



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



02 אוגוסט 2026

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

ד"ר שגית משגב

באמצעות דוא"ל: smisgav@gmail.com

ד"ר נכבד שלום רב,

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

1. כב' מונתה בהחלטת בית המשפט הנכבד, כמומחה רפואית בתחום הפסיכיאטרי, לבדיקת מרשתי, התובעת, אשר נפגעה בתאונה מיום 24.1.2022 ולקביעת נכותה הנובעת מהתאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' חוות דעת המומחה הפסיכיאטרי, ד"ר פרקש הרמן והתיעוד הרפואי בעניינה.
3. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד בשכר טרחת כבודו יישאו הצדדים.
4. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לצדדים.

***רצ"ב החלטת בית המשפט הנכבד**

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, 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

-סודי רפואי-

חוות דעת פסיכיאטרית

אני החתום מטה, ד"ר פרקש הרמן – פסיכיאטר מומחה, ביום 04/11/2025, בדקתי את מצבה הנפשי, הגופני והתפקודי של גברת ליאת לינוי דרי, ת.ז. 204358980, מרחוב שפרינצק 58, קריית שמונה.

(להלן: "הנבדקת")

פרטים על ניסיון מקצועי והשכלה רפואית ומשפטית שרכשתי:

- פסיכיאטר מומחה, מספר רישיון רופא: 28316, מספר רישיון מומחה: 19708.
- מנהל מחלקה בבית החולים לבריאות הנפש "שער מנשה" עד אפריל 2023 (פרישה לגמלאות).
- מנהל מחלקה משפטית, בית חולים "שער מנשה".
- מנהל מחלקה פסיכו-גריאטרית, בית חולים "שער מנשה".
- מרצה מחנך קליני בפקולטה לרפואה, טכניון חיפה - עד 2023.
- יו"ר ועדת מחקר (ועדת הלסינקי) - מרכז לבריאות הנפש שער מנשה עד לקראת מועד פרישתי - 2023.
- בוגר פקולטה לרפואה, אוניברסיטה יאשי, רומניה - אוקטובר 1991.
- רופא בישראל משנת 1993. מומחה לפסיכיאטריה משנת 2002.
- STEP 1-1996 ; STEP 2-1995 ; UMSLE.
- החוג לפסיכיאטריה, לימודי המשך, פקולטה לרפואה, אוניברסיטה תל אביב.
- קצין בדרגת סרן במילואים, חיל הרפואה.
- בעל פרקטיקה פרטית.
- בוגר תואר ראשון LL.B במשפטים, שערי מדע ומשפט - 2015.
- ממונה למתן חוות דעת מטעם בתי משפט שונים.
- חבר בהסתדרות הרפואית, באיגוד הפסיכיאטרי ובארצי"י.

חוות דעתי מבוססת על בדיקה פסיכיאטרית קלינית מיום 04/11/2025 ועיון ברשומות רפואיות כדלקמן:

- סיכום אשפוז במחלקה אורתופדיה, מרכז רפואי זיו, בצפת, מ-26.01.2022 עד 28.01.2022.
- גיליונות בדיקות אורתופדיות, קופת חולים כללית, החל משנת 2022.
- רשומה מרפטה נירולוגית, קופ"ח כללית.
- רשומה פסיכיאטרית – ד"ר צילה שאטאן – מרפאה פסיכיאטרית- קופת חולים כללית.

חוות דעתי נועדה:

1. לבדוק אטיולוגיה ופתולוגיה פסיכיאטרית, ככל שקיימות.
2. לאמוד אי מסוגלת לעבוד עקב אירוע נפילה שעברה ביום 24/01/2022.
3. לקבוע דרגת מוגבלות / נכות פסיכיאטרית של הנבדקת עקב אותו אירוע.

להלן חוות דעתי:

פרטים דמוגרפים:

בת 32, תאריך לידה: 17/07/1993, נשואה ואם ל- 3 ילדים, עובדת כעצמאית בתחום הפיננסיים. מתגוררת עם משפחתה בקריית שמונה.

תורשה פסיכיאטרית:

לא מדווחת תורשה פסיכיאטרית בקרב בני המשפחה.

תולדות חיים ומחלה:

ילידת הארץ, נולדה בלידה טבעית, התפתחות המוקדמת מדווחת כ תקינה, מתארת שבצעירותה הייתה ילדה חברותית. סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות מלאה ומורחבת. התגייסה לחיל הים וסיימה שירות צבאי מלא, בגיל 25 התחתנה. עובדת כעצמאית בעסק של סיוע בביטוחים ובעסק נוסף של קרמיקה. ביום 24/01/2022, הייתה בראש פינה בענייני עבודה ונפלה במעבר חצייה כאשר נתקלה במדרכה. כתוצאה מהנפילה הגיעה למיון בבית החולים זיו שם אושפזה שלושה ימים. נגרם שבר בראש רדיוס וחבלה בשורש יד ימין. לאחר מקרה התאונה מדווחת הנבדקת על חרדות, קשיי שינה, סיוטים והתעוררויות בזיעה. לדבריה, לא מצליחה לישון.

תגובות פחד כשהיא רואה מדרכות המזכירות לה את אותה המדרכה בראש פינה, במיוחד מדרכות שבורות, מתארת התקפי חרדה כשהיא הולכת ברחוב. נמנעת לגמרי מחזרה לאזור התאונה בראש פינה ומעדיפה להפסיד לקוחות ופגישות עבודה כדי הקרובות למקום התאונה, כבר לא נועלת נעלי ספורט כמו שנעלה ביום התאונה. נותרה בידה צלקת כתוצאה מהנפילה, עדיין חובשת תחבושת. נזכרת ביום הנפילה כל פעם שרואה את התחבושת והצלקת בידה.

מפחדת כילדיה עוברים במעבר חצייה. מדווחת על פה יבש וזיעה. מתארת ירידה בתפקוד. לא ניפגשת עם לקוחות שנמצאים בראש פינה. החלה לעשן סיגריות לאחר האירוע. מדווחת על קושי לדבר על התאונה, על בעיות זיכרון ועל תחושת בדידות וחוסר הבנה מצד הסביבה. סובלת מהתקפי כעס שפוגעים בקשר עם בעלה, מתארת עצבנות ורגזנות מתמדת.

הנבדקת מטופלת תרופתית אצל פסיכיאטרית מטעם קופ"ח כללית. היא שוללת מחשבות אובדניות.

מציינת כי בעבר חוותה תקופת דיכאון לאחר לידת בנה שאובחן על הרצף האוטיסטי ושלא שמה לב אל בעיותיו בגלל הנפילה.

מדווחת על החמרה במצבה עקב תקופת המלחמה עם חזרה של פחדים וחרדות.

סטטוס:

הופעה מסודרת, תואמת את גילה. במהלך השיחה ניכר אי שקט פסיכו-מוטורי קל. משתפת פעולה באופן מלא עם הבדיקה, אך ניכרת מצוקתה הרבה.

צלולה ובהכרה מלאה. מתמצאת באופן מלא בזמן, במקום ובסיטואציה.

מדווחת על מצב רוח ירוד באופן מתמשך. האפקט תואם לתוכן הירוד והחרדתי, לפרקים מדברת בעצבות, בעיקר כאשר מתארת את יום הנפילה והשלכותיו.

מהלך החשיבה מעט איטי ומשתנה. תוכן החשיבה טרוד באופן ניכר באירוע ובהשלכות הפיזיות שלו, עם מחשבות על מצוקה, חוסר אונים ותחושת עצבות מתמדת. שוללת מחשבות על מוות, שוללת באופן ברור כוונות או תכנון אובדני. לא נמצאו עדויות למחשבות שווא או להפרעות חשיבה פסיכוטיות.

מתארת הפרעות בריכוז ופגיעה בזיכרון.

בוחן המציאות וכושר השיפוט שמורים. מפגינה תובנה מלאה למצבה, למקור הקושי ולצורך בטיפול.

שימוש בסמים ואלכוהול: שוללת.

אבחנות פסיכיאטריות:

- הפרעת הסתגלות עם תסמינים של חרדה ודיכאון - כרונית

אבחנות ברקע:

- שבר בראש רדיוס.
- נפיחות יד ימין.

דיון:

מדובר בגברת בת 32 שעד ליום 24/01/2022 ניהלה אורח חיים מלא ותפקודי. היא סיימה 12 שנות לימוד עם בגרות מלאה, שירתה שירות צבאי מלא, וניהלה שני עסקים עצמאיים.

ביום התאונה, בעת שהייתה בראש פינה בענייני עבודה, נפלה במעבר חצייה בגלל מדרכה שבורה. כתוצאה מהנפילה נחבלה בידה הימנית, סבלה משבר בראש רדיוס, ואושפזה למשך שלושה ימים. אירוע זה, שהתרחש באופן פתאומי, הוביל להתפתחות תמונה קלינית.

בעקבות אירוע הנפילה מתארת חרדות קשות, קשיי שינה ניכרים, סיזימים והתעוררויות בזיעה. מדווחת על הימנעות משמעותית ממקומות או גירויים המזכירים את מיקום התאונה. נמנעת לחלוטין מחזרה לאזור ראש פינה, מעדיפה להפסיד לקוחות, נמנעת מנעילת נעלי ספורט כפי שנעלה ביום האירוע. מתארת התקפי חרדה המתרחשים כשהיא הולכת ברחוב, ופחד ספציפי ממדרכות שבורות וממעברי חצייה, עד כדי פחד לשלום ילדיה כשהם חוצים כביש.

מדווחת על ירידה תפקודית, קשיי זיכרון, ותחושת בדידות וחוסר הבנה מצד הסביבה. החלה לעשן סיגריות לאחר האירוע.

קיימים ביטויים של כעס ועצבנות מתמדת, הפוגעים במערכת היחסים הזוגית. מציינת כי הצלקת והתחבשות על ידה מהווים תזכורת יומיומית לאירוע ומחריפים את מצבה.

נמצאת במעקב וטיפול תרופתי אצל פסיכיאטרית. מטופלת ב- וולבוטריין. בעקבות תקופת המלחמה, חלה החמרה במצבה.

התאונה מהווה עבור הנבדקת אירוע טראומטי מכונן. בעקבותיה, פיתחה תמונה קלינית התואמת להפרעת הסתגלות עם תסמינים של חרדה ודיכאון ברורים אשר הובילו לפגיעה משמעותית בתפקודה היומיומי, המקצועי והבין-אישי, וגרמו למצוקה נפשית ניכרת.

המלצות:

- המשך טיפול ומעקב פסיכיאטרי לרבות פסיכותרפיה (העדפה ל CBT).

סיכום ומסקנות:

הנבדקת, סובלת מהפרעת הסתגלות כרונית, המלווה בתסמינים משמעותיים של חרדה ודיכאון. הפרעה זו התפתחה ישירות בעקבות אירוע הנפילה הטראומטי בדרכה לפגישת עבודה בתאריך 24/01/2022.

מדובר בהפרעה נפשית מתמשכת אשר גרמה לפגיעה תפקודית בתחומי חייה המרכזיים. היא מתבטאת בחרדה, הימנעות, חוסר אמון ורגשות אשמה. מצבה מצריך טיפול נפשי מתמשך.

בהתחשב בחומרת התסמינים, במשכם הכרוני (מעל שנה) ובהשפעתם הנרחבת על תפקודה, ולאור העובדה שלא תועד רקע פסיכיאטרי קודם, נכותה הנפשית הצמיתה מוערכת בשיעור של 20% לפי סעיף 34-ב'-3, תקנות המוסד לביטוח לאומי.

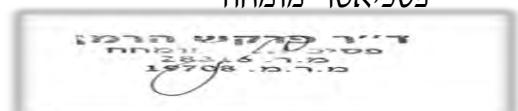
"הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית משפט דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית משפט"

על החתום,

ד"ר פרקש הרמן,

06/11/2025

פסיכיאטר מומחה



אריף / 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
אורחופד מל"ד
מ.כ. 36437



סיכום 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:	כלית
	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)
			MASON-III- 24.01.2022
	פעולות נוכחיות	77.83.01	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 תחשוה 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 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 ניורולגית 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 בגובה
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
המלצות	המשך טיפול	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

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 זכויות: call.gov.il	משרד הבריאות לחיים בריאים יותר חטיבת המרכזים הרפואיים הנממשלתיים 
---	--	--	---

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
	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':	ד"ר 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

Penicillin Allergy

רגישויות:

שולל עישון, שולל שימוש באלכוהול, שולל שימוש בסמים

הרגלים:

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

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 נירולוגית 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 ניקוז - הפרשה סירוטית, נחבשה עם חבישת אינדין.

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

המשך מהלך האשפוז	תרופות מהאשפוז	הבאות:
		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.kolzhut.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. י. 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

קבדיקה

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

שוחרר 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	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: 31/01/22	שעה: 21:46	
תאריך קליטה בבי"ח: 31/01/22	שעה: 21:46	
זמן בדיקת רופא: 31/01/22, 22:09		

אבחנות נוכחיות

719.40- Pain in joint, site unspecified

רגישויות

Penicillin Allergy

תלונה עיקרית

כעת פנתה למיון עקב כאבים בבדיקה צלקת ניתוחית במראה תקין נפיחות קלה באמה פרוקסמאלי הגבלה בתנועות פרוקסנציה 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

שוחרר 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	
קרית 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 מוגבלת בתפקוד יד ימין

קוד	איפיון	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
1	P	0	N		יחידה	20	D 10	2	טבליות	TAB	1	ETOPAN 500MG (M) (20) TAB 500MG

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

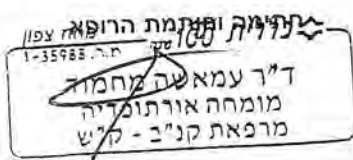
בברכה,

ד"ר מחמוד עמאשה

35814

שם הרופא

מס' רשיון



סיכום ביקור

דרי ליאת לינוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

03/02/2022

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

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 בב"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	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

יגב נסמן אנדריי
מחיר: 10846034-1

חתימה

רופא: אלכסנדר, צ'לנוקוב

חתימה: _____

מספר רשיון: 141973

16:37 09/02/22

רופא מאשר: נסאר, אנדריי

חתימה: _____

מספר רשיון: 138143

16:37 09/02/22

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

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: נפילה, חבלה, חתך גורם מפנה: פניה עצמית
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
מבטח: שרותי בריאות כללית מחוז צפון

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 מציינת 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 -
המארטרואיס 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

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
1-138143

מחלקה: מרפ. אורטופד
מנהל מח': דר. דוד רותם
מס' רפואי: 31604686
מס' תעודת זהות: 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 מין: 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 סופרנציה.
תנועות שורש כף היד חופשיות.
צילומים 16.02.2022 - מרפק ימין - מצב לאחר כריתה של ראש הרדיוס, עמדת המפרק טובה. צילום 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

סיכום ביקור - המטון

מרפאת אורטופדי

מקרה: 31604336

ת.ז: 20435898-0

דרי ליאת ליבוי

הידרותרפיה לשפור טווח תנועה כולל תנועות סיבוביות.

- CT שורש כף יד ימין לשלוח פגיעה ב NDRM

- מעקב חוזר עם צילומי CT מעוד 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

מבנה ציור "זיו" צפוי
די"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 קער: קטורזה 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 אנטנסיבי 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:

נחשך "אני" מאשר ונא
לדאגה לרפואה
של חולי
אורטופדי
14016
מומחה לכירורגיה
של חולי
אורטופדי
14016

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

אבחנות נוכחיות

729.1 - MYALGIA AND MYOSITIS, UNSPECIFIED

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

רופא מאשר: לוינס, יבגני
חתימה:

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.ידה: 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

הודפס ע"י דר' חיים כצבמן 00-20435898-0

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 מלאכה

36075

מלאכה

מלאכה	1	851
מלאכה	1	851

תאריך 23/05/2022

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

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



04-6997726

04-6942476

צפון

טלפון

פקס

מחוז

ציליה שאטאן

פסיכיאטרית

עליית הנוער 7, קרית שמונה

מרכז בריאות הנפש - קרית שמונה

מ הרופא

חופ

תובת

רפאה

תאריך: 29/05/2022

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
ישוּב: 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

קוד

איפיון

30981

אבחנה
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

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.

בילדה מתעוררת מסינטיים, בבהלה. חולמת על נפילה. כאשר מתעוררת צריכה לבדוק את המקום ("הלידים 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.

ילידת 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

סיכום ביקור

דרי ליאת לינוי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ציליה שאטאן

00204358980

דף 1

29/05/2022

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
מעודכן ל: 08/06/22
שעה: 10:05
טלפון: 6828200
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

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 מאורך, 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 .

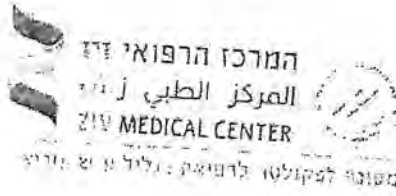
מומלץ :
- מעקב רופא אורטופיד כף יד להערכה וטיפול בהתאם ומעקב הולכות במידת הצורך

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
29
מ.ז.: 20435898-0
מ.ב.נירולוגי 20.07.22
מ.ב.נירולוגי
מקרה: 31678354
בי"ח "זיו"-צפת

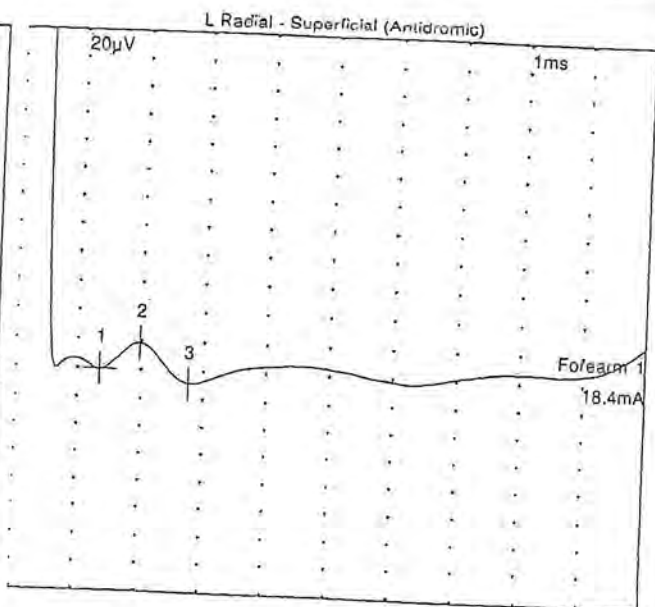
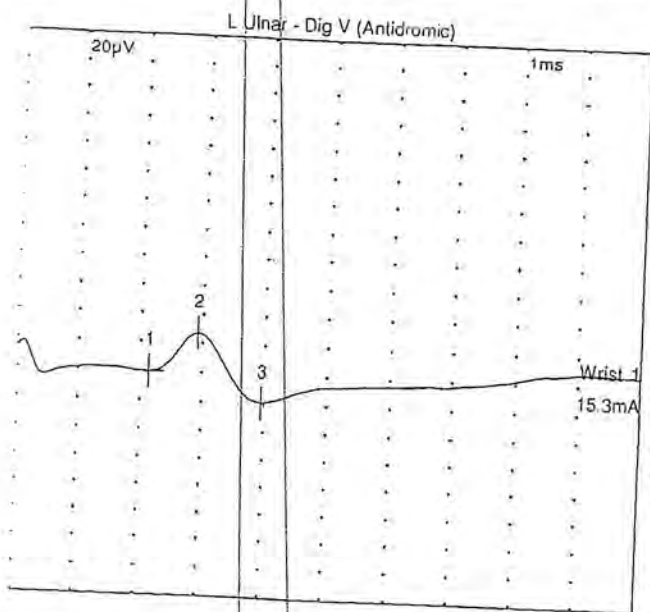
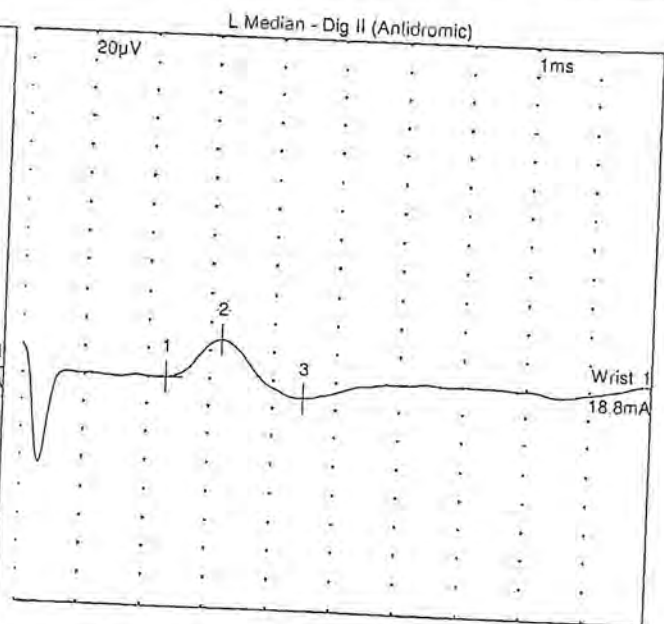
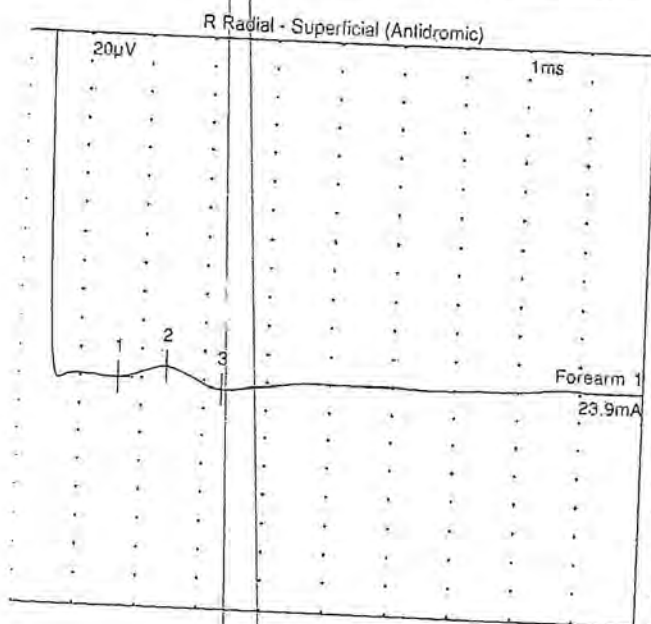
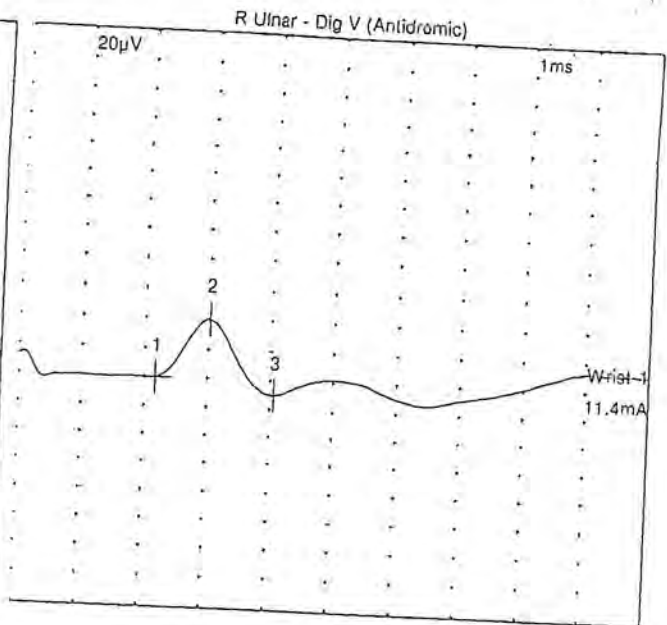
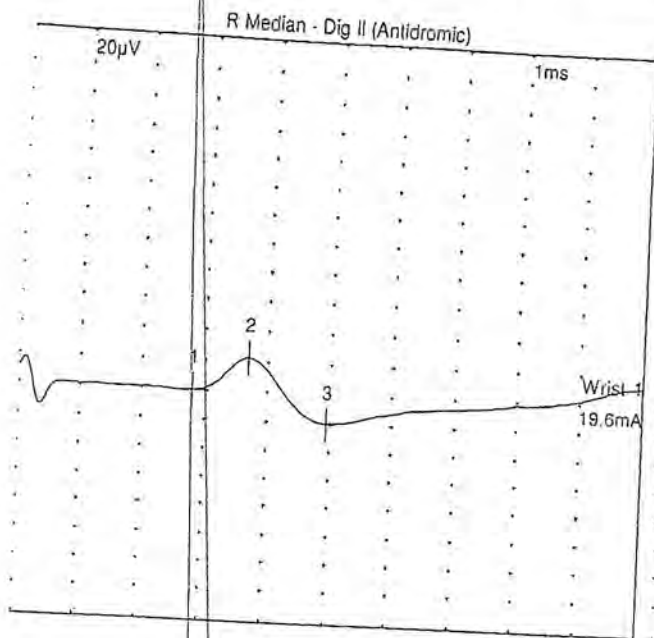
מרכז רפואי זיו
מחלקת נירולוגיה – מכון אלקטרופיזיולוגיה EMG

Full Name: LENOI DRI LIAAT
Patient ID: 204358980

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

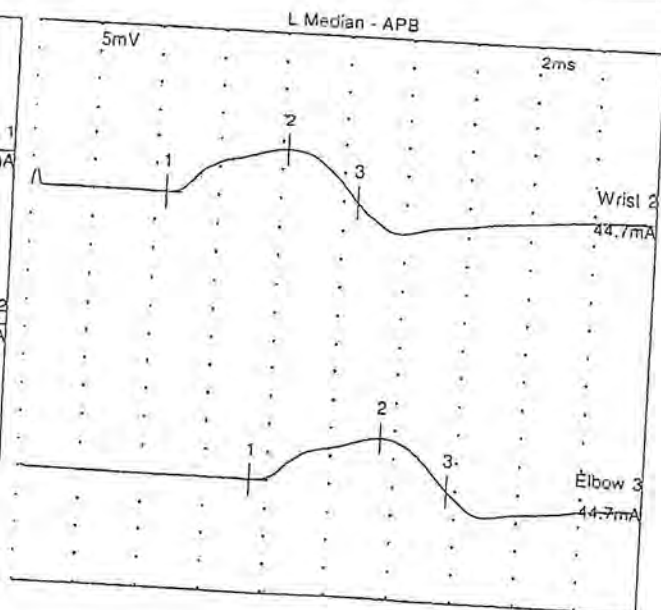
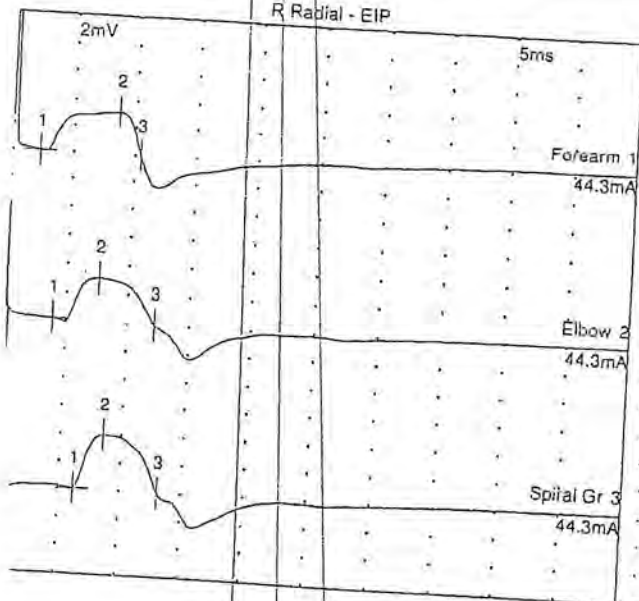
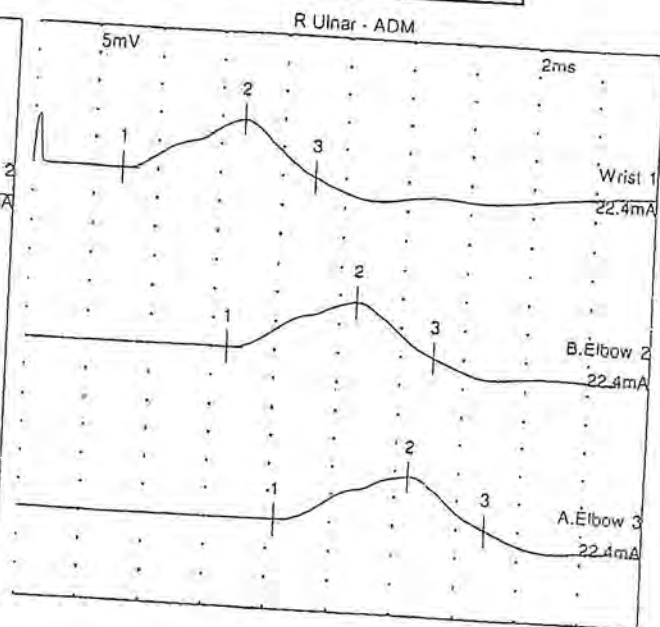
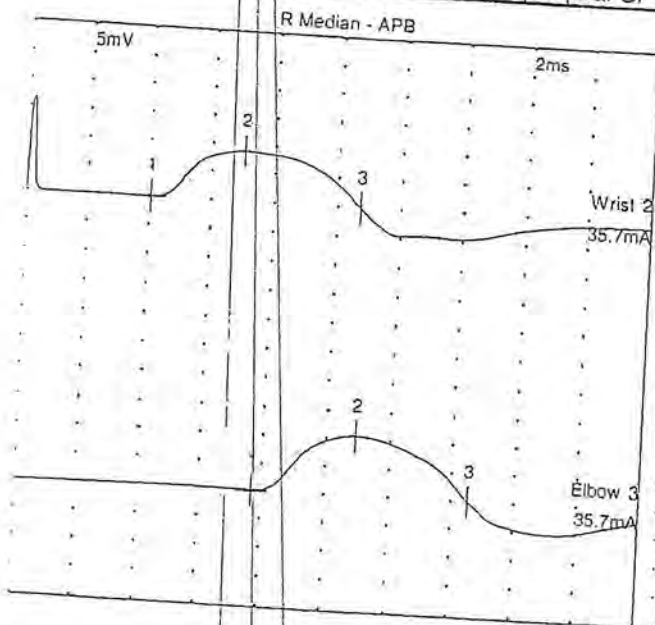
Visit Date: 20/07/2022 10:08
Age: 29 Years

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	



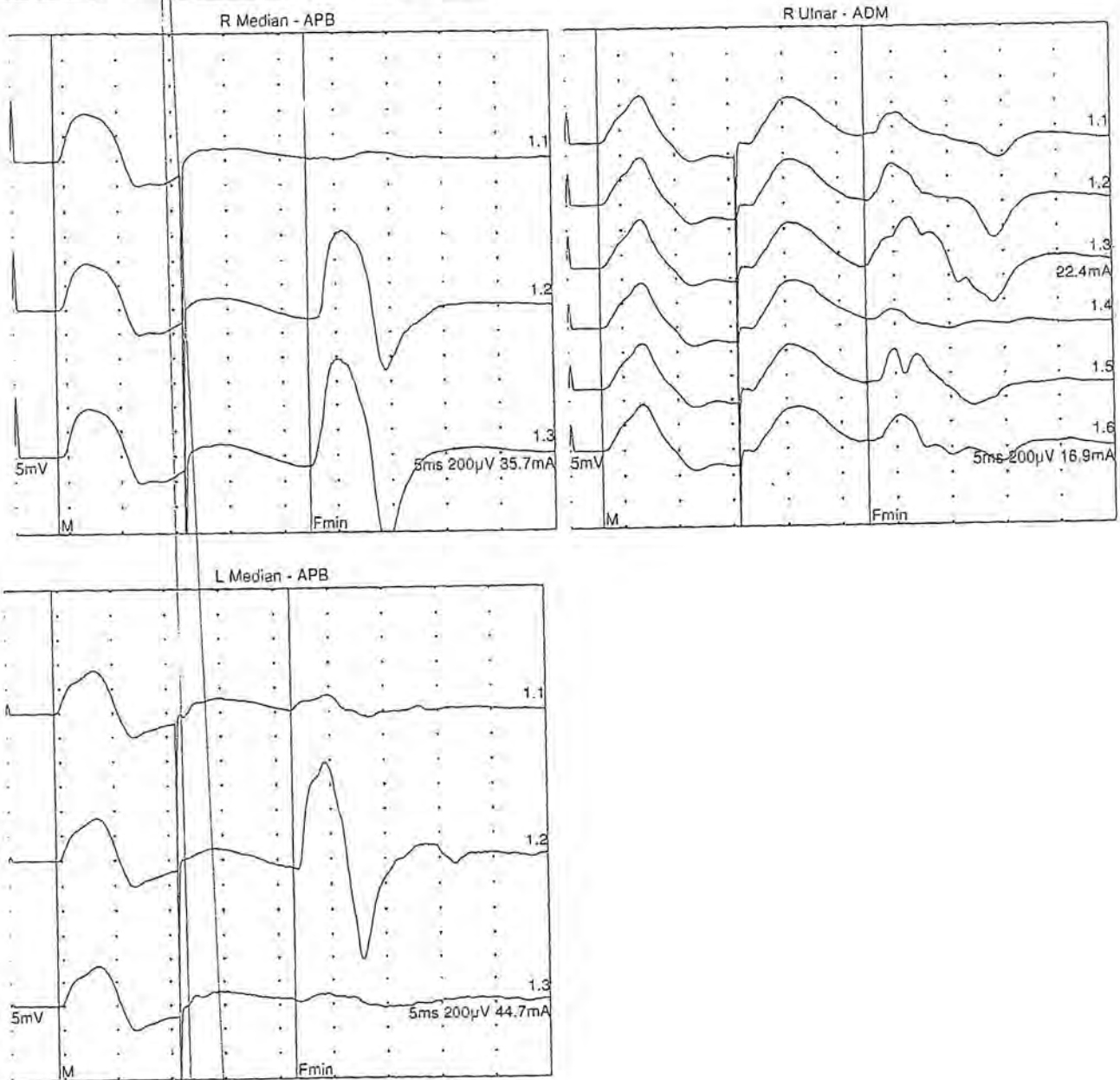
Motor Nerve Conduction Study

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	1.58	50.5	
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 17:47:17
 156000
 192 18107 2773

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
ישוב: 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 קרפלית סינסורית בחומרה קלה עד
בינונית ביד ימין. בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונלית בעצב רדיאלי שטחי
סינסורי מימין.

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 סינסורית 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
מוסמך בנירולוגיה וטיפול נמרץ כללי
מ.ר. 1-90828 - מ.ר. 1-3234

חתימה וחותמת 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

לכב'
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

מצבים 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	Q	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	N		יחידה	1	30	D		מריחה	OIN	0	CLOBETASOL PROPIONATE OIN 0.05 0.05%

סיכום

סיכום והמלצות: מעקב

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח 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



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

שם הרופא
תחום פסיכיאטריה
כתובת עליית הנוער 7, קרית שמונה
מרפאה מרכז בריאות הנפש - קרית שמונה

סיכום ביקור

תאריך: 15/09/2022

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	דרי ליאת לינוי	מס זהות:	00204358980	גיל:	29.02	מין:	נ
ת.לידה:	17/07/1993	ישוב:	קריית שמונה	רחוב:	שפרינצק	טלפון נוסף:	52-8826776	
מס בית:	58	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: 30981
איפיון: אבחנה
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

תרופות בביקור

שם	קטגוריה	חומר	סל	כמות	יחידה	הגשה	תדירות
21W	2	קטגוריה	חומר	סל	כמות	יחידה	הגשה
CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20MG	0.5	TAB	14	28	1	טבליות	0.5

סיכום ודיון:

בת 29, נ2, 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) ומוטרדת.
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

מחוז צפון
21235
ד"ר צ'ילה שאטאן
פסיכיאטריה מומחית מ.ר.מ.
מרכז בריאות הנפש ק"ש
חתימה/חותמת הרופא

21235

מספר רשיון

שם הרופא

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: קטרוזה 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.
אורטופדית
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 קילאידיית 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

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

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	

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	טלפון נוסף:	52-8826776	
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	איפיון	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.

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

המלצות:

ביקור הבא בתאריך: 29/01/2023

בברכה,

צ'ילה שאטאן

21235

חתימה וחזותמת 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

מספר הפניה ישירה: 38524027642

גורם שולח



8524

מספר הפניה



038524027642

תז נבדק



0204358980

מספר רשיון



035091

לכבוד: ריפוי בעיסוק

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
81074	97530	טיפול פרטני ריפוי בעיסוק	81074

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
7092	SCAR	

תלונות: צלקת ניתוחית היפרטרופית במרפק 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	תגובה	נמסר ע"י
G nillicineP, פריחה		רופא

תרופות קבועות

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

מטרת הבדיקה: מופנית לבדיקה וטיפול ביריעות סיליקון

35091

ד"ר נאג'י בטחיש

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

תאריך תאונה: 24/01/2022

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 23/02/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

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-טרצפס 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,

130240

ד"ר דניאל ספדי

חתימה וחוקת הרופא

מס' רשיון

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

קריית שמונה
טלפון: 52-8826776

ת.לידה: 17/07/1993
מס בית: 58

שלום רב,

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

קוד 30981
אפיין

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.

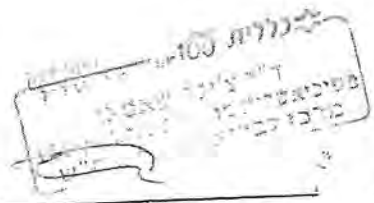
המשך טיפול תרופתי
T. WELLBUTRIN XR 150 MG/D
ביקורת.

המלצות:

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	גיל:	29.08	מין:	נ
ת.לידה:	17/07/1993	ישוב:	קריית שמונ	רחוב:	שפרינצק	טלפון נוסף:	52-8826776	
מס בית:	58	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	1 30 D	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

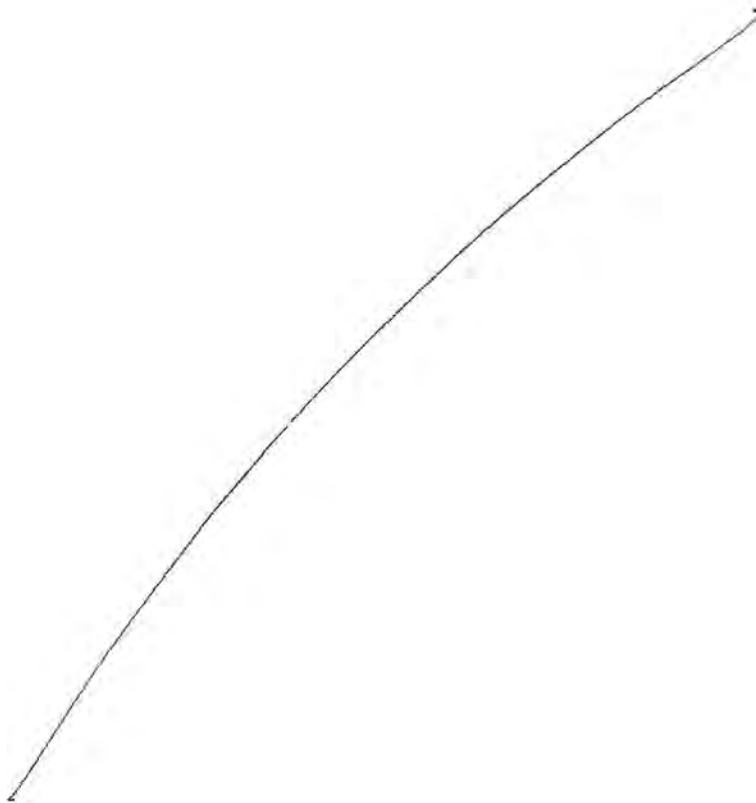
KELO-COTE UV SPF 30 GEL 15G CF

000094515

למשך 30 ימים סה"כ OP 1

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 וחתימת 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
מספרה 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

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78003	US כתף ימין		10405031

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 בסופנציה
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 ואו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
		רופא
	G nillicineP פריחה	

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.לידה: 17/07/1993
מס.בית: 58
מס.זהות: 00204358980
גיל: 29.09 מין: נ
רחוב: שפרינצק
טלפון בוסף: 52-8826776

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

מספר הפניה ישירה: 38524038133

גורם שולח



8524

מספר הפניה



038524038133

תז נבדק



0204358980

מספר רשיון



035814

לכבוד: מרפאת כף יד

שירות שנבחר

שירות רפואי
6010171

תיאור רפואי

קוד שירות: 70017
קוד משה"ב: 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: G nillicineP פריחה
תגובה: רופא
נמסר ע"י:

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

35814

ד"ר מחמוד עמאשה

חתימה וחוקתמת הרופא

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 ביה"ח מפורסמת באתר הכללית