

תאריך חתימת המסמך 16.3.23

התובעת: **צביה רונית מינרבית, ת"ז 02872335**

ד.נ. לב השומרון, רבבה 44839
טלפון: 054-6791769

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
ו/או שושי שוורץ (מ"ר 21771)
מרחי אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

– נ ג ד –

הנתבעת: **הראל חברה לביטוח בע"מ**

מרחוב אבא הלל 3, רמת גן
טל': 03-7546717; פקס: 03-7348248

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלתי"ד

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 763 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעת הגישה למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

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



חלק 2:

(1) בעלי הדין :

1. התובעת, ילידת 13.5.1971, הייתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהגת ו/או המשתמשת ברכב הנושא מ"ר 92-255-50 (להלן: "**הרכב**")
2. הנתבעת הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי:

3. התובעת נפגעה בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותרת התובעת לפצותה בגין הנזקים שנגרמו לה בתאונה.
4. מחמת מגבלותיה הנובעות מהתאונה, התקשתה ומתקשה התובעת בביצוע עבודתה, נאלצה לצמצם את היקפה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי השתכרות.
5. התובעת מוגבלת מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותמשיך להיזקק לה גם בעתיד.
6. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ותיזקק לכך גם בעתיד.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה:

7. בתאריך 5.4.2016, בשעה 07:00 או בסמוך לכך, ברחוב בן גוריון, בבני ברק, עת נסעה ברכב, סטה הרכב פגע בעמוד והתובעת נחבלה בגופה (להלן: "**התאונה**").
- רצ"ב העתק רישיון נהיגה והעתק תעודת ביטוח חובה, מסומנת "**כנספח 1**".
8. לאחר התאונה טופלה התובעת בבית החולים בילינסון, בפתח תקוה, שם אובחנו חבלות בראש, בצוואר, בגב ובידה השמאלית. לאחר אשפוז להשגחה בן יממה שוחררה התובעת לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.
9. נוכח כאבי ראש וכאבים והגבלה בתנועות הצוואר, הגב והגפיים, טופלה התובעת בבית החולים שיבא, בתל השומר, שם, בוצעו לה מספר בדיקות ולאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה התובעת לביתה בהמלצה לנטילת משככי כאבים, מנוחה והמשך מעקב רפואי.
10. התובעת המשיכה במעקב רפואי במסגרת קופת החולים, והופנתה להמשך מעקב רפואי, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה, המשך נטילת משככי כאבים ומנוחה.

11. נוכח כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב התחתון והחמרת תחושת הנימול בזרוע שמאל הומלץ לתובעת על נטילת משככי כאבים במינון גבוהים יותר וטיפולים באמצעות מכשיר TENS. והיא הופנתה לביצוע בדיקת הדמיה והמשך מעקב.
12. במקביל החלה התובעת לסבול מחולשה, כאבי ראש וסחרחורות, מצב רוח ירוד, כאבים ממושטים וירידה משמעותית במשקל. בעטיין של תלונות אלה הוחלט להפנותה להמשך מעקב אורתופדי נוירולוגי, בדיקות מעבדה, בדיקות קרדיולוגיות והמשך טיפול לשיכוך כאב ושיפור טווחים.
13. התובעת אשר החלה לסבול בנוסף לכאבים ולהגבלה בתנועות הצוואר והגב, מכאבי ראש וסחרחורות, מקשיי זכרון וקושי בתפקוד וביצוע מטלות יומיומיות הופנתה למעקב נוירולוגי.
14. החשש למחלה קרדיאלית נשלל והיא הופנתה למעקב אף, אוזן גרון, גסטרו ומומחים נוספים על מנת לשלול מעורבויות פתולוגיות אחרות ומשנשללו פתולוגיות נוספות הומלץ לה על המשך מעקב רפואי לרבות פסיכיאטר.
15. במסגרת בדיקה פסיכיאטרית אובחנה הפרעת אכילה לא טיפוסית המתאימה להפרעה בתר חבלתית. התובעת הופנתה להמשך טיפול והמלצה להזנה ורידית ופומית.
16. התובעת עובדת סוציאלית בבית החולים רעות, נבדקה במרפאה תעסוקתית ונמצאה כלא כשירה לעבודתה.
17. התובעת אשר אובחנה כסובלת מהפרעת אכילה על רקע טראומטי – התאונה, התקשתה בשמירה על משטר תזונתי קפדני והומלץ לה על אשפוז סגור במחלקה להפרעות אכילה, התובעת ולה 6 ילדים נאלצה לסרב להצעה לאשפוז תוך נסיון להתמיד במשטר תזונתי וטיפול פסיכולוגי חלף אשפוז.
18. התובעת המשיכה לסבול מצבה הרפואי הוחמר. היא נזקקה להזנה תוך ורידית על בסיס יומי, צורך במעקב וניטור רציפים והומלץ לה על הוספת קנאביס רפואי לצורך השריית רוגע והגברת התאבון.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".
19. התובעת, אשר מחמת מצבה הרפואי תולדת התאונה נעדרה מעבודתה עקב אי כושרה לעבודתה, זומנה בתאריך 13/11/2017 לשימוע והוחלט על הפסקת עבודתה.
- רצ"ב מכתב החלטה לאחר שימוע, מסומן "כנספח 3".



20. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, מהקרנת הכאבים לגפיים, מקושי בישיבה, עמידה והליכה ממושכות, מקושי בכיפוף, מקושי בהרמה ובנשיאת משקלים, מכאבי ראש, סחרחורות, ממצב רוח ירוד, דכאון, חרדה, הפרעת אכילה, צורך בהזנה פומית וורידית במסגרת אשפוז, שימוש במשככי כאבים ותרופות נרקוטיות היא נזקקת לקבלת טיפול רפואי ותיזקק לו גם בעתיד.

21. התובעת עובדת סוציאלית בעיסוקה, הייתה באי כושר לעבודתה, עבודה במרכז רפואי רעות הופסקה, היא נפלטה ממעגל העבודה, נגרמו לה הפסדי שכר בעבר ויגרמו לה גם בעתיד.

22. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה, נאלצה לעזוב את ביתה ולהתגורר עם משפחתה לצורך השגחה צמודה ועזרה בניהול משק ביתה וביצוע פעולות יומיומיות, היא נזקקת לעזרת הזולת מוגברת והשגחה ותיזקק לה גם בעתיד.

23. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.

חלק 3

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

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

25. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|-----------|---|
| ₪ 450,500 | (1) פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – |
| ₪ 220,000 | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| ₪ 35,000 | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| ₪ 25,000 | (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר - |

ב. נזק כללי:

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

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

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הוצאות ניידות מוגברות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של התובעת.

26. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעת בהיותה הנוהגת ו/או המשתמשת ברכב במועד התאונה.

27. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.



אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעת לדין ולחייבן, ביחד ולחוד, 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: תעודת ביטוח חובה ורישיון נהיגה (עמודים 8 עד 9)	8
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 11 עד 67)	11
נספח 3: מכתב הפסקת עבודה לאחר שימוע (עמודים 69 עד 69)	69
נספח 4: טופס 1 - מינוי מומחים (עמודים 71 עד 71)	71
נספח 5: יפוי כח וסר ותצהיר בריאות (עמודים 73 עד 75)	73



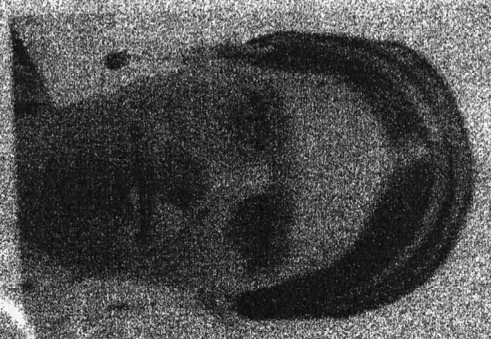
נספח 1 :

תעודת ביטוח חובה ורישיון נהיגה

(עמודים 8 עד 9)



רשיון נהיגה
DRIVING LICENCE
STATE OF ISRAEL מְדִינַת יִשְׂרָאֵל



9. B

תַּיִד
1. MINEEBI
תַּיִד זַיְבִיָּה
2. RONIT ZIVIA
3. 13.05.1971
4b. 13.05.2026
5. ID 028723351
8. תַּיִד תַּיִד

4a. 10.05.2016
4b. 8105221
3351

רשיון נהיגה כדורגל 4000 TL ב' בישראל



נספח 2 :

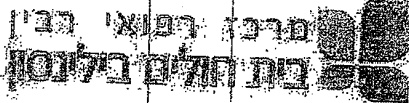
תעודות רפואיות

(עמודים 11 עד 67)





Rabin Medical Center
BEILINSON Hospital



מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' רוזנטל יואב ב-00:08 05/04/2016

מלרד - אורתופדיה
מנהל: פרופ' דרשר מיסל
מ.ר. 24432
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: מינרבי	תאריך לידה: 13/05/1971
שם פרטי: רותית צביה	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2872335
כתובת: רבבה רבבה	מין: נקבה
טלפון: 03-5197292	גיל: 44

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה באוויר חדר	כאב
22:27 05/04/2016	69	95 / 58	99	5

בדיקות עזר

צילום עמוד שדרה צווארי 05/04/2016

לא הוקלדה תשובה

מהלך ודיון

תאריך	שעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
05/04/2016	23:42	דר' המבורגר אהוד מ.ר. 122055	אורתופדיה: בת 44, רקע כמתאר תאונת דרכים ביום פנייתה מנגנון חזיתי, (התנגשה בעמוד) רכב ניזוק קשות הייתה חגורה מצינת סבב בגב תחתון ונימול ביד שמאל שהחל מספר שעות לאחר התאונה בבדיקתה - ניטחה מניעה צוואר 4 כיוונים כולל רטציות ללא רגישות עמ"ש צווארי, רגישות קלה עמ"ש מותני כח גס ותחושה שמורים 4 גפיים מתהלכת בתבנית תקינה צ.עמ"ש צווארי - צלום עמשצ - ללא ממצא גרמי חריף	
06/04/2016	00:07	דר' רוזנטל יואב מ.ר. 112178		

המלצות

המלצה:

- #נגד סאבים כפי הצורך
- #חמום מקומי
- #ביקורת אורתופד בקופ"ח בעוד מספר ימים, אם אין שיפור
- #בכל החמרה בדיקת רופא
- #מעקב רפא מטפל

חופשת מחלה: 2 ימים.

סטטוס מטופל בשחרור

קיבל הסבר על ההמלצות. משתחרר במצב טוב

רופא אחראי

רופא: דר' יפה אן מ.ר. 121157

מכתב נחתם ע"י:

דר' רוזנטל יואב מ.ר. 112178

חתימה:

כל ביקור במלרד - כרוך בתשלום להפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה
מ.ר. : 97287
כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממנה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת. לכבוד : לכל המעוניין

אבחנות כרוניות:

285.91 ANEMIA, PROFOUND NON RESPONSIVE
האבחנה מתאריך: 19/10/05
V18.0 FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS
האבחנה מתאריך: 11/01/15
783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
האבחנה מתאריך: 22/11/16
F50 EATING DISORDERS
האבחנה מתאריך: 8/05/17
250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
האבחנה מתאריך: 8/06/17
F43.1 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER[PTSD]
< SUSP. >
האבחנה מתאריך: 13/07/17

רג שויות.....

PENICILLINS

תר. פ.קבועות....

לא נרשמו

הרגלים וגורמי סיכון

עישון: לא מעשן
פעילות גופנית: כלל לא

פירוט הביקורים שהתקיימו אצל כל הרופאים בתאריכים 1/04/16 - 13/07/17

תאריך ביקור: 7/04/16 שעת ביקור: 9:43
רופא: קייקוב ונרה
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית

אבחנות.....

דף 1 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב זנרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

250.02 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE UNCONTROLLED
< CHRONIC >

תלונות.....

התקשרתי למטופלת לצורך להזמין לביקור.
הייתה במיון עקב תאונת דרכים.
כרגע מצוינת כאבים ורדימות ביד שמאל.
לפי צילומים ללא שברים. הומלץ על משככי כאבים.
המלצתי לקחת טיפול סביב השעון, לחזור לבריאות מעבדה ולבוא
לביקורת.
ברקע סוכרת, לא מטופלת בתרופות

דרישות למעבדה..

מס דרישה: 20304415

כימיה ברם

Albumin	Alkaline Phosph.
ALT(GPT)	AST(GOT)
Calcium	Cholesterol,Total
Globulin	Glucose
LDH	Phosphorus
Potassium	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	Hemoglobin Alc
HDL Cholesterol(Replaced by LDL-C (profile))	Creatinine(Replaced by CreatseGFR (profile))

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio,U (p)

המטולוגיה

Complete Blood Count

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

ס.דין והמלצות:

ביקור אחרי תוצאות הבדיקות.

דף 2 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תאריך ביקור: 11/04/16 שעת ביקור: 8:58
רפא: 97287 קייקוב ונרה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 44Y 10M

אבחנות:

847.03 WHIPLASH INJURY

המשך טיפול במשככי כאבים וטיפול פיזיותרפיה

תלונות:

רא ביקורים קודמים.
כאב לברר תוצאות של בדיקות מעבדה: כל הבדיקות בגדר הנורמה,
אפילו סוכר ירד לצום =93, HBA1C ירד מ7.7 עד 5.1. נוריד
אבחנה של סוכרת!!!
מצינת שהתחילה טיפול בדיאטה ופסילות גופנית.
בתאריך 6/4/16 הייתה מאורבת בתאונת דרכים, נחבלה ביד שמאל
ובגב תחתון.
בעלום ע"ש צווארי - ללא ממצא חריג.
כרגע מצינת ניחולים ביד שמאל, אי נוחות בגב תחתון, מצוננת,
חום פעם אחת 38, שיעול.

בדיקה גופנית: ..

לחץ דם 103/58 מחכ"ס בישיבה
דופק 56 פעימות/דקה סדיר
משקל 81.000 ק"ג
30.5 BMI

רושם כללי	החולה במצב טוב, א. מ. ל. בבדיקה גופנית.
ראש וצוואר	ללא קישיון אנרף
פה ולוע	ללא יובש של ריריות אודם בלוע, ללא תפליטים מוגלתים, ללא לימפאדנופתיה.
ריאות	כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא חרחורים, ללא קרפיטציות
לב	קולות לב סדירים, ללא אושות, ללא קולות נוספות.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 3 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא נמושו, ללא רגישות
בניקוש בחומניים

קשור לימפה לא נמושו קשרי לימפה מוגדלות

עמוד שידרה וגב יש הגבלה בתנועות בע"ש בכפיפה קדימה, הליכה בקצות
האצבעות ובעקבים-ללא כאבים.

גפיים ללא בעקות, וללא סימני DVT, דפקים פריפריים שמורים.

אף וסינוסים ללא רגישות מעל הסינוסים מקסילריים ופרונטלים

הפניות.....

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני (הפניה מס. 33511070)

אירועים ותאונות

תאונת עבודה

ס.דיון והמלצות:

המשך טיפול במשככי כאבים וטיפול פיזיותרפיה

תאריך ביקור: 16/05/16 שעת ביקור: 7:48
רופא: 97287 קייקוב ונרה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y

אבחנות.....

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

נחיל טיפול ב-TRAMADEX עם טיטריציה לפי צורך (הסברתי).
להתחיל פיזיותרפיה.
ייעוץ אורטופד.

847.03 WHIPLASH INJURY

תלונות.....

רא: ביקורים קודמים.
באה לצורך לקבל אישור על תאונת עבודה.
ממשיכה לסבול מכאבים בגב וביד.

דף 4 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

קופת חולים לאומית *מקור* תאריך הדפסה: 05/16
 חוק הביטוח הלאומי תשי"ד - 1953

סניף: סניף אריאל
 דרך הנחשונים 41 אריאל
 03-9065800
 1970

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

מ.ינרבי	רונת צביה	אברהם	1-02872335-1
המשפחה	השם	שם האב	מס. הזהות
כתובת הנפגע: ד.נ.לב השומ דבבה	שנת הלידה: 71		
ורעות-שרות נשים סוציאלי	5/04/2016	7:00	
שם המעביד	תאריך הפגיעה	שעת הפגיעה	
כתובת המעביד: שדרות החיל 2 תל אביב			
ובדרך לעבודה	ובדרך לעבודה	וגב התחתון יד שמאל	
והתעסקות בשעת הפגיעה וגורם הפגיעה	והאיבר שנפגע	פגיעות קודמות בתארי	
11/04/2016	5/04/2016	ד"ר קייקוב	
נמצא בטיפולו מ-1 ריפוי ראשון ניתן על ידי	כתאריך	ומתופא כעת ב-	

צד: WHIPLASH INJURY

אבחנה:

כתוצאה מהפגיעה הוא אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך 11 ימים היינו מיום 5/04/2016 עד יום 15/04/2016 (בכלל)

פרטי הרופא המפיק: ד"ר קייקוב ונרה, מ.ר. 97287, רפואת משפחה

חתימת רופא השרות המוסמך

תאריך הבדיקה

16/05/2016
 תאריך מתן התעודה

ד"ר קייקוב ונרה, רפואת משפחה
 שם הרופא המטפל

חותמת המוסד

חתימת המשרד

הזכות לגימלה נקבעת על-ידי המוסד לביטוח לאומי ואין התעודה מקנה
 זכות זו. תעודה זו תימסר לנפגע בשביל המוסד לביטוח לאומי

תיאור התאונה: בדרך לעבודה

טיפול קודם:

המימצא הקליני: כאבים בגב תחתון ובצוואר

סוג הצילום: ת. צילום:

ממצא הצילום:

הטיפול שניתן על-ידינו: נבדקה במיון, צילומים, משככי כא

הערות:

חתימת הרופא:

תאריך:

IDTRTA)

שופט 01-221 400+25+5 7/93 א.ד.ז.

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

טרם הוחל טיפול פיזיותרפיה (לא קבלה אישור לבצע אותם ב"רעות").

מחשיכה טיפול ע"י משככי כאבים.
מתוררת בליילה עקב כאבים. לפי VAS=7/10
גם עקצוצים ביד שמאל, חוסר תחושה. יד הדומיננטית -שמאל.

בדיקה גופנית...:

=====

החולה במצב טוב, א. מ. ל. בבדיקה גופנית.

רוגם כללי

כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא
חרחוריס, ללא קרפיטציות

ריאות

קולות לב סדירים, ללא אושות, ללא קולות נוספות.

לב

יש הגבלה בתנועות בע"ש בכפיפה קדימה, הליכה בקצות
האצבעות ובעקבים-ללא כאבים.

עמוד שידרה וגב

ללא בעקות, וללא סימני DVT, דפקים פריפריים
שמורים.

גפיים

יד שמאל- ללא נפיחות, חום או אודם מקומי. תנועות
מלאות.

עור
ללא כח"צ, ללא פריחה.

תרשמים.....:

=====

TRAMADEX DROPS 10 ML -33480

10 טיפות דרך הפה, פעם ביום (במשך 7 ימים), OP 1

אירועים ותאונות

=====

תאונה עבודה

ס.ליון והמלצות:

=====

נתחיל טיפול ב-TRAMADEX עם טיטרציה לפי צורך (הסברתי).
להתחיל פיזיותרפיה.
יישון אורטופד.

דף 5 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פרואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

תאריך ביקור: 3/06/16 שעת ביקור: 10:31 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y

תלונות:

מ.משפחתי: MARRIED

עיסוק: SOCIAL WORKER

תלונה עיקרית: MYA TWO MONTHS AGO SINCE T5HEN LBP HEAVYNESS
IN LT HAND FEELS NYXMOOL DOES NOT HAVE PAIN IN NECK
ADL: HAS PAIN SHE SUFFERS AND BOTHERS HER IN WORK WENT BACK
TO WORK AND SHE WORKS VERY HARD BECAUSE OF PAIN AND CANNOT
SLEEPAT NIGHT HAND IS VER Y DIFFICULT BECAUSE HER DOMINANT
HAND IS LEFT

תחילת התחיל: TWO MONTHS AGO

הגורם לכאב: SHE DOES NOT KNOW SITTING ON CHAIR FOR LONG TIME
RUNS FROM MAHLAKA TO TONER MAHLAKOT AND HAS PAIN:

מקל: MED

לילה: HAS DIFFICULTY SLEEPING CANOOT SLEOP WILTHOUT MED

בקר: NO PAIN

יום: SITTING FOR LONG OR STANDING

בריאות כללית: ניהוחים:

פג:

בדיקה גופנית:

FULL ROM IN BACK BUT HAS PAIN IN END OF RANGE OF
MOTION

בדיקה כללית

ט.דיון והמלצות:

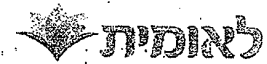
TENS US TO LOW BACK MOB TO LOW BACK EXERCIZES

תאריך ביקור: 7/06/16 שעת ביקור: 16:38 תיק רפואי: תמר
רפא: 22641 תחום טיפול: כירורגיה אורחופ
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y
אבחנות:

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

דף 6 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***



תאריך הדפסה: 7/06/16
שעת הדפסה: 6:44:23

ד"ר תמיר לביה
כירורגית אורתופ
מ.ר. : 22641
מרפאה: סניף בני ברק
כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון: 03-5778700

בדיקות אלקטרופיזיולוגיות מס. 33940722

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה:	13/05/71	מגדר:	נ
כתובת :	ד.נ.לב השומרון	רובה	44839
טלפון :	03-9368928		054-9405206

=====

! הבדיקה הדרושה: NCT/NCV + EMG 50039

=====

אבחנה משוערת:

LOW BACK PAIN - LBP

724.50

תלונות:

חבלת צוואר גב תחתון תאונת דרכים צילומים צוואר מיטון מללא שבר
נימול יד שמאל

סיבת ההפניה:
אלקטרומיוגרפיה ידים

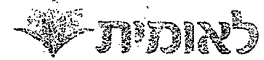
חתמה וחותמת הילופא:

תאריך: 7/06/16

תוקף ההפניה ל- 61 ימים מתאריך הוצאתה.
אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות.
קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.

משרד הבריאות
מנהל מרפאות אורתופדיות
מ.ר. : 20112
ת.ז. : 20112

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.



תאריך הדפסה: 7/06/16
שעת הדפסה: 6:43:28

ד"ר תמר לבית
כירורגיה אורתופדית
מ.ר. : 22641
מרפאה: סניף בוני ברק
כתובת: יהודה הלוי 1 בוני ברק
טלפון: 03-5778700

רנטגן מ.ס. 33940699

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבית רונת צביה
ת.לידה:	13/05/71	מגדר:	נ
כתובת :	ד.נ.לב השומרון	רובה	44839
טלפון :	03-9368928		054-9405206

=====
! הבדיקה הדרושה: 34800 עמוד שדרה מותני-סקרלי AP+LAT !
=====

אבחנה משוערת:

=====

LOW BACK PAIN - LBP

724.50

האם בהריון?... לא

=====

תלונות:

=====

חבלת צוואר עם נחמין תאונת זרעונים צילומים צוואר מיטון מללא שבר
נימול יד שמאל

תתימה וחזרת הרופא:

תאריך: 7/06/16

תוקף ההפניה ל- 61 ימים מתאריך היצאתה.

ניתן להפיק את ההתוויות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקצית SMART
(מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

ד"ר תמר לבית
מ.ר. 22641
23912
מחלקת כירורגיה אורתופדית

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמיה של היסודן רפואי והגנות הפרטיות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתו של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה כהלכה משפטית ו/או מעין שירותי ר/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ת

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תלונות.....

חבלת צוואר גב תחתון תאונת דרכים צילומים צוואר מיטון חללא שבר
ניחול יד שמאל

בדיקה גופנית...:

עמוד שדרה וגב
רגישות ע"ש צווארי הגבלה בינונית החזרים ביצפט טריצפט
שנים תחושה שמורה דלטואיד טריצפט מישרי מכופפי
שורש כף יד אצבעות 5 ללא ליסט רגישות ע"ש מחני
כוח קואד מישרי מכופפי קרטולים בהונות 5 החזרים
פטלרי אכילס שנים לטג 50 דו צדדי

הפניות.....

הפניה בביקור - עמוד שדרה מותני-סקרלי AP+LAT (הפניה מס. 33940699)
הפניה בביקור - NCT/NCV + EMG (הפניה מס. 33940722)

מרשמים.....

ARCOXIA 90 MG 14 TAB -38663
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 39 ימים), 39 יח'

תאריך ביקור: 17/06/16 שעת ביקור: 12:12 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 1M
#####

תאריך ביקור: 24/06/16 שעת ביקור: 10:21 תיק רפואי: תמר
רופא: 35239 ג'עברי אוסמא תחום טיפול: מחלות עור ומין
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 1M
#####

אבחנות.....

216.93 PIGMENTED NEVUS

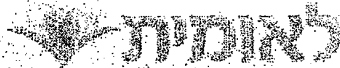
חלונות.....

בבדיקה ללא ממצא חריג

מרשמים.....

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 7 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 7/07/17
שעת הדפסה : 2:01:01
דף : 1



גב' וולפמן שרון
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 99908
כתובת : דרך הנהשונים 41, אריאל
טלפון : 03-9065800

הדפסת ביקור למטופל

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 45Y 2M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור: 26/07/16 שעת ביקור: 18:48
רופא: 95199 וולפמן שרון
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: סניף אריאל
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

STILL HAS PAIN IN LOW BACK AND ALSO HAS NYMOOL

סיכום יין והמלצות:

TENS US MOB TO LOW BACK



חתימה וחותמת המטפל

תאריך: 7/07/17

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממנה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע חסוי עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
חגדר : נ	

DERMOVATE CREAM 25 GR -00647

1 מריחה לשימוש חיצוני, 2 פעמים ביום (במשך 15 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 26/06/16 שעת ביקור: 20:15 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 67 ביקור לחזרת מידע רפואי גיל בעת הביקור: 45Y 1M

תלונות:

DID NOT COME OR CALL

ט.דיון והמלצות:

NO TREATMENT

תאריך ביקור: 1/07/16 שעת ביקור: 11:20 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 1M

תלונות:

DID EXERCIZES BUT BACK STILL HURTS HAD DIFFRENT FEELING
ON LT HAND

ט.דיון והמלצות:

EXERCIZES TENS US

תאריך ביקור: 5/07/16 שעת ביקור: 19:00 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 1M

תלונות:

felt BETTER IN ARM FOR ONE DAY AFTER TREATMENT BUT HTEN
NYMOOL CAME BACK

ט.דיון והמלצות:

דף 8 מתוך 58 דפים

*** המטבח מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

TENS US TO NECK AND BACK MOB TO NECK

תאריך ביקור: 19/07/16 שעת ביקור: 18:49 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 2M

תלונות:

DID NOT FEEL GOOD SENT HER HOME

ס.דיון והמלצות:

NO TREATMENT

תאריך ביקור: 26/07/16 שעת ביקור: 18:48 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 2M

תלונות:

STILL HAS PAIN IN LOW BACK AND ALSO HAS NYMOOL

ס.דיון והמלצות:

TENS US MOB TO LOW BACK

תאריך ביקור: 7/08/16 שעת ביקור: 18:33 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 2M

תלונות:

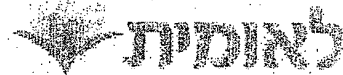
SINCE LAST TIME STILL HAS PAIN IN LOW BACK SEPECIALLY AT
NIGHT DOES NOT SLEEP WELL TAKES MED AT NIGHT DID NOT GIVE
HER EXERCIZES TO BACK AT PAIN IS WORSE WHEN SHE SITS
WHEN SHE WALKS HAS LESS PAIN LESS NYRMOOL ON LT HAND N

ס.דיון והמלצות:

דף 9 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 7/07/17
שעת הדפסה : 12:01:26
דף : 1



גבי וולפמן שרון
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 99902
כתובת : דרך הנחשונים 41 אריאל
טלפון : 03-9065800

הדפסת ביקור למטופל

שם : מינרבי רזנית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 45Y 2M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור: 12/08/16 שעת ביקור: 9:56
רופא: 95199 וולפמן שרון
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה

תלונות:

STILL HAS PAIN AFTER WORK AND AFTER SHE COOKS IN THE KITCHEN

טיפול דיון והמלצות:

TENS US TO LOW BACK MOB TO LOW BACK EXERCIZES



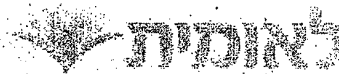
חתימה וחותמת המטפל

תאריך: 7/07/17

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של איסור רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראייה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס להוות דעת.

*** הימנע מכיל מידע מוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 7/07/17
שעת הדפסה: 12:01:15
דף: 1



גב' וולפמן שרון
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 99908
כתובת : לרך הנחשונים 41 אריאל
טלפון : 03-9065800

הדפסת ביקור למטופל

שם : מינרבי דונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 45Y 2M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור: 7/08/16 שעת ביקור: 18:33
רופא: 95199 וולפמן שרון
טיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: סניף אריאל
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

SINCE LAST TIME STILL HAS PAIN IN LOW BACK SEPECIALLY AT
NIGHT DOES NOT SLEEP WELL TAKES MED AT NIGHT DID NOT GIVE
HER EXERCIZES TO BACK AT PAIN IS WORSE WHEN SHE SITS
WHEN SHE WALKS HAS LESS PAIN LESS NYRMOOL ON IT HAND N

סיכום דיון והמלצות:

TENS US TO LOW BACK EXERCIZES



חתימה וחותמת המטפל

תאריך: 7/07/17

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש י

שם : מינרלי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

TENS US TO LOW BACK EXERCIZES

תאריך ביקור: 12/08/16 שעת ביקור: 9:56 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 2M

תלונות:

STILL HAS PAIN AFTER WORK AND AFTER SHE COOKS IN THE KITCHEN

ט.ריון והמלצות:

TENS US TO LOW BACK MOB TO LOW BACK EXERCIZES

תאריך ביקור: 16/08/16 שעת ביקור: 16:11 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 67 ביקור להזנת מידע רפואי גיל בעת הביקור: 45Y 3M

תלונות:

LAST TIME TOLD HER HOW TO WALK AND HOLD PELVIS DID EXERCIZES PAIN COMES AFTER SHE GETS UP FROM SITTING IN CAR OR AT WORK OR WHEN SHE STANDS VAS 6 NOW

ט.ריון והמלצות:

TENS US TO LOW BASCK MOB TO LOW BACK

תאריך ביקור: 29/09/16 שעת ביקור: 13:35 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 4M

אבחנות:

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

תלונות:

דף 10 מחוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חגון עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

ראי ביקורים קודמים.
מציינת שמזה 3 שבועות לא מרגישה טוב: חולשה, סחרחורות,
בחילות, הרגשת אי נוחות בבטן.
כמו כן מציינת עצירות לאחרינה (פעם בשבוע).
עצירות. מציינת שנוטה יותר ממושך (במקום 4 ימים - 7-8 ימים)
המלצתי ייעוץ רופא נשים.
שוללת הריון.
שוללת דם בצואה.
יש ירידה במשקל משמעותי (לדבריו שומרת דיאטה)

בדיקה גופנית.:

משקל 64.000 ק"ג
24.1 BMI

רושט כללי החולה במצב טוב
ראש וצוואר ללא קישיון אורף
ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא
חרחורים, ללא קרפיטציות
לב קולות לב סדירים, ללא אושיות, ללא קולות נוספות.
בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא נמושו, ללא רגישות
בניקוש במותניים
גפיים ללא בעקות, וללא סימני DVT, דפקים פריפריים שמורים.
עור ללא כח"צ, ללא פריחה.

דרישות למעבדה.:

מס.דרישה: 21039606

כימיה בדם

Albumin
AST(GOT)
Globulin
Iron
Phosphorus
Sodium

ALT(GPT)
Calcium
Glucose
LDH
Potassium
Bilirubin, Total

דף 11 מתוך 58 דפים

*** החסמך מכיל מידע מזגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.ג. מוריעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

Total Protein

Uric Acid

Transferrin

C-Reactive Prot.

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio, U (p)

חטולוגיה

ESR

אנמיה

Ferritin

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

Urea

Hemoglobin A1c

Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))

תרופות:

TRAMADOL DROPS 10 ML -33480
20 טיפות דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
2 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 15 ימים), OP 1
SUPHERB D3-1000 BDZ 90 C -17938
3 קפסולות דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

מסמכים:

אישור מחלה - לתאריכים: 28/09/2016 - 29/09/2016

ס.דיון והמלצות:

ביקור אשרי בדיקות מעבדה

תאריך ביקור: 9/10/16 שעת ביקור: 8:30
רופא: קייקוב ונרה 97287
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 4M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות:

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

427.810 SINUS BRADYCARDIA

נעשה בירור ע"י ס"ד, אק"ג, הולטר ואקו לב

דף 12 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קניקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי דונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תלונות.....:

=====

רא ביקורים קודמים.
באה לצורך לבר מוצאות של בדיקות מעבדה: כל התוצאות בגדר
הקורמה.
עדיין מרגישה חולשה קיצוני, בחילות, ללא הקאות. מרי פעם יוצא
מיץ קיבה. חוסר
עוד

בדיקה גופנית...:

=====

לחץ דם 92/51 ממכ"ס בישיבה
דופק 62 פעימות/דקה סדיר
משקל 63.000 ק"ג
סטורציה 99.0 אחוז
23.7 BMI



רושם כללי החולה במצב סביר. סטורציה 99% על וויר חדר.

פה ולוע ללא יובש של ריריות אודם בלוע, ללא תפליטים
מוגלתים, ללא לימפאדנופתיה.

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא
חרחורים, ללא קרפיטציות

לב קולות לב סדירים, ללא אושיות, ללא קולות נוספות.

בטן בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא נמושו, ללא רגישות
בניקוש במותניים

קשרי לימפה לא נמושו קשרי לימפה מוגדלות

עפר ללא כח"צ, ללא פריחה.

א.ק.ג. קצב- סינוס, ציר תקין, 53 ברדיקציה עד 53 פימות
לדקה, ללא סמני איסכמיה חריפה.

דקישות למעבדה...:

=====

מס. דרישה: 21061185

המטולוגיה

דף 13 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פרואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - חשן

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

Complete Blood Count

כללי

Urine, General profile

בקטריולוגיה תרביות

Urine, Culture

מס.דרישה: 21061206

בדיקות אחרות

H.pylori (UBT-C13) (Replaced by UBT-C13 (profile H.pylori (UBT-C13) (Replaced by UBT-C13 (profile

מס.דרישה: 21061255

אנדוקרינולוגיה

Beta Subunit, hCG (Replaced by HCG (profile))

הפניות.....

=====

הפניה לאחות - אלקטרוקארדיוגרם עם פטנוח ECG

הפניה בביקור - אקוקרדיוגרפיה חיצונית TTE בגיר (הפניה מס. 34896541)

הפניה בביקור - ECG רציף ליממה-הולטר/HOLTER (הפניה מס. 34896563)

הפניה לאחות - חיבור להולטר א.ק.ג. ע"י אחות

טיפולים..... (המשך מדף קודם)

=====

38.990

BLOOD SAMPLING

מטמכים.....

=====

אישור מחלה - לתאריכים: 9/10/2016 - 11/10/2016

ס.דיון והמלצות:

=====

ביקור אחרי תוצאות

#####

תיק רפואי: תמר

תאריך ביקור: 30/10/16 שעת ביקור: 11:39

תחום טיפול: רפואת משפחה

רופא: 97287 קייקוב ונרה

גיל בעת הביקור: 45Y 5M

סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות.....

=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

נפשי בירור.

- יעוץ רופא נשים

דף 14 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

- יעוץ א.א.ג.
- נוירולוג
נעשה צילום חזה

380.4 IMPACTED CERUMEN
< LEFT >

נכון טיפול סימפטומטי

תלונות.....

רא ביקורים קודמים.
באה לצורך לקבל פענוח אחרי בדיקות שבועות.
ב-10/10/16 בוצע אקו דופלר: בדיקה תקינה, ללא עדות ליתר לחץ
דם ראיתי חדר שמאל - תקין.
פענוח של ד"ר פרוחורוב ויטלי.
עדיין מרגישה חולשה.
סחרחורת, נפלה 3 פעמים, עם מכות יבשות.
מועמדת ליעוץ רופא נשים.
החודש לא קבלה מחזור. כל הבדיקות בגדר הנורמה,
סובלת מעצירות.
בוצע הולטר - טרם תשובה

בדיקה גופנית..

לחץ דם 90/53 מח"ט בישיבה
דופק 61 פעימות/דקה סדיר
משקל 60.000 ק"ג
22.6 BMI

רושם כללי החולה במצב טוב

אוזניים	צומן משמאל
ריאות	כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא חרחורים, ללא קרפיטציות
לב	קולות לב סדירים, ללא אושות, ללא קולות נוספות.
קשרי לימפה	לא נמושו קשרי לימפה מוגדלות
אף וסינוסים	ללא רגישות מעל הסינוסים מקסילריים ופרונטלים

הפניות.....

*** המטמן מכיל חידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 15 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינאבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

הפניה בביקור - צלום בית חזה/ריאות-חדית+עודדי (הפניה מס. 35028343)

תרשמים.....

CERUMOL EAR DROPS -00482
4 טיפות באזניים, 4 פעמים ביום (במשך 7 ימים), OP 1
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
1 טבלית דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

ממכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 16/10/2016 - 31/10/2016

ט.דיון והמלצות:

נמשיך בירור.
- יעוץ רופא נשים
- יעוץ א.א.ג.
- נזירולוג
נעשה צילום חזה

תאריך ביקור: 3/11/16 שעת ביקור: 8:45
רופא: 31992 צנון רחל
סיבת ביקור: 1 מחלה

תק רפואי: חתר
תחום טיפול: יילוד וגניקולוג
גיל בעת הביקור: 45Y 5M

אבחנות.....

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

דרישות למעבדה:

מס. דרישה: 21155433

אנדוקרינולוגיה
TSH
FSH
Prolactin
Beta Subunit, hCG (Replaced by HCG (profile))
Estradiol
LH
Progesterone

הפניות.....

דף 16 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינובי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

הפניה בביקור - בדיקה על קולית וגינלית US (הפניה מס. 35068888)

תאריך ביקור: 16/11/16 שעת ביקור: 12:27 תיק רפואי: חמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
טלבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 6M

אבחנות:

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

תלונות:

רא ביקורים קודמים.
באה עקב שמצבה לא השתפר, ממשיכה לרדת במשקל.
הופיעו הקאות, חוסר אנרגיה, סחרחורת

בדיקה גופנית: ..
משקל 57.300 ק"ג
21.6 BMI

רושם כללי חלשה מאוד, החשך ירידה במשקל

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא
חרחורים, ללא קרפיטציות

לב קולות לב סדירים, ללא אושות, ללא קולות נוספות.

קשרי לימפה לא נמושן קשרי לימפה מוגדלות

עור ללא כח"צ, ללא פריחה.

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 21220739

כימיה בדם	
Albumin	Globulin
Potassium	Sodium
Total Protein	Urea
Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))	C-Reactive Prot.

דף 17 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. חודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

המטולוגיה

ESR

אנמיה

Vitamin B12

בדיקות אחרות

25-OH Vitamin D

Celiac Profile

כללי

Urine, General profile

בקטריוLOGיה תרביות

Urine, Culture

Complete Blood Count

Antinuclear Ab

מס. דרישה: 21220744

הפניות.....

=====

US (הפניה מס. 35188269)

הפניה בביקור - אולטרסאונד בטן

מסמכים.....

=====

אישור מחלה - לתאריכים: 1/11/2016 - 20/11/2016

ט.דיון והמלצות:

=====

נעשה בדיקות ויטען גסטרו ב-22/11/16

#####

תיק רפואי: תמר

תאריך ביקור: 17/11/16 שעת ביקור: 8:57

תחום טיפול: רפואת משפחה

רופא: 97287 קייקוב ונרה

גיל בעת הביקור: 45Y 6M

סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית

אבחנות.....

=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....

=====

חושם

תרשמים.....

=====

ENSURE PLUS VAN 8 OZ RPB -33259

200 מיליליטר דרך הפה, פעם ביום (במשך 5 ימים), OP 5

דף 18 מתוך 58 דפים

*** החתמת מכליל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. : 1-02872335/1	שם : מינרבי רונית צביה
ת.לידה : 13/05/71	מגדר : נ
	גיל : 46Y 2M

תאריך ביקור: 21/11/16 שעת ביקור: 16:26
רפוא: 85933 חלבטובסקי אלכסנדר
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל כעת הביקור: 45Y 6M

אבחנות:

780.79 OTHER MALAISE AND FATIGUE

תלונות:

במ 45, עובדת סוציאלית, כראיה בדיכ, בשנה אחרונה, ירדה כ 40 ק"ג במשקל, אך רוב הירידה הייתה ידומה, במזה מספר חודשים מדווחת על חוסל, עייפות קשיי בליעה, תשישות, קשיי נשימה, מזווחת גם על ירדה של כ 4 ק"ג במשקל כ 3 חודשים אחרונים, יש תלונות על סחרחורת, לא בררו האם סיבובית, ירידה בזיכרון, שזכחת לעיתים שמו בטריר על הגז לחשל, הייתה מעורבת בתאונת דרכים לפני כ 8 חודשים, במהלך התאונה הרגישה שאין שליה על הבלמים.

בדיקה גופנית:

מערכת העצבים

בדיקה נוירולוגית:
ציור שעון תקין, MMSE- 27/30 (לא זוכרת לא 3 חפצים לאחר מספר דקות, פרט לכך בדיקה תקינה). בהכרח מלאה, ללא קישיון עורף, דיבור והבנה- תקינים, אישונים שווים, מגיבים לאור, תנועות עינים מלאות, ללא ניסטגמוס, פנים סימטריים, לשון מרכזית, כוח גס שמור ב 4 הגפיים, החזרים תקינים בידים, ברגליים ירודים, ללא פירמידליות. הפרעה בתחושות מגע ברגל השמאלית, אצבע- אף תקין, עקב ברג- תקין, זריזות שמורה, רומברג- שלילי, הליכה- תקינה כולל הליכה על עקבים וקצות האצבעות

הפניות:

הפניה בביקור - MRI מח (כולל גזע המוח) (הפניה מס. 35229688)
הפניה בביקור - אלקטרואנצלוגרם-EEG (הפניה מס. 35229728)
הפניה בביקור - נוירולוג/עצבים מומחה (הפניה מס. 35229745)

תרופות:

VITAMIN B1 100 MG 30 TAB -48006

דף 19 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

שם : מינרבי רונית עביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

1 טבליה ררך הפה, 3 פעמים ביום (במשך 30 ימים), OP 3

ס.דיון והמלצות:

פגם בזיכרון לטווח קצר, פרט לכך בדיקה בגדר החקיו, באבחנה
מבלדת- חסר B1, מחלה מטבולית אחרת המלצות:

- ביצוע MRI מוח

- EEG

הפניה למפראת זכרון להערכה ושקילת צורך בניקור מוחני
טיפול ב T, TRIBEMIN 100MGX3/D

תאריך ביקור: 22/11/16 שעת ביקור: 7:39
רופא:
רופא:
טבליות ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 6M

אבחנות:

780.79 OTHER MALAISE AND FATIGUE
783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT

תלונות:

GASTRO CONSULT

PATIENT WAS GENERALLY IN GOOD HEALTH EXCEPT FOR A DIABETES
FOR WHICH SHE WAS TREATED IN THE PAST WITH GLUCOMIN. SHE
WENT ON A DIET ABOUT A YEAR AGO TO CONTROL THE DIABETES
AND LOST 40 KG AND SHE NO LONGER HAS DIABETES BUT SHE STILL
CONTINUES TO LOSE WEIGHT AND HAS INTERMITTENT SEVERE NAUSEA
AND VOMITING NOW WITH CONSTIPATION
NO FAMILY HISTORY OF CELIAC DISEASE OF IBD AND NO FAMILY
HISTORY OF COLON CANCER OR PANCREATIC CANCER- HER FATHER
HAS A HISTORY OF POLYPS

NO DIARRHEA AND NO ABDOMINAL PAIN NO BLOOD IN THE STOOL

בדיקה גופנית: ..

EVIDENCE OF SIGNIFICANT WEIGHT LOSS, SOFT WITH
MILD PERIUMBILICAL TENDERNESS WITHOUT REBOUND
AND NO PALPABLE MASSES AND NL LIVER AND SPLEEN

בטן

רף 20 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ד

ת.ז. : 1-02872335/1	שם : מינרבי רונית צביה
ת.לידה : 13/05/71	מגדר : נ גיל : 46Y 2M

AND NO AUDIBLE BRUITS

הפניות.....

הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי.בטן CT (הפניה מס. 35232201)
הפניה בביקור - אנדוסק.דרכי עיכול עליונות (הפניה מס. 35232207)
הפניה בביקור - קולונוסקופיה אבחנתית 4/-דגימה (הפניה מס. 35232213)

ט.דיון והמלצות:

WILL START WITH THE ABOVE WORKUP AND SHE WILL FOLLOW UP

תאריך ביקור: 24/11/16 שעת ביקור: 9:37 תיק רפואי: חמר
רופא: 31992 צנן רחל תחום טיפול: יילוד וגניקולוג
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 6M

אבחנות.....

626.0 ABSENCE OF MENSTRUATION (AMENORRHEA)

תלונות.....

בת 45 נשואה ואם ל 6 ילדים

G8P6AB2CS1

בשנה האחרונה ירידה עצמונית יזומה של כ 47 קג לאחר חופעה של סכרת ע"י דיאטה ופעילות גופנית - (הליכה וזימבה כ 3 שעות בשבוע)

ירדה מ 107 קג לכ 57 קג כיום . גובה 1.68 - BMI 20.3
לפני כחודשיים הופיעה חולשה ותשישות ניכרת לדבריה באופן פתאומי , כמה ארועים של נפילה ירידה בדיכון
כן בתילות והקאות וברדיקדיה .
בחודשיים האחרונים גם אל וסת. שוללת גלי חום

ב US לפני שבועיים רחם שרירני ירדית דקה
בדיקות דם תקינות

FSH-9.3 E2-106

אמורה לבצע קולונוסקופיה + גסטרוסקופיה US בטן CT בטן TTE
ו MRI מח.
במשפחה- ללא ממאירות
נתחיל גלולות- קלייר

דף 21 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות **

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

בדיקה גופנית...
=====

גינקולוגי כללי :
PS: צוואר תקין, הפרשה רגילה : PV: צוואר בגודל תקין,
טפולות במ"פ נלקחו פאפ

הפניות...
=====

הפניה בביקור - משטח צוואר הרחם/נרתיק-PAP SMEAR (הפניה מס. 35254878)

מרשמים...
=====

1 טבלית דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3
QLAIR 28 TAB -33632

ס.ויון והמלצות:
=====

מתחיל גלולות
במקביל ממשיכה תוכנית תזנה בהנחיית דיאטנית

#####

תאריך ביקור: 25/11/16 שעת ביקור: 8:11
תחום טיפול: גסטרואנטרולוגיה
גיל בעת הביקור: 45Y 6M
סיבת ביקור: 1 מחלה
רופא: 34309 בן בסט עופר
תחום טיפול: גסטרואנטרולוגיה
תאריך רפואי: תמר

אבחנות...
=====

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT

תלונות...
=====

לגברת מכלול של תלונות שכולל חולשה ניכרת ועייפות, ירידה לא
רצונית במשקל (שהמשיכה מעבר לירידה של 40 ק"ג שחכננה, בשל
הסוכרת), בחילות והקאות בזמנים ומצבים שונים, וכן אירועי
איבוד הכרה/סחרחורת, וירידה מסוימת בזיכרון. בחודשים
האחרונים, עצירות חדשה-ללא יציאה אם אינה לוקחת לקסעדיון.
- ישנה הסטוריה של פוליפים גדולים במעי, אצל אימה.
- ללא חריגה בולטת בבדיקות הדם.
אין ספק שיש מקום לבירור אנדוסקופי, אך יש גם לבצע CT כל גופי
ובנוסף להמשיך בבירור הנוירולוגי, כולל מחשבה על Autonomic
neuropathy כאשר אחד מביטוייו הוא Orthostatic hypotension,
ונראה כי כל זאת החל בעקבות הירידה המשמעותית במשקל. טוב
שמקבל כעת השלמת Thiamine. בכל מקרה, כדאי לקחת גם קומפלקס של

דף 22 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

ויטמין B, בשל מרכיב הויטמין B6 שבתוכו.

הפניות.....

הפניה בביקור - קולנוסקופיה אבחנתית +/- דגימה (הפניה מס. 35263769)
הפניה בביקור - גסטרוסקופיה (ללא רופא) עכול עליו (הפניה מס. 35263801)
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי.ראש CT (הפניה מס. 35263842)
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי.חזה CT (הפניה מס. 35263858)

תרשומים.....

-04168 PICO-SALAX 2 * 16.1 GR
2 שקיות לשתייה חומט במים פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1
-41020 LAXADIN 5 MG 30 TAB
2 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 2 ימים), 4 יח'

תאריך ביקור: 30/11/16 שעת ביקור: 8:33
רופא: 25716 קדצק חרק
סיבת ביקור: 1 מחלה
45Y 6M גיל בעת הביקור: קרדיולוגיה

אבחנות.....

780.79 OTHER MALAISE AND FATIGUE

תלונות.....

עייפות יתר

בדיקה גופנית.....

לחץ דם 90/60 ממכ"ס בישיבה
דופק 55 פעימות/דקה סדיר
משקל 55.000 ק"ג
20.7 BMI

הפניות.....

הפניה בביקור - מבחן מאמץ (ארגומטריה) (הפניה מס. 35303286)

סידור והמלצות:

דף 23 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

30.11.2016

ביקור ראשון אצלי

בת 45, אם ל 6

לאחרונה עברה תהליכים יוזמתיים בהורדת משקל (כ 40 קילו)

מזה מספר חודשים סובלת מעייפות ותשישות

באה אלי עם תוצאות של אקו לב 11.11.2016

חדר שמאל תקין בגודלו ובתפקודו גלובלי ואזורי. תכנית מילוי

תקינה ללא הגדלה של עליה שמאלית, חדר ימין תקין בגודלו

ובתפקודו

מבנה המסתמית תקין אין עדות ליתר לחץ דם אירועתי (NORMAL

ECHO)

כמו כן - בדיקת חולטר - מצביע על קצב סינוס במהלך כל הבדיקה

עם קטעים של ברדיקרידיה בשעות הערות (22-20-19) ובעיקר בשעות

השינה. לצד עליית דופק עד 112

לסיכום - אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר בהפרעת קצב או

הפרעת הולכה חש מליח

כנראה לב מושפע מתהליכים אחרים

אבקש להשלים בירור במבחן מאמץ

#####

תאריך ביקור: 8/12/16 שעת ביקור: 13:56 תיק רפואי: תמר

רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה

סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 6M

אבחנות:

=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

המשך מעקב

תלונות:

=====

ראי ביקורים קודמים.

ב-30/11/16 בוצע CT ראש, חזה ובטן ואגן. טרם חשבה.

EEG ב-28/12/16

מועמדת למבחן מאמץ ב-21/12/16

סוגר בטן ב-14/12/16.

מצינת שהופיעו בעיות עם זיכרון.

שוללת דיכאון.

מצינת שממשיכה טיפול בווינטמינים ואינשור

בדיקה גופנית: ..

=====

דף 24 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פרואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינהבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

משקל 55.000 ק"ג
20.7 BMI

רושם כללי החולה במצב חולשה

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא חריזים, ללא קרפיטעיות

לב קולות לב סדירים, ללא אושיות, ללא קולות נוספות.

דרישות למעבדה:

מס. דרישה: 21322423

המטולוגיה
Complete Blood Count
כללי
Urine, General profile

הפניות:

הפניה בביקור - רופא תעסוקתי מומחה (הפניה מס. 35375237)

מושמים:

TRICARDIA 30 TAB -04564
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
2 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 15 ימים), OP 1

מטמכים:

אישור מחלה - לתאריכים: 1/12/2016 - 11/12/2016
אישור מחלה - לתאריכים: 21/11/2016 - 30/11/2016

ס.דיון והמלצות:

הייתה מעורבת בתאונת דרכים - המלצתי יעוץ פסיכיאטר לצורך
לשלוש PTSD.
המשך טיפול ומעקב

דף 25 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.ג. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תאריך ביקור: 13/12/16 שעת ביקור: 18:22 תיק רפואי: תמר
רופא: 21757 רדושקביץ גדעון תחום טיפול: אף אוזן גרון
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 7M

אבחנות:
=====

780.41 VERTIGO
< SUSP. >

תלונות:
=====

ברקע IDDM. בשנה האחרונה ירידה במשקל לא מוסברת, סחרחורת
תשישות הקאות ובחילות. ארועי נפילות. קושי בנשימה במאמץ. יש
ירידה בזיכרון.
נבדקה ע"י נוירולוג ששלח ל-MRI, אושר ובוצע CT מוח - תקין. CT
בטן - תקין.
הסחרחורות בעיקר אי יציבות ו"שחור בעיניים"
אין תלונות אוטולוגיות או חבלת ראש, היתה ת. דרכים עם עליפה
שוט לפני מספר חודשים.

בדיקה גופנית: ..
=====

ראש וצוואר צוואר, ללא קשרים חשודים.
אוזניים אוטוסקופיה תקינה דו צדדית, מבחן Head thrust תקין
מתקנות בהטעת של הראש בזכות לשמאל.

הפניות:
=====

הפניה בביקור - בדיקת שמיעה מקיפה (הפניה מס. 35416739)
הפניה בביקור - רשום פוטנ. מגזע המוח במבוגר-BERA (הפניה מס. 35416742)
הפניה בביקור - בד. מערכות שווי משקל ספונט.-ENG (הפניה מס. 35416743)

תאריך ביקור: 15/12/16 שעת ביקור: 9:39 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית גיל בעת הביקור: 45Y 7M

אבחנות:
=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

*** החטמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 26 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

המשך בירור

791.0 PROTEINURIA

נעשה איסוף שתן לחלבון

תלונות.....

=====

ללא נוכחות חזולה.

לפי תוצאות של בדיקות מעבדה - עליה ברמת HB.

יש חלבון בשתן - נעשה איסוף שתן לחלבון.

יש לציין שתוצאה של CT ראש, בטן ואגן - תקינים.

מצינת שלא מרגישה שינויים במצבה הכללי.

נבדקה ע"י רופא א.א.ג. ומועמדה לבדיקות BERA ו- ENG

דרישות למעבדה:

=====

מס.דרישה: 21352008

כימיה בשתן

Prot/Cr Ratio (profile)

בדיקות אחרות

T.Protein&Albumin&Globuli

Protein,Qnt. U {p}

Alb./Creat. Ratio,U {p}

Protein Electrophoresis

Protein EP,Urine (24h)

מס.דרישה: 21352014

בדיקות אחרות

B2 Microglobulin

ס.ריון והמלצות:

=====

המשך בירור וטיפול סימפטומטי

תאריך ביקור: 26/12/16 שעת ביקור: 14:33 תיק רפואי: תמר
רופא: 30451 אבין ללה תחום טיפול: רפואה תעסוקתית
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 7M

אבחנות.....
=====

V70.51 EXAMINATION BY OCCUPATIONAL PHYSICIAN

תלונות.....

=====

עובדת סוציאלית במרכז רפואי רעות.

דף 27 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית עביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

בת 45
ברקע IDDM. בשנה האחרונה ירידה במשקל לא מוסברת, סחרחורת חששות הקאות ובחילות. ארוטי נפילות. קושי בנשימה במאמץ. מחלונות על ירידה בזיכרון.
נבדקה ע"י נוירולוג ששלח לMRI. אושר ובוצע CT מוח - תקין. CT בטן - תקין.
הסחרחורת בעיקר אי יציבות ו"שחור בעיניים"
עברה בירור קרדיאלי: אקו לב 11.11.2016: חדר שמאל תקין בגודלו ובתפקודו גלובלי ואזורי. תבנית מילוי תקינה ללא הגדלה של עליה שמלית, חדר ימין תקין בגודלו ובתפקודו
מבנה המסתמית תקין אין עדות ליתר לחץ דם אירועתי (NORMAL ECHO)
כמון כן - בדיקת חולטר - מצביע על קצב סינוס במהלך כל הבדיקה עם קטעים של ברדיקרדיה בשעות הערות (19-20-22) ובעיקר בשעות השכינה. לצד עליית דופק עד 112
לסיכום - אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר בהפרעת קצב או הפרעת הולכה חש מלית

אין תלונות אוטולוגיות או חבלת ראש. היתה ת. דרכים עם עליפת שוט לפני מספר חודשים.
מועמדת ל BERA, בדיקת שמיעה, ENG, EEG

מסמכים.....

סיכום רפואי

ס.דיון והמלצות:

לאחר שבדקתי את הנ"ל וטיינתי בחומר הרפואי שהציגה בפניי הגעתי למסקנה כי היא אינה כשירה לעבודה בשלב זה. חוקה של האישור עד ה 31.1.17.

#####

תאריך ביקור: 5/01/17 שעת ביקור: 10:14 תיק רפואי: תמר

רפוא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה

סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 45Y 7M

אבחנות.....

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....

דף 28 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט י

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

קולונוסקופיה הייתה תקינה
בדיקת EEG מיום 28.12.16 הייתה תקינה
לפי הערכה קרדיולוגית אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר
בהפרעת קצב או הפרעת הולכה חש מליח
כנראה לב מושפע מתהליכים אחרים

ס.גיון והמלצות:

להשלים בירור ולחזור עם סיכומים רפואיים

תאריך ביקור: 16/02/17 שעת ביקור: 14:36 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 9M

אבחנות:
=====

783.21 LOSS OF WEIGHT

מ-29/9/16 עד עשכיו ירדה מ-64 ק"ג עד 51 ק"ג. סה"כ 13 ק"ג.
אפריל 2016 הייתה 81 ק"ג (הייתה שומרת דיאטה, כי לפני כן
הייתה שוקלת 111 ק"ג)

יעוץ דיאטנית

תלונות:

רא ביקורים קודמים. בביקור עם בעלה.
ב-8/2/17 בוצע בדיקות גסטרוסקופיה -תקינה.
קולונוסקופיה - תקינה. בוצע באסומא.
בדיקת EEG מיום 28.12.16 הייתה תקינה.
מצינת ששוב המחילה לרדת במשקל. ממשיכה טיפול באינשור.
הסברתי לגבי צורך להפסיק טיפול בלקסדיון.
בעלה מציין שלא אוכלת טוב.
לא מרגישה טעם ויש ריח.
מועמדת למרפאת זיכרון.

בדיקה גופנית: ..

לחץ דם 100/63 ממכ"ס בישיבה
דופק 64 פעימות/דקה סדיר
משקל 51.000 ק"ג
19.2 BMI

דף 31 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קניקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט י

שם : מינלבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

דושם כללי החולה במצב טוב

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 21634959

כימיה בדם

Albumin	Alkaline Phosph.
ALT (GPT)	AST (GOT)
Calcium	Cholesterol, Total
Globulin	Glucose
Iron	LDH
Phosphorus	Potassium
Sodium	Bilirubin, Total
Total Protein	Triglycerides
Urea	Uric Acid
Hemoglobin A1c	Transferrin
HDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))	LDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))	C-Reactive Prot.
כימיה בשתן	
Alb./Creat. Ratio, U (p)	
המטולוגיה	
ESR	Complete Blood Count
אנמיה	
Ferritin	Folic Acid
Vitamin B12	
אנדוקרינולוגיה	
TSH	Prolactin
כללי	
Urine, General profile	
בדיקות אחרות	
25-OH Vitamin D	

הפניות:

הפניה בביקור - דיאטה-יעוץ-ביקור ראשון (הפניה מס. 3595882)

ס.דיון והמלצות:

בעלת מבקש לתת אירוע, סברתי שכרגע אין טעם לתת טיפולן בליין.

המלצתי אישפוז לצורך התחלת טיפול ע"י מתן אוכל אפילו דרך

דף 32 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

הפניה בביקור - רופא תעסוקתי מומחה (הפניה מס. 36483420)

מרשמים.....

ENSURE PLUS ADVANCE 220ML -33261
220 מיליליטר דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1
TONIGHT 25 MG 10 TABS -69513
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 1/04/2017 - 30/04/2017
אישור מחלה - לתאריכים: 1/03/2017 - 31/03/2017

ס.ריון והמלצות:

המשך טיפול ומעקב

תאריך ביקור: 7/05/17 שעת ביקור: 12:28
רופא: 97287 קייקוב ונרה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 11M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: תמר

אבחנות.....

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

לפי הממצאים בתיק אין מניעה במתן אישור רפואי.

V18.0 FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS
< CHRONIC >

תלונות.....

רא ביקורים קודמים.
בביקור עם בח הגדולה שלה (בת 22).
התחילה טיפול ב-TPN.
מרגישה טוב. קבלת הדרכה לשימוש.
כמו כן המליצו המשך טיפול ב-MOTILIUM.
מעקב אנדוקרינולוג
החלפת תחבושת פעם בשבוע.

מרגישה יותר טוב, אך עדיין ללא שיפור מבחינת יציאות
נמצאת במעקב רופא נטרו ד"ר בן בטט.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 44 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

מעקב תזונתי של ד"ר קגן בטפנ"ל בבי"ח בילינבטון

ב-28/5/17 יעוץ רופא תעסוקתי.
כרגע צריכה מילוי טופס לביטח לאומי לגבי אובדן יכולת לעבוד.
המלצתי להוסיף טיפול ב-ENSURE PLUS ADVANCE, טרם הוכל?

בדיקה גופנית...

משקל 48.500 ק"ג

BMI 18.3

רושם כללי החולה במצב טוב, א. מ. ל. בבדיקה גופנית.

הפניות.....

הפניה בביקור - אנדוקרינולוג מומחה (הפניה מס. 36570435)
הפניה לאחרות - חבישה או החלפת תחבושת

ס.דיון והמלצות:

יעוץ אנדוקרינולוג, פסיכיאטר.
להתחיל טיפול באינסור

תאריך ביקור: 8/05/17 שעת ביקור: 13:39
רופא: 28059 חייקין מרינה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 11M

אבחנות.....

F50

EATING DISORDERS
< CHRONIC >

m/p susp

תלונות.....

מידע חשוב לצפייה בגין הנהגת כללי חסיון מידע בתיק הרפואי

ס.דיון והמלצות:

לדעתי מדובר בהפרעת אכילה מסוג לא טיפוסית עם הכחשה.
הוצע לה לחשוב על המשך טיפול בתנאי אישפוז ביחידה להפרעות

דף 45 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קיקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פרדאל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינובי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

אכילה - לא מוכנה כי החמילה טיפול פסיכולוגי וגם טיפול בTPN,
מבחינה מטופלת ומוחזקת מספיק.
קיבלה לפי בקשתה תדפיס של הביקור ביד.

תאריך ביקור: 12/05/17 שעת ביקור: 8:32 תיק רפואי: תמר
רופא: 34309 בן בסט עופר תחום טיפול: גסטרואנטרולוגיה
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח גיל בעת הביקור: 45Y 11M

אבחנות:
=====

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
< CHRONIC >

תלונות:
=====

לגברת מצב של תת-תזונה והפרעת תנועתיות קשה של מערכת העיכול,
עם רילדול מטבולי קשה שהצריך הכנסה של צנטר תוך-זרידי מרכזי
והזנה באמצעות Home TPN- מקבלת כעת. ככל הנראה, מדובר בשילוב
של הפרעה נוירופטית של מערכת העיכול בשילוב עם מרכיב רגשי.
הסימפטומים הינם אי יכולת קשה להכניס מזון, ולכן גם הקאה
מיידית של כמויות קטנות. עקב הדילדול המטבולי ואובדן קיצוני
של מאסת השריר, אינה מסוגלת לכל מאמץ, ולכן ברור כי כל דבר
כגון הליכה, נהיגה, חשק בית אינו מתאפשר, ואף מסכן אותה.
באובדן של מקור אנרגיה שהיא כה דחוקה בו.
אנו מנסים לשקם את הירידה הקיצונית שלה במשקל.
מדובר באובדן מוחלט של כושר העבודה, בשלב זה, וגם תפקוד ה-
ADL פגוע.
בכבוד רב,

תאריך ביקור: 19/05/17 שעת ביקור: 10:59 תיק רפואי: תמר
רופא: 34309 בן בסט עופר תחום טיפול: גסטרואנטרולוגיה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות:
=====

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
< CHRONIC >

תלונות:
=====

דף 46 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

רונית מרגישה ונראית חיונית יותר, ועלתה ב-1קג במהלך השבוע האחרון. ה-TPN
1400קקל/2000סמק, 7 פעמים בשבוע.
גם מבחינת האכילה, מרגישה שמצליחה להחזיק טוב יותר את המזון.
בשבוע שעבר, הקיאה פעמיים.
שוחחנו על חשיבות האכילה PC.
עדיין עצירות: תדירות של פעם ל 10-7 ימים, וקושי בצאיה.
- ביקשתי להעלות את מינון הלקסעדין, וגם רזולור ל-3מג.
רק בתורר אפשרות אחרונה, לקחת 2 כדורי לקסעדין יחד.

מרשמים.....

RESOLOR 1 MG 28 TAB -48923
3 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 3
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
2 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 7 ימים), 14 יח'

תאריך ביקור: 23/05/17 שעת ביקור: 13:26
תיק רפואי: חמר
רפוא: 30451 אבין ללה
סיבת ביקור: 1 מחלה

אכאנות.....

V70.514 FITNESS FOR WORK EXAMINATION BY OCCUPATIONAL PHYSICIAN

חלונות.....

ביקור חוזר.
עובדת סוציאלית במרכז רפואי רעות
נמצאת בחופשת ללא תשום בשלב זה.
במעקב וטיפול רופא גסטרואנטרולוגיה דר בן בטט:
לגברת מצב של תת-תזונה והפרעת תנועתיות קשה של מערכת העיכול,
עם דילדול מטבולי קשה שהצריך הכנסה של צנטר חוד-וריד מרכזי
והזנה באמצעות TPN Home- מקבלת כעת. ככל הנראה, מדובר בשילוב
של הפרעה נוירופטית של מערכת העיכול בשילוב עם מרכיב רגשי.
הסימפטומים הינם אי יכולת קשה להכניס מזון, ולכן גם הקאה
מיידית של כמויות קטנות. עקב הדילדול המטבולי ואובדן קיצוני
של מאסת השריר, אינה מסוגלת לכל מאמץ, ולכן ברור כי כל דבר
כגון הליכה, נהיגה, משק בית אינו מתאפשר, ואף מסכן אותה
באובדן של מקור אנרגיה שהיא כה דחוקה בו.
בניסיון לשקם את הירידה הקיצונית שלה במשקל.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 47 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

שם : מינובי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

מחבר באופן מוחלט של כושר העבודה, בשלב זה, וגם תפקוד ה-ADL פגוע.

ס.דיון והמלצות:

לפנות לביטוח הלאומי

תאריך ביקור: 1/06/17 שעת ביקור: 11:25 תיק רפואי: תמר
רופא: 134053 לוי אלפרד תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y
אבחנות: *****
=====

F50 EATING DISORDERS
< CHRONIC >

תלונות:

prescription

דרישות למעבדה:

חש.דרישה: 22060144

כימיה בדם	
Calcium	Chloride
Phosphorus	Potassium
Sodium	Hemoglobin A1c
Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))	
המטולוגיה	
Complete Blood Count	
אנדוקרינולוגיה	
TSH	
כללי	
Urine, General profile	
בדיקות אחרות	
Creatinine clearance (p)	Creatinine, U (p)
B2 Microglobulin	

דף 48 מתוך 58 דפים

*** החסמן מכיל מידע מוגן עפ"י חוק תגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

שם : מינצבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

תאריך ביקור: 2/06/17 שעת ביקור: 9:26 תיק רפואי: תמר
רופא: פינסקי אורי תחום טיפול: רפואה ראשונית/כלל
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות:

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
< CHRONIC >

תלונות:

בירור בדיקות דם

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 22063457

כימיה בשתן

Urine Albumin 24h (profil

מס.דרישה: 22063461

כימיה בדם

Albumin

Total Protein

תאריך ביקור: 5/06/17 שעת ביקור: 17:46 תיק רפואי: תמר
רופא: רדושקביץ גרעון תחום טיפול: אף אוזן גרון
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות:

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות:

בדרכה ל ENG - נחבשה בדיקה אוטוסקופית

בדיקה גופנית:

אוטוסקופיה תקינה לזו צדדית.

אוזניים

דף 49 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינלבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תאריך ביקור: 8/06/17 שעת ביקור: 17:16 תיק רפואי: תמר
רופא: 28722 אחבר מרינה אביגיל תחום טיפול: מחלות עיניים
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות:

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
< CHRONIC >

תלונות:

NIDDM

בדיקה גופנית:

חדות ראייה

RE
Distance SC 6 / 6

LE
Distance SC 6 / 6

בדיקת עיניים

ימין	14.00	IOP	מח"ס
שמאל	15.00		מח"ס
			חלונות עיניים
ימין		מלאות מלאות	
שמאל		מלאות מלאות	
			עפעף
ימין		תקינות תקינות	
שמאל		תקינות	

דף 50 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת חשפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מינרבי רונית עביה	ח.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

לחמית	שקטה	ימין
שקטה	שמאל	
קרנית	שקופה	ימין
שקופה	שמאל	
רשתית	דיסקה עם גבול חד מקולה שמורה , רשתית צמודה	ימין
	דיסקה עם גבול חד מקולה שמורה , רשתית צמודה	שמאל

טיפולים.....

=====

16.210

FUNDOSCOPY WITH MYDRIASIS

ט.דיון והמלצות:

=====

מעקב כל 6 חודשים

#####

תאריך ביקור: 9/06/17 שעת ביקור: 11:56 חיק רפואי: תמר

רפא.....: 23404 שליוזמן דוד תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל

סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות.....

=====

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
< CHRONIC >

תלונות.....

=====

חרשם.

מישמים.....

=====

53597- מכ' לבדיקת סוכר PERFORMA

דף 51 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט י

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

OP 1
ACCU-CHEK PERFORMA סטריפ
יחידה תוך עורי, OP 1
ACCU-CHEK LANCET 200 -38460
יחידה תוך עורי, OP 1

תאריך ביקור: 20/06/17 שעת ביקור: 8:44 תיק רפואי: תמר
רופא: 35742 מושטה אינה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:.....
=====

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלונות:.....
=====

לא מוכרת לי,
פניה על ידי מזכירות מרפאה לחדש הפניה ל-ENG

הפניות:.....
=====

הפניה בביקור - בד. מערכות שווי משקל טפונט-ENG (הפניה מס. 36934699)

תאריך ביקור: 2/07/17 שעת ביקור: 9:22 תיק רפואי: תמר
רופא: 27953 שפירו ברונסטלבה תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:.....
=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

תלונות:.....
=====

ק.א. מתן טפסים .

מסמכים:.....
=====

סיכום רפואי

דף 52 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



כתובת : ד.נ מודיעין פרואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מינרבי רונית עביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

תאריך ביקור: 4/07/17 שעת ביקור: 11:26 תיק רפואי: תמר
רנפא..... 23404 שליזרמן דוד תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:.....

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
< CHRONIC >

חלונות:.....

15.06.17 נבדקה בבילינסון. DS DIABETES MELLITUS הפניות לפי
המלצות בית החולים.

דרישות למעבדה:.....

מס.דרישה: 22205122

כימיה בדם
ALT (GPT)
Calcium
Potassium
אנדוקרינולוגיה
Cortisol
FSH
בדיקות אחרות
Magnesium

AST (GOT)
Phosphorus
Estradiol
Protein, Qnt. U (p)

מס.דרישה: 22205137

המטולוגיה
Complete Blood Count
בדיקות אחרות
Chromogranin A
בדיקות אחרות
C-Peptide

מס.דרישה: 22205177

מס.דרישה: 22205305

הפניות:.....

הפניה בביקור - חומצה הידרוקסיננדולאצטית HIAA-5 (הפניה מס. 37048463)

דף 53 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תאריך ביקור: 6/07/17 שעת ביקור: 8:38 תיק רפואי: חמר
רופא: 35742 מושטה אינה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:

202.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלונות:

מעבדה

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 22213723

כימיה בדם

Glucose

תאריך ביקור: 9/07/17 שעת ביקור: 12:30 תיק רפואי: חמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:

794.8 PERTURBED LIVER FUNCTIONS TESTS[NONSPECIFIC ABNORMAL RESULTS OF FUNCTION STUDY OF LIVER]

תלונות:

רא ביקורים קודמים.

ממשיכה טיפול ב-TPN. מרגישה יותר טוב.

מועמדת לייעוץ במרפאה אנדוקרינולוגיה ו-TPN בבי"ח בילינסון.

לפי בדיקות אחרונות יש עליה ברמת ALT עד 113, ו-AST עד 39.

נחזור לבדיקה

קורטיזול טרם תשובה.

מציינת שלאחרונה הופיעו בעקבות ברגליים, בעיקר בקרסוליים,

בד"כ אחרי צהריים.

ביקור גופנית:

דף 54 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 7/07/17
שעת הדפסה : 12:01:46
דף : 1



גבי וולפמן שרון
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 99908
כתובת : דרך הנושונים 41 אריאל
טלפון : 03-9065800

הדפסת ביקור למטופל

שם : מירב רונית שביה	ת.ד. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 45Y 3M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור: 16/08/16 שעת ביקור: 16:11
רופא : 95199 וולפמן שרון
סיבת ביקור: 67 ביקור לחזרת מידע רופא
אתר : סניף אריאל
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי : תמר

תלונות :

LAST TIME TOLD HER HOW TO WALK AND HOLD PELVIS DID
EXERCIZES PAIN COMES AFTER SHE GETS UP FROM SITTING IN CAR
OR AT WORK OR WHEN SHE STANDS VAS 6 NOW

סיכום דיון והמלצות:

TENS US TO LOW BASCK MOB TO LOW BACK



חתימה וחותמת המטפל

תאריך: 7/07/17

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של היסטוריה רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו חמצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

משקל 49.000 ק"ג
18.4 BMI

רושם כללי

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפופים, ללא חרחורים, ללא קרפיטציות

לב קולות לב סדירים, ללא אושיות, ללא קולות נוספות.

גפנים בעקות קלות (Pitting edema), וללא סימני DVT, דפקים פריפריים שמורים.

עור ללא כח"צ, ללא פריחה.

דרישות למעבדה:

מס. דרישה: 22225075

כימיה בדם

Albumin	Alkaline Phosph.
ALT (GPT)	ASf (GOT)
Globulin	Glucose
LDH	Phosphorus
Potassium	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	LDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))	C-Reactive Prot.

המטולוגיה

ESR

וירולוגיה/טרולוגיה

HB Core Ab IgG&IgM
Hepatitis C Ab
Hepatitis A

HB Surface Ab
HB Surface Ag

ס.דיון והמלצות:

המשך טיפול ומעקב

דף 55 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:33:45



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה
מ.ר. : 97287
כתובת : ד.נ. מודיעין, פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת. לכבוד : לכל המעוניין

אבחנות כרוניות:

285.91 ANEMIA, PROFOUND NON RESPONSIVE
האבחנה מתאריך: 19/10/05
V18.0 FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS
האבחנה מתאריך: 11/01/15
783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
האבחנה מתאריך: 22/11/16
F50 EATING DISORDERS
האבחנה מתאריך: 8/05/17
250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
האבחנה מתאריך: 8/06/17
F43.1 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER[PTSD]
< SUSP. >
האבחנה מתאריך: 13/07/17

רגישויות.....

PENICILLINS

תרופ.קבועות...

לא נרשמו

הרגלים וגורמי סיכון

עישון: לא מעשן
פעילות גופנית: כלל לא

סיכום והערות..

בת 46, נ+6, עובדת סוציאלית במרכז רפואי רעות.
מספטמבר 2016 סובלת בשינויים חריגים במצב הבריאותה ומלווה
בירידה משמעותית במשקל של למעלה מ-40 ק"ג.
להשוואה:

דף 1 מתוך 3 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:33:45



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה
מ.ר. : 97287
כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

ב-15/1: משקל = 111 ק"ג, BMI=41.8
ב-4/16: משקל = 81 ק"ג, BMI = 30.5
ב-9/16: משקל = 64 ק"ג, BMI = 24
ב-1/17: משקל = 51 ק"ג, BMI = 19.2
ב-7/17: משקל = 49 ק"ג, BMI = 18.4
סובלת מחולשה ניכרת ועייפות, ירידה לא רצונית במשקל, בחילות
והקאות בזמנים ומצבים שונים, עצירות, חוסר תאבון, וכן אירועי
איבוד הכרה, סחרחורות, והידרדרות מסוימת בזיכרון.
עברה בירור מקיף כולל בדיקות מעבדה, צילום חזה, CT ראש, חזה,
בטן ואגן - תקינים. בירור מקיף גינקולוגי, נוירולוגי,
קרדיאלי, גסטרואנטרולוגי.
עברה ייעוצים:
רופאת נשים - ד"ר צנגן - נשללו בעיה גינקולוגית, עברה סונר,
ZAP - תקינים.
נוירולוג - ד"ר חלבטובסקי אלכסנדר - פגם בזיכרון לשווח קצר,
פרט לכך הבדיקה בגדר התקין.
בדיקות MRI מוח ו-EEG - תקין
- א.א.ג. רדושקביץ גדעון, המליץ לבצע בדיקות כדיקת שמיעה
מקיפה: BERA ו-ENG - תקינים
- קרדיולוג - ד"ר קזצקר: אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר
בהפרעת קצב או הפרעת הולכה חשמלית.
כנראה לב מושפע מתהליכים אחרים
ביקש להשלים בירור במבחן מאמץ - תקין
- פסיכיאטר ד"ר חייקין: מדובר בהפרעת אכילה לא טיפוסית עם
הכחשה.
הוצע לה לחשוב על המשך טיפול בתנאי אישפוז ביחידה להפרעות
אכילה - לא מוכנה כי התחילה טיפול פסיכולוגי. מבחינתה מטופלת
ומחזקת מספיק.
- רופא גסטרו ד"ר בן בסט : עברה CT ראש, חזה, בטן ,
גסטרוסקופיה, קולונוסקופיה - ללא חמצא פריג באף אחת
מהבדיקות!!
מדובר בקושי ניכר בהזנה, בשל תחושת רפלוקס ומדי פעם הקאות,
קושי בהתחלת תהליך האכילה, ועצירות קשה, ועקב כל זאת והסלידה
מסוגי מזון שונים, ומצבה המזונתי הירוד מאוד הוחלט על צורך
להתחיל טיפול ב-TPN. התחילה אותו באפריל במרפאת ב"ח
בילינסון.
יש לציין שקרוב לוודאי המצב הנוכחי ניגרם בשל טראומה : הייתה
מערכת בתאונת דרכים (תאונת עבודה) ב-6/4/16 PTSD
נחבלה ביד שמאל ובגב תחתון.

דף 2 מתוך 3 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:33:45



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה
מ.ר. : 97287
כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

בצילום ע"ש צווארי - ללא חמצא חריג.
מחשיכה לסבול מכאבים בגב וביד למרות הטיפול במשככי כאבים.
מתעוררת בלילה עקב כאבים. לפי VAS=7/10
גם עקצוצים ביד שמאל, חוסר תחושה.
הוחל טיפול ב-TRAMADOL
לפי ייעוץ של אורתופד ד"ר תמיר לביה בוצע בירור ע"י צילומים
ע"ש ו-EMG + NCT/NCV - ללא ממצאים פטולוגיים
מ-3/6/16 עד 18/8/16 הייתה בטיפול פיזיותרפיה.
לסיכום: בהמשך הבירור של הירידה הקיצונית במשקל: מתוסכלת מאוד
בשל מצבה הירוד, חוסר אנרגיה מוחלט. מתקשה ללכת מרחקים קצרים
מצב של תת-תזונה והפרעת תנועתיות קשה של מערכת העיכול, עם
דילדול מטבולי קשה שהצריך הכנסה של צנטר תוך-ורידי מרכזי
והינה באמצעות Home TPN - מקבלת כעת. ככל הנראה, מדובר בשילוב
של הפרעה נוירופטית של מערכת העיכול בשילוב עם מרכיב רגשי.
הטיפול המומלץ הינו אי יכולת קשה להכניס מזון, ולכן גם הקאה
מי דית של כמויות קטנות. עקב הדילדול המטבולי ואובדן קיצוני
של מסת השריר, אינה מסוגלת לכל מאמץ, ולכן ברור כי כל דבר
כגון הליכה, נהיגה, משק בית אינו מתאפשר, ואף מסכן אותה
באיבוד של מקור אנרגיה שהיא כה דחוקה בו.
אנו מנסים לשקם את הירידה הקיצונית שלה במשקל.
מדיבר באובדן מוחלט של כושר העבודה, בשלב זה, וגם תפקוד ה-ADL
פגוע.
דקוקה לעזרה ותמיכה יום יומית.



החתימה והחותמת הרופא:
ד"ר קייקוב ונרה
13/07/17

חתימה והחותמת הרופא:

תאריך: 13/07/17

דף 3 מתוך 3 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

תאריך ביקור: 11/07/17 שעת ביקור: 8:57 תיק רפואי: תמר
רופא: קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:
=====

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלצנות:
=====

פניית לקוח: לד"ר קייקוב שלום וברכה
בהמשך לפנייתנו אליך בביקורנו אצלך בעבר לצורך הטיפול בהגיע
הביטוח ועל פי בקשתך כי נשלח בקשה מסודרת במייל, אנו פונים
אליך שוב ומבקשים סיכום טיפול בי מאז התאונת דרכים שעברתי
באפריל שנה שעברה לרבות ימי המחלה, הבדיקות וכל הטיפולים
שעברתי מאז ועד היום בעקבות התדרדרות מצבי.
בתודה רבה מראש ובברכה המשך שבוע טוב ומבורך
רונית מינרבי

תאריך ביקור: 13/07/17 שעת ביקור: 9:12 תיק רפואי: תמר
רופא: קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח גיל בעת הביקור: 46Y 2M

אבחנות:
=====

F43.1 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER[PTSD]
< CHRONIC SUSP. >

יש לציין שקרוב לוודאי המצב הנוכחי נגרם בשל טראומה: היתת
מעורבת בתאונת דרכים (תאונת עבודה) ב-6/4/16 PTSD

נחבלה ביד שמאל ובגב תחתון.
בצילום ע"ש צווארי - ללא ממצא חריג.
ממשיכה לטבול מכאבים בגב וביד למרות הטיפול במשככי כאבים.
מתעוררת בלילה עקב כאבים. לפי VAS=7/10
גם עקצוצים ביד שמאל, חוסר תחושה.
הוחל טיפול ב-TRAMADOL
לפי ייעוץ של אורתופד ד"ר תמיר לביה בוצע בירור ע"י צילומים
ע"ש ו-EMG + NCV - ללא ממצאים פטולוגיים
מ-3/6/16 עד 18/8/16 הייתה בטיפול פיזיותרפיה

דף 56 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

תלונות.....

סיכום רפואי

מסמכים.....

סיכום רפואי

סיכום רפואי

סיכום והערות..

בח 46, נ6+, עובדת סוציאלית במרכז רפואי רעות.
מספטמבר 2016 סובלת בשינויים חריגים במצב הבריאותה ומלווה
בירידה משמעותית במשקל של למעלה מ-40 ק"ג.
להשוואה:

ב-1/15: משקל = 111 ק"ג, BMI=41.8

ב-4/16: משקל = 81 ק"ג, BMI = 30.5

ב-9/16: משקל = 64 ק"ג, BMI = 24

ב-1/17: משקל = 51 ק"ג, BMI = 19.2

ב-7/17: משקל = 49 ק"ג, BMI = 18.4

סובלת מחולשה ניכרת ועייפות, ירידה לא רצונית במשקל, בחילות
והקאות בזמנים ומצבים שונים, עצירות, חוסר תאבון, וכן אירועי
איבוד הכרה, סחרחורות, והידרדרות מסוימת בזיכרון.
עברה בירור מקיף כולל בדיקות מעבדה, צילום חזה, CT ראש, חזה,
בטן ואגן - תקינים. בירור מקיף גינקולוגי, נירולוגי,
קרדיאלי, גסטרואנטרולוגי.

עברה ייעוצים:

- רופאת נשים - ד"ר צנגן - נשללו בעיה גינקולוגית, עברה סוגר,
PAP - תקינים.

- נירולוג - ד"ר חלבטובסקי אלכסנדר - פגם בזיכרון לטווח קצר,
פרט לכך הבדיקה בגדר התקין.

בדיקות MRI מוח ו-EEG - תקין

- א.א.ג. רדושקביץ גדעון, המליץ לבצע בדיקות בדיקת שמיעה

מקיפה: BERA ו-ENG - תקינים

- קרדיולוג - ד"ר קוצקר: אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר
בהפרעת קצב או הפרעת הולכה חשמלית.

כנראה לב מושפע מתהליכים אחרים

ביקש להשלים בירור במבחן מאמץ - תקין

- פסיכיאטר ד"ר חייקין: מדובר בהפרעת אכילה לא טיפוסית עם

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

הכחשה.
הוצע לה לחשוב על המשך טיפול בתנאי אישפוז ביחידה להפרעות
אכילה - לא מוכנה כי החחילה טיפול פסיכולוגי. מבחינתה מטופלת
ומחזקת מטפיק.
- רופא גסטרו ד"ר בן בסט : עברה CT ראש, חזה, בטן,
גסטרוסקופיה, קולונוסקופיה - ללא ממצא חריג באף אחת
מהבדיקות!!
מדובר בקושי ניכר בהזנה, בשל תחושת רפלוקס ומדי פעם הקאות,
קושי בהחזלת תהליך האכילה, ועצירות קשה, ועקב כל זאת והסלידה
מסוגי מזון שונים, ומצבה התזונתי הירוד מאוד הוחלט על צורך
להחיל טיפול ב-TPN. התחילה אותו באפריל במרפאת ב"ח
בילינסון.
יש לציין שקרוב לוודאי המצב הנוכחי ניגרם בשל טראומה : הייתה
מעורבת בתאונת דרכים (תאונת עבודה) ב-6/4/16. PTSD
נחבלה ביד שמאל ובגב תחתון.
בצילום ע"ש צווארי - ללא ממצא חריג.
ממשיכה לסבול מכאבים בגב וביד למרות הטיפול במשככי כאבים.
מתעוררת בלילה עקב כאבים. לפי VAS=7/10
גם עקצוצים ביד שמאל, חוסר תחושה.
הוחל טיפול ב-TRAMADOL
לפי ייעוץ של אורתופד ד"ר תמיר לביה בוצע בירור ע"י צילומים
ע"ש ו-EMG + NCT/NCV - ללא ממצאים פטולוגיים
מ-3/6/16 עד 18/8/16 הייתה בטיפול פיזיותרפיה.
לסיכום: בהמשך הבירור של הירידה הקיצונית במשקל: מתוסכלת מאוד
בשל מצבה הירוד, חוסר אנרגיה מוחלט. מתקשה ללכת מרחקים קצרים
מצב של תת-תזונה והפרעת תנועתיות קשה של מערכת העיכול, עם
דילדול מטבולי קשה שהצריך הכנסה של צנטר תוך-זרידי מרכזי!
והזנה באמצעות Home TPN - מקבלת כעת. ככל הנראה, מדובר בשילוב
של הפרעה נזירופטית של מערכת העיכול בשילוב עם מרכיב רגשי.
הסימפטומים הנ"ל אינם יכולת קשה להכניס מזון, ולכן גם הקאה
מיידית של כמויות קטנות. עקב הדילדול המטבולי ואובדן קיצוני
של מסת השריר, אינה מסוגלת לכל מאמץ, ולכן ברור כי כל דבר
כגון הליכה, נהיגה, משק בית אינו מתאפשר, ואף מסכן אותה
באובדן של מקור אנרגיה שהיא כה דחוקה בו.
אנו מנסים לשקם את הירידה הקיצונית שלה במשקל.
מדובר באובדן מוחלט של כושר העבודה, בשלב זה, וגם תפקוד ה-ADL
פגוע.
דוקה לעזרה ותמיכה יום יומית.

ד"ר קייקוב ונרה
מומחית ברפואת משפחה
מ.ר. 97287 / מ.ר. 3542
לאומית שארית גריאטור

חתימה וחותמת הרופא:

תאריך: 13/07/17

דף 58 מחוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 5/01/18
שעת הדפסה : 11:01:53
דף : 1



ד"ר בן בסט עופר
גסטרואנטרולוגיה
מ.ר. : 34309
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 46Y 7M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור: 5/01/18 שעת ביקור: 10:38 אתר:..... סניף בני ברק
רופא:..... 34309 בן בסט עופר תחום טיפול: גסטרואנטרולוגיה
סיבת ביקור: 1 מחלה תיק רפואי: תמר
אבחנות:.....

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
< CHRONIC >

תלונות:.....

עליות וירידות של המשקל. ללא התקדמות, למרות שאוכלת. אך משלשלת עד 10 פעמים ביום. אירועי אי נקיסה רבים.
TPN כל יום. נפת התמיסה הזקטן מעט (לא על חשבון הסך הקלורי), אך הבצקות ברגליים לא פחתו. מתאמצת מאוד לאכול יותר על-פי הקרדיולוג דר דדשב, התפליס הפריקריאלי אינו משמעותי. ממתינה לאקו לב חוזר.
לדעת, הכרחי שתתחיל בטיפול עם קנאביס רפואי, כיוון שמדובר ב-Cachexia מסכנת חיים, ואם בלוא הכי כבר מקבלת TPN הרי שהחלטה על קנאביס אינה הקשה ביותר, אלא נחוצה כדי לשפר תיאבון ולהקטין פריטסלטיקה (בדיוק כמו צל חולה אונקולוגי).
במידה ולא תטתדר מבחינת השלשולים, ניתן לתת זריקות תת-עוריות של Octreotide 50mcg שלוש פעמים ביום, תוך ניטור של לחץ דם ורמות הסוכר, וזהירות משינויי תנוחה אורטוסטטיים פתאומיים.

תאריך: 5/01/18
חתימה וחותמת הרופא
ד"ר עופר בן-בסט
מומחה בפנימיה גסטרואנטרולוגיה
מ.ר. 34309
27127

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי. זהו מסמך פרטי, ואינו מעצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראייה בהליך משפטי ו/או מעין טיפוס ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

נספח 3 :

מכתב הפסקת עבודה לאחר שימוע

(עמודים 69 עד 69)





21/11/2017

החלטה לאחר שימוע לגבי רוג'ת מינרבי

1. ביום 13/11/2017 נערך שימוע לגבי רוג'ת מינרבי, עובדת סוציאלית במרכז רפואי 'רעות', בנוכחות מיקי שרון, מנהל השירות הסוציאלי ונטלי לוי, רכזת משאבי אנוש (סיכמה).
2. השימוע התקיים לאור היעדרות של רוג'ת עקב מחלה ממושכת ומיצוי כל ימי החופשה והמחלה העומדים לזכותה. כיום רוג'ת נמצאת במעמד של היעדרות ללא שכר. כמו כן, קיים אישור מהמוסד לביטוח לאומי שקבע אובדן כושר עבודה מלא עד ל- 31/05/2018, מועד שבו רוג'ת תתייצב שוב בפני ועדת רפואית להמשך הערכה.
3. על אף שרוג'ת היא עובדת מוערכת מאוד ב'רעות', לאור היעדרותה הממושכת ללא צפי ברור לחזרה לעבודה, החלטתי כי גבי רוג'ת מינרבי תסיים עבודתה ב'רעות' ולהלן נימוקיי:
 - מאחר ורוג'ת נמצאת במחלה ממושכת ללא צפי ברור לחזרה, אנו נמצאים במצב שבו אנו לא יכולים לקלוט עובד אחר במקומה ולתת את השירות באופן המיטבי והנכון למחלקות.
 - לכן, בצער רב, אנו נאלצים לסיים עבודתה של רוג'ת באופן פורמלי על מנת שתקבל את כל זכויותיה הצבורות.
 - אנו נשמח כי רוג'ת תחלים במהרה ונקלוט אותה חזרה לעבודתה החשובה במרכז הרפואי.
 - עבודתה של גבי רוג'ת מינרבי תסתיים ביום 31/12/17 (סיום יחסי עובד – מעביד), זכויותיה ישולמו לה במלואן.
 - מאחר ורוג'ת הינה עובדת מסורה ומוערכת, ייבחן מותן מענק פרישה בנוסף.
 - אני מאחלת לרוג'ת בריאות איתנה והחלמה שלמה ומהירה. נשמח לראות אותך שוב כעובדת 'רעות'.

בברכה,

 נטלי שלב
 מנהלת משאבי אנוש

הערות:

רוג'ת מינרבי;
 ד"ר דוד דביר- סגן מנהל המרכז הרפואי שיקומי 'רעות';
 מיקי שרון- מנהל השירות הסוציאלי;
 נדב ליפקין- חשב שכר 'רעות'/תיק אישי;



נספח 4 :

טופס 1 - מינוי מומחים

(עמודים 71 עד 71)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 23/

בבית משפט השלום
בכפר סבא

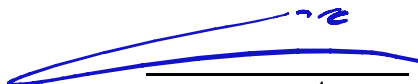
רונית מינרבי - נגד - הראל חברה לביטוח בע"מ

התובעת, רונית מינרבי, מבקשת למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלה ובנושא דרכי שיקומה בתחום האורטופדי, בתחום הנירולוגי, בתחום הפסיכיאטרי, בתחום התזונה-תזונאי/דיאטן קליני, בתחום רפואת הכאב, ובתחום השיקומי לשם מתן חוות דעת.

התובעת מודיעה כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגעה, טופל במסגרת בית החולים בילינסון, בפתח תקוה ובמסגרת קופת החולים לאומית.

העתקי סיכום מחלת התובעת מתוך תיק המוסד הרפואי שבו היא מטופלת מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובעת ושיש בהם ראיה על הנכות שהיא טוענת לה.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



נספח 5 :

יפוי כח וסר ותצהיר בריאות

(עמודים 73 עד 75)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות**חלק א'**

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
רחוב	מספר	עיר / מיקוד	טלפון
		02 472335	
		רמת גן	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופות החולים, רופאיתן, עובדיהן ו/או קופת חולים מכבי, רופאיה, עובדיה ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסייעודי ו/או לשירות הפסיכולוגי החינוכי ו/או למוסד לביטוח לאומי ו/או לכל עובד צבא ההגנה לישראל ו/או משרד הביטחון ו/או כל מוסד אחר למסור לעו"ד _____ ו/או חברת ביטוח _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבראותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסייעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחלתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת. אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופות החולים כולל קופת חולים מכבי ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהן, לרבות צבא ההגנה לישראל ו/או משרד הביטחון ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבראותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסייעודי 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 אף כל המוסדות לרבות קופות החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו למסירת מידע שכאמור.

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 קופות החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שפורטו להלן. למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור סודיות זה על המוסדות הבאים:

או על המידע המפורט להלן.

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר _____ שם המוסד _____
 רופאים: 1. _____ 2. _____ 3. _____
 מכונים/מעבדות: 1. _____ 2. _____ 3. _____
 שם קופ"ח קודמת: _____

המוסד לביטוח לאומי: סניף _____ ענף _____

במקרה של קטין (חתימת האפוטרופוס):

מס' רישיון: 62254

1.7.23

חתימה

חתימה ופרטים של העד לחתימה

תאריך

הצהיר בריאות

אני הח"מ נח'ל צ'ר' גור' ת.ז. 02472335, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אחיה צפורה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, מצהירה בזה בכתב כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי:



חתימה

הנני, עוה"ד אילן מירר לאשר בזה כי ביום 15.1.23, במשרדי ברח' אבן חן 7.7, חופיעה בפניי מר/ב' יניב צבי גרין ת.ז. 02772355, ולאחר שהזהרתי אותה כי עליה לומר אמת וכי יהיה/תהיה צפונה לעושים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישרה נכונות הצהרתה הנ"ל וחתם/ה עליה בפני.

מס' רשיון: 62254

[Signature]

חתימה

יִפְרֵי כַח כְּלָלִי

אני הח"מ, ח'טב צבי, ישרל ת.ד. 0287233, ממנה ומיפה את כוחו של עוה"ד
מ"א מ"ר מ"א מ"ר להיות באת כוחי הנכון והחוקי לכל פעולה ולכל דבר ומבלי לגרוע
מכלליות דבר זה לעשות, כל אחת מן הפעולות, המנויות להלן בנוגע לעניין תאונה מיום 5.4.96 :

1. לדרוש, לתבוע, לקבל, לגבות, או להחזיק סכומים של כסף, השייכים לי בהווה או שיהיו שייכים לי בעתיד או העומדים לתשלום לטובתי בהווה או יעמדו לתשלום לטובתי בעתיד.
2. לחתום בשמי ובמקומי על כל מסמך, התחייבות או אישור לשם הוצאה לפועל של כל פעולה לעניין התאונה הנ"ל.
3. להתפשר או למסור לבוררות בשמי ובמקומי בכל סכסוך כלשהו, אשר יש לי בהווה או שיהיה לי בעתיד.
4. לשלם, לוותר או להתפשר באשר לכל תשלום או חוב המגיע לי או שאני חייב בו או בכל תשלום או חוב שאתחייב בו או שיש לי בעתיד.
5. לייצגני או להופיע במקומי בכל הליך משפטי או מעין משפטי, לתבוע, להתנגד, להתפשר, למסור לבוררות כל עניין בו יש לי או תהיה לי גגיעה בכלל זה בפני כל מוסד משפטי או מעין משפטי.
6. לייצגני ולהופיע בשמי ובמקומי בפני כל מוסד, פקיד או רשות מוסמכת, או בפני כל רשות אחרת ולחתום ולעשות כל פעולה כדי להוציא לפועל כל דבר הקשור לענייני בפני רשויות אלו.
7. להעביר יפוי כח זה לאחר ולמנות כל שלוח לעשות כל אחת מהפעולות האמורות לעיל.
8. לעשות כל פעולה משפטית או אחרת בשמי ובמקומי, כאילו עשיתי אותה בעצמי ואני מתחייב לאשר ולקבל על עצמי, כל פעולה כזו שבא כוחי ביצע בשמי.
9. כל האמור ביפוי כח זה בלשון יחיד – זכר יתייחס לפי הצורך ללשון נקבה ו/או רבים.

ולראיה באתי על החתום :

10. 1. 23

תאריך: _____

תתימה

מס' רשיון: 62254

הנני מאשר/ת חתימת מרשי/מרשתי הנ"ל