ"ח בעוד שבועיים.
#חבישות נקיות ושטיפה במים וסבון.
#ש להמנע מכניסה למאגרי מים עומדים עד להסרת התפרים ורפוי הפצע.
#קירור מקומי לאיזורים הכואבים.
#ביקורת אורתופד בקופ"ח בעוד שבוע במידה ואין הטבה בכאבים.
#בכל החמרה בדיקת רופא זמין.

נרשם ע"י: דר' בנאי הגר מ.ר. 98553, מלד - אגף ב

תאריך עדכון: 14:59 06/06/2025

דיווח / דיון: בוצעה תפירה של אמה ימין

מעקב סיעודי

נרשם ע"י: כהן הדס מ.ר. 239620, מלד טראומה

תאריך עדכון: 13:17 06/06/2025

דיווח / דיון: בן 42, במהלך עבודה נפל עליו גליל של רשתות ברזל- על פלג גוף ימין
חבלות ראש, צוואר, גב, חזה, גפיים
קיבל אקמול 1G IV במד"א
הוערך בחדר טראומה
יציב המודינמית ונשמתי
נלקחו ב"ד, השלים צל"ח ותפירה לפצע ביד ימין בחדר טראומה
קיבל חיסון טטנוס CEFAZOLIN 2G IV
משלים כעת CTTB

נרשם ע"י: קראוס חני מ.ר. 243808, מלד - אגף ב

תאריך עדכון: 14:29 06/06/2025

דיווח / דיון: CTTB ללא עדות לממצא חבלתי.
ממתין להחלטת אורתופד

המלצות

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

המכתב הופק על ידי ד"ר בנאי הגר מ-06/06/2025 15:02

מלד - אגף ב
מנהל: ד"ר שיבר שחף מ.ר. 88537
אחות אחראית: נחמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: ברידו	תאריך לידה: 22/02/1983
שם פרטי: ג'רום גבריאלי	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 32143674
כתובת: שוקר חולון	מין: זכר
טלפון: 0503848585	גיל: 42

המלצה:

#המשך מעקב רופא מטפל וטיפול תרופתי קבוע.
#משטחי כאבים לפי המדרג.
#טיפול אנטיביוטי: צפול 500 מ"ג 4 למשך 7 ימים.
#הסרת תפרים בקופ"ח בעד שבועיים.
#חבישות נקיות ושינוי במים וסבון.
#יש להמנע מניסה למאגר מים עומדים עד להסרת התפרים ורפיו הפצע.
#קיומם מקומי לאחוזים הכואבים.
#ביקורת אורתופד בקופ"ח בעד שבוע במידה ואין הטבה בכאבים.
#בכל החמרה - עליית חום, החמרה בכאב או נפיחות, או כל החמרה אחרת, בדיקת רופא חוזרת חופשית מחלה: 5 ימים.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרחם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	1 X 4 ביום	500 mg	Oral	CEFOVIT (CEPHELEXIN)

סטטוס מטופל בשחרור

יציב, מתהלך בניין

אחות מרכזת טיפול

אחות: כהן הדס מ.ר. 239620

רופא אחראי

רופא: ד"ר בנאי הגר מ.ר. 98553

רופא: ד"ר עתאמנה עמר מ.ר. 170642

נחתם ע"י: ד"ר בנאי הגר מ.ר. 98553

חתימה:

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום והפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

הגנת מידע למכתב

המכתב הודפס על ידי ד"ר בנאי הגר מ-06/06/2025 15:02

חיוני אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מסמכים נלווים

חתימה דיגיטלית

תאריך: 30/07/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



140539

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

ד"ר הלר אייל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם האב	שכיר	שם המעביד וכתובתו
לואיס	כן	ע. נור הובלות ומסחר כללי

תוצאות הבדיקה:

תאונת עבודה ב 6/6/2025 עם שבר בטרפזואיד ימין וחבלת כתף שמאל. הגבלת תנועה וכאבים

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

• WORK ACCIDENT

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,

ביום: 06/06/2025

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות: 45 ימים, היינו מיום: 13/07/2025

עד יום: 26/08/2025 (בכלל).

30/07/2025

תאריך הבדיקה

חתימה וחותמת המפא
מ.ר גורם מפנה
140539

דף 1

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלד

המכתב הופק ע"י דר' בנאי הגר ב-15/02/06/06/2025

מלד - אגף ב
מנהל: דר' שיבר שחף מ.ר. 88637
אחות אחראית: נחמי בקר
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: ברידן	תאריך לידה: 22/02/1983
שם פרטי: ג'רום גבריאלי	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 32143674
כתובת: שנקר חולון	מין: זכר
טלפון: 0503848585	גיל: 42

תאריך קבלה: 06/06/2025 12:25
מספר קבלה: 2855829801

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: באמבולנס

משרד קבלה
סיבת פנייה: תאונת עבודה
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: אזור

אבחנה

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
ACUTE PAIN DUE TO TRAUMA	33811			✓			

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: נפילה מגובה
העחת: בן 42, במהלך עבודה נפל עליו גליל של רשתות ברזל- על פלג גוף ימין
חבלות ראש, צוואר, גב, חזה, גפיים

תלונה עיקרית, מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

ראה גליון טראומה

בדיקה גופנית כירורג

מועד בדיקה	תוכן	נרשם ע"י
06/06/2025 12:53	שם פירוט הסיפור בן 42 פונה עי מדא לאגף לאחר שנפל עליו משא כבד במהלך עבודתו הוחלט להעבירו לחדר טראומה ללא חבלת ראש ברורה תאור הפגיעה החיצונית A-ללא הפרעה בנתיב אויר מדבר לעיניו, קנה מרכז B-כניסת אויר טובה ושונה דו"צ סטורציה שמורה באח C-דופק 58 ל"ד שמור ללא סימני שוק ללא דימום פעיל D-אשונים שווים ומגיבים לאור GCS 15 טונס שמור E-שפשופים בשכמות ומעל כתף ימין, לצרציה של 2 ס"מ בשורש כף יד ימין פן רדיאלי שפשופים מעל כפות רגליים EFast תקין CXR ללא עדות לחזה אויר בוצעה תפירה של החתך בשורש כף יד ימין בעזרת ניילון 4/0 CTTB החלטה	נרשם ע"י דר' בשארה אסיל מ.ר. 171884 מלד טראומה 06/06/2025 12:59

תאריך: 08/06/2025

סלולר מרכז



0310663044



114054

קוד הפניה: 438016120

מכבי שירותי בריאות



ד"ר חובל ליבי
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:
מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6530000
פקס: 073-2132662
כתובת: גאולים 43, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידן	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לדה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	סל. עבודה/נייד: 0503848565
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

חדר מיון

בבדיקה שעריתי בתאריך: 08/06/2025 בשעה: 11:18
סוג מיון: מיון כללי

תלונות: בן 42, אורח במרפאה, רקע רפואי כמפורט.

בתאריך 6.6 במהלך עבודתו כמנופאי נפל עליו גליל של רשתות ברזל בפלג גוף ימין. פונה למיון בליגסון. עברה הערכה אורטופדית ובוצע CT. לאור חתכים נתפר באמה ימין. ניתנו המלצות. כעת מלין על כאב באיזורים שונים בגוף, יש נפיחות משמעותית באמה ימין וכף יד ימין. מטופל אנטיביוטית בצפורהל. שולל חום.

ממצאים: במצב כללי משביע רצון, כאוב. יד ימין - נפיחות ניכרת לאורך אמה ימין וכף יד ימין, קושי בהנעת אצבעות, הגבלה בתנועה, חום מקומי. אבחנות:

- CONTUSION HAND Right
- CELLULITIS UNS Right Suspected

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

בעיות ידועות:

מעש/ת: לא ידוע

מופנה בדחיפות לחדר מיון לצורך: לאור החמרה תחת טיפול אנטיביוטי מופנה להערכה אורטופדית בהקדם והחלטה על המשך טיפול.

** הפניה זו בתוקף 24 שעות מרגע הפקתה **

תוקף הפניה זו לתאריך 09/06/2025 בשעה 11:18

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

חתימה וחוקת

08/06/2025

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חבר מכבי, יש להציג העתק טופס זה, מכתב שחרור וחשבון חדר מיון בעת הפניה לסניף הקופה לקבלת התחייבות

THE EDITH WOLFSON
 University Medical Center



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
 ע"ש אדית וולפסון

טל: 03-5028211 | וואטסאפ: 03-5028111 | wolfson.org.il | 03-5028111
 רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
 מנהל מערך:
 סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אחיות אחראית: ניסיון יעקב
טלפון: 035028313	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גבריאל	ת.ז: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	קופת חולים: מכבי	כתובת: תל אביב-יפו גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 08/06/2025 שעת קבלה: 12:00 מספר ביקור: 11871078

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 08/06/2025 שעה: 17:24

יעד השחרור: לביתו/ה



אבחנות	Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
				✓		Right	814.06	CLOSED FRACTURE OF TRAPEZOID BONE (SMALLER MULTANGULAR) OF WRIST

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת עבודה

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני
 דרך הגעה: עצמאי

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'ורם גבריאל	ת.ז: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל 6766030

תלונת החולה בקבלה למיין

תאונת עבודה

מחלה נוכחית

בן 42

התקבל לאחר תאונת עבודה יומיים טרם קבלתו.
ביום שישי בזמן עבודה נפל עליו גליל רשת ברזל על הגב ונחתך באמה ימין.
היה במיין בבית חולים בלינסון ביום שישי, השלים צילומים, החתך באמה ימין נתפר ושוחרר לביתו.
מאז לדבריו מלין על כאבי גב וכתפיים, נפיחות ורגישות באמה ובכף יד ימין.

בבדיקתו-

גב- סימני שפשוף שטחיים בגב עליון מימין, טווחי תנועה שמורים. ללא רגישות במישוש על פני עמ"ש צווארי, גבי, מותני.
חתך סגור באמה דסיטלית אספקט ריאי ללא אודם, חום מקומי או הפרשה בסחיטה
שורש כף יד ימין - נפיחות שורש כף יד, ללא דפורמציה גסה או פגיעה עורית, רגישות באזור בסיס מסרק SB +1+2, מבחן טחינה
חיובי, מכופף ומיישר אצבעות, תחושה שמורה בפיזור RUM
בצילום שורש כף יד ימין- חשד לשבר טרפזואיד
השלים CT שורש כף יד שהדגים שבר טרפזואיד
הושם בגבס ספייקה
הוסבר על המשך טיפול
שחרור עם ההמלצות הבאות
מעקב רופא מטפל
משככי כאבים לפי צורך
יד מורמת במנוחה
הפעלת אצבעות
אין להוריד גבס
חופשת מחלה שבועיים
ביקורת מרפאת כף יד במוסדנו בשבוע הקרוב
בכל מקרה של החמרה יש לפנות לבדיקת רופא

תרופות שניתנו במל"ד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
V-DALGIN 25% SYR 1000 mg	Once	12:21 08/06/2025 מסלה וודאג' RN 239279 מ.ר.	SYR 1000 mg PO

ביצוע תרופות סופי

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 1000 mg	SYR	08/06/2025 12:21	Once Rate from nurse:0	V-DALGIN 25% SYR 1000 mg
PO				

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	גפה	סטורציה ממכשיר	אופן מתן חמצן	הכרה
12:18 08/06/2025			Rt arm		אוויר חדר	הכרה מלאה
12:10 08/06/2025	87			+95		
12:10 08/06/2025		135/89				

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה
ASPIRIN
תאריך הישום
15/05/2023

תוצאות מעבדה

08/06/25 13:25	08/06/25 13:19	ערכי ייחוס	* בדיקות
			הוזן ידנית
84		60 - 90	GFR estimated
		ml/(min.1.73m	

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: גרם גבריאל	ת.ז.: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל 6766030

בדיקות *	ערכי ייחוס	08/06/25 13:25	08/06/25 13:19
EOS%	%	0.0 - 6.0	1.6
BASO%	%	0.0 - 1.0	0.3
NRBC%	%	0.0 - 0.6	0.0
Neutrophil abs.	$10^{³/\mu l}$	1.5 - 7.5	5.7
Lymphocyte abs.	$10^{³/\mu l}$	1.5 - 4.0	2.1
Monocyte abs.	$10^{³/\mu l}$	0.2 - 0.8	1.1 ↑
Eosinophil abs.	$10^{³/\mu l}$	0.0 - 0.4	0.1
Basophil abs.	$10^{³/\mu l}$	0.0 - 0.1	0.0
ללא שיוך למעבדה			
Icteric Index-B		1.00	
NRBC abs.	$10^{³/\mu l}$	0.0 - 0.0	0.0

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום ודיון

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור מותן ההדרכה	שפת ההדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך ההדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		08/06/2025 12:18	וודאג מסלה

דיווח: המטופל ת קיבלה הדרכה על אוריינטציה מחלקתית והמשך שלבי טיפול במלר"ד חשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב הסבר על התערבות וטיפול- בכאב כולל צוות רב מקצועי

המלצות כלליות המלצה: /

1. מעקב רופא מטפל בקופת חולים
2. בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

חתימת רופא/ה משחרר/ת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר אברהם ליטל מר. 1163850	רופא/ה	08/06/2025 17:24

שם משפחה: ברדו	שם פרטי: גרם גבריאל	ת.ז: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל 6766030

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם
בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

בברכת רפואה שלמה,

מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.



לבחור בוולפסון זו זכותך.
קיבלת סירוב מקופת החולים לטופס 17 בוולפסון?
מוקד סיוע של המרכז הרפואי זמין
T17@wmc.gov.il | בחיוג *5791 | סריקת ה-QR
השירות ניתן ללא תשלום

חדש!



מערכת זימון תורים

זימון/עדכון תור למומחי המרכז הרפואי
סרקו את ה-QR קוד או חפשו **וולפסון זימון תורים**
03-5028111 



וולפסון שלי

גישה מהירה לתיק הרפואי האישי
סרקו את ה-QR קוד או חפשו **וולפסון שלי**
סיכומי ביקור
תוצאות בדיקות
פיענוחים






10.06.25



לכבוד

ברידו ג'רום גבריאל

גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1

תל אביב - יפו, 6766030

הנדון: העתק זימון למרפאה כירורגית יד

מר/גב' ברידו ג'רום גבריאל 32143674-3 מוזמן/ת ביום ראשון 15/06/2025 לשעה 09:55 למרפאה כירורגית יד לד"ר דויד יפה בבניין מרפאות חוץ, קומת קרקע דלפק ראשי.

לביקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד - א	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חייילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------	--

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-5028111 וואטסאפ: 03-5028111 מס' פקס מרפאה: 03-5028475 דוא"ל מרפאה: zimuntorim@wmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 050-3848585 דוא"ל מטופל: UPBCK1911@GMAIL.COM
--------------	---	--

הערות	ניתן לפנות למוקד זימון תורים דרך אתר האינטרנט של ביה"ח www.wolfson.org.il הכניסה לרופא לפי שעת הזימון ולא לפי שעת ההגעה! , לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס במידה וסורבת על ידי קופת החולים לטופס 17, הנך מוזמן/ת לפנות למוקד סיוע שבטלפון *5791 או בדוא"ל: T17@wmc.gov.il השירות ניתן ללא תשלום.
-------	---

הודעות חוב	לידיעתך: קיים חוב בסך 1729.00 ש"ח בגין שירותים שקבלת במוסדנו. במידה והסדרת את חובך, נא לראות הודעה זאת כמבוטלת.
------------	---

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

תאריך: 16/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר הלר אייל
משפחה, פנימית וכללית
התמחויות:
מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5554333
פקס: 073-2132660
כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

פרטי הנבדק:			שם משפחה: ברידו			שם פרטי: ג'רום גב			ת.ז.: 321436743		
0321436743			ת.לידה: 22/02/1983			טלפון: 0502271805			טל.עבודה/נייד: 0503848585		
0321436743			כתובת: שנקר 15/4, חולון			מיקוד: 5827126					

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/לעבוד מיום: 06/06/2025 עד יום: 23/06/2025 סה"כ: 18 ימים.

16/06/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך





25.06.25



לכבוד

ברידו ג'רום גבריאל

גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1

תל אביב - יפו, 6766030

הנדון: שינוי זימון למרפאה כירורגית יד

הזימון של מר/גב' ברידו ג'רום גבריאל 32143674-3 שנקבע למרפאה כירורגית יד לד"ר דויד יפה בבניין מרפאות חוץ, קומת קרקע דלפק ראשי. שונה ליום חמישי תאריך 03/07/2025 לשעה 08:40 הזימון שנקבע לתאריך 10/07/2025 לשעה 11:00 מבוטל

לביקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד - א	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------	---

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-5028111 וואטסאפ: 03-5028111 מס' פקס מרפאה: 03-5028475 דוא"ל מרפאה: zimuntorim@wmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 050-3848585 דוא"ל מטופל: UPBCK1911@GMAIL.COM
--------------	--	---

הערות	ניתן לפנות למוקד זימון תורים דרך אתר האינטרנט של ביה"ח www.wolfson.org.il הכניסה לרופא לפי שעת הזימון ולא לפי שעת ההגעה!, לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס במידה וסורבת על ידי קופת החולים לטופס 17, הנך מוזמן/ת לפנות למוקד סיוע שבטלפון *5791 או בדוא"ל: T17@wmc.gov.il השירות ניתן ללא תשלום.
-------	--

הודעות חוב	לידיעתך: קיים חוב בסך 1729.00 ש"ח בגין שירותים שקבלת במוסדנו. במידה והסדרת את חובך, נא לראות הודעה זאת כמבוטלת.
------------	--

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

תאריך: 17/06/2025
שעה: 9:32:22

שם: ברידו ת.ז.: 321436743 0 התחייבות זו בתוקף עד לתאריך: 16/12/2025

מ.רפואי וולפסון (בי"ח/קרן) (1104)
כירורגית יד
62
58100
טלפון: 03-5028211 מייל:

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות
מספר התחייבות: 250650243

היננו מאשרים כי ברידו ג'רום גבריאל ת.ז.: 321436743
חבר ב- מכבי שלי ומבקשים לקבלו לטיפול בהתאם לתעריף שנקבע,
על חשבון: מכבי שרותי בריאות גיל החבר: 42

לשימוש המוסד נותן השרות :

ת.ז. חבר:	התחייבות:	תאריך טיפול:
		
321436743	250650243	19062025

קוד	קוד מקורי	תאריך	תאריך	קוד	מס
CPT	בנותן שרות	כניסה/טיפול	יציאה	תאור טיפול	
99241 0 04	L9249	19/06/2025	1	בדיקת רופא אורתופד במרפא	1

ישוב: חולון מרכז רפואי: חולון הופיין
מתאם שרות: עדה נתנזון טל: 03-5025252 13

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

נספח להתחייבות מספר 250650243:
התחייבות זו עבור שירותים אמבולטוריים בלבד.

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

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

ברכת בריאות טובה "מכבי שרותי בריאות"



16.06.25



לכבוד

ברידו ג'רום גבריאל

גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1

תל אביב - יפו, 6766030

הנדון: זימון למרפאה כירורגית יד

מר/גב' **ברידו ג'רום גבריאל** 32143674-3 מוזמן/ת ביום חמישי **19/06/2025** לשעה **07:30** למרפאה כירורגית יד לד"ר דויד יפה בבניין מרפאות חוץ, קומת קרקע דלפק ראשי.

לביקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד - א	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------	---

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-5028111 וואטסאפ: 03-5028111 מס' פקס מרפאה: 03-5028475 דוא"ל מרפאה: zimuntorim@wmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 050-3848585 דוא"ל מטופל: UPBCK1911@GMAIL.COM
--------------	---	--

הערות	ניתן לפנות למוקד זימון תורים דרך אתר האינטרנט של ביה"ח www.wolfson.org.il הכניסה לרופא לפי שעת הזימון ולא לפי שעת ההגעה! לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס במידה וסורבת על ידי קופת החולים לטופס 17, הנך מוזמן/ת לפנות למוקד סיוע שבטלפון *5791 או בדוא"ל: T17@wmc.gov.il השירות ניתן ללא תשלום.
-------	---

הודעות חוב	לידיעתך: קיים חוב בסך 1729.00 ש"ח בגין שירותים שקבלת במוסדנו. במידה והסדרת את חובך, נא לראות הודעה זאת כמבוטלת.
------------	---

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ

תאריך ושעת הדפסה: 19/06/2025 09:11
חסידי רפואי

THE EDITH WOLFSON
University Medical Center



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

טל: 03-5028211 | וואטסאפ: +972 3 5028111 | wolfson.org.il | 03-5028111
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: אורתופדיה
מכתב סיכום ביקור - מרפאת כירורגית יד

שם יחידה: מרפאה כירורגית יד	מנהל/ת מחלקה: דר' יפה דויד מ.ר. 21517	אחות אחראית: אלה יצחקוב
טלפון: 035028111	פקס: 035028486	דוא"ל:
	זימון תורים וולפסון: 03-5028111	

נתוני ביקור - תאריך: 19/06/2025 שעה: 08:35 מספר ביקור: 32498969

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גבריאל	ת.ז: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	קופת חולים: מכבי	כתובת: תל אביב-יפו גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל

אבחנות בביקור

Rec	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓	06/06/2025	Right	814.06	CLOSED FRACTURE OF TRAPEZOID BONE (SMALLER MULTANGULAR) OF WRIST

מעקב רפואי

נרשם ע"י: דר' יפה דויד מ.ר. 21517, מרפאה כירורגית יד

תאריך עדכון: 19/06/2025 08:36

דיווח / דיון: בן 42, בריא, בתאריך 6.6.2025 חבלה יד ימין במהלך עבודתו, פנה למיון בלינסון ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר בטרפזואיד וידו גובסה.
בבדיקה בגבס ללא סימני מזרח, ללא פחת עצבי או וסקולרי
בצילום בגבס אינני פגיעה גרמית
גבס לעוד שבועיים
המשך מעקב רופא מטפל

המלצות כלליות

חופשת מחלה: 2 שבועות.

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

רגישות לתרופות

תאריך רישום
15/05/2023

שם התרופה
ASPIRIN

לא ידועה רגישות לחומרים

שם משפחה בריד	שם פרטי גרוס גבריאל	ת.ד. 321436743
תאריך לידה 22/02/1983	גיל 42	טלפון 050-3848585
מין זכר	גורם ממחן מכבי	כתובת גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל 6766030

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר יפה דויד מר 21517	רופא/ה בכיר	19/06/2025 08:40

מכתב הופק בתאריך 19/06/2025

שעה 09:11 הופק על ידי דר' יפה דויד 21517

המכתב הנ"ל בעל תוקף אך ורק עם חתימתו של הרופא.
מסמך זה מכיל מידע המוגן בחוק הגנת הפרטיות.



תאריך: 23/06/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



140539



קוד הפניה: 440186297

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

ד"ר הלר אייל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
		ת.לידה:	22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585	מיקוד: 5827126
0321436743		כתובת:	שנקר 15/4, חולון				

מכון פיזיותרפיה

תלונות: 1. עדיין כאבים בכתף שמאל, מרגיש שהכאב תקועה
2. מרגיש בימים האחרונים לחץ וחרדה סביב ההשארות בבית בעקבות הפציעה, מפחד שיאבד את העבודה. מעוניין בכדורי הרגעה לתקופה הקרובה.

אבחנות:

• PRESCRIPTION REQUEST

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

בעיות ידועות:

מעשנות: לא ידוע

סיבת ההפניה: כאבים בכתף שמאל לאחר חבלה

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 23/06/2025 עד תאריך - 20/12/2025

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

23/06/2025

חתימה וחותמת

תאריך

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



טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

תאונת עבודה**תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה**

שם האב לואיס	שכיר/עצמאי שכיר	חבר (כל) כ	שם המעביד וכתובתו ע. נור הובלות ומסחר כללי	מקצוע מנופאי
ת. פגיעה 06/06/2025	שעה 11:15	התעסקות בשעת הפגיעה העמסת ציוד		
האיבר שנפגע כף יד ימין, כתפיים	שם הרופא המטפל ד"ר אייל הלר		נמצא בטיפול מיום 06/06/2025	

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

מילוי טופס אישור רפואי לתאונת עבודה

הממצא הקליני:

שבר טרפזואיד כף יד ימין בתוצאה מתאונת עבודה

צילומי רנטגן שנעשו במכון:

צילום שורש כף יד ימין, CT שורש כף יד

הממצא: שבר טרפזואיד כף יד ימין

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

הטיפול שניתן על-ידינו: גבס

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 38 ימים, היינו מיום: 06/06/2025 עד יום: 13/07/2025 (בכלל)

02/07/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח

לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.



טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

ד"ר הלר אייל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רומ גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		
0321436743			

תאונת עבודה**תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה**

שם האב לואיס	שכיר/עצמאי שכיר	חבר (כל/כ)	שם המעביד וכתובתו ע. נור הובלות ומסחר כללי	מקצוע מנופאי
ת. פגיעה 06/06/2025	שעה 11:15	התעסקות בשעת הפגיעה העמסת ציוד		
האיבר שנפגע כף יד ימין, כתפיים	שם הרופא המטפל ד"ר אייל הלר	נמצא בטיפול מיום 06/06/2025		

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

מילוי טופס אישור רפואי לתאונת עבודה

הממצא הקליני:

שבר טרפזואיד כף יד ימין בתוצאה מתאונת עבודה

צילומי רנטגן שנעשו במכון:

צילום שורש כף יד ימין, CT שורש כף יד

הממצא: שבר טרפזואיד כף יד ימין

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

הטיפול שניתן על-ידינו: גבס

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 38 ימים, היינו מיום: 06/06/2025 עד יום: 13/07/2025 (בכלל)

02/07/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.

תאריך: 13/07/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



140539



קוד הפניה: 443202921

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

ד"ר הלר אייל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

התייעצות מומחה

- במכבי

טיפול בכאב

תחום שירות:

תלונות: מתלונן על כאבים והגבלת תנועה בכתף שמאל וכף יד ימין. הגבס הורד אך מוגבל מאוד לחזור לעבודה. עדיין כאוב, משככי כאבים שנוטל כעת לא עוזרים.

אבחנות:

• ELECTRONIC PRESCRIPTION

מעשנת: לא ידוע

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

מטרת ההפניה: לאחר תאונת עבודה עם חבלת כתף וכף יד. לאחרונה הוסר הגבס מכף יד ימין, סובל עדיין מכאבים בכתף שמאל וכף יד ימין, ללא הטבה תחת אקמול ואופטלגין

** 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 - 13/07/2025 עד תאריך - 09/01/2026

13/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 13/07/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



ד"ר הלר אייל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
ת.לידה: 22/02/1983		מין: ז		טלפון: 0502271805		טל.עבודה/נייד: 0503848585	
כתובת: שנקר 15/4, חולון		מיקוד: 5827126					

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ת לעבוד מיום: 13/07/2025 עד יום: 16/07/2025 סה"כ: 4 ימים.

13/07/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



תאריך: 13/07/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



140539



קוד הפניה: 443202126

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

ד"ר הלר אייל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

התייעצות מומחה

- במכבי

רפואה תעסוקתית

תחום שירות:

תלונות: מתלונן עדיין על כאבים והגבלת תנועה בכתף שמאל וכף יד ימין. הגבס הורד אך מוגבל מאוד לחזור לעבודה. עדיין כאוב, משככי כאבים שנוטל כעת לא עוזרים.

אבחנות:

• ELECTRONIC PRESCRIPTION

מעשנת: לא ידוע

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)



מטרת ההפניה: עובד בעבודה פיזית - מנופאי. לאור מגבלות תנועה וכאבים כרוניים יש בעיה לחזור לעבודה. נא הערכתך

**** 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 - 13/07/2025 עד תאריך - 09/01/2026

13/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תאריך: 23/07/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



140539



קוד הפניה: 444850181

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

ד"ר הלר אייל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

התייעצות מומחה

- במכבי

פסיכיאטריה

תחום שירות:

תלונות: לאחר תאונת עבודה לפני חודש וחצי, לא עובד, לאחרונה מצב רוח ירוד, מחשבות טורדניות.

אבחנות:

• PATIENT IN FOLLOW UP

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

מטרת ההפניה: חוות דעתך והמלצותיך להמשך בירור/טיפול. בתודה.

** 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 - 23/07/2025 עד תאריך - 19/01/2026

23/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך





140539



קוד הפניה: 444850644

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
ת.לידה: 22/02/1983		מין: ז		טלפון: 0502271805		טל.עבודה/נייד: 0503848585	
כתובת: שנקר 15/4, חולון		מיקוד: 5827126					

התייעצות מומחה

תחום שירות:

פסיכולוגיה

- במכבי

מרפאה:

לאחר תאונת עבודה לפני חודש וחצי, לא עובד, לאחרונה מצב רוח ירוד, מחשבות טורדניות.

תלונות:

יד ימין בשיפור תפקודי ניכר, כתף שמאל עדיין מוגבלת בתנועה ועדיין כאובה. הולך לפיזיותרפיה פעם ביומיים

אבחנות:

• PATIENT IN FOLLOW UP

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)



מטרת ההפניה: מעקב וטיפול פסיכולוגי

** 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 - 23/07/2025 עד תאריך - 19/01/2026

23/07/2025

חתימה וחותמת

תאריך



0306385022



026004



קוד הפניה: 447890897

טלפון: 050-6078246

כתובת: ויצמן 14, תל אביב - יפו (קומה 15 חדר 18)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

תלידה:



0321436743

מיקוד 5827126

שנקר 15/4, חולון

כתובת:

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד
6862	כתף שמאל

שאלה למבצע הבדיקה: קרעים בכתף שמאל

רקע רפואי:

S/P MYOCARDITIS
S.P CARDIAC CATHETERISATION
S/P תאונת עבודה 06.06.2025
S/P שבר בכף יד ימין
כאבים בכתף שמאל

מטרת הפניה: לאחר תאונת עבודה עם חבלת כתף וכף יד. לאחרונה הוסר הגבס מכף יד ימין, סובל עדיין מכאבים בכתף שמאל וכך יד ימין, ללא הטבה תחת אקמול ואופטלגין

תלונות:

תלונות: מתלונן עדיין על כאבים והגבלת תנועה בכתף שמאל וכף יד ימין. הגבס הורד אך מוגבל מאוד לחזור לעבודה. עדיין כאוב, משככי כאבים שנוטל כעת לא עוזרים.
לפי הבדיקה:

ממצאים:

הקבלה בתנוע של כתף שמאל, ירידה בכוח של כתף שמאל וסימנים של RCS

אבחנות:

• ROTATOR CUFF SYNDROME Left

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

תאריך: 11/09/2025

תזכורת: ☒

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

12/08/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/08/2025 עד תאריך - 08/02/2026

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

תמצית הביקור מתאריך 12/08/2025 בשעה 10:17

תאריך הביקור: 12/08/2025

המלצות למטופל: החולה זקוק ל US כתף שמאל באופן דחוף!

יעוץ אורתופד אחרי זה

PRN ZALDIAR 1 TAB עד כל 8 שעות לפי הצורך

המשך PHYSIOTHERAPY לכתף שמאל

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך**תרופות שנרשמו בביקור:**

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ZALDIAR 325/37.5MG	לבליעה 1 טבליה 3 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, צהריים 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.	* TAB. ZALDIAR 325/37.5MG < 4 OP+10 > [6007]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	US איברים: כתף שמאל		
אישור	תשובה לרופא המטפל		



מ.ר גורם מפנה



ד"ר הלר אייל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואה פנימית

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
ת.לידה: 22/02/1983		מין: ז		טלפון: 0502271805		טל.עבודה/נייד: 0503848585	
כתובת: שנקר 15/4, חולון		מיקוד: 5827126					

אישור מחלה

הנני לאשר כי הנ"ל חלה/תה, האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית.

אינו/ה מסוגלת/ת לעבוד מיום: 13/08/2025 עד יום: 03/09/2025 סה"כ: 22 ימים.

18/08/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך





0049037948



140539



קוד הפניה: 448799208

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
ת.לידה: 22/02/1983		מין: ז		טלפון: 0502271805		טל.עבודה/נייד: 0503848585	
כתובת: שנקר 15/4, חולון		מיקוד: 5827126					

US איברים

קוד	הבדיקה הדרושה אולטראסאונד	כתף שמאל
6862		

שאלה למבצע הבדיקה: ממצאים

ממצאים: דחוף

אבחנות:

בעיות ידועות:

• PATIENT IN FOLLOW UP

• MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P

• FATTY LIVER (03/2016)

• FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated

• TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)

• LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)

• IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)

• HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

מרכז זימון תורים *3555, יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

18/08/2025

חתימה וחותמת

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/08/2025 עד תאריך - 14/02/2026

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.



טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

תמצית הביקור מתאריך 18/08/2025 בשעה 16:10

תאריך הביקור: 18/08/2025

המלצות למטופל: הפניה ל US כתף שמאל דחוף (על פי הנחיה של מרפאת כאב) אישור מחלה תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	הפניה ל US כתף שמאל דחוף (על פי הנחיה של מרפאת כאב) אישור מחלה תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך**הפניות, אשורים ודפי מידע**

סוג	שם / תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	US איברים: כתף שמאל		
אישור	אישור מחלה	13/08/2025	03/09/2025
אישור	תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבו	26/08/2025	03/09/2025





מכון דימות:השלים כתובת: יגאל אלון 96 תל אביב-יפו טלפון: 03-7614020

גורם רפואי מפנה:

שם: קצ'קר לאוניד

מ.ר: 26751

תאריך הבדיקה: 20/08/2025

תאריך הפיענוח: 20/08/2025

שם הנבדק: ברידו ג'רום גבריאל

ת.ז הנבדק: 321436743

כתובת הנבדק: שנקר 15/4 חולון 5827126

טלפון הנבדק: 050-2271805 טלפון נייד: 050-3848585

תשובת בדיקת דימות: 25608669

כתף 2 צילומים

סיבת ההפניה:

אחרי תאונה עבודה 6.6.2025 חבלה שורש כף יד ימין , כתף שמאל וגב .

בדיקה במיון פעמיים .

סובל מכאבים כתף שמאל , הגבלה בתנועות כתף שמאל.

ממצאים:

שמאל:

ללא עדות לשבר או פריקה.

לא נצפו הסתיידויות ברקמות רכות באזור מפרק הכתף.

בברכה

ד"ר אלכסנדר קלינדוכוב

מומחה/ית ברדיולוגיה אבחנתית

מס' רישיון: 31689

התשובה עברה הגהה ונחתמה אלקטרונית



תאריך: 8/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



140539

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 03-5554333

פקס: 073-2132660

כתובת: לנדאו חיים 9, חולון

ד"ר הלר אייל

משפחה. פנימית וכללית

התמחויות:

מומחיה ברפואה פנימית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל. עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



0321436743

שנקר 15/4, חולון

כתובת:

מיקוד 5827126

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם האב	שכיר	שם המעביד וכתובתו
לואיס	כן	ע. נור הובלות ומסחר כללי

תוצאות הבדיקה:

תאונת עבודה ב 6/8/2025 עם שבר בטרפזואיד ימין וחבלת כתף שמאל. הגבלת תנועה וכאבים

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

• WORK ACCIDENT

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,

ביום: 06/08/2025

26/08/2025

9 ימים, היינו מיום:

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות:

עד יום: 03/09/2025 (בכלל).

18/08/2025

תאריך הבדיקה

חתימה וחומת מסמך
מ.ר גורם מפנה
140539

דף 1



120121



התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 450966401

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
ת.לידה: 22/02/1983		מין: ז		טלפון: 0502271805		טל.עבודה/נייד: 0503848585	
כתובת: שנקר 15/4, חולון		מיקוד: 5827126					

מראות חוץ

הפעולה הנדרשת:

קוד	שם הטיפול
9943	בדיקת רופא

נותר שירות: (מ.רפואי וולפסון) ב"ח/קרן

מחלקה: אורתופדיה

מטרת ההפניה: מרפאת כתף

תלונות:

בביקור בתאריך 19/08/2025 בשעה 11:19:58
אחרי תאונה עבודה 6.6.2025 חבלה שורש כף יד ימין, כתף שמאל וגב.
בדיקה במיון פעמיים. שבר טרפיזויד יד ימין - טיפול בגבס
סובל מכאבים כתף שמאל, הגבלה בתנועות כתף שמאל.
בטיפול פיזיותרפיה

בביקור בתאריך 02/09/2025 בשעה 10:47:54
השלים US - קרע SS 0.8 מ"מ
ללא שיפור משמעותית בפיזותרפיה

ממצאים:

בביקור בתאריך 19/08/2025 בשעה 11:19:58
כתף שמאל רגישות מסביב, טווח תנועה מוגבל באבדוקציה מעל 40 מעלות, הגבלה בסיסובובים, יציבות שמורה, כוח גס שמור, תחושה תקינה, משמאל 70. ללא עדות לחסר נירווסקולרי פריפרי.

בביקור בתאריך 02/09/2025 בשעה 10:47:54

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 02/09/2025 בשעה 10:47:54

אבחנה:

- CONTUSION OF MULTIPLE SITES
- CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA Left
- FRACTURE WRIST Right

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

תאריך: 02/09/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



120121



קוד הפניה: 450966401

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

ד"ר מור יעקב

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

מראות חוץ

02/09/2025

חתימה וחומת הרופא

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 02/09/2025 עד תאריך - 01/03/2026

לתשומת לבך: במעמד הפקת ההפניה הוקמה התחייבות. עליך להגיע לבית החולים עם הפניה וטופס ההתחייבות



תאריך: 02/09/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



120121



קוד הפניה: 450966310

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

ד"ר מור יעקב

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:		שם פרטי: ג'רום גב		שם משפחה: ברידו		ת.ז.: 321436743	
0321436743		ת.לידה: 22/02/1983		מין: ז		טלפון: 0502271805	
כתובת: שנקר 15/4, חולון		טלפון: 0503848585		מיקוד: 5827126		טל.עבודה/נייד: 0503848585	

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

Creatinine (B) - 02565

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****

צום לפני הבדיקה: לביצוע הבדיקות בהפנייה זו אין צורך בצום

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 02/09/2025 עד תאריך 01/12/2025. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.



תאריך: 03/09/2025

גורם מפנה



137093



מכבי שירותי בריאות
מרפאה לבריאות העובד/ת (מ. תעסוקתית)

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון tmr@mac.org.il (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:

ד"ר חלכה ליאור
רופאה תעסוקתית

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

שם פרטי: ג'רום גב	שם משפחה: ברידו	פרטי הנבדק:
טלפון: 0502271805	ת. לידה: 22/02/1983	0321436743
טל. עבודה/נייד: 0503848585	מין: ז	ת. לידה: 22/02/1983
מיקוד: 5827126	כתובת: שנקר 15/4, חולון	כתובת: שנקר 15/4, חולון

תשובת יועץ

• OCCUPATIONAL FITNESS FOR WORK EXAMINATION

סיכום והמלצות: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:

- אינו כשיר לעבודתו
- תוקף האישור ל 3 חודשים.
- ממליץ הכרתו כנכה נזקק
- מוזמנת לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות שעבר/ה

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

03/09/2025

תאריך

חתימה וחתימת הרופא

(מכבי)
ד"ר ליאור חלכה
מ.ר. 137093
מומחה ברפואה תעסוקתית
08286

תאריך: 03/09/2025

מרפאה לבריאות העובדת (מ. תעסוקתית)

ד"ר מלכה ליאור

רופאה תעסוקתית

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית



טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון 03.09.2025 (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב
ת.לדה: 22/02/1983	מ.י.נ: ז	טלפון: 0502271805
כתובת: שנקר 15/4, חולון	ת.ז. 321436743	טל. עבודה/נייד: 0503848585
0321436743	מיקוד: 5827126	

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר הלר אייל

בבדיקה שנעשתה ב: 03/09/2025

עקב: בן 42, ג'2+, יליד צרפת (שנת עלייה 2000), בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי קבוע עד כה. יד דומיננטית: ימין, השכלה: תיכונית.

רקע תעסוקתי: נהג משאית ומנופאי בעיסוקו בע. נור הובלות ומסחר כללי בע"מ, ותק: שלוש שנים. בתחום כמנופאי 5 שנים. אופי העבודה פיזי וכולל מלבד הפעלת מנוף עם גוי'סטיק יש דרישה לקשור משאות עם שרשראות כבדות, לעלות על משאית ולרדת. להרים משאות וניטולם.

מחלה נוכחית: ב 06.06.2025 במהלך עבודתו מלגזה נכנסה בפלג גוף ימין. נחבל בראש, צוואר, גב חזה גפיים. בצילום שורש כף יד ימין חשד לשבר טרפזואיד השלים CT שורש כף יד שהדגים שבר טרפזואיד. הושם בגבס ספייקה.

19.06.2025 כיר' כף יד וולפסון: חבלה יד ימין במהלך עבודתו, פנה למיון בלינסון ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר בטרפזואיד וידו גובסה. בבדיקה בגבס ללא סימני מדור, ללא פחת עצבי או וסקולרי, בצילום בגבס אינני פגיעה גרמית, גבס לעוד שבועיים, המשך מעקב רופא מטפל.

03.07.2025 מרפאה כיר' כף יד וולפסון: בצילום רושם שמחובר קיימת הגבלה בטווחי תנועה יש לקבוע תור לטיפול שיקומי במסגרת המכון לריפוי בעיסוק וכן המכון לפיזיותרפיה לשיפור טווחי התנועה והתפקוד

19.08.2025 אורתופד ד"ר קצ'קר לאוניד, אורתופדיה: אחרי תאונה עבודה 6.6.2025 חבלה שורש כף יד ימין, כתף שמאל וגב. בדיקה במיון פעמיים. שבר טרפיזואיד יד ימין - טיפול בגבס, סובל מכאבים כתף שמאל, הגבלה בתנועות כתף שמאל. בטיפול פיזיותרפיה בבדיקה: כתף שמאל רגישות מסביב, טווח תנועה מוגבל באבדוקציה מעל 40 מעלות, הגבלה בסיסובובים, יציבות שמורה, כוח גס שמור, תחושה תקינה, משמאל 70. ללא עדות לחסר נירווסקולרי פריפרי.

20.08.2025 US כתף שמאל: קרע חלקי במרכיב ה SSP של שרזול מסובב.

03/09/2025 כושר ראשון: אינו עובד, כאבים בכתף שמאל וירידה בטווח תנועה בכתף זו. וחולשה ביד ימין. ממצאים: כתף שמאל - כאב בכל טווחי התנועה, בפלקציה עד 130, מבחני צביטה חיוביים ניר, הוקינס, ללא רגישות מעל בורסה תת אקרומיאלית, אין חולשה באינפרא וסופראספינטוס, רוטציה פנימית עד מותן.

דיון ואבחנה מבדלת: בן 42, נהג משאית ומנופאי בעיסוקו. מא תאונת עבודה ב 06.06.2025 עם חבלה בכתף, גב. סובל מכאבים והגבלת תנועה. אובחן בשבר בטרפזואיד כף יד ימין וקרע חלקי בכתף שמאל. במעקב. אינו כשיר לעבודה ל 3 חודשים.

אבחנות:

תאריך: 03/09/2025

מ.ר. שירותי בריאות



מכבי שירותי בריאות
מרפאה לבריאות העובדות (מ. תעסוקתית)

ד"ר מליכה ליאור
רופאה תעסוקתית

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון (א.פ.ט.ט.מ.ת.י.מ.ת.) (קומה תשישית)

פרטי הבודק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ד.: 021435743
	ת.ל.י.ד.: 22/02/1983	מ.י.ז:	טלפון: 0502271805
	ת.ל.י.ד.: 0321436743	שנקר: 15/4, חולון	מיקוד: 5527125
	טל.עבודה/בידי: 0503948585		

תשובת יועץ

- OCCUPATIONAL FITNESS FOR WORK EXAMINATION

סיכום והמלצות: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:

- אינו כשיר לעבודות
- תוקף האישור: ל-3 חודשים
- ממליץ הכרות כנכה במק
- מחמלה לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות שעבר

ביקורת והמשך מעקב: מחמת למעקב על פי צורך

03/09/2025

תאריך

חתימה המומחית הרפואה

ד"ר מליכה ליאור
מ.ר. שירותי בריאות
מ.ר. 157099 מ.ר. 157099
מומחית רפואה תעסוקתית

תאריך: 03/09/2025

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות
מרפאה לבריאות העובד/ת (מ. תעסוקתית)

ד"ר מלכה ליאור
רופאה תעסוקתית

התמחויות:
מומחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון il.tmr@mac.org (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:

שם פרטי: ג'רום גב	שם משפחה: ברידו	ת.לידה: 22/02/1983	
טלפון: 0502271805	מין: ז	כתובת: שנקר 15/4, חולון	
ת.ז.: 321436743	טל.עבודה/נייד: 0503848585	מיקוד: 5827126	

מכתב

תאריך: 03/09/2025

לכבוד: ע. נור הובלות ומסחר כללי בע"מ

לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:
- אינו כשיר לעבודתו
- תוקף האישור ל 3 חודשים.
- ממליץ הכרתו כנכה נזקק
- מזמנת לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות שיעברו.

בברכה,
ד"ר מלכה ליאור
חתימה
טל. 03-9541310
פקס 073-2132632
il.tmr@mac.org



תאריך ושעת ההדפסה: 18:25 16/09/2025

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Gray Faculty of Medical & Health Science
Tel-Aviv University
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444

חיוני רפואי



המרכז הרפואי תל-אביב
ע"ש סוראסקי
איכילוב
www.tasmc.org.il

מדינת ישראל
משרד הבריאות

המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסגרת לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות ע"ש גר"י
אוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל' 03-6974444

מערך המחלקה לרפואה דחופה

שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהלת מחלקה: דר' מרקוביץ מיכאל מ.ר. 143791	אח/ות אחראית: גב' ויקטוריה גרינברג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גבריאל	ת.ז.: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	מבוסס בקופה: מכבי	כתובת: גב' ריטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל תל אביב-יפו 6766030

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 16/09/2025 15:01 מספר מקרה: 13539668

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

שלשולים

מחלה נוכחית

בן 42, ברקע מיוקרדיטיס בעברו, מ/א קרע בכתף שמאל ושבר יד ימין, אינו עובד.

5 ימים טרם קבלתו סביב לחץ נפשי קיצוני מתאר כי פעל באימפולסיות במטרה לשים קץ לחייו ובלע תרופות רבות. לדבריו נטל סה"כ: 3 חבילות זולדיאר, חבילת רוקסט פלוס, חבילת ציפרלקס, חבילת וואבן, ימיים לאחר נטילת התרופות מתאר הופעה של שלשולים מרובים בצבע צהבהב עד 5 פעמים ביום מלווים בכאבי בטן ימנית עליונה. בשל המשכות תלונותיו פנה למוסדם.

בימים טרם קבלתו פרט לשלשולים וכאבי הבטן שולל תסמינים נוספים לרבות הקאות, בחילות, כאבים בחזה, קוצר נשימה, שינוי בצבע השתן, צהבת עורית. עודנו מציין מחשבות טורדניות אך שולל כוונה אובדנית קונקרטיית.

בבדיקות

מזדים בנורמה

שנוב במיטה נינוח לחלוטין

עיניים ללא צהבת בלחמיות

קולות הלב סדירים ללא אוושות

ריאות עם כניסת אוויר טובה ושנוה דוץ ללא חרחורים או צפצופים

בטן רכה לא רגישה, כבד לא נימוש מוגדל

גפיים ללא בצקות או סימני DVT

מעבדה בנורמה למעט ALT 49, בילירובין תקין, רמות אקמול קטנות מ-2, לקטט תקין גזים - ללא לקטטמיה, ללא הפרעת חומצה בסיס אקג - סינוס סדיר סביב 75, ללא הפרעת הולכה, ללא הארכת QT

בדיון עם טוקסיקולוג בית חולים ללא צורך בהמשך ביחור/טיפול.

הוערך על ידי תורנית פסיכיאטריה:

בן 42, בזוגיות, אב לשני ילדים, מתגורר בתל אביב.

ללא רקע פסיכיאטרי פורמלי, ללא אשפוזים בעבר

נטל מזה כחודש ציפרלקס וקלונקס במרשם מרופא משפחה.

סיבת הפנייה: פנה בכוחות עצמו למיין כחמישה ימים לאחר ניסיון אובדני ע"י בליעת כדורים (3 חבילות זלדיאר, חבילת רוקסט פלוס, חבילת ציפרלקס, חבילת וואבן) על רקע מצוקה כלכלית ונפשית.

בשיחה עמו מתאר כי עד לפני כארבעה חודשים עבד כמנופאי, אך בעקבות פגיעה הפסיק לעבוד ומאז סובל מכאבים ומקלע לחובות כלכליים כבדים. מאז מתאר מצב רוח" עולה ויורד, "ירידה בתיאבון וירידה משמעותית במשקל (אינו יודע לצין כמה). בנוסף, מתאר שינה לא טובה עם סיוטים ומחשבות אשמה. מצליח להטות עם ילדיו לפני כחמישה ימים ביצע ניסיון אובדני ע"י בליעת כדורים, לדבריו כתב שני פוסטים לפייסבוק טרם הבליעה אך לא פירסם אותם, לדבריו לא אגר תרופות מראש, אלא נטל את מה שהיה ברשותו. לאחר הבליעה עזב את הבית לאזור התחנה המרכזית, מתאר כי אינו זוכר את שאירע בהמשך עד שמצא את עצמו בביתו. מאז סבל מתסמינים גופניים (כאבי בטן, שלשולים), אך לא פנה עד כה לקבלת טיפול. לאחר ניסיון זה, בעקבות מריבה עם בני משפחתו, חשב לעשות ניסיון אובדני נוסף על ידי חיתוך אנכי עם סכין, מתאר כי אחז בסכין אך לבסוף החליט כי רוצה לחיות" עבור ילדיו" וביצע פגיעה עצמית ע"י חתך שטחי בכתף ימין. מתאר כי פצע את עצמו כי רצה" להזכיר לעצמו" שאינו באמת רוצה למות, אלא רוצה להילחם. בימים אלה מתאר" קיבלתי את החיים חזרה במתנה" רוצה לקבל עזרה, אך אינו שולל ניסיונות אובדניים נוספים בעתיד, בעיקר לנוכח מצבו הכלכלי. סמים ואלכוהול- שימוש בעבר ב"סמי מסיבות, "הפסיק לעשן קנאבים לפני כחודש וחצי. שולל שימוש באלכוהול. שולל מחשבות שווא של רדיפה, יחס או גדלות, שולל הלוצינציות שמיעה או ראייה.

סטטוס- בהכרה מלאה, מתמצא בכל המובנים, נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו, חתך שטחי על כתף- חזה ימין, יוצר קשר עין ומשתף פעולה. שקט פסיכומטורי. דיבור תקין בטון, כמות ושטף מוגברים, ניתנים לעצירה. מצב רוח ירוד עם תנודתיות, אפקט אאוטימי, אינו תמיד תואם תכנים, מגיב ומתגונן. הלך החשיבה תקין, תוכן עיסוק בחובות הכלכליים ובהתדרדרות הנפשית כתוצאה מכך, מחשבות אובדניות שמושפעות מטריגרים חיצוניים, שולל מחשבות שווא, אינו נראה הלוצינטורי. שיפוט חברתי בעת הבדיקה תקין, תובנה קיימת, בוחן מציאות תקין.

לסיכום, בן 42, ללא רקע פסיכיאטרי קודם, פנה חמישה ימים לאחר ניסיון אובדני ע"י בליעת כמות רבה של כדורים על רקע קשיים כלכליים וסוציאליים. בבדיקתו ללא עדות לתסמינים פסיכיים, רושם לתסמינים דכאוניים על רקע טריגרים כמתואר. מביע רצון לקבל עזרה ושולל כל כוונה או תוכנית אובדנית מידית אינו שולל אפשרות לניסיונות אובדניים עתידיים. הוצע אשפוז לפי איזור מגוריו עד התייצבות וחלף המחשבות האובדניות, מסכים לכך. יופנה לשקילת אשפוז פסיכיאטרי לפי איזור מגוריו, ללא עילה להתערבות פסיכיאטרית כפויה.

המלצות-

-המשך טיפול גופני לפי שיקול דעת רופאי המל"ד
-פנייה לשקילת אשפוז בבית חולים פסיכיאטרי לפי איזור מגוריו (בי"ח" אברבאנל)
-בכל מקרה של החמרה יש לגשת לבדיקת רופא בהקדם

בדין עם ד"ר ספקטור

אבחנת במיין	MP	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
Rec			✓			789.0	ABDOMINAL PAIN

ניתוחים בעבר	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
כמות	23/11/2022			86.11.08	Excisional biopsy

יעוצים

פרטי המבקש: דר' בראל נבו מ.ר. 174272
תאריך: 16:39 16/09/2025
יחידה מיעצת: מכון בריאות הנפש - מבוגרים
הגדרת הבעיה: בן 42, ברקע מיקרדיטיס בעברו, מ/א קרע בכתף שמאל ושבר יד ימין. אינו עובד. 5 ימים טרם קבלתו סביב לחץ נפשי קיצוני מתאר כי פעל

יעוצים

באימפולסיביות במטרה לשים קץ לחייו ובלע תרופות רבות. לדבריו נטל סה"כ 3 חבילות זלדאר, חבילת רוקסט פלס, חבילת ציפרלקס, חבילת וואבן. יומיים לאחר נטילת התרופות מתאר הופעה של שלשולים מרובים בצבע צהבהב עד 5 פעמים ביום מלווים בכאבי בטן ימנית עליונה. בשל המשכיות תלונותיו פנה למסדרו. בימים טרם קבלתו פרט לשלשולים וכאבי הבטן שולל תסמינים מספיים לרבות הקאות, בחילות, כאבים בחזה, קוצר נשימה, שינוי בצבע השתן, צהבת עורית. עודנו מציין מחשבות טורדניות אך שולל כוונה אובדנית קונקרטית.

השאלה ליעוץ:

יעוצכם לאור ניסיון אובדני כמתואר ורושם למצב דיכאוני פעיל גם כעת בבדיקתו. תודה

תשובת היועץ

בן 42, בזוגיות, אב לשני ילדים, מתגורר בתל אביב.

לא רקע פסיכיאטרי פורמלי, ללא אשפוזים בעבר. נטל מזה כחודש ציפרלקס וקלונקס במרשם מרפא משפחה.

סיבת הפנייה:

פנה בכוחות עצמו למיון כחמישה ימים לאחר ניסיון אובדני ע"י בליעת כדורים (3 חבילות זלדאר, חבילת רוקסט פלס, חבילת ציפרלקס, חבילת וואבן) על רקע מצוקה כלכלית ונפשית.

בשיחה עמו מתאר כי עד לפני כארבעה חודשים עבד כמנפאי, אך בעקבות פגיעה הפסיק לעבוד ומאז סובל מכאבים ונקלע לחובות כלכליים כבדים. מאז מתאר מצב רוח "עולה ויורד", "ירידה בתיאבון וירידה משמעותית במשקל" (אינו יודע לציין כמה). בנוסף, מתאר שינה לא טובה עם סיוטים ומחשבות אשמה. מצליח להטות עם ילדיו לפני כחמישה ימים ביצע ניסיון אובדני ע"י בליעת כדורים, לדבריו כתב שני פוסטים לפייסבוק טרם הבליעה אך לא פירסם אותם, לדבריו לא אגר תרופות מראש, אלא נטל את מה שהיה ברשותו. לאחר הבליעה עזב את הבית לאזור התחנה המרכזית, מתאר כי אינו זוכר את שאירע בהמשך עד שמצא את עצמו בביתו. מאז סבל מתסמינים גופניים (כאבי בטן, שלשולים), אך לא פנה עד כה לקבלת טיפול. לאחר ניסיון זה, בעקבות מריבה עם בני משפחתו, חשב לעשות ניסיון אובדני נוסף על ידי חיתוך אנכי עם סכין. מתאר כי אחז בסכין אך לבסוף החליט כי רוצה לחיות "עבור ילדיו" וביצע פגיעה עצמית ע"י חתך שטחי בכתף ימין. מתאר כי פצע את עצמו כי רצה "להזכיר לעצמו" שאינו באמת רוצה למות, אלא רוצה להילחם.

בימים אלה מתאר "קיבלתי את החיים חזרה במתנה" רוצה לקבל חזרה, אך אינו שולל ניסיונות אובדניים נוספים בעתיד, בעיקר לטכח מצבו הכלכלי. סמים ואלכוהול- שימוש בעבר ב"סמי מסויבות". הפסיק לעשן קנאביס לפני כחודש וחצי, שולל שימוש באלכוהול. שולל מחשבות שווא של רדיפה, יחס או גדלות, שולל הומוציניות שמיעה או ראייה.

סטטוס- בהכרה מלאה, מתמצא בכל המובנים, נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו, חתך שטחי על כתף- חזה ימין, יוצר קשר עין ומשתף פעולה. שקט פסיכומטורית. דיבור תקין בטון, כמות ושיטת מוגברים, ניתנים לעצירה. מצב רוח ירוד עם תנודתיות, אפקט אאוטימי, אינו תמיד תואם תכנים, מגיב

יעוצים

תשובת היועץ

ומתגונן. הלך החשיבה תקין, תוסק עיסוק בחובות הכלכליים ובהתדרדרות הנפשית כתוצאה מכך, מחשבות אובדניות שמושפעות מטריגרים חיצוניים, שולל מחשבות שוא, אינו נראה הלוצינטורי, שיפוט חברתי בעת הבדיקה תקין, תובנה קיימת, בוחן מציאות תקין

לסיכום, בן 42, ללא רקע פסיכיאטרי קודם, פנה חמישה ימים לאחר ניסיון אובדני ע"י בליעת כמות רבה של כדורים על רקע קשיים כלכליים וסוציאליים. בבדיקתו ללא עדות לתסמינים פסיכוטטיים, רושם לתסמינים דכאוניים על רקע טריגרים כמתואר. מביע רצון לקבל עזרה ושולל כל כוונה או תוכנית אובדנית מיידיית אינו שולל אפשרות לניסיונות אובדניים עתידיים. הוצע אשפוז לפי איזור מגוריו עד התייצבות וחלף המחשבות האובדניות, מסכים לכך, יופנה לשקילת אשפוז פסיכיאטרי לפי איזור מגוריו, ללא עילה להתערבות פסיכיאטרית כפניה

המלצות-

המשך טיפול גופני לפי שיקול דעת רופאי המלר"ד פנייה לשקילת אשפוז בבית חולים פסיכיאטרי לפי איזור מגוריו (ב"ח" אברבאנל) בכל מקרה של החמרה יש לגשת לבדיקת רופא בהקדם

בדיון עם ד"ר ספקטור

פרטי המבקש: דר' בראל נבו מ.ר. 174272

תאריך: 18:13 16/09/2025

יחידה מיעצת: יעוץ לטוקסיקולוגיה מבוגרים

הגדרת הבעיה:

בן 42, ברקע מיוקורדיטיס בעברו, מ/א קרע בכתף שמאל ושביר יד ימין, אינו עובד. 5 ימים טרם קבלתו סביב לחץ נפשי קיצוני מתאר כי פעל באימפולסיביות במטרה לשים קץ לחייו ובלע תרופות רבות. לדבריו נטל סה"כ 3 חבילות זלדיאר, חבילת רוקסט פלוס, חבילת ציפרלקס, חבילת וואבן. יומיים לאחר נטילת התרופות מתאר הופעה של שלשולים מרובים בצבע צהבהב עד 5 פעמים ביום מלווים בכאבי בטן ימנית עליונה. בשל המשכות תלונותיו פנה למוסדנו. בימים טרם קבלתו פרט לשלשולים וכאבי הבטן שולל תסמינים נוספים לרבות הקאות, בחילות, כאבים בחזה, קוצר נשימה, שינוי בצבע השתן, צהבת עורית. עודנו מציין מחשבות טורדניות אך שולל כוונה אובדנית קונקרטית. מעבדה ללא הפרעה משמעותית בתפקודי הכבד, בילירובין תקין, אלקטרוליטים תקינים, לקטט תקין אקג ללא הפרעת הולכה/ארכת QT

השאלה ליועץ: צורך בהמשך מעקב?

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	כאב	סטורציה	BMI
15 52 16/09/2025	36.9	131 / 88	91	4	99	26.3

טיפולים סיעודיים

תאריך ושעה	א.ק.ג
16 54 16/09/2025	16:46 בוצע אקג

מטופל מונשם

תאריך ושעה	סטורציה
------------	---------

15:52 16/09/2025 99

מדידים חיוניים	תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
15:52 16/09/2025	36.9	131 / 88	91	99	

מדידים לרופא מרדים	תאריך ושעה	כאב	סטורציה
15:52 16/09/2025	4	99	

סיכום

בן 42,

רקע כמתואר,

התקבל כחמישה ימים לאחר נטילת כמות רבה של תרופות ובשל הופעה של שלשולים בשהותו במיון מדידים תקינים, במצב קליני מצוין. מעבדה שקטה.

הוערך על ידי תורנית פסיכיאטריה כמפורט מעלה.

ללא צורך בהמשך בירור במסגרת מיון/אשפוז.

ללא בעיה גופנית חריפה.

משוחרר מהמיון עם ההמלצות:

המלצות כלליות

המלצה: #מעקב רופא/ה מטפלת/ יש לפנות עם מכתב זה

#פנייה לשקילת אשפוז בבית חולים פסיכיאטרי לפי איזור מגוריו (בי"ח" אברבאנל")

#חזרה על בדיקות דם מלאות סול תפקודי כבד במסגרת קופת חולים בעוד 3 ימים

#בכל מקרה של החמרה יש לגשת לבדיקת רופא בהקדם

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	16/09/25 15:55	16/09/25 15:54
תפקודי קרישה			
PT, Sec - blood	Sec	10.03 - 12.43	11.50
PT, INR		0.97 - 1.19	1.06
PTT	Sec	25.00 - 34.00	27.00
ספירת דם			
RBC	10e6/ μ L	4.3 - 5.8	4.8
Hemoglobin	g/dL	13.2 - 17.0	14.4
HCT	%	39 - 49	42
MCV	fL	80.0 - 96.0	86.6
MCH	pg	26.0 - 34.0	30.0
MCHC	g/dL	31.0 - 37.0	34.6
RDW	%	0.0 - 15.0	13.7
NRBC/100 WBC	%		0.3
WBC	10e3/ μ L	4.0 - 11.0	8.0
Neutrophils %	%	40.0 - 75.0	54.7
Neutrophils No.	10e3/ μ L	1.4 - 6.0	4.4
Lymphocytes %	%	20.0 - 40.0	32.2
Lymphocytes No.	10e3/ μ L	1.2 - 3.0	2.6
Mono%	%	2.0 - 13.0	10.3
Monocytes No.	10e3/ μ L	0.0 - 1.3	0.8

בדיקות *	ערכי יחידות	16/09/20 18:55	16/09/20 18:54
Eosinophils %	% 0.0 - 6.0	2.4	
Eosinophils No.	10e3/ μ L 0.0 - 0.4	0.2	
Basophils %	% 0.0 - 1.9	0.4	
Basophils No.	10e3/ μ L 0.0 - 0.2	0.0	
Platelet, automated count	10e3/ μ L 150 - 450	208	
Mean platelet volume	fL 7.0 - 12.0	7.8	
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood		1.7	
רמת תרופות בדם			
Acetaminophen - blood	mcg/ml 10.0 - 20.0	קטן מ-2	
כימיה בדם			
Ethanol - blood	mg/dL 10.0 - 30.0	<10	
Glucose - blood	mg/dL 70 - 110	82	
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL 5 - 25	11	
Sodium - blood	mmol/L 135.0 - 145.0	139.0	
Potassium - blood	mmol/L 3.50 - 5.30	3.90	
Chloride - blood	mmol/L 95 - 110	108	
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.30	0.95	
Bilirubin, total - blood	mg/dL 0.10 - 1.20	0.47	
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	U/L 8 - 39	49 ↑	
Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood	U/L 6 - 42	21	
CRP (WIDE RANGE)	mg/L 0.00 - 5.00	0.20	
Lipase - blood	U/L 12 - 51	35	
eGFR	ml/min/1.73m 60 - 200	98	
גזים בדם			
Actual base excess - venous blood			-1
pH - venous blood	7.320 - 7.420		7.407
pCO2 - venous blood	mmHg 38.0 - 52.0		38.1
Base excess/deficit - venous blood	mmol/L -3.0 - 3.0		-1.2
pO2 - venous blood	28.0 - 48.0		58.2 ↑
HCO3 (Bicarbonate) - venous blood	mmol/L 19.0 - 25.0		23.4
Saturation O2 - venous blood	% 70 - 75		91 ↑
Carboxyhemoglobin - blood	% 0.0 - 2.0		2.9 ↑
Methemoglobin, quantitative - blood	% 0.0 - 1.5		0.3
Calcium, ionized - blood	mmol/L 1.15 - 1.35		1.17
Anion gap - blood	mmol/L		15
Oxyhemoglobin - blood	% 40 - 70		89 ↑
Deoxyhemoglobin - blood	% 30.0 - 60.0		8.3 ↓
Hemoglobin, total - venous blood	g/dl 12.0 - 18.0		14.2

* בדיקות	ערבי ייחוס	16/09/25 15:55	16/09/25 15:54
Chloride, direct - blood	mmol/L	95.00 - 105.00	106.00 †
Glucose, direct - blood	MG/DL	70 - 115	85
Potassium, direct - blood	mmol/L	3.60 - 4.80	4.03
Sodium, direct - blood	mmol/L	135.00 - 145.00	140.80
Lactate (lactic acid) - blood	mmol/L	0.50 - 2.20	0.92

*תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
חאיכ ראמד	אחות משחררת	16/09/2025 18:25

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר בראלנו מ.ר. 174272	רופאה משחררת	16/09/2025 18:20

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותן למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>





02.09.25



לכבוד

ברידו ג'רום גבריאל

גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1

תל אביב - יפו, 6766030

הנדון: העתק זימון למכון תהודה מגנטית - MRI קרן

מר/גב' ברידו ג'רום גבריאל 32143674-3 מוזמן/ת ביום רביעי 03/09/2025 לשעה 19:00 למכון תהודה מגנטית - MRI קרן במכון דימות, זמן המתנה אפשרי עד כ-3 שעות, אנא היערכו בהתאם.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	מחיר ליחידה	כמות
	L0550	MR ארתרוגרפיה כתף	5783 ש"ח	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------	---

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-5028111 שלוחה 1 וואטסאפ: 03-5028111 מס' פקס מרפאה: 03-5028120 דוא"ל מרפאה: Dimut@wmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 050-3848585 דוא"ל מטופל: UPBCK1911@GMAIL.COM
--------------	---	---

הערות	הכנות לבדיקה: שימו לב לבדיקת MRI ארתרוגרפיה יש להיות בצום שעתיים לפני הבדיקה, ניתן לשתות מים. יש להביא תוצאות בדיקות דם לקריאטנין שנעשו בחצי שנה האחרונה. במידה והנך נוטל/ת תרופות נוגדי קרישה למעט אספירין יש להפסיקם לפני הבדיקה בתאום עם הרופא המטפל ולהצטייד בתפקודי קרישה עדכניים. הנך מיועד/ת לבצע בדיקת MRI אשר כוללת הזרקת חומר ניגוד תוך ורידי תחת שיקוף במידה וידוע על רגישות ליוד, יש להודיענו לצורך קבלת טופס הכנה מראש. לאחר הבדיקה, הנך יכול/ה לחזור לפעילות רגילה, אך הימנע/י מפעילות מאומצת כמו נשיאת משקל כבד למשך 24 שעות. שימו לב יש להגיע לבדיקה חצי שעה לפני שעת הזימון.
-------	--

באם קיימים בגוף מתכות כגון : רסיסים, קוצבים, דפיברילטור, מסתמים מלאכותיים, גשר בשיניים, פירסינג, תוספות שיער אנא הודיענו טלפנית בהקדם!

יש להוריד את כל התכשיטים לפני הבדיקה (עגיל, טבעת, צמיד, שרשרת, נזם, פירסינג וכד') במידה ויש לכם קוצב לב יש לוודא שהתור שנקבע הינו ביום ייעודי לביצוע בדיקות עם קוצבים. לאחר מכן יש לתאם תור לפני ההגעה למכון הלב 03-5028402 על מנת לקבל אישור מרופא לביצוע הפעולה.

שימו לב כי התור כפוף לשינויים בהתאם לקבלת פרוטוקול מרדיולוג.

באם ביצעת בדיקות הדמיה קודמות, שלא במוסדנו, עליך להביאם ביום הבדיקה. המידע בצילומים עצמם לעיתים קרטי לפענוח הנוכחי. אי הבאת הדיסקים יגרום לכך שלא תהיה התייחסות והשוואה בפענוח לבדיקה הנוכחית.

ביום הבדיקה בלבד ניתן להתקשר למס 03-5028087 החל מהשעה 15:30 לצורך הודעת אי הגעה / איחור לבדיקה אליה אתה מוזמן היום.

זמן קבלת פענוח לבדיקה הינו עד 14 ימי עסקים.

ניתן לראות את תוצאות הבדיקות שביצעת במכון דימות בשירות וולפסון שלי -> <https://apollo-wolfson.idgmc.org/login>

מסיבות טכניות /רפואיות לא ניתן לאמוד מראש את זמן שהותך במכון ויתכנו עיכובים, אנא סבלנותכם.

לרשותך, חניון אחוזת החוף, המציע מס גדול של מקומות חניה בתשלום, ממוקם מול המרכז הרפואי וממנו שביל גישה לכניסה הראשית.

ט.ל.ח

לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.

מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס במידה וסורבת על ידי קופת החולים לטופס 17, הנך מוזמן/ת לפנות למוקד סיוע שבטלפון *5791 או בדוא"ל: T17@wmc.gov.il השירות ניתן ללא תשלום.

לידיעתך: קיים חוב בסך 1729.00 ש"ח בגין שירותים שקבלת במוסדנו. במידה והסדרת את חובך, נא לראות הודעה זאת כמבוטלת.

**הודעות
חוב**

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ



02.09.25



לכבוד

ברידו ג'רום גבריאל

גבירתיג מרדכי 12/1 כניסה 1

תל אביב - יפו, 6766030

הנדון: זימון למרפ ארתרוסקופיה ופגיעות ספורט

מר/גב' ברידו ג'רום גבריאל 32143674-3 מוזמן/ת ביום שלישי 28/10/2025 לשעה 10:40 למרפ ארתרוסקופיה ופגיעות ספורט לד"ר עוז הדר בבניין מרפאות חוץ, קומת קרקע דלפק ראשי.

לביקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד - ג	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד להביא	• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חילילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.
----------------------	--

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-5028111 מס' פקס מרפאה: 03-5028475 דוא"ל מרפאה: zimuntorim@wmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 050-3848585 דוא"ל מטופל: UPBCK1911@GMAIL.COM
-----------------	---	---

הערות	ניתן לפנות למוקד זימון תורים דרך אתר האינטרנט של ביה"ח www.wolfson.org.il הכניסה לרופא לפי שעת הזימון ולא לפי שעת ההגעה! לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים על ידי טופס ההתחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו. מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס במידה וסורבת על ידי קופת החולים לטופס 17, הנך מוזמן/ת לפנות למוקד סיוע שבטלפון *5791 או בדוא"ל: T17@wmc.gov.il השירות ניתן ללא תשלום.
-------	---

הודעות חוב	לידיעתך: קיים חוב בסך 1729.00 ש"ח בגין שירותים שקבלת במוסדנו. במידה והסדרת את חובך, נא לראות הודעה זאת כמבוטלת.
---------------	---

בברכה,

הנהלת מרפאות חוץ



0306654922



026751



קוד הפניה: 448906401

טלפון: 03-7325305

פקס: 03-7310589

כתובת: דרך יצחק רבין 53, גבעתיים

מומחה כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

מכון רנטגן

קוד	הבדיקה הדרושה
3030	כתף שמאל 2 צילומים (AP+LAT)

שאלה למבצע הבדיקה: ממצאים?

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: אחרי תאונה עבודה 6.6.2025 חבלה שורש כף יד ימין, כתף שמאל וגב. בדיקה במיון פעמיים. סובל מכאבים כתף שמאל, הגבלה בתנועות כתף שמאל.

ממצאים: כתף שמאל רגישות מסביב, טווח תנועה מוגבל באבדוקציה מעל 40 מעלות, הגבלה בסיסובים, יציבות שמורה, כוח גס שמור, תחושה תקינה, משמאל 70. ללא עדות לחסר נירווסקולרי פריפרי.

אבחנות: • CONTUSION OF MULTIPLE SITES
• CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA Left

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

בעיות ידועות:

מעשנת: כן

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 19/08/2025 עד תאריך - 15/02/2026

19/08/2025

חתימה וחותמת

תאריך

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים (חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

אולטראסאונד

הנדון: ברידו, ג'רום גבריאל, ת.ז: 321436743 תאריך לידה: 22/02/1983

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 20/08/2025

סיבת הפניה: - בירור כאבים.

להלן ממצאי סריקת (U.S) : כתף (שמאל)

ACJ - ב.מ.פ.

השרוול המסובב:

– INFRASPINATUS בעובי ובצורה תקינה. אין עדות לקרע.

– SUPRASPINATUS הודגם - קרע חלקי כ-0.8 ס"מ במרכז הגיד.

SUBSCAPULARIS - בעובי וצורה תקינה, אין עדות לקרע.

BURSA SD-SA - אין לראות נוזל בתוכו.

BICEPS-TENDON - בעובי ובמרקם תקין.

לסיכום: - קרע חלקי במרכיב ה-SSP של השרוול המסובב.

טכנאי/ת: אלה יוסיפוב

בברכה,
ד"ר גוטליב פאול
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 18542

הוקלד על ידי: איריס ראובן
מסמך זה נחתם אלקטרונית

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

רופא נכבד,

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

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





137093

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון tmr@mac.org.il (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
ת.לידה: 22/02/1983		מין: ז		טלפון: 0502271805		טל.עבודה/נייד: 0503848585	
כתובת: שנקר 15/4, חולון		מיקוד: 5827126					

תמצית הביקור מתאריך 03/09/2025 בשעה 10:25

תאריך הביקור: 03/09/2025

המלצות למטופל: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:

- אינו כשיר לעבודתו
- תוקף האישור ל 3 חודשים.
- ממליץ הכרתו כנכה נזקק
- מוזמנ/ת לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות שעבר/ה.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		





התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון tmr@mac.org.il (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:		שם פרטי: ג'רום גב		שם משפחה: ברידו		ת.ז.: 321436743	
0321436743		ת.לידה: 22/02/1983		מ.י: ז		טל.עבודה/נייד: 0503848585	
כתובת: שנקר 15/4, חולון		טלפון: 0502271805		מיקוד: 5827126			

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר הלר אייל

בבדיקה שנעשתה ב: 03/09/2025

עקב: בן 42, ג'2, יליד צרפת (שנת עלייה 2000), בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי קבוע עד כה. יד דומיננטית: ימין, השכלה: תיכונית.

רקע תעסוקתי:

נהג משאית ומנופאי בעיסוקו בע. נור הובלות ומסחר כללי בע"מ, ותק: שלוש שנים. בתחום כמנופאי 5 שנים. אופי העבודה פיזי וכולל מלבד הפעלת מנוף עם גוי'סטיק יש דרישה לקשור משאות עם שרשראות כבדות, לעלות על משאית ולרדת, להרים משאות וניטולם.

מחלה נוכחית:

ב 06.06.2025 במהלך עבודתו מלגזה נכנסה בפלג גוף ימין. נחבל בראש, צוואר, גב חזה גפיים. בצילום שורש כף יד ימין חשד לשבר טרפזואיד השלים CT שורש כף יד שהדגים שבר טרפזואיד. הושם בגבס ספייקה.

19.06.2025 כיר' כף יד וולפסון:

חבלה יד ימין במהלך עבודתו, פנה למיון בלינסון ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר בטרפזואיד וידו גובסה. בבדיקה בגבס ללא סימני מדור, ללא פחת עצבי או וסקולרי, בצילום בגבס אינני פגיעה גרמית, גבס לעוד שבועיים, המשך מעקב רופא מטפל.

03.07.2025 מרפאה כיר' כף יד וולפסון:

בצילום רושם שמחובר

קיימת הגבלה בטווחי תנועה

יש לקבוע תור לטיפול שיקומי במסגרת המכון לריפוי בעיסוק וכן המכון לפיזיותרפיה לשיפור טווחי התנועה והתפקוד

19.08.2025 אורתופד ד"ר קצ'קר לאוניד, אורתופדיה:

אחרי תאונה עבודה 6.6.2025 חבלה שורש כף יד ימין, כתף שמאל וגב. בדיקה במיון פעמיים. שבר טרפיזואיד יד ימין - טיפול בגבס. סובל מכאבים כתף שמאל, הגבלה בתנועות כתף שמאל.

בטיפול פיזיותרפיה

בבדיקה:

כתף שמאל רגישות מסביב, טווח תנועה מוגבל באבדוקציה מעל 40 מעלות, הגבלה בסיסבובים, יציבות שמורה, כוח גס שמור, תחושה תקינה, משמאל 70. ללא עדות לחסר נירוסקולרי פריפרי.

20.08.2025 US כתף שמאל:

קרק חלקי במרכיב ה SSP של שרזול מסובב.

03/09/2025 כושר ראשון:

אינו עובד, כאבים בכתף שמאל וירידה בטווח תנועה בכתף זו. וחולשה ביד ימין.

ממצאים: כתף שמאל - כאב בכל טווחי התנועה, בפלקציה עד 130, מבחני צביטה חיוביים ניר, הוקינס, ללא רגישות מעל בורסה תת אקרומיאלית, אין חולשה באינפרא וסופראספינטוס, רוטציה פנימית עד מותן.

דיון ואבחנה מבדלת:

בן 42, נהג משאית ומנופאי בעיסוקו. מא תאונת עבודה ב 06.06.2025 עם חבלה בכתף, גב. סובל מכאבים והגבלת תנועה. אובחן בשבר בטרפזואיד כף יד ימין וקרק חלקי בכתף שמאל. במעקב. אינו כשיר לעבודה ל 3 חודשים.

אבחנות:



התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון tmr@mac.org.il (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
	0321436743	ת.לידה:	22/02/1983	מין:	ז	טל.עבודה/נייד:	0503848585
		כתובת:	שנקר 15/4, חולון	טלפון:	0502271805	מיקוד:	5827126

תשובת יועץ

• OCCUPATIONAL FITNESS FOR WORK EXAMINATION

סיכום והמלצות: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:

- אינו כשיר לעבודתו
- תוקף האישור ל 3 חודשים.
- ממליץ הכרתו כנכה נזקק
- מוזמנת לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות שעבר/ה.

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

03/09/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך





0310622774



120121



קוד הפניה: 450966188

טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

M.R.I - הפניה למכון דימות

שם המכון:

(מ.רפואי וולפסון) (בי"ח/קרן)

תלונות:

בביקור בתאריך 19/08/2025 בשעה 11:19:58 אחרי תאונה עבודה 6.6.2025 חבלה שורש כף יד ימין, כתף שמאל וגב. בדיקה במיון פעמיים. שבר טרפיזייד יד ימין - טיפול בגבס סובל מכאבים כתף שמאל, הגבלה בתנועות כתף שמאל. בטיפול פיזיותרפיה

בביקור בתאריך 02/09/2025 בשעה 10:47:54 השלים US - קרע 0.8 מ"מ ללא שיפור משמעותית בפיזותרפיה

ממצאים:

בביקור בתאריך 19/08/2025 בשעה 11:19:58 כתף שמאל רגישות מסביב, טווח תנועה מוגבל באבדוקציה מעל 40 מעלות, הגבלה בסיסובובים, יציבות שמורה, כוח גס שמור, תחושה תקינה, משמאל 70. ללא עדות לחסר נירוסקולרי פריפרי.

בביקור בתאריך 02/09/2025 בשעה 10:47:54

הערכה:

בביקור בתאריך 02/09/2025 בשעה 10:47:54

אבחנה:

- CONTUSION OF MULTIPLE SITES
- CONTUSION ARM SHOULDER AXILLA Left
- FRACTURE WRIST Right

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

מעשנת: כן

קוד מב"ר	פרוטוקול ביצוע הבדיקה	בדיקה דרושה
L0550		MR ארטרוגרפיה - כתף (שמאל)

שאלה לרדיולוג:

פגיעה לברלית? אחר?

תאריך: 02/09/2025

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0310622774



120121

קוד הפניה: 450966188



טלפון: 03-5025252

פקס: 03-5025242

כתובת: הופיין 13, חולון

ד"ר מור יעקב

כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: שנקר 15/4, חולון	מיקוד: 5827126		

הפניה למכון דימות - M.R.I

מידע נוסף	פירוט
קלסטרופוביה	לא / לא ידוע
קוצב לב	לא
שתלים מתכתיים / רסיסים בגוף / עין / אוזן	לא

תאריך ביצוע	לפני	תוצאה	בדיקת מעבדה
30/01/2022	3.7 שנים	0.91	Creatinine (B)
30/01/2022	3.7 שנים	106	eGFR

שם הרופא: ד"ר מור יעקב

תאריך: 02/09/2025

על הנבדק/ת להגיע לבדיקה עם תפקודי כליה עדכניים

תוקף ההפניה ל-270 יום, מתאריך - 02/09/2025 עד תאריך - 30/05/2026

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **





026004

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידן

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



0321436743

מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו

כתובת:

תשובה לרופא המטפל

לכבוד:

ד"ר הלר אייל

בבדיקה שנעשתה ב: 21/10/2025

עקב: החולה סובל מכאבים בכתף שמאל, צוואר בצד שמאל יותר וגב תחתון

ממצאים: תלונות: בן 42, נהג משאית ומנופעי בעיסוקו. מא תאונת עבודה ב 06.06.2025 עם חבלה בכתף, גב, סובל מכאבים והגבלת תנועה. אובחן בשבר בטרפזואיד כף יד ימין וקרע חלקי בכתף שמאל. כאבים כרוניים מאז התאונה. נטל רוקסט וזלדיאר עם הטבה חלקית. לא ישן לילות בגלל כאבים. לא לוקח את הטיפול תרופתי לפי סיפור:

מציין 2 נסיונות אובדניים בשבועיים האחרונים (01.10.2025). נטל כדורים ואיבד הכרה. לא פנה לטיפול פסיכיאטרי. עוד מחשבה אובדנית לפני מספר ימים, חשב לחתוך את עצמו. מתאר שהוא במצב נפשי קשה והמחשבות האובדניות חוזרות. מבקש עזרה.

בזמן הבדיקה:

סימנים של RCS LT

MRI כתף שמאל קרע אלטיקולרית חלקית ב SUPRASPINATUS

שינויים ניוונים AC

אבחנות:

• ROTATOR CUFF SYNDROME Chronic Left

סיכום והמלצות: המשך טיפול אצל פסיכיאטר

בקשה יעוץ וטיפול אצל פסיכולוג באופן דחוף!

יעוץ וסיכום אצל קרדיולוג (ECHO לב ותוצאה של צינטור קרדיאלי)

לחולה יש תור לאורתופד כתף החודש

ביקורת המשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

21/10/2025

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

מכבי שירותי בריאות

דר' גורודצקי לאוניד
פסיכיאטריה למבוגרים
התמחויות:
מומחה בפסיכיאטריה



טלפון: 03-9503178
כתובת: יבנאלי 4, ראשון לציון

פרטי הנבדק:	שם פרטי: ג'רום גב	שם משפחה: ברידו	ת.ז.: 321436743
ת.לדה: 22/02/1983	מ.י.ז:	טלפון: 0502271805	טל. עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו	מיקוד: 6766030		

תשובת יועץ

לכבוד:

מיון פסיכיאטרי/אשפוז פסיכיאטרי

בדיקה שנעשתה ב: 27/10/2025

עקב: גר עם בת הזוג וילד שלהם (בת שנתיים וחצי). לדבריו, עבד כנהג משאית ומנופאי, בתאריך 06/06/2025 היה מעורב התאונת עבודה עם פגיעה כאשר המלגזה מחצה אותי ונפגע בכתף, הצוואר, הגב. לדבריו, יש לו קרעים בגידים, ציסטה, פגיעה במפרק. לדבריו, מאז העבודה צבר חובות, "אין לי שום הכנסות, 5 שנים אני בפשיטת רגל, אין לי כסף". לדבריו, המצב הזה הכניס אותו למתח, לחץ, "מחשבות לא טובות", לפני כחודש וחצי בלע כדורים "בשביל להתאבד". לדבריו, עדיין יש לו מחשבות כאלו, מרגיש ייאוש, חוסר תקווה החל טיפול ב CIPRALEX, לא מרגיש שיפור במצבו

ממצאים: הגיע לבדו (גר בתל אביב). מודע צלול, התמצאות תקינה. ללא סימנים פסיכויים: תוכן החשיבה - מסביב המצוקה שקשורה לבעיה כלכלית, החובות, העדר האמצעים להסתדר כלכלית. לדבריו, בגלל הבעיות הכלכליות מידי פעם חוזרות מחשבות אובדניות

טיפולים:

Psychiatric intake

דיון ואבחנה מبدלת:

לא מ גלה סימני פסיכופתולוגיה מג'ורית, לא ידוע על מצבים פסיכויים בעבר, יחד עם זאת נמצא במצוקה כתגובה למצב הכלכלי קשה. מחפש עזרה

אבחנות:

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

סיכום והמלצות: מומלץ אשפוז פסיכיאטרי קצר על מנת לעזור להתגבר על המשבר ולנמוע פגיעה עצמית/מעשה אובדני. מעוניין בסידור הזה

27/10/2025

תאריך

גורודצקי לאוניד
מומחה בפסיכיאטריה
28.10.2025
מ.י.ז. 15695
מחשבות זרות הרופא



פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל.עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו	מיקוד: 6766030		

תמצית הביקור מתאריך 26/10/2025 בשעה 16:08

תאריך הביקור: 26/10/2025

המלצות למטופל: טיפול פזיותרפיה אגרסיבית כתף שמאל לשיפור טווח תנועות . בשלב זה לא מסוגל לעבודי פיזי יד שמאלי

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

תרופות שנרשמו בביקור:

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
BREXIN 20MG X 20	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים.	* TAB. BREXIN 20MG X 20 < 1 OP > [5853]
ROKACET PLUS 24 CAP	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 12 ימים.	* TAB. ROKACET PLUS 24 CAP < 1 OP > [72116]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	התייעצות מומחה: רפואה תעסוקתית		





024539

פרטי הנבדק:		שם משפחה: ברידו		שם פרטי: ג'רום גב		ת.ז.: 321436743	
ת.לידה: 22/02/1983		מין: ז		טלפון: 0502271805		טל.עבודה/נייד: 0503848585	
כתובת: 0321436743		גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו		מיקוד: 6766030			

תמצית הביקור מתאריך 27/10/2025 בשעה 15:32

תאריך הביקור: 27/10/2025

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		

תכנית טיפול (כולל טיפול תרופתי): מומלץ אשפוז פסיכיאטרי קצר על מנת לעזור להתגבר על המשבר ולנמוע פגיעה עצמית/מעשה אובדני. מעוניין בסידור הזה



THE EDITH WOLFSON
University Medical Center



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

טל: 03-5028211 | וואטסאפ: +972 3 5028111 | wolfson.org.il | 03-5028111
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: אורתופדיה
מנהל מערך: דר' לונן רפאל מ.ר. 22677
סיכום ביקור - ארתרוסקופיות ופגיעות ספורט

שם יחידה: מרפאה ארתרוסקופיות ופגיעות ספורט	מנהל/ת מחלקה: דר' הדר עוז מ.ר. 21591	אחות אחראית: אלה יצחקוב
טלפון: 035028517	פקס: 035028518	דוא"ל: sport@wmc.gov.il
	זימון תורים וולפסון: 03-5028111	

נתוני ביקור - תאריך: 28/10/2025 שעה: 11:01 מספר ביקור: 32577827

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גבריאל	ת.ר: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	קופת חולים: מכבי	כתובת: תל אביב-יפו גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל

אבחנות בביקור

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓		Left	727.61	COMPLETE RUPTURE OF ROTATOR CUFF
							partial SSP
				06/06/2025	Right	814.06	CLOSED FRACTURE OF TRAPEZOID BONE (SMALLER MULTANGULAR) OF WRIST

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

רגישות לתרופות

שם התרופה: ASPIRIN
תאריך רישום: 15/05/2023

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלה נוכחית

לדבריו ב 6.6.25 היה מעורב בתאונת עבודה (נהג משאית ומנופאי) מלווה שבר ביד ימין (טופל בגבס, מעקב בוולפסון). מאז התאונה לדבריו סובל מכאבים סביב כתף שמאל, הגבלה אנטלגית בתנועות.

טופל בתרופות, RHD בריא בדר"כ.
בבדיקה - צוואר חפשי, ללא רגישות מישוש/הנעה, ללא סימני דלקת, דלדול שרירים או עיוות. רגישות קדמית LHB, טווח אקטיבי מוגבל אנטלגית בטווח שמעל השכמה, פסיבית בשיפור עם כאב, כוח תקין, צביטה מעורר כאב, ללא פחת עצבי פריפרי.
MRA כתף שמאל + פענוח וולפסון 3.9.25 - שינויים קלים ACJ, קרע פרקי חלקי SSP 0.5*0.8 ס"מ. שינוי טנדינוטי SSP, שינויים ציסטיים HH סמוך לאחז ISP, גיד SSC שמור, מסה שמורה ללא החלפה שומנית, ללא פגם סחוסני בעובי מלא, ללא עדות לקרע לברום.

שוחחנו על מהות הממצאים, דרכי הטיפול השונות והתוכנית:

זקוק לטיפול אינטנסיבי לפחות פעמיים בשבוע במסגרת פיזיותרפיה ותרגול עצמי יומי לשיפור מדורג של טווח אקטיבי כתף שמאל, הידרותרפיה.

שם משפחה: ברידו	שם פרטי: גרוע גבריאל	ת.ז: 321436743
תאריך לידה: 22/02/1983	גיל: 42	טלפון: 050-3848585
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 כניסה 1 תל 6766030

ביקורת כאן לאחר הטיפול בעוד כ-3 חודשים.
ללא עומס חריג על הכתף.
נדרש מעקב סונוגרפי אחר הקרע החלקי SSP כתף שמאל בעוד 6 חודשים.
בברכה,

חתימת רופא

זמן חתימה 28/10/2025 11:04	תפקיד רופא/ה	שם החותם ד"ר חיימוביץ ירון מ.ר. 13589
-------------------------------	-----------------	--

בברכת רפואה שלמה,

מרפאות חוץ, המרכז הרפואי וולפסון.

לבחור בוולפסון זו זכותך

קיבלת טיפול מקצועי ומומחי ולפסון

מוקד סיוע על בסיס 24 שעות

www.wmc.gov.il

השיחות ניתנו ללא תשלום

חדש



נערכת זימון תורים

זימון/עדיכון תור למומחי המרכז הרפואי

סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון זימון תורים

03-5028111

03-5028111



וולפסון שלי

גישה מהירה לתיק הרפואי האישי

סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון שלי

- ✓ סיכומי ביקור
- ✓ חוצאות בדיקות
- ✓ פיענוחים



024539



טלפון: 03-9503178

כתובת: יבניאלי 4, ראשון לציון

ד"ר גורודצקי לאוניד

פסיכיאטריה למבוגרים

התמחויות:

מומחה בפסיכיאטריה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: ברידו	שם פרטי: ג'רום גב	ת.ז.: 321436743
ת.לידה: 22/02/1983	מין: ז	טלפון: 0502271805	טל. עבודה/נייד: 0503848585
כתובת: גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו	מיקוד: 6766030		

תשובת יועץ

לכבוד:

מיון פסיכיאטרי/אשפוז פסיכיאטרי

בבדיקה שנעשתה ב: 27/10/2025

עקב: גר עם בת הזוג וילד שלהם (בת שנתיים וחצי). לדבריו, עבד כנהג משאית ומנופאי, בתאריך 06/06/2025 היה מעורב התאונת עבודה עם פגיעה כאשר המלגזה מחצה אותו ונפגע בכתף, הצוואר, הגב. לדבריו, יש לו קרעים בגידים, ציסטה, פגיעה במפרק. לדבריו, מאז העבודה צבר חובות, "אין לי שום הכנסות, 5 שנים אני בפשיטת רגל, אין לי כסף". לדבריו, המצב הזה הכניס אותו למתח, לחץ, "מחשבות לא טובות", לפני כחודש וחצי בלע כדורים "בשביל להתאבד". לדבריו, עדיין יש לו מחשבות כאלו, מרגיש ייאוש, חוסר תקווה החל טיפול ב CIPRALEX, לא מרגיש שיפור במצבו

ממצאים: הגיע לבדו (גר בתל אביב). מודע צלול, התמצאות תקינה. ללא סימנים פסיכוטיים. תוכן החשיבה - מסביב המצוקה שקשורה לבעיה כלכלית, החובות, העדר האמצעים להסתדר כלכלית. לדבריו, בגלל הבעיות הכלכליות מידי פעם חוזרות מחשבות אובדניות

Psychiatric intake

טיפולים:

דיון ואבחנה מבדלת:

לא מ גלה סימני פסיכופתולוגיה מג'ורית, לא ידוע על מצבים פסיכוטיים בעבר, יחד עם זאת נמצא במצוקה כתגובה למצב הכלכלי קשה. מחפש עזרה

אבחנות:

• ADJUSTMENT DISORDER UNS

סיכום והמלצות: מומלץ אשפוז פסיכיאטרי קצר על מנת לעזור להתגבר על המשבר ולנמוע פגיעה עצמית/מעשה אובדני. מעוניין בסידור הזה

27/10/2025

תאריך

(Handwritten signature and stamp)
 ד"ר גורודצקי לאוניד
 מומחה בפסיכיאטריה למבוגרים
 מסמך אושר דיגיטלית
 024539

פקס: 03-5552772

email: abr.miun@abr.health.gov.il

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

מסונף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי איכילוב

רפואה דחופה

מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי

**תעודת חדר מיון 20029059**

זכר, גיל בקבלתו: 42, ת. לידה: 22/02/1983

3-32143674 ברידו ג'רום גבריאל

דיון וסיכום

בן 42+1, נמצא בזוגיות חדשה 1+ מזה 3 שנים
עבד כנהוג משאית מטוף למשך 7 שנים עד תאונת עבודה ביוני. ידוע על פשיטת רגש מלפני
5 שנים
מאז תאונה הג'ל סביב הצטברות חובות ואבטלה, חובה תסמינים דיכאוניים מטופל
בציפרילקס באופן לא סדיר.
לפי מכתב הפנייה של פסיכיאטר 27.10.25 - שפגש אותו פעם ראשונה, בבדיקה ללא
הפרעה מאזורית, כן נמצא במצוקה סביב בעיות כלכליות חווה לסירוגין מחשבות אובדניות,
תואר נסיון אובדני לפני כחודש וחצי, הופנה לשקילת אשפוז פסיכיאטרי קצר.

בשיחה איתו במיון - ראה מחלה נוכחית,
חזר ליטול ציפרילקס לפני כשבוע לאחר תקופה של הפסקת טיפול.
בשבועיים אחרונים בערך לדבריו רואה תקווה (ביטוח לאומי מסר שאולי אפשר לדווח על
אובדן כושר עבודה דרך עבודה שלו) ומאז אין לו מחשבות אובדניות או מחשבות לפגוע
בעצמו.

בבדיקה במיון:
שקט פסיכומטורית משתף פעולה יוצר קשר עיין, מצב רוח לא טוב אפקט אוטימי עם חיוכים
לא תואמים מצב רוח ותוכן לסירוגין, חשיבה מאורגנת, בתוכן שולל ללא עדות למחשבות
שווא, שלל כל מחשבה או כוונה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת בעת שיחה, שלל ללא
עדות להפרעות תפיסה, בוחן מציאות ושיפוט שמורים, מגלה תובנה לצורך בטיפול.

לסיכום,
בהיעדר בפרעה אפקטיבית ופסיכוטית מאזורית, ובהיעדר מסוכנות מיידית.
בהתייעצות עם ד"ר דנגור רופא בכיר במיון משתחרר לאשפוז בית דרך הקופה.

לא נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה

פרופיל סיכון**המלצות****המלצות**

בהתייעצות עם ד"ר דנגור רופא בכיר במיון משתחרר לאשפוז בית דרך הקופה.
בכל מקרה של החמרה יפנה בחזרה למיון לבדיקה רפואית.
המשך מעקב פסיכיאטר מטפל בקהילה.

פקס 03-5552772

email: abr.miun@abr.health

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

מסונף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי איכילוב
רפואה דחופה
מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי

תעודת חדר מיון 20029059

זכר, גיל בקבלתו: 42, ת. לידה: 22/02/1983

32143674-3 בריו ג'רום גבריאל

ומשפחה לא תעלה על המעשה שלו- לדבריו חשב שאם ימות יסתדרו החובות דרך ביטוח חיים שיש לו, לדבריו איבד הכרה ומצא את עצמו ב 12 בלילה בבית. יום למחרת חשב לחתוך ורידים שלו ביד אך לא היה לו תעוזה לעשות, בכיפור אחרון חשב על נשימת הליום לצורך התאבדות, וזה חזר לו דרך מחשבה כמה פעמים מאז. בסופי שבוע מרגיש יותר תקווה ושמחה, עסוק עם הילדים והמשפחה, בימי ראשון מרגיש פחות טוב כשכולם הולכים ועסקים שלהם והוא נשאר לבד בבית.

בשבועיים אחרונים בערך לדבריו רואה תקווה (ביטוח לאומי מסר שאולי אפשר לדווח על אובדן כושר עבודה דרך עבודה שלו) ומאז אין לו מחשבות אובדניות או מחשבות לפגוע בעצמו.

עבר פסיכיאטרי

לא ידוע על רקע פסיכיאטרי בעבר.
מטופל לדבריו בציפרלקס שקיבל בהמלצת רופא משפחה מזה חודשים באופן לא סדיר לאחר תאונת עבודה בשל מצב רוח דיכאוני וחוסר תפקוד.
גנישה ראשונה עם פסיכיאטר 27.10.25.

טיפול תרופתי לפני קבלה

P.O TAB CIPRALEX 10 mg X 1/d (Escitalopram)

P.O TAB ASPIRIN 100 mg X 1/d (Acetylsalicylic Acid (Aspirin))

P.O TAB CLONEX 0.5 mg (clonazepam)

בדיקת החולה בקבלה

בדיקה פסיכיאטרית

שקט פסיכומוטורית משתף פעולה יוצר קשר עיין, מצב רוח לא טוב אפקט אוטימי עם חיוכים לא תואמים מצב רוח ותוכן לסירוגין, חשיבה מאורגנת, בתוכן שולל ללא עדות למחשבות שווא, שלל כל מחשבה או כוונה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת בעת שיחה, שלל ללא עדות להפרעות תפיסה, בוחן מציאות ושיפוט שמורים, מגלה תובנה לצורך בטיפול.

סימנים

סימנים

בדיקה	סימנים	סיסטולי	דיאסטולי	דופק	PA חום	סטור באוויר				
יח מידה		mmHg	mmHg	bpm	מעלות	%				
ערכי יחוס	סימנים	90-140	60-80	60-100	35.5-37.5	89-				
30/10/2025 14:06	סימנים	124	83	82	36.8	96				

נשימת

בדיקה	סימנים	סטור באוויר								
יח מידה		%								
ערכי יחוס	סימנים	89-								
30/10/2025 14:06	סימנים	96								

חום

בדיקה	סימנים	PA חום								
יח מידה		מעלות								
ערכי יחוס	סימנים	35.5-37.5								
30/10/2025 14:06	סימנים	36.8								

פקס 03-5552772

email: abr.miun@abr.health.gov.il

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

מסונף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי אכילס
רפואה דחופה
מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי

סודי רפואי

תעודת חדר מיון 20029059

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



זכר, גיל בקבלתו: 42, ת. לידה: 22/02/1983

32143674-3 ברידו ג'רום גבריאל

נבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו 6766030, 050-3848585, שם האב: לואיס, ארץ לידה: צרפת

מכבי - מכבי

שעת קבלה 13:17

30/10/2025

תאריך קבלה

אשפוז בית

30/10/2025

תאריך שחרור

אבחנות

ADJUSTMENT DISORDERS, BRIEF DEPRESSIVE REACTION

F4320

אבחנות רקע

ROTATOR CUFF SYND NOS

72610

אבחנות עבר

S/P - HISTORY OF TRAUMATIC FRACTURE

V1551

Wrist

אנמנזה

פרטים סוציאליים

מצב משפחתי: נשוי; גרושה
- בן 42 ג' - ילד בן שנתיים וחצי מזה 10 שנים בערך. בזוגיות חדשה מזה כ-3 שנים פליפנית - חלד בן שנתיים וחצי
לפני כ-5 שנים פשיטת רגל - עסק אינטרנטי, משלם לכונס ראשי כסף.
עבד כנוהג מנוף עד יוני השנה - באותו תאריך, עשה תאונת עבודה, פגעה בו מזלגה - סחורה לדבריו נפלה עליו נקרע כתף ונשברה יד, מאז לא עובד.
צובר חובות מאז, בחודשיים אחרונים לא מצליח לשלם עקב איבוד הכנסה (כולל מזונות, שכר דירה, חוב מכולת, ושירותים שונים עבור אישה "לא חוקית", ועבור כונס ראשי - פשיטת רגל, חשבון בבנק מוגבל.

המחלה הנוכחית

הופנה על ידי פסיכיאטר 27.10.25 - אשר נפגש איתו לדבריו פעם ראשונה. לפי מכתב הפנייה - המצב של חובות אחרי תאונה הכניס אותו למתח, היה נסיון להתאבד לפני חודש וחצי ועדיין יש מחשבות כאלה, מרגיש ייאוש חוסר תקווה, לא מרגיש שיפור עם ציפרלקס. בבדיקה ללא סימנים פסיכויטיים, תוכן חשיבה מסביב למצוקה שקשורה לבעיה הכלכלית, החובות, העדר האמצעים להסתדר כלכלית. מדי פעם חוזרות מחשבות אובדניות. לא מגלה תסמיני פסיכופתולוגיה מאזורית, או פסיכוטית, יחד עם זאת נמצא במצוקה כתגובה למצב כלכלי קשה. מומלץ אשפוז פסיכיאטרי קצר על מנת לעזור להתגבר על משבר ולמנוע מעשה אובדני.

- בשיחה איתו במיון מוסר
מאז תאונת עבודה ב-6.25 - סגור בבית, בהתחלה אמר שזה יעבור אך רואה שמצבו הולך ומחמיר, לקח ציפרלקס דרך רופא משפחה לתקופה והפסיק על דיעת עצמו. לפני כשבוע חזר לטיפול, יושן בעזרת קלוניקס 0.5 מ"ג.
מתאר נסיון אובדני של בליעת כדורים ב-11.9.25 - לדבריו לקח 300-400 כדורים של (זלדיאר, פרקוסט, ציפרלקס, קלוניקס, ואקמול), והלך לתחנה מרכזית שיראה כמו כולם

פקס: 03-5552772

email: abr.miun@abr.health.gov.il

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

מסונף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי איכילוב

רפואה דחופה

מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי



תעודת חדר מיון 20029059

המיון הבחיל במסגרת זה סוגן על פי חוק ובויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק תגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין לסטור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא שמנו לכל אדם ו/או גוף אלא בחתום לחזרת החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה ממשלית. זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.



זכר, גיל בקבלתו: 42, ת לידה: 22/02/1983

32143674-3 מידע ג'רומ גבריאל

ג'רומי - מ'ב'ג' ג'רומיטו מרדכי 12, תל אביב - יפו 6766030, 050-3848585, שם האב: לואיס, ארז לידה: גרסת

תאריך קבלה	30/10/2025	שעת קבלה	13:17
תאריך שחרור	30/10/2025	אשפוז בית	

אבחנות

ADJUSTMENT DISORDERS, BRIEF DEPRESSIVE REACTION

F4320

אבחנות רקע

ROTATOR CUFF SYND NOS

72610

אבחנות עבר

S/P - HISTORY OF TRAUMATIC FRACTURE

V1551

Wrist

אנמנזה

פרטים סטטיסטיים

מצב משפחתי: נשוי, גרושה
 - בן 42 ג' + 1 - ילד בן שנתיים וחצי מזה 10 שנים בערך. בזוגיות חדשה מזה כ-3 שנים פליפיות - + חלד בן שנתיים וחצי.
 לפני כ-5 שנים פשיטת רגל - עסק אינטרנטי, משלם לכונס ראשי כסף.
 עבד כנוהג מנוף עד יוני השנה - באותו תאריך, עשה תאונת עבודה, פגעה בו מזלגה - סחורה לדבריו נפלה עליו נקרע כתף ונשברה יד, מאז לא עובד.
 צובר חובות מאז, בחודשיים אחרונים לא מצליח לשלם עקב איבוד הכנסה (כולל מזונות, שכר דירה, חוב מכולת, ושירותים שונים עבור אישה "לא חוקית", ועבור כונס ראשי - פשיטת רגל, חשבון בבנק מוגבל.

הופנה על ידי פסיכיאטר 27.10.25 - אשר נפגש איתו לדבריו פעם ראשונה. לפי מכתב הפנייה - המצב של חובות אחרי תאונה הכניס אותו למתח, היה נסיון להתאבד לפני חודש וחצי ועדיין יש מחשבות פאלה, מרגיש ייאוש חוסר תקווה, לא מרגיש שיפור עם ציפרלקס בבדיקה ללא סימנים פסיכויטיים, תוכן חשיבה מסביב למצוקה שקשורה לבעיה הכלכלית, החובות, העדר האמצעים להסתדר כלכלית. מדי פעם חוזרות מחשבות אובדניות. לא מגלה תסמיני פסיכופתולוגיה מאזורית, או פסיכויטית, יחד עם זאת נמצא במצוקה כתגובה למצב כלכלי קשה. מומלץ אשפוז פסיכיאטרי קצר על מנת לעזור להתגבר על משבר ולמנוע מעשה אובדני.

- בשיחה איתו במיון מוסר
 מאז תאונת עבודה ב-6.6.25 - סגור בבית, בהתחלה אמר שזה יעבור אך רואה שמצבו הולך ומחמיר, לקח ציפרלקס דרך רופא משפחה לתקופה והפסיק על דיעת עצמו. לפני כשבוע חזר לטיפול, יושן בעזרת קלוניקס 0.5 מ"ג.
 מתאר נסיון אובדני של בליעת כדורים ב-11.9.25 - לדבריו לקח 300-400 כדורים של (ולדיאר, פרקוסט, ציפרלקס, קלוניקס, ואקמול), והלך לתחנה מרכזית שיראה כמו כולם

פקס: 03-5552772

email: abr.miun@abr.health.gov.il

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

מסונף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי איכילוב

רפואה דחופה

מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי



תעודת חדר מיון 20029059

זכר, גיל בקבלתו: 42, ת. לידה: 22/02/1983

32143674-3 ברידו ג' וס' גבריאל

ד"ר תסנים קשוע מטר
מסיכיאטרית מתמחה
רופאה תסנים קשוע מטר
מס. רשיון: 1-131781

מאשר

רופאה/ה תסנים קשוע מטר
מס. רשיון: 1-131781

מסכם

תסנים קשוע מטר
מסיכיאטרית מתמחה
מ.ר. 131781
מרכז הרפואי לבריאות הנפש
ע"ש יחזקאל אברבנאל



32143 ברידו ג'רום גבריאל

ומיפסחה לא תעלה על הנעשה שבו – לירביו חשב ששם יהיה יסודו החדש ודן בנשוא חיים שיש לו, לירביו איבד הכרה והנצח אחר שגמר ב 12 בלילה ב 1910 – סגור בלחוד ה חשב לחתוך ורידים שלו ביד אן לא היה לו תעורה לפעולה, זה הפך אותו בן חשב על הפעולה הזאת לצורך התאבדות, וזה חזר לו דרך מחשבה כמות פעמים חזר. בלשון שבו חשב שיש שם תקווה ופסחה, עסקו עם הילדים הנפסחה, בדרך ראשון חשב שם חזר ושוב חזר בן ועסקים שיהיה הוא חזר ליד בנית בשבועיים אחרונים בערך לירביו ראה תקווה (ו יאמר לראות חזר שגמר חשב לו חזר על) אובדן חשב עבודה דרך עבודה שלו ומהו אן לו מחשבות אחר בנית או מחשבות לראות בעצמו

פסיכיאטרי

לא ידוע על רקע פסיכיאטרי בעבר.
מסופר לדבריו באינטרלייקס יעקובי בהחליצתו. רומא בעמדתה כוח חודשים וחמש ימי נודד
לאחר תאונת עבודה בעל מצב רוח דיכאוני וחוסר חוסן.
פרישה ראשונה עם פסיכיאטר 25 10 27

יפול תרופתי לפני קבלה

P-33-LAB-PPRALT-10 mg & 1-ethyl-3-(3-dimethylamino)propyl carbodiimide
P-33-LAB-SPRIBT-400 mg & 3,4-difluorobenzoic Acid (Aspirin)
P-33-LAB-CCZT-0.5 mg reference P-AM

יקת החולה בקבלה

ה פסיכאטריה

[illegible]

נים

ס'

α	β	γ	δ	ϵ	ζ	η	θ	ι	κ	λ	μ	ν	ξ	π	ρ	σ	τ	υ	ϕ	χ	ψ	ω
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
0	1	2	3	4	5	6	7	8														

פס: 03-5552772

email: abr.miun@abr.health.gov.il

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל**אברבנאל**
מרכז לבריאות הנפש
מסונף לאיכילובמסונף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי איכילוב
רפואה דחופה
מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי

סודי רפואי

תעודת חדר מיון 20029059

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



זכר, גיל בקבלתו: 42, ת. לידה: 22/02/1983

3-32143674 ברידו ג'רום גבריאל

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו 6766030, 050-3848585, שם האב: לואיס, ארץ לידה: צרפת

מכבי - מכבי

שעת קבלה 17:13

30/10/2025

תאריך קבלה

אשפוז בית

30/10/2025

תאריך שחרור

אבחנות

ADJUSTMENT DISORDERS, BRIEF DEPRESSIVE REACTION

F4320

אבחנות רקע

ROTATOR CUFF SYND NOS

72610

אבחנות עבר

S/P - HISTORY OF TRAUMATIC FRACTURE

V1551

Wrist

אנמנזה**פרטים סוציאליים**

מצב משפחתי: נשוי ; גרושה

בן 42 ג+1 -ילד בן שנתיים וחצי מזה 10 שנים בערך. בזוגיות חדשה מזה כ 3 שנים פליפניית- + חלד בן שנתיים וחצי.

לפני כ 5 שנים פשיטת רגל- עסק אינטרנטי, משלם לכונס ראשי כסף.

עבד כנוהג מנוף עד יוני השנה- באותו תאריך, עשה תאונת עבודה, פגעה בו מזלגה- סחורה לדבריו נפלה עליו נקרע כתף ונשברה יד, מאז לא עובד.

צובר חובות מאז, בחודשיים אחרונים לא מצליח לשלם עקב איבוד הכנסה (כולל מזונות, שכר דירה, חוב מכולת, ושירותים שונים עבור אישה "לא חוקית", ועבור כונס ראשי- פשיטת רגל, חשבון בבנק מוגבל.

המחלה הנוכחית

הופנה על ידי פסיכיאטר 27.10.25 - אשר נפגש איתו לדבריו פעם ראשונה. לפי מכתב הפנייה- המצב של חובות אחרי תאונה הכניס אותו למתח, היה נסיון להתאבד לפני חודש וחצי ועדיין יש מחשבות כאלה, מרגיש ייאוש חוסר תקווה, לא מרגיש שיפור עם ציפרלקס. בבדיקה ללא סימנים פסיכויטיים, תוכן חשיבה מסביב למצוקה שקשורה לבעיה הכלכלית, החובות, העדר האמצעים להסתדר כלכלית. מדי פעם חוזרות מחשבות אובדניות. לא מגלה תסמיני פסיכופתולוגיה מאזורית, או פסיכויטית, יחד עם זאת נמצא במצוקה כתגובה למצב כלכלי קשה. מומלץ אשפוז פסיכיאטרי קצר על מנת לעזור להתגבר על משבר ולמנוע מעשה אובדני.

- בשיחה איתו במיון מוסר

מאז תאונת עבודה ב 6.6.25 - סגור בבית, בהתחלה אמר שזה יעבור אך רואה שמצבו הולך ומחמיר, לקח ציפרלקס דרך רופא משפחה לתקופה והפסיק על דיעת עצמו. לפני כשבוע חזר לטיפול, יושן בעזרת קלוניקס 0.5 מ"ג.

מתאר נסיון אובדני של בליעת כדורים ב 11.9.25 - לדבריו לקח 300-400 כדורים של (זלדיאר, פרקוסט, ציפרלקס, קלוניקס, ואקמול), וחלך לתחנה מרכזית שיראה כמו כולם

פקס: 03-5552772

email: abr.miun@abr.health.gov.il

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

אברבנאל
מסנף לבריאות הנפש
מסנף לאיכילוב
סודי רפואי

מסנף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי איכילוב
רפואה דחופה
מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי

תעודת חדר מיון 20029059

זכר, גיל בקבלתו: 42, ת. לידה: 22/02/1983

32143674-3 ברידו ג'רום גבריאל

ומשפחה לא תעלה על המעשה שלו- לדבריו חשב שאם ימות יסתדרו החובות דרך ביטוח חיים שיש לו, לדבריו איבד הכרה ומצא את עצמו ב 12 בלילה בבית. יום למחורת חשב לחתוך ורידים שלו ביד אך לא היה לו תעוזה לעשות, בכיפור אחרון חשב על נשימת היליום לצורך התאבדות, וזה חזר לו דרך מחשבה כמה פעמים מאז. בסופי שבוע מרגיש יותר תקווה ושמחה, עסוק עם הילדים והמשפחה, בימי ראשון מרגיש פחות טוב כשכולם הולכים ועסקים שלהם והוא נשאר לבד בבית. בשבועיים אחרונים בערך לדבריו רואה תקווה (ביטוח לאומי מסר שאולי אפשר לדווח על אובדן כושר עבודה דרך עבודה שלו) ומאז אין לו מחשבות אובדניות או מחשבות לפגוע בעצמו.

עבר פסיכיאטרי

לא ידוע על רקע פסיכיאטרי בעבר.
מטופל לדבריו בציפרלקס שקיבל בהמלצת רופא משפחה מזה חודשים באופן לא סדיר לאחר תאונת עבודה בשל מצב רוח דיכאוני וחוסר תפקוד.
פגישה ראשונה עם פסיכיאטר 27.10.25.

טיפול תרופתי לפני קבלה

P.O TAB CIPRALEX 10 mg X 1/d (Escitalopram)

P.O TAB ASPIRIN 100 mg X 1/d (Acetylsalicylic Acid (Aspirin))

P.O TAB CLONEX 0.5 mg (clonazepam)

בדיקת החולה בקבלהבדיקה פסיכיאטרית

שקט פסיכומוטורית משתף פעולה יוצר קשר עיין, מצב רוח לא טוב אפקט אוטימי עם חיוכים לא תואמים מצב רוח ותוכן לסירוגין, חשיבה מאורגנת, בתוכן שולל ללא עדות למחשבות שווא, שלל כל מחשבה או כוונה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת בעת שיחה, שלל ללא עדות להפרעות תפיסה, בוחן מציאות ושיפוט שמורים, מגלה תובנה לצורך בטיפול.

סימנים**סימנים**

בדיקה יח מידה ערכי יחוס	סימנים	סיסטולי mmHg	דיאסטולי mmHg	דופק bpm	PA חום מעלות	סטור באוויר %				
30/10/2025 14:06	סימנים	124	83	82	36.8	96				

נשימת

בדיקה יח מידה ערכי יחוס	סימנים	סטור באוויר %								
30/10/2025 14:06	סימנים	96								

חום

בדיקה יח מידה ערכי יחוס	סימנים	PA חום מעלות								
30/10/2025 14:06	סימנים	36.8								

פקס: 03-5552772

email: abr.miun@abr.health.gov.il

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

מסונף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי איכילוב
רפואה דחופה
מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי



סודי רפואי

תעודת חדר מיון 20029059

זכר, גיל בקבלתו: 42, ת.לידה: 22/02/1983

32143674-3 ברידו ג'רום גבריאל

דיון וסיכום

בן 42 ג+1, נמצא בזוגיות חדשה +1 מזה 3 שנים.
עבד כנהג משאית מנוף למשך 7 שנים עד תאונת עבודה ביוני. ידוע על פשיטת רגש מלפני 5 שנים.
מאז תאונה הנ"ל סביב הצטברות חובות ואבטלה, חובה תסמינים דיכאוניים מטופל בציפירליקס באופן לא סדיר.
לפי מכתב הפנייה של פסיכיאטר 27.10.25 - שפגש אותו פעם ראשונה, בבדיקה ללא הפרעה מאזורית, כן נמצא במצוקה סביב בעיות כלכליות חווה לסירוגין מחשבות אובדניות, תואר נסיון אובדני לפני כחודש וחצי, הופנה לשקילת אשפוז פסיכיאטרי קצר.

בשיחה איתו במיון- ראה מחלה נוכחית,
חזר לטיפול ציפירליקס לפני כשבוע לאחר תקופה של הפסקת טיפול.
בשבועיים אחרונים בערך לדבריו רואה תקווה (ביטוח לאומי מסר שאולי אפשר לדווח על אובדן כושר עבודה דרך עבודה שלו) ומאז אין לו מחשבות אובדניות או מחשבות לפגוע בעצמו.

בבדיקה במיון:
שקט פסיכומטורית משתף פעולה יוצר קשר עיין, מצב רוח לא טוב אפקט אוטימי עם חיוכים לא תואמים מצב רוח ותוכן לסירוגין, חשיבה מאורגנת, בתוכן שולל ללא עדות למחשבות שווא, שלל כל מחשבה או כוונה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת בעת שיחה, שלל ללא עדות להפרעות תפיסה, בוחן מציאות ושיפוט שמורים, מגלה תובנה לצורך בטיפול.

לסיכום,
בהיעדר בפרעה אפקטיבית ופסיכוטית מאזורית, ובהיעדר מסוכנות מיידית.
בהתייעצות עם ד"ר דנגור רופא בכיר במיון משתחרר לאשפוז בית דרך הקופה.

לא נצפה סיכון מיידי בעת הבדיקה

פרופיל סיכון

המלצות

המלצות

בהתייעצות עם ד"ר דנגור רופא בכיר במיון משתחרר לאשפוז בית דרך הקופה.
בכל מקרה של החמרה יפנה בחזרה למיון לבדיקה רפואית.
המשך מעקב פסיכיאטר מטפל בקהילה.

פקס: 03-5552772

email: abr.miun@abr.health.gov.il

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

מסונף לפקולטה למדעי הרפואה והבריאות, אוני' ת"א ולמרכז הרפואי איכילוב

רפואה דחופה

מנהלת המחלקה: ד"ר אנה גורודצקי

**אברבנאל**
מרכז לבריאות הנפש
מסונף לאיכילוב

סודי רפואי

תעודת חדר מיון 20029059

זכר, גיל בקבלתו: 42, ת. לידה: 22/02/1983

3-32143674 ברידו ג' ופם גבריאל

ר"ר תסנים קשוע מטר
בסיכאטרית מתמחה
מ.ר. 131781
המרכז הרפואי לבריאות הנפש
ע"ש דחופה אברבנאל

מאשר

מסכם

ר"ר תסנים קשוע מטר
פסיכיאטרית מתמחה
רופאה תסנים קשוע מטר
מס. רשיון: 1-131781רופאה תסנים קשוע מטר
מס. רשיון: 1-131781

פקס 03-8552772

email: abr.muna@abr.health

משרד הבריאות, מרכז לבריאות הנפש, אברבנאל

מסונף למקלט למדעי הרפואה והבריאות, אגף תיאולוגיה ומרכז הרפואי
רפואת דופק
מנהלת המחלקה: ד"ר אנה מורדצקי



תעודת חדר במיון 20029059

זכר, גיל בקבלתו: 42, ת לידה: 22/02/1983

32143674-1 בריוו ג'רוס ג'ריאל

דיון וסיכום

בן 42 ג'1, נמצא בוגריות חדשה +1 סוף 3 שנים
עבר כחג משאית מנוף למשך 7 שנים עד תאונת עבודה ביוני. ידוע על פשיטת רגש מלפני
5 שנים
מאז תאונה הגיל סביב הצטברות חובות ואבטלה, חובה תסמינים דיכאוניים מטופל
בציפרילקס באופן לא סדיר
לפי מכתב הפניה של פסיכיאטר 27 10 15 - שפגש אותו פעם ראשונה, בבדיקה ללא
הפרעה מאוורית, כן נמצא במצוקה סביב בעיות כלכליות חווה לסירוגין מחשבות אובדניות,
תואר נסיון אובדני לפני כחודש וחצי, חופנה לשקילת אשפוז פסיכיאטרי קצר
בשיחה איתו במיון- ראה מחלה נוכחית,
חור לטיפול ציפרילקס לפני כשבוע לאחר תקופה של הפסקת טיפול
כשנעיים אחרונים בערך לדבריו ראה תקווה (ביטוח לאומי מסר שאולי אפשר לזווח על
אובדן כושר עבודה דרך עבודה שלו) ומאז אין לו מחשבות אובדניות או מחשבות לפגוע
לעצמו

בבדיקה במיון
שקט פסיכומטורית משתף פעולה יוצר קשר עין, מצב רוח לא טוב אפקט אונימי עם חיזוקים
לא תואמים מצב רוח ותוכן לסירוגין, חשיבה מאורגנת, כוחן שולל ללא עדות למחשבות
שוא, שולל כל מחשבה או כוונה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת בעת שיחה, שולל ללא
עדות להפרשת תפיסה, כוחן מציאות ושיפוט שמורים, מנלה תובנה לצורך בטיפול

לסיכום,
בהיעדר בפרעה אפקטיבית ופסיכוטית מאוורית, ובהיעדר מסוכנות מיידית
בהתייעצות עם ד"ר דגור רופא בכיר במיון משתחרר לאשפוז בית דרך הקופה

לא נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה

פרומיל טיכון

המלצות

המלצות

בהתייעצות עם ד"ר דגור רופא בכיר במיון משתחרר לאשפוז בית דרך הקופה
בכל מקרה של חמורה יפנה בחזרה למיון לבדיקה רפואית
המשך מעקב פסיכיאטר מטפל בקהילה



021037



התמחויות:

קוד הפניה: 473658531

כתובת: הופיין 52, חולון

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב-יפו

כתובת:

0321436743

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה - כתף

תחום שירות:

מרפאה: ד"ר אליהו אדר ; רח' חנקין ; חולון
טל 03-5037503תלונות: בביקור בתאריך 07/01/2026 בשעה 17:21:58
06.06.2025 תאונה בעובדה. חבלה בכתף השמאלית.
טופל בפיזיותרפיה. עדיין כאבים בכתף
לדבריו בוצע MRI .בביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44
סיים טיפול ב פיזיותרפיה. קיבלה זריקה שיפור זמני.
ברקע מצב לאחר MYOCARDITIS לפני שנה. לדבריו קעת ללא טיפול .
ניתוח קודם - שבר בפיקה ימין - 2008 .
אלרגיה איןממצאים: בביקור בתאריך 07/01/2026 בשעה 17:21:58
כתף שמאל : דילדול שרירים דיפוזיס בכתף השמאלית
תנועה אקטיבית כ 130 מעלות. פסיבי אותו דבר. רוטציה מוגבלת בצורה קלה .
רגישות סובאקרומאילית
US -קרע עובי חלקיבביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44
MRA כתף שמאל 09/25 : נצפה קרע חלקי קטן בצד פרקי SSP

דין ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44

אבחנות:

• PAIN SHOULDER Left

מעש/ת : כן

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

• CLONEX 0.5MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: בדיקתך ? עצתך ?

מ.ר גורם מפנה



021037



קוד הפניה: 473658531

כתובת: הופיין 52, חולון

דר' לוי רוברט

אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב-יפו

כתובת:

0321436743

התייעצות מומחה**** 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 - 21/01/2026 עד תאריך - 20/07/2026

21/01/2026

חתימה וחותמת

תאריך





137093

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון tnr@mac.org.il (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו

כתובת:

0321436743

תמצית הביקור מתאריך 24/12/2025 בשעה 11:57

תאריך הביקור: 24/12/2025

המלצות למטופל: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:

- אינו כשיר לעבודתו
- תוקף האישור מה 04.12.2025 ועד 30.04.2026
- ממליץ הכרתו כנכה נזקק
- מוזמנת/ת לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות שעבר/ה.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אישורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		

003367363061



אישור טיפול במסגרת אשפוז בית

הריני לציין כי מר/ גב': ברידו ג'רום גב

בעלת ת.ז. מס: 321436743

מבוטח/ת של קופת חולים: מכבי

מטופל/ת במסגרת אשפוז בית של חברת נובהלת' (מטעם קופ"ח: מכבי)

מתאריך: 19/11/2025

*במידה והמטופל שוחרר ממסגרת אשפוז בית:

אשפוז בית מתאריך:

אשפוז בית עד לתאריך:



בברכה,

נובהלת'-מוקד שירות לקוחות 048201277 / מוקד בריאות הנפש 0732527604 מערך אשפוז בית נובהלת'



חתימה: ראניה טרביה

רישיון:

רישיון מומחה:

קבלה רפואית

פרטי המטופל/ת

שם המטופל/ת:	ברידו ג'רום גב	תעודת זהות:	321436743
כתובת:	גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו	תאריך לידה:	22/02/1983
טלפון נייד:	0503848585	קופת חולים:	מכבי
מחוז:	מרכז	מצב משפחתי:	נשוי/אה
גיל:	42 שני 9 חד'		

פרטי דיווח	
תאריך סיכום:	25/11/2025
סוג השירות:	פסיכיאטריה
סוג סיכום:	קבלה רפואית
אחראי מטפל:	דר סאמי רחאל
אופן ביצוע הביקור:	פרונטלי
גורם מפנה:	פסיכיאטר קהילה
סוג חבילה נדרשת:	טיפול אסרטיבי - גבוהה (מכבי) ACT02
תאריך התחלה:	26/11/2025
תאריך סיום:	10/12/2025

פרטי מטופל	
ילדים:	2
גורם תמך עיקרי:	בת זוג
אשפוזים קודמים:	0
עיסוק:	נהג

רגישויות	
שם מאפיין	מידע נוסף

אבחנות		
סוג האבחנה	אבחנה	תאריך קבלת האבחנה
פסיכיאטריה	Adjustment disorder with depressed mood	

תיאור המטופל	
תיאור כללי של המטופל:	בן 43, נשוי בעבר וכיום בזוגיות חדשה מזה שלוש שנים, אב לילד בן שנתיים וחצי וילד נוסף מהנישואים הקודמים בן 11, נמצא איתו בקשר. מתגורר בתל אביב. ברקע פשיטת רגל לפני כחמש שנים על רקע כישלון עסק אינטרנטי, נמצא בהסדר מול כונס נכסים. עד

יוני 2025 עבד כנהג משאית מנוף במשך כשבע שנים. בתאריך 6.6.25 עבר תאונת עבודה קשה כאשר מלגיזה נפלה עליו וגרמה לקרעים בכתף שמאל, פגיעה במפרק שורש כף היד ושבר ביד ימין. נמצא בתהליך משפטי לקבלת פיצויים ונעזר בעורך דין. מאז אינו עובד, מצוי באבטלה ממושכת וצובר חובות משמעותיים הכוללים חובות שכירות, מזונות, מכולת, הוצאות עבור בת זוג שאינה חוקית בישראל כולל תשלומים רפואיים עבורה, ותשלומים לכוונס נכסים.

חשבון הבנק מוגבל, ללא הכנסה יציבה.

לאור כך נמצא במצוקה סביב בעיות כלכליות וחובה לסירוגין מחשבות אובדניות עם ניסיון אובדני לפני כחודש וחצי. אתמול קיבל אחוזי נכות של 30% מוועדה של ביטוח לאומי על רקע של דיכאון מג'ורי, סך הכל 45% נכות כולל הנכות הגופנית.

תולדות ההפרעה	תולדות ההפרעה
נולד בצרפת. למד 12 שנים בצרפת במסגרות רגילות, לא הוציא תעודת בגרות שם, מתאר קשיים בתחום הלימודי ומצב סוציאלי קשה בבית. עלה לישראל בגיל 18. אמא והאחים עלו לישראל אחרי שהוא עלה, לא נמצא בקשר עם אבא שלו. אביו עלה לישראל אבל לקח כסף שהיה בבנק ויצא מישראל ומאז אף אחד מהמשפחה לא בקשר איתו. אבא שלו היה אדם אלים כלפי הילדים והיה שותה אלכוהול. שירת בצבא בתור נהג חילוץ. אחרי הצבא היה עובד בעבודות של נהיגת משאית, בקונדיטוריה ומכירות. התחתן בשנת 2011 ונולד ילד שקיים בן 11. התגרש לפני 10 שנים. היה עובד באופן רצוף עד לפני חצי שנה. גרש, בזוגיות חדשה ועקבית בשנים האחרונות, אב לילד נוסף מנישואיו הקודמים. מערכת תמיכה משפחתית לא קיימת, המשפחה גרה בנתניה, נמצא איתם בקשר טלפוני. מתאר שבסופי שבוע, כאשר נמצא עם המשפחה והילדים, מצב רוחו מעט משתפר. לעומת זאת, ימי ראשון ואמצע השבוע מאופיינים בתחושת ריקנות, בדידות. רקע של תולדות ההפרעה- לא תועד רקע פסיכיאטרי משמעותי קודם. סביב הגירושין לפני מספר שנים חוות תקופה קשה שקצקללה בכי אבל המשיך לעבוד. לאורך כל החיים סבל מהיחס של אבא שלו כלפיו, עבר התעללות נפשית ופיזית עד גיל 19 שאבא שלו עזב את ישראל. לא מתאר קשיים בשינה ולא מתאר ירידה במשקל בעבר עד הפציעה לפני חצי שנה. התסמינים הופיעו לראשונה לאחר תאונת העבודה ביוני 2025 והתבטאו בירידה במצב הרוח, אובדן תפקוד, לחץ מתמשך סביב חובות וחוסר יכולת לחזור לעבודה. מתאר שכן היו בעיות בשינה באופן לא רציף. ירד במשקל מספר קילוגרמים לא יודע בדיוק כמה. הפסיק לעשות פעילות גופנית בגלל הכאבים בכתף. מעוניין לקבל מרשם בקנאביס מאחר ומטופל בתרופות נוגדות כאב. טופל בהמלצת רופא משפחה ב-CIPRALEX (Escitalopram) אך באופן לא סדיר והפסיק על דעת עצמו. דיווח על החמרה בחודש אוגוסט-ספטמבר 2025 עם הופעת מחשבות אובדניות וניסיון אובדני משמעותי בתאריך 11.9.25 באמצעות בליעת 300-400 כדורים מסוג ZALDIAR, PERCOCET, CIPRALEX, CLONEX ואמול-Acamol. לאחר מכן ניסיון לחיתוך ורידים וכן מחשבה על שימוש בהליום להתאבדות. לאחר שלקח את הכדורים הלך לתחנה המרכזית כדי שלא יזהו אותו ולא יעזרו לו. לא זוכר איך חזר הביתה. יום או יומיים למחרת הלך לבית חולים לאחר שהרגיש כאבי בטן. המליצו לו להגיע לאברבנאל למיון, אך לא פנה בשל חשש שיאושפז. מסביר שחשב שאם ימות יסתדרו החובות דרך ביטוח חיים שיש לו. בתאריך 30.10.25 כן נבדק בבית חולים אברבנאל בחדר מיון לאחר שהופנה על ידי פסיכיאטר, רופא משפחה ומרפאת כאב לאור המצוקה הנפשית. מתואר כי באותה תקופה חזר ליטול ציפרלקס לאחר תקופה של הפסקה בטיפול, בשבועיים לפני הבדיקה ראה תקווה עם אפשרות שיוקר עם אובדן כושר עבודה דרך ביטוח לאומי, מאז אין לו מחשבות אובדניות המחשבות לפגוע בעצמו. בהעדר הפרעה אפקטיבית ופסיכוטית מג'ורית שוחרר מחדר המיון והופנה לאשפוז בית. מאז שביקר במיון הפסיק לקחת משככי כאבים מכיוון שמפחד שינסה לבצע ניסיון אובדני נוסף בעזרת בליעת כדורים. שימוש בחומרים - מתאר שימוש בקנאביס לאורך החיים החל מגיל צעיר, לא באופן קבוע, לאחרונה ישן לפני	

שבועיים עם אמו.
בתקופה לפני הצבא התנסה בחומרים נוספים כמו mdma, חגיגת כשהיה הולך למסיבות
ולא באופן יומיומי.

תחלואה נפשית במשפחה

קרבה ראשונה - התמכרות לאלכוהול

תחלואה נפשית במשפחה

החמרה נוכחית

סיבת הפנייה (החמרה נוכחית):

הופנה ב-27.10.25 על ידי פסיכיאטר בקהילה, על רקע הערכה כי רמת המצוקה
המתוארת לעיל גבוהה, קיים רקע של ניסיון אובדני משמעותי ועדיין קיימת תנודתיות
מחשבתית סביב אובדנות.
במיון מתאר מצוקה גוברת סביב מצבו הכלכלי והחובות. חזר ליטול CIPRALEX 10 מ"ג,
אח בימים האחרונים שוב הפסיק בגלל שלא היה לו כסף לקנות את התרופה. ישן רק
בעזרת CLONEX 0.5 mg, אותו גם הפסיק בשל מצב כלכלי. מדווח כי עדיין סופי שבוע
קלים יותר אך ימי ראשון מלווים במצב רוח ירוד וחוסר תפקוד. מייחס את רוב המצוקה
לנסיבות החיים. ללא מחשבות שווא, הזיות.
מתארת תנודות משמעותיות במצב הרגשי, אתמול למשל הרגיש תחושות שליליות לגבי
עצמו ולגבי המצב שלו. מסביר שאם לא היה עסוק אתמול בסידורים היה יכול שוב לשקוע
במחשבות דיכאוניות ואף במחשבות אובדניות. מאוד מוטרד מהמצב הכלכלי, לחוץ מכך
וחושש לענות לשיחות טלפון. פוחד שבא לדירה יוציא אותם מהבית ושימצאו את עצמם
ברחוב ושהרווחה תתערב בנושא הילדים.

הערכה פסיכיאטרית בקבלה

הערכה פסיכיאטרית בקבלה:

מודע, צלול, התמצאות תקינה בכל התחומים. שקט פסיכומוטורית, יוצר קשר עין, משתף
פעולה. מצב רוח ירוד, אפקט דיספורי מתגוון ותואם.
חשיבה מאורגנת, רמת ריכוז מעט ירודה, וללא עדות למחשבות שווא. שולל בזמן הבדיקה
כל כוונה, מחשבה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת. ללא הפרעות בתפיסה. בוחן
מציאות ושיפוט שמורים. מגלה תובנה לקושי, לנזקקות בטיפול ולמצבו המורכב.

תיעוד אקג:

להשלים

תיעוד אקג:

תרופות קבועות

שם תרופה	אופן צריכה	מינון	יחידת מידה	צד	הנחיות / הערות
----------	------------	-------	------------	----	----------------

בדיקה גופנית בקבלה:

להשלים

סיכום בדיקה גופנית:

סטטוס פסיכיאטרי:

סיכום סטטוס פסיכיאטרי:

מודע, צלול, התמצאות תקינה בכל התחומים. שקט פסיכומוטורית, יוצר קשר עין, משתף
פעולה. מצב רוח ירוד, אפקט דיספורי מתגוון ותואם.
חשיבה מאורגנת, רמת ריכוז מעט ירודה, וללא עדות למחשבות שווא. שולל בזמן הבדיקה
כל כוונה, מחשבה או תוכנית לפגיעה עצמית או בזולת. ללא הפרעות בתפיסה. בוחן
מציאות ושיפוט שמורים. מגלה תובנה לקושי, לנזקקות בטיפול ולמצבו המורכב.

הערכת מסוכנות

ללא מסוכנות מידת לעצמו או לסביבה במהלך הבדיקה

סיכום הערכת מסוכנות :

תוכנית טיפול	
תוכנית טיפול: המשך טיפול ב-Escitalopram במינון 10 mg. בהמשך לשקול עליית מינון או החלפת הטיפול במידה וללא תגובה. מתן טיפול לשינה- היגיינת שינה + לשקול מתן תרופתי. המשך מתן Clonazepam 0.5 mg sos. הפסקה הדרגתית בהמשך. מעקב סוציאלי לסיוע בהיבטים כלכליים, בדיקת זכאות לאובדן כושר עבודה, ומיצוי זכויות מול הביטוח הלאומי. שיחות תמיכה ופסיכו-חינוך לגבי דיכאון תגובתי, ניהול מצבי לחץ ובניית שגרה יומית. בניית תוכנית ביטחון לגבי מחשבות אובדניות.	

סיכום בקבלה:	
סיכום בקבלה: בן 43, ברקע ילדות שלווה באלימות מצד אבא ושימוש בסוגים שונים של סמים כולל קנאביס mdma, לא על בסיס יומי וקבוע. מציג כעת תמונה דיכאנית לאחר פציעה בעבודה לפני כחצי שנה. ביצע ניסיון אובדני משמעותי על ידי בליעת כדורים לפני כחודש וחצי. ללא רקע פסיכיאטרי קודם. בבדיקותיו לא נמצאה עדות להפרעה פסיכוטית, מניה או היפומניה, מחשבות שווא או הפרעות בתפיסה. ישנם גורמי סיכון להישנות אובדנות, כולל ניסיון אובדני מסכן חיים, עומס כלכלי מתמשך ותחושת כישלון. לצד זאת, קיימים גורמי הגנה: קשר זוגי טוב, טיפוח תקווה בעקבות תהליך מול ביטוח לאומי, ומוכנות לקבלת טיפול. התמונה הקלינית אינה מתאימה כעת לדיכאון מגורי מלא בהיעדר קריטריונים מלאים ובהיעדר אפיזודות קודמות, אך יש רכיבים דיכאניים משמעותיים מתוך הפרעת הסתגלות. נראה שמצבו הנפשי מאוד מושפע מסטרסורים חיצוניים כולל חובות כבדים בקושי תפקודי לאחר הפגיעה ביד והרושם שאם הנושאים הללו יפטרו זה ישפיע לטובה על מצבה הנפשי. יש לקחת בחשבון אפשרות שישתמש שוב בתרופות פסיכיאטריות במטרה אובדנית, אך כאמור נראה שבימים האחרונים כן קיימת מגמת שיפור מסוימת אך עדיין תגובתית.	



חתימה: דר סאמי רחאל

רישיון: 1123173
רישיון מומחה: 44970

חתימת מנהל: דר סאמי רחאל

רישיון מנהל: 1123173
רישיון מומחה מנהל: 44970



137093

התמחויות:

מומחה ברפואה תעסוקתית

טלפון: 03-9541310

פקס: 073-2132632

כתובת: רוטשילד 15 ראשון לציון tmr@mac.org.il (קומה חמישית)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב - יפו

כתובת:

0321436743

תמצית הביקור מתאריך 24/12/2025 בשעה 11:57

תאריך הביקור: 24/12/2025

המלצות למטופל: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:

- אינו כשיר לעבודתו
- תוקף האישור מה 04.12.2025 ועד 30.04.2026
- ממליץ הכרתו כנכה נזקק
- מוזמנת/ת לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות שעבר/ה.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אישורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		

003367363061



מנהל מחלקה אורתופדית (בדימוס)
כתובת המרפאה: רחוב חנקין 66 חולון 58334
טל: 03-503 7 503 פקס: 03-5037316

שם חבילת נתיב	תאריך לידה	מספר חבילת נתיב
ברידו גבריאל	22.02.83	321436743
מרכזי נבירטיג 12 תל אביב		0503848585

מבטח: מכבי

דוא"ל	
-------	--

לכבוד
רופא מטפל

סיכום מפגש

אנמנזה
בן 42 ג.2. מנופאי. אינו עובד מאז פציעתו.
בתאריך 06.06.2025 בזמן הליכה נפגע מסחורה שנפלה ממלגזה. נפגה בגב עליון, בשורש כף יד ימין וחבלת כתף שמאל.
גב הייתה תלשות עור נותרו צלקות
יד ימין הייתה פציעת חדירה עם שבר של טרפזואיד. כיום המצב התפקודי טוב.
כתף שמאל הייתה פגיעת מעיכה שהביאה לתת פריקה של הכתף עם קרעים בגידים. נותר עם כאבים ומגבלות. טופל בפיזיותרפיה, סטרואידים רפואה משלימה.
הופנה להתייעצות על ידי ד"ר לוי.

תחלואה נלווית (מפי המטופל/ת)
מיוקרדיטיס (פברואר -מרץ 2025) - הבריא

ממצאים
צוואר ללא ממצא פתולוגי. כתף שמאל: הרמה צדדית וקדמית עד כ 100-90 מעלות. סיבוב פנימי עד 5L HBH תקין. יציבות שמורה. בכל הבדיקות מציין כאב קדמית הכתף.
לא חסר נוירולוגי.
כוח שרירי תקין.

בדיקות דימות ומעבדה

תאריך	בדיקה	ממצאים
03.09.2025	MRI	קרע חלקי באחיוה של SSP. שינויים ציסטיים סוב קורטיקליים באזור המתאים להילוקס משני לתת פריקה.

Diagnosis:
LA shoulder pain
w/p trauma

סיכום:

שיחה עם המטופל/ת על מהות הממצאים הקליניים ודרכי טיפול אפשריות.
בתשובה להפניה: הנוקיים המתוארים והתמונה הקלינית מאפשרים לנקות מדיניות של המשך טיפול שמרני. מנגד, המטופל אינו מסוגל לעבודתו ומעוניין בניסיון פתרון כירורגי גם במחיר אפשרות של תוצאה פחות ממושלמת. לאור זאת ניתן להציע לו ביצוע ארתרוסקופיה: הערכה מדויקת של אזורי הפגיעה, הטריח של חגזר באזור הפניה ושילוב גירוי גרמי או PRP.

מסמך נכבד
תאריך חתימת המטופל: 01.01.2026

מכבוד רב

ד"ר אליהו אדר
מומחה לכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 14508 מ.ר.מ. 8520



021037



התמחויות:

קוד הפניה: 473658531

כתובת: הופיין 52, חולון

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב-יפו

כתובת:

0321436743

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה - כתף

תחום שירות:

מרפאה: ד"ר אליהו אדר ; רח' חנקין ; חולון
03-5037503 טלתלונות: בביקור בתאריך 07/01/2026 בשעה 17:21:58
06.06.2025 תאונה בעובדה. חבלה בכתף השמאלית.
טופל בפיזיותרפיה. עדיין כאבים בכתף
לדבריו בוצע MRI .בביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44
סיים טיפול ב פיזיותרפיה. קיבלה זריקה שיפור זמני.
ברקע מצב לאחר MYOCARDITIS לפני שנה. לדבריו קעת ללא טיפול .
ניתוח קודם - שבר בפיקה ימין - 2008 .
אלרגיה איןממצאים: בביקור בתאריך 07/01/2026 בשעה 17:21:58
כתף שמאל : דילדול שרירים דיפוזיס בכתף השמאלית
תנועה אקטיבית כ 130 מעלות. פסיבי אותו דבר. רוטציה מוגבלת בצורה קלה .
רגישות סובאקרומאילית
US -קרע עובי חלקיבביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44
MRA כתף שמאל : 09/25 : נצפה קרע חלקי קטן בצד פרקי SSP

דין ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 21/01/2026 בשעה 15:42:44

אבחנות:

• PAIN SHOULDER Left

מעש/ת : כן

בעיות ידועות:

- MYOCARDITIS ACUTE UNS (03/2025) M/P
- FATTY LIVER (03/2016)
- FRACTURE PATELLA CLOSED (04/2011) operated
- TOBACCO USE DISORDER (12/01/2014)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (03/2016)
- IMPAIRED FASTING GLUCOSE (100-125) (03/2016)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (03/2016)

• CLONEX 0.5MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: בדיקתך ? עצתך ?

מ.ר גורם מפנה



021037



קוד הפניה: 473658531

כתובת: הופיין 52, חולון

דר' לוי רוברט

אורתופדיה מרפק וכתף

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 321436743

שם פרטי: ג'רום גב

שם משפחה: ברידו

טל.עבודה/נייד: 0503848585

0502271805

טלפון:

מין: ז

22/02/1983

ת.לידה:



מיקוד 6766030

גבירטיג מרדכי 12, תל אביב-יפו

כתובת:

0321436743

התייעצות מומחה**** 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 - 21/01/2026 עד תאריך - 20/07/2026

21/01/2026

חתימה וחותמת

תאריך



המכון לרפואת שיוך כאב

מנהל/ת : דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487	טלפון : 03-5304576
אח/ות אחראי/ת : דניאל פוליאקוב	פקס : 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il	

סיכום ביקור

שם משפחה: ברדו	שם פרטי: ג'רום גברי	ת"ז: 321436743
גיל: 42	מין: זכר	טלפון נייד: 0503848585
תאריך ביקור: 05/02/2026	מספר ביקור: 30133044	קופת חולים: מכבי
כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 תל אביב - י 6766030		

אבחנות כאב

- Shoulder pain (719.41) (Left)

מחלה נוכחית

בן 42, ללא רגישות ידועה לתרופות. אינו נוטל מדללי דם. בריא ברקע. ללא טיפול תרופתי קבוע.

לפני כשנה אירוע של מיוקרדיטיס (קליניקה של כאבים בחזה עם הקרנה ללסת וליד שמאל בליווי טרופונין חיובי ואק"ג מתאים - טופל בקרדילוגיה במוסדו. צינתור קורונרי תקין).

לפני כ-8 חודשים תאונת עבודה על ידי מלגזה. נמחץ על ידי משקל כבד. נחבל בכתף שמאל ובשורש כף יד ימין.

גובס ביד ימין למשך כחודש.

פנה למרפאתו בשל כאבי הכתף משמאל.

מלין על כאב אשר קיים באופן קבוע.

הכאב מעיר משינה. מתקשה מאוד בתפקוד. מתקשה להתלבש.

נמצא במעקב אורטופד כתף - יחליטו לגבי ניתוח.

לציין כי מצבו הגופני השפיע עליו נפשית בצורה קשה. מתקשה להסתגל לעובדה כי אינו יכול להתפרס כמו בעבר. היו 2 נסיונות אבדניים בתקופה האחרונה. נמצא כעת באשפוז ביתי. מצב יותר טוב כיום. נמצא במעקב פסיכולוגי ופסיכיאטרי קבוע.

בהדמיה - US הדגים קרע בעובי חלקי.

MRA כתף הדגים קרע ארטיקולרי חלקי באחז גיד הסופרספינטוס להומרוס.

עבר 2 הזרקות עם סטרואידים על ידי אורטופד מטפל - ללא שיפור.

ניסה פיזיותרפיה והידרותפיה. ללא הקלה.

טיפול נוכחי - זלדיאר פעמיים ביום, וולבוטריין.

לסיכום

כאב כתף משמאל לאחר תאונת עבודה ופגיעה באתר האחיזה של גיד הסופרספינטוס.

הוסברו אפשרויות הטיפול והחשיבות של המשך פיזיותרפיה לחיזוק השרירים והגדלת טווחי התנועה.

ניתן לנסות חסם SSNB בשאיפה שיקל על הכאבים כך שיוכל להפיק יותר תועלת מהטיפול המשקם.

בדיקה גופנית

תנועות צוואר חפשיות.

שמור נירולוגית עפ' ASI C5-T1 תחושתית ומוטורית.

הגבלה בתנועות הכתף משמאל - מגבלה ב-IR ו-ER. אינו מסוגל להרים את היד מעל גובה הכתף.

NEERS/EMPTY CAN חיובי משמאל.

מבחן לסובסקפולריס חיובי משמאל.

יגרסון שלילי.

שם מלא: ברידו ג'רום גברי 321436743

CROSS BODY ADDUCTION - חיובי.

הוראות

ניתוחים בעבר

((03/03/2025) RR) הזרקת חומר ניגוד לכלי דם כליליים בצנתור לב אבחנתי (37.22) (S/P 935450)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות קבועות

zzz-LOSEC cap 20mg P.O 20 mg
במתן PZ או PEG יש לכתוש את הכדור ולהמיס בתמיסת 10ml sod.bicarbonate

המלצות

המלצה: -הזרקת תחת שיקוף - חסם SSNB משמאל.
-לכאב מתפרץ זלדיאר בשילוב אופטלגין עד 3 פעמים ביום.
-פיזיותרפיה.
-חימום מקומי/עיסוי.
-רפואה משלימה - רפלקסולוגיה/שיאצו/טווינא.
-המשך מעקב אורטופד כתף בשאלה של התערבות ניתוחית.
-המשך מעקב פסיכולוגי ופסיכיאטרי.

מדללי דם

מוזמן לפעולה: ק

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטל/ת מדדלי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

הזרקת סטירואידים

הוסבר למטופל כי מומלץ שלא לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לאחר חיסון

נחתם ע"י: דר' אבני נאור מ.ר. 140482

חתימה: _____

אם במהלך הבריור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה,
על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

שם מלא: ברידו ג'רום גברי 321436743

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 13:15 05/02/2026



המכון לרפואת שיכון כאב

מנהל/ת : דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487	טלפון : 03-5304576
אח/ות אחראי/ת : דניאל פוליאקוב	פקס : 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il	

חם עצבי

שם משפחה: ברדו	שם פרטי: ג'רם גברי	ת"ז: 321436743
גיל: 43	מין: זכר	טלפון נייד: 0503848585
תאריך ביקור: 08/03/2026	מספר ביקור: 30224753	קופת חולים: מכבי
כתובת: גבירטיג מרדכי 12/1 תל אביב - י 6766030		

נתוני רקע

רגישות: אין נערך ווידוא חוזר כי אין רגישויות לתרופות, ליד ולחומרי הרדמה מקומית לפי דיווח המטופל לא חל שינוי במצב פואי נערך ווידוא חוזר כי אין טיפול כעת במדללי דם המונעים את ביצוע הפעולה ניתן הסבר מפורט על הסיכון והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

אבחנות כאב

- Shoulder pain (719.41) (Left)

חם עצבי

תנוחה בהזרקה: בישיבה

בחדר טיפולים באופן אספטי עם מחט 23G באורך 1.25Inch בוצעה הרדמה מקומית 5 מל של יוקאין הרדמה מקומית של לידוקאין

בחדר ניתוח באופן אספטי עם כיוויים סטרילים על ידי: מחט אולטרסאונד 22G באורך 8 ס"מ תחת US נמצא: SUPRASCAPULAR NERVE

מצד: שמאל

נערך ווידוא במנחי AP ו-LATERAL

הוזרקו: דפומדרול במינון: 80 מיליגרם מהול ב: 4 מ"ל של לידוקאין 1% לכל שורש לכל עצב ללא כל סיבוכים צידיים. ללא חזרת CSF, אוויר או דם ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן הזרקה במצב כללי טוב לאחר השגחה בהתאוששות ללא אירועים מיוחדים

הנחיות למטופל

תרופות בשחרור: ללא שינוי

הנחיות הניתנות בשחרור

- מומלץ על מנוחה ביום הטיפול.
- מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופל מספר שעות לאחר הטיפול.
- חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול

שם מלא: ברידו ג'רום גברי 321436743

- חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי / מונית (לא באוטובוס).
- אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה. נא להצטייד בהפנייה רפואית או התחייבות מגורם מבטח - כל ביקור במיון כרוך בתשלום
- אם מופיע חסר נירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.
- באם ידוע על יתר לחץ דם - יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא מטפל.
- באם ידוע על סוכרת יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות להתייעצות עם הרופא המטפל בנדון
- במידה וישנו טיפול קבוע בתרופות נוגדות קרישה יש לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

מדלי דם

מוזמן לפעולה: לא

נחתם ע"י: דר' אבני נאור מ.ר. 140482

חתימה: _____

אם במהלך הבריור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה>

שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

במסגרת מחויבותנו לערך הצלת החיים ולקידום בריאות הציבור, אנו פועלים להעלאת המודעות לתרומת איברים. אנו מזמינים אותך לשקול חתימה על כרטיס אדי ולהצטרף למעגל האנשים הבוחרים להעניק תקווה והזדמנות לחיים לאחרים.
לחתימה אנא סרוק את הקוד.



שם מלא: ברידו ג'רום גברי 321436743

זמן הדפסה: 12:19 08/03/2026



נספח 7 :

יפוי כח

(עמודים 134 עד 135)



יפוי כח

אני הח"מ, זעירא זריקן, מס' 321436743, מרחוב קצ' 15/4 תל אביב,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ואו לחיות באי כוחי במשפט של
נגד בענין תאונת דרכים מיום
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ואו כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ואו לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ואו בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

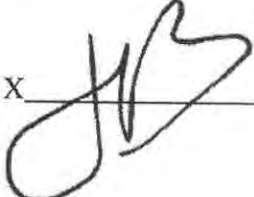
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרים ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 25 לחודש 6 שנה 25

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייברג
מ"ר רשיון: 62254

עורך-דין

