

ההזמנה תומצא כדין. עיון ביום 30/11/26
לבדיקת כתב הגנה.

*** נחתם דיגיטלית ***

בבית משפט השלום

בהרצליה

נערך ונחתם ביום 28.6.26

התובעת :

טובה אוחנה, ת"ז 28431971

מרחוב הרב אלנקווה 11/23, תל אביב

טלפון : 050-8673263

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)

ו/או יגאל רסקין

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן

טל' : 03-7412358 פקס' : 077-3180983

דוא"ל : office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעות :

1. **כץ משלוח בינעירוני מהיר בע"מ, ח.פ. 510990997**

מרחוב אזור התעשייה 1, גבעת ברנר 6094800

טל : 089449999 פקס : 08-9449996

מייל : shimshon@katzd.co.il

2.

הראל חברה לביטוח בע"מ

מרחוב אבא הלל 3, רמת גן

טל' : 03-7547709; פקס : 03-7348177

דוא"ל : tviot.hova@harel-ins.co.il



מהות התביעה :

נזיקין – נזקי גוף

סכום התביעה :

אינו ניתן להערכה.

סכום אגרת

839 ₪ (לפי ס' 34 בתוספת 2 לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז-2007).

בית המשפט :

תיקים קשורים :

לא קיים הליך נוסף בבית משפט או בבית דין, בקשר למסכת עובדתית דומה.

כתב תביעה

הזמנה לדין

הואיל והתובעת הגישה כנגדך כתב תביעה המצורף בזאת, אתה מוזמן להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

לתשומת ליבך, אם לא תגיש כתב הגנה אזי לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018 תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

א. תיאור תמציתי של בעלי הדין:

1. הנתבעת 1 הינה חברה הרשומה כחוק בישראל, מתעסקת במשלוחים והפצה (להלן: "העסק"), אשר בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה העסיקה את התובעת.
2. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, אשר בכל הזמנים הרלוונטיים לתביעה ביטחה את הנתבעת 1 בביטוח אחריות.
3. התובעת, ילידת 3.1.1971 היתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו, עובדת הנתבעת 1 ומי שהועסקה על ידה.

ב. הסעד המבוקש:

4. התובעת נפגעה מחמת התרשלות ו/או הפרת חובות חקוקות ע"י הנתבעת 1 במעשה ו/או במחדל, ועל כן עותרת התובעת לפצותה בגין הנזקים שנגרמו לה בתאונה.
5. התובעת עובדת תפעול. מחמת התאונה ותוצאותיה מתקשה התובעת בביצוע עבודתה, היא נעדרה מעבודתה והתקשתה בביצועה ולבסוף פוטרה מעבודתה ונגרמו לה הפסדי שכר.
6. התובעת מוגבלת מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותמשיך להיזקק לה גם בעתיד.
7. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה נזקקה התובעת לנסיעות לטיפולים רפואיים והיא נזקקה להוצאות רפואיות ופארא רפואיות והיא תזדקק לכך גם בעתיד.
8. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקה התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ותיזקק לכך גם בעתיד.

9. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

נזק	195,000 ₪	(1) הפסדי השתכרות בעבר-
נזק	45,000 ₪	(2) עזרת הזולת בעבר –
נזק	28,000 ₪	(3) הוצאות רפואיות ופארא רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר –
נזק	22,300 ₪	(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר –

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרות בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או, לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה-רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקיה הלא ממוניים של התובעת.

ג. תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:

10. בתאריך 06.03.2024, במסגרת עבודתה, נפגעה התובעת ממלגזה חשמלית מסוג "אדם הולך" שנסעה אחורנית ודרסה את התובעת אשר הועפה ונחבטה בקרקע (להלן: "התאונה").

רצ"ב תמונות המלגזה, טופס דיווח ותמונות המקום, מסומנות "כנספח 1".

11. התובעת תטען, כי אינה יודעת ולא יכולה היתה לדעת מה היו הסיבות המדויקות שגרמו לתאונה, כי התאונה נגרמה כתוצאה מחפץ שהיה בשליטתה המלאה של הנתבעת 1, וכי עצם אירוע התאונה מתיישב עם מסקנה של התרשלות מצידה מאשר עם מסקנה הפוכה, ועל כן, על הנתבעת הנטל להוכיח, כי לא באשמה אירעה התאונה.

12. בנוסף תטען התובעת כי המדובר הוא בחפץ מסוכן אשר היה בבעלות ו/או בשליטת הנתבעת 1 וכי גם מן הטעם הזה על הנתבעת 1 הנטל להוכיח כי לא באשמה אירעה התאונה.



13. לחילופין, תטען התובעת, כי התאונה אירעה מחמת הפרת חובות חקוקות ע"י הנתבעת 1 ו/או עקב התרשלותה, אשר באו לידי ביטוי, בין היתר, במעשים ו/או במחדלים הבאים:

הנתבעת 1:

א. התרשלה בכך שאפשרה ו/או הנחיגה שינוע וחנעת כלים מכניים באופן מסוכן ו/או חסר זהירות המסכן את העובדים.

ב. לא סיפקה לתובעת סביבת עבודה בטוחה.

ג. התרשלה בכך שלא תחמה ו/או הגדירה אזור וסביבת עבודה בטוחים ומוגנים.

ד. התרשלה בכך שלא הדריכה ו/או הכשירה את המשתמשים ו/או מפעילי המלגזות בעבודות שינוע ו/או פריקה ו/או וטעינה.

ה. התרשלה בכך שלא דאגה לנקיטת אמצעי זהירות המתחייבים בהתחשב בסיכון ובהתחשב באופי העבודה.

ו. התרשלה בכך שלא הנהיגה ו/או הטמיעה שיטת עבודה בטוחה וזהירה.

ז. התרשלה בכך שלא הקפידה על יישום כללי הבטיחות.

ח. התרשלה בכך שלא ביצעה הדרכות תקופתיות בדגש וביחס לסיכונים הכרוכים.
ט. התרשלה בכך שלא וידאה כי עובדיה מקפידים ופועלים בהתאם לכללי הזהירות והבטיחות.

י. לא פעלה כפי שמעביד סביר וזהיר היה פועל בנסיבות דומות.
יא. הפרה חובותיה החקוקות בתקנות 2, 3, 4, 7, 10א לתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים), תשנ"ט-1999. הוראות סעיפים 49, 80, 172 לפקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), התש"ל-1970 והתקנות שהותקנו על פיהן.

14. לאחר התאונה פנתה התובעת לקבלת טיפול רפואי במוקד "ביקור רופא", כשהיא כאובה וחבלות מעטרות את פניה ופלג גופה השמאלי, בבדיקה הודגמה רגישות ניכרת ונפיחות במרפק ובכף יד שמאל, עם קושי ניכר בהנעה. בדיקת הדמיה שבוצעה הדגימה שבר מסוג 2 Maison, ידה הונחה בסד גבס אחורי והיא שוחררה לביתה כשידה מגובסת, בהמלצה להימנע מפעילות, יד מורמת, המשך מעקב רפואי, פיזיותרפיה, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

15. התובעת, אשר המשיכה לסבול מכאבים עזים והגבלה בתנועות זרוע, מרפק וכף יד שמאל, פנתה לקבלת טיפול במרפאת כף יד בבית החולים "וולפסון", נוכח הגבלה ניכרת בטווחי התנועה וקושי בתפקוד הוחלט להפנותה להמשך מעקב רפואי, וביצוע בדיקת CT במסגרת המיון.



16. התובעת נבדקה במיון בית החולים שם בוצעה בדיקת הדמיה אשר הדגימה שבר בראש הרדיוס עם תזוזה ובבדיקתה הודגמה הגבלה ניכרת. לאחר התייעצות בכירים הוחלט, בשלב זה, על המשך טיפול שמרני, יד נתונה במתלה, חופשת מחלה והמשך מעקב.

17. התובעת המשיכה במעקב רפואי הן במסגרת מרפאות כף יד של בית החולים והן במסגרת הקהילה, ביצעה טיפולי פיזיותרפיה ותרגילים לחיזוק ולשיפור טווחי התנועה.

18. לאחר תקופת היעדרות חזרה התובעת למקום עבודתה ובנוסף לכאבים ולהגבלה בתנועות מרפק, כף יד וזרוע שמאל החלה לסבול מחרדה ועקה וניתן לה טיפול לשיכוך כאב וטיפול תרופתי להרגעה.

19. התובעת ביצעה טיפולי פיזיותרפיה ומעקב אינטנסיביים אולם, נותרה עם הגבלה ניכרת וכאבים עזים בתנועות מרפק וכף יד שמאל והיא הופנתה להמשך מעקב וטיפול, בין היתר, במסגרת מרפאות כאב.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2"

20. ד"ר אמיר אורון, מומחה בכירורגיה אורתופדית של היד ומיקרוכירורגיה, אשר בדק את התובעת קובע כדלקמן:

"במקרה שלפנינו מדובר על אישה אשר נחבלה חבלה מורכבת במרפק שמאל – חבלה מסוג TERRIBLE TRIAD אשר טופלה שמרנית והובילה למפרק מרפק עם פגיעה ביומכנית ופגיעה ביציבות אשר הובילו להיווצרות שינויים ניווניים שחיקתיים בתר חבלתיים משמאל. זאת במשולב עם ממצאים המתאימים למרפק טניס משמאל ויתרה מכך ואף חמור מכך לתסמונת תעלה רדיאלית משמאל. הנפגעת למעשה סובלת מפגיעה בעלת השלכות תפקודיות ברורות."

21. ד"ר אורון קובע את נכותה כדלקמן:

א. **נכות צמיתה בשיעור 20%** בגין פגיעה ניכרת במפרק המרפק עם אספקטים של פגיעה ביומכנית ושינויים ניווניים TERRIBLE TRIAD לפי סעיף ליקוי 35(1)(ג) מותאם.

ב. **נכות צמיתה בשיעור 20%** בשל רגישות במוצא המיישרים משמאל – פגיעה תפקודית במפרק מרפק שמאל בשל פגיעה בשרירי המישרים כולל מבחני תגר חיוביים לפי סעיף ליקוי 42(2)(ד) III

ג. **נכות צמיתה בשיעור 10%** בגין RADIAL TUNNEL SUNDROME – לפי סעיף ליקוי 31(1)(א).

ד. כן קובע המומחה כי יש מקום להפעלת תקנה 15 במלואה.

רצ"ב חוות דעת ד"ר אורון, מסומנת "**כנספה 3**".

22. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות זרוע, מרפק וכף יד שמאל. מקושי בביצוע תפקודים ידניים, מקושי בהרמה, קושי בכיפוף, קושי בכתיבה, קושי באחיזה ונשיאת חפצים ומשאות, מהפרעות בתחושה, מקשיי הירדמות, חוסר שינה רציפה, והטיפולים בה צפויים להימשך גם בעתיד.

23. במועד התאונה הייתה התובעת מנהלת תפעול, תפקיד הדורש הן עבודה משרדית והן עבודה פיזית, לאחר התאונה ומחמת נאלצה התובעת להעדר מעבודתה, היא התקשתה בביצועה ונזקקה להפוגות במהלכה עד שהוחלט על הפסקת העסקתה ופיטוריה. התובעת עותרת לקבלת פיצוי בגין הפסדי שכרה בעבר ובעתיד.

24. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה, נזקקת לעזרת הזולת בביצוע פעולות יומיומיות שונות ותיזקק לכך גם בעתיד.



25. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות והסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.

ד. העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:

26. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעת בגין אחריותה לתאונה כמפורט לעיל.
27. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בהיותה מבטחת הנתבעת 1.
28. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.
29. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת 2.
30. אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעות לדין ולחייבן, לפצות את התובעת כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: טופס דיווח ותמונות (עמודים 9 עד 13)	9
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 15 עד 36)	15
נספח 3: חווד דעת אורתופדית (עמודים 38 עד 38)	38



נספח 1 :

טופס דיווח ותמונות

(עמודים 9 עד 13)





מערך תביעות

מרכז תביעות רכב: טלפון: 5070 / 03-7331147 | ea5070@fnx.co.il
 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | www.fnx.co.il

הודעה על מקרה ביטוח רכב ונזקי גוף

שים לב, חובה לצרף את המסמכים הבאים:

○ צילום רישיון נהיגה של הנהג ○ צילום רישיון רכב ○ צילום ת.ז. של הנהג ○ טופס מינוי שמאי ○ טופס הסכמה למסירת מידע ממשרד הרישוי

מס' פוליסה	שם הסוכן	שם שמאי מטפל	שם מוסך	○ הסדר ○ לא הסדר
------------	----------	--------------	---------	------------------

א. פרטי המבוטח	
שם פרטי ושם משפחה	כתובת
ת.ז.	ת.ז.
כתובת דוא"ל (לא ניתן לקבל מסמכים בדוא"ל ללא ציון מספר טלפון נייד)	טלפון נייד (לקבלת קוד כניסה לדוא"ל)
פקס	פקס
באפשרותך לקבל הודעות ומסמכים מהחברה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה באחת מהדרכים הבאות: דואר ישראל, דואר אלקטרוני, פקס, נא סמן ב- ✓ את אמצעי התקשורת המועדף עליך. בהתאם לנתונים שרשמת לעיל: ○ דואר ישראל ○ דואר אלקטרוני בהיעדר סימון ✓ בטופס על אמצעי התקשורת המועדף, המסמכים וההודעות יישלחו אליך בדרך המקובלת בחברתנו. בעקבות הוראת הפיקוח, על המבוטח חלה חובה למלא, בנוסף לפרטים האישיים, את כתובת הדואר האלקטרוני ומספר הטלפון הנייד. הננו להביא לידיעתך, כי לצורך הטיפול בתביעה נעשה שימוש במאגר רכב רכוש באמצעות מרכז הסליקה, בכל הקשור למידע על הרכב. נתונים אלו יסייעו לחברה להעניק את השירות הטוב, המהיר והיעיל ביותר.	
מספר רישוי	שם יצור
113110067	שם יצור
דגם	דגם
סוג רכב	סוג רכב
שנת יצור	שנת יצור
רשום על שם	רשום על שם

ב. פרטי הנהג	
שם הנהג	כתובת
ת.ז.	ת.ז.
מספר רישוי	מספר רישוי
204591787	204591787
שם הנהג	שם הנהג
חן	חן
מספר רישוי	מספר רישוי
9581418	9581418
מס' רישיון נהיגה	מס' רישיון נהיגה
052392834	052392834
טלפון/נייד	טלפון/נייד
26.9.97	26.9.97
תאריך לידה	תאריך לידה
מה הקשר/קריבה למבוטח?	מה הקשר/קריבה למבוטח?
אב	אב

ג. פרטי אירוע ותאור המקרה	
שעת המקרה	מקום התאונה/מסלול
06/03/24	06/03/24
שם התחנה	שם התחנה
רכב	רכב
רכב צד ג'	רכב צד ג'
מיקום מקום הפגיעה ברכב	מיקום מקום הפגיעה ברכב
מיקום מקום הפגיעה ברכב צד ג'	מיקום מקום הפגיעה ברכב צד ג'
שרטוט מקום המקרה	שרטוט מקום המקרה
תיאור מפורט של המקרה	תיאור מפורט של המקרה
אני, הנהג, חלף על פני הרכב, והרכב חלף על פניי. הרכב חלף על פניי, והרכב חלף על פניי.	אני, הנהג, חלף על פני הרכב, והרכב חלף על פניי. הרכב חלף על פניי, והרכב חלף על פניי.
מנו התמרור המוצב בדרך	מנו התמרור המוצב בדרך
מבוסס	מבוסס
צד ג'	צד ג'

ד. פרטי צד ג'	
שם בעל הרכב	שם בעל הרכב
ת.ז.	ת.ז.
כתובת	כתובת
טלפון/נייד	טלפון/נייד
שם הנהג	שם הנהג
ת.ז.	ת.ז.
כתובת	כתובת
טלפון/נייד	טלפון/נייד
מס' רישוי	מס' רישוי
שם יצור	שם יצור
צבע	צבע
שנת יצור	שנת יצור
חברה מבטחת	חברה מבטחת
מספר פוליסה	מספר פוליסה

300205004 | מהדורת נובמבר 2019 | דף 2 מתוך 3

הפניקס חברה לביטוח בע"מ | טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ונזרים כאחד

אני החתום מטה מסכים בזה, כי אגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לידי חברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח ו/או מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. אני מסכים שפרטי התביעה יועברו למאגר מידע המנהל על ידי איגוד חברות הביטוח הנני מתחייב להתקשר, להודיע ולהעביר לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל מכל גורם שהוא. הרני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה ומבקש לשלם לי על פי תנאי הפוליסה.

על החתום

תאריך: 16/04/24 בעל הרכב: חתימת המבוטח

אין בקבלת טופס זה משום הכרה בחבות ו/או בכיסוי הביטוחי ו/או בנזק.

ה. פרטי רכבים מעורבים / נפגעים

הועבר לתביעת גוף בתאריך

נפגעים	שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון
1	אחיה	028431971	ת"א	0508673263
	מחות הפגיעה	אשפוז (שם ב"ח)	☐ הולך רגל או אופניים ☐ נוסע או נוהג ברכב ☐ ברכב אחר	
2	סאה	0100000	ת.ז.	
	שם הנפגע	אשפוז (שם ב"ח)	☐ הולך רגל או אופניים ☐ נוסע או נוהג ברכב ☐ ברכב אחר	
3		ת.ז.	כתובת	טלפון
	שם הנפגע	אשפוז (שם ב"ח)	☐ הולך רגל או אופניים ☐ נוסע או נוהג ברכב ☐ ברכב אחר	

1. האם התאונה הייתה תוך כדי עבודה ☐ כן ☐ לא האם בדרך לעבודה ☐ כן ☐ לא האם בחזרה מהעבודה ☐ כן ☐ לא

2. האם מעורבת משאית ☐ כן ☐ לא האם מעורב אופנוע ☐ כן ☐ לא האם מעורב נגרר ☐ כן ☐ לא אם כן, מ.ר. נגרר

3. האם הייתה הסעה בשכר ☐ כן ☐ לא האם מעורב רכב חונה ☐ כן ☐ לא אם כן, מ.ר. רכב חונה

ו. עדים למקרה

שם	כתובת	טלפון	מס' ת.ז.

מה הקשר של העד לאירוע?

פרטי חשבון הבנק

הרני להצהיר כי להלן פרטי הבנק שלי לצורך העברה בנקאית בגין תשלום התביעה הנידונה

שם הבנק	שם הסניף	כתובת הסניף	מס' חשבון	מס' סניף	מס' הבנק

ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או במתן תגמולי הביטוח

יש לצרף צילום ברור של המחאה

תאריך: חתימת בעל הרכב

נא לצרף: צילום תעודת ביטוח חובה עם חותמת הבנק, צילום רישיון נהיגה של הנהג, אישור משטרה ותיעוד רפואי. במקרים בהם לא מצוין תאריך תשלום על גבי רישיון נהיגה, יש להמציא אישור משרד הרישוי לגבי תוקף הרישיון. הנני מתחייב להתקשר ולהודיע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל מכל גורם שהוא, הרני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה ומבקש לשלם לי על פי תנאי הפוליסה, הרני מייפה את כוחה של החברה לטפל בכל תביעה עתידית אשר תוגש ע"י צד ג' ו/או מי מטעמו כנגדי ובהסכמתי זו יש לראות הסכמה בהתאם לדרישת סעיף 86 לחוק חוזה הביטוח ונשמ"א - 1891. הנני מתחייב להעביר את דמי ההשתתפות העצמית ע"פ תנאי הפוליסה, מיד עם קבלת הדרישה מן החברה.

תאריך: 16/04/24 חתימת המבוטח

ע"י קבלת טופס זה אין החברה מזדה באחריותה

אני החתום מטה מסכים בזה, כי אגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לידי חברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח ו/או מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. אני מסכים שפרטי התביעה יועברו למאגר מידע המנהל על ידי איגוד חברות הביטוח

תאריך: 16/4/24 חתימת בעל הרכב







נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 15 עד 36)



סודי רפואי
 סודי רפואי
 סודי רפואי

תעודת רפואית

ביקורופא

www.bikurofe.co.il
 מרכז אשדוד, כיסה ד', יגאל אלון 90, ת"א 6789130
 טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

מס' ביקור: 15158578

תאריך: 06/03/24 שעת קבלה: 20:51 סיום: 21:36 06/03/2024

שם המטופל: טובה אוחנה מס' זהות: 28431971 גיל: 53.2 מס' מנזר: 28431971

כתובת: תל אביב יפו הרב אל נקווה 11 דירה 0 050-8673263 מרפאה: תל אביב כללית

רקע רפואי: בריא בד"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:

בת 52, תת עילות בלוטת התריס ברקע

כשעתיים טרם קבלתה נפגעה ממגוזה שנסעה אחורית, נחבלה בפלג גוף שמאל ונפלה שוללת אבוד הכרה

מדדים: חום: 36.6 PO לחץ דם: 142/88 דופק: 80 סדיר סטורציה: 98% אומדן כאב: לא נשאל

בדיקה גופנית:

מרפק שמאל -

ללא פדורמציה

נפוחות אחורית קלה

רגישות מעל האולקרנון

רגישות מעל ראש רדיוס

הגלבה בטווח תנועה עקב כאב

אין בלוק מכני

שורש כף יד -

נפוחות דורסלית ב DRUJ

רגישות במישור רדיוס דטסלי

ללא חסר NV

בדיקות עזר:

סוג בדיקה

צילום רנטגן

זמן ביצוע

תוצאות

21:20

תוצאות בדף מצורף

אבחנה משוערת:

FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED

טיפולם שבוצעו:

לקוח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

שם הרופא: דר' קסיס ראמי

רשיון הרופא: 143475

חתימה וחותמת הרופא:

ד"ר ראמי קסיס
 מ.ר. 1-143475

סודי רפוא
שירות רפואי מאקום ומגאן פנומיקס לבק

תעודת רפואית

ביקורופא

www.bikurofe.co.il
מרכז אשרה כניסה ד', ינאל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

מס' ביקור: 15158578

תאריך: 06/03/24

שעת קבלה: 20:51

סיום: 06/03/2024 21:36

שם המטופל: טובה אוחנה

מס' זהות: 28431971

גיל: 53.2

מס' מנוי: 28431971

כתובת:

אביב כללית

תל אביב יפו הרב אל נקווה 11 דירה 0

050-8673263

מרפאה : תל

תרופות שניתנו במרפאה:

לא ניתנו תרופות

מרשם תרופות:

לא ניתן מרשם

דיון והמלצות:

בצילומי נרטגן - שבר 2 MAISON

הונח סד גבס אחורי אנלגטי

משתחררת עם ההמלצות הבאות

משככי כאיבם

יד מורמת

מעקב אורטופד בהקדם

בכל החמרה ישל פנות לבדיקת חוזרת

המשך מעקב אורטופד בהקדם



ד"ר ראמי קסיס
מ.ר. 1-143475

חתימה וחזמת הרופא:

לקוח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

רשיון הרופא: 143475

שם הרופא: דר' קסיס ראמי

סודי רפואי
תעודת רפואית

תעודת רפואית

ביקורופא

www.bikurofe.co.il
מרכז אשרד, כיסה ד', ינאל אלון 30, ת"א 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

מס' ביקור: 15158578

תאריך: 06/03/24 שעת קבלה: 20:51 סיום: 21:36 06/03/2024

מס' מנזר: 28431971

גיל: 53.2

מס' זהות: 28431971

שם המטופל: טובה אוחנה

מרפאה : תל

050-8673263

כתובת: תל אביב יפו הרב אל נקורה 11 דירה 0

אביב כללית

צילום רנטגן

אברים: שורש כף יד שמאל, AP+LAT, מרפק שמאל, AP+LAT
שבר MAISON 2 RADIAL HEAD



T_2000

T_3000

ד"ר ראמי קסיס
מ.ר. 1-143475

חתימה וחותמת הרופא:

לקוח/ת יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

רשיון הרופא: 143475

שם הרופא: דר' קסיס ראמי



טל: 03-5028211 | פקס: 972 3 5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מעריך: 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: 10/03/2024 שעה: 08:06 מספר ביקור: 32193398

שם משפחה: אוחנה	שם פרטי: טובה	ת.ז.: 28431971
תאריך לידה: 03/01/1971	גיל: 53	טלפון: 050-8673263
מין: נקבה	קופת חולים: כללית	כתובת: תל אביב-יפו הרב רפאל אנקאווה 11/23 תל אביב

אבחנות בביקור

Rec	M/P	S/P	עיקר	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓	06/03/2024	Left	813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED

מעקב רפואי

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

תאריך עדכון: 10/03/2024 08:07

דיווח / דיון: בת 53, בריאה, במהלך עבודתה חבלה ישירה ממלגזה בתאריך 6.3.2024 מלווה נפילה לפנים וחבל המרפק שמאל, פנתה לביקור רפואי ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר המערב כ- 40% מראש הרדיוס והיד קובעה בגבס. עם הסרת הגבס בתאריך 7.3.2024 הגבלה בטווחי תנועה עם BLOCK מאכני, ללא פחת עצבי או וסקולרי לאור התלונות והרגישות שורש היד והמרפק מופנית למיון להשלמה הבירור כולל CT שורש היד והמרפק

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' יפה דויד מ.ר. 21517	רופא/ה בכיר	10/03/2024 08:09

מכתב הופק בתאריך 10/03/2024 שעה 08:53 הופק על ידי דר' יפה דויד 21517

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
ד"ר יפה דויד
אורתופד וכירורג יד
מנהל יחידה לכירורגיה של היד
מ.ר. 21517
22304.15862

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

לוגו למחלקה דחופה

תאריך ושעת הדפסה: #1-0-1 Date-1-0-1 -תאריך נוכחי # 12:37

חסידי רפואי

THE EDITH WOLFSON
University Medical Center



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012
Tel: 972 3 5028211 | Fax: 972 3 5036408

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אח/ות אחראית: ניסימוב יעקב
טלפון: 035028313	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: אוחנה	שם פרטי: טובה	ת.ז: 28431971
תאריך לידה: 03/01/1971	גיל: 53	טלפון: 050-8673263
מין: נקבה	קופת חולים: כללית	כתובת: תל אביב-יפו הרב רפאל אנקאווא 11/23 תל אביב

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 10/03/2024 שעת קבלה: 08:59 מספר ביקור: 11695674

תאריך שחרור בפועל
תאריך שחרור: 10/03/2024

אבחנות	Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
				✓		Left	813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED
						Left	813.02	FRACTURE OF CORONOID PROCESS OF ULNA, CLOSED

סיום טיפול במלרד: שחרור

אבחנות רקע	בריא בדרך כלל
------------	---------------

סיבת פנייה
סיבה עיקרית: כאבים

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני
דרך הגעה: עצמאי

שם משפחה: אוחנה	שם פרטי: טובה	ת.ז: 28431971
תאריך לידה: 03/01/1971	גיל: 53	טלפון: 050-8673263
מין: נקבה	גורם מממן: כללית	כתובת: הרב רפאל אנקאווא 11/23 תל אביב 6765556

תלונת החולה בקבלה למיון

הופנתה ממרפאות כף יד לביצוע CT

מחלה נוכחית

בת 53

בריאה

ללא סכרת או עישון

במהלך עבודתה חבלה ישירה ממלגזה בתאריך 6.3.2024 מלווה נפילה לפניו וחבל המרפק שמאל, פנתה לביקורופא ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר המערב כ- 40% מראש הרדיוס והיד קובעה בגבס.

עם הסרת הגבס בתאריך 7.3.2024 הגבלה בטווחי תנועה עם BLOCK מכאני, ללא פחת עצבי או וסקולרי

נבדקה במרפאות כף יד/ טראומה הופנתה היום לביצוע CT

בבדיקה היום יד במתלה, רגישות מקומית במרפק לטראומה, הגבלות כמתואר שורש כף יד עם רגישות ממוקדת על פני SLIL דורסלית, רגישות בטווחים לאל הגבלות ללא חסר מוטורי סנסורי

CT - שבר ראש רדיוס כמתואר 40-50% עם תזוזה, מתאם למאסון 2 שורש כף יד אינני מזהה ממצא גרמי חריף ברור

לציין שבר טיפ קורנווד TYPE1

לציין שברת לחישה לטראומה

הוצגה לצוות בכירים, כעת הומלץ טיפול שמרני

מתלה משכי כאבים

ביקורת מרפאתנו בעוד שבוע

הפעלת זורש כף יד ואצבעות

חופש מחלה שבעיים

מדדים

תאריך ושעה	אופן מתן חמצן	הכרה
09:14 10/03/2024	אוויר חדר	מלאה

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

סיכום ודיון

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		10/03/2024 09:17 4	אינטיסאר אגבריה
דיווח: המטופל.ת. הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד								
נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		10/03/2024 09:17 4	אינטיסאר אגבריה
דיווח: תשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב הסבר על התערבות וטיפול- בכאב כולל צוות רב מקצועי הדרכה על טיפול תרופתי ותופעות לוואי								

אומדן כאב מבוגרים

שם משפחה: אוחנה	שם פרטי: טובה	ת.ז: 28431971
תאריך לידה: 03/01/1971	גיל: 53	טלפון: 050-8673263
מין: נקבה	גורם מממן: כללית	כתובת: הרב רפאל אנקאווא 11/23 תל אביב 6765556

מועד עדכון: 09:15 10/03/2024	
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	09:15 10/03/2024
עצמת הכאב	0

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 חשקה זכר מ.ר. 1151237	רופא/ה	10/03/2024 12:37

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.

בימים אלו אנו עומדים לצידך ומזמינים אותך
לעקוב אחר עדכונים ושירותים שמתפרסמים באתר וולפסון בסריקת הברקוד



בוולפסון כולנו חזקים יחד.

מערכת זימון תורים

זימון/עדכון 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

תוצאות בדיקות

פיענוחים

David Jaffe, M.D
Orthopedic and Hand Surgeon
111 Arlozorov street
Tel Aviv 62098

ד"ר יפה דיוד
מומחה באורתופדיה ובכירורגיה של היד
רחוב ארלוזורוב 111
תל אביב 62098

טלפון: Tel : 03-5059291
פקס: Fax : 03-5059293
טלפון לזימון תורים: Tel : 03-5117142

07/03/2024

שם: אוחנה טובה ת.ז. 28431971 ת.לידה: 03/01/1971
טלפון: 050-8673263
כתובת: הרב אל נקווה 11/23, תל אביב
קופת חולים: כללית

הערה צד אבחנה
Fracture Radial Head LT

07/03/2024

בת 53, בריאה, במהלך עבודתה חבלה ישירה ממלגזה בתאריך 6.3.2024 מלווה נפילה לפנים וחבלה אמה שמאל. פנתה לביקורופא ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר והגפה קובעה בסד גבס. בעיון בצילום שבר ראש הרדיוס כאשר כ- 60% מהראש שמור בבדיקה לאחר הסרת הגבס הגבלה בישור המפרק וכן הגבלה בסופינציה, יציבות שמורה ביקורת יום א' מרפאת כף יד, נרכז הרפואי וולפסון, חולון, 07:30.

המלצות:

* אבקש להפנות האדון לטיפול שיקומי במסגרת המכון לפיזיותרפיה לשיפור טווחי התנועה וחזוק שרירים

בכבוד רב,

ד"ר יפה דיוד
אורתופד וכירורג יד
מנהל יח' כירורגית יד
מ.ר. 21517 מ.ר.מ. 15862, 22304

ד"ר יפה דיוד
אורתופד וכירורג יד
מנהל יח' כירורגית יד
מ.ר. 21517 מ.ר.מ. 15862, 22304

07/03/2024

Page 1 of 1



טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408
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: 17/03/2024 שעה: 07:44 מספר ביקור: 32198073

שם משפחה: אוחנה	שם פרטי: טובה	ת.ז: 28431971
תאריך לידה: 03/01/1971	גיל: 53	טלפון: 050-8673263
מין: נקבה	קופת חולים: כללית	כתובת: תל אביב-יפו הרב רפאל אנקאווא 11/23 תל אביב

אבחנות בביקור						
Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
					Left	813.02
					Left	813.05

מעקב רפואי

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

תאריך עדכון: 17/03/2024 07:44

דיווח / דיון: בביקורת היום הטבה בכאב, עדיין הגבלה בטווחי תנועה סוף יישור וסופינציה, אולם עדיין הגבלה בסוף יישור המשך טיפול שיקומי

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

תאריך עדכון: 10/03/2024 08:07

דיווח / דיון: בת 53, בריאה, במהלך עבודתה חבלה ישירה ממלגזה בתאריך 6.3.2024 מלווה נפילה לפניו וחבל המרפק שמאל, פנתה לביקורופא ולאחר הערכה קלינית והדמייתית אובחן שבר המערב כ- 40% מראש הרדיוס והיד קובעה בגבס. עם הסרת הגבס בתאריך 7.3.2024 הגבלה בטווחי תנועה עם BLOCK מכאני, ללא פחת עצבי או וסקולרי לאור התלונות והרגישות שורש היד והמרפק מופנית למיון להשלמה הבירור כולל CT שורש היד והמרפק

המלצות כלליות

חופשת מחלה: 1 חודשים.

מוזמן לביקורת:

ביחידה: מרפאה כירורגית יד. בעוד 2 שבועות.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
מרפאת כירורגית יד
אורטופד וכירורג יד
מנהל יחידת לכירורגיה של היד
מ.ר. 21517
מ.ר. 22304 15862

שם משפחה: אוחנה	שם פרטי: טובה	ת.ז: 28431971
תאריך לידה: 03/01/1971	גיל: 53	טלפון: 050-8673263
מין: נקבה	גורם מממן: כללית	כתובת: הרב רפאל אנקאזוא 11/23 תל אביב 6765556

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

חתימת רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
17/03/2024 07:45	רופא/ה בכיר	ד"ר יפה דויד מ.ר. 21517

מכתב הופק בתאריך 17/03/2024 שעה 08:49 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: 19/03/2024

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	אוחנה טובה	מס זהות:	00028431971	גיל:	53.02	מין:	נ
ת.לידה:	03/01/1971	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	הרב רפאל אנקאווא	טלפון נוסף:	8 - 6816090	
מס בית:	11 / 23	טלפון:	50 - 8673263	טלפון נוסף:	8 - 6816090			

תאריך תאונה: 06/03/2024

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

קוד	אבחנה	איפיון
81342	FRACTURE RADIUS DISTAL	
8130	FRACTURE ULNA	

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

Ⓢ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 06/03/2024 עד יום 17/04/2024 (בכלל) סה"כ 43 ימים

19/03/2024 19/03/2024

תאריך מתן התעודה ת. הבדיקה

נטקה - תל אביב

איתי סעדיה חסון **נחתם דיגיטלית**

חותמת המרפאה חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

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

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

הודפס בתאריך: 18/06/2024 17:11
הודפס ע"י: ילנה פלטיאל
רישום מתאריך: 16/06/2024 08:54:03

דף 1

רישום ביקורים
אוחנה טובה; ת.ז.: 00-02843197-1; גיל: 53.5

גיל המטופל: 53.05

תאריך ביקור: 16/06/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תאריך תאונה: 06/03/2024

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/03/2024:
תאונת עבודה -

מלגזה נכנסה בה בעבודה במהלך נסיעה אחורה.
בשל המכה נפלה על הפנים וצד שמאל של הגוף.

פנתה לביקור רופא - שם בצילום ביד שמאל - שבר אולנה ורדיוס משמאל

כעת כאבים במרפק שמאל ואיזור הפנים.
16/06/2024

כעת מדווחת שהיד עם יישור של 85% בלבד, כיפוף כתף אחוזים זהים, כאבים במרפק.
מדובר ביד שמאל ומטופלת איטרת יד ימינה.
מתקשה בכתיבה, מתקשה בשימושי היום-יום. כאבים איומים.
פיזיותרפיה פעמיים בשבוע.

צילום בשבוע הבא ולאחר מכן ביקורת אורתופדית.

חזרה לעבודה לפני חודש - סובלת מחרדות ורעד סביב העבודה, שם עדיין מסתובבות מלגזות.

סימנים חיוניים

גובה: 159 נמדד ב: 22/11/2022

משקל: 65 נמדד ב: 22/11/2022

BMI: 25.71

לחץ דם: 75/139 נמדד ב: 26/02/2024

דופק: 64

נמדד ב: 26/02/2024

מתאריך: 24 eGFR: 94.16

קוד	איפיון	אבחנה
81342		FRACTURE RADIUS DISTAL
8130		FRACTURE ULNA

P	M	K	N	OP	סה"כ	משקל	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	N		אריזה	1	30	D	1	טבליות	TAB	1	CALMANERVIN BOX OF 30 TAB CF

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 16/06/2024

רופא מעדכן: איתי סעדיה חסון

מס רשיון: 146508

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שם מרפאה: מרפאת נטקה

קוד מרפאה: 3068

קוד מחוז: 02

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס 2

הודפס בתאריך: 18/06/2024 17:11
הודפס ע"י: ילנה פלטיאל
רישום מתאריך: 16/06/2024 08:54:03

דף 1

רישום ביקורים
אוחנה טובה; ת.ז.: 00-02843197-1; גיל: 53.5

גיל המטופל: 53.05

תאריך ביקור: 16/06/2024

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תאריך תאונה: 06/03/2024

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/03/2024:
תאונת עבודה -

מלגזה נכנסה בה בעבודה במהלך נסיעה אחורה.
בשל המכה נפלה על הפנים וצד שמאל של הגוף.

פנתה לביקור רופא - שם בצילום ביד שמאל - שבר אולנה ורדיוס משמאל

כעת כאבים במרפק שמאל ואיזור הפנים.
16/06/2024

כעת מדווחת שהיד עם יישור של 85% בלבד, כיפוף כתף אחוזים זהים, כאבים במרפק.
מדובר ביד שמאל ומטופלת איטרת יד ימינה.
מתקשה בכתיבה, מתקשה בשימושי היום-יום. כאבים איומים.
פיזיותרפיה פעמיים בשבוע.

צילום בשבוע הבא ולאחר מכן ביקורת אורתופדית.

חזרה לעבודה לפני חודש - סובלת מחרדות ורעד סביב העבודה, שם עדיין מסתובבות מלגזות.

סימנים חיוניים

גובה: 159 נמדד ב: 22/11/2022

משקל: 65 נמדד ב: 22/11/2022

BMI: 25.71

לחץ דם: 75/139 נמדד ב: 26/02/2024

דופק: 64

נמדד ב: 26/02/2024

מתאריך: 24 eGFR: 94.16

קוד	איפיון	אבחנה
81342		FRACTURE RADIUS DISTAL
8130		FRACTURE ULNA

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	N		אריזה	1	30	D	1	טבליות	TAB	1	CALMANERVIN BOX OF 30 TAB CF

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 16/06/2024

רופא מעדכן: איתי סעדיה חסון

מס רשיון: 146508

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שם מרפאה: מרפאת נטקה

קוד מרפאה: 3068

קוד מחוז: 02

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס 2

תליה בודדת 1001



עמוד 1 מתוך 1

23/06/2024	ת. ביצוע:	2843197-1	ת"ז:	טובה אוחנה	נבדק:
08/07/2024	אישור פענוח:	53 שנים	גיל:	03/01/1971	תאריך לידה:
08/07/2024	ת. הדפסה:	נקבה	מין:	מחוז תל אביב יפו, (20000)	מוסד מפנה:
				מרפאת נטקה, (24240)	גורם מפנה:
				מוסא בדארנה, (165568)	רופא מפנה:

בדיקה: צילום מרפק

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

ביצע:

צילום מרפק בתאריך 23/06/2024 07:43 מ.ג.: 1025002361273 מבצע: נועם טאו;
צילום מרפק שמאל;

ממצאים:

ללא השוואה
סימני המרטרוזיס
שבר ברדיוס - ייתכן ישן
פרט לכך ללא ממצא פתולוגי גרמי גם



קורלציה קלינית
המשך מעקב אורתופדי

סיכום:

כמפורט בפענוח לעיל.

8/7/2024 06:44

מספר רשיון: 27366

אושרר ע"י: ד"ר רומן גינדיס

Yaron Sela, MD.
Orthopaedic Surgeon Specialist
Hand Surgeon Specialist
39 Kehilat Vilnai St.
Ramat Hasharon
Tel: 054-3439454
Email address

YS

yaronsela@gmail.com

ד"ר ירון סלע
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגית כף היד
קהילת וילנה 39,
רמת השרון
טל': 054-3439454
כתובת אימייל

01/09/2024

הנדון- טובה ארמנה . ת.ז 28431971

רקע רפואי -

בת 53 ברקע בריאה. תת פעילות בלוטת התריס מאוזנת תרופתית. עבודה משלבת משרדית ופיזית. יד שמאל דומיננטית. ללא חום. עבודה במנהלת הפצה ולוגיסטיקה. ב 6/3/2024 - תאונת עבודה. הופלה על מרפק שמאל. חבלה לראש רדיוס.

בצילום על דיסק מ 20/8/2024 נראה שבר בתווה מרכיב תוך מפרקי כ 40 אחוז עם מדרגה ו GAP ויש גם רושם לשבר קורונואיד דרגה 1.

בצילום נוסף על דיסק מ 23/6/2024 - שבר עם תווה ויש איחוי עם מדרגה בצד לאטרלאי של ראש רדיוס.

פונתה למוקד רפואי ב 6/3/2024 ועברה צילום - נאמר לה שיש שבר ראש רדיוס מייסון 2 וקובעה בסד גבס ארוך אשר לאחר יממה הורד. והושארה עם מתלה. היתה בביקורת בוולפסון. הומלץ על פיזיותרפיה שבוצעה לאחר כחודשיים - אחרי מניפולציה סגורה למרפק בבית חולים וולפסון בהרדמה כללית ב 3/4/2024 - לדברי הדו"ח ניתוח המסכם הגיעו להשגת טווחי תנועה מלאים לכיפוף ויישור אך מגבלה קלה ברוטציה של האמה. בהמשך בוצעה פיזיותרפיה. יש שיפור בטווחי תנועה

עדיין כאבים במרפק כאובה בעבודה ממשרדית. יש כאבים במרפק. שבה לעבודתה לאחר 3 חודשים. מקרין כאב לכתף שמאל וכף יד שמאל. נמצאת במרפאת חוץ בוולפסון בביקורות.

בדיקה גופנית-

כעת עם מוגבלות ברוטציה של אמה ימין. יש קושי בסופיציה וכאב על ראש רדיוס. כאב בסוף כיפוף עם מגבלה של חסר 10 מעלו לכיפוף. יישור מוגבל ל 20 מעלסת חוסר יישור מימין. ללא חסר וסקולרי או תחושת. מניעה מרפק ימין בכאב ומניעה אצבעות וללא חסר תחושת באצבעות.

אבחנה-

LEFT ELBOW- RADIAL HEAD DISPLACED FRACTURE - MAL UNION

המלצות-

1. הוסבר המצב. יש שבר ראש רדיוס משמאל- עם איחוי בתווה יש מגבלה בתנועה. יש לנוח ממאמץ עם היד.
2. יש לבצע CT עדכני למרפק שמאל על מנת לברר סטאטוס נוכחי של המפרק כולל מצב הרדיוס ואולונה.
3. יש לנוח מעבודה פיזית.
4. יש לבצע מיידית פיזיותרפיה והידרותפיה למרפק שמאל. שיפור כיפוף ויישור.
5. משככי כאב לפי הצורך. ניתן לקחת רוקסט פלוס ואופטלגין.
6. מרפאת כאב לפני ואחרי השיקום על מנת לשפר טווחי תנועה כשיש פחות כאב. "בלוק" למרפק והפעלה.

בברכה רבה, בריאות שלמה !

ד"ר ירון סלע
מומחה לכירורגיה אורתופדית כף היד
מ.ר 38276



מרכז רפואי רמת אביב
Ramat Aviv Medical Center
מחלקה ראשונה ברפואה

נור מד בע"מ
NORMED LTD.

מכון ה-CT דו"ח פענוח בדיקה

תאריך בדיקה: 06/10/2024
מספר ביקור: 3976805
שם הבדיקה: CT מרפק שמאל
תאריך פענוח: 07/10/2024

שם הנבדק/ת: חדרה טובה
ת.ז. נבדק/ת: 028431971
תאריך לידה: 03/01/1971

לכבוד:
הרופא המטפל: ד"ר איתי סעדיה חסון
קופ"ח כללית

פרטים קליניים: לאחר חבלה. הערכה של השברים.

טכניקה: בוצעה סריקה של מרפק שמאל במכשיר ICT מתקדם, עם חתכים דקים של 0.5 מ"מ ברזולוציה גבוהה ללא הזרקת חומר ניגוד תוך ורידי. בוצעו שיחזורים קורונליים וסגיתלים.

השוואה: אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:
עיוות של רדיוס פרוקסימלי עם דחיסה של ה-SHAFT וקיצור הצוואר של הרדיוס. דחיסה של הקורטקס בחלק הוולארי של ראש הרדיוס. עיוות של זיז קורוואיד של האולנה. היצרות בין הומרוס דיסטלי, רדיוס ואולנה פרוקסימליים. מספר פרגמנטים גרמיים חופשיים אינטרה ארטיקולרים בחלק הקדמי ואחורי של המפרק. נזל בכמות קטנה אינטרה ארטיקולרי. ציסטה תת קורטיקלית עם פריצה פוקלית של הקורטקס בטרוכליא גודלה כ-4 מ"מ. רקמות רכות ללא ממצא גס במגבלות בדיקת CT.

לסיכום:
שינויים פוסט חבלתיים נרחבים בעיקר מערבים רדיוס פרוקסימלי, פרגמנטים גרמיים חופשיים אינטרה ארטיקולרים. התפתחות של שינויים דגנרטיביים במרפק.

דו"ח הפענוח יכול לעיתים לכלול גם ממצאים חולניים משמעותיים ואף מסכני חיים. לפיכך חובה לפנות לרופא המטפל עם דו"ח הפענוח בהקדם האפשרי לאפשר המשך ברור וטיפול. דוח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה. **בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג- על ידי הרופא המפנה בלבד. דו"ח פענוח אינו מיועד למטרה משפטית ואינו קביל בבית משפט.

תודה על הפניית הנבדק/ת
דר' פייסחוביץ מ.ר. 38069
מומחית ברדיולוגיה מ.ר.מ. 31223

חדרה טובה 028431971
שם מדפיסה: גיא ש
מסמך זה נחתם אלקטרונית

13/02/2025

21:38

לכבוד
הרופא המטפל

ד ר' נכבד

הנדון: טובה חדרה ת.ז. 028431971
הבדיקה בוצעה במאר סניף: רפאל בתאריך: 13/02/2025

להלן ממצאי בדיקה על קולית של כתף שמאל:

הסיבה לביצוע הבדיקה - כאבים

Long Tendon Of Biceps Muscle : הודגם במקום אנטומי אין לראות קרע. נזול בכמות קטנה סביבו.
Tendon Supraspinatus : הדגמה תקינה.
Tendon Infraspinatus : הדגמה תקינה.
Tendon Teres Minor : הדגמה תקינה.
Tendon Subscapularis : הדגמה תקינה.
Subdeltoid and Subacromial Bursa : נזול בכמות קטנה.
מפרק אקרומיוקלביקולרי: ללא ממצא חולני.
בפרק הכתף: לא הודגם נזול יתר.
מבנה גרמי: תקין.

(2,0,0, 2)

תודה על הפניית הנבדק
ו בברכה,

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

חוקלד ע"י: עמאר אבו נאג'י

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

Yaron Sela, MD.
Orthopaedic Surgeon Specialist
Hand Surgeon Specialist
39 Kehilat Vilnai St.
Ramat Hasharon
Tel: 054-3439454
Email address

YS

varonsela@gmail.com

ד"ר ירון סלע
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגית כף היד
קהילת וילנה 39,
רמת השרון
טל': 054-3439454
כתובת אימייל

01/09/2024

הנדון - טובה ארזנה . ת.ז. 28431971

רקע רפואי -

בת 53 ברקע בריאה. תת פעילות בלוטת התריס מאוזנת תרופתית. עבודה משלבת משרדית ופיזית. יד שמאל דומיננטית. ללא חוס. עבודה כמנהלת הפצה ולוגיסטיקה. ב 6/3/2024 - תאונת עבודה. הופלה על מרפק שמאל. חבלה לראש רדיוס. בצילום על דיסק מ 20/8/2024 נראה שבר בתזוזה מרכיב תוך מפרקי כ 40 אחוז עם מדרגה 1 ו-GAP ויש גם רושם לשבר קורונואיד דרגה 1.

בצילום נוסף על דיסק מ 23/6/2024 - שבר עם תזוזה ויש איחוי עם מדרגה בצד לאטראלי של ראש רדיוס.

פונתה למוקד רפואי ב 6/3/2024 ועברה צילום - נאמר לה שיש שבר ראש רדיוס מייסון 2 וקובעה בסד גבס ארוך אשר לאחר יממה הורד. והושארה עם מתלה. היתה בביקורת בוולפסון. הומלץ על פיזיותרפיה שבוצעה לאחר כחודשיים - אחרי מניפולציה סגורה למרפק בבית חולים וולפסון בהרדמה כללית ב 3/4/2024 - לדברי הדו"ח ניתוח המסכם הגיעו להשגת טווחי תנועה מלאים לכיפוף ויישור אך מגבלה קלה ברוטציה של האמה. בהמשך בוצעה פיזיותרפיה. יש שיפור בטווחי תנועה

עדיין כאבים במרפק כאובה בעבודה ממשרדית. יש כאבים במרפק. שבה לעבודתה לאחר 3 חודשים. מקרין כאב לכתף שמאל וכף יד שמאל. נמצאת במרפאת חוץ בוולפסון בביקורת.

בדיקה גופנית -

כעת עם מוגבלות ברוטציה של אמה ימין. יש קושי בסופינציה וכאב על ראש רדיוס. כאב בסוף כיפוף עם מגבלה של חסר 10 מעלו לכיפוף. יישור מוגבל ל 20 מעלטה חוסר יישור מימין. ללא חסר וסקולרי או תחושת. מניעה מרפק ימין בכאב ומניעה אצבעות וללא חסר תחושת באצבעות.

אבחנה -

LEFT ELBOW- RADIAL HEAD DISPLACED FRACTURE - MAL UNION

המלצות -

1. הוסבר המצב. יש שבר ראש רדיוס משמאל - עם איחוי בתזוזה יש מגבלה בתנועה. יש לנוח ממאמץ עם היד.
2. יש לבצע CT עדכני למרפק שמאל על מנת לברר סטאטוס נוכחי של המפרק כולל מצב הרדיוס ואולנה.
3. יש לנוח מעבודה פיזית.
4. יש לבצע מיידית פיזיותרפיה והידרותפיה למרפק שמאל. שיפור כיפוף ויישור.
5. משככי כאב לפי הצורך. ניתן לקחת רוקסט פלוס ואופטלגין.
6. מרפאת כאב לפני ואחרי השיקום על מנת לשפר טווחי תנועה כשיש פחות כאב. "בלוק" למרפק והפעלה.

בברכה רבה, בריאות שלמה !

ד"ר ירון סלע
מומחה בכירורגיה אורתופדית כף היד
מ.ר. 38276

Frei

תאריך: 17/03/2025

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	חדרה טובה	מס זהות:	00028431971	גיל:	54.02	מין:	נ
ת.לידה:	03/01/1971	ישוב:	תל אביב -	רחוב:	הרב רפאל אנקאווא	טלפון נוסף:	8-6816090	
מס בית:	11 / 23	טלפון:	50-8673263					

סוג תאונה 2 תאונת עבודה
תאריך תאונה 06/03/2024

שלום רב,

תאריך הביקור: 17/03/2025

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
תאריך תאונה: 06/03/2024

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 54, LHD, נפצעה בעבודה ב-03.2024 במרפק שמאל. אובחן שבר במרפק שמאל, טופלה שמרנית. בהמשך מציינת מניפולציה בהרדמה מלאה לשיפור טווחים.
עדיין כאבים במרפק שמאל. קושי בפעולות יום יום וכאבים, הגבלה בטווחים. ירידה בתפקוד

בדיקה גופנית: בבדיקתה מרפק שמאל- רגישות רדיוקפטילרית.

יישור-20

כיפוף 120

פרונציה סופינציה 80 לכיוון.

שמורה NV דיסטלית.

בצילום 23.6.24 - שבר ראש רדיוס בעמדה תת אופטימלית וסימני שחיקה אולטרטרוכלאריים. ביצעה CT שהדגים פרגמנטים חופשיים אינטרה ארטיקולריים.

קוד	איפיון	אבחנה
L10	RADIAL HEAD FX	ELBOW SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: בוצע דיון אודות אפשרויות טיפוליות למרפק הנ"ל כולל ממצאי השחיקה. סוכם כי נמצה טיפול שמרני.

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70005-בדיקה רפואית - כאב	H1	הודפס

סיכום והמלצות: מרפאת כאב

משככי כאבים

הפעלה מלאה

ביקורת אורתופד לפי הצורך

בברכה,

ד"ר שי ציון רבנפט	130390	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מס' רשיון	חתימה וחנותמת הרופא



מרכז רפואי רמת אביב
Ramat Aviv Medical Center
מחלקה ראשונה ברפואה

נור מד בע"מ
NOR MED LTD.

מכון ה-CT

דו"ח פענוח בדיקה

תאריך בדיקה: 06/10/2024
מספר ביקור: 3976805
שם הבדיקה: CT מרפק שמאל
תאריך פענוח: 07/10/2024

שם הנבדק/ת: חדרה טובה
ת.ז. נבדק/ת: 028431971
תאריך לידה: 03/01/1971

לכבוד:
הרופא המטפל: ד"ר איתי סעדיה חסון
קופ"ח כללית

פרטים קליניים: לאחר חבלה. הערכה של השברים.

טכניקה: בוצעה סריקה של מרפק שמאל במכשיר ICT מתקדם, עם חתכים דקים של 0.5 מ"מ ברזולוציה גבוהה ללא הזרקת חומר ניגוד תוך ורידי. בוצעו שיחזורים קורנלים וסגטלים.

השוואה: אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:
עיוות של רדיוס פרוקסימלי עם דחיסה של ה-SHAFT וקיצור הצוואר של הרדיוס. דחיסה של הקורטקס בחלק הוולארי של ראש הרדיוס. עיוות של זיז קורונואיד של האולנה. היצרות בין הומרוס דיסטלי, רדיוס ואולנה פרוקסימליים. מספר פרגמנטים גרמיים חופשיים אינטרה ארטיקולרים בחלק הקדמי ואחורי של המפרק. נוזל בכמות קטנה אינטרה ארטיקולרי. ציסטה תת קורטיקלית עם פריצה פוקלית של הקורטקס בטרוכליא גודלה כ-4 מ"מ. רקמות רכות ללא ממצא גס במגבלות בדיקת CT.

לסיכום:
שינויים פוסט חבלתיים נרחבים בעיקר מערבים רדיוס פרוקסימלי, פרגמנטים גרמיים חופשיים אינטרה ארטיקולרים. התפתחות של שינויים דגנרטיביים במרפק.

דו"ח הפענוח יכול לעיתים לכלול גם ממצאים חולניים משמעותיים ואף מסכני חיים. לפיכך חובה לפנות לרופא המטפל עם דו"ח הפענוח בהקדם האפשרי לאפשר המשך ברור וטיפול. דוח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסר שלא כדין עובר עבירה. **בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג- על ידי הרופא המפנה בלבד. דו"ח פענוח אינו מיועד למטרה משפטית ואינו קביל בבית משפט.

תודה על הפניית הנבדק/ת
דר' פייסחוביץ מ.ר. 38069
מומחית ברדיולוגיה מ.ר.מ. 31223

חדרה טובה 028431971
שם מדפסה: גיא ש
מסמך זה נחתם אלקטרונית

גיל המטופל: 54.02

תאריך ביקור: 19/03/2025

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מחוז הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 06/03/2024

תלונות/סיבת הפניה: כאבים לאחר תאונת עבודה, שבר במרפק שמאל, יד דומיננטית, תלונות על הגבלה באישור מרפק. טופלה לידי אורטופד, וגם במעקב רופא אורטופד, תלונה של ניוונים, ברקע HYPOTHYROIDISM

סימנים חיוניים

גובה: 159 נמדד ב: 22/11/2022

משקל: 65 נמדד ב: 22/11/2022

BMI: 25.71

לחץ דם: 75 / 139 נמדד ב: 26/02/2024 דופק: 64 נמדד ב: 26/02/2024

מתאריך: 24

eGFR: 90.66

ממצאים: כאבים במרפק שמאל, בבדיקה CT-מרפק 2024 -לסיכום: שינויים פוסט חבלתיים נרחבים בעיקר מערבים רדיוס פרוקסימלי, פרגמנטים גרמיים חופשיים אינטרה ארטיקולרים. התפתחות של שינויים דגנרטיביים במרפק. MRI-2023.08 -לורדוזיס צווארית תקינה מודגם אות תקין מלשד החוליות החוט הצווארי תקין ללא מוקדים חריגים בלט דיסק קל היקפי C3 4 בגובה בלט דיסק קל לאחר C4 5 בגובה בלט דיסק קל C5 6 לא מודגמת היצרות של הנקבים אורטופד: בבדיקת מרפק שמאל- רגישות רדיוקפטילרית. יישור - 20 כיפוף 120 פרונציה סופינציה 80 לכיוון. שמורה NV דיסטלית. בצילום 23.6.24 - שבר ראש רדיוס בעמדה תת אופטימלית וסימני שחיקה אולנטרוכלאריים. ביצעה CT שהדגים פרגמנטים חופשיים אינטרה ארטיקולריים.

קוד	אפיין	אבחנה
71942	LEFT	PAIN ELBOW
	LEFT	S/P # ELBOW
A80	LEFT	ACCIDENT/INJURY; NOS
2449		HYPOTHYROIDISM

דיון/תוכנית טיפולית: פיזיותרפיה וטיפול תרופות

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	משך	סה"כ	OP	נ	ק	מ	P
DIPROSPAN 2CC AMP CF	1	INJ	זריקה	1	D	1	1	יחידה	N	ר	1	PD
AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG	1	TAB	טבליות	1	D	28	28	יחידה	N	ק	1	PD
ANTI LEG CRAMPS BOX OF 50 CAP CF	1	CAP	כמוסות	1	D	30	1	אריזה	N	ק	1	PD
PERSKINDOL ACTIVE GEL 100ML CF		GEL	להשתמש	1	D	20	1	אריזה	N	ר	1	PD

פעולות	קוד	כמות
851 פתיחת תיק	851	1
852 בלוק אזורי/מקומי שיטחי (פריפרי)	852	1

סיכום והמלצות: טיפול ב AMITRIPTYLINE מ"ג 5-10 בלילה, כל לילה למשך 4-6 חודש להורדת כאב כרוני. פיזיותרפיה עצמית לפי הדרכה כל בוקר. שימוש במכשיר TENS שלוקחים מיד שרה או קונית ממושגם. חיטוי איזור מרפק שמאל -ראש רדיאוס, הוזרק בהזלפה DIPROSPAN מ"ג 14 ביחד עם LIDOCAINE מ"ג 50

הערות: ביקור חוזר בעוד 3 חודשים.

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מגדל המאה מקצועית

קוד מרפאה: 3288

קוד מחוז: 02

תאריך עדכון: 19/03/2025

רופא מעדכן: ד"ר ליוויו יוליוס מ קלמן

מס רשיון: 19991

מקצוע המעדכן: 35 מרפאת כאב

שימוש פנימי

035/01/035/01/01

שכיר

סוג הסכם:

נספח 3 :

חווד דעת אורתופדית

(עמודים 38 עד 38)





ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

04 מאי 2026

חוות דעת רפואית

הנדון: גב' טובה אוהנה ת.ז. 28431971

אני החתום מטה נותן בזה את חוות דעתי כמומחה רפואי לפי בקשת גב' אוהנה לאור חבלתה ביום 06.03.24. הנפגעת מדווחת כי בעת עבודה עבודתה נחבלה ממלגזה ונפלה על יד שמאל חבלה אשר הובילה לקרע של הרצועה המדיאלית ולפגיעה ניכרת במרפק משמאל.

פרטי השכלתי ונסיוני המקצועי

שמי ד"ר אמיר אורון, סיימתי את לימודי הרפואה בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת ת"א בשנת 2000. סיימתי בהצלחה התמחות באורתופדיה בשנת 2007, במסגרת המחלקה האורתופדית מרכז רפואי אסף-הרופא. הנני אורתופד מומחה מנתח מוסמך מטעם ההסתדרות הרפואית בישראל. הנני בעל תואר מוסמך באורתופדיה ובעל תעודה ברפואה שיקומית – רפואת ספורט מאוניברסיטת ת"א. הנני מומחה בכירורגיה של היד משנת 2011. סיימתי בהצלחה פלושיפ קליני מלא ב-Kleinert Institute for Hand and Microsurgery היוקרתי אשר ממוקם בלואיסוויל, קנטקי, ארה"ב. עתה אני משמש כמנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה במחלקה לכירורגיה אורתופדית במרכז הרפואי קפלן שברחובות.

גב' אוהנה הנה אישה כבת 55 שנים, שמאלית דומיננטית, עובדה בעת חבלתה כמנהלת תפעול והפצה בחברת "כץ משלוחים". מדווחת כי ביום 06.03.24 בעת עבודתה נחבלה ממזלגה ונפלה על יד שמאל, חבלה אשר הובילה לקרע של הרצועה המדיאלית ולפגיעה ניכרת במרפק משמאל.

סובלת כיום ממצב לאחר שבר של ראש רדיוס משמאל במשולב בחבלה מורכבת במפרק המרפק משמאל. בבדיקת CT – מדרגה משמעותית בראש הרדיוס משמאל – וכאשר יש שינויים תוך פרקיים משמעותיים משמאל עם הגבלת תנועות.

בתאריך 24.02.26 בבדיקת MRI – הודגם עיבוי ובצקת קלים של עצב אולנרי במהלכו בתעלה הקוביטלית – יכול לציין תסמונת תעלה קוביטלית. וכן יש לציין שינוי שחיקתי בינוני בתר חבלתי במפרק המרפק. פגיעה חלקית במוצא הרצועות הצדדיות הלטרליות מההומרוס. עיוות גרמי של ראש הרדיוס ופרוצס קורונואיד. (זהו מכלול המצביע להערכתי על המצאות TERRIBLE TRIAD במפרק המרפק השמאלי של הנפגעת).

כיום הגב' אוהנה אינה עושה עוד פיזיותרפיה לאור העובדה שלא נרשם שיפור במצבה וכן נטלה משך תקופה ארוכה משככי כאב בכמות משמעותית וכן נוגדי דיכאון.



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

בבדיקה קלינית ביום 04.05.26 -

אישה כבת 55 שנים, נראית כפי גילה, נינוחה.

מרפק שמאל מעט נפוח יותר מזה הימני. יישור מינוס 20 משמאל וכפיפה בת כ-100 מעלות בלבד משמאל. רגישות במרווח המפרקי הסמוך לראש הרדיוס וכן זווית נשיאה בואלגוס יתר משמאל לעומת ימין. יש לציין טינל חיובי בתעלה הקוביטלית משמאל ורגישות למישוש באספקט מדיאלי של המפרק. לציין כי מבחני תגר להעמסה ויציבות של המפרק משמאל הינם חיוביים. מבחני תגר חיוביים למרפק טניס משמאל ולתעלה רדיאלית משמאל.

תלונות הנפגע:

- יש לי רגישות מאוד ניכרת בכל העמסה של היד.
- אני לא מצליחה לעשות עבודות בית.
- אני לא מצליחה להרים סיר.
- אני כבר לא עושה ספורט כמו פעם – התעמלות עם מכשירים וחדר כושר.
- הכאב מעיר אותי מהשינה.
- יש לי רגישות בכל היד משמאל.
- יש לי כאב מוקרן עד לאגודל משמאל – כואב לי במיוחד ואני שמאלית – ממש ממש מוגבלת.

מסמכים שעמדו לרשותי:

- פענוח MRI 24.02.26.
- מכתבי מעקב קופ"ח כללית.
- פענוח CT.

סיכום ומסקנות:

במקרה שלפנינו מדובר באישה כבת 55 שנים, שמאלית דומיננטית, עובדה בעת חבלתה כמנהלת תפעול והפצה בחברת "כץ משלוחים". מדווחת כי ביום 06.03.24 בעת עבודתה נחבלה ממזלגה ונפלה על יד שמאל, חבלה אשר הובילה לקרע של הרצועה המדיאלית ולפגיעה ניכרת במרפק משמאל.

סובלת כיום ממצב לאחר שבר של ראש רדיוס משמאל במשולב בחבלה מורכבת במפרק המרפק משמאל. בבדיקת CT – מדרגה משמעותית בראש הרדיוס משמאל – וכאשר יש שינויים תוך פרקיים משמעותיים משמאל עם הגבלת תנועות.

בתאריך 24.02.26 בבדיקת MRI – הודגם עיבוי ובצקת קלים של עצב אולנרי במהלכו בתעלה הקוביטלית – יכול לציין תסמונת תעלה קוביטלית. וכן יש לציין שינוי שחיקתי בינוני בחר חבלתי במפרק המרפק. פגיעה חלקית במוצא הרצועות הצדדיות הלטרליות מההומרוס. עיוות גרמי של ראש הרדיוס ופרוצס קורנואיד. (זהו מכלול המצביע להערכתי על המצאות TERRIBLE TRIAD במפרק המרפק השמאלי של הנפגע).



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

כיום הגב' אוחנה אינה עושה עוד פיזיותרפיה לאור העובדה שלא נרשם שיפור במצבה וכן נטלה משך תקופה ארוכה משככי כאב בכמות משמעותית וכן נוגדי דיכאון.
באופן מעשי עברה הגב' אוחנה התמרה בעקבות חבלתה מאישה פעילה ויוזמת לאישה אשר מתקשה לבצע פעולות בסיסיות בחיי היום יום ונוטלת משככי כאב באופן תדיר.
במקרה שלפנינו מדובר על אישה אשר נחבלה חבלה מורכבת במרפק שמאל – חבלה מסוג **TERRIBLE TRIAD** אשר טופלה שמרנית והובילה למפרק מרפק עם פגיעה ביומכנית ופגיעה בציבות אשר הובילו להיווצרות שינויים ניווניים שחיקתיים בתר חבלתיים משמאל.
זאת, במשלב עם ממצאים המתאימים למרפק טניס משמאל ויתרה מכך ואף חמור מכך לתסמונת תעלה רדיאלית משמאל. הנפגעת למעשה סובלת מפגיעה בעלת השלכות תפקודיות ברורות.

הערכת הנכות:

נכותה של גב' אוחנה טובה ת.ז. 28431971 הנובעת מהפגיעה הניכרת ביותר במפרק המרפק עם אספקטים של פגיעה ביומכנית ושינויים ניווניים – **TERRIBLE TRIAD** – הינה להערכתי סך של 20% נכות וזאת לפי סעיף מתכלל מותאם 35(1)(ג) לקובץ התקנות.

כמו כן סך של 20% נכות בשל רגישות במוצא **המיישרים משמאל** פגיעה תפקודית במפרק המרפק משמאל בגין המרפק וזאת לפי סעיף מותאם 42(2)(ד) III לקובץ תקנות המוסד לביטוח לאומי בשל הפגיעה בשרירי המיישרים – כולל מבחני תגר חיוביים.

כמו כן ממצאים המתאימים לתעלה רדיאלית – **RADIAL TUNNEL SYNDROME** – משמאל, אשר משתלבים עם בדיקה קלינית ומבחני תגר חיוביים וכן לציין כי לאור פגימה זאת אשר להערכתי יש לפסוק בגינה 10% נכות ולפי סעיף חלקי מותאם 31(1)(א) לקובץ התקנות.

כמו כן יש מקום להערכתי להפעלת תקנה 15 במלואה במקרה זה לאור היות הנכות תפקודית.

תעודה זו ניתנה על-ידי לשם הגשתה כראייה לבית משפט או לצורך דיון במסגרות אחרות. ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו, כשהיא חתומה על-ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

בברכה,

ד"ר אמיר אורון
מ.ר. 34060
מ.ר.מ. 25664
מ.ר.ת.מ. 29948



ד"ר אמיר אורון

מנהל היחידה לכירורגיה של היד ומיקרוכירורגיה
אורתופד מומחה ומנתח כף יד בכיר
מוסמך ברפואה שיקומית - רפואת ספורט

ד"ר אמיר אורון
אורתופד מומחה מנתח
מומחה בכירורגיה של היד
מוסמך ברפואת ספורט ומנתח כף יד
מ.ר. 34060 מ.ר. 25664 מ.ר. ת.מ. 29948