



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



22 יולי 2026

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

דר' יעקב פעילן

מרחוב עוזי נרקיס 5 א', תל אביב 6900229

דר' נכבד שלום רב,

הנפגעת: לינוי דרי, ת"ז 204358980
ת.א. 75509-01-26 דרי נ' המועצה המקומית ראש פינה ואח'

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד, כמומחה רפואי בתחום האורתופדי, לבדיקת מרשתנו, התובעת, אשר נפגעה בתאונה מיום 24.1.2022 ולקביעת נכותה הנובעת מהתאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' חוות דעת המומחה האורתופדי, פרופ' גיא רובין והתיעוד הרפואי בעניינה.
3. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד בשכר טרחת כבודו ישאו הצדדים.
4. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לצדדים.

***רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד**



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

העתק:
עו"ד מאר שירין
באמצעות דוא"ל

Tel: 03-7412358 ; Fax: 077-3180983 office@fr-law.co.il

דרך אבא הלל 7, בית סילבר, רמת גן 5252204

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חוות דעת פרופ רובין (עמודים 4 עד 8)	4
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 10 עד 76)	10
נספח 3: החלטה שניתנה ע"י ורד בלוך-שכטמן (עמודים 78 עד 78)	78



נספח 1 :

חוות דעת פרופ רובין

(עמודים 4 עד 8)





10/2/2025 עמוד 1/5

חוות דעת רפואית

אני, החתום מטה, נתבקשתי על ידי עו"ד א. קיפר לחוות את דעתי הרפואית בדבר הנכות שנגרמה ללינוי דרי.

לצורך זה בדקתי אותה בתאריך 8.12.24, לאחר שזיהיתי אותה באמצעות תעודת הזהות ועיינתי במסמכים הרפואיים.

תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה לבית המשפט והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

ואלה פרטי הכשרתי:

בוגר הפקולטה לרפואה – אוניברסיטת בן-גוריון, באר-שבע, 2004 – מ.ר. 37032

מומחה לכירורגיה אורתופדית, 2011 – מ.ר.מ. 30359

מומחה לכירורגיה של היד, 2014 – מ.ר.מ. 2509

חבר באיגוד הישראלי לאורתופדיה

חבר באיגוד הישראלי לכירורגיה של היד

מנהל היחידה לכירורגיה של היד, המחלקה האורתופדית, מרכז רפואי העמק, עפולה

סגן מנהל המחלקה האורתופדית, מרכז רפואי העמק, עפולה, 9-2018

תואר פרופסור חבר קליני מטעם הפקולטה לרפואה, הטכניון, חיפה



2/5 עמוד 10/2/2025

פרטים אישיים של הנבדקת:

דרי ליאת לינוי, ת"ז: 0-20435898 תאריך לידה: 17.7.1993

המסמכים שעמדו לרשותי:

- תיק רפואי קופת חולים כללית.
- תיק רפואי בית החולים זיו.
- מרפאת כירורג של היד ד"ר חיים כצבמן.
- מרפאת כאב ד"ר טרביה.
- וועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי – 22.12.22 – מעניקה 10% נכות בגין הגבלה בתנועות המרפק לפי סעיף 41(7)(ב)(3).



תולדות הפגיעה לפי דברי הנבדקת ומעיון במסמכים:

- אין מידע רפואי קודם רלוונטי לפגיעה זו.
- מפרטי המקרה המדובר:
- בתאריך 24.1.22 (עת היתה בגיל 28 שנים) נפלה על יד ימין בעבודה. אובחנה כסובלת משבר ראש רדיוס בדרגת מייסון 3 ושבר קצה הקורונואיד.
- בתאריך 27.1.22 עברה ניתוח במהלכו הוצא ראש הרדיוס. הופנתה לפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק.
- בתאריך 3.2.22 תלונות על נימול עד אצבעות כף יד ימין.
- בתאריך 18.5.22 בביקורת אצל כירורג של היד – ד"ר כצבמן – "ניוון קל שרירים אמה ימין לעומת שמאל, צלקת קלואידית 4 ס"מ, יציבות סה"כ שמורה, רגישות באזור שורש כף יד ימין, אמה ימין DRUJ. מבחן פאלן ביד ימין רושם חיובי". מופנית ל MRI שורש כף יד ימין ובדיקת הולכה.
- בתאריך 22.5.22 נבדקת על ידי מומחה כאב – מתרשם מכאבים, מרכיב עצבי של העצב המדיאני והגבלה בתנועות.



3/5 עמוד 10/2/2025

- בתאריך 20.7.22 בדיקת הולכה – זיו – תסמונת תעלה קרפלית קלה-בינונית מימין ובנוסף עדות לפגיעה אקסונית בעצב רדיאלי שטחי סנסורי ביד ימין.
- בתאריך 7.8.22 בדיקת נוירולוג – מתרשם מתסמונת התעלה הקרפלית, הגבלה בתנועות המרפק ומפנה לריפוי בעיסוק.
- בתאריך 30.12.22 בדיקת נוירולוג – מתרשם מפגיעה בעצב הרדיאלי השטחי וממליץ על טיפול בליריקה.
- בתאריך 9.1.23 בדיקת רופא עור – "צלוקת ניתוחית היפרטרופית בגודל 4 על 0.6 מלווה גרד וכאב.
- בתאריך 23.2.23 בדיקת נוירולוג – ממליץ על בדיקת הולכה חוזרת.
- בתאריך 3.4.23 בדיקת פלסטיקאי – "צלוקת היפרטרופית"
- בתאריך 22.1.25 MRI – סינוביטיס קלה במפרק DRUJ, גנגליון וולארי, קרע חלקי TFCC.

תלונות הנבדקת:

- כאבים לאורך היד מהמרפק ועד לשורש כף היד, נימול, הגבלה בתנועות המרפק, קושי בעבודה ממושכת.

בבדיקה הגופנית:

כללי:

דומיננטית ימנית.

צלוקת עבה באורך 4 ס"מ ובעובי 0.5 ס"מ לא דבוקה ולא רגישה.

בדיקה נוירולוגית – טינל ופאלן חיוביים, ללא דלדול שרירים, תחושה שמורה.

טווחים מרפק – יישור 10- (לעומת 0) כיפוף 135 (לעומת 150). ללא קרפיטציות בהנעת המרפק.

שורש כף יד – רגישות במפרק DRUJ, מפרק יציב, טווחים מלאים.



4/5 עמוד 10/2/2025

הדמיות:

צילום מרפק 10.12.24 – מצב לאחר הוצאת ראש הרדיוס.



דיון ומסקנות:



הגברת דרי נפלה על יד מושטת אובחנה כסובלת משבר מרוסק של ראש הרדיוס ושל הקורונואיד. עבר ניתוח להוצאת ראש הרדיוס. במהלך השיקום סבלה מכאבים וקושי בהחזרת טווחי התנועות של המרפק עם הגבלה בטווחים עד בדיקתה הנוכחית ולפיכך, אני מסכים עם הנכות שנקבעה למרפק בביטוח הלאומי בגובה 10%.

בביקורת 6 ימים לאחר הניתוח החלה להתלונן על נימול ביד והופנתה לכירורג של היד ולבדיקת הולכה אשר הדגימה תסמונת תעלה קרפלית מימין ופגיעה סנסורית בעצב הרדיאלי השטחי. התלונות נמשכות עד היום ובדיקתה כיום חיובית לתסמונת התעלה הקרפלית. איני מסכים עם קביעת הביטוח הלאומי לחוסר קשר בין התאונה לתסמונת התעלה הקרפלית. בהינתן והטראומה הייתה על יד ימין, ללא כל רקע שידוע לי על תלונות קודמות לתאונה ותייעוד בסמוך לתאונה על נימול עם אבחנה בבדיקת הולכה רק ליד ימין איני יכול לנתק את הקשר הסיבתי לתאונה.

לאחר הניתוח התפתחה צלקת היפרטרופית שטופלה על ידי רופאת עור ופלסטיקאי עם ריפוי בעיסוק. כיום קיימת צלקת עבה במקום בולט ולכן איני יכול לקבל את קביעת הביטוח הלאומי לכך שהצלקת אינה זכאית לנכות.



5/5 עמוד 10/2/2025

ארבעה חודשים לאחר הטראומה בבדיקה אצל כירורג של היד התלוננה על כאבים בשורש כף היד ובחשד לקרע רצועות TFCC הופנתה לבדיקת MRI שבוצעה רק לאחרונה. בבדיקה נמצא כי קיים קרע חלקי ברצועה עם תגובה דלקתית במפרק DRUJ. הממצא מעיד כי הבדיקה בסמוך לתאונה היתה מדויקת וכי עד היום קיים מרכיב דלקתי שיכול להסביר את הכאבים.

לאור הממצאים בבדיקתה הגופנית ותיעוד המקרה, אני מעריך את נכותה הצמיתה כתוצאה מהתאונה הנדונה, לפי ספר הביטוח הלאומי בגובה:

- 10% לפי סעיף מותאם 41(8) בגין מצב לאחר שבר במפרק לאחר ניתוח והוצאת ראש רדיוס והגבלה בתנועות.
- 5% לפי סעיף 75(1)(א-ב) בגין צלקת מכערת.
- 5% לפי סעיף 31(4)(א) בגין תסמונת התעלה הקרפלית מאובחן בצמוד לתאונה.
- 5% לפי סעיף מותאם 35(1)(א-ב) בגין הפגיעה בשורש כף היד.

בברכה,

פרופ' גיא רובין
כירורג של היד
מ.ר. 37032 מ.ר. 2509



נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 10 עד 76)



אורי / חולה
ד"ר

סודי רפואי
מעודכן ל: 25/01/22, 12:42

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10842914

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי

ת.ז.: 20435898-0	מין: נקבה	ת.לידה: 17/07/1993	גיל: 28 ש
שם האב: חיים	טל: 052-8826776	טל: 052-8980245	שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: סולד 16, קרית שמונה, 1151309			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: כללית	מבטח: דרי ליאת לינוי, 20435898-0
תאריך קליטה במיון: 25/01/22 שעה: 12:09	תאריך קליטה בב"ח: 25/01/22 שעה: 12:09	
זמן בדיקת רופא: 25/01/22, 12:23		

אבחנות נוכחיות

813.05- FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RT)
MASON-III- 24.01.2022

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

בת 28, טופלה אתמול ע"י סד גבס אחורי עקב שבר בראש רדיוס- MASON-III כתוצאה מנפילה בפגישת עבודה. כעת מתלוננת על כאבים עזים האזור החבלה.

בבדיקה:

נפוחות קלה רכה בעף יד ימין. תחושה ותנועות בכל אצבעות שמורות. מילוי קפילארי טוב. בוצע תיקון גבס,

מומלץ:

נגד כאבים לפי הצורך
מנוחה עם יד מגובסת מורמת
טיפול ניתוחי לפי התוכנית.

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
25/01/2022	12:43	שחרור		יב. לוינס

שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: לוינס, יבגני

חתימה:

מספר רשיון: 36437

12:44 25/01/22

יבגני לוינס
רופא
מ.כ. 36437
ארוקספד מל"ד





סיוע אשפוז - דרי ליאת לינוי ת.ז. 20435898-0

מחלקה: מחלקה אורטופדית מס' מקרה: 10843105 מעודכן ל: 28/01/2022 שעה: 17:30

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 אלו, מהווה עבירה

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

פרטי המטופל	מין:	נקבה	קופ"ח:	כללית
	ת. לידה:	17/07/93	טל' 1:	052-8826776
	גיל:	28 ש	טל' 2:	052-8980245
	שם האב:	חיים	כתובת:	סולד 16, קרית שמונה, 1151309
	שם האם:	פלורי		
	מצב משפחתי:	נשואה + 2		

פרטי המחלקה	מחלקה:	מחלקה אורטופדית	טלפון:	04-6828641
	מנהל מח':	דוד רותם	פקס:	04-6828579

פרטי אשפוז	קבלה לביה"ח:	26/01/22 09:50	משתחרר לביתו
	קבלה למחלקה:	26/01/22 09:50	תאריך שחרור: 28/01/22

רגישויות:	Penicillin Allergy
-----------	--------------------

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

אבחנות ופעולות	אבחנות נוכחיות	813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RI) (RT)
		813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RI) (RT)
	פעולות נוכחיות	77.83.01	MASON-III- 24.01.2022
			27/01/22
			RADIAL HEAD EXCISION (RI)

אנמנזה	תלונה עיקרית	קבלה אליקטיבית לצורך התערבות ניתוחית עקב שבר ראש ראדיוס
	תלונה נוכחית	בת 28, בריאה בד"כ. נבדקה במיון ב-24.1.22 לאחר סיפור של נפילה נחבלה בשורש כף יד ימין במתחם שופינה בראש פינה. בבדיקתה במיון: -נפיחות מעל מרפק רגישות במישוש תנועות מוגבלות תחושה שמורה ללא חוסר ניורולוגי או

המשך
אנמנזה

וסוקלרי
שורש כף יד ללא נפיחות רגישות קלה במישוש תנועות מוגבלות בשל כאבים תחושה שמורה ללא
חוסר נירולוגי או וסוקלרי

בצלומים CT : שבר מרוסק מעל ראש ראדיוס MSAON 3
שבר מעל קורונויד פחות מ 10% דרגה 1.

במיון בוצע קבוע על ידי סד גבס מעל המרפק .

הוסבר למטופלת ובעלה על מהות השבר ועל הצורך בהתערבות ניתוחית לשחזור שבר וקיבוע
פנימי מעל ראש ראדיוס / הוצאת ראש רדיוס .

בקבלתה למחלקה
מצב כללי טוב ויציב ללא סימני מצוקה
מרפק שמאל מקובע עי סד גבס ללא סימני לחץ בגבס
בידקה נירולגית ווסקולארית תקינה ללא חסרים .

הוסבר שוב למטופלת על ההמצאים ועל הצורך בהתערבות ניתוחית אופציות טיפוליות הינם
ORIF / RADIAL HEAD RESECTION , הוסבר מהלך ניתוחי כולל סיכונים וסיבוכים
שיכולים להיגרם עפ כך , תהליך ריפוי והחלמה טיפול בכאב ופיזיותרפיה , הביעה את הבנתה
והסכימה חתמה על הסכמה לניתוח .

ת
צום מחצות
הכנה לניתוח
אנלגטיקה

בדיקות
עזר

27/01/22 14:33:39 שיקוף מרפק

דימות

בדיקות מעבדה

מצורף נספח תוצאות מעבדה בסוף המסמך

מהלך
האשפוז

תיאור

בת 28 עם הרקע והאנמנזה המתוארת בקבלתה .
התקבלה אליקטיבית עקב שבר מרוסק בראש ראדיוס MASON III לאחר נפליה, לדבריה במהלך
עבודתה, מ 24.01.22

בתאריך 27/1/22 תחת הרדמה כללית
בוצעה אקסזיה של ראש ראדיוס מהלך ניתוחי ולאחריו תקין ללא סיבוכים
באשפוז המטופלת קיבלה טיפול אנטיביוטי סביב הניתוח, טיפול אנלגטי לסירוגין .

ביום שחרורה נבדקה, מרגישה טוב
ללא סימני מצוקה נשימתית או ה"ד.
אוכלת ושותה כרצונה, מסתובבת במחלקה חופשי, מבקשת להשתחרר.
סימנים חיוניים בנורמה
יד ימין מקובעת בסד גבס, תחושה באצבעות שמורות, מילוי קפילרי תקין.
מזיזה אצבעות חופשי, ללא חסרים נ"ו
ללא סימני לחץ מהגבס .
נצפתה שלפוחית מעל האגודל ללא סיבה ידועה
בוצע ניקוז - הפרשה סירוטית, נחבשה עם חבישת אינדין.

לאחר בדיקתה ע"י רופא תורן ראשון _ד"ר נדיר אברהם_ הומלץ על שחרורה עם ההמלצות

המשך מהלך האשפוז	תרופות מהאשפוז	הבאות:
		PO OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG/5ML 50ML SYR (OXYCOD SYR 10MG/5ML 50ML) Dosage: 10 MG Six times a day 6/9/12/15/18/21
		PO DIPYRONE 500 MG CPL (OPTALGIN CPL 500MG) Dosage: 1,000 MG Four times a day 6/12/16/21
		PO TRAMADOL HYDROCHLORIDE 100 MG TAB PROLONGED RELEASE (TRAMADOL OD TAB 100MG) Dosage: 100 MG Once a day night 21
		PO DIPYRONE 500 MG CPL (OPTALGIN CPL 500MG) Dosage: 1,000 MG Four times a day 6/12/16/21
		PO OXYCODONE HYDROCHLORIDE 5MG PARACETAMOL 325MG TAB (PERCOCET TAB 5MG) Dosage: 2 TAB Three times a day 6/14/22
		PO OMEPRAZOLE 20MG CPL (OMEPRADEX CAPLET 20MG) Dosage: 20 MG Once a day morning 6
		IV CLINDAMYCIN HCL 600MG/4ML INJ (CLINDAMYCIN INJ 600MG/4ML) Dosage: 600 MG Three times a day 6/14/22
		IV MIXED DRUG (PRAMIN INJ 10MG/2ML, [10 MG] + TRAMAL INJ 100MG/2ML BOX, [100 MG] + SODIUM CHLORIDE (SALINE) INJ 0.9% 500ML, [500 ML]) Dosage: 500 ML Two times a day 9/21

המשך טיפול	המלצות
חופשת מחלה	1- מעקב רופא מטפל 2- משככי כאבים לפי הצורך - TAB ROKACET PLUS +- PERCOCET 3- יד מותלת למשך שבועיים 4 - בעוד שבועיים ביקורת אורתופד במרפאות חוץ במוסדנו אצל רופא מנתח (יש לקבוע תור מבעוד מועד דרך הזימון תורים *9380). 5 - להתחיל פיזיותרפיה במסגרת הקהילה בעוד שבועיים הפעלת מרפק אקטיבית ופסיבית - FULL ROM לפי רמת כאב, חיזוק שרירי המרפק. 6- אישור מחלה חודשיים 7 - בכל החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא זמין או למיון.
	60 ימים



רופא

רופא מאשר

עומר, ג'אודאת

דעבוס, גאיל

מספר רישיון: 152273

מספר רישיון: 148896

08:44 28/01/2022

14:29 29/01/2022

מספר רישיון וחתימה

מספר רישיון וחתימה

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzchut.org.il	"קול הבריאות" 5400 * לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכאויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים 
---	--	---	--

ד"ר דניאל סאטל
מ.מ. 148896-1

הודפס בתאריך: 29/01/2022 בשעה: 14:29:16 ע"י: NAALD

סודי רפואי

נספח תוצאות מעבדה - דרי ליאת לינוי ת.ז. 20435898-0

מחלקה: מס' מקרה: 10843105 נכון לתאריך: 28/01/2022 שעה: 08:25

המידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 אלו, מהווה עבירה

בדיקות מעבדה

תאור	טווח הנורמה	יחידה	בדיקה ראשונה	בדיקה אחרונה
Without Title				
Hemolytic Index - blood			normal 26/01/22	[.....] 26/01/22
Icteric Index - blood			normal 26/01/22	[.....] 26/01/22
Lipemic index - blood			normal 26/01/22	[.....] 26/01/22
בדיקות ספירות דם				
Leukocytes - blood	4.5-11.0	10	8.8 26/01/22	[...*...] 26/01/22
Hct (Hematocrit) - blood	36.00-48.00	%	38.10 26/01/22	[.*.....] 26/01/22
MCV (Mean Corpuscular Volume) - blood	81.0-96.0	fL	84.5 26/01/22	[.*.....] 26/01/22
MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - blood	25.00-30.00	pg	28.60 26/01/22	[.....*...] 26/01/22
MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concn)	31.0-34.0	g/dl	33.9 26/01/22	[.....*...] 26/01/22
RDW (Red cell Distribution Width) - blood	11.6-14.8	%	13.2 26/01/22	[..*.....] 26/01/22
MPV (Mean platelet volume) - blood		fL	10.6 26/01/22	[.....] 26/01/22
Hb (Hemoglobin) - blood	12.0-16.0	g/dl	12.9 26/01/22	[.*.....] 26/01/22
RBC - blood	4.20-5.40	10	4.51 26/01/22	[.*.....] 26/01/22

בדיקות מעבדה

המשך

תאור	טווח הנורמה	יחידה	בדיקה ראשונה	בדיקה אחרונה
Platelets automated count - blood	150.0-350.0	10	388.0 ^H 26/01/22	388.0 ^H 26/01/22
בדיקות קרישה				
PT, INR - blood	0.90-1.20	INR	0.93 26/01/22	0.93 26/01/22
PT, seconds - blood	13.00-16.00	.sec	12.60 ^L 26/01/22	12.60 ^L 26/01/22
PT % - blood	82.80-108.00	%	112.00 ^H 26/01/22	112.00 ^H 26/01/22
PTT - blood	25.18-33.15	.sec	33.80 ^H 26/01/22	33.80 ^H 26/01/22
PTT ratio - blood	0.85-1.20	ratio	1.18 26/01/22	1.18 26/01/22
דיפרנציאל				
Neutrophils % - blood	54.00-69.00	%	60.30 26/01/22	60.30 26/01/22
Lymphocytes % - blood	23.0-35.0	%	28.4 26/01/22	28.4 26/01/22
Monocytes % - blood	4.00-8.00	%	7.30 26/01/22	7.30 26/01/22
Eosinophils %, film - blood	1.000-5.000	%	3.300 26/01/22	3.300 26/01/22
Basophils % - blood	0.00-1.00	%	0.70 26/01/22	0.70 26/01/22
Neutrophils No. - blood	3.000-7.700	10	5.320 26/01/22	5.320 26/01/22
Lymphocytes No. - blood	1.100-3.100	10	2.500 26/01/22	2.500 26/01/22
Monocytes No. - blood	0.200-0.500	10	0.640 ^H 26/01/22	0.640 ^H 26/01/22
Eosinophils No. - blood	0.050-0.500	10	0.290 26/01/22	0.290 26/01/22
Basophils No. - blood	0.000-0.100	10	0.060 26/01/22	0.060 26/01/22
Normoblasts % - blood		NRBC/100WBC	0 26/01/22	0 26/01/22
תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם				
BUN (Urea nitrogen) - blood	8.00-24.00	mg/dl	13.30 26/01/22	13.30 26/01/22



בדיקות מעבדה

המשך

בדיקה אחרונה		בדיקה ראשונה		יחידה	טווח הנורמה	תאור
[. . * . . .]	282.54 26/01/22	[. . * . . .]	282.54 26/01/22		275.00-295.00	Osmolality calculated - blood
[. . . * . .]	102.30 26/01/22	[. . . * . .]	102.30 26/01/22	meq/l	90.00-110.00	Chloride - blood
[. . . . * .]	0.83 26/01/22	[. . . . * .]	0.83 26/01/22	mg/dl	0.51-0.95	Creatinine - blood
[. . . * . .]	92.00 26/01/22	[. . . * . .]	92.00 26/01/22	mg/dl	74.00-106.00	Glucose, quantitative - blood
[*]	3.50 26/01/22	[*]	3.50 26/01/22	meq/l	3.40-5.50	Potassium - blood
[*]	136.50 26/01/22	[*]	136.50 26/01/22	meq/l	135.00-150.00	Sodium - blood
תוצאות בדיקות כימיה בדם						
[.]	96 26/01/22	[.]	96 26/01/22	ml/min/1.73 me2		GFR (Glomerular filtration rate) estimat





סודי רפואי
סיכום אשפוז - דרי ליאת לינו ת.ז. 20435898-0

מחלקה: מחלקה אורטופדית מס' מקרה: 10843105 מעדכן ל: 29/01/2022 שעה: 14:29

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

פרטי המטופל	מין:	נקבה	קופ"ח:	כלית
	ת. לידה:	17/07/93	טל' 1:	052-8826776
פרטי המחלקה	גיל:	28 ש	טל' 2:	052-8980245
	שם האב:	חיים	כתובת:	סולד 16, קרית שמונה, 1151309
פרטי המחלקה	שם האם:	פלורי	מחלקה:	מחלקה אורטופדית
	מצב משפחתי:	נשואה + 2	מנהל מח':	דר. דוד רותם
פרטי אשפוז	טלפון:	04-6828641	משתחרר לביתו	28/01/22
	פקס:	04-6828579	תאריך שחרור:	28/01/22
פרטי אשפוז	קבלה לביה"ח:	26/01/22 09:50	קבלה למחלקה:	26/01/22 09:50
	קבלה למחלקה:	26/01/22 09:50	קבלה למחלקה:	26/01/22 09:50

Penicillin Allergy

רגישויות:

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

אבחנות ופעולות	אבחנות נוכחיות	813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RI) (RT)
	פעולות נוכחיות	813.05	FRACTURE OF HEAD OF RADIUS, CLOSED (RI) (RT)
אנמנזה	תלונה עיקרית	77.83.01	MASON-III- 24.01.2022
	תלונה נוכחית		27/01/22
אנמנזה	תלונה עיקרית		RADIAL HEAD EXCISION (RI)
	תלונה נוכחית		

קבלה אליקטיבית לצורך התערבות ניתוחית עקב שבר ראש ראדיוס

בת 28, בריאה בד"כ. נבדקה במיון ב-24.1.22 לאחר סיפור של נפילה נחבלה בשורש כף יד ימין במתחם שופינה בראש פינה.

בבדיקתה במיון: נפוחות מעל מרפק רגישות במישוש תנועות מוגבלות תחושה שמורה ללא חוסר ניורולוגי או

המשך
אנמנזה

וסוקלרי
שורש כף יד ללא נפיחות רגישות קלה במישוש תנועות מוגבלות בשל כאבים תחושה שמורה ללא
חוסר ניורולוגי או וסוקלרי

בצלומים CT : שבר מרוסק מעל ראש ראדיוס MSAON 3
שבר מעל קורונויד פחות מ 10% דרגה 1.

במיון בוצע קבוע על ידי סד גבס מעל המרפק .

הוסבר למטופלת ובעלה על מהות השבר ועל הצורך בהתערבות ניתוחית לשחזור שבר וקבוע
פנימי מעל ראש ראדיוס / הוצאת ראש רדיוס .

בקבלתה למחלקה
מצב כללי טוב ויציב ללא סימני מצוקה
מרפק שמאל מקובע עי סד גבס ללא סימני לחץ בגבס
בידקה ניורולוגית ווסקולארית תקינה ללא חסרים .

הוסבר שוב למטופלת על ההמצאים ועל הצורך בהתערבות ניתוחית אופציות טיפוליות הינם
ORIF / RADIAL HEAD RESECTION , הוסבר מהלך ניתוחי כולל סיכונים וסיבוכים
שיכולים להיגרם עפ כך , תהליך ריפוי והחלמה טיפול בכאב ופיזיותרפיה , הביעה את הבנתה
והסכימה חתמה על הסכמה לניתוח .

ת
צום מחצות
הכנה לניתוח
אנלגטיקה

בדיקות
עזר

דימות 27/01/22 14:33:39 שיקוף מרפק

בדיקות מעבדה

מצורף נספח תוצאות מעבדה בסוף המסמך

מהלך
האשפוז

תיאור

בת 28 עם הרקע והאנמנזה המתוארת בקבלתה .
התקבלה אליקטיבית עקב שבר מרוסק בראש ראדיוס MASON III לאחר נפליה, לדבריה במהלך
עבודתה, מ 24.01.22

בתאריך 27/1/22 תחת הרדמה כללית
בוצעה אקסזיה של ראש ראדיוס מהלך ניתוחי ולאחריו תקין ללא סיבוכים
באשפוז המטופלת קיבלה טיפול אנטיביוטי סביב הניתוח, טיפול אנלגטי לסירוגין .

ביום שחרורה נבדקה, מרגישה טוב
ללא סימני מצוקה נשימתית או ה"ד,
אוכלת ושותה כרצונה, מסתובבת במחלקה חופשי, מבקשת להשתחרר.
סימנים חיוניים בנורמה
יד ימין מקובעת בסד גבס, תחושה באצבעות שמורות, מילוי קפילרי תקין.
מזיזה אצבעות חופשי, ללא חסרים נ"ו
ללא סימני לחץ מהגבס .

נצפתה שלפוחית מעל האגודל ללא סיבה ידועה
בוצע ניקוזת - הפרשה סירוטית, נחבשה עם חבישת אינדין.

לאחר בדיקתה ע"י רופא תורן ראשון _ד"ר נדיר אברהמים_ הומלץ על שחרורה עם ההמלצות

הבאות:		תרופות מהאשפוז	המשך מהלך האשפוז
PO <u>OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG/5ML 50ML SYR</u> (OXYCOD SYR 10MG/5ML 50ML) Dosage: 10 MG Six times a day 6/9/12/15/18/21			
PO <u>DIPYRONE 500 MG CPL</u> (OPTALGIN CPL 500MG) Dosage: 1,000 MG Four times a day 6/12/16/21			
PO <u>TRAMADOL HYDROCHLORIDE 100 MG TAB PROLONGED RELEASE</u> (TRAMADOL OD TAB 100MG) Dosage: 100 MG Once a day night 21			
PO <u>DIPYRONE 500 MG CPL</u> (OPTALGIN CPL 500MG) Dosage: 1,000 MG Four times a day 6/12/16/21			
PO <u>OXYCODONE HYDROCHLORIDE 5MG PARACETAMOL 325MG TAB</u> (PERCOCET TAB 5MG) Dosage: 2 TAB Three times a day 6/14/22			
PO <u>OMEPRAZOLE 20MG CPL</u> (OMEPRADOL CAPLET 20MG) Dosage: 20 MG Once a day morning 6			
IV <u>CLINDAMYCIN HCL 600MG/4ML INJ</u> (CLINDAMYCIN INJ 600MG/4ML) Dosage: 600 MG Three times a day 6/14/22			
IV <u>MIXED DRUG</u> (PRAMIN INJ 10MG/2ML , [10 MG] + TRAMAL INJ 100MG/2ML BOX , [100 MG] + SODIUM CHLORIDE (SALINE) INJ 0.9% 500ML , [500 ML]) Dosage: 500 ML Two times a day 9/21			

המשך טיפול	המלצות
1- מעקב רופא מטפל 2- משככי כאבים לפי הצורך - TAB ROKACET PLUS +- PERCOCET 3- יד מותלת למשך שבועיים 4- בעוד שבועיים ביקורת אורתופד במרפאות חוץ במוסדנו אצל רופא מנתח (יש לקבוע תור מבעוד מועד דרך הזימון תורים 9380*) 5- להתחיל פיזיותרפיה במסגרת הקהילה בעוד שבועיים הפעלת מרפק אקטיבית ופסיבית - FULL ROM לפי רמת כאב, חיזוק שרירי המרפק. 6- אישור מחלה חודשיים 7- בכל החמרה במצב יש לפנות לבדיקת רופא זמין או למיון.	חופשת מחלה 60 ימים

רופא

עומר, ג'אודאת

מספר רישיון: 152273

08:44 28/01/2022

רופא מאשר

דעבוס, נאיל

מספר רישיון: 148896

14:29 29/01/2022

מספר רישיון וחתימה

מספר רישיון וחתימה

לזכויות שלכם מכל הגורמים חפשו בגוגל "כל זכות אחרי אשפוז" כל זכות זכותך לדעת, זכותך לקבל www.kolzechut.org.il	"קול הבריאות" *5400 לכל יחידות משרד הבריאות	"כל הבריאות" המערכת לבדיקת זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
---	--	---	--



הודפס בתאריך: 29/01/2022 בשעה: 14:44:44 ע"י: DBMOTION

סודי רפואי
מעודכן ל: 31/01/22, 15:49

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10844038

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ז. ליאת לינוי

ת.ז.: 20435898-0	מין: נקבה	ת.לידה: 17/07/1993	גיל: 28 ש
שם האב: חיים	טל: 052-8826776	טל: 052-8980245	שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה	גורם מפנה: כללית	מבטח: דרי ליאת לינוי, 20435898-0
תאריך קליטה במיון: 31/01/22	שעה: 13:46	
תאריך קליטה בב"ח: 31/01/22	שעה: 13:46	
זמן בדיקת רופא: 31/01/22, 15:42		

אבחנות נוכחיות

719.40 - Pain in joint, site unspecified

רגישויות

Penicillin Allergy

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בת 28

27.1.22 עברה ניתוח הוצאת ראש ראדיוס עקב שבר מרוסק

קעת פנתה למיון עקב כאבים

בבדיקה

צלקת ניתוחית במראה תקין

נפיחות קלה באמה פרוקסמאלי הגבלה בתנועות פרוסופנציה עקב כאבים מזיזה שורש יד ואצבעות ללא חוסר נ"ו ללא סמני תסמונת מדור.

במיון בוצע הורדס סד גבס החלפת חבישה

משוחררת עם ההמלצות

משככי כאבים לפי צורך

פיזיותרפיה הפעלה שיפור טווח תנועות
ביקורת בעוד שבועיים
יד מורמת
קרח מוקמי
הוצאת תפרים בעוד שבועיים בקופ"ח
בכל החמרה במצב לחזור למיון

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
31/01/2022	15:49	שחרור		ד.ו. כנאענה

שחרר בליווי

 חתימה

רופא מאשר: כנאענה, דוריר
חתימה:

מספר רשיון: 148834

15:49 31/01/22

ד.ו. כנאענה
148834
15:49 31/01/22

סודי רפואי

מעודכן ל: 31/01/22, 22:13

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10844154

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהיא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי

ת.ז.: 20435898-0 מין: נקבה ת.לידה: 17/07/1993 גיל: 28 ש
שם האב: חיים טל: 052-8826776 שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2 קופ"ח: כללית סוג מבקר: אזרח
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך גורם מפנה: כללית
תאריך קליטה במיון: 31/01/22 שעה: 21:46
תאריך קליטה בבי"ח: 31/01/22 שעה: 21:46
זמן בדיקת רופא: 22:09, 31/01/22

אבחנות נוכחיות

719.40- Pain in joint, site unspecified

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

כעת פנתה למיון עקב כאבים בבדיקה
צלוקת ניתוחית במראה תקין
נפיחות קלה באמה פרוקסמלי הגבלה בתנועות פרוקספציה עקב כאבים מזיזה שורש יד ואצבעות ללא חוסר נ"ו
ללא סמני תסמונת מדור.
במיון בוצע הורדס סד גבס החלפת חבישה משוחררת עם ההמלצות קבלה נגד כאבים

משככי כאבים לפי צורך
פיזיותרפיה הפעלה שיפור טווח תנועות

ביקורת בעוד שבועיים
חגורת כתף - לפי מרשם
יד מורמת
קרח מוקמי
הוצאת תפרים בעוד שבועיים בקופ"ח
בכל החמרה במצב לחזור למיון

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

משככי כאבים לפי צורך
פיזיותרפיה הפעלה שיפור טווח תנועות
ביקורת בעוד שבועיים
חגורת כתף - לפי מרשם
יד מורמת
קרח מוקמי
הוצאת תפרים בעוד שבועיים בקופ"ח
בכל החמרה במצב לחזור למיון

חופשת מחלה: 3 שבועות

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
31/01/2022	22:12	שחרור		ול. פוליאקו

שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: פוליאקוב, ולדיסלב
חתימה:

מספר רשיון:

22:13 31/01/22

תאריך 03/02/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת. לידה	חיים
00-20435898-0	28.06	נ	17/07/1993	שם האב	
קריית שמונה	סולד	16	52 - 8826776	52 - 8826776	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון		

תאריך תאונה 24/01/2022

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 03/02/2022

תאריך תאונה: 24/01/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בתאריך 24.01.22 נפלה במהלך פגישה בעבודה, נחבלה במרפק ימין נבדקה במיון CT שבר מרוסק ראש רדיוס, בתאריך 27.01.22 עברה ניתוח כריתת ראש רדיוס מרפק ימין החמרה בכאבים מרפק ימין, נימול עד אצבעות כף יד ימין

בדיקה גופנית: רגישות למישוש מרפק ימין, תנועות מרפק ושורש כף יד ימין מוגבלות מכאיבות מוגבלות בתפקוד יד ימין

קוד	אפיפון	אבחנה
A80	RT 24.01.22	ACCIDENT/INJURY; NOS
	RT 27.01.22	COMM FRACTURE RADIAL HEAD
		EXCISION RADIAL HEAD

הפניות	פרטי ההפניה	קוד התחייבות סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	81074-טיפול פרטני ריפוי בע	H1

תרופות בביקור	מ	ע	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
ETOPAN 500MG (M) (20) TAB 500MG	1	P	0	N			20	10	D	2	טבליות	1	TAB

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
ETOPAN 500MG (M) (20) TAB 500MG					

התראת תרופות:

סיכום והמלצות: - מעקב רופא מטפל
- פיזיותרפיה
- ריפוי בעיסוק
- טיפול NSAIDS מקומי וסיסטמי במידה ואין התוויות נגד
נגד כאבים
מעקב רופא פסיכיאטר
מנחה 91 יום מתאריך התאונה

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

03/02/2022

הודפס ע"י ד"ר מחמוד עמאשה

00-20435898-0

סיכום ביקור

דרי ליאת לינוי

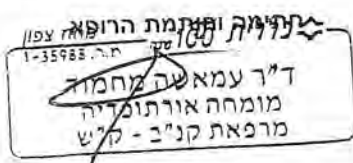
בברכה,

ד"ר מחמוד עמאשה

35814

שם הרופא

מס' רשיון



סיכום ביקור

דרי ליאת לינוי

דף 2 מ 2

03/02/2022

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר מחמוד עמאשה 00-20435898-0

סודי רפואי
מעודכן ל: 09/02/22, 16:37

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10846034

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי

ת.ז.: 20435898-0	מין: נקבה	ת.לידה: 17/07/1993	גיל: 28 ש
שם האב: חיים	טל: 052-8826776	טל: 052-8980245	שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך	גורם מפנה: כללית	מבטח: דרי ליאת לינוי, 20435898-0
תאריך קליטה במיון: 09/02/22	שעה: 13:27	
תאריך קליטה בבי"ח: 09/02/22	שעה: 13:27	
זמן בדיקת רופא: 09/02/22, 14:15		

אבחנות נוכחיות

729.5 - Pain in limb: Upper arm [humerus, cubital joint] (RT)

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

בת 28. מתלוננת על כאבים ביד ימין, החמרה בימים אחרונים. ב27.1.22 עברה ניתוח הוצאת ראש ראדיוס עקב שבר מרוסק

בדיקה גופנית

שלד, פרקים, גפיים: צלקת ניתוחית במראה תקין
ללא נפיחות באמה, הגבלה בתנועות סופינציה ופרוסופנציה, כיפוף יישור במרפק עקב כאבים, ללא הגבלה בתנועות בכתף, מזיזה שורש יד ואצבעות ללא חוסר נ"ו
ללא סמני תסמונת מדור.

צילום - מא RADIAL HEAD RESECTION, ללא שינוי מצילום הקודם.

בדיקות מעבדה

קבוצה	תיאור	טווח	יח'	ראשון	אחרון	חריג מינימלי	חריג מקסימלי
בדיקות ספירות דם	RBC - blood	4.20-5.40	10	4.70			
בדיקות ספירות דם	Hb (Hemoglobin) - blood	12.0-16.0	G/DL	13.0			
בדיקות ספירות דם	Hct (Hematocrit) - blood	36.00-48.00	%	39.00			
בדיקות ספירות דם	MCV (Mean Corpuscular Volume)	81.0-96.0	FL	83.0			
בדיקות ספירות דם	MCH (Mean corpuscular hemoglob)	25.00-30.00	PG	27.70			
בדיקות ספירות דם	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglo	31.0-34.0	G/DL	33.4			
בדיקות ספירות דם	RDW (Red cell Distribution Wid	11.6-14.8	%	13.5			
בדיקות ספירות דם	Leukocytes - blood	4.5-11.0	10	6.6			
דיפרנציאל	Neutrophils % - blood	54.00-69.00	%	58.50			
דיפרנציאל	Lymphocytes % - blood	23.0-35.0	%	30.8			
דיפרנציאל	Monocytes % - blood	4.00-8.00	%	4.40			
דיפרנציאל	Eosinophils %, film - blood	1.000-5.000	%	3.100			
דיפרנציאל	Basophils % - blood	0.00-1.00	%	0.70			
דיפרנציאל	LUC (Large Unstained Cells) %	0.0-4.0	%	2.5			
דיפרנציאל	Neutrophils No. - blood	3.000-7.700	10	3.840			
דיפרנציאל	Lymphocyte s No. - blood	1.100-3.100	10	2.020			



			0.290	10	0.200-0.500	Monocytes No. - blood	דיפרנציאל
			0.200	10	0.050-0.500	Eosinophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.040	10	0.000-0.100	Basophils No. - blood	דיפרנציאל
			0.2			LUC (Large Unstained Cells) No	דיפרנציאל
			374.0	10	150.0-350.0	PLT	בדיקות ספירות דם
			81.00	mg/dl	74.00-106.0 0	Glucose, quantitative - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			11.15	mg/dl	8.00-24.00	BUN (Urea nitrogen) - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			0.74	mg/dl	0.51-0.95	Creatinine - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			137.00	meq/l	135.00-150. 00	Sodium - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			3.80	meq/l	3.40-5.50	Potassium - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			282.22		275.00-295. 00	Osmolality calculated - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			103.00	meq/l	90.00-110.0 0	Chloride - blood	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			4.22	mg/l	0-5.00	CRP (C Reactive Protein) - blo	תוצאות בדיקות ביוכימיה בדם
			9.1	fl		MPV (Mean platelet volume) - b	בדיקות ספירות דם
			normal			Hemolytic Index - blood	Without Title
			normal			Icteric Index - blood	Without Title
			normal			Lipemic index - blood	Without Title
			+++			Neutrophils,	דיפרנציאל



						left shift - bloo	
			110	ml/ min/1.73me 2		GFR (Glomerular filtration rat	תוצאות בדיקות כימיה בדם

בדיקות דימות

צילום מרפק, קדמי-אחורי	14:38	09/02/22
צילום מרפק, צדי	14:38	09/02/22
צילום מפרק הכתף, אקסיאלי	14:38	09/02/22
צילום מפרק הכתף, קדמי-אחורי	14:38	09/02/22
צילום שורש יד, צדי	14:39	09/02/22
צילום שורש יד, אחורי-קדמי	14:39	09/02/22

דיון וסיכום הקבלה

במעבדה ללא עדות לזיהום

במיון בוצע הוצאת תפרים

מצב המטופל בשחרור ממיון



תכנית טיפול והמלצות להמשך

משככי כאבים לפי הצורך ובמיון מקובל
ביקורת אורטופד בעוד שבוע ימים
פיזיותרפיה - הפעלת מרפק, שיפור טווח תנועות

החלטות רפואיות:				
תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
09/02/2022	14:27	שחרור		צ' אלכסנדר

שחרר בליווי

צ' אלכסנדר
1-1581581-1

חתימה

רופא: אלכסנדר, צ'לנוקוב

חתימה:

מספר רשיון: 141973

16:37 09/02/22

מספר רשיון: 138143

16:37 09/02/22

רופא מאשר: נסאר, אנדריי

חתימה:



סודי רפואי
מעודכן ל: 09/02/22, 16:36

מנהל מח' דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10842787

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי			
ת.ז.: 20435898-0	מין: נקבה	ת.לידה: 17/07/1993	גיל: 28 ש
שם האב: חיים	טל: 052-8826776	טל: 052-8980245	שם האם: פלורי
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך	גורם מפנה: פניה עצמית	מבטח: שרותי בריאות כללית מחוז צפון
תאריך קליטה במיון: 24/01/22	שעה: 20:02	
תאריך קליטה בבי"ח: 24/01/22	שעה: 20:02	
זמן בדיקת רופא: 24/01/22, 20:12		
תאריך יציאה: 24/01/22	שעה: 21:44	

אבחנות נוכחיות

813.05- Fracture of head of radius (RT)

רגישויות

Penicillin Allergy

היסטוריה רפואית ותולדות משפחה

בת 28, בריאה בד"כ.

טרם קבלתה למיון ברחוב נפלה נחבלה בשורש כף יד שמאל במתחם שופינה בראש פינה.

עדכון תאריך 9.2.22 מצינת שנפילה היה בזמן עבודתה.

בבדיקתה במיון:

-נפיחות מעל מרפק רגישות במישוש תנועות מוגבלות תחושה שמורה ללא חוסר ניורלוגי או וסוקלרי

שורש כף יד ללא נפיחות רגישות קלה במישוש תנועות מוגבלות בשל כאבים תחושה שמורה ללא חוסר ניורלוגי או וסוקלרי

צלומים CT שבר מרוסק מעל ראש ראדיוס 3 MSAON
שבר מעל קורונויד פחות מ 10% דרגה 1
במיון בוצע קבוע על ידי סד גבס מעל המרפק
הוסבר למטופלת ובעלה על מהות השבר ועל הצורך בהתערבות ניתוחית לשחזור שבר וקיבוע פנימי מעל ראש ראדיוס /
החלפה מלאה של ראש ראדיוס
מידע נמסר למומחה כף יד מחר מקרה יוצג בישיבת בוקר ויוצר קשר עם המטופלת
משתחררת עם המהלצות הבאות
משככי כאבים לפי הצורך
המשך מעקב רופא מטפל
ביקורת אורטופד מומחה כף יד בעוד שבוע ימים
מנוחה בבית 5
זקוקה להתערבות ניתוחית
יד מורמת
בכל החמרה במצב נא לחזור למיון

בדיקות דימות

צילום מרפק, צדי	20:38	24/01/22
צילום מרפק, קדמי-אחורי	20:38	24/01/22
צילום שורש יד, צדי	20:45	24/01/22
צילום שורש יד, אחורי-קדמי	20:45	24/01/22
מרפק, ללא חומר ניגוד CT של מרפק ימין CT =====	21:12	24/01/22



- שבר תוך מפרקי בראש הראדיוס עם תזוזה משמעותית של הפרגמנטים.
- שבר ללא תזוזה משמעותית בפרוצס הקורונואיד של אולנה -
- המארטרוזיס במרפק עם פלס שומן/דם ובועת גז זעירה -
- נפיחות ועכירות ברקמות הרכות מסביב למרפק -

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

חופשת מחלה: 30 ימים

ANDREIN

16:36

09/02/2022

עמוד 2 מתוך 3

גרסה: 02

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
24/01/2022	21:37	שחרור		אנ.נסאר

שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: נסאר, אנדריי

חתימה:

מספר רשיון: 138143

16:36 09/02/22

ד"ר נסאר אנדריי
מ.ר. 1-138143



מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
מעודכן ל: 16/02/22
שעה: 10:28
טלפון: 6828200
פקס: 6828202

סיכום ביקור - 31604686

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי

ת.ז: 0-20435898 מ"ן: נ
ת.לידה: 17/07/93 גיל: 28 ש
טל: 052-8826776 טל: 052-8980245 שם האב: זימ
שם האם: פלורי
מצב משפח: נ + 2 קופ"ח: כללית
איש קטור: קטורזה
חיים
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 16/02/22 שעה: 09:39

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: Penicillin Allergy

תלונה עיקרית: מצב לאחר ת.ע. שבר ראש הרדיוס ימין ב 24.01.2022 \ עברה כריתה של ראש הרדיוס ב 27.01.2022 בבדיקה.

צלקת ניתוחית ללא סחימני זיהום,
יישור מרפק מוגבל 45 מעלות, כיפוף 95 מעלות.
פרונציה 60 מעלות, אין סופרציה.
תנועות שורש כף היד חופשיות.
צילומים 16.02.2022 - מרפק ימין - מצב לאחר כריתה של ראש הרדיוס, עמדת המפרק טובה. צילון שורש כף יד שמאל - לז ניתן לשלול פגיעה ב DRU

מומלץ

- טפול פיזיותרפי אנטנסיבי לפחות שלוש פעמים בשבוע עם הדרכה לתוכנית עבודה בבית; לצערי עד אתמול לקבלה טפול. (מומלץ במקביל גם טפול

הידרותרפיה לשפור טווח תנועה כולל תנועות סיבוביות.

- CT שורש כף יד ימין לשלוח פגיעה ב DRUM

- מעקב חוזר עם צילומי CT תמיד שבועיים.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 16/02/22 שעה: 09:48

לחץ דם: משקל: דופק:

גובה: נשימות: כטורציה:

חום פה: חום רקטלי: רום אחר:

:BMI :GCS :BSA

חתימה

רופא מאשר: דר. חוסיין, שחאדה רשיון: 17716

10:28 16/02/22

מרכז רפואי "יני" צפון
ד"ר שחאדה חוסיין
מומחה לכירורגיה אורטופדית
מ.ר. 17716 מ.ר. 14014



מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
סודי רפואי
מועדון ל: 02/03/22
שעה: 12:51
טלפון: 6828200
פקס: 6828202

סיכום ביקור - 31613791

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 5736: יחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירו המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי
ת.ז: 0-20435898 מ"ן: נ
טל: 052-8826776 טל: 052-8980245 שם האב: חיים שם האם: פלורי
מצב משפח: נ + 2 קופ"ח: כללית איש קשר: קטרוזה חיים
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158
ת.לידו: 17/07/93 גיל: 28 ש

נתוני ביקור
קבלה למחלקה: 02/03/22 שעה: 10:20

פרטי קהילה
מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: Penicillin Allergy
תלונה עיקרית: מצב לאחר ת.ע שבר ראש הרדיוס ימין ב 24.01.2022 \ עורה כריתה של ראש הרדיוס ב 27.01.2022
בבדיקה.
צלקת ניתוחית ללא סחימני זיהום,
יישור מרפק מוגב 25 מעלות, כיפוף 95 מעלות.
פרונציה 60 מעלות, אין סופינציה.
תנועות שורש כף היד חופשיות.
צילומים 16.02.2022 - מרפק ימין - מצב לאחר כריתה של ראש הרדיוס, עמדת המרפק טובה.
תנועות שורש כף היד חופשיות. ללא רגישות מעל ראש האולנה.
מומלץ
- טפול פיזיותרפי אנטנסיובי לפחות שלש פעמים בשבוע עם הדרכה לתוכנית עבודה בבית (לצערי עד אתמול לקבלה טפול).
מומלץ במקביל גם טפול
הידרותרפיה לשפור טווח תנועה כולל תנועות סיבוביות.

- הפנייה בהקדם למרפאת כאב
- מעקב חוזר עם צילומי CT ורשומת רנטגיןולוג.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 16/02/22	שעה: 09:48
לחץ דם:	משקל:
גובה:	נשימות:
חום פה:	חום רקטלי:
BMI:	GCS:
	BSA:
	דופק:
	כטורציה:
	רום אחר:

חתימה

רופא מאשר: דר. חוסיין, שחאדה רשיון: 17716

13:13 02/03/22

חתימה:

נשמר "אני" מאשר ונא
לדאוג למאמץ ל"ל
אולפנד
14016
מומחה לכירורגיה משטרה
17716 ר.ל.ר



סודי רפואי
מעודכן ל: 08/04/22, 19:08

מנהל מח': דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10859674

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"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 בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי

ת.ז.: 20435898-0 מין: נקבה
שם האב: חיים טל: 052-8826776
מצב משפחתי: נ + 2 קופ"ח: כללית
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158
ת.לידה: 17/07/1993 טל: 052-8980245
גיל: 28 ש שם האם: פלורי
סוג מבקר: אזרח

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה
גורם מפנה: פניה עצמית
תאריך קליטה במיון: 08/04/22 שעה: 17:49
תאריך קליטה בבי"ח: 08/04/22 שעה: 17:49
זמן בדיקת רופא: 08/04/22, 19:08
מבטח: דרי ליאת לינוי, 20435898-0

729.1 - MYALGIA AND MYOSITIS, UNSPECIFIED

אבחנות נוכחיות

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

בת 28, בהריון 5 שבועות +
לדבריה מהבוקר כאבים מעל שכמה מימין עם הקרנה לאצבעות
מ/א הורדת ראש רדיוס מימין עקב שבר מרוסק 27.01.2022

בבדיקה:
טווח תנועות בצוואר מוגבל קל עקב כאבים. רגישות במישוש מעל שרירים TRAPESIUM, SST מימין. טווח תנועות
בכתף מוגבל קל עקב כאבים מעל השרירים המצורפות.
תחושה, כוח גס בידיים שמורות.

מומלץ:

עיסוי שרירים גפיים עליונות
נגד כאבים לפי הצורך (ACAMOL עד 4 פעמים ביום)
חימום שרירים גפיים עליונות

גרסה: 01

עמוד 1 מתוך 2

08/04/2022

19:15

EVGENIL

מעקב רופא מטפל
פיזיותרפיה למתיכת שרירים גפיים עליונות (SST' TRAPEZIUS' ROMBOID)

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

החלטות רפואיות:				
תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
08/04/2022	19:15	שחרור		יב. לוינס

שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: לוינס, יבגני

חתימה:

מספר רשיון: 36437

19:15 08/04/22

לוינס יבגני
רופא מאשר
08/04/2022 19:15



18/05/2022

תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

דרי ליאת לינוי

00-20435898-0

28.10

נ

17/07/1993

שם משפחה ושם פרטי: שם האב
 מס זהות: גיל: מין: ת.ל.יד: שם האב
 ישוב: רחוב: מס בית: טלפון

24/01/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 18/05/2022

תאריך תאונה: 24/01/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: נפילה בזמן עבודתה, חבלה יד ימין, שבר במפרק ימין - מרוסק של ראש רדיוס + זיז קורונוידאלי, עברה ניתוח בבית חולים זיו, הוצאת ראש רדיוס. אחרי ניתוח הייתה בסד גבס יומיים שהוסר במיון אחרי יומיים עקב כאבים באזור כתף, שלפוחית באגודל, מטופלת בפיזיותרפיה, הידרותרפיה, טופלה בריפו בעיסוק. מתלוננת על כאבים בשורש כף יד ימין, כאבים מעל הכתף, הקרנה לאורך היד, הרדמות אצבעות וכף היד יותר בלילות, מתקשה לדבריה להשתמש ביד ימין ביומים, בעבודה שקשורה לכתיבה, הקלדה במחשב המטופל בהריון חודש שלישי

בדיקה גופנית: ניוון קל שרירים אמה ימין לעומת שמאל, צלקת קליידאלית 4 סמ בצד לטרואלי מפרק ימין, יציבות סה"כ שמורה, רגישות באזור שורש כף יד ימין, אמה ימין, DRUJ מבחן פאלן ביד ימין רושם חיובי.

קוד	אפיון	אבחנה
7295	RT	PAIN_OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS
V22		PREGNANCY

דיון/תוכנית טיפולית: מקור לכאב בינתיים לא ברור. ייתכן מדובר במיגרציה פרוקסימלית של הרדיוס אולי גם תסמונת בתעלה קרפלית. זקוקה לבירור

סיכום והמלצות: יש להפנות ל-MRI שורש כף יד ימין + אמה בשאלה של מצב של מפרק רדיו קרפלי, DRUJ ושל IOM_קרע ??? כמו כן יש להפנות ל-EMG יד ימין בשאלה של CTS להינמע מפעלות מאומצת ביד ימין. המשך פיזיותרפיה להפחתת כאבים באזור חגורת כתף יד, הידרותרפיה ביקורת עם תוצאות של הבדיקות.

בברכה,

Katzevman Haim MD
 Orthopedic & Hand Surgeon
 M.T.N. 33322
 Tel: 058-4799983

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

18/05/2022

הודפס ע"י ד"ר חיים כצבמן

00-20435898-0

דרי ליאת לינוי

דר' חיים כצבמן

33322

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



סיכום ביקור
דרי ליאת לינוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 2 מ 2
18/05/2022
00-20435898-0 הודפס ע"י דר' חיים כצבמן

תאריך: 22/05/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי	מס זהות:	00204358980	גיל:	28.10	מין:	נ
ת.לידה:	17/07/1993	שם האב:	חיים	ישוב:	קריית שמונה	רחוב:	שפרינצק	
מס בית:	58	טלפון:	52- 8826776	טלפון נוסף:	52- 8826776			

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 24/01/2022

שלום רב,

תאריך ביקור: 22/05/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

תאריך תאונה: 24/01/2022

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 28, בריא בד"כ, ידוע על אלרגיה לפינצלין, לא ידוע על אלרגיה ליוז, אינה נוטלת מדללי דם בהריון שבוע +12 נפלה ונחבלה ביד ימין. תוך כדי העבודה. היה ריסוק ראש רדיוס מימין סובלת מכאב בבאזר כתף ימין מרפק ושורש יד ימין. נימול בכף יד ימין. בליטה מוחמר בתנועות יד ימין עוצמת כאב VAS 8 מטופלת באקמול

ממצאים:

הגבלה בתנועות כתף ימין
יד ימין בצורת רפלקסיה פלמארית
רגישות במישוש מעל שורש יד ומרפק ימין
רגישות במישוש מעל טרפזיוס ושירים בבית שחי

אבחנות בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
7295	rt	PAIN SHOULDER
L10	rt	ELBOW SYMPTOMS/COMPLAINTS
L11	rt	WRIST SYMPTOMS/COMPLAINTS
V22	12th weeks	PREGNANCY

דיון/תוכנית טיפולית: בהריון שבוע 12. מצב אחרי נפילה בעבודה ריסוק ראש רדיוס מימין. תמונת כאב מיופציאלי מערבת שרירי בית שחי וחגורת כתף ימין. בנוסף למרכיב עצבי מתאים עם פיזור עצם מדיאני מימין ישנה הגבלה בטיפול בגלל ההריון מומלץ:
1-פיזיותרפיה עדינה
2-אקמול SOS עד 4 ליום
3-טראומיל SOS
4-EMG גפיים עליונות
5-דיקור יבש (בהמשך אחרי לידה) לא בסל
6-מעקב רופא מטפל
7-ייעוץ כאב מרחוק

תרופות בביקור

P	M	K	N	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
P	1	1	N	יחידה	1	N	0	1	TRAUMEEL S OIN 100G CF



מהו סעיף ליקוי?

בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.

מהו שקלול לפטור ממס?

פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה. מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי. מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל. על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.

טבלת מלאי ל"ד

36075

מחיר

מחיר מלא 851

מחיר

מחיר 851

23/05/2022 תאריך

פרטי העובד		00-20435898-0		נ 28.10		17/07/1993		חיים	
דרי ליאת לינוי		שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל		מין	
קרית שמונה		שפרינצק		58		8826776		52	
ישוב		רחוב		מס בית		טלפון		שם האב	
ליאת לינוי דרעי		מקום עבודה		מס בית		טלפון		שם האב	
קרית שמונה		מקום עבודה		מס בית		טלפון		שם האב	
כתובת מקום עבודה		מס בית		מס בית		טלפון		שם האב	
פרטי מעסיק		מס בית		מס בית		טלפון		שם האב	
כתובת מעסיק		מס בית		מס בית		טלפון		שם האב	

טופס סיכום בדיקה רפואית

לכבוד
ד"ר פואד ח'טיב - ק"ש צפון
אדון/גברת נכבד/ה,
על סמך הבדיקה הרפואית שנערכה
בתור עצמאית

לפי תוצאות ומסקנות הבדיקה הרפואית מיום 23/05/2022
וגם לאחר עיון במסמכים הרפואיים העדכניים שהוצגו בפניי
נמצא כי הנ"ל: כשירה לעבוד בעבודה שאינה כרוכה בהפעלת כח פיזי מוגבר והרמת משאות
כבדים ביד ימין.
מאחר ומדובר בתאונת עבודה, יש לפנות למוסד לביטוח לאומי למימוש זכויות
לנפגעי עבודה.



125514

מס' רישיון

ד"ר מג'די עאסלי

שם רופא

העתקים:

נבדק/ת.

ליאת לינוי דרעי

סיכום ביקור

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **דרי ליאת לינוי**
 ת.לידה: 17/07/1993 שם האב: **חיים**
 מס בית: 58 טלפון: 52-8826776
 מס זהות: **00204358980** גיל: 28.10 מין: נ
 ישוב: **קריית שמונה** רחוב: **שפרינצק**
 טלפון נוסף: 52-8826776

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל

תאריך הביקור: 29/05/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

אבחנות בביקור

אבחנה
 POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

קוד
 30981
 איפיון

סיכום ודיון:

בת 28, נ2, כעת בהריון, תושבת קריית שמונה, אינה עובדת.
 הגיעה לאחר המלצת רופא המשפחה.
 ללא עבר פסיכיאטרי.

בחודש ינואר היתה בפגישת עבודה וביצאה (לכיוון הרכב) נפלה ושברה את המרפק הימני (היד הדומיננטית). באותה תקופה היתה עסוקה בטיפול בילדיה הקטנים (בן 2.5 ובן שנה). כשנה לפני היא עברה ניתוח כיס מרה.
 לאחר הנפילה היא פונתה למיון בית חולים זיו, שם התברר על שבר מורכב והזדקקה לניתוח. קיבלה את הודעת הניתוח קשה ("איך אטפל בקטנים שלי?").
 מאז יש הגבלה בתנועות, סובלת מכאבים. התחילה פיזיותרפיה והידרותרפיה.
 בחודשים האלו הופיעו סימנים של חרדה, בכי, ייאוש, חוסר אונים מול המצוקה והקושי בתפקוד.

בלילה מתעוררת מסייטס, בבהלה. חולמת על נפילה. כאשר מתעוררת צריכה לבדוק את המקום ("הילדים ישנים, בעלי ישן, אני בבית, הכל בסדר"). לוקח זמן עד שנרדמת בחזרה.

בנוסף להגבלה בתנועה, גם העייפות פוגעת בתפקוד היום יומי.
 לא יכולה להרים את ילדיה, לעשות פעולות רגילות.
 היא הפסיקה טיפולי הידרותרפיה, עקב חרדה, פחד לפול במדרגות, תחשת חוסר ביטחון במים.

מתקשה לעלות או לרדת במדרגות, מרב פחד וחרדה.
 חודש אחרי התאונה היא נכנסה להריון. הריונה מצד אחד נותנת תקווה לשינוי, אך כעת מקשה עוד יותר על מצבה.
 עד התאונה לינוי היא עבדה כעצמאית, מאז לא יכולה לעבוד - פגיע נוספת, כלכלית.
 מרגישה לא נוח על כך שהסובבים, המשפחה צריכים לטפל בה ולעזור לה. רגילה לעצמאות מלאה והשינוי מביאה תסכול רב.

ילדת הארץ, במשפחה בת שלושה ילדים, גדלה בחצור הגלילית. הורים מתפקדים, בית מאוזן, חם. למדה בבית ספר האזורי. בכיתה ט' נגשה למבחני קבלה לחיל האוויר והתקבלה. סיימה עם בגרות מלאה מוגברת.
 חיי חברה ולימודי בילדותה תקינים, ללא בעיות מיוחדות.
 התגייסה לשרות צבאי בחיל האוויר. תפקוד היה קשה, עמוס ותפקדה טוב.
 אחרי שחרורה התחילה לעבוד: שנתיים וחצי בחברת טבע, שנה ברימון בקריית שמונה, מתוכה חודשיים בחיפה. התפטרה בגלל הנסיעות.
 התחתנה בשנת 2018, זוגיות מוארת טובה, החלטות משותפות. אחרי החתונה הזוג פתח עסק ועובדים בה ביחד. העסק התפתח יפה.
 לזוג נולדו שני בנים, בהפרש של שנה ושלושה חודשים. הריונות היו תקינות, לידות

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1
 29/05/2022

הודפס ע"י צילה שאטאן
 00204358980

סיכום ביקור
 דרי ליאת לינוי

בניתוח קיסרי (הראשונה עקב מצב עקוז, השנייה על פי בקשתו) גילה חילוקים
קשיים.

כעת היא בהריון, חודש שלישי.
ללא הסתוריה של שימוש בחומרים ממכרים.

בבדיקה התרשמתי מקיום סימני הפרעה פוסט טראומתית (עוררות יתר, דריכות,
זיכרונות בצורת סיוטים ושחזור אירוע, חרדה וקשיי תפקוד) שהתפתחו לאחר התאונה.

המלצות:

לינוי זקוקה לטיפול פסיכותרפיה.
לאור הריונה אינני ממליצה על טיפול תרופתי כעת.
אני מפנה את לינוי למוסד לביטוח הלאומי לצורך מיצוי זכויות.
קיבלה הסבר על אפשרויות לטיפול פסיכותרפיה במסגרת הקופה ומחוצה לה.

בברכה,

צ'ילה שאטאן

21235

מספר רשיון

שם הרופא



מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
סודי רפואי
מעודכן ל: 08/06/22
טלפון: 6828200
שעה: 10:05
פקס: 6828202

סיכום ביקור - 31657947

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996: וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי

ת.ז: 0-20435898 מין: נ
ת.לידה: 17/07/93 גיל: 28 ש
טל: 052-8826776 טל: 052-8980245 שם האב: חיים שם האם: פלורי
מצב משפח: נ + 2 קופ"ח: כללית איש קשר: קטורזה
חיים
כתובת: שפרינצק 58, קרית שמונה, 1150158

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 08/06/22 שעה: 09:45

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: Penicillin Allergy

תלונה עיקרית: מצב לאחר ת.ע. שבר ראש רדיוס ימין ב 24.01.2022 \ עברה כריתה של ראש הרדיוס ב 27.01.2022
מתלוננת על כאב במפרק ימין, בשורש כף יד ימין, תחושת רדימות בכף יד ימין.
מספרת על נעילות של שורש כף יד ימין מדי פעם.
בבדיקה.
צלקת ניתוחית ללא סחימני זיהום,
ישור מפרק מלא, כיפוף מלא, תנועות סיבוביות חופשיות.
תנועות שורש כף היד חופשיות. רגישות בגובה נטרם.
תחושת מופחתת באזיור עצב מייאן,
צילומים 16.02.2022 - מפרק ימין - מצב לאחר כריתה של ראש הרדיוס, עמדת המפרק טובה.
- נבדקה ביום 18.05.2022 - הומלי על MRI לשורש כף יד ימין ואמה ימין \ ועל EMG מומלץ

- טפול פיזיותרפי ואנלגטי לפי הצורך
- MRI שורש כף יד ואמה ימין בשאלה של פגיעה ב DRUG או בממברנה אנטראוסיי
- EMG גפיים עליונות בשאלה של באד
- בקשר לעבודה - לפנות לוועד לביטוח לאומי.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 16/02/22	שעה: 09:48
לחץ דם:	משקל:
גובה:	נשימות:
חום פה:	חום רקטלי:
BMI:	GCS:
	BSA:
	זיפק:
	ניטורציה:
	יום אחר:

חתימה

רופא מאשר: דר. חוסיין, שחאדה רשיון: 17716 חתימה: 10:21 08/06/22

מרכז רפואי "זיו" צפת
ד"ר שחאדה חוסיין
מומחה לניתוחי אורתופדיה
מ.ר. 17716 מ.ר. מ 14019



סודי רפואי
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול

ממצאי בדיקה מכון נוירולוגיה
טלפון : 04-6828667 פקס 04-6828698 : 20435898-0

ת.ז. : 20435898-0
מין : נ

שם: דרי ליאת לינוי
מקרה: 31678354
גיל : 29 ש
כתובת: סולד 16/10 קרית שמונה 1150158
גורם מפנה: כללית
יחידה אירגונית מזמינה: מכון נוירולוגיה

בדיקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
20.07.22	10:21	אלקטרומיוגרפיה ממוחשבת כמותית, EMG, א -

תאור הבדיקה והממצאים

בדיקת NCT ידיים :
עצב מידאן סנסורי מימין : חביון מאורד, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה ירודה.
עצב מידאן סנסורי משמאל : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.
עצב מידאן מוטורי דו"צ : חביון דיסטלי תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה משמאל וירודה מימין, חביון גלי F תקין.
עצב אולנאר סנסורי דו"צ : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.
עצב אולנאר מוטורי מימין : חביון דיסטלי תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה, חביון גלי F תקין.
עצב ראדיאל מוטורי מימין : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.
עצב ראדיאל שטחי סנסורי מימין : חביון תקין, אמפליטודה נמוכה יחסית בהשוואה לצד שמאל, מהירות הולכה תקינה.
עצב ראדיאל שטחי סנסורי משמאל : חביון תקין, אמפליטודה תקינה, מהירות הולכה תקינה.

מסקנות :
- קיימת עדות אלקטרופיזיולוגית לתסמונת תעלה קרפלית (CTS) סנסורית בחומרה קלה עד בינונית ביד ימין בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונאלית בעצב ראדיאל שטחי סנסורי ביד ימין .

מומלץ :
- מעקב רופא אורטופיד כף יד להערכה וטיפול בהתאם ומעקב הולכות במידת הצורך

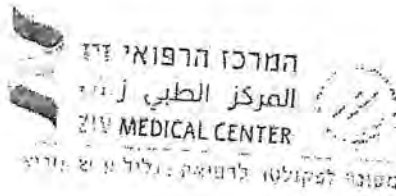
רפואה שלמה ..

הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
קאדרי עלאא	153306		20/07/2022	10:21

תאריך הקלדה: 20.07.2022

ד"ר קאדרי עלאא
מכון EMG
מ.ר. 153306
מרכז רפואי זיו





דרי ליאת לינוי
חיים
מ.ז.: 20435898-0
מ.ב.נירולוגי 20.07.22
מ.ב.נירולוגי
מקרה: 31678354
בי"ח "זיו"-צפת

מרכז רפואי זיו
מחלקת נירולוגיה – מכון אלקטרופיזיולוגיה EMG

Full Name: LENOI DRI LIAAT
Patient ID: 204358980

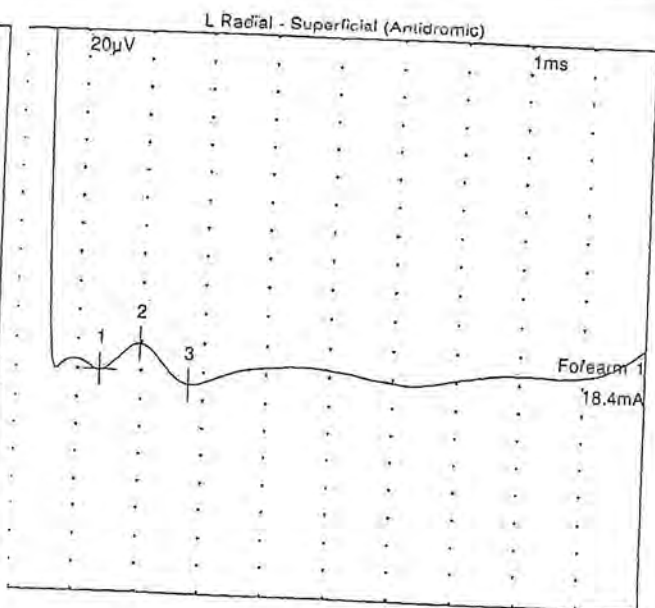
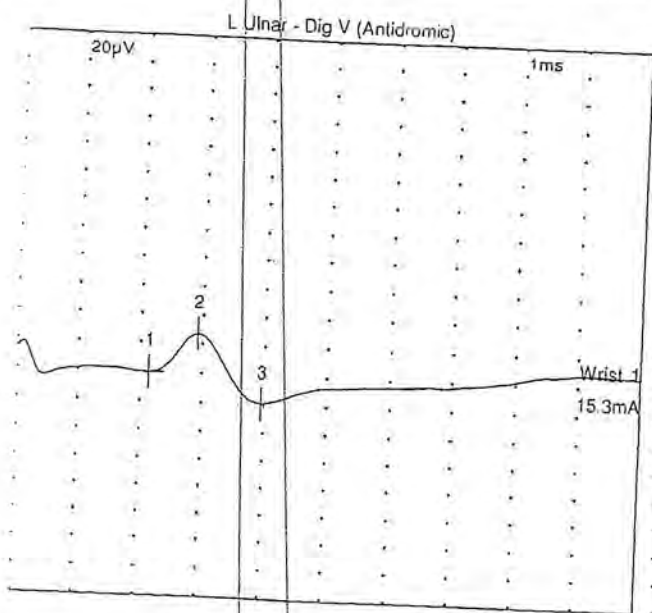
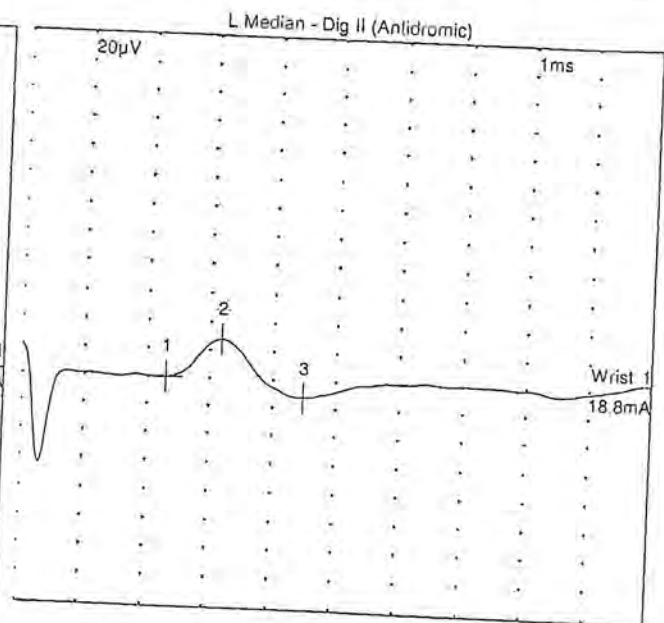
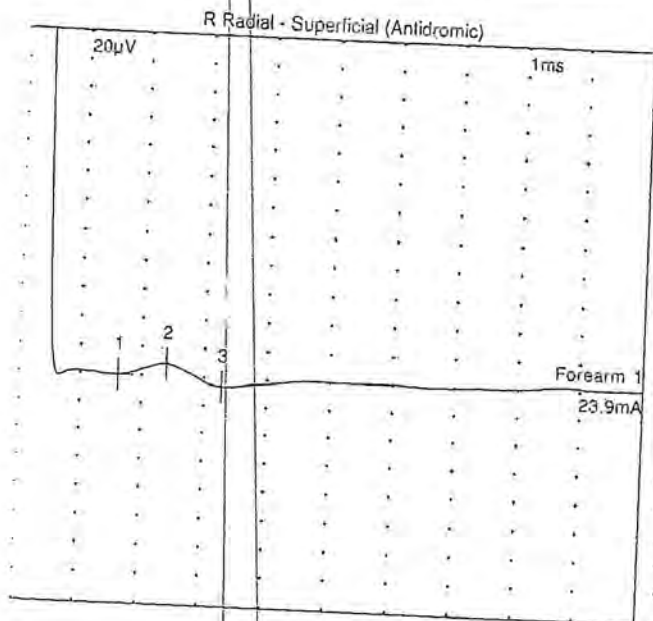
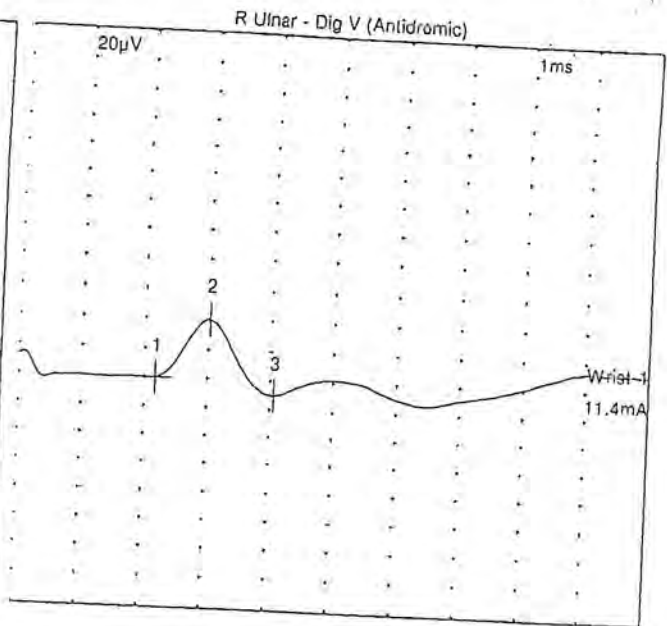
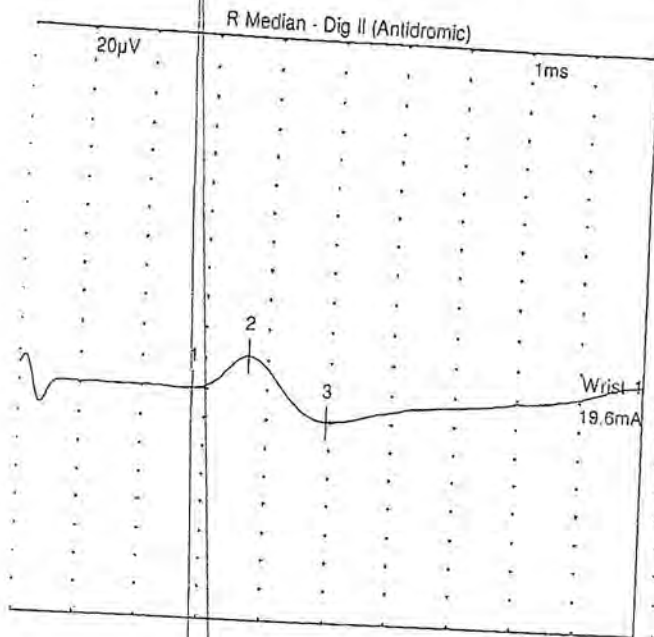
Gender: Female
Date of Birth: 17/07/1993

Visit Date: 20/07/2022 10:08
Age: 29 Years



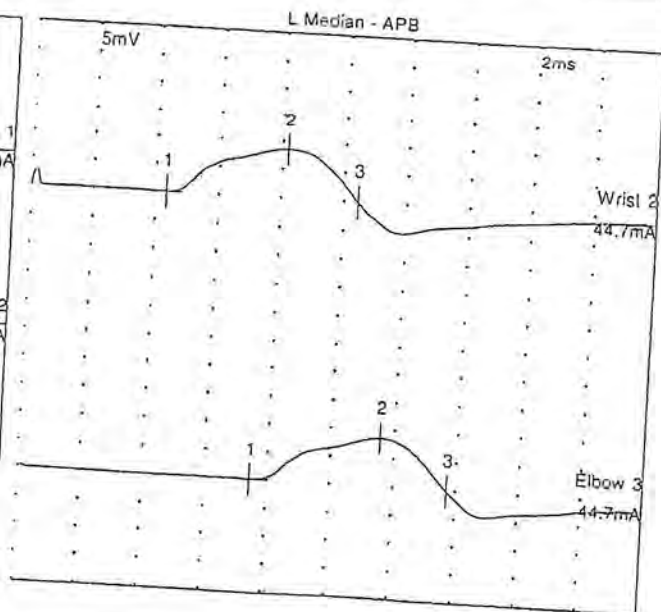
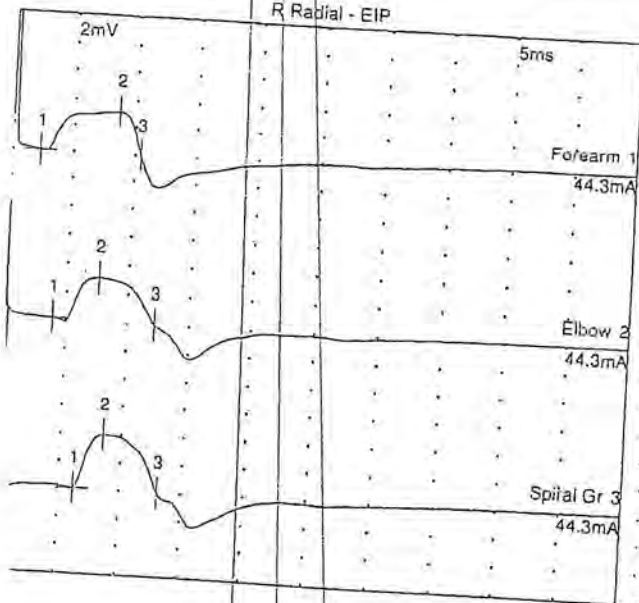
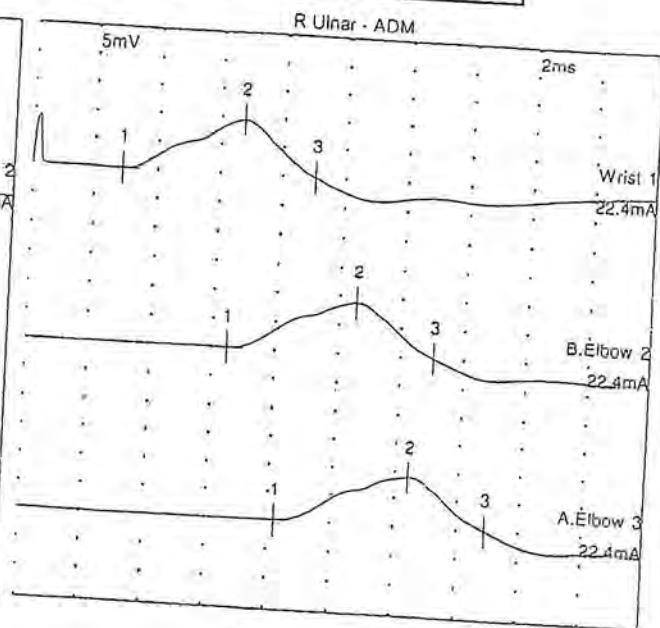
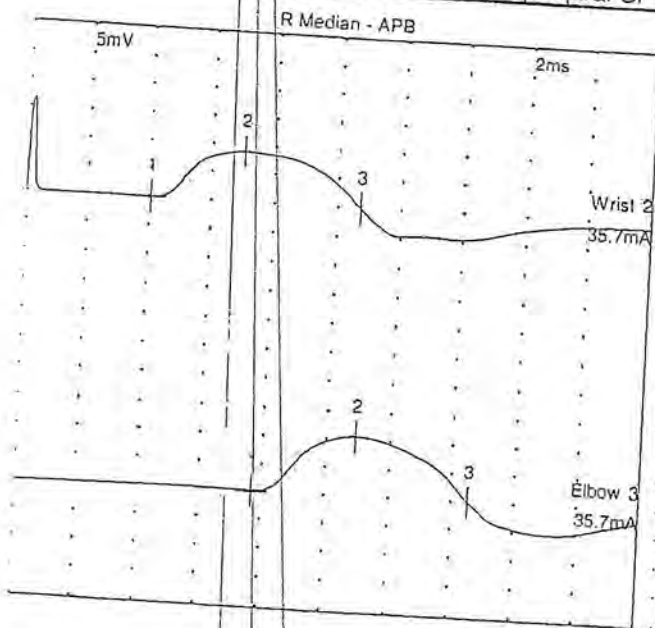
Nerve / Sites	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	NP Amp μ V	PP Amp μ V	Segments	Distance mm	Velocity m/s	Comment
R Median - Dig II (Antidromic)	Wrist	Index	2.81	3.70	22.4	42.6	Wrist - Index	130	46
L Median - Dig II (Antidromic)	Wrist	Index	2.29	3.18	27.6	40.5	Wrist - Index	130	57
R Ulnar - Dig V (Antidromic)	Wrist	Dig V	2.19	3.02	40.0	50.2	Wrist - Dig V	140	64
L Ulnar - Dig V (Antidromic)	Wrist	Dig V	2.14	2.92	27.2	46.6	Wrist - Dig V	110	52
R Radial - Superficial (Antidromic)	Forearm	Wrist	1.61	2.40	8.7	14.5	Forearm - Wrist	100	62
L Radial - Superficial (Antidromic)	Forearm	Wrist	1.35	1.98	18.6	27.3	Forearm - Wrist	100	74





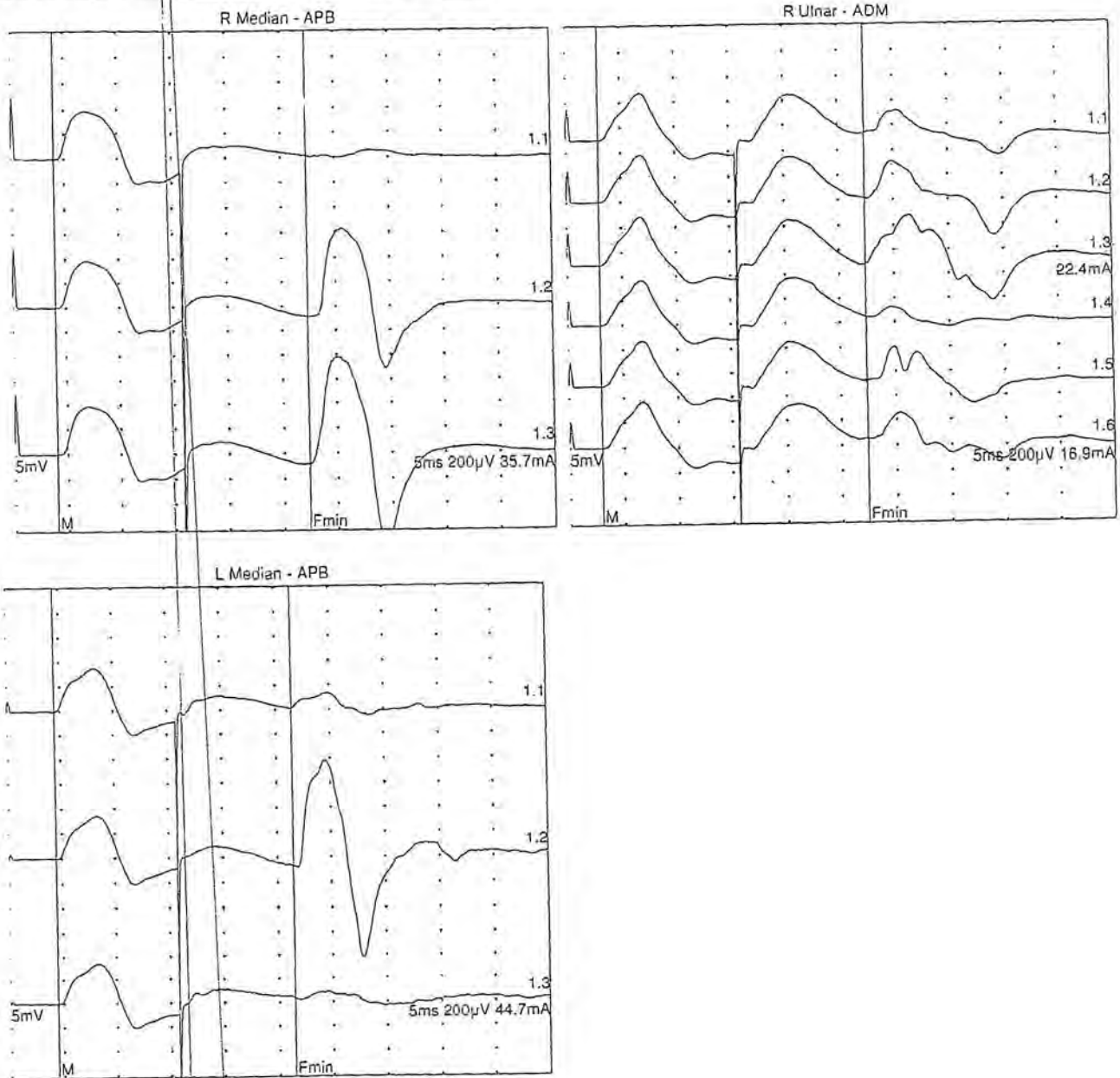
Motor Nerve Conduction Study

Nerve / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Segments	Dist. mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Comments
R Median - APB								
Wrist	APB	4.04	8.9	Wrist - APB	80			
Elbow	APB	7.71	10.7	Elbow - Wrist	180	3.67	49.1	
L Median - APB								
Wrist	APB	4.33	8.7	Wrist - APB	80			
Elbow	APB	7.46	8.6	Elbow - Wrist	170	3.13	54.4	
R Ulnar - ADM								
Wrist	ADM	2.88	9.6	Wrist - ADM	80			
B.Elbow	ADM	6.48	8.9	B.Elbow - Wrist	200	3.60	55.5	
A.Elbow	ADM	8.23	8.8	A.Elbow - B.Elbow	100	1.75	57.1	
R Radial - EIP								
Forearm	EIP	2.29	3.1	Forearm - EIP				
Elbow	EIP	3.88	2.9	Elbow - Forearm	80			
Spiral Gr	EIP	6.21	3.9	Spiral Gr - Elbow	130	2.33	55.7	



F Waves

Nerve	F Latency ms	M Latency ms	F - M Lat ms
R Median - APB	27.3	4.0	23.3
R Ulnar - ADM	27.4	3.0	24.4
L Median - APB	26.5	4.5	22.0



27/4/22 14:47:17
 156000
 192 14107 1576

Dr. ALA QADRI

תאריך: 07/08/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:

דרי ליאת לינוי

מס זהות: 00204358980
גיל: 29.00 מין: נ
רחוב: שפרינצק
טלפון נוסף: 52-8826776

ת.לידה: 17/07/1993
מס בית: 58
קריית שמונ
טלפון: 52-8826776

24/01/2022 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 07/08/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: ביטוח מושלם

תאריך תאונה: 24/01/2022

תלונות/סיבת הפניה: בת 29, ללא מחלות רקע, ללא טיפול קבוע
בהריון שבוע 23

ב 24/01/2022 במהלך עבודתה (לאחר סיום פגישה עסקית), נפלה ושברה יד ימין,
שבר ראש רדיוס ימין, עברה ניתוח והיתה עם גבס למשך שבוע-שבועיים.
מאז הניתוח סובלת מכאבים בשורש כף יד ימין, זרמים בכף יד, חולשה ביד ימין.
בדיקת EMG 20/07/2022 - תסמונת תעלה קרפליית סינורית בחומרה קלה עד
בינונית ביד ימין. בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונלית בעצב רדיאלי שטחי
סינורי ימין.

בדיקה גופנית:

צלקת ניתוחית באזור לטירלי של מרפק ימין
הגבלה בתנועות מרפק ימין בעיקר תנועה של סופינציה מאזור המרפק
כוח גס גלובלי שמור
תחושה ירודה בפזיור עצב מידיאני ימני בכף יד ימין וגם ירידה בתחושה בפזיור
רדיאלי כף יד ימין

אבחנה

איפיון

קוד

ACCIDENT/INJURY; NOS
CARPAL TUNNEL SYNDROME
RADIAL NERVE INJURY

rt

RT

A80

3540

דיון/תוכנית טיפולית: מטופלת עם הרקע הנ"ל

1. CTS מימין, דבר שמופיע בהריון ומחמיר בהדרגה. ניתן לטיפול ע"י סד דרך
ריפוי בעיסוק או בדיקת אורתופד וביצוע זריקה לשורש כף יד
2. פגיעה סינורית לעצב רדיאלי, ככל הנראה משנית לשבר במרפק
ממליץ הפניה למכון ריפוי בעיסוק וטיפול ב CTS ימני בהתאם
במידה ולא תהיה הטבה ניתן לפנות לאורתופד כף יד לצורך זריקה בשורש כף יד

סיכום והמלצות: מעקב מרפאה נירולוגית

הערות: בשלב הנוכחי ובעקבות מצבה הרפואי הקיים ביד ימין יש קושי לחזור לעבודתה,
נא להפנותה לרופא תעסוקתי

בברכה,

ד"ר אבו סאלח עלא
מומחה נירולוגיה וטיפול נומי כללי
מ.ר. 1-90828 - מ.ר. 3234

חתימה וחומת הרופא

190828

ד"ר עלא אבו סאלח

מס' רשיון

שם הרופא

חנה מן, פסיכולוגית חינוכית מומחית, פסיכולוגית קלינית מומחית- בכירה
מסי רישום בפנקס הפסיכולוגים 1642
16 רח' טרומפלדור, קריית שמונה
טלפון: 050-8434463, 04 - 6944137, chanamanne@gmail.com

לכבי
לינוי דרי

8.8.2022

סיכום טיפול, לינוי דרי ת.ז. 0204358980

לינוי, בת 28, נ+2, הגיעה לטיפול אצלי ביום 3.8.2022 בהמלצת ד"ר צילה שאטאן, פסיכיאטרית במרפאה לבריאות הנפש של קו"ח כללית בקריית שמונה. נערכה פגישת אינטייק, במהלכה לינוי שיתפה בקורות חייה והתמקדה באירוע קשה לפני כחצי שנה, כאשר בעקבות נפילה, נגרם לה שבר מורכב במרפק הימני (היד הדומיננטית), עברה ניתוח, נותרה עם הגבלה בתנועה וסובלת מכאבים עד היום. היא כועסת על הרופאים ומאשימה אותם בעבודה לא מספיק מקצועית. חודש אחרי הנפילה היא נכנסה להיריון, מצב שמחד, משמח אותה ונותן לה תקווה לתיקון, מאידך מקשה עליה פיזית ומוסיף ללחצים בחייה. עקב מצבה, היא לא חזרה לעבודה (עבדה בעסק עצמאי עם בעלה), אינה מצליחה להרים את שני ילדיה הקטנים ונאלצת להיעזר רבות בבעלה כדי לטפל בהם. בעלה תומך בה פיזית ורגשית, אך עד לנפילה היא הייתה רגילה להיות אישה חזקה ועצמאית, והתלות בו מפריעה לה ומוסיפה לתחושה של פגיעות וחוסר אונים שהיא חווה.

מתוך תיאוריה של לינוי, עלה כי היא סובלת מתסמינים של הפרעה פוסט-טראומטית (PTSD), לרבות חרדות והימנעויות, פלשבקים וסייטי לילה, עוררות יתר וקשיי תפקוד. עקב היותה בהיריון, היא לא נוטלת טיפול תרופתי הרגעי ורמת החרדה והמתח הפנימי נותרת בעינה.

לקראת סיום הפגישה, עשינו תרגיל של דמיון מודרך כדי לחזק את "המקום הבטוח" בחייה - שהייה בסלון ביתה יחד עם בעלה ושני בניה. אח"כ נעשה ניסיון לתרגל מיינדפולנס (הפניית תשומת הלב למה שקיים במציאות, ללא שיפוט), אך לינוי נלחצה מהתרגיל ודיווחה על הצפה רגשית וזיכרונות חוזרים מאירוע הנפילה. הצעתי שבפגישה הבאה נעסוק בחיזוק כוחות וקבענו מועד להמשך.

למחרת, לינוי הודיעה במסרון שהחליטה לא להמשיך את הטיפול בשלב זה, כיוון שהפגישה אצלי הציפה אותה וגרמה לה לפלשבקים נוראיים. חזרתי על הצעתי שבפגישות הבאות נעסוק בהרגעה ובחיזוק כוחות אך לינוי עמדה על דעתה וביקשה סיכום בכתב של הטיפול.

בברכה,

חנה מן
פסיכולוגית חינוכית מומחית, פסיכולוגית קלינית מומחית- בכירה
מ.ר. 1642

Dr. Anan Abu Awad

Neurologist

E-mail: anan.5@windowslive.com

ד"ר ענאן אבו עואד

נוירולוג מומחה

נייד: 0502266737

הנדון: דרי ליאת לינוי ת.ז. 204358980

בת 29, נ 3+.

בתאריך 24.01.2022 – במהלך עבודתה (בפגישה עסקית), נפלה במעבר חציה לכוון המדרכה, נחבלה ביד ימין, עברה בירור בבי"ח "זיו" הדגים שבר מרוסק של ראש רדיוס וזיז קורונוידאלי, עברה ניתוח הוצאת ראש רדיוס. לאחר ניתוח הייתה בסד גבס יומיים שהוסר בחדר מיון. כאבים עזים באזור כתף, שלפוחית באגודל.

מאז הנפילה סובלת מזרמים באמה מימין, זרמים וכאב במגע עדין (בגדים), קושי לפתוח בקבוקים ולצחצח שיניים.

EMG 20.07.2022 – קיימת עדות לפגיעה אקסונאלית בעצב ראדיאל שטחי סנסורי ביד ימין, בנוסף תסמונת תעלה קרפלית סנסורית בחומרה קלה-בינונית מימין.

בבדיקה נוירולוגית: בכרה מלאה, דיבור והבנה תקינים, תנועות עיניים מלאות ללא ניד, ירידה בתחושה ואלודינמיה באספקט דורסלי לטרלי של כף יד ימין, וגם לטרלי של שליש תחתון של אמה, כוח גס תקין, מבחני מוחון תקינים, החזרים שווים ללא בבנסקי, הליכה תקינה.

לסיכום:

- 1- Superficial branch of radial nerve injury.
- 2- Allodynia.
- 3- Rt. Carpal tunnel syndrome, mild – moderate, Sensory.

- בדיקה נוירולוגית וגם בדיקת אלקטרופיזיולוגית מצביעים על כך של פגיעה בעצב הרדיאלי השטחי ביד ימין, המצב מציג ירידה בתחושה, כאב וצריבה הממוקמים באספקט דורסלי לטרלי של כף יד ימין, וגם לטרלי של שליש תחתון של אמה, זה מחמיר על ידי פעילויות כגון פרונציה, ואחיזה.
- אלודינמיה, כאב עז באותו איזור (כאב הנובע מגירוי שאינו מעורר כאב בדרך כלל).

לאחר בדיקה וגם עיון על המסמכים כולל בדיקת NCV, הפגיעה בעצב הרדיאלי השטחי ביד ימין היא כתוצאה מהנפילה.

המלצות:

- LYRICA 75 מ"ג פעם ביום ובעוד שבוע לעלות לפעמיים ביום.
- המשך מעקב נוירולוגי.

30/12/2022
בכבוד רב

ד"ר ענאן אבו עואד
נוירולוג מומחה
מ.ר. 1-130057 מ.ר.מ. 1-40875

פרטים כלליים

גיל המטופל: 29.01
 תאריך ביקור: 08/09/2022
 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
 מהות הביקור: רגיל

ממצאים ותוכנית אבחנתית

בדיקה גופנית: בת 29, במרפק ימין ניתוח אחרי תעונת עבודה בינואר
 במרפק ימין צלקת יקצוצים, גרד
 בהריון שבוע 28.

קוד	אפיפון	אבחנה
7092		SCAR

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	N		יחידה	1	30	D	I	מריחה	OIN	0	CLOBETASOL PROPIONATE OIN 0.05 0.05%

סיכום

סיכום והמלצות: מעקב

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום יישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת רקתי
 קוד מרפאה: 2009
 קוד מחוז: 15

תאריך עדכון: 08/09/2022
 רופא מעדכן: ד"ר גלינה טריף
 מס רשיון: 29141

לשימוש פנימי

031/01/031/01/01

סיכום ביקור

תאריך: 15/09/2022

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:

דרי ליאת לינוי

מס זהות: 00204358980
גיל: 29.02 מין: נ
רחוב: שפרינצק
טלפון נוסף: 52- 8826776

ת.לידה: 17/07/1993
מס בית: 58
קריית שמונה ישוב: קריית שמונה
טלפון: 52- 8826776

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

תאריך תאונה 24/01/2022

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל

תאריך הביקור: 15/09/2022

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

אבחנות בביקור

קוד איפיון 30981

אבחנה

POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

תרופות בביקור

שם	קוד	ח ק נ	CP	סה"כ משך טיפול	יחידה	הגשה מנה	תרופה
2W	2	0	N	14	28	0.5	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20MG

סיכום ודיון:

בת 29, נ+2, תושבת קריית שמונה. לינוי נמצאת בהריון מתקדם, חודשיים לפני הלידה. היתה בפגישה אחת אצל חנה מאן, לא ממשיכה בפגישות. מוסרת שהשיחה והתרגילים הכבידו עליה. היא מתארת החמרה במצבה: - אינה ישנה טוב בלילה, סיוטים חוזרים על נפילות, אסונות. מתעוררת בבהלה - זיכרונות טורדניים על הנפילה, על כל הסיטואציה שהיתה בה - קושי בתפקוד. היד כואבת ולא יכולה לעשות פעולות מסוימת - דבר מתסכל מאוד - נמנעת ממקומות מסוימים, בעיקר מקום התאונה. בנוסף נמנעת מלעלות למדרכה או לדרת ממנה, מתוך חשש שהיא תפול. היא ניסתה פעם אחת ללכת כדי להתמודד עם הפחד, אז נתקפה בהתקף חרדה - מרגישה חוסר ביטחון בהליכה, בתחומים נוספים ביום יום - מרגישה חוסר אונים מול התופעות, שלא יכולה לשלוט בחרדה, בפחד או במחשבות - עוררות יתר: עצבנית, סוערת, בוכה. מפחדת מהלידה (שאמורה להיות בניתוח) ומוטרת. בבדיקה התרשמתי מקיום סימני הפרעה פוסט טראומטית כרונית. מומלץ טיפול. הוסבר משמעות הטיפול, תופעות הלואי האפשריות של טיפול התרופות. להתחיל T. RECITAL 10 MG/D (חצי כדור בבוקר, אחרי ארוחה). המלצתי על טיפול בשיחות, אך אינה מעוניינת להמשיך אצל חנה מאן.

המלצות:

ביקור הבא בתאריך: 30/10/2022

בברכה,

צ'ילה שאטאן

21235

שם הרופא

מספר רשיון

חתימת הרופא

מחוז צפון
21235
כללית
ד"ר צ'ילה שאטאן
פסיכיאטריה מומחית מ.ר.מ.
מרכז בריאות הנפש ק"ש
14493

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

דף 1

15/09/2022

הודפס ע"י צ'ילה שאטאן

00204358980

מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
סודי רפואי
מעודכן ל: 06/10/22
שעה: 10:04
טלפון: 6828200
פקס: 6828202

סיכום ביקור - 31713689

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

דרי ליאת לינוי

ת.ז: 0-20435898 מין: נ
טל: 052-8826776 טל: 052-8980245 שם האב: חיים שם האם: פלורי
מצב משפח: נ + 2 קופ"ח: כללית איש קשר: קטורזה חיים
כתובת: סולד 16/10, קרית שמונה, 1150158
ת.לידה: 17/07/93 גיל: 29 ש

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 06/10/22 שעה: 10:03

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

ד"ר פריד א.
אורטופד. 10716
בידורית יד מר. 10716

רגישויות: Penicillin Allergy

תלונה עיקרית: בהריון - חודש 8

עברה ניתוח מרפק ימין - עקב שבר ראש רדיואס

EXC - HEAD OF RADIUS

מאז הניתוח רדימות לאורך היד

עברה 2- EMG ממצאים - CTS קל עד בינוני

- פגיעה בעצב

רדיאלי סנסורי

קיבלה הסבר

עקב ההריון לא ניתן לטפל תרופתית

יש יסוד להניתוח שלאחר הלידה יחול שיפור

בינתיים לפנות לפיזיותרפיה להורדת הכאב במרפק בזמן פרוסופינציה

מעקב לפי הצורך

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 06/10/22 שעה: 10:04
לחץ דם: משקל:

דופק:

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 2 06/10/22 10:14 ANDREIA

סיכום ביקור - המשך

דרי ליאת לינוי ת.ז: 20435898-0 מקרה: 31713689 מרפאת אורטופדי

גובה: נשימות: סטורציה:
 חום פה: חום רקטלי: חום אחר:
 BMI: GCS: BSA:

חתימה

רופא מאשר: פריד, אנדריי אלפרד רשיון: 17223 חתימה: _____
 10:14 06/10/22



הודפס בתאריך: 4
הודפס ע"י:
רישום מתאריך: 24:28

מקור תשובה: תשובה התקבלה בתקשורת
תאריך שליחת תשובה: 07/11/2022
תאריך הבדיקה: 07/11/2022
תחום: עור
שם הרופא: ד"ר (רופא) עוני אבו יונס
בית החולים / מרפאה: צפת מרכז
סוג התשובה: סיכום ביקור
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
סיווג חשיבות: רגילה
מהות הביקור: רגיל
תלונות: הריון שבוע 36
מרפק מימין צקלת קילאידית בגודל של 3-4 ס"מ אשר לדבריה גירודים וכאבים באופן יומי וקסוע
מרח דרמובט לא עזר לגרד
מבקשת פתרון וטיפול
פלסטקאי

אבחנות ביעוץ

קוד	איפיון
7014	אבחנה
KELOID	

הפניות ביעוץ

קוד	סטטוס	פרטי ההפניה	הפניות
H1	הודפס	70028-בדיקה רפואית - פלסטי	הפניה לרפואה יועצת

פרטי עדכון

עודכן / אושר ע"י: ד"ר פואד ח'טיב

תאריך הרישום / אישור: 07/11/2022

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שם מרפאה: מרפאת קרית שמונה צפון

קוד מרפאה: 5286

קוד מחוז: 15

שם הרופא: צ'ילה שאטאן
 תחום: פסיכיאטרית
 כתובת: עליית הנוער 7, קרית שמונה
 מרפאה: מרכז בריאות הנפש - קרית שמונה
 מספר רישיון: 21235
 טלפון: 04-6997726
 פקס: 04-6942476
 מחוז: צפון

תאריך: 03/01/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		דרי ליאת לינוי		מס זהות:		00204358980		גיל:		29.05		מין:		נ			
ת.לידה:		17/07/1993		ישוב:		קריית שמונה		רחוב:		שפרינצק		מס בית:		58		טלפון:		52-8826776	

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל

תאריך הביקור: 03/01/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

אבחנות בביקור

קוד	אפיפון	אבחנה
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

סיכום ודיון:

בת 29, אחרי תאונה, שגרם לפגיעה ביד הימנית ותופעות נפשיות המעידות על הפרעה פוסט טראומטית (המנעות, עוררות יגור, שחזור אירוע, סיוכים, אי-שקט, מתח נפשי). מטופלת ע"י RECITAL, ללא הטבה במצבה. היום בבדיקה נמצאת באי-שקט, מביעה את מצוקתה, את התסכול, הפגיע בתפקוד (תלויה בסובבים אותה בפעילויות הרגילות), מלווה בחרדה ומצב רוח ירוד, סוער. ללא תופעות פסיכוטיות. ללא סכנה לעצמה או לסביבתה. יש לציין שהיא ילדה לפני חודשיים. מומלץ על טיפול פסיכותרפיה. מוסרח שמתקשה למתא את טופס הבקשה. מומלץ שינוי טיפול תרופתי.

המלצות:

להפסיק בהדרגה RECITAL (כל שבועיים להפחית בחצ' כדור, עד הפסקתו). ביקורת בעוד חודש על מנת להתאים טיפול חדש.

ביקור הבא בתאריך: 29/01/2023

בברכה,

צ'ילה שאטאן

21235

חתימה וחותמת הרופא

נוספר רישיון

שם הרופא

מספר רשיון 35091
טלפון 04-6958800
פקס 04-6942550
מחוז צפון

שם הרופא ד"ר נאג'י בטחיש
תחום עור
כתובת הרצל 21 - קריית שמונה
מרפאה מרכז קנב מקצועי ק"ש

תאריך: 09/01/2023 10:12

הפניה כללית.

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **דרי ליאת לינוי**
ת.לידה: 17/07/1993
מס בית: 58
מס זהות: 00204358980
גיל: 29.06 מין: נ
רחוב: שפרינצק
טלפון נוסף: 52 - 8826776
קריית שמונה
טלפון: 52 - 8826776

מספר הפניה ישירה: 38524027642

מספר רשיון 035091
תז נבדק 0204358980
מספר הפניה 038524027642
גורם שולח 8524

לכבוד: ריפוי בעיסוק

שירות שנבחר

קוד שירות קוד משה"ב
קוד שירות 81074
קוד משה"ב 97530
שירות רפואי תיאור רפואי
שירות רפואי 81074

אבחנה משוערת:

קוד איפיון אבחנה
קוד 7092
אבחנה SCAR

תלונות: צלקת ניתוחית היפרטרופית במפרק ימין בגודל 4:0.6 ס"מ לאחר ת"ע.
הצלקת מלווה גרד וכאב.
מרחח דרם דרמובט ללא הטבה.
הופנתה לבדיקה ע"י פלסטיקאי - טרם נבדק עקב תורים מרוחקים

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל רגישות ל
G nillicineP, פריחה
נמסר ע"י רופא

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב.
CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20MG	0.5	1 טבליות	1	ביום
FEMINET TAB CF BOX 21 CF	1	1 טבליות	1	ביום
MELIANE BOX OF 21 TAB	1	1 טבליות	1	ביום

מטרת הבדיקה: מופנית לבדיקה וטיפול ביריעות סיליקון

ד"ר נאג'י בטחיש 35091

חתימת 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

תאריך: 23/02/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **דרי ליאת לינוי**
 ת.ל.ידה: 17/07/1993
 מס בית: 58
 ישוב: קריית שמונה
 טלפון: 52- 8826776
 מס זהות: 00204358980
 גיל: 29.07 מין: נ
 רחוב: שפרינצק
 טלפון מסך: 52- 8826776

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 24/01/2022

שלום רב,

תאריך הביקור: 23/02/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תאריך תאונה: 24/01/2022

תלונות/סיבת הפניה: בת 29 נ+3, ימנית דומיננטיות. עובדת במשרד.

בריאה בדרך כלל.

סיפור של תאונת עבודה ב-24/01/2022 עם שבר של ראש הרדיוס סגור. מאז הנפילה מלינה על ירידה בתחושה באזור האמה ואצבעות 1+2+3 של כף יד ימין. קושי בתפקוד של היד כולל ליבוש, הקלדה, להחזיק מייבש שער, לבשל, לפתוח בקבוקים.

בדיקת EMG 20/07/2022 - תסמונת תעלה קרפלית סינסורית בחומרה קלה עד בינונית ביד ימין, בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונלית בעצב רדיאלי שטחי סינסורי מימין.

בדיקה גופנית:

ידיים - ללא אטרופיה או פסיקולציות של השרירים, ללא תנועות בלתי רצוניות, צלקת ניתוחית במרפק מימין. מבחן ברה- ידיים ללא צניחה או פרונציה. כוח גס בשרירים של DELTOID 5/5 ד"צ, BICEPS 5/5 ד"צ, TRICEPS 5/5 ד"צ, שרירים דיסטלי 5/5 ד"צ. טונוס השרירים תקין. החזרים בידיים-טריצפס 2/4 ד"צ, ביצפס-2/4 ד"צ, בראכיוורדיאליס-2/4 ד"צ. ללא החזרים פתולוגיים. תחושה ירודה בפיזור עצב מדיאני ורדיאלי ביד ימין.

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
3540	rt	CARPAL TUNNEL SYNDROME
	RT	RADIAL NERVE INJURY

דיון/תוכנית טיפולית: מ/א תאונת עבודה- עדות קלינית לירידה בתחושה בפיזור עצב רדיאלי ומדיאני. קרוב לוודאי הפגיעה סנסורית בעצב מדיאני ע"ר CTS, ופגיעה סנסורית ע"ר התאונה.

מומלץ: בדיקת EMG חוזרת. פיזיותרפיה

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	56016-אלקטרומיוגרפיה EMG	H4 הודפס	
פעולות	קוד	כמות	
152 פתיחת תיק	152	1	

בברכה,



חתימה וחחותמת הרופא

130240

מס' רשיון

ד"ר דניאל ספדי

שם הרופא



מספר רשיון 21235
טלפון 04-6997726
פקס 04-6942476
מחוז צפון

פסיכיאטריה
עליית הנוער 7, קרית שמונה
מרכז בריאות הנפש - קרית שמונה

תחום
כתובת
מרפאה

סיכום ביקור

תאריך: 30/03/2023

דרי ליאת לינוי

מס זהות: 00204358980
רחוב: שפרינצק
טלפון נוסף: 52-8826776
גיל: 29.08
מין: נ

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: דרי ליאת לינוי
ת.לידה: 17/07/1993
מס בית: 58
קריית שמונה
טלפון: 52-8826776

שלום רב,

לכבוד: רופא מטפל
תאריך הביקור: 30/03/2023
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
אבחנות בביקור

קוד 30981
איפיון

אבחנה
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

סיכום ודיון:

בת 29, מוכרת למרפאה ממאי 2022, 4 חודשים אחרי נפילה ופציעה. נמצאת בטיפול, עד כה ניסתה CIPLALEX ללא הטבה. לאחרונה היא מטופלת WELLBUTRIN היום בפגישה מוסרת שהיתה בוועדת ביטוח לאומי וקיבלה 5% כנות. אומרת שלא מבינים אותה, לא מודעים על עומק סבלה (גם בני המשפחה וגם הסובבים). לאחרונה ניסתה לחזור לעבודה ולא הצליחה ועזבה. מוסרת על זיכרונות טורדניים "כמו סרט", סיטי לילה מלווה בזיע. מתרחקת מחברות שלה. מתקשה לצאת מהבית. עבודות הבית קשות לה: נקיונות, טיפול בילדיה. לא יכולה להרים דברים. מראה היד והצלוקת גורמת לה לתחושות גועל, בושה. מתארת מצוקה רבה ומתח רב. ללא מסוכנות לעצמו ולסביבה. הוסבר משמעות הטיפול, תופעות הלוואי האפשריות של טיפול התרופתי.

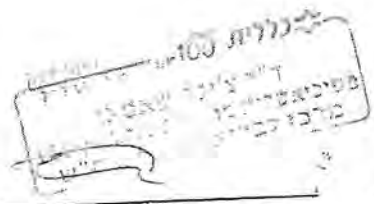
המלצות:

המשך טיפול תרופתי
T. WELLBUTRIN XR 150 MG/D
ביקורת.

ביקור הבא בתאריך: 30/05/2023

בברכה,

צ'ילה שאטאן



21235

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

מספר רשיון 13250
טלפון 04-6129570
פקס 04-6342576
מחוז צפון

שם הרופא ד"ר ארנסט כץ
תחום כירורגיה פלסטית
כתובת מרג' אבן עאמר, 15
מרפאה מגדלי נצרת - רפואה יועצת

תאריך: 03/04/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי
מס זהות:	00204358980	מס' זהות: 00204358980
גיל:	29.08	ת. לידה: 17/07/1993
מין:	נ	מס' בית: 58
רחוב:	שפרינצק	קריית שמונ
טלפון נוסף:	52-8826776	טלפון: 52-8826776

שלום רב,

תאריך הביקור: 03/04/2023
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
גורם מפנה: פנה לבדיקה דרך הפנית רופא מטפל
תלונות/סיבת הפניה: צלקת במרפק ביד ימין 5X1 סמ. מציק מגרד. מפריע מפחינה נפשי. מדבריה ב 24.01.22 נפלה נחבלה במעלך עבודתה.
נושא הבדיקה: פלסטיקה - ייעוץ
בדיקה גופנית: צלקת במרפק יד ימין. חיפטרופית

קוד	איפיון	אבחנה
7092	of r-t elbow	SCAR

תרופות

P	M	K	N	OP	סה"כ משך D פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
1	P	N		אריזה	30 D 1	2 להשתמש	GEL	KELO-COTE UV SPF 30 GEL 15G CF

סכום והמלצות: הסבר טיפול ביקורת בעוד 6 חודשים

בברכה,

שם הרופא	ד"ר ארנסט כץ	מס' רשיון	13260
חתימה וחומת הרופא			





019099048846

מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



מרשם

מס' זהות: 00204358980

גיל: 29.08 מין: ג

דרי ליאת לינוי

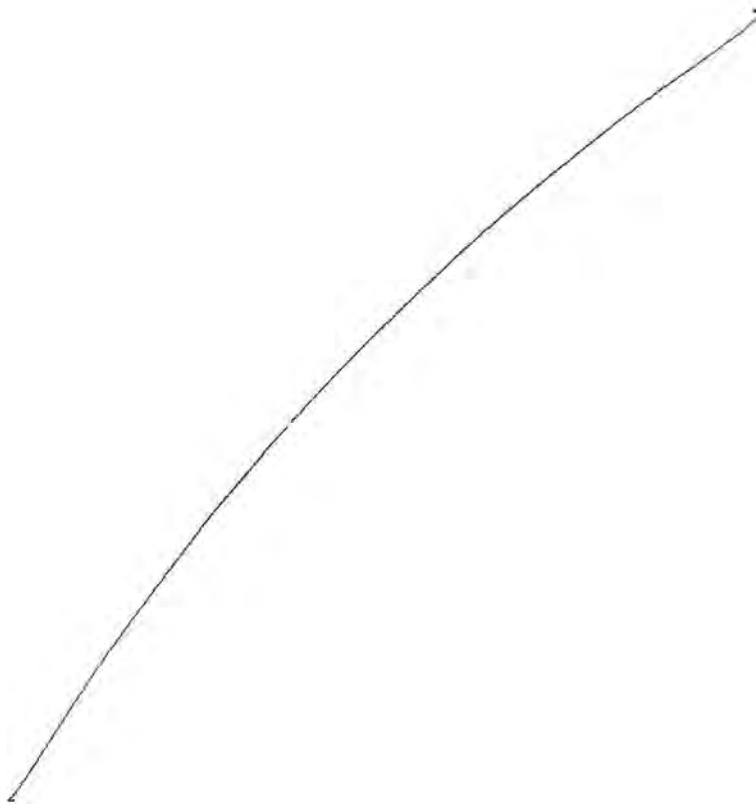
KELO-COTE UV SPF 30 GEL 15G CF

000094515

למשך 30 ימים סה"כ 1 OP

להשתמש x 2 ביום

תוקף מרשם: 03/07/2023 - 03/04/2023



מס' רישיון



013260



טלפון: 04-6129500

שם הרופא ד"ר ארנסט כץ

כתובת: מרג' אבן עאמר, 15

תחום: כירורגיה פלסטית

חתימה וחוקת הרופא:

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

מספר רשיון 35814
טלפון 04-6958800
פקס 04-6942550
מחוז צפון

שם הרופא ד"ר מחמוד עמאשה
תחום אורתופד
כתובת הרצל 21 - קרית שמונה
מרפאה מרכז קנב מקצועי ק"ש

תאריך: 18/04/2023

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי: דרי ליאת לינוי	מס זיהוי: 00204358980	גיל: 29.09	מין: נ
ת.לידה: 17/07/1993	ישוב: קריית שמונה	רחוב: שפרינצק	טלפון נוסף: 52-8826776	
מס בית: 58	טלפון: 52-8826776	תאריך תאונה: 24/01/2022	סוג תאונה: 2 תאונת עבודה	

מספר הפניה ישירה: 38524038130

גורם שולח



8524

מסנר הפניה



038524038130

תז נבדק



0204358980

רשיון רופא



035814

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

שירות רפואי
10405031

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
78003 US כתף ימין

המטופל מתלונן על תלונות/סיבת הפניה מתאריך 03/02/2022:
בתאריך 24.01.22 נפלה במהלך פגישה בעבודה, נחבלה במרפק ימין
נבדקה במיין CT שבר מרוסק ראש רדיוס, בתאריך 27.01.22 עברה ניתוח
כריתת ראש רדיוס מרפק ימין
החמרה בכאבים מרפק ימין, נימול עד אצבעות כף יד ימין
18/04/2023
עדין כאבים מרפק, כתף ימין, נפיחות
נמצאת במעקב רופא נירולוג, פגיעה אקסונאלית עצב רדיאלי

ממצאים עיקריים בדיקה גופנית מתאריך 03/02/2022:
רגישות למישוש מרפק ימין,
תנועות מרפק ושורש כף יד ימין מוגבלות מכאיבות
מוגבלות בתפקוד יד ימין
18/04/2023
צלקת גובה מרפק ימין תקינה, תנועות מכאיבות מוגבלות 0-100 מעלות
הגבלה בספונציה
תנועות כתף ימין מכאיבות מוגבלות

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
	RT 24.01.22	COMM FRACTURE RADIAL HEAD
	RT 27.01.22	EXCISION RADIAL HEAD
3540	RT	CARPAL TUNNEL SYNDROME

דיון/תוכנית טיפולית ההפניות שהופקו ב- 03/02/2022
הפניה לרפואה יועצת - 81074-טיפול פרטני ריפוי בע
18/04/2023

רגישויות ואנו תופעות לוואי

רגישות ל רגישות ל
G nillicineP פריחה
תגובה
נמסר ע"י רופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

18/04/2023

הודפס ע"י ד"ר מחמוד עמאשה

00204358980

הפניה לדימות

דרי ליאת לינוי

לא-בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

35814

ד"ר מחמוד עמאשה



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 נופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית



תאריך: 18/04/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי
ת.ל.יד:	17/07/1993	מס.זהות:
מס.בית:	58	מס.זהות:
ישוב:	קרית שמונה	רחוב:
טלפון:	52-8826776	שפרינצק
טלפון:	52-8826776	טלפון:
טלפון:	52-8826776	טלפון:

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 24/01/2022

מספר הפניה ישירה: 38524038133

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



8524



038524038133



0204358980



035814

לכבוד: מרפאת כף יד

שירות שנבחר

שירות רפואי
6010171

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב
70017 L9249 אורתופדיה כף יד

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/02/2022
בתאריך 24.01.22 נפלה במהלך פגישה בעבודה, נחבלה במרפק ימין
נבדקה במיון CT שבר מרוסק ראש רדיוס, בתאריך 27.01.22 עברה ניתוח
כריתת ראש רדיוס מרפק ימין
החמרה בכאבים מרפק ימין, נימול עד אצבעות כף יד ימין
18/04/2023
עדין כאבים מרפק, כתף ימין, נפיחות
נמצאת במעקב רופא נוירולוג, פגיעה אקסונאלית עצב רדיאלי

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 03/02/2022
רגישות למישוש מרפק ימין,
תנועות מרפק ושורש כף יד ימין מוגבלות מכאיבות
מוגבלת בתפקוד יד ימין
18/04/2023
צלקת גובה מרפק ימין תקינה, תנועות מכאיבות מוגבלות 0-100 מעלות
הגבלה בסופנציה
תנועות כתף ימין מכאיבות מוגבלות

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
	COMM FRACTURE RADIAL HEAD	RT 24.01.22
	EXCISION RADIAL HEAD	RT 27.01.22
3540	CARPAL TUNNEL SYNDROME	RT

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 03/02/2022
הפניה לרפואה יועצת - 81074-טיפול פרטי ריפוי בע
18/04/2023

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל רגישות ל רגישות ל
G nillicineP. פריחה
רופא

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
ZOELY TAB 28 CF 1	1	טבליות	1	ביום
WELLBUTRIN XR 150MG TAB 150MG 1	1	טבליות	1	ביום

מטרת הבדיקה: כאבים מרפק ימין, הגבלה בסופגניה

נימול וזרמים

טיפולכם

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

מחזור עפון
ת.ר. 1-358980
ד"ר עמאשה מחמוד
מומחה אורתופדיקה
מרפאת מנצח-ק"ש

35814

ד"ר מחמוד עמאשה

חתימה וחוקתמת המופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

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



נספח 3 :

החלטה שניתנה ע"י ורד בלוד-שכטמן

(עמודים 78 עד 78)





בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 75509-01-26 פלוני נ' מועצה מקומית ראש פינה ואח'

תיק חיצוני:

לפני כבוד השופטת ורד בלוך-שכטמן

פלונית

תובעת

נגד

1. מועצה מקומית ראש פינה
2. הפניקס חברה לביטוח בע"מ

נתבעות

החלטה

לנוכח הפער בין חוות דעת הצדדים ולאחר שניתנה לצדדים הזדמנות להביע עמדתם לעניין מינוי מומחים מטעם בית המשפט, אני ממנה כמומחים מטעם בית המשפט את ד"ר יעקב פעילן בתחום האורתופדיה ואת ד"ר גיא אור בתחום הפסיכיאטריה. המומחים מתבקשים לקבוע את שיעור הנכות הצמיתה של התובעת, ככל שקיימת כזו, עקב האירועים שפורטו בתביעה ויתייחסו גם לנכויות זמניות. תוך 14 יום יעבירו הצדדים למומחים כל חומר רפואי רלבנטי. בשלב זה ישאו כל הצדדים באופן שווה בשכר המומחים. המזכירות תשלח למומחים טופס בהתאם לתקנה 89 לתקנות סדר הדין האזרחי, תשע"ט-2018 המומחים מתבקשים לחתום על הטופס ולהעבירו למזכירות בית המשפט בטרם יחלו בהליכי חוות דעתם. המומחים מתבקשים להגיש את חוות דעתם לא יאוחר מיום 17.11.26. המזכירות תשלח החלטה זו לב"כ הצדדים ולמומחי בית המשפט (למומחים רק בעוד 7 ימים ככל שלא תבוא התנגדות עניינית מטעמים שהוכרו בפסיקה לזהות המומחים או מי מהם). ניתנה היום, י"ז תמוז תשפ"ו, 02 יולי 2026, בהעדר הצדדים.

ורד בלוך-שכטמן, שופטת