

תאריך: 20/05/2026

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אל קרינאוי מהאר	מס זהות:	00316186832	גיל:	30.05	מין:	ז
ת.לידה:	11/12/1995	ישוב:	רהט	רחוב:	ת.ד. 405	טלפון נוסף:	53- 7447642	
מס בית:	0	טלפון:	53- 7447642					

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 13/05/2024

שלום רב,

תאריך הביקור: 20/05/2026

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/05/2025
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/08/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/07/2024
ב 13/05/24 היה מעורב בתאונת דרכים, התהפכות משאית נבדק במיון, עקב המשך כאבים פנה למיון קדמי ברהט, בהדמיה שבר תלישה פטישון לטראלי קרסול שמאל, טופל בחבישה מאז מתלונן על כאבים בקרסול שמאל, עש צווארי ומותני מקרין לרגל ימין

בבדיקתו: צליעה אנטלגית
רגישות במישוש מעל עש צווארי ומותני, טווחי תנועה מוגבלים, כח גס שמור
קרסול שמאל רגישות במישוש מעל פטישון לטרלאי
טווחים מוגבלים

סיטי עש מותני דיסקופאטיה במס גבהים
ממליץ על השלמת סיטי עש צווארי
צילום קרסול שמאל
12/08/2024:

השלים סיטי עש צווארי 05/08/24 דיסקופאטיה במס גבהים
הוסבר למטופל על מצבו ועל אפשרויות הטיפול
ממליץ

משככי כאב לפי הצורך
מעקב מרפאת כאב
פיזיותרפיה המשך טיפול
מסיים חופש של 90 יום בעוד מס ימים, עדין כאוב ומוגבל, מליץ לחזור בהדרגה לעבודה, להימנע ממאמצים והרמת משקלים כבדים,
מעקב בעוד 3 חודשים
09/05/2025:

ממשיך להתלונן על כאב והגבלה בעש צווארי ומותני וברך ימין מאז התאונה הקרנה לרגל דוצ
בבדיקתו: רגישות במישוש מעל עש צווארי ומותני, טווחי תנועה מוגבלים
ברך ימין נפיחות + ללא תפליט, רגישות במישוש מעל סדק מפרקי, מבחנים מניסקאליים חיוביים בהיבט מידיאלי

סיטי עש צווארי ומותני דיסקופאטיה במס גבהים

הוסבר למטופל על מצבו ועל אפשרויות הטיפול
ממליץ על השלמת MRI ברך ימין בשאלה של קרע מניסקאלי
פיזיותרפיה לעבודה על טווחי תנועה וחיזוק שרירי הגב
מעקב מרפאת כאב
EMG גפיים תחתונות
20/05/2026:

ממשיך להתלונן על כאבים והגבלה בעש צווארי ומותני
כאב מקרין ליד ורגל דוצ יותר מימין
לאחרונה החמרה ניכרת במצבו

כעת בבדיקתו : רגישות במישוש מעל עש צווארי ומותני, טווחי תנועה מוגבלים
כח גס שמור בגפיים
ירידה קלה בתחושה ברגל ימין

בהדמיה סיטי עש צווארי ומותני דיסקופתיה במס גבהים

הסברתי למטופל על מצבו ועל אפשרויות הטיפול, ממליץ
משככי כאב לפי הצורך
פיזיותרפיה לעבודה על טווחי תנועה וחיזוק שרירים
להימנע ממאמצים והרמת משקלים
מעקב מרפאת כאב
מעקב אורטופדי בעוד 3 חודשים

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
L16		ANKLE SYMPTOMS/COMPLAINTS
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/05/2025:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/08/2024:

ההפניות שהופקו ב 19/07/2024:

הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה צו , הפניה לדימות - 78218-צילום

קרסול שמאל

12/08/2024:

09/05/2025:

ההפניות שהופקו ב 09/05/2025:

הפניה לדימות - 78556-ת.מ. MRI לברך ימין

20/05/2026:

בברכה,

נחתם דיגיטלית**	148816	וסים אל עברה
חתימה וחותמת הרופא	מס' רשיון	שם הרופא