

תאריך: 15/02/2026

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתיה	מס זהות:	00333656270	גיל:	16.06	מין:	נ
ת.לידה:	11/08/2009	ישוב:	יט"ב	רחוב:	יטב	טלפון נוסף:	58 - 6016127	
מס בית:	1	טלפון:	58 - 6016127					

מספר הפניה ישירה: 36869016125

גורם שולח



6869

מספר הפניה



036869016125

תז נבדק



0333656270

מספר רשיון



173030

לכבוד: אורתופיד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/01/2026
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 07/01/2026
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/01/2026
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/12/2025

בשיחה עם אבא.

מאושפזת באורטופדיה.

חבלת קרסול מנפילה מגובה.

עברה ניתוח אחד בקרסול, תעבור עוד ניתוח.

אולי עוד 3 ימים תשוחרר.

בעוד כמה שבועות מתוכנן עוד ניתוח.

אח"כ שיקום.

02/01/2026

משתחררים כעת משערי צדק אחרי עוד ניתוח בקרסול.

שוחררה עם גבס.

ביקורת עוד שבועיים.

מתוכנן ניתוח נוסף עוד חודש וחצי.

שוחררה עם המלצה לקרוסיה 40 * 1 לחודש.

טרגין 5 * 2 ליום 10 ימים.

פרקוסט 5 מג 3-4 פעמים ביום ל 10 ימים.

איני יכול להוציא מרשמים לאוקסיקוד מתחת לגיל 18.

יסתדרו עם מה שיש להם, יוסיפו אופטלגין עד 8 כדורים ביממה ואקמול עד 6

כדורים ביממה.

נהיה בקשר להתאמת מינון לפי הצורך.

07/01/2026

שיחה עם אמא

בקשה

הפניה לאורתופדיה שער"צ

יש תור 14/1/2026

15/01/2026

בקשה אל-תור

לביקור ראשון לאחר אשפוז/ניתוח יש להוציא התחייבות בקוד 99214

15/02/2026

מעקב אורתופיד

סימנים חיוניים: גובה 106.0 21/06/2015 משקל 17.00 21/06/2015 bmi 15.13

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
E888		FALL
		ankle Fxs
		vertebral Fx
	lt	subtalar dislocation
8240	lt	FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
8252	lt	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
8252	lt	FRACTURE CUBOID CLOSED
8054	L3-L4	FRACTURE LUMBAR VERTEBRA
		FRACTURE BIMALLEOLAR-CLOSED,EQUIVALENT
Z797	FOOT LT	CLOSED REDUCTION OF DISLOCATION
	LT	EXTERNAL FIXATION , TARSALS AND METATARSALS
	LT	EXTERNAL FIXATION , TIBIA AND FIBULA
Z7936	LT	OPEN REDUCT.OF FRACT.OF TIBIA AND FIBULA WITH INT.FIXATIO

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/01/2026:
ההפניות שהופקו ב 07/01/2026:
הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו
15/01/2026:

ההפניות שהופקו ב 15/01/2026:
טופס הפניה כללי - 70508-בדיקה רפואית - לאחר
15/02/2026:

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
21/12/2025	lt	subtalar dislocation
21/12/2025	lt	FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
21/12/2025	lt	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
21/12/2025	lt	FRACTURE CUBOID CLOSED
21/12/2025	L3-L4	FRACTURE LUMBAR VERTEBRA
21/12/2025		FRACTURE BIMALLEOLAR-CLOSED,EQUIVALENT
21/12/2025	FOOT LT	CLOSED REDUCTION OF DISLOCATION
21/12/2025	LT	EXTERNAL FIXATION , TARSALS AND METATARSALS
21/12/2025	LT	EXTERNAL FIXATION , TIBIA AND FIBULA
01/01/2026	LT	OPEN REDUCT.OF FRACT.OF TIBIA AND FIBULA WITH INT.FIXATIO

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר מהדי חמאדה	173030	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

11:01 תאריך: 15/01/2026

הפניה כללית

פרטי המטופל:			
שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתיא	מס זהות:	00333656270
ת.לידה:	11/08/2009	גיל:	16.05
מס בית:	1	רחוב:	יטב
		טלפון נוסף:	58 - 6016127
		טלפון:	58 - 6016127

36869015564

מספר הפניה:

גורם שולח



6869

מספר הפניה



036869015564

תז נבדק



0333656270

מספר רשיון



035410

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70508	99214	בדיקה רפואית - לאחר אשפוז	70508

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
E888	FALL	
	ankle Fxs	
	vertebral Fx	
	subtalar dislocation	lt
8240	FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED	lt
8252	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED	lt
8252	FRACTURE CUBOID CLOSED	lt
8054	FRACTURE LUMBAR VERTEBRA	L3-L4
	FRACTURE BIMALLEOLAR-CLOSED,EQUIVALENT	
Z797	CLOSED REDUCTION OF DISLOCATION	FOOT LT
	EXTERNAL FIXATION , TARSALS AND METATARSALS	LT
	EXTERNAL FIXATION , TIBIA AND FIBULA	LT
Z7936	OPEN REDUCT.OF FRACT.OF TIBIA AND FIBULA WITH INT.FIXATIO	LT

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

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/01/2026

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/12/2025

בשיחה עם אבא.

מאושפזת באורטופדיה.

חבלת קרסול מנפילה מגובה.

עברה ניתוח אחד בקרסול, תעבור עוד ניתוח.

אולי עוד 3 ימים תשוחרר.

בעוד כמה שבועות מתוכנן עוד ניתוח.

אח"כ שיקום.

02/01/2026

משתחררים כעת משערי צדק אחרי עוד ניתוח בקרסול.

שוחררה עם גבס.

ביקורת עוד שבועיים.

מתוכנן ניתוח נוסף עוד חודש וחצי.

שוחררה עם המלצה לקרוסיה 40 * 1 לחודש.

טרגין 5 * 2 ליום ל 10 ימים.

22 ה.ה.ר.

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית

15/01/2026

הודפס ע"י ד"ר ראמי עבדאלבאסט תמימי

00333656270

קאליש טהר שלהבתיא

הודפס מאתר כללית ב-23.03.2026 בשעה 18:05 בעבור יעל יהודית קאליש. תעודת זהות: 301904181.

פרקוסט 5 מג 3-4 פעמים ביום ל 10 ימים.
איני יכול להוציא מרשמים לאוקסיקוד מתחת לגיל 18.
יסתדרו עם מה שיש להם, יוסיפו אופטלגין עד 8 כדורים ביממה ואקמול עד 6 כדורים ביממה.
נהיה בקשר להתאמת מינון לפי הצורך.
07/01/2026:
שיחה עם אמא
בקשה
הפניה לאורתופדיה שער"צ
יש תור 14/1/2026
15/01/2026:
בקשה אל-תור
לביקור ראשון לאחר אשפוז/ניתוח יש להוציא התחייבות בקוד 99214

סימנים חיוניים: גובה 106.0 21/06/2015 משקל 17.00 21/06/2015 bmi 15.13 21/06/2015

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 07/01/2026:
הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו
15/01/2026:

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיון	בעיה
21/12/2025	lt	subtalar dislocation
21/12/2025	lt	FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
21/12/2025	lt	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
21/12/2025	lt	FRACTURE CUBOID CLOSED
21/12/2025	L3-L4	FRACTURE LUMBAR VERTEBRA
21/12/2025		FRACTURE BIMALLEOLAR-CLOSED,EQUIVALENT
21/12/2025	FOOT LT	CLOSED REDUCTION OF DISLOCATION
21/12/2025	LT	EXTERNAL FIXATION , TARSALS AND METATARSALS
21/12/2025	LT	EXTERNAL FIXATION , TIBIA AND FIBULA
01/01/2026	LT	OPEN REDUCT.OF FRACT.OF TIBIA AND FIBULA WITH INT.FIXATIO

ד"ר ראמי עבדאלבאסט תמימי 129944 **נחתם דיגיטלית**

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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



מספר רשיון 129944
טלפון 02-9402288
מחוז ירושלים

שם הרופא ד"ר ראמי עבדאלבאסט תמימי
תחום רפואת משפחה
כתובת מפגש הבקעה
מרפאה מרפאת הבקעה

תאריך: 07/01/2026

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתיה	מס זהות:	00333656270	גיל:	16.05	מין:	נ
ת.לידה:	11/08/2009	ישוב:	יט"ב	רחוב:	יטב	טלפון נוסף:	58 - 6016127	
מס בית:	1	טלפון:	58 - 6016127					

מספר הפניה ישירה: 36869015407

גורם שולח



6869

מספר הפניה



036869015407

תז נבדק



0333656270

מספר רשיון



035410

לכבוד: שער"צ
14/1/2026

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה ילדים	7070017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/01/2026:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/12/2025:
בשיחה עם אבא.
מאושפזת באורטופדיה.
חבלת קרסול מנפילה מגובה.
עברה ניתוח אחד בקרסול, תעבור עוד ניתוח.
אולי עוד 3 ימים תשוחרר.
בעוד כמה שבועות מתוכנן עוד ניתוח.
אח"כ שיקום.
02/01/2026:
משתחררים כעת משערי צדק אחרי עוד ניתוח בקרסול.
שוחררה עם גבס.
ביקורת עוד שבועיים.
מתוכנן ניתוח נוסף עוד חודש וחצי.
שוחררה עם המלצה לקרוסיה 40 * 1 לחודש.
טרגין 5 * 2 ליום ל 10 ימים.
פרקוסט 5 מג 3-4 פעמים ביום ל 10 ימים.
איני יכול להוציא מרשמים לאוקסיקוד מתחת לגיל 18.
יסתדרו עם מה שיש להם, יוסיפו אופטלגין עד 8 כדורים ביממה ואקמול עד 6 כדורים ביממה.
נהיה בקשר להתאמת מינון לפי הצורך.
07/01/2026:
שיחה עם אמא
בקשה
הפניה לאורתופדיה שער"צ
יש תור 14/1/2026

סימנים חיוניים: גובה 106.0 21/06/2015 משקל 17.00 21/06/2015 bmi 15.13

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
E888		FALL
		ankle Fxs

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

07/01/2026

הודפס ע"י ד"ר ראמי עבדאלבאסט תמימי

00333656270

קאליש טהר שלהבתיה

הודפס מאתר כללית ב-23.03.2026 בשעה 18:05 בעבור יעל יהודית קאליש. תעודת זהות: 301904181.

קוד	איפיון	אבחנה
		vertebral Fx
	lt	subtalar dislocation
8240	lt	FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
8252	lt	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
8252	lt	FRACTURE CUBOID CLOSED
8054	L3-L4	FRACTURE LUMBAR VERTEBRA
		FRACTURE BIMALLEOLAR-CLOSED,EQUIVALENT
Z797	FOOT LT	CLOSED REDUCTION OF DISLOCATION
	LT	EXTERNAL FIXATION , TARSALS AND METATARSALS
	LT	EXTERNAL FIXATION , TIBIA AND FIBULA
Z7936	LT	OPEN REDUCT.OF FRACT.OF TIBIA AND FIBULA WITH INT.FIXATIO

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
21/12/2025	lt	subtalar dislocation
21/12/2025	lt	FRACTURE ANKLE MEDIAL MALLEOLUS CLOSED
21/12/2025	lt	FRACTURE NAVICULAR (SCAPHOID) CLOSED
21/12/2025	lt	FRACTURE CUBOID CLOSED
21/12/2025	L3-L4	FRACTURE LUMBAR VERTEBRA
21/12/2025		FRACTURE BIMALLEOLAR-CLOSED,EQUIVALENT
21/12/2025	FOOT LT	CLOSED REDUCTION OF DISLOCATION
21/12/2025	LT	EXTERNAL FIXATION , TARSALS AND METATARSALS
21/12/2025	LT	EXTERNAL FIXATION , TIBIA AND FIBULA
01/01/2026	LT	OPEN REDUCT.OF FRACT.OF TIBIA AND FIBULA WITH INT.FIXATIO

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר ראמי עבדאלבאסט תמימי	129944	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחוקת הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 21/12/2025 13:20

הפניה למיון

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתיה	מס זהות:	00333656270	גיל:	16.04	מין:	נ
ת.לידה:	11/08/2009	ישוב:	יט"ב	רחוב:	יטב	טלפון נוסף:	58 - 6016127	
מס בית:	1	טלפון:	58 - 6016127					

מספר הפניה: 35261386078

גורם שולח



5261

מספר הפניה



035261386078

תז נבדק



0333656270

מספר רשיון



152924

לכבוד: בית חולים שערי צדק
מיון אורתופדיה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70069	99283	ביקור במיון	70069

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	אפיין	אבחנה
9242	LT	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8242	LT	FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED

תלונות: חבלת קרסול שמאל לפני 3 ימים
צילום מהיום שבר MM עם תזוזה

ממצאים בבדיקה: נפיחות והמטומה ניכרת בקרסול שמאל
NV שמור

דיון/תוכנית טיפולית: סד גבס
הפניה למיון לצורך החלטה על טיפול ניתוחי

ד"ר ראדד עויסאט	152924	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחומת הרופא

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



מספר רשיון 152924
טלפון 02-5311211
פקס 02-5311298
מחוז ירושלים

שם הרופא ד"ר ראדד עויסאט
תחום אורתופדיה
כתובת אלעזר המכבי, 1 ירושלים
מרפאה מקור ברוך - מרכז מקצועי - ירושלים

תאריך: 21/12/2025

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתייה	מס זהות:	00333656270	גיל:	16.04	מין:	נ
ת.לידה:	11/08/2009	ישוב:	יט"ב	רחוב:	יטב	טלפון נוסף:	58-6016127	
מס בית:	1	טלפון:	58-6016127					

מספר הפניה ישירה: 35261386057

גורם שולח



5261

מספר הפניה



035261386057

תז נבדק



0333656270

מספר רשיון



152924

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.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78218	73610	צילום קרסול שמאל	10401061
78106	73620	צילום כף רגל שמאל	10401051

המטופל מתלונן על חבלת קרסול שמאל לפני 3 ימים

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
9242	LT	CONTUSION ANKLE AND FOOT

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

נחתם דיגיטלית

152924

ד"ר ראדד עויסאט

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

עמוד 1 מתוך 1

21/12/2025	ת. ביצוע:	33365627-0	ת"ז:	טהר שלהבתיה קאליש	נבדק:
21/12/2025	אישור פענוח:	16 שנים	גיל:	11/08/2009	תאריך לידה:
21/12/2025	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מחוז ירושלים, (10000)	מוסד מפנה:
				מרפאת מקור ברוך מקצועית, (11340)	גורם מפנה:
				ראאד עויסאת, (152924)	רופא מפנה:

בדיקה: צילום קרסול / כף רגל / אצבעות

—

סיבת הפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

צילום קרסול / כף רגל / אצבעות בתאריך 21/12/2025 12:58 מ.ג. 1015002092347 מבצע: אורי רודל;
צילום כף רגל שמאל; צילום קרסול שמאל; צילום קרסול (אלכסון) תוספת עבור מבט שלישי;

ממצאים:

שבר בי מליאולרי, פריקה CHOPART, שבר בנויקולר. ייתכן שבר בקובואיד.
CT דרוש

סיכום:

אושרר ע"י: ד"ר ידידה פרנקל מספר רשיון: 60574 21/12/2025 13:21

תאריך: 21/12/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתיה	מס זהות:	00333656270	גיל:	16.04	מין:	נ
ת.לידה:	11/08/2009	ישוב:	יט"ב	רחוב:	יטב	טלפון נוסף:	58 - 6016127	
מס בית:	1	טלפון:	58 - 6016127					

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/12/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלת קרסול שמאל לפני 3 ימים
צילום מהיום שבר MM עם תזוזה
חשד לשברים נוספים ב TARSAL BONE

בדיקה גופנית: נפיחות והמטומה ניכרת בקרסול שמאל
NV שמור

קוד	איפיון	אבחנה
9242	LT	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8242	LT	FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית: סד גבס
הפניה למיון לצורך המשך בירור (CT) ו החלטה על טיפול ניתוחי

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78218-צילום קרסול שמאל	H3	הופק
טופס בקשה		H139	הודפס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134	הודפס

פעולות	קוד	כמות
301 שבר הדורש רפואיזציה וקיבוע	301	1

בברכה,

נחתם דיגיטלית

152924

ד"ר ראדד עויסאת

חתימה וחוקמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

תאריך: 21/12/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתיה	מס זהות:	00333656270	גיל:	16.04	מין:	נ
ת.לידה:	11/08/2009	ישוב:	יט"ב	רחוב:	יטב	טלפון נוסף:	58 - 6016127	
מס בית:	1	טלפון:	58 - 6016127					

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/12/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלת קרסול שמאל לפני 3 ימים
צילום מהיום שבר MM עם תזוזה
חשד לשברים נוספים ב TARSAL BONE

בדיקה גופנית: נפיחות והמטומה ניכרת בקרסול שמאל
NV שמור

קוד	איפיון	אבחנה
9242	LT	CONTUSION ANKLE AND FOOT
8242	LT	FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED

דיון/תוכנית טיפולית: סד גבס
הפניה למיון לצורך המשך ביורר ו החלטה על טיפול ניתוחי

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78218-צילום קרסול שמאל	H3	הופק
טופס בקשה		H139	הודפס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134	הודפס

בברכה,

נחתם דיגיטלית

152924

ד"ר ראד עויסאט

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



מספר רשיון 152924
טלפון 02-5311211
פקס 02-5311298
מחוז ירושלים

שם הרופא ד"ר ראד עויסאט
תחום אורתופדיה
כתובת אלעזר המכבי, 1 ירושלים
מרפאה מקור ברוך - מרכז מקצועי - ירושלים

תאריך: 21/12/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתיה	מס זהות:	00333656270	גיל:	16.04	מין:	נ
ת.לידה:	11/08/2009	ישוב:	יט"ב	רחוב:	יטב	טלפון נוסף:	58 - 6016127	
מס בית:	1	טלפון:	58 - 6016127					

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/12/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלת קרסול שמאל לפני 3 ימים

בדיקה גופנית: נפיחות והמטומה ניכרת בקרסול שמאל
NV שמור

קוד	איפיון	אבחנה
9242	LT	CONTUSION ANKLE AND FOOT

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78218-צילום קרסול שמאל	H3	הופק

בברכה,

נחתם דיגיטלית

152924

ד"ר ראד עויסאט

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



מספר רשיון 152924
טלפון 02-5311211
פקס 02-5311298
מחוז ירושלים

שם הרופא ד"ר ראד עויסאת
תחום אורתופדיה
כתובת אלעזר המכבי, 1 ירושלים
מרפאה מקור ברוך - מרכז מקצועי - ירושלים

תאריך: 21/12/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קאליש טהר שלהבתיה	מס זהות:	00333656270	גיל:	16.04	מין:	נ
ת.לידה:	11/08/2009	ישוב:	יט"ב	רחוב:	יטב	טלפון נוסף:	58 - 6016127	
מס בית:	1	טלפון:	58 - 6016127					

שלום רב,

תאריך הביקור: 21/12/2025

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלת קרסול שמאל לפני 3 ימים

בדיקה גופנית: נפיחות והמטומה ניכרת בקרסול שמאל
NV שמור

קוד	איפיון	אבחנה
9242	LT	CONTUSION ANKLE AND FOOT

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78218-צילום קרסול שמאל	H3	הופק

בברכה,

נחתם דיגיטלית

152924

ד"ר ראד עויסאת

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

מחוז מטופל: 001 ירושלים מחוז מנפק: 001 ירושלים
מנהלת מטופל: 06 התישבות מרפאה מנפקת: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288
מרפאת מטופל: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות) טופס 17) לטיפול אמבולטוריים מספר: 301616273

לכבוד שערי צדק לקביעת תור: 02-6555111
מטופל: קאליש טהר שלהבתיה 0033365627-0
רופא מפנה: 129944 עבדאלבאסט תמימ רפא מטפל: 129944 עבדאלבאסט תמימ ראמי

קוד שירות	תאור הטיפול / בדיקה	קוד משה"ב	קוד כמות
70508	בדיקת רופא לאחר אשפוז	99214	1

תאריך התור: 14/01/2026
תאריך תוקף ההתחייבות עד: 14/07/2026
התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למוסד רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכללית במועד מתן השירות

חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך!

רוצה לקבל את השירות במקום אחר? אם עדיין לא מימשת את ההתחייבות, אפשר לבטל ולהוציא בקלות טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר מתוך רשימת הספקים בהסדר

לספקים נוספים ניתן לפנות לצוות המרפאה או לערוצים הדיגיטליים

ספקים בהסדר בחירה	יישוב	טלפון לזימון תור
מרפאות קהילה		*2700

כללית מאחלת לך בריאות טובה!

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות
*טופס התחייבות זמין לעיון ולהדפסה באזור האישי באתר וביישומון כללית

*להוצאת טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר יש לפנות לאזור האישי באתר/ביישומון או למרפאתך, עם הוצאת הטופס החדש, הטופס הנוכחי. יבטל
*לצפייה בהסדרי הבחירה למטופלי כללית ניתן להיכנס לאתר כללית בכתובת https://www.clalit.co.il/he/info/entitlements/Pages/hesderim_new.aspx
*לאיתור שירותים וזמני שירות ניתן להיכנס לספר השירות הנמצא בכתובת https://www.clalit.co.il/he/sefersherut/pages/services_guide.aspx?ref=header_allsite

*באחריות בית החולים/המכון לצורך להזמנה לביקור מכתב המפרט את המצב הרפואי של המטופל, וכן את הבדיקות והטיפולים הנדרשים לביקור אליו. הזמן
*כללית לא תישא בכל אופן שהוא בעלות חלקית או מלאה של שירות רפואי אחר או שונה, לרבות שירות רפואי כלשהו שיינתן במסגרת שר"פ) שירות רפואי פרטי, (למעט אם
נתקבל לכך אישור מראש ע"י כללית. מושלם

*ההתחייבות תכונן בכפוף להוראות כל דין והסכם ובעבור שירותים שיינתנו ע"פ דין
*תוקף ההתחייבות מותנה בכך שלא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למטופל בתוספת תשלום עבור בחירת רופא או מנתח, בין אם תוספת התשלום שולמה ע"י המטופל
באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהו, לרבות חברת ביטוח

*אפשר לקבל את השירות במוסד רפואי כל עוד המוסד מופיע ברשימה, ומציע את השירות שמתאים לך. ולצרכיך

*כללית תכבד התחייבות זו פעם אחת עבור שירות אחד או על פי מספר הביקורים הרשום לעיל, לא ניתן להשתמש בהתחייבות זו אם נוצלה כבר או. בוטלה

*בקשה לאישור מקדים: להגשת בקשה יש לפנות למרפאתך, או באזור האישי ביישומון תחת 'אישורים וטפסים', או באתר תחת 'שירותי אונליין' - 'פנייה אישית'.

*במידה ונתן השירות בוחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות כהגדרתו בחוק יסודות התקציב התשמ"ה 1985, תוקף ההתחייבות כפוף לכך
שהשירותים יינתנו בהתאם וע"פ תקנות יסודות התקציב) כללית לפעולת תאגיד בריאות (התשס"ב 2001.

*התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי חתום ע"י רופא בית החולים, אל רופא המשפחה של המטופל

שים לב: טופס 17 המודפס מכללית און-ליין תקף במלואו גם ללא חתימת הרופא/ה וללא חותמת. המרפאה בתדפיס המופק מהאתר ייתכנו שיבושים שונים כמו היפוך בסדר האותיות או. הספרות יש להתייחס אך ורק
למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר. כללית

הודפס מאתר כללית ב-23.03.2026 בשעה 18:09 בעבור יעל יהודית. קאליש תעודת זהות: 301904181

מחוז מטופל: 001 ירושלים מחוז מנפק: 001 ירושלים
מנהלת מטופל: 06 התישבות מרפאה מנפקת: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288
מרפאת מטופל: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות) טופס 17) לטיפולים אמבולטוריים מספר: 301678201

לכבוד שערי צדק לקביעת תור: 02-6555111
מטופל: קאליש טהר שלהבתיה 0033365627-0
רופא מפנה: 37405 גל עוודד שלם רופא מטפל: 129944 עבדאלבאסט תמימ ראמי

קוד שירות	תאור הטיפול / בדיקה	קוד משה"ב	קוד
70017	בדיקת רופא אורתופד במרפאה	L9249	1

תאריך תוקף ההתחייבות עד: 29/07/2026

כרטיס האשראי יחויב בסך של 40.00 ש"ח, אישור מספר 69291
ככל שטופס ההתחייבות לא ימומש, אנא פנה למרפאה לשם קבלת החזר דמי ההשתתפות העצמית
התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למוסד רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכללית במועד מתן השירות
חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך!

רוצה לקבל את השירות במקום אחר? אם עדיין לא מימשת את ההתחייבות, אפשר לבטל ולהוציא בקלות טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר מתוך רשימת הספקים בהסדר

לספקים נוספים ניתן לפנות לצוות המרפאה או לערוצים הדיגיטליים

ספקים בהסדר בחירה	יישוב	טלפון לזימון תור
מרפאות קהילה		*2700

כללית מאחלת לך בריאות טובה!

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות

*טופס התחייבות זמין לעיון ולהדפסה באזור האישי באתר וביישומון כללית

*להוצאת טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר יש לפנות לאזור האישי באתר/ביישומון או למרפאתך, עם הוצאת הטופס החדש, הטופס הנוכחי יבוטל

*לצפייה בהסדרי הבחירה למטופלי כללית ניתן להיכנס לאתר כללית בכתובת https://www.clalit.co.il/he/info/entitlements/Pages/hesderim_new.aspx

*לאיתור שירותים ונותני שירות ניתן להיכנס לספר השירות הנמצא בכתובת https://www.clalit.co.il/he/sefersherut/pages/services_guide.aspx?ref=header_allsite

*באחריות בית החולים/המכון לצורך להזמנה לביקור מכתב המפרט את המצב הרפואי של המטופל, וכן את הבדיקות והטיפולים הנדרשים בביקור אליו. הזמן

*כללית לא תישא בכל אופן שהוא בעלות חלקית או מלאה של שירות רפואי אחר או שונה, לרבות שירות רפואי כלשהו שיינתן במסגרת שר"פ) שירות רפואי פרטי, (למעט אם

נתקבל לכך אישור מראש ע"י כללית. מושלם

*ההתחייבות תכובד בכפוף להוראות כל דין והסכם ובעבור שירותים שיינתנו ע"פ דין

*תוקף ההתחייבות מותנה בכך שלא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למטופל בתוספת תשלום עבור בחירת רופא או מנתח, בין אם תוספת התשלום שולמה ע"י המטופל

באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהו, לרבות חברת ביטוח

*אפשר לקבל את השירות במוסד רפואי כל עוד המוסד מופיע ברשימה, ומציע את השירות שמתאים לך. ולצרכיך

*כללית תכבד התחייבות זו פעם אחת עבור שירות אחד או על פי מספר הביקורים הרשום לעיל, לא ניתן להשתמש בהתחייבות זו אם נוצלה כבר או בוטלה

*בקשה לאישור מקדים: להגשת בקשה יש לפנות למרפאתך, או באזור האישי ביישומון תחת 'אישורים וטפסים', או באתר תחת 'שירותי אונליין' - פנייה אישית.

*במידה ונותן השירות בוחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות כהגדרתו בחוק יסודות התקציב התשמ"ה 1985, תוקף ההתחייבות כפוף לכך

שהשירותים יינתנו בהתאם וע"פ תקנות יסודות התקציב) כללית לפעולת תאגיד בריאות (התשס"ב 2001.

*התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי חתום ע"י רופא בית החולים, אל רופא המשפחה של המטופל

שים לב: טופס 17 המודפס מכללית און-ליין תקף במלואו גם ללא חתימת הרופא/ה וללא חותמת. המרפאה בתדפיס המופק מהאתר ייתכנו שיבושים שונים כמו היפוך בסדר האותיות או. הספרות יש להתייחס אך ורק למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר כללית

הודפס מאתר כללית ב-23.03.2026 בשעה 18:09 בעבור יעל יהודית. קאליש תעודת זהות: 301904181

מחוז מטופל: 001 ירושלים מחוז מנפק: 001 ירושלים
מנהלת מטופל: 06 התישבות מרפאה מנפקת: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288
מרפאת מטופל: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות) טופס 17) לטיפולים אמבולטוריים מספר: 301237752

קוד
משה"ב

L9249

כמות

1

לכבוד שערי צדק לקביעת תור: 02-6555111
מטופל: קאליש טהר שלהבתיה 0033365627-0
רופא מפנה: 173030 חמאדה מהדי רופא מטפל: 129944 עבדאלבאסט תמימ ראמי
קוד
שירות

תאור הטיפול / בדיקה

70017 בדיקת רופא אורתופד במרפאה
תאריך התור: 15/02/2026
תאריך תוקף ההתחייבות עד: 15/08/2026

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למוסד רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכללית במועד מתן השירות
חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך!

רוצה לקבל את השירות במקום אחר? אם עדיין לא מימשת את ההתחייבות, אפשר לבטל ולהוציא בקלות טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר מתוך רשימת הספקים בהסדר

לספקים נוספים ניתן לפנות לצוות המרפאה או לערוצים הדיגיטליים

טלפון לזימון תור
*2700

יישוב

ספקים בהסדר בחירה
מרפאות קהילה

כללית מאחלת לך בריאות טובה!

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות
*טופס התחייבות זמין לעיון ולהדפסה באזור האישי באתר וביישומון כללית

*להוצאת טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר יש לפנות לאזור האישי באתר/ביישומון או למרפאתך, עם הוצאת הטופס החדש, הטופס הנוכחי. יבטל
*לצפייה בהסדרי הבחירה למטופלי כללית ניתן להיכנס לאתר כללית בכתובת https://www.clalit.co.il/he/info/entitlements/Pages/hesderim_new.aspx
*לאיתור שירותים ונותני שירות ניתן להיכנס לספר השירות הנמצא בכתובת https://www.clalit.co.il/he/sefersherut/pages/services_guide.aspx
ref=header_allsite

*באחריות בית החולים/המכון לצורך להזמנה לביקור מכתב המפרט את המצב הרפואי של המטופל, וכן את הבדיקות והטיפולים הנדרשים לביקור אליו. הזמן
*כללית לא תישא בכל אופן שהוא בעלות חלקית או מלאה של שירות רפואי אחר או שונה, לרבות שירות רפואי כלשהו שיינתן במסגרת שר"פ) שירות רפואי פרטי, (למעט אם
נתקבל לכך אישור מראש ע"י כללית. מושלם

*ההתחייבות תכונן בכפוף להוראות כל דין והסכם ובעבור שירותים שיינתנו ע"פ דין
*תוקף ההתחייבות מותנה בכך שלא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למטופל בתוספת תשלום עבור בחירת רופא או מנתח, בין אם תוספת התשלום שולמה ע"י המטופל
באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהו, לרבות חברת ביטוח

*אפשר לקבל את השירות במוסד רפואי כל עוד המוסד מופיע ברשימה, ומציע את השירות שמתאים לך. ולצרכיך

*כללית תכבד התחייבות זו פעם אחת עבור שירות אחד או על פי מספר הביקורים הרשום לעיל, לא ניתן להשתמש בהתחייבות זו אם נוצלה כבר או. בוטלה

*בקשה לאישור מקדים: להגשת בקשה יש לפנות למרפאתך, או באזור האישי ביישומון תחת 'אישורים וטפסים', או באתר תחת 'שירותי אונליין' - 'פנייה אישית'.

*במידה ונותן השירות בוחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות כהגדרתו בחוק יסודות התקציב התשמ"ה 1985, תוקף ההתחייבות כפוף לכך
שהשירותים יינתנו בהתאם וע"פ תקנות יסודות התקציב) כללית לפעולת תאגיד בריאות (התשס"ב 2001.

*התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי חתום ע"י רופא בית החולים, אל רופא המשפחה של המטופל

שים לב: טופס 17 המודפס מכללית און-ליין תקף במלואו גם ללא חתימת הרופא/ה וללא חותמת. המרפאה בתדפיס המופק מהאתר ייתכנו שיבושים שונים כמו היפוך בסדר האותיות או. הספרות יש להתייחס אך ורק
למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר. כללית

הודפס מאתר כללית ב-23.03.2026 בשעה 18:09 בעבור יעל יהודית. קאליש תעודת זהות: 301904181

מחוז מטופל: 001 ירושלים מחוז מנפק: 001 ירושלים
מנהלת מטופל: 06 התישבות מרפאה מנפקת: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288
מרפאת מטופל: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות) טופס 17) לאשפוז דפרנציאלי מספר: 101237933

לכבוד שערי צדק לקביעת תור: 02-6555111
מטופל: קאליש טהר שלהבתיה 0033365627-0
רופא מפנה: 37405 גל עודד שלם רופא מטפל: 129944 עבדאלבאסט תמימ ראמי

קוד שירות	תאור הטיפול / בדיקה	קוד משה"ב	קוד
10402	ארתרוסקופיה של הקרסול/כף רגל ואצבע, פשוטה, באשפוז	G0333	1

תאריך התור: 05/03/2026 תאריך תוקף ההתחייבות עד: 05/09/2026

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למוסד רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכללית במועד מתן השירות

חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך!

רוצה לקבל את השירות במקום אחר? אם עדיין לא מימשת את ההתחייבות, אפשר לבטל ולהוציא בקלות טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר מתוך הרשימה מטה

בתי החולים בהסדר בחירה	יישוב	טלפון לזימון תור
הדסה עין-כרם	ירושלים	02-6777111
הדסה הר-הצופים	ירושלים	02-6777111
שערי צדק	ירושלים	02-6555111
קפלן	רחובות	08-9441111
רבין-בילינסון	פתח תקווה	03-9376666
מ.שניידר לילדים	פתח תקווה	03-9253210
רבין-שרון	פתח תקווה	03-9372222
מאיר	כפר סבא	09-7471555
סורוקה	באר שבע	08-6400111
העמק	עפולה	04-6495000
כרמל	חיפה	04-8250211
יוספטל	אילת	08-6222949

*פניה לבתי חולים אלה תתאפשר באישור מקדים

כללית מאחלת לך בריאות טובה!

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות

*טופס התחייבות זמין לעיון ולהדפסה באזור האיש באתר ביישומון כללית

*להוצאת טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר יש לפנות לאזור האיש באתר/ביישומון או למרפאתך, עם הוצאת הטופס החדש, הטופס הנוכחי. 'בוטל

*לצפייה בהסדרי הבחירה למטופלי כללית ניתן להיכנס לאתר כללית בכתובת https://www.clalit.co.il/he/info/entitlements/Pages/hesderim_new.aspx

*לאיתור שירותים ונתני שירות ניתן להיכנס לספר השירות הנמצא בכתובת https://www.clalit.co.il/he/sefersherut/pages/services_guide.aspx?ref=header_allsite

*באחריות בית החולים/המכון לצורך ההזמנה לביקור מכתב המפרט את המצב הרפואי של המטופל, וכן את הבדיקות והטיפולים הנדרשים בביקור אליו. הזמן

*כללית לא תישא בכל אופן שהוא בעלות חלקית או מלאה של שירות רפואי אחר או שונה, לרבות שירות רפואי כלשהו שיינתן במסגרת שר"פ) שירות רפואי פרטי, (למעט אם

נתקבל לכך אישור מראש ע"י כללית. מושלם

*ההתחייבות תכונד בכפוף להוראות כל דין והסכם ובעבור שירותים שיינתנו ע"פ דין

*תוקף ההתחייבות מותנה בכך שלא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למטופל בתוספת תשלום עבור בחירת רופא או מנתח, בין אם תוספת התשלום שולמה ע"י המטופל

באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהו, לרבות חברת ביטוח

*אפשר לקבל את השירות במוסד רפואי כל עוד המוסד מופיע ברשימה, ומציע את השירות שמתאים לך. ולצרכיך

*כללית תכבד התחייבות זו פעם אחת עבור שירות אחד או על פי מספר הביקורים הרשום לעיל, לא ניתן להשתמש בהתחייבות זו אם נוצלה כבר או בוטלה

*בקשה לאישור מקדים: להגשת בקשה יש לפנות למרפאתך, או באזור האיש ביישומון תחת 'אישורים וטפסים', או באתר תחת 'שירותי אונליין' - 'פנייה אישית'.

*במידה ונתן השירות בוחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות כהגדרתו בחוק יסודות התקציב התשמ"ה 1985, תוקף ההתחייבות כפוף לכך

שהשירותים יינתנו בהתאם וע"פ תקנות יסודות התקציב) כללית לפעולת תאגיד בריאות (התשס"ב 2001.

שים לב: טופס 17 המודפס מכללית אוןליין תקף במלואו גם ללא חתימת הרופא/ה וללא חותמת. המרפאה בתדפיס המופק מהאתר ייתכנו שיבושים שונים כמו היפוך בסדר האותיות או. הספרות יש להתייחס אך ורק למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר כללית

מחוז מטופל: 001 ירושלים מחוז מנפק: 001 ירושלים
מנהלת מטופל: 06 התישבות מרפאה מנפקת: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288
מרפאת מטופל: 6869 מרפאת הבקעה טלפון: 02-9402288

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות) טופס 17) לטיפולים אמבולטוריים מספר: 301238050

לכבוד שערי צדק לקביעת תור: 02-6555111
מטופל: קאליש טהר שלהבתיה 0033365627-0
רופא מפנה: 129944 עבדאלבאסט תמימ ראמי רופא מטפל: 129944 עבדאלבאסט תמימ ראמי

קוד שירות	תאור הטיפול / בדיקה	קוד משה"ב	קוד כמות
70508	בדיקת רופא לאחר אשפוז	99214	1

תאריך תוקף ההתחייבות עד: 22/09/2026

תאריך התור: 22/03/2026

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה ורק למוסד רפואי זה ובתנאי שהמטופל רשום בכללית במועד מתן השירות

חשוב: כל בתי החולים של כללית עומדים לרשותך!

רוצה לקבל את השירות במקום אחר? אם עדיין לא מימשת את ההתחייבות, אפשר לבטל ולהוציא בקלות טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר מתוך רשימת הספקים בהסדר

לספקים נוספים ניתן לפנות לצוות המרפאה או לערוצים הדיגיטליים

טלפון לזימון תור
*2700

יישוב

ספקים בהסדר בחירה
מרפאות קהילה

כללית מאחלת לך בריאות טובה!

אם אין שינוי בבחירתך, עמוד זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות
*טופס התחייבות זמין לעיון ולהדפסה באזור האישי באתר וביישומון כללית

*להוצאת טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר יש לפנות לאזור האישי באתר/ביישומון או למרפאתך, עם הוצאת הטופס החדש, הטופס הנוכחי. יבטל
*לצפייה בהסדרי הבחירה למטופלי כללית ניתן להיכנס לאתר כללית בכתובת https://www.clalit.co.il/he/info/entitlements/Pages/hesderim_new.aspx
*לאיתור שירותים וזמני שירות ניתן להיכנס לספר השירות הנמצא בכתובת https://www.clalit.co.il/he/sefersherut/pages/services_guide.aspx [ref=header_allsite](#)

*באחריות בית החולים/המכון לצורך להזמנה לביקור מכתב המפרט את המצב הרפואי של המטופל, וכן את הבדיקות והטיפולים הנדרשים לביקור אליו. הזמן
*כללית לא תישא בכל אופן שהוא בעלות חלקית או מלאה של שירות רפואי אחר או שונה, לרבות שירות רפואי כלשהו שיינתן במסגרת שר"פ) שירות רפואי פרטי, (למעט אם
נתקבל לכך אישור מראש ע"י כללית. מושלם

*ההתחייבות תכונן בכפוף להוראות כל דין והסכם ובעבור שירותים שיינתנו ע"פ דין
*תוקף ההתחייבות מותנה בכך שלא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למטופל בתוספת תשלום עבור בחירת רופא או מנתח, בין אם תוספת התשלום שולמה ע"י המטופל
באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהו, לרבות חברת ביטוח

*אפשר לקבל את השירות במוסד רפואי כל עוד המוסד מופיע ברשימה, ומציע את השירות שמתאים לך. ולצרכיך

*כללית תכבד התחייבות זו פעם אחת עבור שירות אחד או על פי מספר הביקורים הרשום לעיל, לא ניתן להשתמש בהתחייבות זו אם נוצלה כבר או. בוטלה

*בקשה לאישור מקדים: להגשת בקשה יש לפנות למרפאתך, או באזור האישי ביישומון תחת 'אישורים וטפסים', או באתר תחת 'שירותי אונליין' - 'פנייה אישית'.

*במידה ונתן השירות בחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות כהגדרתו בחוק יסודות התקציב התשמ"ה 1985, תוקף ההתחייבות כפוף לכך

שהשירותים יינתנו בהתאם וע"פ תקנות יסודות התקציב) כללית לפעולת תאגיד בריאות (התשס"ב 2001.

*התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי חתום ע"י רופא בית החולים, אל רופא המשפחה של המטופל

שים לב: טופס 17 המודפס מכללית און-ליין תקף במלואו גם ללא חתימת הרופא/ה וללא חותמת. המרפאה בתדפיס המופק מהאתר ייתכנו שיבושים שונים כמו היפוך בסדר האותיות או. הספרות יש להתייחס אך ורק למידע הרפואי כפי שהוא מוצג באתר. כללית

הודפס מאתר כללית ב-23.03.2026 בשעה 18:09 בעבור יעל יהודית. קאליש תעודת זהות: 301904181



תאריך הדפסה: 04/26 14:14
דף 1 מתוך

סיכום ביקור

אורתופדיה - כף רגל- מתמחה

טלפון זימון תורים: 02-555999 טלפון מרפאה: 02-6555566 פקס מרפאה: 02-6555668

שם: קאליש טהר שלהבתיה (KALISH TOHAR) תאריך ביקור: 06/04/2026 11:02



מספר זהות: 0-333656270

שם האב: גבריאל מין: נקבה תאריך לידה: 11/08/2009 גיל: 16

כתובת: מבואות יריחו מבואות יריחו

מס' טלפון: 054-5830958 מס' סלולרי: 058-6016127

ניתוחים בביקור אמבולטורי:

APPLICATION OF EXTERNAL FIXATION DEVICE, TIBIA AND FIBULA - Left 21/12/2025
ORIF (OPEN REDUCTION AND INTERNAL FIXATION) OF TIBIA AND FIBULA - Left 01/01/2026
CLOSED REDUCTION OF DISLOCATION OF FOOT - Left 21/12/2025

סיכום:

בת 16, בריאה.
ב 12/2025 לאחר נפילה מגובהה התקבלה עם פריקת תאלו-נאביקולרק וקלקנאו-קובואיד עם שברים בנביקולה ובקובואיד
ושבר פטישון מדיאלי עם תזוזה.
בתאריך 01/01/2026 עברה ניתוח קיבוע השבר באמצעות 2 ברגים חלולים.
בתאריך 17/03/2026 עברה ניתוח ארטרוסקופי ליציבות של הרצועות.

בביקורת בתאריך 06.04.2026
נבדקה ע"י ד"ר גרינברג
מרגישה טוב

בבדיקתה:
צלקת ניתוחית במקראה תקין
מניעה את כף הרגל ללא הגבלה
תחושה שמורה

בצילום עמדה מתקבלת של השבר.

המלצות:
- ביקורת בעוד חודש וחצי
- משככי כאבים לפי צורך
- מותרת דריכה מלאה עם המגף.
- פיזיותרפיה לעבוד על יציבות וPROPIOCEPTION

חתימה: ד"ר ענבתאווי עודי תאריך חתימה: 06/04/26 14:14

שם: קאליש טהר שלהבתיה מ. זהות: 0-333656270 (333656270) תאריך ביקור: 06/04/2026