

תאריך: 15/04/2026

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם שחי עופר דגן	מס זהות:	00054765334	גיל:	68.10	מין:	ז
ת.לידה:	04/06/1957	שוב:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור			
מס בית:	5	טלפון:	50-5342861	טלפון נוסף:	50-5919641			

תאריך תאונה: 03/11/2025

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

קוד	איפיון	אבחנה
		partial ssp tear lt

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 16/01/2026 עד יום 30/04/2026 (בכלל) סה"כ 105 ימים

15/04/2026

15/04/2026

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר פנחס סגל **נחתם דיגיטלית**

מרכז רפואי המושבה יועצת

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 15/04/2026

הפניה לדימות

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **שמחי עופר דגן**
ת.לידה: 04/06/1957
מס בית: 5
מס זהות: 00054765334
גיל: 68.10 מין: ז
רחוב: מוטה גור
טלפון נוסף: 50-5919641
גבעת שמואל
טלפון: 50-5342861

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 03/11/2025

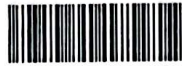
מספר הפניה: 35379044343

גורם שולח



5379

מספר הפניה



035379044343

תז נבדק



54765334

מספר רשיון



084237

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

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

לכבוד: מכון דימות

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78555	73221	לכתף שמאל MRI מ.ת.	10406023

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 07/01/2026

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/12/2025

כאבי כתף שמאל לאחר שנפל מסולם ליפני חודש וחצי סוגר

קרע חלקי SSP

נבדק במיין צילום תקין

07/01/2026

החל פיזיותרפיה.

סוגר כתף שמאל מה 11/25 - קרע חלקי 0.9 ס"מ SSP.

צ. כתף שמאל מה 11/25 - אר"ש.

15/04/2026

מציין המשך כאבים ללא שיפור ביזיוטרפיה.

ממצאים עיקריים

בדיקה גופנית מתאריך 07/01/2026

בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2025

כתף ללא מגבלה בהנעת מטוטלת ללא רגישות במשוש מגבלה באבדוקציה

סיבוב חיצוני ופנימי JOB - ניר חיובי רגישות מעל האינסרציה של הסופרא

ספינטוס ללא אודם או נפיחות ללא רגישות ACJ

07/01/2026

רגישות למישוש SSP, טווחים: FF אקטיבי 130, אבדוקציה 110, סיבוב פנימי

וחיצוני מלאים, JOBE חיובי, BELLYPRESS שלילי, GERBER שלילי, מבחני

ביצפס שליליים.

15/04/2026

ללא שיפור ניכר.

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
7261		ROTATOR CUFF SYNDROME
		partial ssp tear lt

דיון/תוכנית טיפולית

ה.ה.ר. 6

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

15/04/2026

הודפס ע"י ד"ר פנחס סגל

00054765334

שמחי עופר דגן

15/04/2026:

בעיות פעילות

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

הערות: כאבים ממושכים בכתף שמאל ללא הטבה לאחר טיפול שמרני ממושך, בסונר קרע 0.9SSP.
MRI כתף שמאל להערכת השרוול המסובב

21/01/2026 מתאריך CREATININE: 0.92

נחתם דיגיטלית

84237

ד"ר פנחס סגל

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך 26/03/2026

סיכום טיפול

פרטי המטופל			
שם המטופל	00-05476533-4	ז	68.10
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	ת. לידה	יחיא
גבעת שמואל	5 /	50 -5342861	50 - 5919641
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף
רחוב	מוטה גור	טלפון	שם האב

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 250517078 מספר זיהוי הפניה: 32020336573

תאריך הפניה: 10/11/2025

סוג הביקורים לסדרה: 2 תאונת עבודה

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר זיו הלר

רשיון רופא: 37346

מרפאה: 2020

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
	7261		ROTATOR CUFF SYNDROME

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
שמאל	7295	PAIN SHOULDER

תאריך תחילת טיפול: 07/12/2025 תאריך סיום טיפול: 26/03/2026

מס' ביקורים בפועל: 12 פרטני: 12

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
12	תרגול כללי
12	תרגילי חיזוק
12	הדרכה לתרגול בבית
11	טיפול ברקמה רכה
10	טיפול ב-Hot Pack
1	הערכה מחדש- בדיקה

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
כתף	שמאל	7	3

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

הערות: שיפור ברמת כאבים, VAS 3/10. שיפור בתפקוד כגון להתלבש, להחזיק חפץ ביד עם פחות קושי וכאבים. שיפור בטווחי תנועה של יד שמאל.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

26/03/2026
18/03/2026
11/03/2026
05/03/2026
19/02/2026
11/02/2026
04/02/2026
28/01/2026
20/01/2026
11/01/2026
06/01/2026
07/12/2025



חתימה וחותמת

10107906

מספר רשיון

דניס חומוטצקי

שם מטפל

תאריך: 15/04/2026

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם שמואל עופר דגן	מס זהות:	00054765334	גיל:	68.10	מין:	ז
ת.לדה:	04/06/1957	ישוב:	גבעת שמואל	רחוב:	מוטה גור	טלפון נוסף:	50-5919641	
מס בית:	5	טלפון:	50-5342861					

03/11/2025 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

35379044344

מספר הפניה:

גורם שולח



5379

מספר הפניה



035379044344

תז נבדק



54765334

מספר רשיון



084237

לכבוד: פיזיותרפיה

שירות שנבחר

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

partial ssp tear lt

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 07/01/2026

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/12/2025

כאבי כתף שמאל לאחר שנפל מסולם ליפני חודש וחצי סונו

קרע חלקי SSP

נבדק במיון צילום תקין

07/01/2026

החל פיזיותרפיה.

סונו כתף שמאל מה 11/25 - קרע חלקי 0.9 ס"מ SSP.

צ. כתף שמאל מה 11/25 - אר"ש.

15/04/2026

מצוין המשך כאבים ללא שיפור ביזיותרפיה.

בעיות פעילות

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

תרופות קבועות

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

ממצאים קליניים

בדיקה גופנית מתאריך 07/01/2026

בדיקה גופנית מתאריך 15/12/2025

כתף ללא מגבלה בהנעת מטוטלת ללא רגישות במשך מגבלה באבדוקציה

סיבוב חיצוני ופנימי JOB - ניר חיובי רגישות מעל האינסרציה של הסופרא

ספינטוס ללא אודם או נפיחות ללא רגישות ACJ

07/01/2026

רגישות למישוש SSP, טווחים: FF אקטיבי 130, אבדוקציה 110, סיבוב פנימי

וחיצוני מלאים, JOBE חיובי, BELLYPRESS שלילי, GERBER שלילי, מבחני

7 ה.ה.ו

הפניה לפיזיותרפיה

שם שמואל עופר דגן

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

15/04/2026

הודפס ע"י ד"ר פנחס סגל

00054765334

שירותי בריאות כללית

מחוז : דן פתח-תקוה
מרפאה: 5176 מרכז רפואי המושבה

תאריך מקור : 15/04/26
שעת מקור : 11:10

תאריך: 15/04/26
שעה : 11:34

העתק

קבלה: 00141091

מספר תיק: 589906114

עבור : 9 גביה עבור שירותים רפואיים

לכבוד: 0005476533 שמח' עופר דגן

פירוט תקבולים: רפואה מקצועית

קוד	תאור	תאריך ביקור	לתשלום
58	אורטופדיה	15/04/26	31.00

סה"כ לתשלום: 31.00

סה"כ שולם במזומן 31.00

סה"כ שולם: 31.00

קופאי: 517701 - 8 דוידסון בת אל

תוקף הקבלה הינו 3 חודשים מתאריך הביקור הראשון לתקופה

נא לשמור על הקבלה
להתחשבות עתידית

חותמת וחתימת הקופאי

שם המשלם (פרטי ומשפחה)

הערה: חלק זה ימולא ידנית רק אם שם המשלם לא הודפס בקבלה

תודה ולהתראות

שירותי בריאות כללית

מחוז : דן פתח-תקוה
מרפאה: 1305 קרית אונו פיזיותרפיה

תאריך: 07/12/25
שעה : 08:24

מקור קבלה: 00000181

מספר תיק: 589906114

עבור : 9 גביה עבור שירותים רפואיים

לכבוד: 0005476533 שמחי עופר דגן

פירוט תקבולים: שירותים רפואיים

קוד	תאור	תאריך ביקור	לתשלום
101	פיזיותרפיה	07/12/25	40.00

40.00 סה"כ לתשלום:

40.00 סה"כ שולם במזומן
40.00 סה"כ שולם:

קופאי: 130502 - 8 לוקין יבגניה

תוקף הקבלה הינו 3 חודשים מתאריך הביקור הראשון לתקופה

נא לשמור על הקבלה
להתחשבות עתידית

חותמת וחתימת הקופאי

שם המשלם (פרטי ומשפחה)

הערה: חלק זה ימולא ידנית רק אם שם המשלם לא הודפס בקבלה

תודה ולהתראות