בבית משפט השלום **ת.א. 26-**
בהרצליה
נערך ונחתם ביום 25.6.26

התובעת: **אסתר שלומי ת.ז. 51693596**
מרחוב קורין עזרא 6 תל אביב
טלפון: 052-3996690

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
ו/או יגאל רסקין (מ.ר. 65917)
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעת: **עיריית תל אביב 500250006**
מרחוב אבן גבירול 69, תל אביב 64162
טל': 03-521-8666

מהות התביעה: נזיקין – נזקי גוף

סכום התביעה: אינו ניתן להערכה.

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

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

כתב תביעה

הזמנה לדין

הואיל והתובעת הגישה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, את מוזמנת להגיש כתב הגנה בתוך **60** ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

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

א. <u>תיאור תמציתי של בעלי הדין:</u>

1. הנתבעת הינה רשות מקומית/עירייה הפועלת על פי דין, אשר בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו היתה הבעלים ו/או המחזיקה ו/או האחראית לתחזוקת המדרכות והכבישים בתחום שיפוטה.

2. התובעת, ילידת 26.02.1953 נפגעה עת התהלכה ברחוב ההגנה, נפלה כתוצאה ממפגע ונחבלה בגופה.

ב. <u>הסעד המבוקש:</u>

3. התובעת נפגעה בתאונה כתוצאה מרשלנותה של הנתבעת, במעשה או במחדל, ו/או כתוצאה מהפרת חובות חקוקות על ידה ועל כן עותרת התובעת לפצותה בגין הנזקים שנגרמו לה.

4. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה, לא התאפשר לתובעת לבצע פעילויות בשכר/בהתנדבות ונגרמו לה הפסדי שכר.

5. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מוגבלת התובעת בביצוע פעולות יומיומיות שונות היא נזקקת למעקב רפואי, טיפולים, עזרת הזולת ותיזקק לאלה גם בעתיד.

6. בעטיה של התאונה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה ובביצוע מטלות יומיומיות הכרחיות, היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

7. עקב התאונה ותוצאותיה, בשים לב לאופי הפגיעה, נזקקת התובעת להוצאות בגין נסיעות מיוחדות ומוניות והיא תיזקק להוצאות אלה בגין עזרה והוצאות נסיעה מוגברות גם בעתיד.

1. <u>להלן פירוט נזקי התובעת:</u>

א. <u>נזק מיוחד</u>:

(1) הגריעה מכושר ההשתכרות בעבר-	30,000 ₪
(2) עזרת הזולת בעבר –	65,000 ₪
(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר–	22,000 ₪
(4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר –	17,000 ₪

ב. <u>נזק כללי</u>:

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

(1) עזרת הזולת בעתיד.

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

(3) הוצאות בגין הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעתיד.

(4) פיצוי בגין נזקיה הלא ממוניים של התובעת.

ג. **תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה:**

2. בתאריך 22.4.24, עת הלכה ברחוב ההגנה בתל אביב, עת ירדה מהמדרכה למעבר החציה, נפלה עקב מפגע בדמות הפרשי גובה/מפלס מישורי עקום ולא ישר, והיא נפלה אפיים ארצה (להלן: "**התאונה**").

רצ"ב תמונות המפגע ותמונות הפגיעה, מסומנים "**כנספח 1**".

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

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

(א) התרשלה בכך שלא דאגה ו/או פיקחה ו/או תחזקה את הכבישים, שבילי הגישה, המעברים המצויים בשטחה ולא דאגה להסיר מכשולים/מפגעים.

(ב) התרשלה בכך שלא דאגה לבטיחות ו/או לתקינות התשתיות המוצבות בעיר.

(ג) התרשלה בכך שלא דאגה לתקינותן ולתחזוקתן הראויה של התשתיות העירוניות, למרות שצפתה או צריכה היתה לצפות שהולכי הרגל עלולים להיפגע מהמפגע.

(ד) לא הזהירה את הולכי הרגל מפני המפגע.

(ה) לא דאגה להסרת המפגע.

(ו) לא דאגה לגדר את המפגע.

(ז) לא עשתה דבר או לא עשתה די למניעת התאונה.

(ח) נהגה בחוסר זהירות ו/או בחוסר אכפתיות.

(ט) לא נהגה כפי שעיריה סבירה וזהירה היתה נוהגת בנסיבות דומות.

(י) הפרה את חובותיה החקוקות בסעיפים 235, 249 לפקודת העיריות (נוסח חדש).

5. לאחר התאונה הובהלה התובעת לקבלת טיפול בבית החולים "שיבא" בתל השומר כשהיא סובלת מכאבים בכתף, באגן ובירך שמאל.

6. בדיקות דימות שנעשו בבית החולים הדגימו שבר במפרק ירך שמאל, היא נשלחה לביצוע ניתוח בהרדמה כללית להחלפת ירך, לאחר הניתוח התובעת הייתה צריכה לשמור על מנח שכיבה ו/או ישיבה עם פיסוק ברגליים במהלך שש שבועות.

7. לאחר הניתוח התובעת הועברה למרכז רפואי שיקומי "רעות", שהיא סובלת מכאבים ובצקות ברגליים, הגבלה משמעותי בכיפוף ירך שמאל, קושי וכאב בעמידה, כאב והגבלה בכתף שמאל.

8. במרכז השיקומי טופלה בטרג'ין לשיכוך כאב, ולאחר שלמדה, בעזרת המטפלים, לדרוך וללכת בעזרת הליכון וביצעה תרגילי פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק, לאחר כחודש וחצי של אשפוז שוחררה לביתה בהנחיה להמשיך טיפול תרופתי, המשך מעקב רפואי, ניוד בעזרת הליכון ו/או כסא גלגלים, טיפולי פיזיותרפיה וסיוע בפעילויות יום יומיות.

9. התובעת המשיכה במעקב הרפואי במרפאת אורתופדית ב"שיבא". שם הוכנה לה תוכנית טיפולים, במטרה להיטיב את מצבה, עם צורך בנטילת משככי כאבים, בדיקות הדמיה נוספות. ומנוחה ממושכת.

10. בעקבות התאונה ותוצאותיה, הפכה התובעת מאשה עצמאית ופעילה לאשר אשר צריכה סיוע ברחצה, הלבשה ובהכנת אוכל, לאחר מספר חודשים בהם הלכה בעזרת הליכון, למדה ללכת בעזרת מקל, אך מתקשה ללכת מרחקים.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "**כנספח 2**".

11. פרופ' חגי שרמן, אורתופד מומחה לניתוחי כף רגל וקרסול, אשר בדק את התובעת קבע כדלקמן:

" המטופלת נפלה עקב מפגע בכביש, שברה צוואר ירך שמאל ונפגעה בכתף שמאל. לאחר תהליך שיקום ממושך, חלקו באשפוז וחלקו אמבולטורי, נשארה עם נזק שאריתי שלא היה טרם הנפילה. ברור הקשר הישיר בין הגבלה תפקודית נוכחית לבין אירוע נפילה."

12. לסיכום קובע המומחה המלומד את נכותה הצמיתה של התובעת כדלקמן:

"פגיעה תפקודית, עצמאות חלקית.

לתובעת נכות צמיתה בשיעור 54.5% כדלקמן:

35% - סעיף 41 (ד4) - הפרקים העליונים של הגפיים העליונים, הגבלת התנועות בפרק הכתף, עד 30° מהגוף

30% - סעיף 48 (ז1) - הפרקים הגדולים של הגפיים התחתונים, ירך, הגבלה בינונית בכל התנועות."

רצ"ב חוות דעת פרופ' חגי שרמן, מסומנת "**כנספח 3**".

13. מאז התאונה סובלת התובעת מכאבים והגבלה ניכרת בתועות כתף וירך שמאל, מקושי בדריכה, מקושי בעמידה ממושכת, קושי באחיזה, מכאב וקושי בשינויי תנוחה וביציבה, מקושי בביצוע פעולות יום יומיות, מכאבים, מקושי בהירדמות ושינה רציפה והטיפולים בה צפויים להימשך גם בעתיד.

14. התובעת צריכה השגחה בפעילויות יום יומיות, סיוע ברחצה, הלבשה ובהכנת אוכל, מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה ושגרת יומה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

15. מחמת התאונה ותוצאותיה נגרמו לתובעת הוצאות בגין נסיעות מיוחדות ומוניות והיא תזדקק להוצאות אלה גם בעתיד.

ד. <u>העובדות המקנות סמכות לבית המשפט:</u>

16. הנתבעת חייבת לפצות את התובעת בגין אחריותה לתאונה כמפורט לעיל.

17. כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנן והקשרן.

18. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת.

19. אשר על כן, מתבקש ביהמ"ש הנכבד להזמין את הנתבעת לדין ולחייבה, לפצות את התובעת כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים

מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך		עמוד
נספח 1:	תמונות המפגע מיקומו והנפילה (עמודים 9 עד 13)	9
נספח 2:	תיעוד רפואי (עמודים 15 עד 55)	15
נספח 3:	חוות דעת (עמודים 57 עד 63)	57
נספח 4:	יפוי כח ווסר (עמודים 65 עד 67)	65

נספח 1 :

תמונות המפגע מיקומו והנפילה

(עמודים 9 עד 13)

נספח 1

נספח 2 :

תיעוד רפואי

(עמודים 15 עד 55)

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

חסוי רפואי

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

אורתופדית ב

מנהל/ת : דר' פרידלנדר אלון מ.ר.28647	טלפון : 03-5302619
אח/ות אחראי/ת : מר' בלייבר איגור	פקס : 03-5302131

מכתב שחרור

שם משפחה: שלומי	שם פרטי: אסתר	ת"ז: 51693596
גיל: 71	מין: נקבה	טלפון נייד: 0523996690
תאריך אשפוז: 22/07/2024	מספר קבלה: 2606539	מספר ימי אשפוז: 10
תאריך שחרור: 31/07/2024	קופת חולים: כללית	כתובת : קורין עזרא 6 תל-אביב 6743603

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 31/07/2024

אבחנות

- Subcapital fracture of neck of femur [femoral, hip] (820.00) (Left)
- OSTEOPOROSIS (7330)
- VITAMIN D DEFICIENCY (268.9)
- ANEMIA 8-11 GR% (285.9)
- hypomagnesemia (275.2)

אבחנות בקבלה

- Subcapital fracture of neck of femur [femoral, hip] (820.00)

פעולות/ניתוחים שבוצעו

HIP REPLACEMENT, TOTAL, PRIMARY 271301
81.51 (Left) 25/07/2024 (Remark: Gription 52 DM Linear 52/45, Corail revison 12std, Bipolar head 45/22/+7)

מחלות רקע

- DM (250.00)
- HTN (401.9)
- COLITIS (558.9)
- CATARACT (366)

תלונה עקרית/מחלה נוכחית

בת 71 ,מתקבלת עם שבר תת ראשי מצד שמאל לצורך המשך טיפול
==========
ברקע סכרת, קוליטיס, יל"ד, אינה נוטלת מדללי דם
נוטלת רפסאל וקסלג'נז (חוסם JAKSTAT)

מתגוררת בביתה, מתהלכת ללא עזרים, הליכות ארוכות, היו כאבים קודמים במפרק הירך
==========
ביום פנייתה מעידה וחבלה בצד שמאל - נחבלה באגן ובכתף

בבדיקתה
כתף שמאל ללא סמני חבלה או דפורמציה, מתקשה בהנעה אקטיבית בעיקר באבדוקציה והרמה קדמית אך טווחים מלאים ברוטציה אקטיבית, טווחי מלאים בהנעה פסיבית, רגישות באזור השכם, שמורה NV
ירך שמאל - רגל במנח תקין, רגישות במישוש GT, מבחני LOG ROLL ו AXIAL LOAD שליליים, שמורה NV

שם מלא: שלומי אסתר 51693596

בצילומים - שבר תת ראשי משמאל, ללא ממצאים בכתף

בשיחה עם פרופ' קופילוב - אין מניע מניתוח על קסלג'אנז ורפסאל, גם בסטיה וגם בבוקר

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	30/07/24 10:40	28/07/24 10:45	28/07/24 10:15	24/07/24 07:55	22/07/24 13:47
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80	6.11	5.72			
CBC	RBC (M/microL)	3.8-5.2	**3.43↓**	**3.41↓**			
CBC	HGB (g/dl)	11.7-15.7	**9.83↓**	**9.83↓**			
CBC	HCT (%)	34.9-46.9	**28.29↓**	**28.03↓**			
CBC	MCV (fL)	80.8-100	82.56	82.10			
CBC	MCH (pg)	26-32	28.7	28.8			
CBC	MCHC (g/dl)	32-36	34.7	35.1			
CBC	RDW (%)	10.9-15.7	**16.14↑**	**15.92↑**			
CBC	PLT (K/microL)	130-440	387	282			
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1	7.70	8.10			
CBC	PCT (%)		0.30	0.23			
CBC	NEUTRO% (%)	40-74	68.5	**74.1↑**			
CBC	LYMPHO% (%)	20-40	**17.9↓**	**12.0↓**			
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5	4.8	**4.4↓**			
CBC	EOS% (%)	0-7	**8.3↑**	**8.8↑**			
CBC	BASO% (%)	0-1.5	0.6	0.7			
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.3	0.2	0.1			
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7	4.19	4.24			
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8	1.09	**0.69↓**			
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0	0.29	0.25			
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5	0.50	0.50			
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2	0.03	0.04			
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02	0.01	0.01			
ביוכימיה בדם	Estimated Glumerular Filtration Rate (CKD-EPI) (ml/min/1.73m)	60	104		97		
ביוכימיה בדם	Lipemia		Normal		Normal		
ביוכימיה בדם	Icterus		Normal		Normal		
ביוכימיה בדם	Hemolysis		Normal		Normal		
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)	15-45	26		28		
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.51-0.95	**0.41↓**		**0.50↓**		
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100	**164↑**		**188↑**		
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2	3.7		3.6		
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148	143		145		
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110	108		109		
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4	9.2		8.5		
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0	2.50		2.30		
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	1.9-2.7				2.00	**1.60↓**
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	2.6-6.0	2.9		3.3		
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1	0.41		0.41		

שם מלא: שלומי אסתר 51693596

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	30/07/24 10:40	28/07/24 10:45	28/07/24 10:15	24/07/24 07:55	22/07/24 13:47
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40	20		23		
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45	9		17		
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260	**308↑**		**275↑**		
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115	**150↑**		**134↑**		
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2	**6.1↓**		**6.1↓**		
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5	**3.2↓**		**3.2↓**		
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5	2.90		3.00		
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295	**299↑**		**305↑**		
בירור אנמיה	Folic acid, serum (ng/ml)	5.9-24				>23.80	
מטבוליזם וגדילה	HbA1C % (%)					7.3	
מטבוליזם וגדילה	HbA1C mmol/mol (mmol/mol)					56.3	
תפקודי עצם	Vitamin D (25-OH) (ng/ml)					13.1	
תפקודי תירואיד בסיסיים	TSH (mIU/l)	0.4-4				0.61	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מצב תפקודי ב- 30 יום טרם קבלה לאשפוז

17:59 22/07/2024
נרשם ע"י קורנייבסקי קיריל
תפקוד: עצמאי
ניידות: נייד ללא עזרת אדם אחר
מצב קוגנטיבי: תקין

בדיקות דימות

בדיקה	תאריך	תוצאה
CT עצמות האגן/פרקי ירכיים	23/07/2024	פרטי הבדיקה- תאריך: 23/07/2024 מספר: 4015012847556 **CTעצמות האגן ומפרק ירך שמאל ללא חומר ניגוד** סיבת ההפניה: להערכת שבר תת ראשי לאחר חבלה. הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיאלים דקים בתוספת שחזורים קורונלים וסגיטלים ללא הזרקת חומר ניגוד. בוצעה קורלציה ל-22.7.24 ממצאים: מודגם שבר דחיסה תת ראשי/טרנס-צרביקלי משמאל עם אנגולצית

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

תיק מטופל

מידע זה הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71 נקבה נשוי/אה+4		ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו	קופת חולים כללית 6743603

מחלקה	מנהל רפואי	אח/ות אחראי/ת	סטאטוס	כתובת	טלפון	קופ'ח	קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	ת.שחרור
[3-ו]	ד"ר סלוצקי יקטרינה	מר ראיד ארקיה	שיקום גריאטרי	קורין עזרא 6 תל אביב יפו	0523996690	כללית	31/07/2024	31/07/2024 15:10:00	

הדפסת מידע רפואי: מתאריך: 06/08/2024 עד תאריך 05/09/2024

תרופות

סיווג	צורת הגשה	דרך מתן	התרופה	מינון	ימים	ת.התחלה	שעות	ת.סיום	הערות
CHR	TAB	P.O	!!! TARGIN [OXYCODONE HCL 5mg, NALOXONE 2.5mg]	1TAB X2		29/08/2024	08:00, 18:00		
SOS	TAB	P.O	!! PERCOCET - 5/ [OXYCODONE HCL 5mg, PARACETAMOL 325mg]	1TAB		27/08/2024		10/09/2024	
SOS	TAB	P.O	BONEFORMIN [ROTIZOLAM 0.25mg]	0.25mg		27/08/2024		10/09/2024	
SOS	INH	INH	AEROVENT [IPRATROPIUM BROMIDE 0.25mg]	0.25mg		25/08/2024		08/09/2024	
CHR	TAB	P.O	METFORMIN [METFORMIN 850mg]	850mg X1		06/08/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]	75mg X1		06/08/2024	08:00		
CHR	TAB	P.O	ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]	12.5mg X1		04/08/2024	08:00		
CHR	TAB	P.O	VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT 1000mg]	1TAB X1		04/08/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 400mcg]	1TAB X1		01/08/2024	12:00		
CHR	CAP	P.O	MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]	1cap X1		31/07/2024	08:00		
CHR	DROP	P.O	VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]	4drop X1		31/07/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	XELJANS [TOFACITINIB 5mg]	5mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
CHR	CAP	P.O	LYRICA [PREGABALIN 25mg]	25mg X2		31/07/2024	08:00, 20:00		
CHR	TAB	P.O	FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]	5mg X1		31/07/2024	08:00		
CHR	SOL	P.O	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	1000mg X3		31/07/2024	08:00, 12:00, 18:00		
CHR	CAP	P.O	RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]	2000mg X2		31/07/2024	08:00, 20:00		
CHR	TAB	P.O	GALVUS [VILDAGLIPTIN 50mg]	50mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
CHR	CAP	P.O	OMEPRA [OMEPRAZOLE 40mg]	40mg X1		31/07/2024	06:00		

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

תיק מטופל

מידע זה הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

מחלקה	מנהל רפואי	אח/ות אחראי/ת	סטאטוס	כתובת	טלפון	קופ'ח	קבלה למוסד	ת.קבלה למחלקה	ת.שחרור
ו [3-ו]	ד"ר סלוצקי יקטרינה	מר ראיד ארקיה	שיקום גריאטרי	קורין עזרא 6 תל אביב יפו	0523996690	כללית	31/07/2024	31/07/2024 15:10:00	

הדפסת מידע רפואי: מתאריך: 09/08/2024 עד תאריך 08/09/2024

תרופות

סיום	צורת הגשה	דרך מתן	התרופה	מינון	ימים	ת.התחלה	שעות	ת.סיום	הערות
HR	TAB	P.O	METFORMIN [METFORMIN 850mg]	850mg X1		06/08/2024	12:00		
HR	TAB	P.O	CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]	75mg X1		06/08/2024	08:00		
HR	TAB	P.O	ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]	12.5mg X1		04/08/2024	08:00		
HR	TAB	P.O	VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT 1000mg]	1TAB X1		04/08/2024	12:00		
HR	TAB	P.O	FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 400mcg]	1TAB X1		01/08/2024	12:00		
IR	CAP	P.O	MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]	1cap X1		31/07/2024	08:00		
R	DROP	P.O	VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]	4drop X1		31/07/2024	12:00		
R	TAB	P.O	XELJANS [TOFACITINIB 5mg]	5mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
R	TAB	P.O	FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]	5mg X1		31/07/2024	08:00		
R	SOL	P.O	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	1000mg X3		31/07/2024	08:00, 12:00, 18:00		
R	CAP	P.O	RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]	2000mg X2		31/07/2024	08:00, 20:00		
R	TAB	P.O	GALVUS [VILDAGLIPTIN 50mg]	50mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
R	CAP	P.O	OMEPRA [OMEPRAZOLE 40mg]	40mg X1		31/07/2024	06:00		

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

כתובת: קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603 **טלפון:**

תאריך שחרור: 08/09/2024

אבחנות

ת.רישום	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה	סטאטוס	קוד
31/07/2024 16:16:48			REHABILITATION THERAPY		93.89
31/07/2024 16:16:57			GAIT ABNORMALITY		781.2
31/07/2024 16:18:20		**22/07/2024**	**FRACTURE FEMUR SUBCAPITAL CLOSED - Left**		**820.09**
31/07/2024 16:31:35		**25/07/2024**	**TOTAL HIP REPLACEMENT(THR) - Left**		**81.51**
31/07/2024 16:18:36			OSTEOPOROSIS UNSPECIFIED		733
31/07/2024 16:31:53			DIABETES MELLITUS ADULT ONSET TYPE II	CHR	250
31/07/2024 16:32:07			ESSENTIAL HYPERTENSION	CHR	401.9
22/08/2024 09:48:27			HEAVY SMOKER	CHR	305.1
20/08/2024 12:24:49		20/08/2024	COUGH		786.2
06/08/2024 11:14:01			CEREBROVASCULAR DISEASE UNS [PER CT 8/2023]	CHR	437.9
31/07/2024 16:33:15			COLITIS ULCERATIVE	CHR	556
06/08/2024 11:15:57			CANNABIS DEPENDENCE- EPISODIC USE	CHR	304.32
31/07/2024 16:30:38			ANEMIA	CHR	285.9
04/08/2024 14:34:54		04/08/2024	VITAMIN B12 DEFICIENCY	CHR	266.2
31/07/2024 16:30:12			UNSPECIFIED VITAMIN DEFICIENCY	CHR	269.2
22/08/2024 09:45:58			HYPOMAGNESEMIA		275.2

נוני זיהום

ת.שלילת בידוד	ת.הסרת בידוד	בדיקת Hodge Test	בדיקת Pcr	מקור זיהום	ת.לקיחת תרבית ראשונה	שם החידק

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

בדיקות מעבדה:

ביוכימיה					
בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL	5	25	13	10
Globulin - blood	gr/l	20	31	30.5	27.8
Creatinine	mg/dL	.6	1.1	0.49	0.41
Potassium - blood		3.5	5.3	4.14	3.48
Protein, total - blood	gr/l	64	83	71.1	65.2
Sodium - blood		135	146	136.0	140.0
CRP (WIDE RANGE)	mg\L	0	5	10.40	42.54
Bilirubin, total - blood	mg/dL	.1	1.2		0.19
Bilirubin, indirect - blood	mg/dL	0	0		Cancelled
Calcium, total - blood	mg/dL	8.5	10.5		8.90
Cholesterol, total - blood	mg/dL	150	200		220
Creatine kinase (CK), (CPK) - blood	U/L	34	145		52
Lactate dehydrogenase (LD) - blood	U/L	208	378		599
Magnesium - blood	mg/dL	1.8	2.55		1.80
Alkaline Phosphatase - blood	U/L	46	116		156.00
Phosphorus - blood	mg/dL	2.5	4.5		2.99
Aspartate aminotransferase, AST (GOT) - blood	U/L	7	40		25
Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood	U/L	8	35		18
Uric acid - blood	mg/dL	2.3	6		2.70
Vitamin B-12, cyanocobalamin - blood	pg/ml	175	961		282.00
Folic acid - blood	ng/ml	2.6	17.1		>24.00
Iron - blood		40	150		50.3
Thyroid stimulating hormone (TSH) - blood	mu\L	.4	4.7		1.83
Transferrin - blood	mg/dL	220	400		239
Transferrin, saturation - blood	%	15	50		15.0

המטולוגיה

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי"ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

שלילי | 0 | 0 | " | result

מהלך האשפוז

בת 71 , בתאריך 31.07.24 אושפזה במחלקתנו לצורך טיפול שיקומי רב מקצועי לאחר ניתוח החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל + חסם עצבי בגישה אחורית עקב שבר סבקפיטלי בפרק ירך שמאל כתוצאה מנפילה ע"ר איבוד שיווי משקל. נותחה בבית חולים "שיבא" בתאריך 24.07.24 בהרדמה כללית.
בסיום הניתח יציבה לדריכה והפעלה. זקוקה לפיסוק בין הרגליים בישיבה ובשכבה במהלך שש שבועות.
ב31.07.24 שוחררה והועברה לשיקום במחלקתנו. שוחררה עם HB-9.83, ללא לויקוציטוזיס .

ברקעה ידוע על יל"ד, סכרת, OA, ULCERATIVE COLITIS. לאור חשד לאירוע מוחי , היתה אצל נוירולוגי בוצע CT ויש אבחנה של מחלה CV ב CT . לאור זאת מטופלת באופן קבוע בקלופידוגרל.
המטופלת מתגררת עם בעלה ובתה בבניין פרתי , 2 מדריגות בכניסה ו16 מדריגות בתוך הבית.
לפני האשפוז האחרון עצמאית בתפקודיה התהלכה ללא אבזרי עזר, לא נעזרה מביטוח לאומי.

במהלך אשפוזה במחלקתנו נצפו הבעיות הבאות:
= לצורך איזון כאבים נזקקה לטיפול בטרג'ין שבהמשך באופן הדרגתי הופסק.
עברה צילום בפרק הירך . לפי בדיקה אורטופד - המשך דריכה מלאה .
= בתאריך 7.08 נבדקה במרפאה אורתופדית-פרקים ע"י רופא אורתופדיה - מתהלכת עם הליכון, ללא רגישות בטוציה, צלקת שקטה. ביקור בעוד חודשיים
= הודש ימים לאחר הניתוח ולאחרשיפור ביידות הופסק טיפול מניעתי בקלקסן . אין צורך לשמירת פיסוק בין הרגליים.

= לצורך איזון סוכרים בדם הוסף לטיפול גלוקומין.
= עקב נטייה להיפונטרמיה 3.48, הוחל טיפול בALDACTONE.
= לציין שיעול ליחתי ללא קושי בגשימה אצל המטופלת מעשנת.

המטופלת קיבלה טיפול שיקומי רב מקצועי עם דינמיקה חיובית. FIM בקבלתה- 72, FIM בשחרורה- 109.
בשחרור המטופלת עירונית, משתפת פעולה, עברה הערכה קוגנטיבית - מבחן MOCA תאריך:03/09/2024 ציון:21
הערות:תפיסה מרחבית/אקסקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- 1/3, הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5, התמצאות- תקין. יש לה 12 שנות לימוד. נורמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. ציון שלה: 21/31

תפקוד בשחרורה - עצמאית בתפקודי מיטה, מעברים - עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, ניידות עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים.
המטופלת עצמאית באכילה, אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, רחצה ולבוש - עצמאית בפלג גוף עליון בישיבה, וזקוקה לעזרה חלקית בפלג גוף תחתון . סוגרים- שולטת על סוגר השתן , פעולות מעיים מוסדרות.
המטופלת זקוקה לעזרה ב - IADL .

לסיכום - בת 71 עם רקע רפואי כמפורט . אושפזה במחלקתנו לצורך טיפול שיקומי רב מקצועי לאחר ניתוח החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל + חסם עצבי בגישה אחורית עקב שבר סבקפיטלי בפרק ירך שמאל כתוצאה מנפילה ע"ר איבוד שיווי משקל. תחת טיפול חל שיפור במצבה כללי, במצב תפקודי וביניידות, המטופלת זקוקה לעזרה ב - IADL .

מצב בשחרור

המטופלת משתחררת במצב כללי יציב וטוב, ללא חום, יציבה מבחינת נשימה והמודינמיקה.

תרופות בשחרור

סיווג	צורת הגשה	דרך מתן	התרופה	מינון	ימים	ת.התחלה	שעות	ת.סיום	הערות
CHR	TAB	P.O	METFORMIN [METFORMIN 850mg]	850mg X1		06/08/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]	75mg X1		06/08/2024	08:00		
CHR	TAB	P.O	ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]	12.5mg X1		04/08/2024	08:00		
CHR	TAB	P.O	VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS	1TAB X1		04/08/2024	12:00		

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

= יעוץ רופא ריאות ,כולל תפקודי ריאות וCT חזה לאור היסטוריה עישון ממושך.
= המשך טיפול תרופתי קבוע.
= המשך רופא גסטרו-אנטרולוג.
= בדיקות מעבדה בקהילה כולל מעקב B12 (נוטלת מטפורמין)

להלן סיכום והמלצות מקצועות הבריאות (מצורפים בנוסף מכתבי שחרור מפורטים)

סיכום והמלצות טיפול רב מקצועי

סיעוד

סיכום:

בקבלתה - ערנית ומשתפת פעולה, מתמצאת בזמן במקום ובסובבים, עצמאית באכילה אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, תפקודי מיטה בעזרה קלה, מעברים בעזרה בינונית, ניידות בכיסא גלגלים בעזרת הזולת.
רחצה ולבוש - עזרה קלה בפלג גוף עליון בישיבה ועזרה בינונית רבה בפלג גוף תחתון.
סוגרים - שולטת חלקית על סוגר השתן בשל מגבלת נידות משתמשת במוצרי ספיגה, פעולות מעיים נטייה לשלשולים.
דינמיקה חיובית
בקבלתה FIM = 72
בשחרור FIM = 109
בשחרור - משתחררת לביתה, ערנית ומשתפת פעולה, עצמאית באכילה, אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, מעברים עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, ניידות עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, רחצה ולבוש עצמאית בפלג גוף עליון בישיבה, ועזרה חלקית בפלג גוף תחתון, סוגרים שולטת על סוגר השתן פעולות מעיים מוסדרות, זקוקה לעזרה ב - IADL .

המלצות:

המלצות
מעקב רופא משפחה, מעקב מעבדה - בדיקות דם.
מעקב סיעודי בקהילה, מעקב לחץ דם.
המשך טיפול תרופתי קבוע.
מעקב כף רגל סוכרתית, אחות סוכרת.
מעקב והמשך טיפול באוסטאופורוזיס.
המשך טיפולי פיזיותרפיה במסגרת אמבולטורית.
מעקב רופא אורתופד.
מעקב רופא קרדיולוג.
מעקב רופא כלי דם.
מעקב מרפאת סוכרת.
מעקב רופא אנדוקרינולוג
מעקב דיאטנית בקהילה.
המדווח:ארקייה ראיד

פיזיותרפיה

סיכום:

נוסתר הגיעה לשיקום בביה"ח רעות בתאריך ה- 31/07/2024 לאחר החלפת מפרק ירך שמאל בגישה אחורית.

בקבלתה:

בעזרה קלה בתפקודי מיטה ומעברים עם שימוש מופחת ברגל שמאל, לא נשאה משקל על יד שמאל בשל כאבים כתוצאה מנפילתה. כיפוף מוגבר בגו בשתי הברכיים בכלל התפקודים. ניידת בכ"ג בעזרת הזולת, הולכת בהשגחה בתמיכת ה"ג בדגם אנטלגי, מתקשה לשאת משקל על יד שמאל בשל כאבים מנפילתה. לא תרגלה מדרגות.

במהלך אשפוזה:

במהלך אשפוזה הציגה דינמיקה חיובית מבחינה תפקודית ופיזיקלית. הביעה מוטיבציה לשיקום ותרגלה בחדר הכושר ובזמנה הפנוי תרגילים אשר הדרכה לבצע. התקדמה בהדרכה בהליכתה, העלתה מרחקי הליכה. החלה לתרגל מדרגות. מבחינת הכתפיים- טווחי הכתפיים ירודים פרה מורבידי, כתף שמאל לאחר חבישת קינזיוטייפ חל שיפור משמעותי יחד עם תרגול אקטיבי נעזר בתמיכת מקל מטאטא. בכתף ימין- חבישת קינזיו טייפ הטיבה מאוד עם הטווחים, כאשר מורידים אותה, עדיין ישנו פיצוי משמעותי שמבצעת. כמו כן, חל שיפור בנפיחות ברגל שמאל בשימוש בגרב אלסטית.
בחרורה:

נמאית חלקית בכלל התפקודים עם ה"ג, עדיין ישנו כיפוף מוגבר בגו ובברכיים (פרה מורבידי) אך שיפור בנשיאת המשקל על רגל שמאל. פחות נשיאת משקל על הידיים בהליכה. הגדילה מרחקי הליכה ומסוגלת ללכת בפנים ובחוץ במשך כ-25 דקות ברציפות ללא עצירות בקצב איטי. לעתים עוצרת בזמן הליכה על מנת לדבר. עולה ויורדת מדרגות בהשגחה עם מעקה מצד אחד בתבנית step to. במהלך אשפוזה קיבלה אישור להסרת מפריד ברכיים

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ערכי סוכר בצום 98-132 מ"ג% תחת טיפול GALVUS ו-METFORMIN.
מצב בשחרור יציאות תקינות 1 ביום אך לא סדירות, ללא טיפול במרככים באופן קבוע, לציין כי הטיפול לקוליטיס משפיע לה על היציאות.

המלצות:

1. מעקב אחר משקל - במידה ויש ירידה במשקל יש לשקול להפנות לדיאטנית בקהילה.
2. מעקב אחר ב"ד - שימור סטטוס חלבונים בנורמה. במידה ויש חוסר תאבון או קושי לאור קוליטיטס ברקע יש להפנות לדיאטנית בקהילה.
3. מעקב אנמיה - המוגלובין ירוד 11.2 תחת תיסוף B12, ח' פולית ו-FOLEX.
4. מעקב אלקטרוליטים - אשלגן תחת משתנים ALDACTONE ומגנזיום תחת MAGNOX.
5. מעקב סוכרים תחת טיפול תרופתי פומי.

המדווח:יעל סוקולסקיס

מטופל פליאטיבי: לא
הנחיות מקדימות : לא
ייפוי כוח: לא
הערות:

אנשי קשר

שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל
שלומי-ליטל *	בת	054-6093863			
שרעבי-אלה	בת	050-6438527			
שלומי -ליטל	בת	0546093863			
שלומי -רוית	בת	0507293926		, תל אביב יפו	
				, תל אביב יפו	

אפוטרופוסות

שם	קירבה	טלפון	פקס	תחום

נלצה למרפאות חוץ:

מה: דר יבגנייה צורייב

רעות תל אביב בית חולים שיקומי
ד"ר יבגנייה צ'ורייב
מ.ר. 33242

בודק: דר יבגנייה צורייב
12:28:32 08/09/2

שם נועל: דר יבגנייה צורייב מ.ר: 33242 תאריך פתיחה: 08/09/2024 10:49:55 תאריך נעילה:
תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס:דר יבגנייה צורייב

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

סיבת הקבלה

התקבלה לשיקום לאחר ניתוח החלפה מלאה של פרק ירך שמאל ע"ר שבר סבקפיטלי כתוצאה מנפילה

מחלה נוכחית

בת 71 נ+4. מתגוררת בקומה 3 ללא מעלית. טרם אשפוזה הנוכחי הייתה עצמאית בתפקודה. לא קיבלה חוק סיעוד. ברקע ידוע על יל"ד, סכרת, OA, ULCERATIVE COLITIS.
מתגוררת עם בעלה ובתה בבניין פרתי , 2 מדריגות בכניסה ו16 מדריגות בתוך הבית.
לפני האשפוז האחרון עצמאית בתפקודיה התהלכה ללא אבזרי עזר, לא נעזרה מביטוח ז אזמי.

ב22.07.24 אושפזה באורטופדיה "שיבא" דרך המיון לאחר נפילה עקב איבוד שיווי משקל. נחבלה באגן שמאל ובכתף שמאל . במיון אובחן שבר סבקפיטלי בפרק ירך שמאל. בצילום כתף – ללא ממצאים.
לצורך החלטה לגבי סוג הניתוח בוצע MRI.
ב24.07.24 נותחה בהרדמה כללית, בוצע החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל + חסם עצבי בגישה אחורית . בסיום הניתח יציבה לדריכה והפעלה. זקוקה לפיסוק בין הרגליים בישיבה ובשכבה במהלך שש שבועות.
ב31.07.24 שוחררה והועברה לשיקום במחלקתנו. שוחררה עם HB-9.83, ללא לויקוציטוזיס .

לצות בשחרור מבי'ח
לח

שיקום באישפוז, דריכה מלאה על הרגל המנותחת
נוגדי כאבים לפי הצורך
הוצאת סיכות 14 ימים לאחר הניתוח
CLEXAN 40 MG למשך 3 שבועות מהניתוח תחת מעקב ספירת דם
שימוש אנטיביאוטיקה מניעתית טרם ביצוע פרוצדורה פולשנית
טיפול אוסטאופורוזיס

חלות הרקע

יל"ד,
סכרת,
OA,
ULCERATIVE COLITIS.

קע סוציאלי

ע תפקודי

שויות

סוג	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע	ת. רישום
	לא ידוע על רגישות				31/07/2024 16:37:25

לים

הרגל

ות עזר

ישור	סיבה	ערך	בדיקה	תאריך

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם ממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24	01/08/24
Platelet, automated count		150	450	330	556	438

ללא קבוצה						
בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24	01/08/24
		0	0			
		0	0			

מע.מרכזית-בד.שיגרה					
בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24
Albumin	g/L	35	50	40.6	37.4

מע.מרכזית-בד.דחופות				
בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	04/08/24
Bilirubin, direct - blood	mg/dL	.1	.3	<0.1

המטולוגיה-ספירה						
בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	18/08/24	04/08/24	01/08/24
WBC		4	11	4.1	5.7	7.4
MCV	fL	80	96	86.3	82.9	81.5
MCH	pg	26	34	29.0	29.0	28.7
MCHC	g/dL	31	37	33.6	35.0	35.2
RDW	%	0	15	17.3	16.7	16.5
Mean platelet volume	fL	7	12	8.0	7.3	8.0
Neutrophils %	%	40	75	46.4	66.3	71.4
Lymphocytes %	%	20	40	38.4	21.7	16.2
Mono%	%	2	13	4.7	5.0	5.6
Eosinophils %	%	0	6	10.2	6.6	6.5
Basophils%	%	0	1.9	0.3	0.4	0.3
Neutrophils No.		1.4	6	1.9	3.8	5.3
Lymphocytes No		1.2	3	1.6	1.2	1.2
Monocytes No.		0	1.3	0.2	0.3	0.4
Eosinophils No.		0	.4	0.4	0.4	0.5
Basophils No.		0	.2	0.0	0.0	0.0
NRBC/100 WBC	%	0	0	0.5	0.2	0.2
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood	"	0	0	1.2	3.2	4.4
Hemoglobin	g/dL	11.7	15.5	11.2	10.1	10.9
RBC		3.8	5.1	3.9	3.5	3.8
HCT	%	35	45	34	29	31

מיקרוביולוגיה				
בדיקה	יחידת מידה	מינימום	מקסימום	02/08/24
CPE		0	0	ללא הכתמה צואתית
transport medium	"	0	0	
CPE culture				

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71 נקבה נשוי/אה+4		ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

			GENERIC COMPONENT 1000mg]						
CHR	TAB	P.O	FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 400mcg]	1TAB X1		01/08/2024	12:00		
CHR	CAP	P.O	MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]	1cap X1		31/07/2024	08:00		
CHR	DROP	P.O	VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]	4drop X1		31/07/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	XELJANS [TOFACITINIB 5mg]	5mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
CHR	TAB	P.O	FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]	5mg X1		31/07/2024	08:00		
CHR	SOL	P.O	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	1000mg X3		31/07/2024	08:00, 12:00, 18:00		
CHR	CAP	P.O	RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]	2000mg X2		31/07/2024	08:00, 20:00		
CHR	TAB	P.O	GALVUS [VILDAGLIPTIN 50mg]	50mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
CHR	CAP	P.O	OMEPRA [OMEPRAZOLE 40mg]	40mg X1		31/07/2024	06:00		

רופות מטיפולים בשחרור

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	צורת הגשה

ראות הזנה

הזנה PO

סוג ומרקם התפריט	תאריך התחלה	תאריך סיום	הערות	נותן ההוראה
ן רגיל (7),נוזלים דלילים (0),דל סוכר	01/08/2024		ללא עגבניות/רוטב אדום, גמבה, חצילים	יעל סוקולסקיס

ג סיקור קוגנטיבי במהלך האשפוז MOCA תאריך:03/09/2024 ציון:21 הערות:תפיסה מרחבית/אקסקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5, התמצאות- תקין. יש לה 12 שנות לימוד. נורמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. ציון שלה: 21/31

'צה להמשך בירור קוגנטיבי בקהילה: לא פרט.

פי הצורך

ות בשחרור

= מעקב רופא מטפל בקופת חולים.
= נגד כאבים לפי הצורך אופטלגין.
= מעקב רופא אורטופד מנתח - ביקורת חודש ימים מביקור קודם ב6.08.24 עם צילום ביקור
= המשך פיזיותרפיה בקהילה

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי"ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מנהל/ת רפואי/ת:

טופס שחרור רפואי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
אסתר שלומי	05169359-6 דוד		26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

לאחר כחודש מהניתוח.

המלצות:

סיכום והמלצות:
המשך פיזיותרפיה לעבודה על ש"מ סטטי ודינאמי בעמידה, ניסיון למעבר לא"ע מתקדם ובהמשך ללא א"ע, שיפור טווחים בכתף ימין וחזרה לתפקוד בסביבת הבית. עבודה להורדת כאב ונפיחות מרגל שמאל.
המדווח:תם גנור

ריפוי בעיסוק

סיכום:

אסתר קיבלה פעמיים בשבוע טיפולים בריפוי בעיסוק במטרות הבאות:
קידום עצמאות בתפקודי BADL - תרגול לבוש, מעברים – השיגה עצמאות במעברים עם הליכון, השיגה עצמאות בלבוש פג"ע.
קידום עצמאות בתפקודי IADL - השיגה עצמאות בעמידה עם ידיים תפקודיים בילטראלי בלי תמיכה לאורך זמן קצר כגון להכין כוס קפה.
קידום מוטורי – תרגול חיזוק ידיים, תרגול סיבולת ושיווי משקל בעמידה בתמיכת הליכון ובלי תמיכת ידיים – עדיין סיבולת ירודה.
הדרכה ליציאה הביתה.
אסתר משתפת פעולה באופן מלא ע"פ יכולתה ונצפתה דינמיקה תפקודית ומוטורית חיובית.

מצב היום:
תפקודיות - מגיה עם הליכון בעזרת מתנדבים. שווי משקל סטטי ודינמי תקין בישיבה ובעמידה עם תמיכה. ג"ע- ימין דומיננטית, טווחים מלאים בשתי ידיים. כוח גס ירידה קלה בש.כ.יד (4/5-) ואצבעות (4/5), וכוח שמור במרפק בשתי ידיים. כוח גס בכתף ביד שמאל ירידה בינונית בכתף (5/+3), ובכתף ביד ימין ירידה קלה (4/5). ג"ת- בצקת בשתי רגליים.
תפקודית- מנויידת בהליכון. BADL - עצמאית באכילה, לבוש פג"ע וטפוח אישי בישיבה, זקוקה לעזרת הליכון במעברים ובשרותים. זקוקה לעזרה בינונית בלבוש ופג"ת וברחצה.
IADL - מסוגלת לבצע פעולות פשוטות בעמידה כגון להרים דברים ממקום אחד עד מקום אחר. מסוגלת לבצע פעולות IADL הדורשות שימוש בי לטיראלי בידיים תוך כדי עמידה כגון להכין כוס קפה. זקוקה לעזרה עם משימות IADL מורכבות יותר הכוללות עמידה לאורך זמן ושימוש בידיים כגון לקפל כביסה ולהכין ארוכה גדולה.
קוגניטיבית - ערנית, משתפת פעולה, הבנה, דיבור, זיכרון, כתיבה וקריאה תקינים, מודע למצבה. התמצאות בזמן, מקום ובפרטים אישיים תקינים.
clox1: 10/15, clox2: 14/15.
סיכום מבחן MOCA :תפיסה מרחבית/אקסקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- 1/3, הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5, התמצאות- תקין.
יש לה 12 שנות לימוד. נורמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. הציון: 21

המלצות:

המלצות:
אסתר משתחררת לבית של בת שלה. מומלץ ביקור בית להערכת סביבת המגורים של אסתר ומתן המלצות על התאמות דיור להתאמה למצבו התפקודי הנוכחי. מומלץ המשך טיפול להערכת התפקוד ועידוד השתתפות במטלות תפקודיות ובתפקודי פנאי.

המדווח:מסינג תרצה

תזונה ודיאטה

סיכום:

מטופלת בת 71, הגיעה למוסדנו לצורך שיקום לאחר ניתוח החלפה מלאה של פרק ירך שמאל ע"ר שבר סבקפיטלי כתוצאה מנפילה.
ברקע- כוליטיס (טיפול רפסאל וקסלג'מ), סוכרת סוג 2, יל"ד, קטרקט, OA.
בשקילה במחלקה מצויה במשקל תקין לגיל וגובה גריאטרי 68 ק"ג, BMI=25.5 אך מצויה 12 ק"ג יותר ממה שדווח שרגילה אליו, ייתכן והמשקל לא מהימן ובנוסף הציגה בצקות ברגליים דו"צ ++.
בהגיעה למחלקה תאבון שמור אחרי שבאשפוז המעיטה באכילה לאור הכאבים, שם הוצע לה מזון ייעודי מסוג אנשור אך לא שתתה ולא מעוניינת גם עכשיו.
לציין כי למטופלת קוליטיס - מטופלת עם כדורים ביולוגים, במעקב גסטרוסקופיה בכל שנה. ישנם מזונות שנמנעת שגורמים לה לחומציות כמו עגבניות, גמבה וחצילים.
התואמה כלכלה רגילה IDDSI 7R, דל סוכר, נוזלים דלילים IDDSI 0 ללא רוטב אדום, חצילים וגמבה. בתוספת דייסת סולת ע"ב מים, גבינה צהובה, מלפפון מגורד, טחינה וטונה. שיניים שלמות שתלים, ללא בעיית לעיסה או בליעה.
במהלך שהותה מסתדרת עם האוכל המוגש, לא אוכלת את המנה החלבונית בארוחת הצהריים לאור טעם. יציאות בנורמה כפי שרגילה תחת הטיפול התרופתי וממעיטה באכילת סיבים, ללא שינויים בתפריט להעדפת המטופלת. כמו כן הופיע פצע חדש בעכוז.
המטופלת הציגה במחלקה ירידה של 1.9 ק"ג מצויה משקל בטווח הרצוי, משקל 66.8 ק"ג, BMI=24.8.
בבדיקות מעבדה מהתאריך 18/8/24: המוגלובין ירוד 11.2 (תחת B12, FOLEX, ח' פולית). סטטוס חלבונים: TP בנורמה 71, אלבומין בנורמה 40.6. CRP מעל הנורמה 10.
תפקודי כליות: CR ירוד 0.49, BUN בנורמה 13. אלקטרוליטים: נתרן בנורמה גבול תחתון 136, אשלגן בנורמה 4.14 (תחת משתנים ALDACTONE), מגנזיום בנורמה 1.8 (תחת MAGNOX), זרחן בנורמה 2.9, סידן בנורמה 8.9.

שחרור מטופל - פיזיותרפיה

ם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
לומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/202	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

שריר	בקבלה ימין	בקבלה שמאל	בשחרור ימין	בשחרור שמאל
גפה עליונה	4		4	בדומה לקבלתה
Detloid	-3	-2	-3	-3
Biceps		+3		
Triceps		-2		
Wrist Extension		+3		
Grip		4		
גפה תחתונה		5/-2	5/-3	5/-3
Quadriceps		3	+3	3
Hamstrings		-2	-2	-2
Tibialis Anterior		+3	4	4

ונוס תיבה ריקה = טונוס תקין

מפרק	תנועת המפרק	ימין	Ashworth	שמאל	Ashworth	הערות

ישה

	בקבלה ימין	בקבלה שמאל		בשחרור ימין	בשחרור שמאל
שטחית			גפה עליונה		
עמוקה					
אחר:					
שטחית			גפה תחתונה		
עמוקה		לא ניתן להעריך כרגע בשל ק"א.			
אחר:					

יכום והמלצות

אסתר הגיעה לשיקום בביה"ח רעות בתאריך ה- 31/07/2024 לאחר החלפת מפרק ירך שמאל בגישה אחורית.

בקבלתה:
עזרה קלה בתפקודי מיטה ומעברים עם שימוש מופחת ברגל שמאל, לא נשאה משקל על יד שמאל בשל כאבים כתוצאה מנפילתה. כיפוף מוגבר בגו ובשתי הברכיים בכלל התפקודים. ניידת בכ"ג בעזרת הזולת, הולכת בהשגחה בתמיכת ה"ג בדגם אנטלגי, מתקשה לשאת משקל על יד שמאל בשל כאבים מנפילתה. לא תרגלה מדרגות.

במהלך אשפוזה:
במהלך אשפוזה הציגה דינמיקה חיובית מבחינה תפקודית ופיזיקלית. הביעה מוטיבציה לשיקום ותרגלה בחדר הכושר ובזמנה הפנוי תרגילים אשר הודרכה לבצע. התקדמה בהדרכה בהליכתה, העלתה מרחקי הליכה. החלה לתרגל מדרגות. מבחינת הכתפיים- טווחי הכתפיים ירודים פרה מורבידי, בכתף שמאל לאחר חבישות קינזיוטייפ חל שיפור משמעותי יחד עם תרגול אקטיבי נעזר בתמיכת מקל מטאטא. בכתף ימין- חבישת קינזיו טייפ הטיבה מאוד עם הטווחים, כאשר מורידים אותה, עדיין ישנו פיצוי משמעותי שמבצעת. כמו כן, חל שיפור בריפיחות ברגל שמאל בשימוש בגרב אלסטית.

שחרור מטופל - פיזיותרפיה

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71 נקבהנשוי/אה+4		ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

ובזמנה הפנוי תרגילים אשר הודרכה לבצע. התקדמה בהדרכה בהליכתה, העלתה מרחקי הליכה. החלה לתרגל מדרגות.
מבחינת הכתפיים- טווחי הכתפיים ירודים פרה מורבידי, בכתף שמאל לאחר חבישות קינזיוטייפ חל שיפור משמעותי יחד עם תרגול אקטיבי נעזר בתמיכת מקל מטאטא. בכתף ימין- חבישת קינזיו טייפ הטיבה מאוד עם הטווחים, כאשר מורידים אותה,
עדיין ישנו פיצוי משמעותי שמבצעת.

אינדיקציות/קונטראינדיקציות בשחרור
ללא צורך בפיסוק ברכיים

כאב

בקבלה	בשחרור
כאבים בשכמות וירך שמאל.	כאבים בכתף ימין, שיפור ניכר בכאבים בירך שמאל. לעתים יש כאבי בוקר.

מבחן FIM
בקבלה: 42
בשחרור: 61

FIM קבלה			FIM שחרור		
	ניקוד	הערות		ניקוד	הערות
הרמת אגן	4	בעזרה קלה לכיפוף רגל שמאל על המיטה.	הרמת אגן	6	
גלגול במיטה	4	מרימה לגובה חלקי שאינו תפקודי	גלגול במיטה	6	
תזוזה במיטה	4	בעזרה קלה עם רגל שמאל, גלגול לצד ימין עם כרית כפולה בין הברכיים.	תזוזה במיטה	6	
מעברים			**מעברים**		
מיטה לכסא	5	בעזרה קלה	מיטה לכסא	6	
ישיבה לעמידה	5	בהשגחה בתמיכת ה'ג.	ישיבה לעמידה	6	ה"ג
כסא למיטה	5	בהשגחה בתמיכת ה'ג.	כסא למיטה	6	ה"ג
שכיבה לישיבה	4	בהשגחה בתמיכת ה'ג. בעזרה קלה לרגל שמאל, אינה משתמשת ביד שמאל בשל כאב	שכיבה לישיבה	6	ה"ג
שיבה לשכיבה	4	בעזרה קלה לרגל שמאל, אינה משתמשת ביד שמאל בשל כאב	ישיבה לשכיבה	6	
יידות			**ניידות**		
הנעת כיסא גלגלים	2	זקוקה לעזרה בשינוע	הנעת כיסא גלגלים	2	זקוקה לשינוע למרחקים ארוכים
הליכה	5	בהשגחה בתמיכת ה'ג, הליכה אנטלגית, מתקשה לשאת משקל על יד שמאל בשל כאבים מהנפילה.	הליכה	6	עצמאית חלקית בתמיכת ה"ג, הומלץ על ליווי למרחקים ארוכים בחוץ לצורך קבלת ביטחון בניידות
מדרגות		לא רלוונטי עדיין	מדרגות	5	בהשגחה בתמיכת מעקה מצד אחד, תבנית STEP TO בהובלת שמאל בירידה וימין בעליה.

חנים/בדיקות נוספות
ווי משקל

	בקבלה	בשחרור
ייווי משקל ויבה	סטטי שמור, דינאמי לקוי- לא יוצאת מספיק מבסיס התמיכה.	
ייווי משקל וידה	לקוי. זקוקה לה"ג.	
משקל	לקוי. זקוקה לה"ג.	

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה	משו/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

טלפון מחלקה : 03-6383682

תאריך שחרור :
08/09/2024

לאן משתחרר לביתה

1. **אנשי קשר:**

אנשי קשר

שם הקרוב	קירבה	טלפון-1	טלפון-2	כתובת	כתובת מייל
שלומי-ליטל *	בת	054-6093863			
שרעבי-אלה	בת	050-6438527			
שלומי -ליטל	בת	0546093863		, תל אביב יפו	
שלומי -רוית	בת	0507293926		, תל אביב יפו	

הנחיות מקדימות: לא

ייפוי כח: לא

הערות:

2. **אבחנות**

ת.רישום	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה	סטאטוס	קוד
31/07/2024 16:16:48			REHABILITATION THERAPY		93.89
31/07/2024 16:16:57			GAIT ABNORMALITY		781.2
31/07/2024 16:18:20		**22/07/2024**	**FRACTURE FEMUR SUBCAPITAL CLOSED - Left**		**820.09**
31/07/2024 16:31:35		**25/07/2024**	**TOTAL HIP REPLACEMENT(THR) - Left**		**81.51**
31/07/2024 16:18:36			OSTEOPOROSIS UNSPECIFIED		733

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

250	CHR	DIABETES MELLITUS ADULT ONSET TYPE II			31/07/2024 16:31:53
401.9	CHR	ESSENTIAL HYPERTENSION			31/07/2024 16:32:07
305.1	CHR	HEAVY SMOKER			22/08/2024 09:48:27
786.2		COUGH	20/08/2024		20/08/2024 12:24:49
437.9	CHR	CEREBROVASCULAR DISEASE UNS [PER CT 8/2023]			06/08/2024 11:14:01
556	CHR	COLITIS ULCERATIVE			31/07/2024 16:33:15
304.32	CHR	CANNABIS DEPENDENCE- EPISODIC USE			06/08/2024 11:15:57
285.9	CHR	ANEMIA			31/07/2024 16:30:38
266.2	CHR	VITAMIN B12 DEFICIENCY	04/08/2024		04/08/2024 14:34:54
269.2	CHR	UNSPECIFIED VITAMIN DEFICIENCY			31/07/2024 16:30:12
275.2		HYPOMAGNESEMIA			22/08/2024 09:45:58
V07.8		OTHER SPECIFED PROPHYLACTIC MEASURE			22/08/2024 09:47:06

3.רגישויות

סוג	רגישות	השפעה	ת.קביעה	קובע	ת. רישום
	לא ידוע על רגישות				31/07/2024 16:37:25

4.תרופות קבועות

הערות	ת.סיום	שעות	ת.התחלה	ימים	מינון	התרופה	דרך	צורת	סיווג

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

	הגשה	מתן							
CHR	TAB	P.O	METFORMIN [METFORMIN 850mg]	850mg X1		06/08/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]	75mg X1		06/08/2024	08:00		
CHR	TAB	P.O	ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]	12.5mg X1		04/08/2024	08:00		
CHR	TAB	P.O	VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT 1000mg]	1TAB X1		04/08/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 400mcg]	1TAB X1		01/08/2024	12:00		
CHR	CAP	P.O	MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]	1cap X1		31/07/2024	08:00		
CHR	DROP	P.O	VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]	4drop X1		31/07/2024	12:00		
CHR	TAB	P.O	XELJANS [TOFACITINIB 5mg]	5mg X2		31/07/2024	08:00, 18:00		
CHR	TAB	P.O	FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]	5mg X1		31/07/2024	08:00		
CHR	SOL	P.O	Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]	1000mg X3		31/07/2024	08:00, 12:00, 18:00		
CHR	CAP	P.O	RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]	2000mg X2		31/07/2024	08:00, 20:00		
CHR	TAB	P.O	GALVUS	50mg		31/07/2024	08:00,		

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה 4	נשוי/אה+	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

			[VILDAGLIPTIN 50mg]	X2			18:00		
CHR	CAP	P.O	OMEPRA [OMEPRAZOLE 40mg]	40mg X1		31/07/2024	06:00		

תרופות שניתנו למטופל ביום השחרור

5.הוראות הזנה

הזנה PO				
סוג ומרקם התפריט	תאריך התחלה	תאריך סיום	הערות	נותן ההוראה
מזון רגיל (7),נוזלים דלילים (0),דל סוכר	01/08/2024		**ללא עגבניות/רוטב אדום, גמבה, חצילים**	יעל סוקולסקיס

6. הוראות הזנה שקיבל היום: (מהשעה 5:00 עד עתה)

7.סימנים חיוניים לשעה האחרונה

תאריך	שעה	לח"ד	דופק	חום	סטורציה

נתוני זיהום

ת.שלילת בידוד	ת.הסרת בידוד	בדיקת Hodge Test	Pcr בדיקת	מקור זיהום	ת.לקיחת תרבית ראשונה	שם החידק

8. משקל/גובה :

משקל - **66.8 ק'ג** מתאריך 15/08/2024 גובה - **164 ס'מ** מתאריך 01/08/2024

9.כאב

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

	תאריך	סטאטוס	דרגה	מיקום	גורמים	סמפטומים	אופי כאב	סוג טיפול	תרופה	הערות

10.חיסונים

חיסון	תאריך	אצוה	הערות

11.אומדן תפקודי סיעודי

FIM בקבלה

72

FIM בשחרור

109 8/9/2024

Norton בקבלה

14

Norton בשחרור

11 31/8/2024

GDS בקבלה

GDS בשחרור

כף רגל סכרתית בקבלה

כף רגל סכרתית בשחרור

אומדן פה בקבלה

אומדן פה בשחרור

08/09/2024

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי לידה	ארץ	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה 4	נשוי/אה+	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

אומדן תפקודי

נשימה : תקינה

הכרה : מלאה

התנהגות : משתף פעולה

תקשורת : שפת דיבור
עברית

חושים : ראייה : משקפיים
שמיעה : סבירה

תפיסת מחלה : מודע למצבו

ניידות : אביזרי עזר
הליכון גלגלים

מעברים : עצמאי

הלבשה : עזרה חלקית

רחצה : עזרה חלקית

אופן האכילה והשתייה : אופן ההזנה: PO

תאריך החדרה/החלפה מס'

אופן האכילה PO: עצמאי
זקוקה לעזרה בכנה והגשה.

סיכון לנפילות : כן צורך בהשגחה/אביזרים
הליכון גלגלים + השגחה

הפרשות : שתן שליטה מלאה

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

תאריך החדרה

סוג קטטר

מס'

צואה שליטה מלאה

מצב העור: תקין

טיפול

12.חפצים אישיים: נמסרו לחולה/משפחה

13.מעקבים מתוכננים

	תאריך	מדווח	דיווח	תאריך רישום

הדרכות

14.המלצות/הדגשים:
מעקב רופא משפחה, מעקב מעבדה - בדיקות דם.
מעקב סיעודי בקהילה, מעקב לחץ דם.
המשך טיפול תרופתי קבוע.
מעקב כף רגל סוכרתית, אחות סוכרת.
מעקב והמשך טיפול באוסטאופורוזיס.
המשך טיפולי פיזיותרפיה במסגרת אמבולטורית.
מעקב רופא אורתופד.

מעקבים מתוכנ

08/09/2024

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור סיעודי

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71 נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

מעקב רופא קרדיולוג.
מעקב רופא כלי דם.
מעקב מרפאת סוכרת.
מעקב רופא אנדוקרינולוג
מעקב דיאטנית בקהילה.

15.הערות:
אסתר בת 71 נשואה + 4 התקבלה לניסיון שיקומי לאחר נפילה וחבלת אגן שמאל וכתף שמאל , בצילום אובחן שבר סבקפיטלי משמאל בתאריך 25/7/24 עברה ניתוח החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל בגישה אחורית, (יש הנחיות לשמור על פיסוק רגליים והגבהה בנוחיות) מותרת דריכה והפעלה של הרגל, צילום -כתף שמאל ללא ממצאים אך יש מגבלה בטווחים.
היום משתחררת לביתה, ערנית ומשתפת פעולה, עצמאית באכילה, אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, מעברים עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, ניידות עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, רחצה ולבוש עצמאית בפלג גוף עליון בישיבה, ועזרה חלקית בפלג גוף תחתון, סוגרים שולטת על סוגר השתן פעולות מעיים מוסדרות, זקוקה לעזרה ב - IADL .
הודרכה להגברת בטיחות אישית, מניעת נפילות ונטילת תרופות.
הודרכה להמשך טיפול תרופתי קבוע.
הודרכה למעקב יומי ללחץ דם.
הודרכה למעקב רמות סוכר בדם, על ערכי היפוגליקמיה והיפרגליקמיה.
הודרכה למעקב כף רגל סוכרתית/ אחות סוכרת.
הודרכה להמשך טיפול באוסטאופורוזיס.
הודרכה להקפיד על הנחיות רופא מנתיח.
הודרכה לאורח חיים בריא.
הודרכה להפסקת עישון.
מאחלים לכם רפואה שלמה ובריאות טובה.

חתימה ארקייה ראיד

שם בודק: ארקייה ראיד שם נועל: ארקייה ראיד מ.ר: 216494 תאריך פתיחה: 08/09/2024 10:12:23
תאריך נעילה: 08/09/2024 11:22:44 תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס:ארקייה ראיד

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי"ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649

רעות תל-אביב
בית חולים שיקומי
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel Aviv University

מנהל/ת רפואי/ת:

שחרור-רפוי בעיסוק

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

תאריך שחרור: 08/09/2024

אבחנה :

REHABILITATION THERAPY
GAIT ABNORMALITY
FRACTURE FEMUR SUBCAPITAL CLOSED - Left - 22/07/2024
TOTAL HIP REPLACEMENT(THR) - Left - 25/07/2024
OSTEOPOROSIS UNSPECIFIED
DIABETES MELLITUS ADULT ONSET TYPE II
ESSENTIAL HYPERTENSION
HEAVY SMOKER
COUGH - 20/08/2024
CEREBROVASCULAR DISEASE UNS - PER CT 8/2023
COLITIS ULCERATIVE
CANNABIS DEPENDENCE- EPISODIC USE
ANEMIA
VITAMIN B12 DEFICIENCY - 04/08/2024
UNSPECIFIED VITAMIN DEFICIENCY
HYPOMAGNESEMIA
OTHER SPECIFED PROPHYLACTIC MEASURE

ב. פרטים אישיים :

נושא	נתונים	נושא	נתונים
קומה	3, עם 54 מדרגות	מצב משפחתי	נ+4
מעלית	לא	דיור	פרטי
מתקני רחצה	אמבטיה ,	שפה מדוברת	עיברית, ערבית
מאחזים	ללא	דומיננטיות מוטורית	ימין
עם מי גר	בן זוג ,	מקצוע	מזכירה חברת חשמל, פנסיה מ2016
מס ילדים + גילאים	4	השכלה	שנות לימוד 12 הערות:
גיל	71	עיסוק נוכחי	פנסיה

הערה לפרטים כלליים :

ג. חושים

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי"ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור-רפוי בעיסוק

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71 נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

ראיה: יש משקפיים

ד. תפקודי

BADL

	קבלה	שחרור	הערות		קבלה	שחרור	הערות
אכילה	6	7		לבוש עליון	3	7	
בוש תחתון	3	4		רחצה	3	4	
טיפוח אישי	6	6	בישיבה	מעברים	4	6	עם הליכון
שרותים	4	6		ניידות	3	6	עם הליכון
הבנה	7	7		יכולת ביטוי	7	7	
תפיסה חברתית	7	7		פתרון בעיות	7	7	
זיכרון	7	7					

IADL בשחרור :
מסוגלת לבצע פעולות פשוטות בעמידה כגון להרים דברים ממקום אחד עד מקום אחר.
מסוגלת לבצע פעולות IADL הדורשות שימוש בי לטיראלי בידיים תוך כדי עמידה כגון להכין כוס קפה.
זקוקה לעזרה עם משימות IADL מורכבות יותר הכוללות עמידה לאורך זמן ושימוש בידיים כגון לקפל כביסה ולהכין ארוכה גדולה.

ה. מוטוריות

1 . בדיקת מפרקים :

קבלה

ימין					שמאל			
אקטיבי	פסיבי	כח גס	טונוס		אקטיבי	פסיבי	כח גס	טונוס
עד 120	מלא	-3/5		כתף	0	עד 90 אחר כך עם כאבים.		

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי
כפוף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

מרכז רפואי שיקומי רעות
תובת: שדרות החי"ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואי/ת:

שחרור-רפוי בעיסוק

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71 נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

מלא		5/5		מרפק+אמה	מלא		-4/5
מלא		-4/5		ש.כ.יד	מלא		-4/5
מלא		4/5		אצבעות	מלא		-4/5

הערות :
נפלה על צד שמאל, קשה לה להחזיר היד שמאל למטה, כח גס בכתף שמאל לא בדוק בגלל כאבים

שינוי ללא שינוי

ימין				שחרור	שמאל			
אקטיבי	פסיבי	כח גס	טונוס		אקטיבי	פסיבי	כח גס	טונוס
מלא		4/5		כתף	מלא		+3/5	
מלא		5/5		מרפק+אמה	מלא		5/5	
מלא		-4/5		ש.כ.יד	מלא		-4/5	
מלא		4/5		אצבעות	מלא		4/5	

הערות :
נפלה על צד שמאל, קשה לה להחזיר היד שמאל למטה, כח גס בכתף שמאל לא בדוק בגלל כאבים

2.
קבלה - כוח אגרוף DYNMOMETER ימין 10.03 ק"ג שמאל 10.36 ק"ג
שחרור - כוח אגרוף DYNMOMETER ימין שמאל

3. הערכה תחושתית
תקין לא תקין

4. שווי משקל בישיבה תקין הערות:

קונטרה אינדיקציות :

5. לחולי CRPS

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649

מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מרכז לרפואה רפואית, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel Aviv University

שחרור-רפוי בעיסוק

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם ממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71 נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קיריון עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם ממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

סיכום מוטורי :
מגיעה בכ"ג בעזרת מתנדבים. שווי משקל סטטי ודינמי תקין בישיבה ובעמידה עם תמיכה. ג"ע- ימין דומיננטית, טווחים מלאים בשתי ידיים מלבד כתפיים, כתף ימין – אקטיבי עד 120 ופסיבי מלא, כתף שמאל אקטיבי ופסיבי שיפור (בארך 90 אקטיבי, 120 פסיבי). כוח גס יד ימין- ירידה בינונית בכתף (3-/5), ירידה קלה בש.כ.יד ואצבעות, וכוח שמור במרפק. כוח גס ביד שמאל- בכתף לא בדוק בגלל כאבים, וירידה קלה במרפק, ש.כ.יד ואצבעות (4-/5). ג"ת- בצקת בשתי רגליים.

ו. קוגניציה

התמצאות תקין

שעון - x = clox1: 10/15, clox2: 14/15 כיוון קריאה

ח. סיכום קוגניטיבי :
ערנות, משתפת פעולה, הבנה, דיבור, זיכרון, כתיבה וקריאה תקינים, מודע למצבה. התמצאות בזמן, מקום ובפרטים אישיים תקינים.
clox1: 10/15, clox2: 14/15
סיכום מבחן MOCA :תפיסה מרחבית/אקסקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- 1/3, הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5, התמצאות- תקין.
יש לה 12 שנות לימוד. נורמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. הציון: 21

מהלך הטיפול:
אסתר קיבלה פעמיים בשבוע טיפולים בריפוי בעיסוק במטרות הבאות:
קידום עצמאות בתפקודי BADL - תרגול לבוש, מעברים – השיגה עצמאות במעברים עם הליכון, השיגה עצמאות בלבוש פג"ע.
קידום עצמאות בתפקודי IADL - השיגה עצמאות בעמידה עם ידיים תפקודיים בילטראלי בלי תמיכה לאורך זמן קצר כגון להכין כוס קפה.
קידום מוטורי – תרגול חיזוק ידיים, תרגול סיבולת ושיווי משקל בעמידה בתמיכת הליכון ובלי תמיכת ידיים – עדיין סיבולת ירודה.
הדרכה ליציאה הביתה.
אסתר משתפת פעולה באופן מלא ע"פ יכולתה ונצפתה דינמיקה תפקודית ומוטורית חיובית.

סיכום והמלצות :
בת 71, נ+4, מתגוררת עם בעלה בקומה 3 בלי מעלית. במקצוע היא מזכירה חברת חשמל, היא בפנסיה מ2016. בדירה יש לה אמבטיה.
שיקום לאחר ניתוח החלפה מלאה של פרק ירך שמאל ע"ר שבר סבקפיטלי כתוצאה מנפילה
ברקע- ידוע על יל"ד, סכרת, OA, ULCERATIVE COLITIS.
טרם אשפוזו היא הייתה עצמאית בכל BADL וIADL. היא לא נהגת ולא משתמשת במחשב. היא הילת הכספים יחד עם בעלה.
מצב כהיום:
מוטוריות - מגיה עם הליכון בעזרת מתנדבים. שווי משקל סטטי ודינמי תקין בישיבה ובעמידה עם תמיכה. ג"ע- ימין דומיננטית, טווחים מלאים בשתי ידיים. כוח גס ירידה קלה בש.כ.יד (4/5-) ואצבעות (4/5), וכוח שמור במרפק בשתי ידיים. כוח גס בכתף ביד שמאל ירידה בינונית בכתף (5/+3), ובכתף ביד ימין ירידה קלה (4/5). ג"ת- בצקת בשתי רגליים.
תפקודית- מגוידת בהליכון. BADL - עצמאית באכילה, לבוש פג"ע וטפוח אישי בישיבה, זקוקה לעזרת הליכון במעברים ובשרותים. זקוקה לעזרה בינונית בלבוש ופג"ת וברחצה.
IADL - מסוגלת לבצע פעולות פשוטות בעמידה כגון להרים דברים ממקום אחד עד מקום אחר. מסוגלת לבצע פעולות IADL הדורשות שימוש בי לטיראלי בידיים תוך כדי עמידה כגון להכין כוס קפה. זקוקה לעזרה עם משימות IADL מורכבות יותר הכוללות עמידה לאורך זמן ושימוש בידיים כגון לקפל כביסה ולהכין ארוחה גדולה.
קוגניטיבית - ערנית, משתפת פעולה, הבנה, דיבור, זיכרון, כתיבה וקריאה תקינים, מודע למצבה. התמצאות בזמן, מקום ובפרטים אישיים תקינים.
clox1: 10/15, clox2: 14/15
סיכום מבחן MOCA :תפיסה מרחבית/אקסקוטיבי- 2/5, שיום- תקין, קשב- תקין, שפה- 1/3, הפשטה- תקין, זיכרון לטווח קצר- 0/5,

מרכז רפואי שיקומי רעות
כתובת: שדרות החי'ל 2, יד אליהו תל-אביב
טלפון: 03-6383666
פקס: 03-6383649
מנהל/ת רפואי/ת:

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מכוון לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור-רפוי בעיסוק

המידע הינו חסוי ויש לשמור על סודיות רפואית

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71 נקבה	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

התמצאות- תקין.
יש לה 12 שנות לימוד. נורמה לגיל ומספר שנות לימוד 20. הציון: 21
המלצות:
אסתר משתחררת לבית של בת שלה. מומלץ ביקור בית להערכת סביבת המגורים של אסתר ומתן המלצות על התאמות דיור להתאמה למצבו התפקודי הנוכחי. מומלץ המשך טיפול להערכת התפקוד ועידוד השתתפות במטלות תפקודיות ובתפקודי פנאי.

שם בודק: מסינג תרצה 12:16:31 08/09/2024
שם נועל: מסינג תרצה מ.ר: 117532 תאריך פתיחה: 05/09/2024 07:48:50 תאריך נעילה:
תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס:מסינג תרצה

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

שחרור מטופל - פיזיותרפיה

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

תאריך שחרור: 08/09/2024

פרטים אישיים

מתגורר עם בעלה בת"א קומה 3 מעלית לא מס' מדרגות ומעקה 51 מדרגות

אבחנות

ת.רישום	ת.סיום	ת.התחלה	אבחנה	סטאטוס	קוד
31/07/2024 16:16:48			REHABILITATION THERAPY		93.89
31/07/2024 16:16:57			GAIT ABNORMALITY		781.2
31/07/2024 16:18:20		**22/07/2024**	**FRACTURE FEMUR SUBCAPITAL CLOSED - Left**		820.09
31/07/2024 16:31:35		**25/07/2024**	**TOTAL HIP REPLACEMENT(THR) - Left**		81.51
31/07/2024 16:18:36			OSTEOPOROSIS UNSPECIFIED		733
31/07/2024 16:31:53			DIABETES MELLITUS ADULT ONSET TYPE II	CHR	250
31/07/2024 16:32:07			ESSENTIAL HYPERTENSION	CHR	401.9
22/08/2024 09:48:27			HEAVY SMOKER	CHR	305.1
20/08/2024 12:24:49		20/08/2024	COUGH		786.2
06/08/2024 11:14:01			CEREBROVASCULAR DISEASE UNS [PER CT 8/2023]	CHR	437.9
31/07/2024 16:33:15			COLITIS ULCERATIVE	CHR	556
06/08/2024 11:15:57			CANNABIS DEPENDENCE- EPISODIC USE	CHR	304.32
31/07/2024 16:30:38			ANEMIA	CHR	285.9
04/08/2024 14:34:54		04/08/2024	VITAMIN B12 DEFICIENCY	CHR	266.2
31/07/2024 16:30:12			UNSPECIFIED VITAMIN DEFICIENCY	CHR	269.2
22/08/2024 09:45:58			HYPOMAGNESEMIA		275.2
22/08/2024 09:47:06			OTHER SPECIFED PROPHYLACTIC MEASURE		V07.8

תאריך הפגיעה 22/07/2024

תיאור האירוע הנוכחי בעלה עבר אירוע מוחי לפני חודשיים, אושפז כאן ב"רעות", הגיעה לבקר אותו ביום שני. במהלך הביקור יצאה לקנות אוכל עבורו ברחוב ההגנה. ככל הנראה בעקבות עבודות הרכת הקלה היה גובה בין הכביש למדרכה, מעדה ונפלה. פונתה באמבולנס ל"שיבא" ושם נותחה לאחר שלושה ימים.

מהלך האשפוז במהלך אשפוזה:
במהלך אשפוזה הציגה דינמיקה חיובית מבחינה תפקודית ופיזיקלית. הביעה מוטיבציה לשיקום ותרגלה בחדר הכושר

שחרור מטופל - פיזיותרפיה

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6 דוד		26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	1	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

בהליכה

טווחי תנועה תיבה ריקה = טווח תנועה תקין

	בקבלה						בשחרור					
	ימין			שמאל			ימין			שמאל		
מפרק	אקטיבי	פסיבי	*איכות תנועה	אקטיבי	פסיבי	*איכות תנועה	אקטיבי	פסיבי	*איכות תנועה	אקטיבי	פסיבי	*איכות תנועה
גפה עליונה	טווחים ירודים אך תפקודיים בכתף			טווחים ירודים מאוד בכתפיים	הגעה לכ- 70% מהטווח	כאובה מאוד בכתף שמאל לכל הכיוונים.	בדומה לקבלתה אך בשיפור עם חבישת קינזיו ולאחר ונלגול		עדיין קיים פיצוי מהשכמה ומהקלביקולה	תסר במעלות אחרונות לכיפוף כתף		לעתים פיצוי קל משכמה וקלביקולה
Shoulder Extention				0	0							
Shoulder Abduction				כ-20 אקטיבי נעזר	כ-50							
Shoulder Horizontal ADD				בקושי מניעה								
Shoulder Horizontal ABD				בקושי מניעה								
Shoulder Ext. rotation				לא ניתן לבדוק בשל כאב								
Shoulder Int. rotation				לא ניתן לבדוק בשל כאב								
Elbow Flexion	מלא			מלא								
ElbowE Extension	מלא		לא מיישרת עד הסוף ללא הכוונה מילולית	מלא		לא מיישרת עד הסוף ללא הכוונה מילולית						
	אקטיבי	פסיבי	*איכות תנועה	אקטיבי	פסיבי	*איכות תנועה	אקטיבי	פסיבי	*איכות תנועה	אקטיבי	פסיבי	*איכות תנועה

כח שרירים תיבה ריקה = כוח שרירים תקין

שחרור מטופל - פיזיותרפיה

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	71	נקבה	נשוי/אה+4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	I	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

בשחרורה:
עצמאית חלקית בכלל התפקודים עם ה"ג, עדיין ישנו כיפוף מוגבר בגו ובברכיים (פרה מורבידי) אך שיפור בנשיאת המשקל על רגל שמאל. פחות נשיאת משקל על הידיים בהליכה. הגדילה מרחקי הליכה ומסוגלת ללכת בפנים ובחוץ במשך כ-25 דקות ברציפות ללא עצירות בקצב איטי. לעתים עוצרת בזמן ההליכה על מנת לדבר. עולה ויורדת מדרגות בהשגחה עם מעקה מצד אחד בתבנית step to. במהלך אשפוזה קיבלה אישור להסרת מפריד ברכיים לאחר כחודש מהניתוח.

סיכום והמלצות:
המשך פיזיותרפיה לעבודה על ש"מ סטטי ודינאמי בעמידה, ניסיון למעבר לא"ע מתקדם ובהמשך ללא א"ע, שיפור טווחים בכתף ימין וחזרה לתפקוד בסביבת הבית. עבודה להורדת כאב ונפיחות מרגל שמאל.

ציוד מומלץ בשחרור כ"ג למרחקים ארוכים, ה"ג.

בברכה,
חתימה תם גנור
מצורף מכתב המלצה לציוד/אביזר
ניתן לצור עמי קשר בטלפון 03-6383638/657

שם בודק: תם גנור שם נועל: תם גנור מ.ר: 169536 תאריך פתיחה: 04/09/2024 15:07:00 תאריך נעילה: 08/09/2024 09:29:14
תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס:תם גנור

מרכז רפואי שיקומי רעות
גנור תם
פיזיותרפיסטית
10-169536

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

סיכום והמלצות סיעוד למכתב השחרור הרפואי

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גיל	מין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	7126/02/1953	4	נקבה	נשוי/אה+	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024 ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

מצב המטופל בקבלה

בקבלתה - ערנית ומשתפת פעולה, מתמצאת בזמן במקום ובסובבים, עצמאית באכילה אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, תפקודי מיטה בעזרה קלה, מעברים בעזרה בינונית, ניידות בכיסא גלגלים בעזרת הזולת. רחצה ולבוש - עזרה קלה בפלג גוף עליון בישיבה ועזרה בינונית רבה בפלג גוף תחתון. סוגרים - שולטת חלקית על סוגר השתן בשל מגבלת נידות משתמשת במוצרי ספיגה, פעולות מעיים נטייה לשלשולים.

דינמיקת הטיפול בקצרה

דינמיקה חיובית
בקבלתה FIM = 72
בשחרור FIM = 109

מצב בשחרור

בשחרור - משתחררת לביתה, ערנית ומשתפת פעולה, עצמאית באכילה, אך זקוקה לעזרה בהכנה והגשה, מעברים עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, ניידות עצמאית בתמיכת הליכון גלגלים, רחצה ולבוש עצמאית בפלג גוף עליון בישיבה, ועזרה חלקית בפלג גוף תחתון. סוגרים שולטת על סוגר השתן פעולות מעיים מוסדרות. זקוקה לעזרה ב - iADL.

המלצות

המלצות
מעקב רופא משפחה, מעקב מעבדה - בדיקות דם.
מעקב סיעודי בקהילה, מעקב לחץ דם.
המשך טיפול תרופתי קבוע.
מעקב כף רגל סוכרתית, אחות סוכרת.
מעקב והמשך טיפול באוסטאופורוזיס.
המשך טיפולי פיזיותרפיה במסגרת אמבולטורית.
מעקב רופא אורתופד.
מעקב רופא קרדיולוג.
מעקב רופא כלי דם.
מעקב מרפאת סוכרת.
מעקב רופא אנדוקרינולוג
מעקב דיאטנית בקהילה.

שם בודק: ארקייה ראיד שם גועל: ארקייה ראיד מ.ר: 216494 תאריך פתיחה: 08/09/2024 11:26:24 תאריך
נעילה: 08/09/2024 11:26:25 תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס:ארקייה ראיד

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

חסוי רפואי

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

מנהל המערך האורטופדי :ד"ר פרידלנדר אלון מ.ר. 28647

מרפאה אורתופדית-פרקים

מנהל/ת : דר' בורשטיין גדעון מ.ר.28078	טלפון : 03-5302014
אח/ות אחראי/ת : גב' סיגלית יעקובי	פקס : 03-5302825
דוא"ל: orthopedic.devision@sheba.health.gov.il	

סיכום לרופא המטפל

שם משפחה: שלומי	שם פרטי: אסתר	ת"ז: 51693596
גיל: 71	מין: נקבה	טלפון נייד: 0523996690
תאריך ביקור : 06/08/2024	מספר ביקור: 25656970	קופת חולים : כללית
כתובת: קורין עזרא 6 תל-אביב 6743603		

אבחנות בביקור

- **femoral neck fracture Garden 3-4** (8208) (Left)

ניתוחים

S/P HIP REPLACEMENT, TOTAL, PRIMARY 271301 (81.51) (Left) (25/07/2024)
(הערה: Gription 52 DM Linear 52/45, Corail revison 12std, Bipolar head 45/22/+7)

תלונת החולה / תלונה עקרית

ב 22.07.20244 התקבלה דרך מיון אחרי נפילה, אובחן שבר סבקאפיטלי משמאל - לטיפול ניתוחי.
הנפילה התרחשה במעבר חציה, לדבריה מעידה , איבדה שיווי משקל ונפלה.
נחבלה באגן שמאל ובכתף שמאל.
שוללת חבלת ראש.
שוללת סחרחורת, כאבים בחזה, קוצר נשימה או דפיקות לב טרם הנפילה.
במיון בוצע צילום כתף- ללא ממצאים בכתף.
לצורך החלטה לגבי סוג הניתוח בוצע CT אגן' MRI.
ב 25.07.2024 עברה ניתוח- החלפה מלאה של מפרק ירך שמאל בהרדמה כללית +חסם עצבי , בגישה אחורית.
בסיום הניתוח יציבה לדריכה והפעלה.
זקוקה לפיסוק בין הרגליים בישיבה ובשכבה במהלך שש שבועות

ביקורת ב06/08/2024:
נמצאת ברעות
מתהלכת עם הליכון
ללא רגישות ברוטציה
צלקת שקטה

המלצות

המלצה: ביקור בעוד חודשיים
מוזמן לביקורת:
ביחידה: מרפאה אורתופדית-פרקים. אצל דר' פיכמן גיל מ.ר.82269 . בעוד 2 חודשים.

תרופות מומלצות

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
VITAMIN D3 - CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3 - CHOLECALCIFEROL)	P.O	3000 units	1 X 1 ביום					

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

חסוי רפואי

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

שם מלא: שלומי אסתר 51693596

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אריזות לניפוק	יחידות לניפוק	הערות	מרשם
Esomeprazole (Esomeprazole)	P.O	20 mg	1 X 2 ביום					
ENSURE PLUS VANILLA liq (PROTEINS+CARBOHYDRATES+FAT+VITS+MINERALS)	P.O	237 cc(ml)	1 X 2 ביום					
XELJANZ tab (Tofacitinib)	P.O	5 mg	1 X 2 ביום					
PREGABALIN cap (Pregabalin)	P.O	25 mg	1 X 2 ביום					
FOLIC ACID tab (foliC ACID)	P.O	5 mg	1 X 1 ביום					
OXYCOD 2mg/ml syr (OXYCODONE)	P.O	3 mg	1 X 3 ביום					
PARACETAMOL tab (Acamol) (Paracetamol [Acetaminophen])	P.O	1000 mg	1 X 3 ביום					
FERROCAL tab (IRON/FERROUS CITRATE+CALCIUM CITRATE)	P.O	52 mg	1 X 1 ביום					
DIPYRONE tab (Optalgin) (Dipyrone [Metamizole])	P.O	1000 mg	1 X 3 ביום					
RAFASSAL tab (Mesalazine [mesalamine])	P.O	2000 mg	1 X 2 ביום					
MAGNOX (Elemental Mg) tab (Magnesium Oxide)	P.O	520 mg	1 X 1 ביום	4 שבועות			יש לרשום את ההוראה ב-mg של Elemental Magnesium בלבד.	
CLEXANE 40mg/0.4ml inj (Enoxaparin)	S.C	40 mg	1 X 1 ביום	21 ימים				✔

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' פיכמן גיל מ.ר.82269

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקבלה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי **http://www.btl.gov.il**
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור **https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה**

15/09/24 תאריך :
09:44 שעה :
YUX-2000-S4 מהדורה:

שירותי בריאות כללית
מסוף : 9513221012
מספר עסק: 4536881
מרפאה : מעון יום בן-יאיר

שובר עיסקות אשראי מס 61052461

סוג עסקה : חיוב אישור: 0090151 חברה

כרטיס : MAX VISA 8823

תוקף : 02/28 סוג אשראי: רגיל אופן ביצוע: רגיל

סכום : 39.00 ש"ח

קופאי : 8-214942 דורון נגה

שם הרופא	ד"ר אורן הלל	מספר רשיון	36965
תחום	מומחה לרפואה פנימית	טלפון	03-6503600
כתובת	וייצמן 25, אזור	פקס	03-6503610
מרפאה	אזור	מחוז	ת"א

כללית

הפניה כללית

תאריך: 10/09/2024 11:18

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **שלומי אסתר**

ת.לידה: 26/02/1953 ישוב: תל אביב - מס זהות: 00051693596 גיל: 71.07 מין: ג

מס בית: 9 / 6 טלפון: 52 - 3996690 רחוב: קורין עזרא

טלפון נוסף: 54 - 6093863

מספר הפניה: 35108038000

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036965	51693596	035108038000	5108

לכבוד: מכון שיקום בן יאיר

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
83061	K0807	מרפאה שיקומית הערכת מצב	83061

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
	LT	S/P TOTAL HIP REPLACEMENT D/T SUBCAPITAL FRACTURE
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

תלונות: לאחר שיקום ברעות בעקבות שבר ירך שמאל

עדכון מרשמים

סימנים חיוניים:

גובה	160	08/05/2024	משקל	65	08/05/2024	bmi	25.39	
לחץ דם	79 / 125	08/05/2024						
דופק	75	18/01/2023	סדיר					
eGFR	99.54	מתאריך 15/05/2024						

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
2/01/2//08		LIPID METABOLISM DISORDER
01/08/2004		DIAPHRAGMATIC HERNIA
01/08/2004		HYPERCHOLESTROLEMIA
01/08/2004		HYPERTRIGLYCERIDEMIA
01/08/2004		DM
01/09/2004		CHOLECYSTOLITHIASIS
01/09/2004		FATTY LIVER
01/07/2005		DIABETES MELLITUS
01/07/2014		COLONOSCOPY FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY
01/09/2013		PROCTITIS
01/09/2013		ULCERATIVE COLITIS
21/02/2021		COLONOSCOPY FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY
16/11/2022		GAIT PROBLEM
16/11/2022		OSTEOARTHRITIS OF KNEE

ס.ה.כ. 7

בעיה	איפיון	מ.גילוי
CEREBROVASCULAR DISEASE	PER CT	01/08/2023
S/P TOTAL HIP REPLACEMENT D/T SUBCAPITAL FRACTURE	LT	25/07/2024
OSTEOPOROSIS	FRACTURE	01/08/2024

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

בעיה	איפיון	מ.גילוי	מ.סיום
SMOKER		01/01/2018	01/01/2013

תרופות קבועות

..ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	כמוסות	1	MAGNESIUM OXIDE CAP 520MG
ביום	1	טבליות	1	FERROUS FUMARATE-FOLIC ACID CF
ביום	1	טבליות	1	CYANOCOBALAMIN SUBLINGUAL TAB 1000MCG
ביום	1	טבליות	0.5	SPIRONOLACTONE TAB 25MG 25MG
ביום	1	טבליות	1	METFORMIN HCL TAB 850MG 850MG
ביום	1	טבליות	1	FOLIC ACID TAB 5MG 5MG
ביום	1	טבליות	1	ATORVASTATIN TAB 40MG 40MG
ביום	2	טבליות	1	GALVUS 50MG (M) TAB 50MG
ביום	1	יחידות	1	LANCET 26 FOR ACCU-CHEK
ביום	2	יחידות	1	STRIP ACCU-CHEK INSTANT BOX
ביום	1	טבליות	1	CLOPIDOGREL HYDROGEN SULPHATE 75MG
ביום	1	שקית אב	1	IRON LIPOSOM.+FOLIC AC.+VIT C CF
ביום	2	טיפות	1	TEARS NATURALE II COL CF
ביום	2	טבליות	1	XELJANZ 5MG<><>TAB 60 5MG
ביום	3	טבליות	1	VITAMIN D3 TAB 400UNIT 400UNIT
ביום	2	קפליות	2	RAFASSAL 1 GM CPL 1G
ביום	1	טבליות	1	BROTIZOLAM 0.25MG TAB 0.25MG
ביום	1	קפליות	1	OMEPRADEX 40MG CPL 40MG

חתימה וחותמת הרופא	מספר רשיון	שם הרופא
נחתם דיגיטלית	36965	ד"ר אורן הלל

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

שם הרופא	ד"ר אורן הלל	מספר רשיון	36965
תחום	מומחה לרפואה פנימית	טלפון	03-6503600
כתובת	וייצמן 25, אזור	פקס	03-6503610
מרפאה	אזור	מחוז	ת"א

כללית

הפניה לדימות

תאריך: 10/09/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **שלומי אסתר** מס זהות: **00051693596** גיל: **71.07** מין: נ

ת.לידה: 26/02/1953 ישוב: תל אביב - רחוב: קורין עזרא

מס בית: 9 / 6 טלפון: 52 - 3996690 טלפון נוסף: 54 - 6093863

מספר הפניה: 35108037999

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036965	51693596	035108037999	5108

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים 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.

לכבוד: צפיפות עצם

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
59145	77080	בדיקת צפיפות העצם בשיטת DXA לנבדק	59145

המטופל מתלונן על לאחר שיקום ברעות בעקבות שבר ירך שמאל
עדכון מרשמים

סימנים חיוניים גובה 160 נמדד ב: 08/05/2024 משקל 65 נמדד ב: 08/05/2024 BMI 25.39

לחץ דם 79 / 125 נמדד ב: 08/05/2024

דופק 75 נמדד ב: 18/01/2023 סדיר

eGFR 99.54 מתאריך: 15/05/2024

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
	LT	S/P TOTAL HIP REPLACEMENT D/T SUBCAPITAL FRACTURE
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
2/01/2//08		LIPID METABOLISM DISORDER
01/08/2004		DIAPHRAGMATIC HERNIA
01/08/2004		HYPERCHOLESTROLEMIA
01/08/2004		HYPERTRIGLYCERIDEMIA
01/08/2004		DM
01/09/2004		CHOLECYSTOLITHIASIS
01/09/2004		FATTY LIVER
01/07/2005		DIABETES MELLITUS
01/07/2014		COLONOSCOPY FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY
01/09/2013		PROCTITIS
01/09/2013		ULCERATIVE COLITIS
21/02/2021		COLONOSCOPY FLEXIBLE FIBEROPTIC COLONOSCOPY

בעיה	איפיון	מ.גילוי
GAIT PROBLEM		16/11/2022
OSTEOARTHRITIS OF KNEE		16/11/2022
CEREBROVASCULAR DISEASE	PER CT	01/08/2023
S/P TOTAL HIP REPLACEMENT D/T SUBCAPITAL FRACTURE	LT	25/07/2024
OSTEOPOROSIS	FRACTURE	01/08/2024

תולדות עבר

בעיה	איפיון	מ.גילוי	מ.סיום
SMOKER		01/01/2018	01/01/2013

CREATININE: 0.47 מתאריך 15/05/2024

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר אורן הלל	36965	**נחתם דיגיטלית**

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

בפניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על סמך הפניה זו, לאחר קביעת תור לטיפול, ניתן להסדיר את התשלום עבור השירות עד למועד התור באמצעות כרטיס אשראי באתר הכללית. לחילופין, ניתן להפיק ט17 במשרד מרפאת האם. רשימת בי"ח של הכללית מפורסמת באתר הכללית (www.cialit.co.il).

רעות תל־אביב
בית חולים שיקומי

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
Affiliated to the Faculty of Medicine, Tel-Aviv University

הדרכת תרופות

שם משפחה+פרטי	ת.זהות	שם האב	ת.לידה	גילמין	מצב משפחתי	ארץ לידה	שנת עליה	כתובת	גורם מממן
שלומי אסתר	05169359-6	דוד	26/02/1953	נקבה 7	נשוי/אה+ 4	ישראל	0	קורין עזרא 6 תל אביב יפו 6743603	קופת חולים כללית

ת.קבלה למוסד	ת. קבלה למחלקה	מחלקה	סטאטוס	גורם מממן	קופ'ח
31/07/2024	31/07/2024	ו	שיקום גריאטרי	קופת חולים כללית	כללית

תרופה	אופן מתן	הנחיות לתרופה	הערות/תופ' לוואי
METFORMIN [METFORMIN 850mg]			
CLOPIDOGREL [CLOPIDOGREL 75mg]			
ALDACTONE [SPIRONOLACTONE 25mg]			
VITAMIN B12 1000mcg [VIT B12 1000mcg, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT 1000mg]			
FOLEX 400 [FERROUS IRON 100mg, FOLIC ACID 400mcg]	P.O	ברזל נספג טוב יותר, כאשר נוטלים אותו על קיבה ריקה (לפני האוכל). יש לחכות פרק זמן של שעתיים לפחות בין נטילת תרופה זו לבין נטילת חלב ומוצריו, ביצים, קפה, תה.	אי נוחות במערכת העיכול, שינוי בתדירות ומרקם היציאות (עצירות או שלשול), בחילות, הקאות, כאבי בטן קלים. ברזל יכול לשנות את צבע הצואה לשחור.
MAGNOX [MAGNESIUM COMPLEX 1cap]			
VITAMIDIN D [VIT D3 200IU, FICTITIOUS GENERIC COMPONENT]			
XELJANS [TOFACITINIB 5mg]			
FOLIC ACID [FOLIC ACID 5mg]			
Optalgin 500mg/1ML [DIPYRONE 500mg]			
RAFASSAL [5-AMINOSALICYLIC ACID 1000mg]			
GALVUS [VILDAGLIPTIN 50mg]			
OMEPRA [OMEPRAZOLE 40mg]			

שם בודק: ארקייה ראיד שם נועל: ארקייה ראיד מ.ר: 216494 תאריך פתיחה: 08/09/2024 11:20:14
תאריך נעילה: 08/09/2024 11:20:16 תאריך הדפסה: 08/09/2024 שם המדפיס:ארקייה ראיד

נספח 3 :

חוות דעת

(עמודים 57 עד 63)

בס"ד

פרופ' חגי שרמן
אורתופד מומחה לניתוחי כף רגל וקרסול
רח' איינשטיין 40, תל אביב
טל' 058-5987708

Prof. Haggai Schermann
Foot and Ankle Orthopedic Surgeon
40 Einstein st, Tel Aviv
Phone: 058-5987708

אפריל 24, 2026

חוות דעת רפואית

אני פרופ' חגי שרמן (ת.ז. 321647612, מ.ר. 114787, מ.ר.מ. 48053), הרני מצהיר וידוע לי היטב שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבוע דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין שבועה שנתתי בבית המשפט.

פרטי השכלתי ונסיוני המקצועי

בוגר בית ספר לרפואה באוניברסיטת בן גורין בנגב - 2011
שירות צבאי כרופא קרבי - 2012-2016
חוקר ראשי במכון בריאות הלוחם, מרכז רפואי שיבא 2016-2017
תואר שני בבריאות הציבור עם תזה בנושא ניתוחי צוואר ירך 2015-2017
התמחות בכירורגיה אורתופדית במרכז רפואי תל אביב ע"ש סוראסקי - 2017-2024
השתלמות עמיתים במחקר בתחום כף רגל במרכז רפואי מסצ'וסטס ג'נרל הוספיטל, בוסטון - 2020-2021
קורס קביעת דרגת נכות על פי דין, אוניברסיטת תל אביב - 2025
מנתח טראומה, כף רגל וקרסול במרכז רפואי לניאדו - 2024 ועד עכשיו

תפקיד נוכחי

רופא בכיר בתחום טראומה אורתופדית וניתוחי כף רגל, מרכז רפואי לניאדו
מנהל רפואי של עמותת "מנור - מנוחה ורפואה"
חבר בהסתדרות הרפואית בישראל
חבר באיגוד הישראלי לאורתופדיה
חבר באיגוד ארתופדים צבאיים אמריקאים (SOMOS)
חבר העמותת "עילא" לאוסטאופורוזיס ומחלות עצם

בס"ד

פרופ' חגי שרמן
אורתופד מומחה לניתוחי כף רגל וקרסול
רח' איינשטיין 40, תל אביב
טל' 058-5987708

Prof. Haggai Schermann
Foot and Ankle Orthopedic Surgeon
40 Einstein st, Tel Aviv
Phone: 058-5987708

פרטים אישיים של הנבדק

אסתר שלומי
ת.ז. 51693596

הרני לאשר שבדקתי את מרת שלומי בתאריך 12.5.26

מסמכים ברשותי

מכתב שחרור ממחלקה אורתופדית ב' בשיבא מתאריך 31.7.24

תיק מטופלת במרכז רפואי רעות בין התאריכים 6.8.24-5.9.24

תיק מטופלת במרכז רפואי רעות בין התאריכים 8.9.24-9.8.24

מכתב שחרור רפואי + פיזיותרפיה (מרכז רפואי רעות) מתאריך 8.9.24

מכתב שחרור סיעודי (מרכז רפואי רעות) 8.9.24

מכתב שחרור ריפוי בעיסוק (מרכז רפואי רעות) 8.9.24

מעקב מרפאה אורתופדית בשיבא 6.8.24

הפניה למרפאה שיקומית מקופ"ח כללית 10.9.24

הפניה לבדיקת צפיפות עצם מקופ"ח כללית 10.9.24

צילומי רנטגן של עמוד שדרה, כתף שמאל ואגן מתאריך 26.5.26

Prof. Haggai Schermann
Foot and Ankle Orthopedic Surgeon
40 Einstein st, Tel Aviv
Phone: 058-5987708

פרופ' חגי שרמן
אורתופד מומחה לניתוחי כף רגל וקרסול
רח' איינשטיין 40, תל אביב
טל' 058-5987708

רקע רפואי:

בת 73
ברקע סוכרת, קוליטיס
חשד לאירוע CVA **בעבר, מקבלת טיפול קבוע בקלופידוגרל**
טרם התאונה (מצב בסיסי) תפקוד מלא, הייתה מבשלת ועושה קניות לבד, הלכה ללא עזרים.

תאונה:

22.4.24 **נפלה ברחוב ההגנה בתל אביב, עקב מפגע בכביש, חבלת ירך שמאל.**
בנוסף חבלת כתף שמאל ומאז הגבלה וכאבים.

טיפול רפואי:

אושפזה בתל השומר וכעבור 3 **ימים** 25.7.24 **עברה ניתוח** THR **שמאל**

31.7.25 **שוחררה למרכז רפואי רעות.**
הייתה מאושפזת חודש וחצי, שוחררה מהשיקום בעודה מסוגלת להתנייד עצמאית עם הליכון, זקוקה לעזרה ברחצה, הלבשה ובהכנת אוכל. מסוגלת לאכול לבד.
לא השתמשה ביד שמאל בגלל כאבים.
בבדיקת מרפא העיסוק בשחרור - כוח כתף שמאל 3+ **מתוך** 5, **לא בדוק בגלל כאבים.**

לאחר שחרור משיקום הייתה עם הליכון 8-9 **חודשים ולאחר מכן עברה למקל.**

היום 12.5.26
עדיין תלונות על כאבים ירך שמאל ובכתף שמאל.
הולכת עם מקל ביד ימין. מסוגלת לעמוד 5 **דק'.**
הליכה למרחק של 200 **מטר עם הפסקות ישיבה על ספסלים כל** 30-40 **מטר.**

בס"ד

פרופ' חגי שרמן
אורתופד מומחה לניתוחי כף רגל וקרסול
רח' איינשטיין 40, תל אביב
טל' 058-5987708

Prof. Haggai Schermann
Foot and Ankle Orthopedic Surgeon
40 Einstein st, Tel Aviv
Phone: 058-5987708

במכולת מבקשת משלוח.
זקוקה לעזרת המשפחה בביתה. אין בבית עוזרת כי בחרה לקבל קצבה במקום עוזרת.

בדיקה לצורך חוות דעת

בדקתי את המטופלת בתאריך 12.5.26.

מתהלכת באיטיות, עם מקל, בצליעה קשה.
עמדיה לא יציבה, מכופפת, חולשת רגליים, כיפוף ברכיים.
נפיחות בברך וקרסול שמאל
אורך רגליים זהה.
אינה מבצעת מבחן TRENDELENBURG, רק אבדוקציה בשכיבה.

כתף ימין
אבדוקציה 0, FF 30, ER 10, IR GT
כתף שמאל
אבדוקציה 0, FF 30 מעלות, IR סקרום, ER 10
ירך ימין
ABD 30, IR 10, ER 30, FLEXION 110
ירך שמאל
ABD 10, IR 5, ER 5, FLEXION 90
קיפוזיס גבי

במעבר על צילומים - שינויים ניווניים בעמ"ש, קיפוזיס גבי 60 מעלות, יישור מפצה של לורדוזיס מותני.

Prof. Haggai Schermann
Foot and Ankle Orthopedic Surgeon
40 Einstein st, Tel Aviv
Phone: 058-5987708

פרופ' חגי שרמן
אורתופד מומחה לניתוחי כף רגל וקרסול
רח' איינשטיין 40, תל אביב
טל' 058-5987708

שינויים שחיקתיים סובאקרומיאליים בכתף שמאל.
אגן - שינויים ניוניים בכירך ימין, משתל בירך שמאל בעמדה תקינה, ללא קיצור.

סיכום

<u>קשר סיבתי</u>

המטופלת נפלה עקב מפגע בכביש, שברה צוואר ירך שמאל ונפגעה בכתף שמאל. לאחר תהליך שיקום ממושך, חלקו באשפוז וחלקו אמבולטורי, נשארה עם נזק שאריתי שלא היה טרם הנפילה. ברור הקשר הישיר בין הגבלה תפקודית נוכחית לבין אירוע נפילה.

הפגיעה התפקודית שממנה סובלת המטופלת אינם חריגים. רק כ-30% מהמטופלים עם שבר צוואר ירך חוזרים לרמת התפקוד שהייתה לפני השבר. במטופלים עם מחלות רקע נוספות כמו התובעת סיכוי חזרה לתפקוד נמוך עוד יותר. בכלל יש אפקט שלילי על מצב בריאות כללי באוכלוסיה מבוגרת. שבר בירך כאילו גורם להזדקנות פתאומית בכמה שנים ולירידת מדרגה מבחינה תפקודית ובריאותית. כך שמידת הפגיעה של המטופלת מתיישבת עם מה שצפוי לקרות בדרך כלל אחרי פציעה מסוג זה.

חבלת גפה עליונה במקביל לשבר צוואר ירך זה מאורע יותר נדיר. רק 4-5% מהאנשים ששוברים צוואר ירך סובלים במקביל משבר גפה עליונה. הסבר אפשרי לכך הוא שיש אזור אחד שסופג את המכה בזמן נפילה. נופלים בדרך כלל על יד מושטת או על הירך ולא על שניהם. מאידך הסיכוי למחלה ניוונית בגידי השרוול המסובב בכתף בגיל 70 אצל מטופלת שמעשנת וסובלת מספר מחלות רקע הוא מעל 50% בלי קשר לנפילה. אבל שכיח מאוד שקרע אסימפטומטי מחמיר או הופך להיות סימפטומטי לאחר חבלה.

לכן סביר להניח שהמטופלת פיתחה כאב והגבלה בכתף שמאל בגלל קרע שהיה קיים לפני התאונה אבל החמיר בגלל התאונה ובגלל עומס יתר על הכתף במהלך השיקום.

Prof. Haggai Schermann
Foot and Ankle Orthopedic Surgeon
40 Einstein st, Tel Aviv
Phone: 058-5987708

פרופ' חגי שרמן
אורתופד מומחה לניתוחי כף רגל וקרסול
רח' איינשטיין 40, תל אביב
טל' 058-5987708

קיפוזיס גבי - באנמנזה ובצילומים ללא חשד לשברים שניתן לייחס לתאונה, מדובר בקיפוזיס ניווני ללא קשר לתאונה.

Tang VL, Sudore R, Cenzer IS, Boscardin WJ, Smith A, Ritchie C, Wallhagen M, Finlayson E, Petrillo L, Covinsky K. Rates of Recovery to Pre-Fracture Function in Older Persons with Hip Fracture: an Observational Study. J Gen Intern Med. 2017 Feb;32(2):153-158. doi: 10.1007/s11606-016-3848-2. Epub 2016 Sep 7. PMID: 27605004; PMCID: PMC5264672.

Robinson PM, Harrison T, Cook A, Parker MJ. Orthopaedic injuries associated with hip fractures in those aged over 60 years: a study of patterns of injury and outcomes for 1971 patients. Injury. 2012 Jul;43(7):1131-4. doi: 10.1016/j.injury.2012.03.012. Epub 2012 Mar 30. PMID: 22465517.

Andaloro S, Cacciatore S, Risoli A, Comodo RM, Brancaccio V, Calvani R, Giusti S, Schlögl M, D'Angelo E, Tosato M, Landi F, Marzetti E. Hip Fracture as a Systemic Disease in Older Adults: A Narrative Review on Multisystem Implications and Management. Med Sci (Basel). 2025 Jul 11;13(3):89. doi: 10.3390/medsci13030089. PMID: 40700118; PMCID: PMC12285999.

Teunis T, Lubberts B, Reilly BT, Ring D. A systematic review and pooled analysis of the prevalence of rotator cuff disease with increasing age. J Shoulder Elbow Surg. 2014 Dec;23(12):1913-1921. doi: 10.1016/j.jse.2014.08.001. PMID: 25441568.

בס"ד

פרופ' חגי שרמן
אורתופד מומחה לניתוחי כף רגל וקרסול
רח' איינשטיין 40, תל אביב
טל' 058-5987708

Prof. Haggai Schermann
Foot and Ankle Orthopedic Surgeon
40 Einstein st, Tel Aviv
Phone: 058-5987708

נזק שאריתי

בעת כתיבת חוות דעת המטופלת סובלת כאבים והגבלה בתנועות כתף שמאל ומפרק ירך שמאל. מצב אחרי החלפת מפרק ירך שמאל.

פגיעה תפקודית, עצמאות חלקית.

לתובעת נכות כדלקמן:

35% - סעיף 41 (4ד) - הפרקים העליונים של הגפיים העליונים, הגבלת התנועות בפרק הכתף, עד 30° מהגוף

30% - סעיף 48 (1ז) - הפרקים הגדולים של הגפיים התחתונים , ירך, הגבלה בינונית בכל התנועות.

פרופ' חגי שרמן
מומחה לכירורגיה אורתופדית
ניתוחי כף רגל וקרסול
מר. 114787 **מ.ר.מ.** 48053

נספח 4 :

יפוי כח ווסר

(עמודים 65 עד 67)

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
שוור	אסתר	051693596	קוק

רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון
קרין עצרא	6	תל אביב יפו	6743603	0523996690

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל - _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____

או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: כללית _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מכונים, מעבדות: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 4/5/25 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: אסתר שור X

אריאל פדיברג, עו"ד
מ.ר. 62254

יפוי כח

אני הח"מ, אסתר שלום,
ת.ז. מס' 51693596, מרחוב קרן היסוד 6, תל אביב יפו,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום _____
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.

2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.

3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.

4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.

5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.

6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.

7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.

8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.

9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.

10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.

11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.

12. להופיע בשמי וליצגני בפני רשם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני ו"שאי לקבלו עפ"י דין.

13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומו או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 4 לחודש 5 שנה 2025

חתימה:

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פדיברג, עו"ד
מ.ר. 62254
עורך-דין