

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax 077-3180983

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

16.3.22

מ.ל.ב.

לכבוד
ד"ר ארנן גרינטל
מרחוב שמחה הולצברג 3
גני אילן, קרית אונו
באמצעות דוא"ל

ד"ר נכבד,

הנדון: הנפגע: ירדן גלבער, ת"ז 21768551
תאונה מיום 31/5/20

1. כב' מונה בהסכמת הצדדים כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, אשר נפגע בתאונת דרכים אשר אירעה ביום 31.5.20, ולקביעת נכותו הנובעת מן התאונה.
2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.
3. בהתאם להסכמת הצדדים, בשכר טרחת כב' תישא הנתבעת, הפול – המאגר הישראלי לביטוח רכב חובה.
4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
5. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולשני הצדדים.

* רצ"ב כתב המינוי



אריאל פרייברג, עו"ד

העתק:
עו"ד לירד סוסיד-שמואל
המאגר הישראלי לביטוחי רכב חובה- הפול

**הסכם בדבר מינוי מומחה או מומחים לפני תקנות
פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשנ"ז 1986**

בין : המאגר הישראלי לביטוח רכב (ה"פול") (להלן : המבטח)

לבין : גלבעד _____ ידון מספר ת.ז. : 21768551 (להלן : התובע/ים)

הואיל והתובע/ים נפגעו/ בתאונת דרכים ביום 31/05/2020 והוא/היא/הם תובע/ת/ים עקב כך פיצויים מאת המבטח:

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר בהסכם את עניין מינוי/מינויים של מומחה/מומחים רפואיים, לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

כללי

1. הצדדים מסכימים על מינוי המומחה/ים הבאים **בלבד**:

בתחום: אורטופדיה ד"ר גרינמל ארנן

2. המומחה יקבע את נכותו הרפואית של התובע בהתאם לתוספת לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) תשס"ו 1955 ויחווה דעתו בכל עניין רפואי השנוי במחלוקת בתחומו.

3. (א) תוך 15 יום מהיום ימציא התובע למומחה/ים ולמבטח:

(1) הסכמה לזיכור על זכותו לסודיות רפואית, ערוכה לפי סופס 3 בתוספת לתקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים) התשנ"ז 1986 (להלן : התקנות)

(2) את כל המסמכים בדבר הטיפול הרפואי שניתן לו ובדבר הבדיקות שנבדק לצורך איתו טיפול, לרבות סיכומי מחלה, וכן כל מסמך רפואי אחר הנוגע לעניינים השנויים במחלוקת שהועברו להכרעתו של המומחה.

(ב) תוך 45 יום מקבלת המסמכים רשאי המבטח להמציא למומחה/ים מסמכים כאמור בסעיף קטן (א) (2) לעיל, ובלבד שיעביר העתקיהם לתובע.

4. (א) התובע/ת/ים יהא חייב לעמוד בכל בדיקה רפואית או אחת ולהמציא למומחה/ים כל מסמך שיידרש על ידי המומחה/ים.

(ב) הצדדים לא יעבירו ולא ימסרו למומחה/ים כל חוות דעת רפואית.

5. (א) כל צד יהא רשאי לבקש מהמומחה/ים בכתב הבהרות על חוות הדעת. תוך 30 יום מקבלת חוות הדעת או תוך 30 יום מיום העברת התיק לעו"ד חיצוני, הכול בהתאם לנסיבות.

(ב) נתבקשו הבהרות כאמור בס"ק (א) לעיל, לא יהא הצד שביקש רשאי להגיש בקשה להבהרה לפי תקנה 15 (ב) לתקנות, לגבי אותה חוות דעת שעליה ביקש הבהרה כאמור בס"ק (א).

(ג) אין בהסכם זה כדי לפגוע בזכותו של כל צד להזמין את המומחה לחקירה בבית-המשפט לפי תקנה 15 (ג) לתקנות.

6. בכפוף לזכויותיהם לפי תקנה 15 לתקנות ובהתאם לאמור בסעיף 5 (ב) לעיל, מסכימים הצדדים כי חוות הדעת של המומחה/ים האמורים בסעיף 1 לעיל, מחייבות אותם גם במסגרת ההליכים בבית-משפט והינם מסכימים כי חוות דעת זו/אלו דינה/דינן כאילו הוגשה/ו בידי מומחה אשר מונה לפני תקנה 7 לתקנות.

7. הצדדים מסכימים כי אין בהסכם זה משום הדאה בזכות התובע ואף לא משום מימוש זכות כלשהי מזכויותיו ואין בהסכם זה כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות.

8. היה והתאונה הינה תאונת עבודה והמוסד לבטוח לאומי קבע לתובע נכות בסדר ניתנה חו"ד המומחה שמונה בהסכם זה – קביעת המוסד לבטוח לאומי תחייב עפ"י סעיף 6 ב לחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים.

לדאיה באו הצדדים על החסום:

התובע ע"י בא כוחו

המאגר הישראלי לביטוח רכב (המבטח)

16.3.22

תאריך

מס. תביעה: 2020000003536



תאריך : 13/03/2022
מספרנו: 2020000003536

לכבוד
ד"ר גרינטל ארנן
שמחה הולצברג 3
גני אילן קרית אונו 5502200

א.ג.נ.,

הנדון : הכנת חו"ד מומחה
תאונת דרכים מיום : 31/05/2020
תעודת זהות : 21768551
שם נפגע/ת : גלבע ירדן

1. אנו, המאגר הישראלי לביטוחי רכב (הפול) הגענו להסכמה עם פרייברג אריאל, עו"ד בא כח הנפגע גלבע ירדן, למנותך כמומחה מוסכם בתחום אורטופדיה לבדיקת הנפגע הנ"ל על מנת לקבוע האם נותרה לו נכות צמיתה בתחומך כתוצאה מהתאונה שבנדון.
2. אבקשך לאשר קבלת מכתב זה בפקס 9620909 - 03 ללירז סוסיד-עו"ד.
3. אנו, המאגר הישראלי לביטוחי רכב (פול), נפרע חשבונוך לאחר קבלתו.
4. לתשומת לבך
אבקשך לעכב בדיקת הנפגע וכתביבת חוה"ד עד שאנו נודיעך בכתב כי הסתיים הליך איסוף המסמכים הרפואיים על ידינו והעברתם לעיוןך.

בכבוד רב

לירז סוסיד - שמואל, עו"ד
מחלקת תביעות

העתק:
פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7 רמת גן 0000000



ביטוח • חובה • שיויר

תאריך : 13/03/2022
מספרנו : 202000003536
מספר :

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.ב.,

הנדון : תאונת דרכים מיום
רכב מס' : 31/05/2020
שם נפגעת/ : 65726001
תיק אזרחי : גלבע ירדן
שם הפוליסה : 48273821
מספר פוליסה : אופנוע בבעלות פרטית
שם המבוטח : 761900414819
סוג הכיסוי הביטוחי : גלבע ירדן
ביטוח חובה

1. כמוסכם בשיחתנו הטלפונית מיום 13/03/2022.
2. בהמשך לאישור הטלפוני מיום 13/03/2022 הריני להודות על הסכמתך למתן אורכה להגשת כתב הגנה לצורך ניהול מו"מ בתביעה שבנידון. כתב הגנה יוגש על ידנו, במידת הצורך, תוך 30 יום ממועד קבלת דרישה בכתב.
3. אנו מסכימים למינוי ד"ר גרינטל ארנן בלבד.
4. מצ"ב הסכם מינוי למומחה ועותק ממכתבנו למומחה.
5. הסכמתנו למינוי המומחה נעשתה בכפוף לתנאים הבאים:
א. מרשך/מרשתך לא יבדק/תבדק טרם קבלת אישור בכתב מטעמנו לפיו כל החומר הרפואי מטעמנו הועבר למומחים.
- ב. משרדך אינו עובד/עבד עם המומחה הנ"ל ולא קיים עמו קשר מתמשך על בסיס כלשהו.
- ג. המומחה הנ"ל לא בדק את מרשך/מרשתך.
- ד. מרשך/מרשתך לא פנה/פנתה לוועדה רפואית ואין קביעה ע"פ דין בהתייחס לתאונה שבנידון.
- ה. אנו שומרים על זכותנו לחזור מהסכמתנו למינוי המומחה היה ותתגלה בעיה בהתייחס לחבות בהמשך.
- ו. הודעה בכתב אודות מועד הבדיקה תועבר למשרדנו, באמצעותך, שבועיים עובר למועד הבדיקה.
6. נודה על החזרת ההסכם חתום כנדרש, כמו גם על העברת עותק החומר שיועבר מטעמך למומחה.

אין במכתב זה משום הודאה בחבות או בדכות כלשהי.

בכבוד רב,

לירדן ספייד - שמואל, עו"ד
מחלקת תביעות

תאריך ושעת ההדפסה: 05:27 01/06/2020

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך המחלקה לרפואה דחופה

שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: פרופ' הלפרן פנחס מ.ר. 16786	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: גלבוע	שם פרטי: ירדן	ת.ד.: 21768551
תאריך לידה: 11/09/1983	גיל: 36	טלפון: 052-8404025
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: בארי 47 תל אביב-יפו 6423313

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 01/06/2020 00:03 מספר מקרה: 12164026

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בן 36 בריאה בדר"כ, ללא אלרגיה לתרופות.

התקבל לאחר שהיה מעורב בתאונת דרכים כרוכב קטנוע כנהג. ללא אובדן הכרה, חבוש קסדה, שולל חבלת ראש לדבריו נפל ונחבל ביד שמאל, שולל חבלת חזה או בטן. זוכר את הנפילה והאירועים שקדמו לה. כעת שולל כאבי ראש בחילות או הקאות, ללא קוצר נשימה.

במלר"ד בהגעתו במצב כללי טוב ללא מצוקה נשמתית מדדים חיוניים תקינים

בבדיקתו:

בבדיקה הנירולוגית, כוח גס ותחושה שמורה בארבע גפיים, עצבים קרניאלים תקינים אישונים שווים ומגיבים לאור. ללא רגישות עמ"ש צווארי, ללא כאבי בתנועת צוואר. ללא רגישות עמ"ש לכל אורכו,

שם: ירון גלבע	ת"ז: 21768551	מקרה:	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
---------------	---------------	-------	----------------------------

כניסת אוויר שווה וטובה דו"צ, ללא רגישות על פני בית החזה
בטן רכה לא רגישה. אגן יציב
רגישות ביד שמאל אזור שורש כף יד
צוואר ללא הגבלה בהנעה צוואר

====

במהלך שהותו במיון נבדק ע"י אורתופד:
בבדיקתו -

נושא משקל בתבנית תקינה עומד על כל רגל בנפרד עם נשיאת משקל
ללא רגישות או סימני המטומה ע"פ עמ"ש או פאראורטבלרי
כוח גס שמור 5/5 בגפיים תחתונות
שמור סנסורית לפי ASIA L2-S1
החזרים פטלרים שווים
SLR שלילי

שורש כף יד שמאל רגישות מעל SB ללא רגישות מעל רדיוס דיסטלי או ראש רדיוס
טווח תנועה מלא במרפק שורש כף יד לרבות פרוסופינציה
שמור NV דיסטלי

בצילום - ללא ממצא גרמי חריף

במיון הושם בסד ספייקה
ללא צורך בהמשך בירור במיון האורתופדי

בעת שחרורו חש בטוב, ללא הופעת סימפטומים

משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

אבחנות במיון

- ACCIDENT – MOTOR VEHICLE (E819.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
00:48 01/06/2020		126 / 68	70	98
00:06 01/06/2020	36.5			

מוניטור

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
00:48 01/06/2020	126 / 68	70

מדדים סדציה

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
00:48 01/06/2020		126 / 68	70	98
00:06 01/06/2020	36.5			

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
00:48 01/06/2020	126 / 68	70

סיכום

ראה פירוט לעיל.

המלצות כלליות

המלצה: ביקורת אורתופד בעוד שבוע בקופח עם צילום ביקורת עדכני של שורש כף יד שמאל

לא להרטיב גבס

משכני כאבים לפי צורך- לפי מרשם

בכל מקרה של החמרה נא לפנות לקבלת טיפול רפואי

רפואה שלמה!

שם: ירדן גלבוע	ת"ז: 21768551	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
----------------	---------------	--------	----------------------------

חופשת מחלה: 7 ימים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מימן	אופן מתן	שם התרופה
✓	סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			7 ימים	ביום 1 X 2	1 tab	P.O	ZALDIAR FC TAB 37.5 mg/325mg (TRAMADOL HCL, PARACETAMOL)

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

חתימת אחות משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
פטיתו רחל	אחות משחררת	01/06/2020 05:27

רופאה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שורצברד סיון מ.ר. 133886	רופא/ה משחרר	01/06/2020 05:23

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

02/06/2020 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל		גלובע ירדן	
00-02176855-1	36.09	11/09/1983	דורון
מס זהות	גיל	ת.לידה	שם האב
2	מס בית	52 - 8404025	52 - 8404025
רחוב	בארי	טלפון	טלפון נוסף
תל אביב - י	ישוב		

31/05/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 33288175588

גורם שולח



3288

מספר הפניה



033288175588

תז נבדק



21768551

מספר רשיון



014403

לכבוד: אורטופד

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקת רופא אורתופד	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות 02/06/2020 ת.ד 31.5.20 בהיותו רוכב קטנוע נבדק מיון איכילוב רגישות איזור סקפואיד שמאל בצילום ללא ממצא גרמי בוצע גבס מעקב אורתופד ב 8.6.20 צילום כתף צלעות שמאל לדבריו ללא ממצא

ממצאים בבדיקה 02/06/2020 טווח גפה עליונה שמאל מרפק כתף שמורים הפניה להערכה אורתופדית חופש 1-8.6.20

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
U80	INJURIES	RA
9232	CONTUSION HAND	LT WRIST

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	CIRCADIN 2 MG (M) (30) TAB 2MG
ביום	1	כמוסות	1	RITALIN LA 10MG (30) CAP 10MG
ביום	1	טבליות	1	RITALIN 20MG SR TAB 20MG

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעל
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

מספר רשיון 14403
חתימת הרופא
ד"ר יוסף קליינמן
רופא כללי

02/06/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

דורון	11/09/1983	ז	36.09	00-02176855-1	גלבוה ירדן
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי
52 - 8404025	52 - 8404025	2	2	בארי	תל אביב - י
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	רחוב	ישוב	

31/05/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 02/06/2020
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
מהות הביקור: רגיל
גורם מפנה: פניה עצמית

תלונות/סיבת הפניה: 02/06/2020 ת.ד. 31.5.20 בהיותו רוכב קטנוע נבדק מיון איכילוב רגישות איזור סקפואיד שמאל בצילום ללא ממצא גרמי בוצע גבס מעקב אורטופד ב 8.6.20 צילום כתף צלעות שמאל לדבריו ללא ממצא

נושא הבדיקה: כירורגיה
בדיקה גופנית: 02/06/2020 טווח גפה עליונה שמאל מרפק כתף שמורים הפניה להערכה אורטופדית חופש 1-8.6.20

קוד	איפיון	אבחנה
U80	RA	INJURIES
9232	LT WRIST	CONTUSION HAND

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70017-בדיקת רופא אורתופד	H1		הודפס

אישור מחלה	אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
		11	01/06/2020	08/06/2020	הודפס

בברכה,

ד"ר יוסף קליינמן
14403
מס' רשיון

שם הרופא
מס' רשיון

07/06/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת.לידה	דורון
תל אביב י	בארי	2	36.09	11/09/1983	52 - 8404025
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 31/05/2020

שלום רב,

תאריך הביקור: 07/06/2020
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
מהות הביקור: רגיל
גורם מפנה פניה עצמית
תלונות/סיבת הפניה: 02/06/2020 ת.ד. 31.5.20 בהיותו רוכב קטנוע נבדק מיון איכילוב רגישות איזור סקפואיד שמאל בצילום ללא ממצא גרמי בוצע גבס מעקב אורטופד ב 8.6.20 צילום כתף צלעות שמאל לדבריו ללא ממצא
07/06/2020:סיכום לבקשתו

נושא הבדיקה: כיורגיה
בדיקה גופנית: 02/06/2020 טווח גפה עליונה שמאל מרפק כתף שמורים הפניה להערכה אורטופדית חופש 1-8.6.20
07/06/2020:קבל סיכום

קוד	איפיון	אבחנה
U80	RA	INJURIES
9232	LT WRIST	CONTUSION HAND
V67		FOLLOW-UP EXAMINATION

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 02/06/2020 הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקת רופא אורטופד 07/06/2020

ברכה,

מאמץ לאוטו אנוס ואלס
לדפס ל"א אנוס אנוס
מס' 14403
חתימה של הרופא

ד"ר יוסף קליינמן 14403
שם הרופא מס' רשיון

עמוד 1 מתוך 1

07/06/2020	ת. ביצוע:	2176855-1	ת"ז:	ירדן גלבע	נבדק:
07/06/2020	אישור פענוח:	36 שנים	גיל:	11/09/1983	תאריך לידה:
07/06/2020	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז תל אביב יפו, (20000)	מוסד מפנה:
				מר.עצ. רייס יעקב תל אביב -יפו,	גורם מפנה:
				(28540)	
				יעקב פנח רייס, (15635)	רופא מפנה:

בדיקה: צילום יד / שורש / כף / אצבעות

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

צילום יד / שורש / כף / אצבעות בתאריך 07/06/2020 08:02 מ.ג. 1025001494941 מבצע: מיטל זולונדק פלפלי;
צילום כף יד שמאל;

ממצאים:

צילום בוצע בגבס, אין הדגמה אופטימאלית
אין הדגמה ברורה של ממצא חבלתי.

סיכום:

כמפורט בפענוח לעיל.

7/6/2020 10:17

מספר רשיון: 17726

אושרר ע"י: ד"ר סוסנה ביאטריס פלדמן

ע"ש סוראסקי



המרכז הרפואי ת"א

שרות אמבולטורי

מרפאה אורטופדית

אשור המשרד

תאריך

מס. תיק

אל: הגבסן

מאת: מרפאה אורטופדית

נא לבצע לחולה:

שם פרטי

שם המשפחה



01148 ☐ טפול בלייזר ראשון

00767 ☐ טפול בלייזר חוזר

75990 ☐ הוצאת Wire k

75990 ☐ נ. אמבולטורי זעיר

75990 ☐ ניקור ברך

00854 ☐ טיפול חירופודי

75990 ☐ שאיבת גנגליון

00007 ☐ הוצאת גוף זר

00571 ☐ סד בינוני מאורתופלסט

00414 ☐ סד למניעת צניחת הרגל מהקסליס

00413 ☐ סדים לשמירת כתף

00901 ☐ טיפול במכשיר ווגנר

00899 ☐ טיפול במכשיר אליזרופ

00182 ☐ FNA

☐ לקרוא לרופא

00026 ☐ הוצאת תפרים

00023 ☐ החלפת תחבושות

00019 ☐ תחבושת אלסטית

00194 ☐ תחבושת גיונס

00969 ☐ צוארון רך

29700 ☒ הורדת גבס

29720 ☐ תקון גבס לא חידוש

00969 ☐ מחלה או צוארון

29405 ☐ גבס מתחת למרפק - גבס קטן

00005 ☐ גבס מעל למרפק - גבס גדול

00005 ☐ צינור פייפ

00005 ☐ גבס עד למפשעה - גבס גדול

00005 ☐ גבס עד לפרק - גבס קטן

00846 ☐ גבס הליכה - תיקון סוליה

00581 ☐ הזרקה לפרק

חתימת הרופא המטפל



מק"ט - 4504010911

תאריך ושעת ההדפסה: 10:13 08/06/2020

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גלבע	שם פרטי: ירדן	ת.ז.: 21768551
תאריך לידה: 11/09/1983	גיל: 36	טלפון: 052-8404025
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: בארי 47 תל-אביב-יפו 6423313

נתוני ביקור - תאריך: 08/06/2020 שעה: 09:25 מספר ביקור: 38129431

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: כן

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

סיכום ודיון

בן 36

ב 31/5/20 היה מעורב בת.ד כרוכב קטנוע

פגיעת שרש יד שמאל שנחשדה לשבר סקפואיד וגובס

ביצע אתמול צילום בקופ"ח של שרש היד בגבס - לא מלמד

עדין מלין על כאבין בשרש היד, מרפק וכתף

ממליץ - משככי כאב

ביקורת עוד שבוע להסרת גבס וצילומים מכוונים

לבצע בדיקת US של הכתף עד הביקורת

ח מחלה 3 שבועות מהתאונה

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

נחתם ע"י: דר' בר-אילן יעקב מ.ר. 20937

חתימה: _____

20937
דר' בר-אילן יעקב
מ.ר. 20937

עמוד 1 מתוך 1

09/06/2020	ת. ביצוע:	2176855-1	ת"ז:	ירדן גלבע	נבדק:
09/06/2020	אישור פענוח:	36 שנים	גיל:	11/09/1983	תאריך לידה:
09/06/2020	ת. הדפסה:	זכר	מין:	מחוז תל אביב יפו, (20000)	מוסד מפנה:
				מר.עצ. רייס יעקב תל אביב -יפו, (28540)	גורם מפנה:
				יעקב פנח רייס, (15635)	רופא מפנה:

בדיקה: א.ס. US כתף
א.ס. US עצמות / רקמות רכות

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

א.ס. US כתף בתאריך 09/06/2020 10:46 מ.ג. 1025001497033 מבצע: רונן ויסהויז;
א.ס. US כתף שמאל;
א.ס. US עצמות / רקמות רכות בתאריך 09/06/2020 10:46 מ.ג. 1025001497065 מבצע: רונן ויסהויז;
א.ס. US רקמות רכות;

ממצאים:

כאבים עם הקרנה לזרוע.

US כתף+זרוע שמאל.

1. LONG TENDON OF BICEPS MUSCLE – הדגמה תקינה.
2. TENDON SUPRASPINATUS – קרע חלקי 3 מ"מ.
3. TENDON INFRASPINATUS – הדגמה תקינה.
4. TENDON SUBSCAPULARIS – הדגמה תקינה.
5. SUBDELTOID – SUBACROMIAN BURSA – הדגמה תקינה.
6. נוזל הפרק של הכתף – לא הודגם נוזל יתר.
7. מפרק אקרומיאון קלוי קולרי – ללא ממצא חולני.
8. מבנה גרמי – תקין.
9. זרוע-הדגמה תקינה.

סיכום:

9/6/2020 11:30

מספר רשיון: 15221

אושרר ע"י: ד"ר שאול צוקיר

תאריך ושעת ההדפסה: 12:33 17/06/2020
חסי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ת אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גלבוע	שם פרטי: ירדן	ת.ז.: 21768551
תאריך לידה: 11/09/1983	גיל: 36	טלפון: 052-8404025
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: בארי 47 תל-אביב-יפו 6423313

נתוני ביקור - תאריך: 17/06/2020 שעה: 10:59 מספר ביקור: 38164353

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: p

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

סיכום ודיון

בן 36

ב 31/5/20 היה מעורב בת.ד כרוכב קטטע

פגיעת שרש יד שמאל שנחשדה לשבר סקפואיד וגובס

ביצע אתמול צילום בקופ"ח של שרש היד בגבס <

לא מלמד

עדין מלין על כאביו בשרש היד, מרפק וכתף

ממליץ משככי

כאב

ביקורת עוד שבוע להסרת גבס וצילומים מכוונים

של הכתף עד הביקורת US לבצע בדיקת

ח מחלה 3 שבועות מהתאונה

17/6/20 עדין מלין על כאב ביד המגובסת

בצילום אין לראות שבר

בסיטי סקפואיד איני מזהה קו שבר. יש רושם לשבר תלישה בטרפזיוס

ימשיך קיבוע בגבס עוד שבועיים. לברר פענוח דיילוד סיטי

ביצע גם US כתף שמאל. הודגם קרע מזערי, חלקי בגיד ה-SSP. השאר תקין.

נוגדי כאב

המשך ח' מחלה עוד 3 שבועות

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

ד"ר ק. בר-אילן
אורתופדית
מנהל מערך
17/06/2020

נחתם ע"י: דר' בר-אילן יעקב מ.ר. 20937

חתימה:

סניף מור מגדל המאה ת"א
היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)
טלפון : 03 - 7760100

תאריך הדפסה : 18 יוני, 2020

תוצאות בדיקת C.T.

שם נבדק/ת : גלבוע , ירדן
תאריך בדיקה : 15/06/2020
כתובת : תל אביב - יפו , בארי , 0002
052
גורם מפנה : תל אביב-יפו
מדפיסה : סמ
ת.ז. : 021768551
טלפון : 8404025 - 052 - 8404025
רופא מפנה/מטפל : רייס יעקב פנח

לכבוד
הרופא המטפל

ד"ר נכבד,

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של שורש כף יד שמאל :

סיבת ההפניה : חסרים פרטים קליניים בהפניה .

היד בגבס .

הודגם קו שבר ללא תזוזה בטרפזיוס .

באותה עצם טרפזיוס נצפה שבר תלישה עם ניתוק של חתיכת עצם בגודל 2 מ"מ באספקט הלטרל - דיסטאלי של הטרפזיוס .

בברכה,

פרופ' אליעזר אברהמי
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ.ר. 8955 מ.ר.מ. 6568

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאות הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 1

תאריך ושעת ההדפסה: 11:25 01/07/2020
חסי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מר. 29067	אחות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גלבע	שם פרטי: ירדן	ת.ז.: 21768551
תאריך לידה: 11/09/1983	גיל: 36	טלפון: 052-8404025
מין: זכר	גורם ממסן: כללית	כתובת: בארי 47 תל אביב-יפו 6423313

נתוני ביקור - תאריך: 01/07/2020 שעה: 11:20 מספר ביקור: 38211823

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיקור כאב

המטופלת חשה כאב: p

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

סיכום ודיון

בן 36

ב 31/5/20 היה מעורב בת.ד כרכב קטנוע פגיעת שרש יד שמאל שנחשדה לשבר סקפואיד וגובס ביצע אתמול צילום בקופ"ח של שרש היד בגבס < לא מלמד

עדין מלין על כאביון בשרש היד, מרפק וכתף ממליץ משככי כאב

ביקורת עוד שבוע להסרת גבס וצילומים מכוונים לבצע בדיקת US של הכתף עד הביקורת

ח מחלה 3 שבועות מהתאונה 17/6/20 עדין מלין על כאב ביד המגובסת בצילום אין לראות שבר

בסיטי סקפואיד איני מזהה קו שבר. יש רושם לשבר תלישה בטרפזיום

ימשיך קיבוע בגבס עד שבועיים. לברר פענוח רדילוד סיטי השאר תקין. SSP כתף

שמאל. הודגם קרע מזער, חלקי בגיד ה US ביצע גם נוגדי כאב המשך ח' מחלה עוד 3 שבועות

1/7/20 עדין בגבס. בסיטי שביצע, לפי פענוח, קו שבר ללא תזוזה בטרפזיום וגם שבר תלישה בשוליו

ביקורת עוד שבוע להסרת הגבס וצילום להגיע עם תומך שרש יד

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

ד"ר ק. נר-אגל
אורתופד מנתח
מ.ר. 20937



מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גלבוע	שם פרטי: ירדן	ת.ז.: 21768551
תאריך לידה: 11/09/1983	גיל: 36	טלפון: 052-8404025
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: בארי 47 תל אביב- יפו 6423313

נתוני ביקור - תאריך: 08/07/2020 שעה: 10:12 מספר ביקור: 38236433

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: כ

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

סיכום ודין

בן 36

ב 31/5/20 היה מעורב בת.ד כרכב קטמס
פגיעת שרש יד שמאל שנחשדה לשבר סקפואיד וגובס
ביצע אתמול צילום בקופ"ח של שרש היד בגבס <
לא מלמד

עדין מלין על כאבין בשרש היד, מרפק וכתף
ממליץ משככי כאב

ביקורת עוד שבוע להסרת גבס וצילומים מכוונים
של הכתף עד הביקורת US לבצע בדיקת

ח מחלה 3 שבועות מהתאונה

17/6/20 עדיין מלין על כאב ביד המגובסת

בצילום אין לראות שבר

בסיטי סקפואיד איני מזהה קו שבר, יש רושם לשבר תלישה בטרפזיום
ימשיך קיבוע בגבס עוד שבועיים, לברר פענוח רדיולוד סיטי

ביצע גם US שמאל, הודגם קרע מזערי, חלקי בגיד הכתף SSP. השאר תקין

נוגדי כאב המשך ח' מחלה עוד 3 שבועות

1/7/20 עדיין בגבס, בסיטי שביצע, לפי פענוח, קו שבר ללא תזוזה בטרפזיום וגם שבר תלישה בשוליו

ביקורת עוד שבוע להסרת הגבס וצילום

להגיע עם תומך שרש יד

8/7/20 הגבס הוסר

צילום- לא מדגים את השבר

יתחיל הפעלה עצמית, ממליץ להפנותו לפיזיותרפיה, שימוש בתומך שרש יד לסירוגין (בעת מאמץ מנואלי)
מתלמן על זרמים בשתי האמות, להשלים ביקת EMG + NCT בקופ"ח והמשך מעקב בקהילה

ח מחלה מיום התאונה ועד 20/7/20

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

שם: ירון גלבע	ת"ז: 21768551	מקרה :	מחלקה: מרפאה אורתופדית
---------------	---------------	--------	------------------------

חתימה: _____

20937
נחתם ע"י דר' בר-אילן יעקב מ.ר.
לוא-ל"ל י"ל ל"ל

נחתם ע"י: דר' בר-אילן יעקב מ.ר. 20937

08/07/2020 תאריך
17:27

הפניה כללית

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת.לידה	דורון
תל אביב - י	בארי	2	מס בית	52 - 8404025	52 - 8404025
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 31/05/2020

מספר הפניה: 33288190144

גורם שולח



3288

מספר הפניה



033288190144

תז נבדק



21768551

מספר רשיון



096864

לכבוד: ריפוי בעיסוק

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
81001	97003	ריפוי בעיסוק אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	81001

אבחנה משוערת

קוד	אפיפון	אבחנה
9249	lt wrist	CONTUSION
		avulsion #
923		CONTUSION UPPER LIMB

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/07/2020:

ב 31/5/2020 היה מעורב בתאונת דרכים אופוע נפגע ביד שמאל טופל והיה במעקב בבית חולים איכילוב ד"ר בראל המליץ על הורדת גבס בעוד מס ימים ולרכוש סד לשורש כף יד 08/07/2020: היה עד כה במעקב מרפאה אורתופדית איכילוב. סבל מחבלת שורש יד שמאל אוסחן שבר טרפזיוס, קובע בגבס במשך כ 5 שבועות.

כמו כן הושלם US כתף שהדגים לפי הכתוב קרע SSP. ממשיך לסבול מכאבים בשורש יד שמאל (גובס עד כה), כאבים בכתף שמאל. כמו כן גב תחתון שמאל, ללא שינוי בסוגרים, כמו כן כאב בברך שמאל לסירוגין.

בבדיקה - עמש"צ - טווח תקין ספורלינג תקין, ללא רגישות עמש"צ+עמש גבי+ מותני, רגישות SIJ שמאל. שורש יד שמאל רגישות סביב בסיס האגודל, טווחים 80-50, רטציות תקינות, DRUJ יציב. כתף שמאל רגישות קדמת הכתף, כאב בסוף יישור ורטציה פנימית. טווח מלא, טיג ל קוביטלי חיובי

ה.ה.ר. 7

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

08/07/2020 הודפס ע"י ד"ר (רופא) אורן רודיק 00-02176855-1

הפניה כללית

גלובע ירדן

שמאל כמנל בגובה תעלה קרפליית , דורקן תקין, יציבות אגודל שמאל סימטרית
ליד נגדית קיימת פתיחה גדולה דו"צ על רקע גמישות יתר . ברך שמאל ללא
תפליט, ללא רגישות קו סדקים, טווח מלא ויציבות שמורה .

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 06/07/2020:
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי - אשור לרכישת סד לשורש כף י
08/07/2020

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
CIRCADIN 2 MG (M) (30) TAB 2MG	1	טבליות	1	ביום
RITALIN LA 10MG (30) CAP 10MG	1	כמוסות	1	ביום
RITALIN 20MG SR TAB 20MG	1	טבליות	1	ביום

מטרת הבדיקה: הפעלה אקטיבית + אקטיבית נעזרת הפעלה אצבעות

96864

ד"ר (רופא) אורן רודיק

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך: 08/07/2020

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל					גלבוש ירדן	
00-02176855-1	36.10	ז	11/09/1983	דורון	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
שם האב	שם האב	שם האב	שם האב	שם האב	שם האב	שם האב
52 - 8404025	52 - 8404025	52 - 8404025	52 - 8404025	52 - 8404025	52 - 8404025	52 - 8404025
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	רחוב	בארי	תל אביב - י	ישוב

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 31/05/2020

מספר הפניה: 33288190140			
גורם שולח	מספר הפניה	תז נבדק	רשיון רופא
			
3288	033288190140	21768551	096864

שירות שנבחר			
קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

CONTUSION UPPER LIMB

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/07/2020:
ב 31/5/2020 היה מעורב בתאונת דרכים אופוע נפגע ביד שמאל טופל והיה במעקב בבית חולים איכילוב ד"ר בראלן המליץ על הורדת גבס בעוד מס ימים ולרכוש סד לשורש כף יד 08/07/2020: היה עד כה במעקב מרפאה אורתופדית איכילוב. סבל מחבלת שורש יד שמאל אוסחן שבר טרפזיוס, קובע בגבס במשך כ 5 שבועות.
כמו כן הושלם US כתף שהדגים לפי הכתוב קרע SSP.
ממשיך לסבול מכאבים בשורש יד שמאל (גובס עד כה), כאבים בכתף שמאל. כמו כן גב תחתון שמאל, ללא שינוי בסוגרים, כמו כן כאב בברך שמאל לסירוגין.
בבדיקה - עמש"צ - טווח תקין ספורלינג תקין, ללא רגישות עמשצ+עמש גבי+ מותני, רגישות SIJ שמאל. שורש יד שמאל רגישות סביב בסיס האגודל, טווחים 50-80, רוטציות תקינות, DRUJ יציב. כתף שמאל רגישות קדמת הכתף, כאב בסוף יישור ורוטציה פנימית. טווח מלא, טינ ל קוביטלי חיובי שמאל כמנל בגובה תעלה קרפלית, דורקן תקין, יציבות אגודל שמאל סימטרית ליד נגדית קיימת פתיחה גדולה דו"צ על רקע גמישות יתר. ברך שמאל ללא תפליט, ללא רגישות קו סדקים, טווח מלא ויציבות שמורה.

תרופות קבועות

ה.ר. 7

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
CIRCADIN 2 MG (M) (30) TAB 2MG	1	טבליות	1	ביום
RITALIN LA 10MG (30) CAP 10MG	1	כמוסות	1	ביום
RITALIN 20MG SR TAB 20MG	1	טבליות	1	ביום

מטרת הבדיקה: הפעלת כתף, שורש יד וברך שמאל

ד"ר (רופא) אורן רודיק

96864

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

סניף מור מגדל המאה ת"א
היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת (C.T.)

תאריך הדפסה: 30 יולי, 2020

טלפון: 03-7760100

תוצאות בדיקת C.T.

שם נבדק/ת: גלבע, ירדן
תאריך בדיקה: 27/07/2020
כתובת: תל אביב-יפו, בארי
גורם מפנה: תל אביב-יפו
מדפיסה: סמ

ת.ז.: 021768551
טלפון: 052-8404025
רופא מפנה/מטפל: חגלי עראבי

לכבוד
הרופא המטפל
ד"ר נכבד,

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של עמוד שידרה מותני-סקרלי:

סיבת ההפניה: כאב גב תחתון.
הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיליים בחלונות רקמה רכה ובחלונות עצם + שיחזורים.

סקוליוזיס.
המיסקרליזציה ימנית של L5.
צמצום המרווח הבין חולייתי בגובה L4-L5 ובגובה L5-S1.
אנטרוליסטוזיס דרגה 1 של L4 כלפי L5.
אוסטאופיטים קדמיים בחוליות L4 ו-L5.

בגובה D12-L1-L2-L3-L4: תקינים.

בגובה L4-L5: ניוון של הפאסטים.
הסתידויות בליגמנטה פלאבה.
היצרות קלה של התעלה הוורטברלית.

בגובה L5-S1-סקרום: אין עדות ללחץ על השק הטקאלי או על השורשים אם כי הודגם בלט דיסק אחורי מרכזי קטן בגובה L5-S1.

בסיכום: דיסקופטיות L5-S1 ו-L4-L5.
המיסקרליזציה ימנית של L5.
אפשרות של לחץ לא גדול על השק הטקאלי בגובה L4-L5.
היתר כמתואר.

בברכה,
פרופ' אליעזר אברהמי
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ.ר. 8955 מ.ר.מ. 6568

לנבדק/ת- יש להעביר את תוצאת הבדיקה בהקדם אל הרופא/ה המפנה/המטפל/ת לצורך המשך טיפול ומעקב.
יש להביא בדיקות קודמות להשוואה בכל פניה לביצוע בדיקה חדשה.

דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

עמוד 1 מתוך 1

DR.HAGLA ORABI
ORTHOPEDIC SURGEON

ד"ר חיגלה עוראבי
אורתופד מנתח
מרפאה רח' ידעיהו 24
רמת חן ר"ג

TEL. FAX. 03-9047701

20/7/2020

הנדון : מר גלבע ירון ת"ז 021768551
כאב בשורש כף יד מצד שמאל
תאונת קטנוע ב 31/5/2020 נחבל בצד שמאל וגב כתף שמאל וברך ש מאל . טופל
בגבס כחודש וחצי עקב שבר תלישה בשורש כף יד שמאל
עבר בדיקת CT שורש כף יד שמאל אובחן שבר ללא תזוזה טרפציוס ושבר תלישה
2 ממ מהטרפציוס . עדיין סובל מכאבי בשורש כף יד שמאל .
לאחר התאונה התלונן על כאב בגב תחתון ללא הקרנה לרגליים .
כתף מצד שמאל הגבלה בסיבוב פנימי ואבדוקציה עבר US כתף עם אבחנה קרע
3 ממ בסופראספינטוס
כאב מעל ITB ברך שמאל ללא הגבלה בתנועות יציבות שמורה ללא נוזל תוך
פרקי .
כאב באינרציה של גיד טריציפס
החיל PT
ממליץ על CT עש מותני

בכבוד רב

ד"ר חיגלה עוראבי

מ.ר 28197

~~מומחה בכירורגיה אורתופדית~~

ד"ר עורבי חיגלה
מומחה לאורתופדיה כירורגית
מ.ר 28197

תאריך 27/07/2020

הפניה לדימות

פרטי המטופל					גלובע ירדן	
00-02176855-1	36.10	11/09/1983	דורון	שם האב	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
תל אביב -	בארי	רחוב	מס בית	2	52 - 8404025	52 - 8404025
ישוב					טלפון נוסף	טלפון

תאריך תאונה 31/05/2020

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 33288196736

גורם שולח



3288

מספר הפניה



033288196736

תז נבדק



21768551

רשיון רופא



028197

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ - 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: CT ע"ש מותני

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039	CT עמוד שדרה מותני + סקראלי	10304017

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 08/07/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/07/2020:

ב 31/5/2020 היה מעורב בתאונת דרכים אופוע נפגע ביד שמאל טופל והיה במעקב בבית חולים איכילוב ד"ר בראל

המליץ על הורדת גבס בעוד מס ימים ו לרכוש סד לשורש כף יד

היה עד כה במעקב מרפאה אורתופדית איכילוב.

08/07/2020: סבל מחבלת שורש יד שמאל אוסחן שבר טרפזיום, קובע בגבס במשך כ 5

שבועות.

כמו כן הושלם US כתף שהדגים לפי הכתוב קרע SSP.

ממשיך לסבול מכאבים בשורש יד שמאל (גובס עד כה), כאבים בכתף שמאל.

כמו כן גב תחתון שמאל, ללא שינוי בסוגרים, כמו כן כאב בברך שמאל לסירוגין.

בבדיקה - עמש"צ - טווח תקין ספורלינג תקין, ללא רגישות עמשצ+עמש גבי+

מותני, רגישות SIJ שמאל. שורש יד שמאל רגישות סביב בסיס האגודל,

טווחים 50-80, רוטציות תקינות, DRUJ יציב. כתף שמאל רגישות קדמת

הכתף, כאב בסוף יישור ורוטציה פנימית. טווח מלא, טינל קוביטלי חיובי

שמאל כמנל בגובה תעלה קרפלית , דורקן תקין, יציבות אגודל שמאל סימטרית
 ליד נגדית קיימת פתיחה גדולה דו"צ על רקע גמישות יתר . ברך שמאל ללא
 תפליט, ללא רגישות קו סדקים, טווח מלא ויציבות שמורה .
 27/07/2020

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
CONTUSION	lt wrist	9249
avulsion #		
CONTUSION UPPER LIMB		923

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 08/07/2020:
 ההפניות שהופקו ב 06/07/2020:
 טופס הפניה כללי - נוסח חופשי - אשור לרכישת סד לשורש כף י
 08/07/2020:
 פיזיותרפיה
 ריפוי בעיסוק
 EMG וביקורת
 הקפדה על יישור מרפק ככל שניתן
 ההפניות שהופקו ב 08/07/2020:
 הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב , טופס הפניה כללי -
 56016-אלקטרומיוגרפיה EMG , טופס הפניה כללי - 81001-ריפוי בעיסוק
 אבחון
 27/07/2020

הערות:

כאבי גב

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

ד"ר (רופא) עראבי חגלי

שם הרופא

28197

מספר רשיון

ד"ר עורבי חגלי
 מומחה לאורתופדיה כירורגית
 מ.ה. 18577

חתימה וחותמת הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
 מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 09/07/2020

סיכום ביקור

פרטי המטופל		גלבוש ירדן		00-02176855-1		36.10 ז		11/09/1983		דורון	
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל		מין		ת. לידה		שם האב	
תל אביב -י		בארי		2		8404025 - 52		8404025 - 52		8404025 - 52	
ישוב		רחוב		מס בית		טלפון		טלפון		טלפון נוסף	

שלום רב,

רופא מטפל: **לכבוד:**
09/07/2020 **תאריך הביקור:**
0 ביקור רגיל **סוג ביקור:**
רגיל **מהות הביקור:**

אבחנות פסיכיאטריות פעילות

קוד	איפיון	אבחנה
		SHORT PR -SYNDROME(LGL?)
7813		ATTENTION DEFICIT DISORDER
7384	L5	SPONDYLOLISTHESIS

אבחנות בביקור

ת.גילוי	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.

תרופות בביקור

[illegible]

סיכום ודיון: לאחר תד ייש להתחיל רבע מירו ולהפנות לרמת חן להמשך טיפול⁴

בברכה,

14737

ד"ר אלכס קליין

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

1 १८

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

09/07/2020

הודפס ע"י ד"ר אלכס קליין 00-02176855-1

סיכום ביקור

גלבוע ירדן

פרטי הביקור

תאריך: 09/07/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

נבדק: בהסכמה

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 29/12/2019 משקל: 77 נמדד ב: 29/12/2019 BMI: 26.64

לחץ דם: 82 / 131 נמדד ב: 29/12/2019

דופק: 61 נמדד ב: 29/12/2019

מתאריך: 9/05/2018 eGFR: 92.77

מהלך המפגש

מהלך המפגש: לאחר תד עם אופנוע במאי מאז לא אותו דבר רגיש לרעשים חרדות יטול רבע מירו יופנה להמשך טיפול בר חן להערכה אצל יולה

סטטוס פסיכיאטרי

סיכום בדיקה: תוצאות בדיקה-----
 נוכחים בבדיקה: אני והוא
 התרשמות ראשונית: משתף פעולה באופן מלא.
 יצירת קשר עם הבודק: יוצר קשר עין.
 הופעה: נראית תואמת לגיל; מסודרת ותקינה.
 פסיכומטוריקה: תקינה.
 סימני פגיעה עצמית: ללא סימנים בולטים.
 מודע: צלול.
 התמצאות בזמן: תקינה.
 התמצאות במקום: תקינה.
 זכרון: תקין.
 קשב וריכוז: תקין ומלא.
 אפקט-התאמה: אאוטימי ותואם את תכני החשיבה.
 רצף חשיבה: תקין.
 קצב חשיבה: תקין.
 תוכני חשיבה: התעסקות יתר בבעיות יומיומיות.
 פרספציה: שוללת ואין עדות להפרעות בפרספציה.
 דמוי גוף: תקין.
 אינטליגנציה: תקינה.
 בחן מציאות: תקין.
 שפוט חברתי: תקין.
 תובנה למחלה: תקינה.
 אמינות: טובה.
 הערכת סיכון-----
 אובדנות פעילה: לא קיימת
 אובדנות בעבר: ללא מחשבות או כוונות אובדניות.
 תוקפנות פעילה: לא קיימת

אובדנות פעילה: לא קיימת

תוקפנות פעילה: לא קיימת

אבחנות פעילות נוספות:		
קוד	איפיון	אבחנה
7813		SHORT PR -SYNDROME(LGL?) ATTENTION DEFICIT DISORDER
7384	L5	SPONDYLOLISTHESIS

קוד	איפיון	אבחנה
F432		ADJUSTMENT DISORDERS
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.

רופות פסיכיאטריות קבועות

השפעה	תופעות לוואי	החל מ-	מינון	תרופה
		09/07/2020	ביום 1 X 1	MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG
		16/08/2016	ביום 1 X 1	RITALIN LA 10MG (30) CAP 10MG
		16/08/2016	ביום 1 X 1	CIRCADIN 2 MG (M) (30) TAB 2MG
		26/06/2014	ביום 1 X 1	RITALIN 20MG SR TAB 20MG

רופות קבועות נוספות

השפעה	תופעות לוואי	החל מ-	מינון	תרופה
			ביום 1 X 2	ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB

עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	PC	1			ק	N	יחידה	30	30	C	1	טבליות	TAB	1	MIRTAZAPINE 30MG TAB 30MG

תרופות שהופקו דרך אלגוריתם:הפקת מרשמים לתרופות קבועות למשך:1 חודשים

קוד	שירותים	בדיקה ראשונית - אינטייק
74101		

סיכום ביקור

סטטוס	סיווג חשיבות
נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

קוד מחוז: 02

09/07/2020
ד"ר אלכס קליין
3032
מרפאת נשים
4737
מס רשיון:
מקצוע המעדכן:
שימוש פנימי

תאריך עדכון:
עודכן ע"י:
קוד מרפאה:
שם מרפאה:
מס רשיון:
מקצוע המעדכן:
שימוש פנימי

071/01/071/01/01

05/07/2020 תאריך

הפניה למכון שמיעה

פרטי המטופל

גלבוע ירדן	00-02176855-1	36.10	ז	11/09/1983	דורון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
תל אביב - י	בארי	2	מס בית	52 - 8404025	52 - 8404025
ישוב	רחוב			טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה ישירה: 33288188630

גורם שולח



3288

מספר הפניה



033288188630

תז נבדק



21768551

רשיון רופא



029396

שירות רפואי	תיאור רפואי	קוד משה"ב	קוד שירות
75007	בדיקת שמיעה מקיפה	92557	75007

שירות שנבחר

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
TINNITUS	Bil.	3883

תלונות לפני כחודש תאונת דרכים, כנראה ללא חבלה לראש. שבועיים אחרונים טינטון דו צדדי יותר משמאל ללא סחרחורת

ממצאים בבדיקה אוזניים תקינות

ד"ר גדעון משה שטיין
שם הרופא
מספר רשיון 29396
חתימה וחותמת הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

Department of Clinical Neurophysiology

EMG Mammograph LTD

Dr. Kaplan

Phone: 03-9347891 Fax:03-9315658

Name yarden gilboa
ID 21768551
Sex Male
Age 36
Techn.
Physician
Diagnosis

Height 170
Birth date 11/09/83
Report date 26/08/20
Invest. date 26/08/20
Invest. nr 00123653

Conclusion : Normal NCS of the upper limbs, including F-waves. No evidence of any neuropathy

MOTOR NERVES:

	Lat SD [ms]	Amp SD [mV]	CV SD [m/s]	Amp% SD [%]	F SD [ms]
Right Medianus					27.4 1.2
Wrist - apb	3.0 0.4	16.2 1.0			
Left Medianus					26.5 1.1
Wrist - apb	3.0 0.4	16.3 1.0			
Ab Elb - Wrist	6.6	17.7 1.3	66.7 -0.3	8 0.7	
Left Ulnaris					26.2 1.2
Wrist - ADM	2.5 -0.6	13.5 0.4			
Be Elb - Wrist	5.5	11.9 -0.0	73.3 0.3	-12 -1.3	
Ab Elb - Be Elb	6.5	12.0 -0.0	50.0 -1.3	0 -0.1	

SENSORY NERVES:

	Lat SD [ms]	Amp SD [uV]	CV SD [m/s]	Amp% SD [%]
Right Medianus				
digII - Wrist	2.9 0.1	47 -0.4		
Left Medianus				
digII - Wrist	3.1 0.6	24 -1.5		
Left Ulnaris				
dig 5 - Wrist	2.9 0.8	36 -0.2		

ד"ר קפלן מרק
מומחה ברפואה פניקלית ושקום, EMG.
מ.ר. 27752 מ.ר.מ. 18987

31/08/2020 תאריך

סיכום בדיקת שמיעה

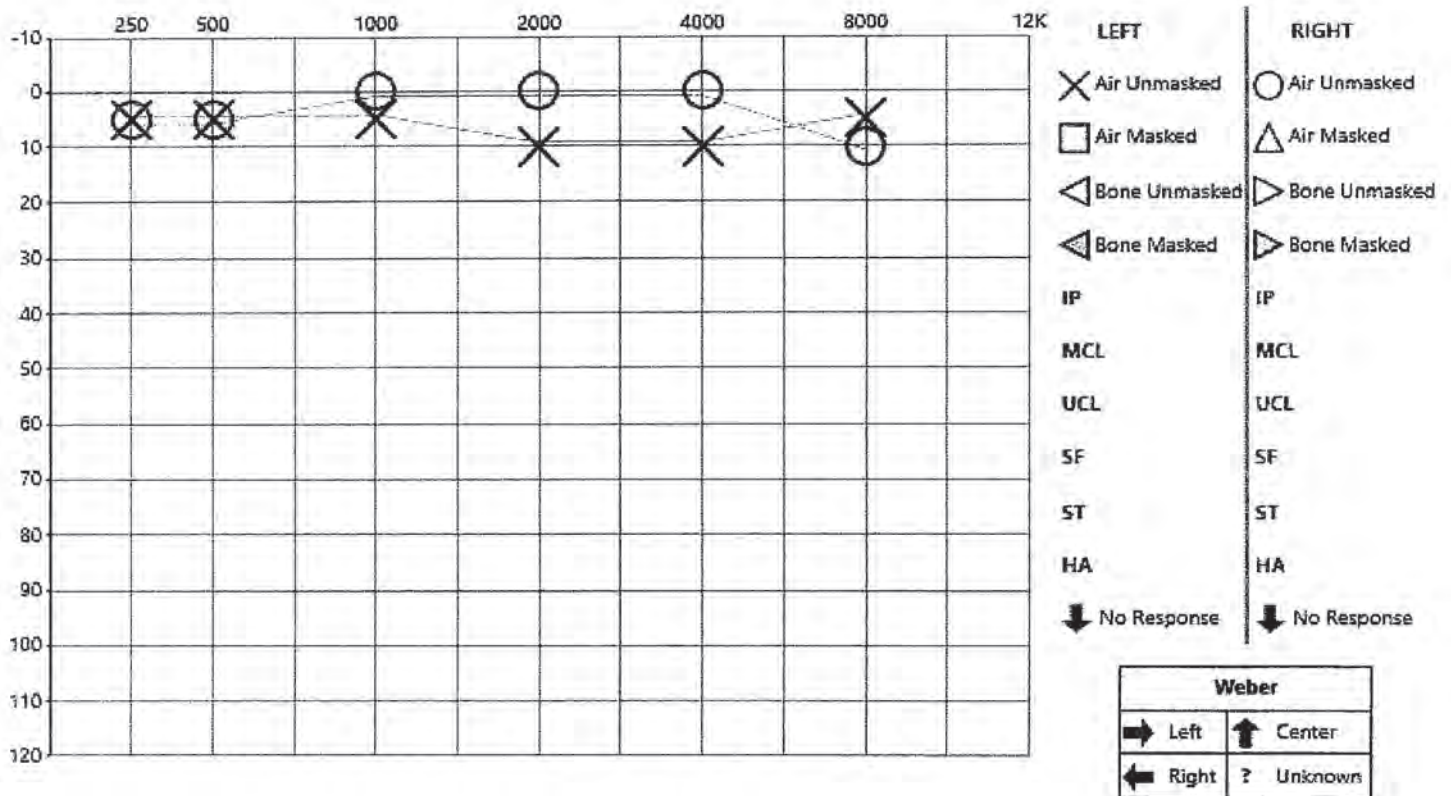
פרטי המטופל

גלובע ירדן	00-02176855-1	36.11	ז	11/09/1983	דורון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
תל אביב -	בארי	2		52 - 8404025	52 - 8404025
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

תאריך בדיקה: 31/08/2020

רופא מפנה: ד"ר גדעון משה שטיין
אודיומטר: AUDIOSTAR PRO

תאריך הפניה: 05/07/2020



Speech Audiometry

ימין	Mask	שמאל	Mask
SRT	5	SRT	5
SRT(mask)		SRT(mask)	
(%)DISC	100%	(%)DISC	100%
DB	40	DB	40
SRT BC		SRT BC	
SRT BC (mask)		SRT BC (mask)	
SRT FF		SRT FF	
SDT		SDT	
MCL		MCL	
UCL		UCL	
SRT HA		SRT HA	

רקע
היסטוריה מבוגרים לפני כחודש תאונת דרכים, כנראה ללא חבלה לראש
ממצא אוטוסקופי ב.מ.פ

סיבת ההפניה
טינטון חדלדו צדדי

תלונות המטופל/המשפחה
לא סובל מסחרחורת
טנטון דו"צ, יותר משמאל
ירידת שמיעה אוזן שמאל
אין כאבים באוזניים

תוצאות
שמיעה דו צדדית בתחום הנורמה

המלצות
יש לחזור עם תוצאות הבדיקה לרופא א.א.ג.
מעקב שמיעה לפי המלצת רופא א.א.ג.

גלית כסא
 עדי יצחקי
 קליניקה תיכשומה
 מ"ד 13-126807

3126807

מס. רישיון

קלינאית/תקשורת: עדי יצחקי

שם

19/10/2020 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל					
שם משפחה ושם פרטי	00-02176855-1	37.01	11/09/1983	דורון	גלבע ירדן
מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	
בארי	2 /		52 -8404025	52 -8404025	תל אביב -י
רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף	ישוב

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 200562249 מספר זיהוי הפניה: 33288190140

תאריך הפניה: 08/07/2020

סוג הביקורים לסדרה: 1 תאונת דרכים

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר (רופא) אורן רודיק רשיון רופא: 96864

מרפאה: מגדל המאה מקצועית

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	אפיין	אבחנה
			CONTUSION UPPER LIMB

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
שמאל	81401	FRACTURE SCAPHOID CLOSED

תאריך תחילת טיפול: 20/07/2020 תאריך סיום טיפול: 19/10/2020

מס' ביקורים בפועל: 10 פרטני: 10

מס' אי הופעות לטיפול: 3

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
10	תרגול כללי
1	הערכה מחדש- בדיקה

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

תאריך: 27/07/2020
שעה: 09:32
דף: 1

שירותי בריאות כללית - מחוז ת"א-יפו
מכון פיזיותרפיה - מכון גיורא מגדל המא

הזמנה לטיפול

מספר זהות: 2176855

המבוטח: ירדן גלבוע

<u>תאריך</u>	<u>יום</u>	<u>שעה</u>	<u>חדר</u>	<u>מטפל/ת</u>	<u>סוג בקור</u>
27/07/2020	ב	08:40	1	פיזם קובי	חוזר
03/08/2020	ב	10:40	1	פיזם קובי	חוזר
10/08/2020	ב	10:40	1	פיזם קובי	חוזר

אם אינך יכול/ה להגיע נא להודיע למרפאה בטלפון: 03-5206400

כתובת המרפאה: רחוב אבן גבירול 124 ת"א
אוטובוסים: 24,25,26,48

הנך מתבקש/ת להצטייד בכרטיס מגנטי ולהקפיד על שעת ההזמנה.
נא בדוק/י אם הנך חייב/ת בתשלום, לפני כניסתך לרופא/קבלת שרות.

הזמנה לטיפול

המבוטח: ירדן גלבע

מספר זהות: 2176855

תאריך	יום	שעה	חדר	מטפל/ת	סוג בקור
10/08/2020	ב	10:40	1	פיזם קובי	חוזר
17/08/2020	ב	11:30	1	פיזם קובי	חוזר
24/08/2020	ב	11:00	1	פיזם קובי	חוזר
02/09/2020	ד	11:00	1	פיזם קובי	חוזר

אם אינך יכול/ה להגיע נא להודיע למרפאה בטלפון: 03-5206400

כתובת המרפאה: רחוב אבן גבירול 124 ת"א
אוטובוסים: 24,25,26,48

הנך מתבקש/ת להצטייד בכרטיס מגנטי ולהקפיד על שעת ההזמנה.
נא בדוק/י אם הנך חייב/ת בתשלום, לפני כניסתך לרופא/קבלת שרות.

02/06/2020 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

גלבוש ירדן	00-02176855-1	36.09	ז	11/09/1983	דורון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
תל אביב - י	בארי	2	מס בית	52 - 8404025	52 - 8404025
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

31/05/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
79989			DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 01/06/2020 עד תאריך 08/06/2020 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 8

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר יוסף קליינמן 14403 שם הרופא
מספר רשיון
חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

06/07/2020 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל				
דורון	11/09/1983	ז	36.10	00-02176855-1
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	מס זהות
52 - 8404025	52 - 8404025	2	רחוב	בארי
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	תל אביב - י	ישוב

31/05/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
79989			DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 01/07/2020 עד תאריך 21/07/2020 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

ד"ר (רופא) עראבי חגלי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

06/07/2020 הודפס ע"י ד"ר (רופא) עראבי חגלי 00-02176855-1

אישור מחלה

גלבע ירדן

27/07/2020 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל					
גלבוע ירדן					
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת. לידה	דורון
שם המשפחה ושם הפרטי	00-02176855-1	36.10	ז	11/09/1983	דורון
תל אביב -	בארי	2	מס בית	52 - 8404025	52 - 8404025
ישוב	רחוב	מס בית	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

31/05/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 21/07/2020 עד תאריך 10/08/2020 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית**

28197

ד"ר (רופא) עראבי חגלי

חתימה והתאמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

תאריך: 10/08/2020

אישור מחלה

פרטי המטופל	גלובל ירון	00-02176855-1	36.11	ז	11/09/1983	דורון
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב	
תל אביב - ישוב	מס בית	2	52	8404025	52	8404025
רחוב	מס בית	2	52	8404025	52	8404025

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 31/05/2020

תעודה ראשונה לז'הלי' זו

נבדק עקב 1 תאונת דרכים

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
79989			DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומין לז'הלי' משפחה מתאריך: 11/08/2020 נוד האריך: 30/08/2020 נוד בכלל: סה"כ ימי מחלה: 20

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית**

28197

ד"ר (רופא) עראבי חגלי

חתימה וחומת הרופא

שם הרופא

המסמך אינו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

10/08/2020 הודפס ע"י ד"ר (רופא) עראבי חגלי 00-02176855-1

אישור מחלה

גלובל ירון

תאריך ושעת ההדפסה: 11.04 15/06/2021
חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מכון כאב	מנהלת מחלקה: דר' בריל סילביו מ.ר. 25599	אח/ות אחראית: ליאת ארבל
טלפון: 03- 6974716	פקס: 03-6974975	דוא"ל paincenter@tlvmc.gov.il:

שם משפחה: גלבוע	שם פרטי: ירדן	ת.ז.: 21768551
תאריך לידה: 11/09/1983	גיל: 37	טלפון: 052-8404025
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: בארי 47 תל אביב- יפו 6423313

נתוני ביקור - תאריך: 15/06/2021 שעה: 10:51 מספר ביקור: 40275964

סיבת הפניה / ביקור

בן 37 רווק עבודה משרדית
בריא בד"כ
ב 31/5/20 היה מעורב בת.ד כרוכב קטנוע
פגיעת שרש יד שמאל שנחשדה לשבר סקפואיד וגובס

יד ימין דומיננטי
עדן מלין על כאביו בשרש היד, מרפק וכתף

ב-CT סקפואיד אינו מזהה קו שבר. יש רושם לשבר תלישה בטרפזיון

עוסק בספורט
ביצע גם US שמאל. הודגם קרע מזערי, חלקי בגיד הכתף SSP. השאר תקין

בבדיקה ללכ כל מגבלה רגישות בלחיצה
נוטל ולטרין לעיתים

אבחנות בביקור

• ACCIDENT – MOTOR VEHICLE (E819.9)

אומדן כאב N.R.S

11:04 15/06/2021

נרשם ע"י דר' בריל סילביו מ.ר. 25599
עוצמת הכאב: 5 - בינוני

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום ודיון

לאחר תלפני כשנה ממשיך לסבול מכאב בכף יד שמאל
ללא פתרון אורטופדי
עוסק בספורט - הכאב ללא דפוס קבוע, ללא כאב לילי הכאב נגרם בדרך כלל על ידי מאמץ.
המלצות פיזיותרפיה וTAPPING
משככי כאב כולל משחת וטרין לפי הצורך
SWISS RELIEF
אופציה להזרקה/ חסננה מקומית
דיקור

נחתם ע"י: דר' בריל סילביו מ.ר. 25599

חתימה: _____

ד"ר סילביו בריל
מ.ר. 25599 מ.ר. 25599
מומחה לרפואת כאב והרדמה
מנהל מכון לטיפול בכאב
מרכז רפואי תל אביב



מערך אורתופדי

מנהל מערך: דר' חורי אמל מר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מר. 29067	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: גלבוע	שם פרטי: ירדן	ת.ז.: 21768551
תאריך לידה: 11/09/1983	גיל: 38	טלפון: 052-8404025
מין: זכר	מבוטח בקופה: כללית	כתובת: בארי 47 תל אביב-יפו 6423313

נתוני ביקור - תאריך: 10/01/2022 שעה: 10:59 מספר ביקור: 41020493

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: ק

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

בדיקת פצע ניתוחי

מצב הפצע הניתוחי: לא רלוונטי

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום ודיון

בן 36

ב 31/5/20 היה מעורב בת.ד כרוכב קטנוע
פגיעת שרש יד שמאל שנחשדה לשבר סקפואיד וגובס
ביצע אתמול צילום בקופ"ח של שרש היד בגבס <
לא מלמד

עדיין מלין על כאביו בשרש היד, מרפק וכתף
ממליץ משככי כאב

ביקורת עוד שבוע להסרת גבס וצילומים מכוונים
של הכתף עד הביקורת US לבצע בדיקת

ח מחלה 3 שבועות מהתאונה
17/6/20 עדיין מלין על כאב ביד המגובסת

בצילום אין לראות שבר

בסיטי סקפואיד אינו מזהה קו שבר. יש רושם לשבר תלישה בטרפזיום
ימשיך קיבוע בגבס עוד שבועיים. לברר פענוח רדיולוג סיטי

ביצע גם US שמאל. הודגם קרע מזערי, חלקי בגיד הכתף SSP. השאר תקין
נוגדי כאב המשך ח' מחלה עוד 3 שבועות

1/7/20 עדיין בגבס. בסיטי שביצע, לפי פענוח, קו שבר ללא תזוזה בטרפזיום וגם שבר תלישה בשוליו
ביקורת עוד שבוע להסרת הגבס וצילום

להגיע עם תומך שרש יד

8/7/20 הגבס הוסר

צילום- לא מדגים את השבר

יתחיל הפעלה עצמית. ממליץ להפנותו לפיזיותרפיה. שימוש בתומך שרש יד לסירוגין (בעת מאמץ מנואלי)

שם: ירון גלבוע	ת"ז: 21768551	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
----------------	---------------	-------	------------------------

מתלונן על זרמים בשתי האמות, להשלים ביקת EMG + NCT בקופ"ח והמשך מעקב בקהילה
ח מחלה מיום התאונה ועד 20/7/20

10.1.22

רקע כמפורט

עבר EMG כפי שהומלץ ממרפאת טראומה - אין עמו פענוח
היה במרפאת כאב במוסדנו

פנה למרפאתנו בשל המשך כאב, לסירוגין

כאב\זרם מכף היד בעיקר אספקט אולנרי ועד למרפק, ללא קשר לתנוחה או מאמץ.

בבדיקה ללא נפיחות או דפורמציה, רגישות גרמית דורסלית שורש יד מידקרפל, מבחני סקפואיד שליליים.

טווח תנועה מלא שורש יד ומרפק, כח תקין

טינל שלילי על תעלה קוביטלית/תעלה קרפלית וגויון.

FLEXION ELBOW TEST שלילי

בנוסף מציין כאב אצבע 5 ימין ללא קשר לחבלה, ללא חבלה או תנועה חריגה

ללא תפיסת האצבע

בבדיקה - רגישות קלה מעל ראש מסרק 5 אספקט וולרי \ A1

טווח תנועה מלא.

צילום - ללא ממצא גרמי חריף

ממליץ לבצע CT חוזר שורש יד שמאל

EMG חוזר במידה ועברה שנה מהבדיקה הקודמת

ביקורת מרפאתנו בעוד 3 חודשים עם תוצאות הבדיקה

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' פקטור שי מ.ר. 1134084