

בעניין:

שושנה אנאקי ת.ז. 22165542

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג

רח' אבא הלל 7, רמת גן

טל': 03-7412358 פקס: 077-3180983

(להלן: "המערערת")

נ ג ד

המוסד לביטוח לאומי

ע"י ב"כ עו"ד איהאב סעדי

שדרות המגינים 42, חיפה 3326231

טל: 04-8555157, פקס: 04-8145802

office@sadilaw.com

(להלן: "המשיב")

כתב תשובה מטעם המשיב

בתגובה להודעת הערעור שהוגשה מטעם המערערת על החלטת הוועדה הרפואית לעררים-נפגעי עבודה- מיום **28.08.22** (להלן: "הוועדה"), מתכבד המשיב להגיש כתב תשובה מטעמו וזאת כדלקמן:

- 1. המשיב יטען כי דין הערעור להידחות,** מאחר שלא הוכח בכתב הערעור שנפלה טעות כלשהי בהחלטת הוועדה.
- 2. כפי שנקבע בהלכת רון שטרן,** וצוטט על ידי בית הדין האזורי, הנימוק בדבר "איבוד ערכאה" נסוג בפני סמכותה הרחבה של הוועדה הכוללת את הסמכות להחליף את שיקול דעת הוועדה הרפואית מדרג ראשון, ובפני עקרון היעילות החותר לקצר ולפשט כפי הניתן את הליך קביעת דרגת הנכות למבוטח.
- 3. אשר לטענה, כי יש להשיב את העניין לוועדה מדרג 1 על רקע העובדה שהפסידה ערכאה – דינה להידחות.** על פי הכללים שנקבעו בעניין שטרן (בג"ץ 1082/02 **המוסד לביטוח לאומי נ' רון שמעון שטרן ואח'**, מיום 21.5.03) הוועדה מוסמכת לדון ולהכריע גם בעניינים, אשר לא נדונו ולא הוכרעו בדרג ראשון. הלכה זו תקפה ויפה גם במקרה שלפנינו.
- 4. בעניין דומה, בו דרג ראשון לא התייחס לאחת הפגימות בתביעה לצירוף נכויות, פסק בית הדין הארצי, כי אין מקום להשיב את התיק אליה, אלא יש לאפשר לוועדה לעררים לתקן את הטעות האמורה.** וכך נקבע:

"ההלכה שצוטטה על ידי בית הדין האזורי, אשר נקבעה על ידי בג"ץ בעניין רון שטרן, הינה " מקובלת היום על הכל ועל פיה פועלות הוועדות הרפואיות

למיניהן" ע"ע 55/06 מלכה שחר – מדינת ישראל משרד הבריאות מיום 22.6.06, והמבקש לא הצביע על טעם לסטות ממנה.

הוועדה הרפואית לעררים רשאית לבדוק את המבקש ולקבל החלטה בבקשתו, ואף, אם מתעורר צורך, לתקן החלטה של הוועדה הרפואית, ואף לבטלה או לשנותה לפי העניין. בנימוקי הערר טען המבקש כי נפלה טעות בהחלטת הוועדה מדרג ראשון, בכך שלא לקחה בחשבון את נכותו בשיעור 10% בגין קונטקט דרמטיטיס. כעולה מפרוטוקול הוועדה המצוטט לעיל, הוועדה הבהירה למבקש כי בעת החלטתה תיקח בחשבון את מכלול נכויותיו, לרבות עניין הקונטקט דרמטיטיס. בכך, הבהירה הוועדה למבקש כי במסגרת סמכותה לתקן את הטעות שנפלה בהחלטת הוועדה מדרג ראשון.

כפי שנקבע בהלכת רון שטרן, וצוטט על ידי בית הדין האזורי, הנימוק בדבר "איבוד ערכאה" נסוג בפני סמכותה הרחבה של הוועדה הכוללת את הסמכות להחליף את שיקול דעת הוועדה הרפואית מדרג ראשון, ובפני עקרון היעילות החותר לקצר ולפשט כפי הניתן את הליך קביעת דרגת הנכות למבוטח. משכך, הוועדה פעלה כדין כאשר דחתה את בקשת המבקש להחזיר את עניינו לוועדה רפואית מדרג ראשון, לא נפל כל פגם בהתנהלותה, ואף קביעת בית הדין האזורי בדיון יסודה". [בר"ע (ארצי) 33884-09-15 מחמוד פרוג'ה נ' המוסד

לביטוח לאומי, מיום 28/12/05].

5. בענייננו המערערת לא איבדה שם ערכאה. גם אם בוועדה מדרג 1 לא ישב מומחה נפשי או ראומטולוג, הרי שבועדה מושא הערעור נבדקה המערערת ע"י פוסק נפשי ופוסק ראומטולוגי, אשר בדקו את המערערת בדיקה קלינית מקיפה ואף התייחסו לחומר הרפואי שהונח בפניהם וקבעו כי אין קש"ס בין הפגימות בתחומים אלה לבין התאונה הנדונה.

6. בתחום הנפשי קובעת הפוסקת כי התלונות הנפשיות הופיעו זמן רב לאחר התאונה וכי בשל העדר תלונות בסמוך לתאונה ובשל הזמן שחלף ממועד התאונה ועד לפנייה ראשונה לפסיכיאטר, היא שוללת קש"ס בין התלונות הנפשיות לבין התאונה הנדונה.

7. לעניין שלילת קש"ס בגין הפגימה הנפשית הוועדה שוללת קש"ס בין האירוע ובין תלונותיה הנפשיות, הואיל והתלונות הופיעו לראשונה זמן רב אחרי התאונה מושא הערעור וזוהי בהחלט קביעה רפואית מובהקת. המערערת איננה יכולה לייחס להחלטת הוועדה ולקבוע כי טעתה עת שללה את הקשר רק מאחר והמערערת לא התלוננה סמוך למועד התאונה !! הפוסקים-הרופאים קבעו מבחינה רפואית כי עצם אי התלונה מנתק את הקשר הסיבתי ודיי בכך כדי לדחות את הערעור בסוגיה זו שכן תקנה 30 וסעיף 118 לחוק מקנים לוועדה סמכות רחבה בכל הקשור לקביעת אחוזי הנכות ולקביעת הקשר הסיבתי.

8. המשיב סבור כי טענות המערערת במישור זה יוצאות כנגד שיקול הדעת המסור לוועדה בלבד. בהתאם להלכה הפסוקה בית הדין לא יחליף את שיקול דעתה של הוועדה בשיקול דעתו ולא ישים עצמו כמומחה לרפואה) דב"ע (ארצי) 11-0/ צבי סימן טוב נגד המוסד

לביטוח לאומי, פד"ע ב 133)

9. בפסק דינו של כב' השופט פרנקל בבית הדין האזורי באר שבע בתיק 14-02-42633 לאון חזן נ' המוסד מיום 04.03.15 נקבע כדלהלן: "לאור הזמן הרב שחלף, ובהעדר תיעוד רפואי על תלונות בנוגע לכתף שמאל, הוועדה שללה קשר סיבתי בין ממצאי בדיקת האולטרסאונד מיום 17/02/2013 לתאונה. מדובר בקביעה רפואית של הוועדה שאין מקום להתערב בה".
10. אומנם בפסק דין שאוזכר לעיל התלונות בגין הכתף הופיעו כחמש שנים לאחר התאונה, אולם בית הדין מכיר בעובדה כי קשר סיבתי יכול להידחות רק בשל הזמן שחלף מיום הופעת התלונות לבין התאונה.
11. לאחרונה ניתן פסק דין ביום 27.04.21 בתיק 20-08-16439 של כב' הנשיא אלכס קוגן בבית הדין האזורי לעבודה בחיפה לפיו נקבע כי: "הוועדה ציינה, כי ההפרעה הנפשית ממנה סובלת המערערת החלה כשנה וחצי לאחר האירוע התאונתי המוכר ומשכך שללה הוועדה את הקשר הסיבתי בין הליקוי הנפשי לתאונה הנדונה. מדובר בקביעה רפואית מובהקת, ברורה, סבירה ומנומקת הנסמכת על שיקול דעת הוועדה, בה אין מקום להתערב. בהקשר זה אציין, כי טענות המערערת לפיהן תסמונת פוסט טראומטית עלולה להופיע בטווחי זמן שונים, הן טענות במישור הרפואי-מקצועי, ואין בהן כדי להצביע על פגם משפטי בהחלטת הוועדה".
12. גם בפסיקה בתיק ב"ל 11258-01-20 של כב' השופט טוינה מיום 18.06.20 נקבע כלהלן: "החלטת הוועדה לשלול קשר סיבתי בין תלונות המערער על פגיעה נפשית לתאונה, מבוססות על חלוף הזמן שבין תלונות המערער הנפשיות לבין התאונה, היא החלטה רפואית - שגם בה אין בית הדין רשאי להתערב במסגרת הביקורת השיפוטית אותו הוא מקיים על הוועדה לעררים בהליך של ערעור".
13. גם באשר לקביעת היועץ בתחום הראומטולוגי יטען המשיב כי לא נפלה טעות משפטית בקביעתו עת היועץ קובע באופן ברור ומפנה לאסופת מסמכים רפואיים לפיהם המערערת סובלת הרבה לפני התאונה מכאבים מפושטים בכל הגוף וזאת בהתאם למסמכים רפואיים ספציפיים המעידים על קיומם של תלונות זמן רב בטרם התאונה.
14. המשיב יטען כי קביעת הוועדה היא קביעה רפואית מובהקת נהירה וברורה, וככזו בית הדין אינו מוסמך להתערב בה.
15. על פי הדין, בערעור על החלטות ועדות רפואיות לעררים, בית הדין מוסמך לדון רק בשאלות משפטיות. במסגרת סמכותו בוחן בית הדין אם הועדה טעתה בשאלה שבחוק, חרגה מסמכותה, הסתמכה על שיקולים זרים או התעלמה מהוראה המחייבת אותה) עב"ל (ארצ' 10014/98 הוד – המוסד לביטוח לאומי, פד"ע לד 213 (1999)).
16. על כן, אין בערעור כל נימוק משפטי המצדיק את התערבות בית הדין בהחלטת הוועדה, בהתאם לחוק ולמבחנים שנקבעו בפסיקה ומשכך אין להתערב בה ודין הערעור להידחות ויש לחייב את המערערת בהוצאות משפט.





דוח ועדה רפואית לערר

שושנה אנאקי, מספר זהות 22165542

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי רחובות	סניף ראשי רמלה	NV-39263-2500	01/05/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
שושנה אנאקי	22165542	27/01/1966	נקבה	הירדן 8, קריית מלאכי 8302136

טלפון:

055-6644686

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
10/12/2020	- מעמד תעסוקתי: שכיר מטפלת בקשישים - תיאור המקרה: חבלה ביציאה מהרכב נפלה על הפנים - מהות המקרה: חבלה בפנים, חתך בשפה, צוואר, כתף ימין, ברך ימין, גב תחתון, ה כרה בשיניים לפי חו"ד ד"ר קליינשטרן המצורף

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
11/12/2020	31/12/2020	21 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
01/01/2021	31/01/2021	לא נעדר מהעבודה

החלטה אחרונה מתאריך 24/12/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
50.0%	01/01/2021	31/01/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
31.0%	01/02/2021	31/12/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
19.61%	01/01/2022	

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי רשיון נהיגה אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---	--

משתתפי הוועדה

ד"ר אברהם ארסבן	כירורגיה אורטופדית
ד"ר ויטלי יופה	נוירולוגיה
ד"ר יעקב פילבה	אף אוזן גרון
נורית ניזרי	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	ביקרתי פעם אחת אצל נוירולוג בקהילה. לא סבלתי לפני התאונה מכאבי ראש, יש לי כאבי ראש כל הזמן, ישנה עם כאבי ראש, קמה עם כאבי ראש. רוב הזמן יש לי כאבי ראש.
עורך דין	בפן האורטופדי אין ערר. מאז התאונה סובלת מכאבי ראש וסחרחורת, אובחנה אצלה מחלת פיברומיאלגיה נוכח כאבים מפושטים ותשישות והיא נאלצת לקבל טיפול נפשי עקב התאונה. מבקשים להפנות לחוות דעת פסיכיאטר וראומטולוג.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

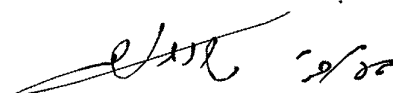
חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של שושנה אנאקי

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר אברהם ארסבן, ד"ר ויטלי יופה, ד"ר יעקב פילבה, נורית ניזרי
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי

ביקור גלובלי במיון מתאריך: 10/12/2020

ביקור במיון מחלקה: רפואה דחופה בבית חולים קפלן מתאריך 10/12/2020 עד תאריך 10/12/2020

בדיקת אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות מתאריך: 25/02/2021

איבר: כתף צד: ימין

בדיקת CT עמוד שדרה מתאריך: 12/04/2021

איבר: עמוד השדרה

בדיקה

בבדיקה נירולוגית - דיבור ושפה תקינים. תנועות עיניים ללא ניד, פנים סימטריים, תחושה בפנים תקינה. ללא צניחת גפיים. החזרים גידיים הופקו תקינים וסימטריים בכל התחנות. תחושה תקינה. תפקודים צריברלים תקינים. הליכה תקינה. מבחן רומברג שלילי. התובעת נשאלה האם ביקרה אצל רופא נירולוג בקהילה פעם נוספת מעבר ל'ביקור' מ-21/04/21 ונענה בשלילה. כמו כן מסרה שלא עברה בירור בנוגע לתלונות על סחרחורת ולא עברה בדיקת CT מוח. מעיון בדוח מיון צוינה חבלת ראש ללא איבוד הכרה וללא חסר בבדיקה נירולוגית.

מסקנות

לצורך סיכום דיון הועדה מבקשת חוות דעת ראומטולוג וכן חוות דעת פסיכיאטר בגין ערר בתחומים אלה. לאחר קבלת הנדרש תסכם הועדה ללא נוכחות. בתחום האורטופדי - לא הוגש ערר.

החלטה

הדין נעצר עקב חסרה התמחות: ראומטולוגיה, פסיכיאטריה.

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר אברהם ארסבן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אררהח ארסבן מ"ר 8588

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 7513

הצהרה של: ד"ר ויטלי יופה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר ויטלי יופה מ"ר 21157

רופא מומחה בנוירולוגיה, מת"מ 14769

הצהרה של: ד"ר יעקב פילבה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופא המטפל של התובעת
 - לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
 - לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
 - לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר יעקב פילבה מ"ר 11576

רופא מומחה באף אוזן גרון, מת"מ 5518

הצהרה של מזכיר הוועדה: נורית ניזרי

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: נורית ניזרי

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
ביקור גלובלי במיון ER-global charge	10/12/2020
בדיקה אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות	25/02/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	12/04/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	10/02/2022
נימוקי ערר	10/02/2022
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	10/02/2022



דוח חוות דעת פסיכיאטריה לערר

שושנה אנאקי, מספר זהות 22165542

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי רחובות	סניף ראשי רמלה	NV-39679-2500	15/05/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
שושנה אנאקי	22165542	27/01/1966	נקבה	הירדן 8, קריית מלאכי 8302136

טלפון:
055-6644686

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
10/12/2020	- מעמד תעסוקתי: שכיר מטפלת סיעודית בקשישים - תיאור המקרה: חבלה ביציאה מהרכב נפלה על הפנים - מהות המקרה: חבלה בפנים, חתך בשפה, צוואר, כתף ימין, ברך ימין, גב תחתון, ה כרה בשיניים לפי חו"ד ד"ר קליינשטרן המצורף

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
11/12/2020	31/12/2020	21 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
01/01/2021	31/01/2021	לא נעדר מהעבודה

החלטה אחרונה מתאריך 24/12/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
50.0%	01/01/2021	31/01/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
31.0%	01/02/2021	31/12/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
19.61%	01/01/2022	

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי רשיון נהיגה אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---	--

משתתפי הוועדה

ד"ר מעיינית סיגלר מיכל בוקובזה	פסיכיאטריה מזכיר הישיבה
-----------------------------------	----------------------------

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו	לא התלוננתי אף פעם. מאז התאונה לא ישנה בלילות כאבי ראש סחרחורות, כאבי גב, שברתי את השיניים כמו סרט נע לא יכולה זוכרת את האירוע, לא מתייחסת לילדים שבאים אלי, לא יודעת מה לעשות. שום דבר לא עוזר לי. יצאתי לעבודה כדי לא לחשוב על זה אבל לא יכולה, אפילו לבעל שלי לא מתייחסת
לקוח	למעשה מרשתי היתה מעורבת בנפילה מאוד קשה, חבלה במספר לא מבוטל של אברים, מאישה פעילה של טיפול בקשישים, כוחה לא עמד בה, ופנתה לטיפול רפואי נפשי, מעקב פסיכיאטרי ודוח ניפוק תרופות. חרדה לעתידה התעסוקתי שבאה על רקע מצבה הגופני.
עורך דין	

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: | במשרה מלאה
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של שושנה אנאקי

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: מיכל בוקובזה, ד"ר מעיינית סיגלר
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי

כרטיס רפואי (רופא מטפל) מתאריך: 17/02/2021

כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה מתאריך: 18/02/2021

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 04/10/2021

ביקור בשירותי בריאות כללית

דו"ח ניפוק תרופות מתאריך: 25/04/2022

בדיקה

בבדיקה פסיכיאטרית - מסודרת בהופעתה, אפקט דיספורי, קצב ומהלך חשיבה תקינים, מוסרת על תלונות סומטיות כגון: סחרחורות, כאבים מפושטים, הפרעות בשינה ומצב רוח ירוד ללא סמני דיכאון מגורי, ללא סמני PTSD של עוררות יתר והמנעות. שיפוט ותובנה תקינים.

מסקנות

היועצת עיינה בתיקה הרפואי מקופת חולים עם ריבוי פניות ותחלואה בקורונה בסמוך לתאונה, ללא כל תלונות בתחום הנפשי, בפני היועצת בבדיקה פסיכיאטרית יחידה מ-10/21, כ-10 חודשים לאחר התאונה. בשל העדר תלונות והזמן הרב שחלף ממועד התאונה עד לפנייה הראשונה לפסיכיאטר, קובעת היועצת כי אין קשר סבתי בין תלונותיה בתחום הנפשי לתאונה הנדונה.

אבחנות**אבחנות**

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
F43.2 - הפרעת הסתגלות		10/12/2020	דחייה - אין קשר סיבתי לארוע (אין קשר סבתי)

החלטה

חוות הדעת בתחום פסיכיאטריה החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר מעיינית סיגלר

אני מצהירה בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופאה המטפלת של התובעת
 - לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
 - לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
 - לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר מעיינית סיגלר מ"ר 21415

רופאה מומחית בפסיכיאטריה, מת"מ 15043

הצהרה של מזכיר הוועדה: מיכל בוקובזה

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: מיכל בוקובזה

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	17/02/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) - אורטופדיה	18/02/2021
ביקור גלובלי במיון ER - global charge	10/12/2020
בדיקה אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות	25/02/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	12/04/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	10/02/2022
נימוקי ערר	10/02/2022
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	10/02/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	04/10/2021
דו"ח ניפוק תרופות	25/04/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	01/05/2022



דוח חוות דעת ראומטולוגיה לערר

שושנה אנאקי, מספר זהות 22165542

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי רחובות	סניף ראשי רמלה	NV-40672-2500	29/06/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
שושנה אנאקי	22165542	27/01/1966	נקבה	הירדן 8, קריית מלאכי 8302136

טלפון:

055-6644686

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
10/12/2020	- מעמד תעסוקתי: שכיר מטפלת מוסמכת בקשישים - תיאור המקרה: חבלה ביציאה מהרכב נפלה על הפנים - מהות המקרה: חבלה בפנים, חתך בשפה, צוואר, כתף ימין, ברך ימין, גב תחתון, ה כרה בשיניים לפי חו"ד ד"ר קליינשטרן המצורף

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
11/12/2020	31/12/2020	21 ימים

תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה

מתאריך	עד תאריך	פירוט
01/01/2021	31/01/2021	לא נעדר מהעבודה

החלטה אחרונה מתאריך 24/12/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
50.0%	01/01/2021	31/01/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
31.0%	01/02/2021	31/12/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
19.61%	01/01/2022	

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון עורך דין נכח בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות אריאל פרייברג, זהותו ופרטיו אומתו לפי תעודת זהות
---	---

משתתפי הוועדה

ד"ר משה שי מרי גאון	רפואה פנימית, ראומטולוגיה מזכיר הישיבה
------------------------	---

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו	
לקוח	הייתי בדרך לעבודה ופשוט פתחתי את הדלת בשביל לרדת וירדתי מהאוטו. הראש שלי נחבל בכביש כמו כדור שאתה זורק חזק, הראש שלי בא קדימה ואחורה, נשברו לי השיניים. מאז אני סובלת הכתף, הגב, הצוואר, הראש כל הזמן כואב לי. יש לי הרבה כאבים בגוף. לא יודעת מה לעשות.
עורך דין	תאונה עם מעורבות של מספר אברים שנפגעו. פגיעות בראש, בגפיים בצוואר בגין כל הממצאים נקבעה או לא נקבעה נכות. המשיכו להתעלם מהממצאים. העובדה שהם באזורים ממושטמים היא פגמה להמשך טיפול ואובחן שהיא סובלת מפברומאלגיה. היא מטופלת בטיפול שיחתי ותרופתי. אני מבקש מהוועדה להתייחס לעובדה שעובר לתאונה לא היו אי אלו תלונות רפואיות ומאז התאונה ובגללה אובחנה כסובלת מתסמונת הפיברומאלגיה.

מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

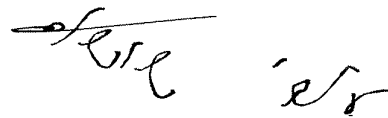
חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

הצהרה של שושנה אנאקי

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר משה שי, מרי גאון
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים**מסמכים**

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי**כרטיס רפואי (רופא מטפל) מתאריך: 17/02/2021****בדיקה**

ה=בבדיקה: עולה בקלות על מיטת הבדיקה. בבדיקת הפרקים ללא עדות למחלה דלקתית בכל המפרקים. קיימת רגישות קלה בכל הנקודות האופייניות לפיברומאלגיה. בעיקר מתלוננת על כאב גב תחתון. היועץ עיין במסמך רפואי מראומטולוג, ד"ר מילר, מתאריך 15.8.2021 שמציין שב CT יש בליטה של דיסק C4-5-6-7 וקרע חלקי בסופרספינטוס. מציין שקיימת הגבלה בתנועות עמש צווארי ומותני בגלל כאב, בגבלה בתנועות כתף, הרבה נקודות רגישות. מצב לאחר שבר באצבע 5 ולסיכום מציין גם אבחנה של פיברומאלגיה.

מסקנות

מעיון בכרטיס רפואי מתועד כי היא לאחר תאונת דרכים מתאריך 21.2.2019 מאז סובלת מכאבי ראש, כאבי צוואר, כאבי כתפיים, גב תחתון וצפצופים באוזניים ובחילות (תיעוד בכרטיס הרפואי מתאריך 24.2.2019) כמו כן, בתיק הרפואי בשנת 2018 (12/12/2018) כאבים בכל הגוף שיעול עם ליחה נזלת צמרמורת כאבים בכל הגוף במשך 4-5 ימים ב 23.1.2020 כאבים בכתף ימין במשך חודש, שוללת חבלה. כמו כן, ב 2.2016 תלונות על כאבים בכל המפרקים, כולל קישיון בבקרים מזה תקופה ארוכה. רושם לבעיה ראומטולוגית. ב 25.5.2016 תלונות שמזה תקופה ארוכה סובלת מכאבים בכל המפרקים כולל קישיון בבקרים, כאבים בגב תחתון ואגן, הקרנה לקו רגל ימין, כאבים בכתפיים. מומלץ השלמת ברור ראומטולוגי. טפלה בנוגדי כאבים ללא שיפור. ב 27.6.2019 לפי מסמך רפואי ממרפאה מקצועית ד"ר שחל בצלאל, תלונות על חבלה בברך ימין מאז כאבים, נפיחות והגבלה תפקודית. ב 11.7.2019 עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור, תחת אטופן. הגבלה תפקודית. לסיכום, אין קשר סיבתי בין התאונה הנידונה לפיברומאלגיה. תלונות על כאבים כרוניים נמשכים מזה זמן רב והחלו שנים קודם לתאונה זו.

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
כאבים בשריר ודלקת בשריר כולל 729.1 - פיברומיאלגיה		10/12/2020	אין קשר סיבתי לפגימה שהוכרה (אין קשר סיבתי)

החליטה

חוות הדעת בתחום ראומטולוגיה החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר משה שי

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר משה שי מ"ר 1-14822

רופא מומחה ברפואה פנימית, מת"מ 8500

רופא מומחה בראומטולוגיה, מת"מ 12330

הצהרה של מזכיר הוועדה: מרי גאון

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: מרי גאון

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	17/02/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	18/02/2021
ביקור גלובלי במיון ER -global charge	10/12/2020
בדיקה אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות	25/02/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	12/04/2021
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג Rheumatology	15/08/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	10/02/2022
נימוקי ערר	10/02/2022
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	10/02/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	04/10/2021
דו"ח ניפוק תרופות	25/04/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	01/05/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	15/05/2022



דוח ועדה רפואית לערר

שושנה אנאקי, מספר זהות 22165542

סניף המגורים	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה	המשך לדיון מתאריך
סניף ראשי רחובות	סניף ראשי רמלה	NV-42871-2500	28/08/2022	01/05/2022

פרטים אישיים

שם:	מספר זהות:	תאריך לידה:	מגדר:	כתובת למשלוח דואר
שושנה אנאקי	22165542	27/01/1966	נקבה	הירדן 8, קריית מלאכי 8302136
טלפון:	055-6644686			

פרטי התביעה

תאריך הפגיעה	תיאור הפגיעה
10/12/2020	- מעמד תעסוקתי: שכיר מטפלת בקשישים - תיאור המקרה: חבלה ביציאה מהרכב נפלה על הפנים - מהות המקרה: חבלה בפנים, חתך בשפה, צוואר, כתף ימין, ברך ימין, גב תחתון, ה כרה בשיניים לפי חו"ד ד"ר קליינשטרן המצורף

תשלום דמי פגיעה

תקופות שבהן אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
11/12/2020	31/12/2020	21 ימים
תקופות שבהן לא אושרו דמי פגיעה		
מתאריך	עד תאריך	פירוט
01/01/2021	31/01/2021	לא נעדר מהעבודה

החלטה אחרונה מתאריך 24/12/2021

נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
50.0%	01/01/2021	31/01/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
31.0%	01/02/2021	31/12/2021
נכות רפואית	מתאריך	עד תאריך
19.61%	01/01/2022	

נוכחות בדיון

התובעת לא נכחה בדיון | לא הופיע – כי לא נדרש

משתתפי הוועדה

ד"ר אברהם ארסבן	כירורגיה אורטופדית
ד"ר ויטלי יופה	נירולוגיה
ד"ר יעקב פילבה	אף אוזן גרון
איילת ברונשטיין	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פרטי הליקויים והחתימה הועתקו מדיון קודם

לקוח	ביקרתי פעם אחת אצל נירולוג בקהילה. לא סבלתי לפני התאונה מכאבי ראש, יש לי כאבי ראש כל הזמן, ישנה עם כאבי ראש, קמה עם כאבי ראש. רוב הזמן יש לי כאבי ראש.
עורך דין	בפן האורטופדי אין ערר. מאז התאונה סובלת מכאבי ראש וסחרחורת, אובחנה אצלה מחלת פיברומיאלגיה נוכח כאבים ממושטים ותשישות והיא נאלצת לקבל טיפול נפשי עקב התאונה. מבקשים להפנות לחוות דעת פסיכיאטר וראומטולוג.

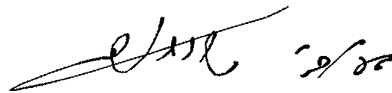
מצב תעסוקתי לאחר הפגיעה

חזר לעבודה בתאריך: |
לא קיימת ירידה בהכנסות,

הצהרה

חתימת הלקוח על הפרוטוקול נעשתה במהלך הדיון שבוצע בתאריך 01/05/2022

חתימה:



ממצאים

מסמכים

רשימת המסמכים המלאה שעמדה בפני הוועדה נמצאת בנספח

מידע רפואי

כרטיס רפואי (רופא מטפל) מתאריך: 17/02/2021

כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה מתאריך: 18/02/2021

ביקור גלובלי במיון מתאריך: 10/12/2020

ביקור במיון מחלקה: רפואה דחופה בבית חולים קפלן מתאריך 10/12/2020 עד תאריך 10/12/2020

בדיקת אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות מתאריך: 25/02/2021

איבר: כתף צד: ימין

בדיקת CT עמוד שדרה מתאריך: 12/04/2021

איבר: עמוד השדרה

ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר מתאריך: 04/10/2021

ביקור בשירותי בריאות כללית

דו"ח ניפוק תרופות מתאריך: 25/04/2022

בדיקה

ללא נוכחות

מסקנות

הועדה עיינה בחוות דעת ראומטולוג / ד"ר שי משה מיום 29.06.22 ומקבלת מסקנותיו וכן בחוות דעת פסיכיאטרית / ד"ר סיגלר מיום 15.05.22 ומקבלת מסקנותיה. מבחינה נוירולוגית - מדובר באירוע תאונתי, חבלה בפנים, ללא איבוד הכרה או הקאות, ללא חסר נוירולוגי סמוך לתאונה וללא חסר נוירולוגי בבדיקה שנערכה בוועדה מיום 01.05.22. הועדה עיינה בחו"ד ראומטולוג / שי משה אשר מציין שתלונות על כאבי ראש נרשמו גם טרם התאונה וה נידונה, לאור האמור לעיל אין נכות נוירולוגית הקשורה לתאונה הנידונה. בתחום האורתופדי - לא הוגש ערר.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
709.2 - צלקת בעור		10/12/2020	קשר סיבתי לפגימה שהוכרה

תקנה 15

אין מקום להפעלת התקנה. חזרה לעבודה ואין ירידה בהכנסות

החלטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר מעינית סיגלר, התמחות: פסיכיאטריה

תאריך חוות הדעת: 15/05/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
		ערר נדחה			מקבל

רופא: ד"ר משה שי, התמחות: ראומטולוגיה

תאריך חוות הדעת: 29/06/2022

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
		ערר נדחה			מקבל

הוועדה הרפואית החליטה לדחות את הערעור על דרגת נכות

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר אברהם ארסבן

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- אני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר אברהם ארסבן מ"ר 8588

רופא מומחה בכירורגיה אורטופדית, מת"מ 7513

הצהרה של: ד"ר ויטלי יופה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופא המטפל של התובעת
 - לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
 - לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
 - לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר ויטלי יופה מ"ר 21157

רופא מומחה בנוירולוגיה, מת"מ 14769

הצהרה של: ד"ר יעקב פילבה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
 - איני הרופא המטפל של התובעת
 - לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
 - לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
 - לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד
- מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר יעקב פילבה מ"ר 11576

רופא מומחה באף אוזן גרון, מת"מ 5518

הצהרה של מזכיר הוועדה: איילת ברונשטיין

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: איילת ברונשטיין

נספח | מסמכים שעמדו בפני הוועדה

שם המסמך	תאריך המסמך
כרטיס רפואי (רופא מטפל)	17/02/2021
כרטיס רפואי (מקצועי) -אורטופדיה	18/02/2021
ביקור גלובלי במיון ER -global charge	10/12/2020
בדיקה אולטראסאונד (US) עם תיעוד תמונות	25/02/2021
בדיקת CT עמוד שדרה Spine	12/04/2021
ב. רופא בקהילה - ראומטולוג Rheumatology	15/08/2021
ערר לקוח על נכות מעבודה	10/02/2022
נימוקי ערר	10/02/2022
כתב ערר על החלטת נכות המוסד לביטוח לאומי	10/02/2022
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר Psychiatry	04/10/2021
דו"ח ניפוק תרופות	25/04/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	01/05/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	15/05/2022
פרוטוקול ערר נפגעי עבודה	29/06/2022

החלטת הוועדה – דחיית הערר, ולכן החלטת הוועדה מיום 24/12/2021 תקפה והינה:

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות
מ: 01/02/2021 עד: 31/12/2021	חבלה בגב כאב בצוואר חבלה במקומות מרובים בכתף ובזרוע העליונה - ימין		30% זמני	
מ: 01/02/2021	Other loss of teeth	74.(1)(ד)(II) אבדן שן בודדת הניתנת לשיקום	0.25% צמית	
מ: 01/02/2021	Other loss of teeth	74.(1)(ד)(II) אבדן שן בודדת הניתנת לשיקום	0.25% צמית	
מ: 01/02/2021	Other loss of teeth	74.(1)(ד)(II) אבדן שן בודדת הניתנת לשיקום	0.25% צמית	
מ: 01/02/2021	צלקת בעור	75(1)(א) צלקות בגוף שאינן מפריעות, אינן מכערות וצלקות שאינן גורמות להתרופפות קיר הבטן	0% צמית	

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות
מ: 01/01/2022	כאב בצוואר		אין נכות	
מ: 01/01/2022	חבלה בגב	37(7)(א) הגבלה קלה בתנועות עמוד שדרה מותני	10% צמית	
מ: 01/01/2022	חבלה במקומות מרובים בכתף ובזרוע העליונה - ימין	42(1)(ד)(I) פציעת שרירי הכתף ,SUPRASPINATUS INFRASPIMATUS ,TERES MINOR ,SUBSCAPULARIS CORACOBRAIALI S בצורה בינונית	10% צמית	- איבר גף עליון - צד: ימין

שקלול הנכות הרפואית

מתאריך	עד תאריך	מידת הנכות	אחוז נכות משוקלל	שקלול לפטור ממס
01/01/2021	31/01/2021	זמני	50%	
01/02/2021	31/12/2021	זמני	31%	
01/01/2022		צמית	19.61%	

נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו דיון המשך?
דיון המשך – דיון שנפתח לאחר דיון קודם שנעצר.

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי ב'
קוד מרפאה: 5289
קוד מחוז: 07

תאריך עדכון: 07/11/2018
רופא מעדכן: ד"ר גלינה קפלון
מס רשיון: 25129

שימוש פנימי

10:49:59 12/12/2018

רישום ביקורים

גיל המטופל: 52.10

תאריך ביקור: 12/12/2018

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: 02/11/2018: שיעול לח

קשיי נשימה

ללא חום

07/11/2018: סיימה טיפול אנטיביוטי אתמול-ללא שיפור בכלל

שיעול חזק עם מעט ליחה

מדדי איכות

12/12/2018: הרגישה טוב עד לפני 4-5 ימים

כאבים בכל הגוף שיעול עם ליחה נזלת צמרמורת כאבים בכל הגוף במשך 4-5 ימים

שילשום היה חום 39 חד פעמי

ירידה בשמיעה באוזן שמאל

עשתה צילום חזה ב11/17-תקין

מדדי איכות

סימנים חיוניים

גובה: 175 נמדד ב: 04/03/2018

משקל: 70 נמדד ב: 04/03/2018

B M I : 22.86

לחץ דם: 81 / 138 נמדד ב: 17/06/2018 דופק: 75 סדיר נמדד ב: 17/06/2018

eGFR : 102.85 מתאריך: 06/03/2018

ממצאים: מצב כללי משביע רצון.

נזלת

אוזניים במפ

ראות תקינות באזינה

קוד	איפיון	אבחנה
4660	S/P	BRONCHITIS ACUTE
0799		VIRAL INFECTIONS UNSPECIFIED
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.

נתוני זכאות

זכאות כ 01 - זכאי

מס. זהות: 00-02216554-2

פרטים כלליים

שם משפחה: אנאקי
שם פרטי: שושנה
שם האב: יעקב
שם האם: פיבי
תאריך לידה: 27/01/1966
גיל: 55.01
מין: נ
מצב משפחתי: נשוי/אה
ארץ לידה: ישראל
מקצוע: משק בית

כתובת

עיר: קריית מלאכ 1034
רחוב: הירדן
מס' בית: 8
מיקוד: 83021
טלפון בית: 52 - 4204194
טלפון נוסף: 52 - 4204194

רופא מטפל

שם: ד"ר קפלון גלינה
רשיון רופא: 25129
מרפאת אם: מרפאת קרית מלאכי ב' 5289

נתונים מנהליים

מקור נתונים: מרשם מצב זהוי: 0 סטטוס אימות: Y
ת. עדכון כתובת: 03/01/2016
ת. הצטרפות למרפאה: 25/10/1987
ת.ז. ראש משפחה: 5784302
גורם מבטח: 0 קוד מחוז: 7
מספר דרכון: 00-02216554-2
הסכם מיוחד: 0 סוג חבר 0 סוג פטור מגביה 0
מתג אינטרנט: כ

אמצעי שלום: 1
01/02/2021
ת. הצטרפות לרופא: 26/05/1994
ת. עדכון טלפון:

סוג ביטוח (ביטוח משלים): 7 ת.הצטרפות לביטוח: 23/06/2011

20:21:00 21/02/2016

רישום ביקורים

גיל המטופל: 50.01
 תאריך ביקור: 21/02/2016
 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
 מהות הביקור: רגיל
 תלונות/סיבת הפניה: בת 50.
 ברקע: היפוטרירידיזם.
 מזה תקופה ארוכה סובלת מכאבים בכול המרפקים כולל קישיון בבקרים.

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

סיכום והמלצות: לאור הנ"ל רושם לבעיה ראומטולוגית ולא אורטופדית.
 תחזור לביקורת לפי הצורך

מבנה סיכומי יועץ

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

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 21/02/2016
 שם מרפאה: קרית מלאכי מקצועית
 רופא מעדכן: ד"ר נצר ניב
 קוד מרפאה: 3103
 מס רשיון: 114833
 קוד מחוז: 07

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

11:12:00 25/05/2016

רישום ביקורים

גיל המטופל: 50.04
 תאריך ביקור: 25/05/2016
 סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
 מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 21/02/2016:
בת 50.

ברקע: היפוטיירואידזם.

מזה תקופה ארוכה סובלת מכאבים בכול המרפקים כולל קישיון בבקרים.

25/05/2016:

כאבים בגב תחתון ואגן, הקרנה מזה יומיים עד לכף רגל ימין.

בבדיקתה, רגישות על GT ימין, רגישות על SIJ יותר מימין עם FABER חיובי.
SLR שלילי.

כאבים בכתפיים מתאים לטנדיניטיס. גם ב US- PT
להערכתי להשלמת בירור ראומטולוגי!! כולל מעבדתי.

צילום ע"ש מותני ואגן.

NSAIDS

PT

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7265	RT	pain rt shoulder BURSITIS HIP

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה לדימוז	78183-צילום עמ"ש מותני סקר	H3		הודפס	
הפניה לפיזיותרפיה	80074-טיפול פיזיותרפי פרטנ	H9		הודפס	
הפניה לפיזיותרפיה	80074-טיפול פיזיותרפי פרטנ	H9		הודפס	

טיפול מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
	1	P			0	ר	N	U	20	10	D	2	טבליות	TAB	1	ETOPAN 500MG (M) (20) TAB 500MG
	1	P			0	ר	N	U	1	1	D	1	זריקה	INJ	1	DEPO MEDROL 80MG 2ML I.M AMP 80M

מבנה סיכומי יועץ

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

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

תאריך עדכון: 25/05/2016

קוד מרפאה: 3103

רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

13:16:00 14/06/2016

רישום ביקורים

גיל המטופל: 50.04

תאריך ביקור: 14/06/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/05/2016:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 21/02/2016:

בת 50.

ברקע: היפוטירואידזם.

מזה תקופה ארוכה סובלת מכאבים בכול המרפקים כולל קישיון בבקרים.

25/05/2016:

ראריח רגר חחחון ואגן, הקררה מזה יומיים עד לכך רגל ימין
בבדיקתה, רגישות על GT ימין, רגישות על SIJ יותר מימין עם FABER חיובי.
SLR שלילי.

כאבים בכתפיים מתאים לטנדיניטיס. גם ב PT - US
להערכת להשלמת ברור ראומטולוגי!! כולל מעבדתי.

צילום ע"ש מותני ואגן.

NSAIDS

PT

14/06/2016:

צילום ללא ממצא חריג

עדיין כאבים

ללא שיפור לאחר טיפול בהזרקה ETOPAN

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 25/05/2016:

14/06/2016:

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
		pain rt shoulder
7265	RT	BURSITIS HIP

יפול מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
		P	1		0	ר	N	U	20	10	D	2	כמוסות	CAP	1	CELECOXIB 200MG CAP 200MG

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

תאריך עדכון: 14/06/2016

קוד מרפאה: 3103

רופא מעדכן: ד"ר פיסרנקו בוריס

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 27968

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

גיל המטופל: 50.08

תאריך ביקור: 19/09/2016

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 15/09/2016

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני מס ימים במהלך היותה בעבודה נחבלה בכף רגל ימין
מאז כאביםבדיקה גופנית: כף רגל ימין רגישות ונפיחות מעל הסיב הבוהן
שטף דם עם הגבלה בהנעה
שמורה NV

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
8160		FRACTURE PHALANX/PHALANGES CLOSED

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה לדימום	78106-צילום כף רגל ימין	H3		הודפס	

פעולות	קוד	כמות
301 שבר הדורש רפואיזציה וקיבוע	301	1

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	I1	19/09/2016	30/09/2016	הודפס

סיכום והמלצות: קיבוע שתי אצבעות
צילום וביקורת לאחר מכן

מבנה סיכומי יועץ

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

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 19/09/2016

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

רופא מעדכן: ד"ר ג'מאל מחמוד

קוד מרפאה: 3103

מס רשיון: 89249

קוד מחוז: 07

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

גיל המטופל: 50.08
 תאריך ביקור: 20/09/2016
 סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
 תאריך תאונה: 15/09/2016
 מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 19/09/2016:
 לפני מס ימים במהלך היותה בעבודה נחבלה בכף רגל ימין
 מאז כאבים
 20/09/2016:
 ביקורת

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 19/09/2016:
 כף רגל ימין רגישות ונפיחות מעל הסיב הבוהן
 שטף דם עם הגבלה בהנעה
 שמורה NV
 20/09/2016:
 ביקורת
 ללא שינוי בבדיקה

תוצאות הדמייה: בצילום שבר גליל מרוחק, תזוזה מנימלית

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
8160		FRACTURE PHALANX/PHALANGES CLOSED

פעולות	קוד	כמות
301 שבר הדורש רפואה וקביעה	301	1

סיכום והמלצות: - משככי כאבים לפי הצורך
 - מנוחה
 - קביעה שתי אצבעות לשבועיים

מבנה סיכומי יועץ

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

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 20/09/2016
 שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית
 רופא מעדכן: ד"ר ג'מאל מחמוד
 קוד מרפאה: 3103
 מס רשיון: 89249
 קוד מחוז: 07

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

10:10:00 31/10/2016

רישום ביקורים

גיל המטופל: 50.09

תאריך ביקור: 31/10/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים בכתף שמאל ספונטניים מזה כשבוע
רגשיות דיפוזית בכתף שמאל עם הגבלה באבדוקציה רוטציות שמורות.
כאבים לאורך הגב.
NSAID
במידה ואין שיפור.

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7269		TENDINITIS

יפול מחזורי	עין	P	m	עד	n	ק	n	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
		1	P		0	N	R	U	1	1	D	1	זריקה	INJ	1	DEPO MEDROL 80MG 2ML I.M AMP 80M

פעולות	קוד	כמות
306 הזרקה תוך פירקית	306	1

מבנה סיכומי יועץ

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

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 31/10/2016

רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל

קוד מרפאה: 3103

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 88514

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

לשימוש פנימי

058/01/058/01/05

08:55:33 20/12/2018

רישום ביקורים

גיל המטופל: 52.11

תאריך ביקור: 20/12/2018

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים חזקים בכפות הידיים, עובדת עבודה פיזית
 כאבים רגשיות ניכרת וקרפיטציות CMC1 בשתי כפות הידיים
 בשל זה NSAIDS, מייצב טיפול מקומי
 כאבים בשכמה ימין רגשיות על הרומבואידים. תנועות כתף ימין חופשיות לחלוטין
 לפרקים כאב PF ברך ימין יותר.

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		CMC ARTHRITIS 1 BIL OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה לדימות	US .o.a-78003 רקמות רכות	H3		הודפס	
מכתב		H140		הודפס	

ייפול מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
	1	W			0	R	N	יחידה	20	10	D	2	טבליות	TAB	1	ETOPAN 500MG (M) (20) TAB 500MG

מבנה סיכומי יועץ

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

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

תאריך עדכון: 20/12/2018

קוד מרפאה: 3103

רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

16:04:44 25/02/2019

רישום ביקורים

גיל המטופל: 53.01

תאריך ביקור: 25/02/2019

תאריך תאונה: 21/02/2019

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: דבר/ה TRAUMA-תאונה דרכים. מעורבת/ת כ נהג.
 כאבי ראש, סחרחורת בחילות. כאבים.
 הגיע בלי ט. 250

בדיקה גופנית: G C S = 15 .. רגישות בצוואר , הגבלה בתנועות ללא קיפוח עצבי בידיים .
רגישות SIJ בשני צדדים

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
8590		HEAD TRAUMA
8470		WHIPLASH INJURY
7242	P/T	LOW BACK PAIN

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134		הודפס	
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9		הודפס	

סיכום והמלצות: טיפול פיזיותרפיה . נוגדי כאבים

הערות: לא מסוגלת לעבוד 10 ימים

מבנה סיכומי יועץ

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

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת אשדוד סיטי מקצועית

תאריך עדכון: 25/02/2019

קוד מרפאה: 3085

רופא מעדכן: ד"ר מיכאל אוצ'יטל

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 31541

לשימוש פנימי

058/01/058/01/05

10:52:00 27/06/2019

רישום ביקורים

גיל המטופל: 53.05

תאריך ביקור: 27/06/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.

בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית

ממוקדת

נשלים US ברכיים.

מעקב לפי הצורך בהמשך

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניה לדימות	הפניה להפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
	US .א.ס. 78003	ברך ימין	H3	הודפס	

יפול מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
	1	W			0	ר	N	יחידה	20	10	D	2	טבליות	TAB	1	ETOPAN 500MG (M) (20) TAB 500MG

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית
קוד מרפאה: 3103
קוד מחוז: 07

תאריך עדכון: 27/06/2019
רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל
מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

08:49:57 11/07/2019

רישום ביקורים

גיל המטופל: 53.05

תאריך ביקור: 11/07/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019:

חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.

בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית

ממוקדת

נשלים US ברכיים.

מעקב לפי הצורך בהמשך

11/07/2019:

עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם

הגבלה תפקודית.

US בהקדם.

הזרקה ביום שני

NSAIDS

ברכיה

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
מכתב הפניה לדימות	US .o.a-78003 ברך ימין	H140 H3		הודפס הודפס	

יפול מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
	1	W			0	ר	N	יחידה	14	14	D	1	טבליות	TAB	1	ARCOXIA 90MG (M) (14) TAB 90MG
	1	W			0	ר	N	יחידה	1	1	D	1	זריקה	INJ	1	DEPO MEDROL 80MG 2ML I.M AMP 80M

מבנה סיכומי יועץ

סיכום ביקור	סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	בוטל העתק טופס ונשלח מסר ביטול תשובה לרופא מטפל		רגילה
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל		רגילה

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

תאריך עדכון: 11/07/2019

קוד מרפאה: 3103

רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

09:10:26 15/07/2019

רישום ביקורים

גיל המטופל: 53.05

תאריך ביקור: 15/07/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019:

חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.

בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית

ממוקדת

נשלים US ברכיים.

מעקב לפי הצורך בהמשך

11/07/2019

עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם הגבלה תפקודית .
US בהקדם.
הזרקה ביום שני
NSAIDS
ברכייה
15/07/2019:
ללא שיפור ננסה הזרקה.
תשלים מחר US ברך
גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה לדימות	US .o.a-78003 ברך שמאל	H3		הודפס	

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/07/2019 שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית
רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל קוד מרפאה: 3103
מס רשיון: 88514 קוד מחוז: 07

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

11:21:47 29/07/2019

רישום ביקורים

גיל המטופל: 53.06
תאריך ביקור: 29/07/2019
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/07/2019
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019
חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.
בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלופמורלית
ממוקדת
נשלים US ברכיים.
מעקב לפי הצורך בהמשך
11/07/2019:
עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם
הגבלה תפקודית.
US בהקדם.
הזרקה ביום שני
NSAIDS
ברכייה
15/07/2019:
ללא שיפור ננסה הזרקה.
תשלים מחר US ברך
גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות
29/07/2019:
US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך
US כפות ידים - טנוסינוביטסי של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.
להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על CCM 1 דו"צ
US ברך ימין -בורסיטיס פריפטלראית

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7266	RT	BURSITIS KNEE
7269	HANDS	TENDINITIS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה לרפואה יועצת	70082-בדיקת רופא כירורגיה	H1		הודפס	
טופס הפניה כללי	81074-טיפול פרטני ריפוי בע	H4		הודפס	
טופס הפניה כללי	80074-טיפול פיזיותרפי פרטני	H4		הודפס	
מכתב		H140		הודפס	

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 29/07/2019
רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל
שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית
קוד מרפאה: 3103
קוד מחוז: 07
מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

גיל המטופל: 54.00

תאריך ביקור: 10/02/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019:
חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19
מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.
בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית
ממוקדת
נשלים US ברכיים.
מעקב לפי הצורך בהמשך
11/07/2019:
עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם
הגבלה תפקודית .
US בהקדם.
הזרקה ביום שני
NSAIDS
ברכייה
15/07/2019:
ללא שיפור ננסה הזרקה.
תשלים מחר US ברך
גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות
29/07/2019:
US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך
US כפות ידים - טנוסינוביטסי של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.
להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על 1 CCM דו"צ
US ברך ימין -בורסיטיס פריפטלראית
10/02/2020:
כאבים בברך ימין לאחר אימון רגשיות PF.
כאבים משמעותיים 1 CMC דו"צ.
הזרקה לפי הצורך

מצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7266	RT	BURSITIS KNEE
7269	HANDS	TENDINITIS

יפול מחזורי	עין	P	M	עד	n	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
		W	1		0	ר	N	יחידה	1	1	D	1	זריקה	VIA	1	DEPO MEDROL 80MG/2ML+LIDOCAINE

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 10/02/2020 שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית
רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל קוד מרפאה: 3103
מס רשיון: 88514 קוד מחוז: 07

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

10:09:29 20/02/2020

רישום ביקורים

גיל המטופל: 54.01

תאריך ביקור: 20/02/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019:

חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.

בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית ממוקדת

נשלים US ברכיים.

מעקב לפי הצורך בהמשך

11/07/2019:

עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם

הגבלה תפקודית.

US בהקדם.

הזרקה ביום שני

NSAIDS

ברכייה

15/07/2019:

ללא שיפור ננסה הזרקה.

תשלים מחר US ברך

גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות

29/07/2019:

US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך

US כפות ידיים - טנוסינוביטסי של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.

להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על CCM 1 דו"צ

US ברך ימין - בורסיטיס פריפטלראית

10/02/2020:

כאבים בברך ימין לאחר אימון רגישות PF.

כאבים משמעותיים CMC 1 דו"צ.

הזרקה לפי הצורך

20/02/2020:

חיזוק מייצבי הברך והפיקה - חיזוק הארבע ראשי יותר VMO. חיזוק המסטרנינגס.

ממצאים ותכנית אבחנתית

אבחנה	איפיון	קוד
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION		7
BURSITIS KNEE	RT	7266
TENDINITIS	HANDS	7269

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	בוטל העתק טופס ונשלח מסר ביטול תשובה לרופא מטפל	רגילה
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

תאריך עדכון: 20/02/2020

קוד מרפאה: 3103

רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

09:04:13 12/03/2020

רישום ביקורים

גיל המטופל: 54.01

תאריך ביקור: 12/03/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/02/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019:

חבלה סיבובית לברך ימין ב-17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.

בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית

ממוקדת

נשלים US ברכיים.

מעקב לפי הצורך בהמשך

11/07/2019:

עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם

הגבלה תפקודית.

US בהקדם.

הזרקה ביום שני

NSAIDS

ברכיה

15/07/2019:

ללא שיפור ננסה הזרקה.

תשלים מחר US ברך

גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות

29/07/2019:

US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך

US כפות ידיים - טנוסינוביטסי של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.

להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על CCM 1 דו"צ

US ברך ימין -בורסיטיס פריפטלראית

10/02/2020:

כאבים בברך ימין לאחר אימון רגשיות PF.

כאבים משמעותיים CMC 1 דו"צ.

הזרקה לפי הצורך

20/02/2020:

חיזוק מייצבי הברך והפיקה - חיזוק הארבע ראשי יותר VMO. חיזוק המסטרינגס.

12/03/2020:

עדין כאבים משמעותיים פריפטלריים ללא שינוי מהותי

קושי ניכר בישיבה ממושכת נהיגה וכו.

אטופן כאבי בטן וללא הטבה

הזרקה לפי הצורך בהמשך

NSAIDS

הזרקה במידה ואים שיפור לברך

כאבים CMC 1 דו"צ. בהמשך שקילת הזרקה

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7266	RT	BURSITIS KNEE
7269	HANDS	TENDINITIS

יפול מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
		1	W		0	ר	N	יחידה	20	10	D	2	כמוסות	CAP	1	CELECOXIB 100MG CAP 100MG
		1	W		0	ר	N	יחידה	1	1	D	1	זריקה	INJ	1	DEPO MEDROL 80MG 2ML I.M AMP 80M
		1	W		0	ר	N	יחידה	2	2	D	1	זריקה	VIA	1	DEPO MEDROL 80MG/2ML+LIDOCAINE

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

תאריך עדכון: 12/03/2020

קוד מרפאה: 3103

רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

גיל המטופל: 54.02

תאריך ביקור: 16/03/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019:

חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.

בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית

ממוקדת

נשלים US ברכיים.

מעקב לפי הצורך בהמשך

11/07/2019:

עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם

הגבלה תפקודית.

US בהקדם.

הזרקה ביום שני

NSAIDS

ברכייה

15/07/2019:

ללא שיפור ננסה הזרקה.

תשלים מחר US ברך

גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות

29/07/2019:

US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך

US כפות ידיים - טנוסינוביטיס של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.

להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על CCM 1 דו"צ

US ברך ימין -בורסיטיס פריפטלראית

10/02/2020:

כאבים בברך ימין לאחר אימון רגישות PF.

כאבים משמעותיים CMC 1 דו"צ.

הזרקה לפי הצורך

20/02/2020:

חיזוק מייצבי הברך והפיקה - חיזוק הארבע ראשי יותר VMO. חיזוק המסטרינגס.

12/03/2020:

עדיין כאבים משמעותיים פריפטלריים ללא שינוי מהותי

קושי ניכר בישיבה ממושכת נהיגה וכו.

אטופן כאבי בטן וללא הטבה

הזרקה לפי הצורך בהמשך

NSAIDS

הזרקה במידה ואין שיפור לברך

כאבים CMC 1 דו"צ. בהמשך שקילת הזרקה

16/03/2020:

הזרקה כף יד CMC 1 ימין.

ממצאים ותכנית אבחנתית

אבחנה	איפיון	קוד
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION		7
BURSITIS KNEE	RT	7266
TENDINITIS	HANDS	7269

פעולות	קוד	כמות
306 הזרקה תוך פירקית	306	1

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 16/03/2020 שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית
 רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל קוד מרפאה: 3103
 מס רשיון: 88514 קוד מחוז: 07

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

10:52:17 19/03/2020

רישום ביקורים

גיל המטופל: 54.02

תאריך ביקור: 19/03/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/03/2020
 תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019
 חבלה סיבובית לברך ימין ב-17/6/19
 מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.
 בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית
 ממוקדת
 נשלים US ברכיים.
 מעקב לפי הצורך בהמשך
 11/07/2019:
 עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם
 הגבלה תפקודית.
 US בהקדם.
 הזרקה ביום שני

NSAIDS

ברכיה

15/07/2019:

ללא שיפור ננסה הזרקה.

תשלים מחר US ברך

גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות

29/07/2019:

US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך

US כפות ידיים - טנוסונוביטסי של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.

להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על CCM 1 דו"צ

US ברך ימין -בורסיטיס פריפטלראית

10/02/2020:

כאבים בברך ימין לאחר אימון רגשיות PF.

כאבים משמעותיים CMC 1 דו"צ.

הזרקה לפי הצורך

20/02/2020:

חיזוק מייצבי הברך והפיקה - חיזוק הארבע ראשי יותר VMO. חיזוק המסטרינגס.

12/03/2020:

עדין כאבים משמעותיים פריפטלריים ללא שינוי מהותי

קושי ניכר בישיבה ממושכת נהיגה וכו.

אטופן כאבי בטן וללא הטבה

הזרקה לפי הצורך בהמשך

NSAIDS

הזרקה במידה ואין שיפור לברך

כאבים CMC 1 דו"צ. בהמשך שקילת הזרקה

16/03/2020:

הזרקה כף יד CMC 1 ימין.

19/03/2020:

שיפור ניכר מימין

נזריק לשמאל

גוש מינימלי - לופמה?- נשלי US

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7266	RT	BURSITIS KNEE
7269	HANDS	TENDINITIS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה לדימות	US .o.a-78003 כף יד שמאל	H3		הודפס	

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	בוטל העתק טופס ונשלח מסר ביטול תשובה לרופא מטפל	רגילה
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

תאריך עדכון: 19/03/2020

קוד מרפאה: 3103

רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

08:41:48 23/03/2020

רישום ביקורים

גיל המטופל: 54.02

תאריך ביקור: 23/03/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019:

חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.

בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית

ממוקדת

נשלים US ברכיים.

מעקב לפי הצורך בהמשך

11/07/2019:

עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם

הגבלה תפקודית.

US בהקדם.

הזרקה ביום שני

NSAIDS

ברכיה

15/07/2019:

ללא שיפור ננסה הזרקה.

תשלים מחר US ברך

גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות

29/07/2019:

US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך

US כפות ידים - טנוסינוביטסי של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.

להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על CCM 1 דו"צ

US ברך ימין -בורסיטיס פריפטלראית

10/02/2020:

כאבים בברך ימין לאחר אימון רגשיות PF.

כאבים משמעותיים CMC 1 דו"צ.

הזרקה לפי הצורך

20/02/2020:

חיזוק מייצבי הברך והפיקה - חיזוק הארבע ראשי יותר VMO. חיזוק המסטרינגס.

12/03/2020:

עדיין כאבים משמעותיים פריפטלריים ללא שינוי מהותי

קושי ניכר בישיבה ממושכת נהיגה וכו.

אטופן כאבי בטן וללא הטבה

הזרקה לפי הצורך בהמשך

NSAIDS

הזרקה במידה ואין שיפור לברך
כאבים 1 CMC דו"צ. בהמשך שקילת הזרקה
:16/03/2020
הזרקה כף יד 1 CMC ימין.
:19/03/2020
שיפור ניכר מימין
נזריק לשמאל
גוש מינימלי - לופמה? - נשלי US
:23/03/2020
הזרקה לברך ימין. לאור ההטבה נחכה.

ממצאים ותכנית אבחנתית

אבחנה	איפיון	קוד
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION		7
BURSITIS KNEE	RT	7266
TENDINITIS	HANDS	7269

דיון/תוכנית טיפולית: הפניה להפניות שהופקו ב 19/03/2020
הפניה לדימות - 78003-א.ס. US כף יד שמאל
:23/03/2020

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית
תאריך עדכון: 23/03/2020
קוד מרפאה: 3103
רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל
מס רשיון: 88514
קוד מחוז: 07

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

09:39:50 05/10/2020

רישום ביקורים

גיל המטופל: 54.08
תאריך ביקור: 05/10/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019
חבלה סיבובית לברך ימין ב 17/6/19

מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.
בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלומורלית
ממוקדת
נשלים US ברכיים.
מעקב לפי הצורך בהמשך
11/07/2019:
עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם
הגבלה תפקודית.
US בהקדם.
הזרקה ביום שני
NSAIDS
ברכייה
15/07/2019:
ללא שיפור ננסה הזרקה.
תשלים מחר US ברך
גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות
29/07/2019:
US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך
US כפות ידים - טנוסינוביטסי של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.
להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על CCM 1 דו"צ
US ברך ימין -בורסיטיס פריפטלראית
10/02/2020:
כאבים בברך ימין לאחר אימון רגישות PF.
כאבים משמעותיים CMC 1 דו"צ.
הזרקה לפי הצורך
20/02/2020:
חיזוק מייצבי הברך והפיקה - חיזוק הארבע ראשי יותר VMO. חיזוק המסטרינגס.
12/03/2020:
עדיין כאבים משמעותיים פריפטלריים ללא שינוי מהותי
קושי ניכר בישיבה ממושכת נהיגה וכו.
אטופן כאבי בטן וללא הטבה
הזרקה לפי הצורך בהמשך
NSAIDS
הזרקה במידה ואין שיפור לברך
כאבים CMC 1 דו"צ. בהמשך שקילת הזרקה
16/03/2020:
הזרקה כף יד CMC 1 ימין.
19/03/2020:
שיפור ניכר מימין
נזריק לשמאל
גוש מינימלי - לופמה? - נשלי US
23/03/2020:
הזרקה לברך ימין. - לאור ההטבה נחכה.
05/10/2020:
שוב כאבים משמעותיים בכתף ימין ללא הטבה תחת טיפול תרופתי ננסה הזרקה.
הזרקה בהמשך לפי הצורך לטריגר

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7266	RT	BURSITIS KNEE
7269	HANDS	TENDINITIS

יפול מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
	1	W			0	ר	N	יחידה	2	2	D	1	זריקה	VIA	1	DEPO MEDROL 80MG/2ML+LIDOCAINE

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 05/10/2020
רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל
מס רשיון: 88514
שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית
קוד מרפאה: 3103
קוד מחוז: 07

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

565/00/058/01/01

12:04:54 28/12/2020

רישום ביקורים

גיל המטופל: 54.11
תאריך ביקור: 28/12/2020
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
מהות הביקור: רגיל
תאריך תאונה: 10/12/2020

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/10/2020
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/06/2019
חבלה סיבובית לברך ימין ב17/6/19
מאז כאבים נפיחות והגבלה בתפקודית.
בבדיקתה יציבות שמורה רגישות קלה על המדור המדיאלי, רגישות פטלופמורלית
ממוקדת
נשלים US ברכיים.
מעקב לפי הצורך בהמשך
11/07/2019:
עדיין כאבים משמעותיים ללא שיפור תחת אטפון רגישות PF ובעיקר מדיאלית עם
הגבלה תפקודית.
US בהקדם.
הזרקה ביום שני
NSAIDS
ברכייה
15/07/2019:
ללא שיפור ננסה הזרקה.
תשלים מחר US ברך

גוש בירך מקורב מעט רגיש - US רקמות רכות
29/07/2019:
US ירך מקורב - גוש שומני, מעקב לפי הצורך
US כפות ידים - טנוסינוביטיס של האקסטנסורים עם ציסטה גנגליונית - דו"צ.
להערכת מומחה כף יד, ריפוי בעיסוק. רגישות על CCM 1 דו"צ
US ברך ימין -בורסיטיס פריפטלראית
10/02/2020:
כאבים בברך ימין לאחר אימון רגשיות PF.
כאבים משמעותיים CMC 1 דו"צ.
הזרקה לפי הצורך
20/02/2020:
חיזוק מייצב הברך והפיקה - חיזוק הארבע ראשי יותר VMO. חיזוק המסטרינגס.
12/03/2020:
עדין כאבים משמעותיים פריפטלריים ללא שינוי מהותי
קושי ניכר בישיבה ממושכת נהיגה וכו.
אטופן כאבי בטן וללא הטבה
הזרקה לפי הצורך בהמשך
NSAIDS
הזרקה במידה ואין שיפור לברך
כאבים CMC 1 דו"צ. בהמשך שקילת הזרקה
16/03/2020:
הזרקה כף יד CMC 1 ימין.
19/03/2020:
שיפור ניכר מימין
נזריק לשמאל
גוש מינימלי - לופמה? - נשלי US
23/03/2020:
הזרקה לברך ימין. לאור ההטבה נחכה.
05/10/2020:
שוב כאבים משמעותיים בכתף ימין ללא הטבה תחת טיפול תרופתי ננסה הזרקה.
הזרקה בהמשך לפי הצורך לטריגר
28/12/2020:
המשך מחלה

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
7266	RT	BURSITIS KNEE
7269	HANDS	TENDINITIS

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
תאונת עבודה (תעודה נוספת)	114	01/01/2021	31/01/2021	הודפס

מבנה סיכומי יועץ

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

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת קרית מלאכי מקצועית

תאריך עדכון: 28/12/2020

12:04:54 28/12/2020

דף 26

רישום ביקורים
אגאקי שושנה; ת.ז.: 00-02216554-2

קוד מרפאה: 3103

רופא מעדכן: ד"ר שחל בצלאל

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 88514

לשימוש פנימי

565/01/058/01/02

058/00/058/01/02