

15/12/21

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

בדואר

לכבוד
מועצה אזורית מטה יהודה
מרכז אזורי הר טוב
ד.נ.שמשון 9970000

א.ג.נ.,

הנדון: איליי רפאל קאחו, ת"ז 216325563
תאונה מיום 25/4/20

נתבקשתי ע"י מרשיי, הורי הקטין הנפגע שבנדון לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 25.4.20 בסביבות השעה 15:00 או בסמוך לכך, ברחוב הבוסתן במועצה צפרירים, עת רכב הקטין על אופניו, לאחר שעבר את הבאמפר אשר היה מצוי על הכביש פגעו אופניו בבור והוא נפל ונחבל (להלן: "התאונה").

***רצ"ב תמונת המפגע ומיקומו.**

2. לאחר התאונה טופל הקטין במוקד טרם לרפואה דחופה שם אובחנו חבלות בברך שמאל ובמרפק ימין. לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני אשר כלל חבישה וחיטוי הפצעים שוחרר הקטין לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי ומנוחה.

3. הקטין אשר המשיך לסבול מכאבים והגבלה בתנועות ברך שמאל, כמו גם קושי בהליכה פנה לקבלת טיפול רפואי והוחלט להפנותו לביצוע בדיקות הדמיה אשר הדגימו גוף חופשי בברך שמאל עם חשש לשבר תלישה של אמננס טיביאלי והוא הופנה למיון להמשך בירור וטיפול.

4. הקטין אושפז בבית החולים הדסה עין כרם, בירושלים, שם, נוכח החשד לשבר טיביאלי אמננס עם מעורבות מיניסקיאלית הוחלט להפנותו לבדיקת MRI והוא שוחרר מבית החולים כשרגלו נתונה במחוך צירים עם סד ביישור מלא, בהמלצה לנטילת משככי כאבים והמשך מעקב רפואי קפדני. בדיקת ההדמיה שביצע הדגימה צורך בהתערבות ניתוחית.

5. ביום 10.5.20 אושפז הקטין בבית החולים הדסה, בירושלים, תחת הרדמה בוצע בו ניתוח אורטוסקופי לצורך קיבוע עם בורג. לאחר הניתוח שוחרר הקטין לביתו כשהוא אסור בדריכה ובהמלצה לנטילת משככי כאבים, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה, מנוחה ממושכת והמשך מעקב רפואי.

6. הקטין המשיך במעקב רפואי במסגרת בית החולים ובמסגרת הקהילה, הוא הופנה לרכישת אביזרים אורתופדיים תומכים והופנה לביצוע טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים הן במסגרת הקהילה והן במסגרת פרטית לצורך שיפור טווחי תנועה ושיקום הליכה.
7. הקטין המשיך לבצע טיפולים ומעקב קפדניים ואך ביום 1/7/21 הוחלט כי יכול לשוב לפעילות גופנית לרבות שיעורי חינוך גופני בהתאם ליכולת.

*** רצ"ב תעודות רפואיות.**

אין ספק כי התאונה נגרמה עקב התרשלותכם, אשר באה לידי ביטוי במחדלים הבאים :

1. לא דאגתם לתשתיות בטוחות ונטולות מפגעים.
 2. לא דאגתם לשלומם של רוכבי הכלים הדו גלגליים.
 3. לא דאגתם להסיר את המפגע.
 4. לא דאגתם לגדר את המפגע.
 5. לא דאגתם להסב את תשומת לב באי המקום בדבר המפגע.
 6. לא עשיתם דבר ו/או לא עשיתם די על מנת למנוע את התאונה.
 7. לא דאגתם לספק לבאי המקום סביבה בטוחה.
 8. נהגתם בחוסר זהירות ובחוסר אכפתיות.
 9. לא נהגתם כפי שמחזיק מקרקעין סביר היה נוהג בנסיבות העניין.
 10. לא נהגתם כפי שעיריה סבירה וזהירה היתה נוהגת בנסיבות דומות.
 11. הפרתם את חובותיכם החקוקות בסעיפים 235, 249 (29) לפקודת העיריות (נוסח חדש).
8. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובל הקטין מכאבים והגבלה בתנועות ברך שמאל, מקושי בהליכה ועמידה ממושכות, מקושי בעליה וירידת מדרגות, מחוסר יציבות, מקושי במעברים, מכאבים בעת חילופי מזג אוויר, הוא נזקק לקבלת טיפול רפואי ויזקק לו גם בעתיד.
9. מחמת התאונה ותוצאותיה, בשים לב לאופיה לחומרתה, נזקק הקטין לעזרת הזולת מוגברת והוריו נאלצו להיעדר מעבודתם ומעיסוקיהם על מנת לסעוד ובהמשך לעזור לקטין.
10. מחמת התאונה ותוצאותיה, נגרמו להורי הקטין הוצאות בגין רכישת אביזרים אורתופדיים, תרופות לשיכוך הכאב, הוצאות טיפולי פיזיותרפיה והוצאות בגין שימוש במוניות והסעות מיוחדות.
11. להערכת יועצנו הרפואיים נכותו של הקטין הינה בשיעור של 10%-15% לצמיתות. בנסיבות המתוארות לעיל, ואך על מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה וצירוף חוות דעת, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשיי על סילוק תביעתם תמורת פיצוי גלובאלי בסך 350,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ
12. נא עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

* רצ"ב יפוי כח חתום על ידי מרשיי.

בפני דב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד





רחוב
הקוסתן
←→

צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תאריך ביקור Date 16:16 25/04/2020	ביקור מס': 729252	גליון שחרור Discharge Chart	תיק מס': 41134	תלונה: נפלה
---	----------------------	--------------------------------	-------------------	----------------

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

שם: אילי רפאל קאחו תז: 216325563	הרופא המטפל במרפאת טרם דר. מאלק עבידיין	א לשותף את הרופא הקבוע שלך בסיכום הביקור לשם מעקב תקין קופה: כללית
---	--	--

סיכום הביקור:

פרטי קשר	Contact Info
טל נייד: 0524284268 אימייל: אין	

אבחנה	Diagnosis
	Fall, Contusion of knee

Pulse: 86, O2sat: 100 (other vitals may be on scanned chart)

Date Of Birth: 31/08/2006 Age: 13 years 8 months

Injury/Pain Exam:

LEFT KNEE : Fell on knee, Pain started in < 1 hr, Pain is mild, Limp, Not tender over patella, Not tender over head of fibula, Not tender over joint space, ROM normal,

סטוריה / אנמנזה רפואית:

13 שנים
לפני שעה נפל מעל אופניים שלו
חבל בברך שמאל מרפק ימין
לא חבלות ראש

דיקה גופנית:

צב כללי טוב, צוליע

רפק ימין - שיפשוף שתי, טווח תנועה שמור

רך שמאל - נפיחות קלה מסביב לברך ללא שתף דם, ללא רגישות במגע מעלהברך או פיקא, טווח תנועה שמור.

CORONA SCREENING : NOT in quarantine, NO contact known positive, Did Not Travel in the last 14 days, NO fever/cough/SOB in the past 48 hours

בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)	Tests done (results scanned on actual chart)
--	--

לוחים שבוצעו:

רך שמאל <<<

ענוח רדילוג: לא הודגם שבר

תום על ידי דר. אלקסנדרין ילנה סנדלר עדרי בתאריך 16:52 25/04/2020

רך שמאל <<<

ענוח רדילוג: לא הודגם שבר

תום על ידי דר. אלקסנדרין ילנה סנדלר עדרי בתאריך 16:52 25/04/2020

ראה צילומים

Procedures & Treatments done at Visitפרוצדורות וטיפולים שנעשו במהלך הביקור (כולל טיפול חירופתי):

Jones bandage

Special instructions and recommendations on dischargeהנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור

טופלת במרפאת טרם לאחר נפילה. בבדיקתך לא נמצאה סיבה מסוכנת לדאגה ולכן שוחררת לביתך. למרות זאת מצבך עלול להשתנות. ניתן להקל על הכאב בעזרת נטילת משככי כאבים והנחת קרח, עטוף בשקית או במגבת, על החבלות. במידה ולא קיים שיפור במצבך תוך 48 שעות, עליך להבדק על ידי הרופא המטפל בקופת חולים. ש לחזור למרפאת טרם במקרים הבאים:

- מופיע קושי בנשימה
- אינך יכול להניע אחת מגפין
- כאב חזק
- סחרחורת או בלבול

הנך סובל מחבלה ובבדיקות שנערכו לך לא נראה שבר, אך למרות זאת ייתכן ויופיעו נפיחות, שריטות ושטפי דם במקום החבלה. עם זאת ישנם שברים שמאוד קשה לזהות (אם בכלל) בבדיקה ראשונית. ניתן להקל על התסמינים על ידי:

- הגבהת הגפה הפגועה ומנוחה לאזור. הדבר חשוב במיוחד ביום הראשון שלאחר חבלה ביד.
- יש להניח קרח על האזור להורדת הנפיחות והקלה בכאבים ביום - יומיים הראשונים שלאחר החבלה.
- במידה ולאחר כ- 3 ימים קיימים עדיין כאב או נוקשות במקום החבלה, ניתן לחמם את המקום.

עליך לגשת לרופא המשפחה בקופת חולים במקרים הבאים:

- אם לא חל שיפור בנפיחות או בשפשופים תוך 4-5 ימים מהחבלה.
- אין שיפור בעומצת הכאב או אם קיימת הגבלה בתנועה לאחר 2-3 ימים

ש לחזור למרפאת טרם באופן מיידי במקרים הבאים:

- יש החמרה בכאב
- מופיע חום הגבוה מ 38 מעלות

מעקב עם רופא מטפל בעוד 2 ימיםקובץ זה נחתם דיגיטלית על ידי דר. מאלק עבידייה מ.ר. 155244

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה . חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם . טרם אינה אחראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל . אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ , עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה , או לחזור לטרם ,

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח, תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

41134 #תיק

729252

#ביקור

25/04/2020

תאריך

16:16

שעה

חדר 3	קופ"ח כללית רופא מסנת/הקבוע נפלה	שם אילי רפאל קאחו ת. 216325563 מין ז גיל 13 שנים 8 חודשים כתובת: 21 סל בית נייד 0526563340	RR	%SaO2 100%	T/חום
			לח"ד B/P	דופק/P 86 סדיר	

BS 697889 14/08/19 Wound, open, infected
BS 685944 13/05/19 Pharyngitis
BS 667815 22/12/16 Fx phalanx, hand, XR
BS 614230 19/12/17 Fx phalanx, hand, XR
BS 606054 28/10/17 Rash, any. Allergic reaction
BS 585625 21/06/17 Contusion of knee, XR
BS 563480 02/02/17 עילום בלגד, XR
BS 511979 11/03/16 Fx radius distal, Fx ulna distal, XR
BS 416558 07/07/14 Contusion of foot, XR
BS 401565 02/04/14 Abrasion hip, leg
BS 358693 12/07/13 Contusion of finger, XR
BS 206855 18/02/11 Laceration - Suture
BS 170576 31/03/10 Rash, viral
BS 113829 25/03/08 Otitis media, Viral infection
BS 104203 24/11/07 Gastroenteritis
BS 97184 17/08/07 Otitis media

לרופא: מתי התחלת לבדוק החולה?

16:29:15

חוזק: מוחמד רומאן

Allergies: NONE

:At home

Ibuprofen < 6hrs

לא דקוק לטיפול נגד כאב/חם

ברך L

No tests ordered

No treatments ordered

אבחנה והמלצות שחרור מעב תחילה בשחרור מצוין / טוב / יציב / החמיר

הכיתה נעקב בקופ"ח

לכית חלים

פנוי באמבולנס

הופנה לרוממה

במקרה של החמרה יש לחזור !!

אין

אין מאשר שמספר הטלפון ואי-מיל שמספרי טלפון, ודרכם ניתן ליצור אימי קשר לפרק מטרות רפואיות ומוקד (אך זמנתי לסרב) ושהרופא המספר שצוין לעיל אכן רופא בקופה

חתימת חולה:



ד"ר עידיה מאבק
מ.ר. 1-155244

חתימת וחותמת רופא

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

מסמך זה מכיל מידע מוגן

ום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 25/04/2020

שעת קבלה: 16:16:23

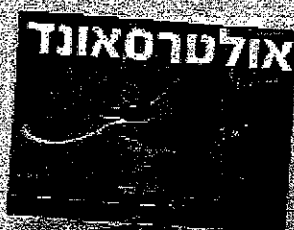


לצפייה בצילומי הרנטגן והאולטראסאונד יש להיכנס לאתר האינטרנט:

www.teremi.com

יש להזין את הנתונים הבאים:

שם המטופל		איליי רפאל קאחו	
מספר ביקור	729 252	הערות	
מספר תיק	41134		
ת.ז.	*****563		
סניף	בית שמש		



הקפד לשמור דף זה.
בהגיעך לרופאך אנא הצטייד בטופס זה.
רק ע"פ נתונים אלו ניתן לצפות
בצילומים / אולטראסאונד ובתוצאות בדיקות

*קיימת אפשרות להגדיל, לשמת בהירות, לסובב וכד' את
הצילומים בזמן צפייה

נשמח לעמוד לשירותכם בכל עת
מרפאות טרם וצוות הדמייה אבחנתית



זמינות מיידית!

לחלק מהבדיקות יש לקבוע תור מראש
www.terem.com 1599-520-520



לכבוד : איילי רפאל קאחו: TO

למספר ביקור:

729252

Patient #:	מס' תיק 41134	ID #:	216325563	תז
	צפירים		21	

Invoice #:
מס חשבונית: 385193

מקור/Original

מספר עוסק מורשה:
512585548

מספר ע"מ לצורך דיווח
מע"מ: 557760337

Date of Payment: 25/04/2020 תאריך רישום:

Receipt of Payment

חשבונית מס קבלה

Description: תיאור: ביקור רגיל

כרטיס אשראי/CREDIT CARD ₪ 46.00

Subtotal:	סה"כ לפני מע"מ: ₪ 39.32
VAT:	מע"מ: ₪ 6.68
Total:	סה"כ כולל מע"מ: ₪ 46.00

Issued: 25/04/2020 הונפק בתאריך:

Clearance number : 55001012 מספר שובר :

Company Stamp

חתימה

תאריך: 30/04/2020

הפניה לדימות

פרטי המטופל		קאחז אילי רפאל	
שם משפחה ושם פרטי	מס זיהוי	ת. לידה	מס זיהוי
אפרים ישוב	21	31/08/2008	00-21632556-3
רחוב	מס בית	שם השג	מספר הפניה
21	52	52 - 6563340	52 - 6563341
טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

מספר הפניה ישירה: 33151147078



ביום הבדיקה, נא לטעות למשרד מכן הרנטגן והרנטגן כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וכלימים קודמים.
לשים לבדל
אם חייך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בגיל מחרוזת נדרשי מתבקשות להזמין גור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: מכון רנטגן

שירות שנבחר	קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78030	73580	צילום בדרך שמאל	10401076	רפואי

המטופל מתלונן על 13 בן
כאבים בברך שמאל לאחר נפילה מאופניים לפני 6 ימים
טופל בטרם ללא שברים

המטופל עוקרם
נפילות קלה בברך
הגבלה בתנועה עקב הכאבים
ללא רגישות משמעותית בברך אך רגישות בתנועות

אבחנה משוערת	אבחנה	אבחנה
LT	LT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

בעיות פעילות	אבחנה	אבחנה
01/04/2007	אבחנה	HERNIA UMBILICAL

רגישות

הפניה לדימות: קאחז אילי רפאל
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
תאריך: 30/04/2020
מספר: 00-21632556-3
חודש: ע"י ד"ר פאדי שוויק

מסמך זה מכיל מידע מוגן

במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

רשימת ל	תגובה	מספר ע"
azetil פרחה		

רשימת מספות

רשימת ל	תגובה	מספר ע"
no known allergy		
קעקוע חובה	פרחה	רופא

AP + LAT + TUNNEL VIEW

הערות:

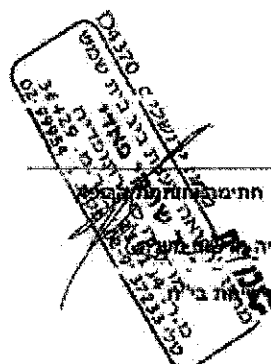
לא בוצעה בדיקת קריאטינין בתצי שנה האחרונה

118134

ד"ר פאדי שוויקי

מספר רשיון

שם הרופא



בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה. לא יימנה מעורבות
פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. ייתכן כי יימנה מעורבות
מפורסמת באחד הכללית

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדיווח

30/04/2020

הדפס ע"י ד"ר פאדי שוויקי 00-21632556-3

קאנו אילי רפאל

מסמך זה מכיל מידע מוגן

ום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה



301685218

שירותי בריאות כללית

-מקור-

תאריך: 30/04/20



21632556

חשבוני/אישוי

מחוז מנפק : 001 ירושלים
 רפאה/מנפקת : 3151 בוג רפאה יועצת
 זרם מממן : 001 ירושלים

טריים הדמיה בית שמש : לקביעת תור : 002-9996858

אישור לטיפולים אמבולטוריים
 מס': 301685218

רופא מטפל : 23887 קנאי רות

מבוסס : 0021632556 קאחו אילי רפאל

רפאה ממלכת : 118134 שוויקי טאדי

זכות חפנית : חופנה עיי רופא

מנחה לצורך

קוד	כמות	שירות ספק	תאור הטיפול/בדיקה	תאריך
208	1		78030	30/04/20

האישור בתוקף עד לתאריך: 30/10/20

שחר שובל

שם הפקיד/מנהל אדמי' במרפאה : חתומה/חוקמת
 50035 אישור מספר
 כל שטופס התחייבות לא ימומש, אלא פנה למרפאה לשם קבלת
 תשלומים לבית החולים/המכון!
 חלקי תנאי האישור להפניה:

האישור משמש התחייבות חקופה למימון אך ורק של השירותים הרפואיים הרשומים בטופס זה והכללים "בסל שירותים"

משמטו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשי"ד - 1994.

טופס התחייבות יכבוד, בתנאי שהמטופל מבוסס בשירותי בריאות כללית במעמד מתן השירות אצל נתן השירותים.

התשלום מותנה בשליחת מכתב/סיכום רפואי התום עיי רופא בית החולים, אל רופא המשפחה של המבוטח.

טופס זה מיועד למספר פעולות/תוכניות/ביקורים כמצוין לעיל.

על בית החולים/המכון לצרף לטופס הזמנתם לביקור (ראשון/חזור), מכתב רפואי המפרט את מצב המטופל והטיפול/בדיקות הנדרשים
 בביקור אלו הוזמן.

התחייבות זו לא תשמש למימון שירות אשר סופק בש"ר, למעט אם נתקבל לכך אישור מראש על ידי כללית מושלם.

התחייבות זאת תכובד בבטחון לתוצאות כל דין והסכם וכנגד שירותים שיינתנו על פי דין.

תוקפו של טופס זה מותנה בכך שהתחייבות לא תשמש למימון שירותים אשר סופקו למבוטח בתוספת תשלום עבור בחירת רופא

או מנהל. בין אם תוספת התשלום שולמה עיי המטופל באופן אישי ובין אם במימון צד ג' כלשהוא, לרבות חברת ביטוח.

במידה ונתן השירות בוחר ליתן את השירותים נשוא ההתחייבות על ידי תאגיד בריאות, תוקפה של התחייבות זאת מותנה וכפוף

לכל שהשירותים יינתנו בחתום ועל פי תקנות יסודות התקציב (כללים למעלה תאגיד בריאות), התשס"ב - 2001.

בשעה _____

תוזמן תור לתאריך: ____/____/____

17-

תאריך: 30/04/2020

שעת קבלה: 14:52:04



לצפייה בצילומי הרנטגן והאולטראסאונד יש להיכנס לאתר האינטרנט:

www.teremi.com

יש להזין את הנתונים הבאים:

שם המטופל		איליי רפאל קאחו	
מספר ביקור	729 629	הערות	
מספר תיק	41134		
תז	*****563		
סניף	בית שמש		



הקפד לשמור דף זה.
בהגיעך לרופאך אנא הצטייד בטופס זה.
רק ע"פ נתונים אלו ניתן לצפות
בצילומים / אולטראסאונד ובתוצאות בדיקות



*קיימת אפשרות להגדיל, לשמת בהירות, לסובב וכד' את
הצילומים בזמן צפייה

נשמח לעמוד לשירותכם בכל עת
מרפאות תרם וצוות הדמייה אבחנתית

זמינות מיידית!

לחלק מהבדיקות יש לקבוע תור מראש
www.terem.com 1599-520-520



צוות מרפאת טרם מאחל לך רפואה שלמה והחלמה מהירה!
לשירותך בכל עת בטלפון: 1599-520-520
www.terem.com

תאריך ביקור Date 14:52 30/04/2020	ביקור מס': 729629	גליון שחרור Discharge Chart	תיק מס': 41134	תלונה: צילום בלבד
---	----------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------

במקרה של החמרה יש לחזור לבדיקה נוספת! אין להזניח סימנים של החמרה במחלה!

שם: **איליי רפאל קאחו** Name: **איליי רפאל קאחו** ID: **216325563** תז: **216325563**
תודה רבה לשוויקי על הפנייה זו ל-טרם
קופה: כללית

סיכום הביקור:

פרטי קשר Contact Info	טל נייד: 0524284268 אימייל: אין
אבחנה Diagnosis	

Date Of Birth: 31/08/2006 Age: 13 years 8 months

ש לעיין גם בגליון הביקור הסרוק	בדיקות שבוצעו במהלך הביקור (תוצאות נסרקו בתיק)
יילומים שבוצעו:	יילומים שבוצעו:
דרך שמאל <<<	עננו רדיולוג: מבנה גרמי שמור
תזום על ידי דר. ליאור פורת בתאריך 30/04/2020 22:39	

ראה צילומים

ש לעקוב אחר תשובת הפענוח הסופית, במהלך 48 השעות מביצוע הצילום.

Special instructions and recommendations on discharge	הנחיות מיוחדות והמלצות בשחרור
---	-------------------------------

מרפאת טרם מספקת שרותי רפואה דחופה. חלק בלתי נפרד מרפואה דחופה הינו מעקב מקצועי ואחראי לאחר השחרור מטרם. טרם אינה מראית להשלכות של חוסר היענות המטופל להוראות הנ"ל. אם את/ה נתקל/ת בקושי בקביעת ביקורת כמומלץ, עליך להיבדק ע"י רופא המשפחה, או לחזור לטרם.

בכל ביקור במרפאות טרם נא להביא כרטיס מגנטי של קופ"ח, תקציר מידע רפואי מקופ"ח כולל רשימת מחלות ותרופות עדכנית, אקג, תוצאות מעבדה אחרונות, מידע רלוונטי אחר.

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסרו שלא כדין עובר עבירה

תאריך: 30/04/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל		קאחו איליי רפאל	
00-21632556-3	13.08	ז	31/08/2006
מס זהות	גיל	מין	ת. לידה
שם משפחה ושם פרטי	שם האב	מיראז אייל	52 - 6563340
צפירים	צפירים	טלפון	טלפון
רחוב	מס בית	52 - 6563341	52
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון

שלום רב,

תאריך הביקור: 30/04/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בן 13
כאבים בברך שמאל לאחר נפילה מאופניים לפני 5 ימים
טופל בטרם ללא שברים

בדיקה גופנית: הליכה עם צליעה
נפירות קלה בברך
הגבלה בתנועה עקב הכאבים
ללא רגישות משמעותית במישור אף רגישות בתנועות

תוצאות הדמייה: צילום ברך שמאל - גוף חופשי בברך שמאל כנראה תלישה של אמנוס טביאלי

קוד	איפיון	אבחנה
L15	LT	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

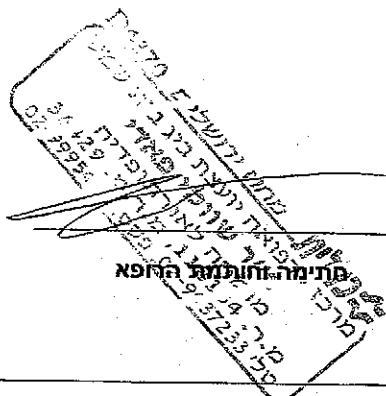
הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לדימוז	78030-צילום ברך שמאל	H3		הודפס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון	H134		הודפס

פעולות	קוד	כמות
301 שבר הדורש רפואיזציה וקיבוע	301	1

סיכום והמלצות: בוצעה חבישת גומ
מועבר למיון להמשך בירור וטיפול

בברכה,

ד"ר פאדי שוויקי
שם הרופא
מס' רשיון: 118134



גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ע"כ,
מנהל: פרופ' יעקב אסף

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111



קאחו איליי רפאל



30/04/2020 22:15 ת. כניסה לאשפוז: 13(8) גיל בקבלה: 21632556-3

מספר קבלה: 25194675
ת. יציאה מאשפוז:
יחידה: מיון עכ
יעד לשחרור:

שם האב: מיראז
טל': 02-9917997
052-6563340
סוג קבלה:

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מ. צפרירים ד.נ האלה 21
ישוב: צפרירים
גודם מממן: שירותי בריאות כללית-
ירושלים

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINEUS AVULSION FRACTURE

מדדים במיון

סדיר
תנאי נשימה: R.A.

סיבת הפניה

5 ימים לאחר חבלת ברך שמאל

מחלה נוכחית

בן 13(8), יליד ישראל. בריא בד"כ.
5 ימים טרם קבלתו הנוכחית בזמן שרכב על אופניו עלה על במפר.
עף מהאופניים קדימה, ככה בלם עם רגל שמאל
מיד לאחר הפציעה כאב עז בברך שמאל הופעת נפיחות משמעותית, חוסר יכולת לשאת משקל
על הרגל השמאלית
פנה לטרם ובוצע צילום שפוענח כתקין
מאז ועד היום הטבה בכאבים בברך, ירידה הדרגתית בנפיחות
החל לשאת משקל על הרגל
עם זאת עדיין כאוב, ברך עודה נפוחה, קושי ביישור מלא של הברך
פנו לאורח חיים בקהילה שהפנה למיון להמשך בירור במיון

רקע

בריא

התפתחות תקינה

תרופות בבית לא נוטלות תרופות באופן קבוע

בדיקה גופנית

מהלך עם צליעה משמאל

ברך שמאל מעט נפוחה, סימני המטומה בספי
טווחי תנועה אקטיביים מוגבלים 20-90
קושי בבדיקת מגירה קדמית, אפריהנסיבי
ללא רגישות מעל הפיקה
מנגנון יישור שמור ללא GAP קוואד
ללא רגישות מעל גיד הפיקה

מס רשומה: 2-1632556-3

הדסה עין כרם
שחרור ממיון

ת. לידה: 31/08/2006

קאחו איליי רפאל
קבלה: 30/04/2020 22:15 שחרור: 01/05/2020 01:08

ג"מ: שב כללית י-ם

שלח ע"י: רופא

תאריך הדפסה: 01/05/2020 01:05 דף 1 מתוך 2

מספר הסיכום: 31493608 גירסה: 0

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

גליון שחרור ממיון

המחלקה לרפואה דחופה ע"כ,
מנהל: פרופ' יעקב אסף



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה עין-כרם ירושלים, טל 02-6777111

30/04/2020 22:15 ת. כניסה לאשפוז: 13(8) גיל בקבלה: 21632556- 3

קאחו איליי רפאל



ללא קרפיטוס, ללא רגישות מעל סדק מדיאלי או לטרלי
טובכים רכים

מהלך וסיכום

בן 13(8), רקע וסיפור כנל
צילום מטרם מהיום: שבר טיביאל אמיננס מק-קיבר II/III
מספר ביקור 729629
מספר תיק 411134
סניף בית שמש

הוסבר להורים על אופי הפגיעה ועל צורך בתיקון ניתוחי
הזרם בסד גבס, ניתן מרשם למחוך צירים ביישור מלא בשלב זה
ניתנה הפנייה להשלמת MRI בדחיפות
משוחרר להמשך מעקב אמבולטורי בהמלצות:

הנחיות בשחרור

- ביקורת רופא מטפל בקהילה עם מכתב שחרור זה
- משככי כאבים לפי הצורך
- מחוך צירים T SCOPE או מחוך SUTTER ביישור מלא לברך
- זקוק ל-MRI לאור שבר בדרגה גבוהה של הטיביאל אמיננס יתכן עם מעורבות מניסקיאלית להחלטה על התערבות ניתוחית
- ביקורת מרפאה אורתופדיה-ספורט בהקדם האפשרי להחלטה על ניתוח, יש לתאם תור בטל.
- 025842111 (יש להביא דיסק ההדמיה)
- מנוחה בבית
- בכל החמרה יש לפנות למיון

רופא מורשה: קציר אלונה, רשיון מס' 146507 ***נחתם אלקטרונית***



בית החולים האוניברסיטאי של הדסה קרית הדסה • ירושלים

הפניה ל-MRI

קומה 1- (ע"י מעילות המרפאות)
טל: 02-6777580
פקס: 02-6777573

הבדיקה תבצע רק לאחר :

1. מילוי טו
2. התחייב

אשר על	שם
תאריך הבדיקה	שעה
טכנאי מבצע	

מס' רשומה:	30/04/2020 22:15:30	מס' אי-חיסוק	2-1632556-3
שם לידה:	ג'מ 101 שג כללית ים	קאחז איליי רפאל	שם משפ
בית:	31/08/2006 ת לידה	האב	כתובת:
טל עבודה:	02-9917997	האם	שם הרוג
תאריך:	טל פנימי:	פרטים נוספים	מס' איתורית:

Relevant clinical and radiological data and diagnosis

בן 31 שנה פתח בלחץ מימין לרגל ימין
Mekeever 11/11/2019
MRI
סקרן
הרגל הימנית

Please choose **one** of the following standard exams by checking the adjacent box.

☐ If you would like a specifically tailored exam please specify

PLEASE CHOOSE ONLY ONE TEST נא לבחור רק בדיקה אחת בלבד

BRAIN	SPINE
☐ SOL / Infection/ Demyelination	☐ Cervical
☐ Pituitary / Sella	☐ Thoracic
☐ Acoustic Neurinoma	☐ Lumbosacral
MRA	☐ Lumbosacral Post-Op
☐ Circle of Willis	☐ Drop Mets
☐ Carotid Bifurcation	AT WHICH LEVEL IS PATHOLOGY?
KNEE	SHOULDER
☐ Right ☒ Left	☐ Right ☐ Left
☐ FEMALE PELVIS	
☐ LIVER	
☐ BREASTS (Suspicious Side ☐ Right ☐ Left	
DATE OF LMP:	
AVN	
☐ HIPS :	
☐ KNEE:	☐ Right ☐ Left
☐ TALUS:	☐ Right ☐ Left

לנבדקים עם אי ספיקת כליות שאמורים לקבל חומר ניגוד
חייבים לרשום את המת הקריאטנין או GFR לפני הבדיקה

Creatinine =
GFR =

	YES	NO	WHERE
US			
CT			
MRI			
NUCLEAR MED			
SURGERY			
OTHER			

	YES	NO
Cardiac Pacemaker		
Shrapnel		
Hearing Aid		
Cochlear Implant		
Electrical Implant		
Prosthetic Cardiac Valve		
Metallic Implant		
Aneurysm Clip		
Allergy to Gadolinium		
Pregnancy		

MRI USE ONLY

לש מתי MRI

מיון : ע.כ.
כביסה: 30/04/2020 22:15



ג"מ: 101, שב כללית י-ם
ת. לידה: 31/08/2006

2-1632556-3

מיון: זכר

טל: 02-9917997

מ.ע:

מיראז

נורית

פרטים: ד.נ. 21 צפרירים

מפנה: בנפא

תאריך:

התרופה

(יש למלא באחתות דפוס לטובות)

SCOPE BRACE
OR

SUTTER BRACE
יוסור נלא סוק סלא

החתימה: 
30/5/06

א בדרי"כ
הנכסות בזמן שרכב על אופניו
ככה בלם עם רגל שמאל
כאב עד בברך שמאל הופעת נפיקוח
פנה לסרט ובועט צילום שפוטנח כחקיו
מאז ועד תיום הטבה בכאבים בברך, ירידה הדרגתית ב
החל לשאת משקל על הרגל
עם זאת עדיון כאוב, ברך עודה נפוחה
פנו לאורחופד בקהילה שחסי
רקע

הודפס
בתאריך:
03/05/2020

מערכת אישורים כללית

חסוי אישי

שרותי בריאות כללית

פרטי בקשה מס' 21678037
סטטוס בקשה: מאושרת מתאריך: 03/05/2020 13:06:45

פרטי לקוח

ת.ז: 21632556-3
גיל: 13.9

תאריך לידה: 31/08/2006
טלפון: 052-6563340
052-6563341

שם: איליי רפאל קאחו
מגדר: זכר

מחוז: ירושלים

מרפאה: מרכז בריאות שריגים

רופא מטפל: ד"ר קנאי רות

פרטי בקשה

תאריך פתיחה: 03/05/2020 09:24:33
רמת דחיפות: גבוהה
סיבת דחיפות: הערכה לפני ניתוח

פירוט שירותים

1.

החלטה:	תאריך החלטה:	סיבת החלטה:
מאושר	03/05/2020	
קוד שירות:	קוד משרה"ב:	שם שירות:
78556	73721	MRI מפרקי הגף התחתון, לנבדק ליום
כמות מאושרת:	ספק מאושר:	מחלקה מאושרת:
1	בי"ח, 427, הדסה עין-כרם	תהודה מגנטית (M.R.I)
כמות מבוקשת:	ספק מבוקש:	מחלקה מבוקשת:
1	בי"ח, 427, הדסה עין-כרם	תהודה מגנטית (M.R.I)

הערות

חודפס
בתאריך:
03/05/2020

מערכת אישורים כללית

חסוי אישי

שרותי בריאות כללית

פרטי בקשה מס' 21678037
סטטוס בקשה: נשלחה לאישור
מתאריך: 03/05/2020 09:24:33

פרטי לקוח

ת.ז: 21632556-3
גיל: 13.9

תאריך לידה: 31/08/2006
טלפון: 052-6563340
052-6563341

שם: איליי רפאל קאחו
מגדר: זכר

מחוז: ירושלים

מרפאה: מרכז בריאות שריגים

רפא מטפל: ד"ר קנאי רות

פרטי בקשה

תאריך פתיחה: 03/05/2020 09:24:33
רמת דחיפות: גבוהה
סיבת דחיפות: הערכה לפני ניתוח

פירוט שירותים

1.

החלטה:	תאריך החלטה:	סיבת החלטה:
נשלחה לאישור		
קוד שירות:	קוד משרה"ב:	שם שירות:
78556	73721	MRI מפרקי חגף התחתון, לנבדק ליום
כמות מאושרת:	ספק מאושר:	מחלקה מאושרת:
0		
כמות מבוקשת:	ספק מבוקש:	מחלקה מבוקשת:
1	בי"ח, 427, הדסה עין-כרם	תהודה מגנטית (M.R.I)

הערות

05/05/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל					
קאחו איליי רפאל	00-21632556-3	13.08	ז	31/08/2006	מיראז אייל
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
צפרירים	21	21	מס בית	52 - 6563341	52 - 6563340
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

שלום רב,

תאריך הביקור: 05/05/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: חבלת ברך שמאל לפני 10 ימים (25.5.20) אובחן שבר טיביאל פלטו I

בדיקה גופנית: נתון בסד ביישור ברך שמאל

תוצאות הדמייה: שבר תלישה טיביאלי אמינס משמאל תואם לכבר לניתוח
נדרש לסד לאחר הניתוח עם צירים ניתנים לנעילה בזוויות שונות של הברך

קוד	איפיון	אבחנה
L15		KNÉE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: המלצה לסד להתקנה לאחר הניתוח

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
טופס בקשה		H139		הודפס

בברכה,

ד"ר אברהם ראובן פנסקי

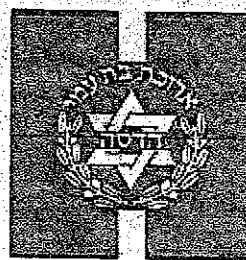
מס' רשיון

שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא



הסתדרות מדיצינית הדסה
יחידה לפגיעות ספורט
וארטרוסקופיות
החטיבה האורטופדית, פרופ' מ.
ליברגל
מנהל המרכז, ד"ר עדי פרידמן



שם: קאחו איליי רפאל	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	כתובת: מ. צפרירים ד.1 האלה 12	טל: 02-9917997 טל' נייד:

Diagnosis

Avulsion Fracture Tibial Eminence : DEFINITIVE DIAGNOSIS

כותרת אבחנות

Procedure

ARTHROSCOPY

תחת שיקוף וארטרוסקופיה קיבוע הפרגמנט עם קיי וואייר ועליו בורג חלול קנצלוטי שליש הברגה באורך 44 מ"מ
CRIF AVULSION OF TIBIAL SPINE : Other

פרטי הניתוח

LT KNEE

Anesthesia General Anesthesia - Laryngeal Mask

בדיקה בהרדמה

Evaluation Under Anesthesia

The Knee Range of Motion is
Locked Knee Deg 120 - Flexion Deg 10 - Extension
Normal Firm - Normal Lachman sign - Drawer sign: The knee Stability findings are
Normal - Normal Rev. Pivot Shift - Pivot Shift
Normal - Normal Lateral Instability - Medial Instability
PosteroLateral Corner Instability Normal
PosteroMedial Corner Instability Normal
No : Patellar Malalignment
IntraArticular Effusion - Present - Blood

Operative Report

Findings:

Patello Femoral Compartment : Trochlear CRS Grade 0 - Normal Whole patella: ICRS Grade 0 - Normal
Medial Compartment Femur: ICRS Grade 0 - Normal Tibia: ICRS Grade 0 - Normal
Medial Meniscus: Normal
Lateral Compartment Femur: ICRS Grade 0 - Normal Tibia: ICRS Grade 0 - Normal
Lateral Meniscus: Normal
Ant. Cruciate Lig Avulsion of Eminence
Post. Cruciate Lig Normal
תחת שיקוף וארטרוסקופיה קיבוע הפרגמנט עם קיי וואייר ועליו בורג חלול קנצלוטי שליש הברגה באורך 44 מ"מ

הנחיות בשחרור
1. הנחיות דריכה -
2. אזהרות - אם מופיע חם, אודם, חפרשה בצע הניתוח או כל בעיה אחרת, אנא פנה לרופא
3. טיפול תרופתי
T. Optalgin 1grX4/day for 10 days נוגדי כאב סביב השעון

שם: איליי רפאל קאחו	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	טלפון: 02-9917997	טלפון נייד:

4. אין להרטיב הפצע במשך 10 ימים.
 5. יש להתחיל תרגילים לחיזוק שרירים לפי ההוראות בטופס המצורף.
 6. להזמין תור למכון פיזיותרפיה לעוד שבועיים. **תל אביב**
 7. ביקורת מרפאה אורטופדית עוד 10 ימים, יש לקבוע תור בטל' 02-5842111
 8. חופש מחלה ל-10 ימים.
נחתם אלקטרונית ביום: 10/05/2020 בשעה: 13:32 על ידי: עדי פרידמן מספר רשיון: 24953

3.6. תל אביב 10/5

שם: איליי רפאל קאחו	ת.ז: 216325563	תאריך קבלה: 10/05/2020
תאריך לידה: 31/08/2006	טלפון: 02-9917997	טלפון נייד:

מס' רשומה: 216325563
טלפון: 02-9917997

לכבוד,
קאחו איליי רפאל
מ.צפרירים ד.נ האלה 21
צפרירים

הנדן מוזמנ/ת לביה"ח הדסה הר הצופים
למרפאה : ברכיים ופגיעות ספורט
מיקום : בנין מרפאות ה.צ. קומה 1
רופא : ברכיים-קדם ניתוח
שרות : 287 מר.אורטו-ברכיים ופגיעות ספורט
ק. משרה"ב: L9249 125 ש"ח (נכון להיום)
תאריך : 18/05/2020 שעה : 09:40 יום בשבוע : ב
תא. עברי : כ"ד אייר תש"פ

-
1. נא להביא אתך מסמכים רפואיים וצילומים לפי הצורך.
 2. בבואך לבית החולים נא להצטייד בתעודה מזהה.
 3. קטין או חסר ישע ילווה ע"י הורה/אפוטרופוס רשמי המצוייד בתעודה מזהה.
 4. נא להגיע 15 דקות לפני השעה הנקובה, לצורך סידור משרדי.
 5. סידור כספי/תשלום מתבצע בדלפקי קבלת חולים בלבד.
 6. הביקור עלול להיות כרוך בהמתנה לרופא, לעיתים אפילו ממושכת.
 7. במקרה של ביטול או דחייה מצדך, נא להתקשר לקביעת תור חדש, טלפון: 02-5842111 או בפקס: 02-5842121 או דרך אינטרנט: www.hadassah.org.il.
 8. לתשומת ליבך, במרפאות הציבוריות לא ניתן להתחייב על הרופא המטפל.
 9. למידע שימושי על הדסה: *677 מכל טלפון סלולרי או *6777 מטלפון בזק.
 10. ביה"ח הדסה הוא בי"ח אוניברסיטאי, וסטודנטים שותפים (לעיתים) בעשייה הרפואית.

ביקור/טיפול חייב בתשלום.
ניתן להמציא התחייבות לשירות הנ"ל.

תאריך הפקה : 10/05/2020 08:58

הופק ע"י סופיה שפירא



מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ה"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אידי

בית החולים האוניברסיטאי של הדסה תר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111

21632556- 3 גיל בקבלה: 13(8) תאריך ביקור: 18/05/2020

שם האב: מיראז מספר קבלה: 25247025

טל': 02-9917997
052-6563340

יחידה: אורתופדיה- מרפאה ה"צ
יעד לשחרור:

סוג קבלה:

קאחו איליי רפאל

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מ.צפרירים ד.נ האלה 21
ישוב: צפרירים
גורם מממן:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

8 ימים לאחר קיבוע ארטרוסקופי של שבר תלישה של ה TIBIAL EMINENCE משמאל

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - נפיחות קלה - בינונית
ROM - חסר כ-10 מעלות ליישור מלא, אסור בכיפוף
צלקות תקינות - הוצאו תפרים

צילומים/הדמיות

צילום מהיום - שבר מקובע במעמד טוב

מהלך וסיכום

מהלך תקין

יחסיך עם KNEE IMMOBILIZER ללא כיפוף הברך
בפיזיותרפיה - לעבוד על השגת יישור מלא, בינתיים - NWB
אפשר חיזוקי QUAD איזומטריים

לקראת הביקור הבא יש להצטייד במייצב ארוך עם צירים מסוג T-SCOPE
ביקורת כאן ביום ראשון ה 7/6/2020 בשעה 1300 עם התחייבות

רופא מאשר: דר' פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

12/05/2020 תאריך

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל	קאחו אילי רפאל	00-21632556-3	13.08	ז	31/08/2006	מיראז אייל
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	
צפריים	צפריים	21	52	52	52 - 6563340	
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	

גורם שולח



8947

מספר הפניה



038947062950

38947062950

תז נבדק



0216325563

מספר הפניה:

רשיון רופא



023887

לכבוד: פיזיותרפיה

שירות	קוד	קוד	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

ARTHROSCOPY

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 03/05/2020:
נפילה מאופניים ושבר של טיביאל אמינס בברך שמאל.
טופל במיון, כעת במחוק צירים.
12/05/2020:
עבר תיקון בארתרוסקופיה בהדסה.

סימנים חיוניים: גובה 145 03/05/2018 משקל 47.1 03/05/2018 bmi 22.40

בעיות פעילות	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/04/2007			HERNIA UMBILICAL

רגישויות

ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
azetil	פריחה	

7 ה.ר.ר

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר רות קנאי 00-21632556-3

הפניה למכון פיזיותרפיה

קאחו אילי רפאל

רגישויות נוספות	רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
קעקוע חיסון	no known allergy	פריחה;	רופא

23887

ד"ר רות קנאי

חתימת וחותמת הרופא

שם הרופא

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

מספר הזימון 0340 D
ד"ר רות קנאי
מזכירת ברפואת משפחה
מרפי ש-יגים, סלי: 02-9911868
מ.ר. 23887 מ.ר.מ. 16815

7 ה.ר.0

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00-21632556-3 הודפס ע"י ד"ר רות קנאי

הפניה למכון פיזיותרפיה
קאחו איליי רפאל

תאריך: 01/06/2020

מס' תעודת זהות: 10101715

00-21632556-3

קצין

אח"כ

ח.י.

סמל תעודת זהות

שם פרטי

02-8543341

מס' דיון: 121, 122, 123

טלפון

כתובת

ב-13.5.2020, תלמיד ח' (שם) (ת.ז. 10101715) נכנס לחדר המדרש של מוסדות חינוך ונשאל על ידי שוטרים ששהו במקום על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר.

ב-24/05/2020, התלמיד נשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר.

ב-25/05/2020, התלמיד נשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר.

ב-26/05/2020, התלמיד נשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר.

ב-27/05/2020, התלמיד נשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר. התלמיד לא הכיר את החדר ונשאל על ידי שוטרים על שם החדר.

בבית
 אביב שור

במסגרת תפקידו
 כמפקח על המבחן
 מפקח על המבחן
 מפקח על המבחן
 מפקח על המבחן

שם מטפל: אבי שר
תחום: פחותה
מס' רשיון: 10151171
כתובת: כרית
טלפון: 52-8663341
גם' כנס: מרפאה בן שמש מחוזותיים

תאריך: 01/06/2020

לימוד: תרומה המטפל

המטפל:	אלי דפני
שם פרטי:	שם משפחה:
צמדים: 21	צמדים:
כתובת:	מספר: 52-8663341
	מספר:

בן 13.8, תלמיד, 1005/2020 עבר ניתוח לריבוע ארטרוסקופי של שבר תלשית של
TIBIAL EMINENCE בעל נפירה אופטית שנתחשה ב-25/4/2018. ביקורת
מחמת אצל ד"ר פרידמן ז' ע"י כיום עם קיים קדחת, KNEE IMMOBILIZER לא
ספוג בור, NMB.

בבדיקה 24/05/2020
החל עם קביים קדחת, יש הקצב בור, משקל NMB, בלידה, שילט רחב הקביים
במדרגות עולה חדר, בוקור על חל אחר עם קב בוקר ומקור במחלקת
מקור לוקחת עם קביים לא מקור (NMB).

בן שמש EX-25, כספך לא בדקתי אבי שר
יש נפירה במחלקת סגור חדר
קדחת שמש DF PF 60/72

כח 05 דור, קדחת שמש, בור 3-
בן שמש EX-25, קדחת 3- אבי שר, אבי שר, אבי שר, אבי שר
בשילי זה

הקצב והא-מח, חשוקים בעל מלכס תלשית לחתך והחשוקים אסמך את קיה
אפשר להסביר מה נפירה חתך והחשוקים בחלקת הקדחת - מה נפירה

בבדיקה
אבי שר

בכרית שנה
בג שנת למספר
00-21832556-3

דף 1
המספר מכל מידע מונן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00-21832556-3
תחום: אבי שר
01/06/2020

אחרי אלי דפני

מעקב מורפאה

מורפאה אורתופדית ח"צ, מנהל: מר"מ יואב ממן
מנהל האגף: מר"מ ליבובל אורי

כתובת: תל אביב-יפו, רחוב הרצל 100, תל אביב 6109001

07/06/2020 תאריך בקשה: 21632556-3
שם האבטמנט: 25316732
מספר קבלה: 02-9917997
יחידה: אורתופדיה-מורפאה ח"צ
יעד לשיחור: סיו קבלה: 052-5563340

קצין אילני רפאל
שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מוצנעיים ד' 21
ישוב: צפת
מדינת מגורים:

בעיות ואבחנות

823.80.01 TIBIAL EMINUS AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפגיעה
אירוע שברות לאחר קריבוע שבר תל"ש של ה TIBIAL SPINE משטח
מתחיל עם מחזור ביישור, בדיכ אינו דורך פרט לתקלות
רגישות
לא ידועה כל רגישות

- בדיקה גופנית
ברך שמאל - מעט מאוד נפיחות
הגבולת יישור של 5-5 מעלות
הברך יציבה
מעליו לכנף כ-20 מעלות
עיוות/הדמיות
כרז שמאל - עילום תקין, דומה לעילום הרום
מחלק וסכום
הנפיקות
1. בשבועים הקרובים יכנס דריכה חלקית עד 50% משקל גוף
2. יכול לכופף עד 30 מעלות
3. המשך פיזיותרפיה - דגש לחשיכת יישור מלא
4. בעוד שבועיים (6 שבועות מהניתוח) - להחזיר דריכה מלאה בהדרגה עם קביים
5. ביקורת כאן ביום א' ה 5/7/2020 עם התחייבות

רשם מאשי: ד"ר מרדכי אן עדי, רשיון מס' 24953 - ייתום אלקטרונית...

מספר הרישום: 32464058
"מידע רפואי אישי" - מוסבר זה מכליל מידע מר"מ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא בזין עובר עבירה.
לתשומת לבך - כל ביקור במורפאה כרוך בתנאי התחייבות מקופת חולים או בתשלום נוסף

תאריך הדפסה: 07/06/2020 14:12 דף 1 מתוך 1

טופס בקשה

תאריך: 24/05/2020

פרט-המטופל: **קצאו אליה רפאל**
שם משפחה ושם פרטי: **קצאו אליה רפאל**
מס דוחות: **00-21632556-3**
מס: **13.08**
גיל: **52**
תאריך: **31/08/2006**
שם: **קצאו אליה רפאל**
מספר: **52 - 6563340**
טלפון: **52 - 6563341**
מס כרית: **21**
רומב: **צפיר**
שם: **קצאו אליה רפאל**



לכבוד: חנות לאביזרים אורטופדיים

אבחון משפחה

אבחון	אבחון	אבחון
FRACURE TIBIA	8230	8230

חלוצת: כחשך לזכר חשיבה: TIBIAL EMINENCE
טופל: בדיקת ארטרוסקופי: KNEE IMMOBILIZER
T-SCOPE עם צרם מסג

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

אבחון	אבחון	אבחון
HERNIA UMBILICAL	01/04/2007	01/04/2007

רשימת לא תופעות לוואי

אבחון	אבחון	אבחון
HERNIA UMBILICAL	01/04/2007	01/04/2007

רשימת תופעות

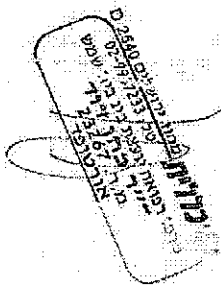
אבחון	אבחון	אבחון
HERNIA UMBILICAL	01/04/2007	01/04/2007

דוק למועב יבזר שחמל עם אורס סמל 24/06/2020

דוד כהן

23267

מספר רשיון



דפוס בקשר

אחז איליי רפאל

המסמך מכלי מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

24/06/2020

הדפס ע"י דוד כהן 00-21632556-3

חוק
החלוקה

מק

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ח"צ, מנהל: מרומ' יואב מתן
מנהל האגף: מרומ' ליברגל אירי

בית החולים האוניברסיטאי של חדסה-תר-העמים ירושלים, טל 02-5844111



קאחו איליי רפאל

21632556-3 גיל בקבלה: 13(10) תאריך ביקור: 05/07/2020
שם האב: מירא מספר קבלה: 25500816
טל': 02-9917997 יחידה: אורתופדיה- מרפאה ח"צ
052-6563340 יעד לשחרור: סוג קבלה:

שנת לידה: 2006 מין: זכר
כתובת: מצפיריים דג האלה 21
ישוב: צפירים
גורם מממן:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

חודשיים לאחר הניתוח
עדיין עם מחוד
מבצע פיזיותרפיה
מרגיש הגבלת טווח יישור

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא נפיחות
ROM - חסר 2-3 מעלות ליישור מלא וכ- 5 מעלות לכיפוף מלא
יציבות הברך שמורה
דלדול של ה- MASS

צילומים/הדמיות

ברך שמאל - צילום תקין, ללא שינוי הצילום קודם

מהלך וסיכום

מחלים משבר תלישה של ה- TIBIAL EMINENCE משמאל
ניתן להוריד את המחוז ולהתקדם בפיזיותרפיה מבחינת - השגת טווח תנועה מלא
והתקדמות בפרופריות ופציה ושיקום מנגנון ההליכה

ביקורת מרפאה כאן ביום א' ה- 30.8.2020 בשעה 1400 עם התחייבות

רופא מאשר: ד"ר פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

החולה רחוק
29/8/20
החולה

תאריך הדפסה: 05/07/2020 13:56 דף 1 מתוך 1

מספר הסיכום: 32705125 גרסה: 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך - כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

לכבוד: 39 פריז

77. 2/12

216 - 22

1. The first part of the paper is devoted to a review of the literature on the topic.

MScPT צבי
מחלקת מחשבים
מנהל קורס לתלמידים
025343805

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה הי"ע, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אירי

בית החולים האיבריטאני של חדרה הר-הצופים ירושלים, טל 02-5844111



23/08/2020	תאריך ביקור:	גיל בקבלה: 13(11)	21632556- 3	קאחו איליי רפאל
25763075	מספר קבלה:	שם האב: מיראז	שנת לידה: 2006	מין: זכר
		טל': 02-9917997	כתובת: מ. צפרירים ד.נהאלה 21	ישוב: צמרירם
	יחידה: אורתופדיה- מרפאה הי"ע	052-6563340	גורם מממן:	
	יעד לשחרור:	סוג קבלה:		

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

3.5 חודשים לאחר קיבוע שבר TIBIAL EMINENCE בברך שמאל מתקדם יפה בפזיזיטרפיה לפני מספר ימים נפל ונחבל בברך שמאל ומאז הכאב התגבר בצילום ברך שמאל מהיום - הקיבוע והשבר תקינים, ללא ממצאים גרמיים חדשים

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא כוזל תוך פרקי מוגבר ROM מלא פרט ליישור היתר הקיים בברך ימין יציבות קדמית מצויינת עדיין דלדול (צפוי) של ה QUAD

מהלך וסיכום

השתקם יפה מאוד ימשיך ויסיים את הטיפול הפזיזיטרפי ביקורת בעוד 6 חודשים לאחר תיאום תור

רופא מאשר: דר' פרידמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

02-5842-111

תל רפא
27.1.21
12⁰⁰ חתמה

חתימה

מספר הסיכום: 33134176-1 תאריך הדפסה: 23/08/2020 15:01 דף 1 מתוך 1
"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה. לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ה"צ, מנהל: פרופ' יואב מתן
מנהל האגף: פרופ' ליברגל אירי

בית החולים האוניברסיטאי יול הדסה הר-ציונים ירושלים: טל 02-5844111



קאחו אילוי רפאל

21632556-3 גיל בקבלה: 13(11) תאריך ביקור: 23/08/2020

שם האב: מיאז מספר קבלה: 25763075

טל': 02-9917997

יחידה: אורתופדיה- מרפאה ה"צ

052-6563340

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

שנת לידה: 2006 מין: זכר

כתובת: מצפיריים דנהאלה 21

ישו: צפרירים

גורם מממן:

בעיות ואבחנות

- 823.80.01 TIBIAL EMINENCE AVULSION FRACTURE - LEFT

סיבת הפניה

3.5 חודשים לאחר קיבוע שבר TIBIAL EMINENCE בברך שמאל מתקדם יפה בפיזיותרפיה

לפני מספר ימים נפל ונחבל בברך שמאל וחזר הכאב התגבר בצילום ברך שמאל מהיום - הקיבוע והשבר תקינים, ללא ממצאים גרמיים חדשים

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

ברך שמאל - ללא נזול תוך פרקי מוגבר ROM חלא פרט ליישור היתר הקיים בברך ימין

יציבות קדמית מצויינת

עדיין דלדול (צפוי) של ה QUAD

מהלך וסיכום

השתקם יפה מאוד

יחסיך ויסיים את הטיפול הפיזיותרפי

ביקורת בעוד 6 חודשים לאחר תיאום תור

רופא מאשר: דר' פרדמן דן עדי, רשיון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

02-5842111

27.1.21
12⁰⁰ כחל

החומר

תאריך הדפסה: 23/08/2020 15:01 דף 1 מתוך 1

מספר הסיכום: 33134176 גירסה: 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהבאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

מעקב מרפאה

מרפאה אורתופדיה ח"צ, מנחל: פרופ' יואב מתן
מנחל האגף: פרופ' ליברגל אורי

בית היעילים האוניברסיטאי של תרסה תל-אביב ירושלים, תל 02-5844111



קאחו איליי רפאל

21632556-3 גיל בקבלה: 14(10) תאריך ביקור: 01/07/2021

מספר קבלה: 50580189001-1

שם חאב: מירא

שנת לידה: 2006 מין: זכר

טל': 02-9817997

כתובת: מ צפיריים 21 תל-אביב

052-6563340

ישוב: צפיריים

יחידת: אורתופדיה-מרפאה ח"צ

יעד לשחרור:

סוג קבלה:

גורם מממן: שירותי בריאות כללית-ירושלים

בעיות ואבחנות

* 823.80.01 TIBIAL EMINUS AVULSION FRACTURE

סיבת המניה

14 חודש לאחר קיבוע שבר תלישה של TIBIAL SPINE משמאל
מרגיש טוב וחזר לפעילות מלאה ללא הגבלה

רגישויות

לא ידועה כל רגישות

בדיקה גופנית

כרך שמאל - ללא נפיחות

ROM מלא

יציבות קדמית מצויינת

שרירי MAST תקינים

מחלץ וסיכום

החלים יפה

כשיר לפעילות גופנית לפי רצונו, כולל שיעורי חג"ג
ביקורת לפי הצורך

רופא מאשר: דר' מירסן דני, רשון מס' 24953 ***נחתם אלקטרונית***

מספר הסיכום: 38847508 גירסה: 0 תאריך הדפסה: 01/07/2021 12:15 דף 1 מתוך 1

"מידע רפואי אישי" - מסמך זה מכיל מידע מוגן ע"פ חוק הגנת פרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.
לתשומת ליבך- כל ביקור במרפאה כרוך בהצאת התחייבות מקופת חולים או בתשלום עצמי

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, אילן וטריג ה'תש"ל
 ת.ז. מס' 02720345; 02705107, מרחוב 3 פפריר
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של
 נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום 25/4/20
 מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
 הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הני"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הני"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הני"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הני"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכת, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הני"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הני"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליציגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליציגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

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

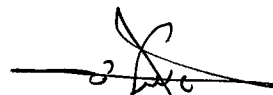
15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 12 לחודש 12 שנה 21

חתימה: X קרו (ל')



הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

~~מסעודת ע"מ: 62254~~