

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

7

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

03-7412358

077-3180983

11.4.22

מ.ל.ב.

לכבוד

הראל חברה לביטוח בע"מ

מחלקת חבויות – באמצעות דוא"ל

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.נ.,

הנדון: **בתיה וייס, ת.ז. 6251649**
תאונה מיום 4.3.19

נתבקשתי ע"י מרשתי לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. מרשתי, ילידת 1/12/1946 סבלה בשנים האחרונות מכאבי ברכיים אשר השפיעו על תפקודה בעטיים הופנתה לביצוע ניתוח של החלפת ברך ימין אשר בוצע בתאריך 21.1.2019 במרכז רפואי מעיני הישועה. לאחר הניתוח שוחררה לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה וטיפולים שיקומיים ונטילת משככי כאבים.

2. במסגרת השיקום, לאחר הניתוח האמור, הופנתה, בין היתר, לביצוע טיפולי הידרותרפיה במסגרת אגודת עזרה למרפא המבוטחת על ידכם. בתאריך 4.3.19 הגיעה לטיפול ראשון בסיומו, לא ניתנה לה כל עזרה או סיוע והיא נאלצה לצאת מהברכה בכוחות עצמה וביציאתה עת ירדה במדרגות החליקה כתוצאה מפער והפרשי גובה בין המדרגות והרצפה ומרשתי נפלה ונחבלה (להלן: **"התאונה"**).

רצ"ב תמונות מיקום המפגע, מסומנות "1 – 2".

3. ממקום התאונה הובהלה מרשתי באמצעות אמבולנס לבית החולים מעייני הישועה שם אובחנה חבלה לרגל וברך ימין. לאחר אשפוז אשר כלל ביצוע בדיקות הדמיה

וקבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה מרשתי לביתה בהמלצה להימנעות מדריכה מלאה, רגל מורמת, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

רצ"ב מכתב שחרור, מסומן "3 – 4".

4. מרשתי המשיכה במעקב הרפואי, הופנתה לביצוע טיפולי פיזיותרפיה והמשך מעקב רפואי לרבות בדיקות הדמיה, המשך נטילת משככי כאבים ומנוחה ממושכת.

5. נוכח הכאבים וההגבלה בתנועות ברך ימין והקושי הניכר בתפקוד הוחלט להפנותה לביצוע בדיקת MRI.

6. בדיקת MRI אשר בוצעה למרשתי הדגימה הידחקות לטרלית של המניסקוס הטרלי וד"ר סוזנה הורביץ, מומחית בכירורגיה אורתופדית המומחית בניתוח ברכיים איבחנה כי המדובר בקרע אשר נגרם לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה אשר מצריך התערבות ניתוחית.

7. ביום 5.9.19 אושפזה מרשתי לצורך ביצוע ניתוח ארתוסקופיה במהלכו התברר קרע משמעותי מזה שנצפה בבדיקות ההדמיה ובוצע לה ניתוח כריתה חלקי והטריה של שאריות המניסקוס המדיאלי לאחריו שוחררה מרשתי בהמלצה להמשך מעקב רפואי, מנוחה ונטילת תרופות לשיכוך כאב.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "5 – 56".

8. מרשתי תטען כי התאונה נגרמה עקב התרשלותכם, אשר באה לידי ביטוי במחדלים הבאים:

- א. לא דאגתם לספק לבאי הבריכה הטיפולית סביבה בטוחה ונטולת מפגעים.
- ב. לא דאגתם לסביבה בטוחה המתאימה לבאי הבריכה אשר הינם אנשים בעלי מוגבלויות וקשיים.
- ג. לא דאגתם לגישה בטוחה בכניסה לבריכה וביציאה ממנה.
- ד. לא דאגתם לסייע למטופלים באמצעות כח עזר ו/או עזרים אשר היה בהם כדי למנוע את התאונה.
- ה. לא נתתם הדרכות קפדניות ודרושות למטופלים.
- ו. לא העמדתם מדריכות ו/או מטפלות סיעודיות.
- ז. נהגתם בשווין נפש כלפי המטופלים בבריכה השיקומית.
- ח. לא דאגתם למעקות ולמסעדים אשר מחוייבים היו להיות בנסיבות העניין.

ט. לא דאגתם לספק למטופלים אביזרי בטיחות רלוונטיים לסיכון הצפוי.

י. לא דאגתם להסב את תשומת לב באי המקום בדבר המפגע.

יא. לא עשיתם דבר ו/או לא עשיתם די על מנת למנוע את התאונה.

יב. נהגתם בחוסר זהירות ובחוסר אכפתיות.

יג. לא נהגתם כפי שמחזיק מקרקעין סביר היה נוהג בנסיבות העניין.

9. מאז התאונה, סובלת מרשתי מכאבים והגבלה ברך ימין, מקושי בעמידה והליכה, הליכה עם צליעה, מקושי במעברים, מחוסר יציבות, מקושי בהליכה בשטחים שאינם מישוריים, מחוסר יציבות, מקושי בירידה ועליית מדרגות, והטיפולים בה צפויים להימשך גם בעתיד.

10. מרשתי בעלת עסק בתחום ההלבשה, מתקשה לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה בביצוע עבודתה, הכרוכה בכל הנוגע לניהול עסק, היא נזקקת להפוגות ממושכות, נזקקת לעזרה בניהול עסקה ונגרמו לה הפסדי שכר.

11. מאז התאונה מוגבלת מרשתי בביצוע פעולות יומיומיות שונות, נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

12. בשים לב לאופי פגיעותיה, התקשתה מרשתי בהתניידות ונזקקה לשימוש במוניות והסעות מיוחדות.

13. ד"ר תומר קרבאל, מומחה בכירורגיה אורתופדית אשר בדק את מרשתי קבע כדלקמן:

רצ"ב חוות דעת ד"ר קרבאל, מסומנת "57 - 59".

14. בנסיבות המתוארות לעיל, ועל מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות משפטיות, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשתי על סילוק תביעתה תמורת פיצוי בסך 220,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ

15. נא עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

*רצ"ב יפוי כח חתום על ידי מרשתי.


בכבוד רב ובתודה,
אריאל פרייברג, עו"ד



10/02/2020



אין לעלות על
רצפת הבריכה
ללא כיסוי ועליים

אין לעמוד
בסמוך של מחות
מ-4 מטר משולי
הבריכה, בעת שניוי
נוכה הרצפה

אין שנינו
על מדרגות
הבריכה,
בעת שנינו נוכה
הרצפה

**ברוכים הבאים
לבריכת**

הוראות ונהלים בבריכה

- הרחצה ללא סיכות מציל אסורה בבריכה
- אסור לאכול או לשתות בשטח הבריכה
- אסור להניח חפצים בבריכה
- אסור להניח לבריכה חפצים שלא נועדו לה
- אסור לרוץ ולחנף ילדים או מבוגרים לבריכה
- אסור לרוץ כמסמכים מסביב לבריכה
- הרחצה בבריכה שחורה כגודי יש בלבד
- חובה להחזיק לפני הבריכה לבריכה
- בעל שיער ארוך חייבים לכסות ראשם בשיער

מגיל 12 ומעלה

הרחצה ללא נוכחות מציל אסורה באופן מוחלט

יחצצה
מצייל
בהחלט!
אסור להניח חפצים
בבריכה

רחצה
ללא
מציל

10/02/2020

****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17 Povarsky St. Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: דר' ליבסטר רוק מר. 29336
אח/ות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551

מכתב שחרור

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. קבלה:	04/03/2019 13:34	2239785		ת. שחרור:	04/03/2019	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק			טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:				גורם מפנה:	estibl		

אבחנות

- CONTUSION OF KNEE (Right) (92411) 04/03/2019

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלה
הערות: חבלה בברך ימין

פרטי קבלה

גורם מפנה: קופת חולים
התקבל מ: בית

תלונה עקרית

כאבים בברך ימין לאחר נפילה וחבלה

מחלה נוכחית

מטופלת בת 72, מצב לאחר UKR ברך ימין מ-21/01/2019, ביום פניה בפזיוטרפיה בברכה נפלה וחבלה בברך ימין, מאז סובלת מכאבים, נפיחות, הגבלה בנועה, קושי בדריכה.
הופנתה למיון. בבדיקתה: כאובה, רגל ימין ציר תקין, צלקת ניתוחית תקינה, תפליט, רגישות במישוש סביב הברך, מנגנון יישור שמור, טווחי תנועה מוגבלים אנטלגית, ללא חסר NV דיסטלי.
בצילומי ביקורות ללא שברים, עמדה טובה של המשתלים.

אנמנזה סיעודית

החולה בת 72 הגיעה עקב חבלה בברך ימין

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשוחרר

טיפול מוזמן: לא

אבחנות רקע

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femur - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
04/03/2019	14:10	מדדים	חום	36.7
			דופק	88
			לחץ דם	146/67

תרופות שנתנו

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	P.O.
sol 40 drops	04/03/2019 14:49 אברגל בתיה מ.ר. 216397	Once	OPTALGIN 500mg/ml sol 40 drops	

סיכום רופא בשחרור

חבישת JONES

החלטה: שחרור

תופעות לוואי מתרופות

17:01 04/03/2019

תופעת לוואי תרופתית: לא

המלצות

המלצה: -דריכה לפי יכולת בעזרת הליכון

-רגל מורמת

-קומפרסים קרים היום ומחר

-משככי כאבים לפי הצורך

-ביקורת מרפאתנו כפי שמתוכנן

-בכל מקרה של החמרה לשוב לבדיקת רופא

סכום שחרור סיעודי

אומדן כאב בשחרור -VAS: 3

המטופל הביא את החומר איתו: לא

הדרכה לקראת שחרור

הודרך להמשך מעקב אצל רופא מטפל

בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר רגולין דמיטרי מ.ר. 112189

חתימה:

ד"ר דמיטרי רגולין
יחידה אורתופדית
מ.ר. 112189
מרכז רפואי מעצמות השטח

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

-העתק לרופא המטפל-

- וידאו קונפרנס, טל-רפואה בינלאומי
- מטי"ב - טיפול ביעני לילדים-חולי סרטן
- שירותי אמבולנסים להעברת חולים
- יחידה לחינוך והסברה רפואית
- תשגות תרופות מידרות
- ארגון תרומות דם



- ייעוץ והכוונה לרופאים מקצועיים
- ארגון הטסת חולים למרכזים בחו"ל
- מכון להענקת צילומי רנטגן ו-CT
- ביקור חולים - טיוע הזמני
- מכשור רפואי לכל דורש
- מעון יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא נ.ר. 8-231-001-58

מרכז יום שיקומי

בס"ד			
הידרותרפיה – עדכון רפואי			
לכבוד הרופא המטפל/ הנהלת קופ"ח מכבי			
10/03/2019	תאריך		
	01/12/1946	תאריך לידה	6251649
שם מטופל			תעודת זהות
כתובת			הרב שך 48 בני ברק
טלפון		6193504	נייד
054-8460280			
אבחנה			
Arthroplasty of knee right 21/1/2019 (Medial condylar replacement)			
סיכום טיפול			
בת 72 עברה החלפה חלקית של ברך ימין 21.1.2019 ע"י ד"ר הולצר במרכז רפואי מעיני הישועה. הופנתה אלינו ע"י ד"ר רוזן לטיפול הידרותרפיה. בתאריך 4.3.19 הגיעה לטיפול ראשון. בסיום הטיפול בעת יציאתה מהמים מעדה על המדרגה האחרונה. לדבריה חשה סיבוב של ברך ימין וכאב חזק שמנע ממנה לדרוך על הרגל. בנוסף התלוננה על תחושת בחילה חזקה. בהתייעצות של הצוות המקצועי הנמצא במקום (ובהתייעצות טלפונית עם המנהל הרפואי שאינו רופא אלא פיזיותרפיסט ופארמדיק) הוחלט להפנותה לבית החולים מעיני הישועה בו נותחה לצורך בדיקת הברך. פונתה לחדר מיון באמבולנס של "עזרה למרפא" בליווי בתה. מספר נסיונות ליצור קשר עם קופ"ח מכבי ע"מ ליידע ולבקש טופס 17 לא צלחו ולא היה מקום לדחות את הפינוי היות וסבלה מכאבים עזים וחשש מפגיעה בברך המנותחת.			

מרכז עזרה למרפא - עזרת, ציוד וטיוע לחולים ונזקקים

בית צפון

רח' חיד"א 24 בני-ברק ת.ד. 518 מיקוד: 51371 טלפון, 03-5777000 פקס, 03-6161177

- וידאו קונפרנס, טל-רפואה בינלאומי
- מטי"ב - טיפול בעני לילדים חולי סרטן
- שירותי אמבולנסים להעברת חולים
- יחידה לחינוך ותסביר רפואית
- השגת תרופות נדירות
- ארגון תרומות דם



- ייעוץ והכוונה לרופאים מקצועיים
- ארגון הטסת חולים למרכזים בחו"ל
- מכון להענקת צילומי רנטגן ו-CT
- ביקור חולים - טיוע הומני
- מכשור רפואי לכל דורש
- מען יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא נ.ר. 8-231-001-58

מרכז יום שיקומי

בבדיקה בחדר המיון ולאחר צילום, התברר שב"ה אין פגיעה פנימית בברך ומדובר בחבלה בלבד. אין ספק שמדובר במקרה המצדיק פניה למלר"ד (חבלה סיבובית בברך לאחר ניתוח המלווה בכאבים חזקים וללא יכולת דריכה על הרגל) על אף שהופנתה ללא הפניית רופא (מכיוון שאין רופא במרכז השיקום שלנו ומדובר בשעות בהן לא היה מענה בקופ"ח). אודה לכם על הטיפול בדרישת התשלום של בית החולים.	
--	--

שם מטפל:

יששכר לוין - פזיותרפיסט ופארמדיק

מנהל רפואי

מרכז-יום שיקומי
עזרה למרפא
עזרה, מועדון חולים ונזקקים
51

מרכז יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא

****חשוי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17 Povarsky St. Bnei Brak, Israel.
51544, Tel: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	08:44	05/03/2019			
כתובת:	הרב שך 48	בני ברק			
ארץ לידה:					
שם האב:	מספר ביקור:	מנחם	מצב משפחתי:	נשוא/ה	
טלפון:	גורם מפנה:	2240175	סוג דם:	מכבי	
		054-8460280		avidar	

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)

סיבת הפניה

ביקורת לאחר ניתוח

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)

(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018) (הערה:)

S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)

(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019) (הערה:)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בבריכה טיפולית ונבדקה במיון ושחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין דו"צ למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארוס כ 10 מעלות ימין - 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק

משמאל טווחים ימין מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח

דפקים דיסטליים נימושו תקינים

06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.

טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.

יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח

05/03/2019

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המנותחת.
ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיין 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.

סיכום ביקור

ד"ר כהן
מחלה שחיקתית של מיפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית ופטרלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך ימין תחילה.
התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי (ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקין

05/03/2019

להמשך פיזיותרפיה

המלצות

המלצה: המשך פיזיותרפיה בדגש על שיפור טווחים שילוב משככי כאבים מניעתית ועל פי הצורך ביקורת מרפאה בתאום טלפוני עוד כחודש חופשת מחלה: 6 שבועות.

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מ.ר.מ: 26279

דר' הולצר איתי מ.ר. 34063

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

דר' הולצר
מנהל מחלקה אורתופדית
מ.ר.מ: 26279
מ.ר.מ: 34063
רפואת מעיני הישועה

מ.ר. גורם מפנה



031833

שם: ד"ר ברקוביץ חגי

תחום שירות: מומחה ברפואת המשפחה

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 6251649

שם פרטי: בתיה

שם משפחה: וייס

טל.עבודה/נייד: 0548460280

טלפון: 036193504

מין: נ

ת.לדה: 01/06/1947

כתובת:



0006251649

מיקוד 5136947

הרב שך 48, בני ברק

אישור רפואי

תלונות:

פנייה למכבי לקבלת אישור בדיעבד עבור פנייה מוצדקת למיון ב 4.3.19 שעה 12:15 ללא הפניה. מתוארת נפילה וחבלה במהלך טיפול שיקומי לאחר ניתוח ברגל בבריכה בעזרא למרפא. פונתה לבית חולים עם שטפי דם כאב עז וחוסר יכולת דריכה ברגל מנותחת. בשל החבלה ברגל מנותחת והכאב העז הייתה בודאי נשלחת למיון האורטופדי במידה והייתה מצליחה לפנות לקבלת הפניה.

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות:

- NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפניו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

06/03/2019

חתימה וחוקמת הרופא

תאריך

מ.ר. גורם מפנה



0312942006



030894

שם: דר' רוזן בנימין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

120973197

קוד הפניה:

03-6331334

פקס:

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 6251649

שם פרטי: בתיה

שם משפחה: וייס

טל.עבודה/נייד: 0548460280

טלפון: 036193504

מין: נ

01/06/1947

ת.לידה:



0006251649

מיקוד 5136947

כתובת: הרב שך 48, בני ברק

מרפאות חוץ

מחלקה: אורתופדיה - החלפות מפרקים

נותן שירות: ב"ח מעיני הישועה

אבחנה:

• TOTAL KNEE REPLACEMENT Right

תלונות: ביקור חוזר מתאריך 11/02/2019

חודש לאחר RT TKR

18/03/2019

החמרה בכאבים לאחר חבלה.

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך 11/02/2019

צלקת תקינה, ללא סימני זיהום.

טווח תנועה 0-80

ללא חוסר נוירולוגי.

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: NEG - 02/11/2004 -

מטופל באופן קבוע ב-

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

18/03/2019

תאריך

** גא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/03/2019 עד תאריך - 14/09/2019

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בנוסף טופס התחייבות. במידה ולא קיבלת מהרופא טופס התחייבות עליך לפנות עם ההפניה לסניף מכבי הקרוב למקום מגוריך להמשך טיפול.

ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה.

ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מסודר על ידי משרד הבריאות
מסגרת לפיקוחה לרבות: רישוי מקצוע
אגודת רופאים
אגודת חלבונים



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

וייס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	14/05/2019	שם האב:	מספר ביקור:	2275482	מספר מזהה:
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	גורם משפחתי:	גורם מממן:
ארץ לידה:		גורם מפנה:		סוג דם:	sofer

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE x LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

סיבת הפניה

ביקורת לאחר ניתוח

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בברכה טיפולית ונבדקה במיון ושחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הנפילה חודש לאחר הניתוח

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין דו"צ למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארוס כ 10 מעלות ישור- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טווחים ישור מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח

דפיקום דיסטליים נימושו תקינים

06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.

טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.

יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח

05/03/2019

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המסתתרת:

ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים להבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

04/04/2019

הליכה ללא צליעה.

ברך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.

14/05/2019

מתהלכת ללא צליעה.

ברך ימין - תפיחות דיפוזית קלה. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית-

לטרלית

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.

סיכום ביקור

ד"ר כהן

מחלה שחיקתית של מפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה

שוחחתי על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך

ימין תחילה.

התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי (ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארזעים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקין

05/03/2019

להמשך פיזיותרפיה

04/04/2019

מהלך תקין

14/05/2019

להמשך ברור הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית

המלצות

המלצה: MRI ברך ימין בשאלת פגיעה מניסקאילית ו/או רצועתית

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063

מ.ר.מ. 26279

חתימה

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשל"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

ד"ר איתי הולצר
מנהל מחלקה אורתופדית
מ.ר. 34063
26279 מ.ר.מ.
מעיין הישועה

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: וייס, בתיה, ת.ז: 006251649 גיל: 72 ש 6

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 28/05/2019

מיפוי עצם כל גופי וספקט ברכיים:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 25.00mCi של Tc99m MDP

סיבת הפניה: מצב לאחר TKR מימין. הניתוח היה ב-01/2019. הנבדקת נחבלה ולק סובלת מכאבים לאחר חבלה. קיימת רגישות לשרטית ניכרת בברך.

ממצאים: במיפוי הפלנארי - נראית קליטה דיפוזית לאורך המחצית הדיסטלית של עצם הירך מימין. נראית קליטה דיפוזית בולטת בכל מרכיבי הברך מימין. נראית קליטה דיפוזית גם בברך משמאל. קיים חוסר סדירות קל בע"ש המותני. נראית הדגשה של ה-MIDFOOT משמאל.

בבדיקה הטומוגרפית של הברכיים (ספקט) - נראית קליטה בולטת במשתל הפמורלי והטיביאלי של הברך מימין וכן קליטה מעל הברך, (אשר בשדה המיפוי) ואשר נמצאת בחלק הדיסטלי של הירך מימין. בברך משמאל - נראית קליטה בצורת "סהרון" באספקט המדיאלי-טיביאלי של הברך. כמו כן קליטה דיפוזית בכל מרכיבי הברך.

שאר השלד תקין.

סיכום: הממצא במיפוי מתאים לנזק מניסקלי מדיאלי בברך השמאלית, מלווה בתהליך ארטריטי. מצב לאחר TKR מימין לפני מספר חודשים. הקליטות הבולטות במשתלים של הברך צפויות זמן כה קצר לאחר הניתוח. לא ברור האם המשתל הפמורלי הוא משתל ארוך ומגיע עד מחצית הפמור. אם אין הדבר כך, הרי שהנבדקת נחבלה באזור זה מעל לאזור המשתל. אם קיים משתל ארוך, הרי שניתן להסביר את הקליטה המתוארת בסעיף הממצאים. שאר הממצאים - שינויים ניווניים קלים בע"ש המותני. מיפוי עצם קודם מ-02/09/2018 בוצע לפני ניתוח ומדגים ממצאים דומים בברך משמאל. הממצא בברך מימין אינו רלוונטי היות ואזור זה עבר TKR מאוחר יותר. שאר הממצאים ללא שינוי.

טכנאית: אנסטסיה לייטמן

בברכה,
פרופ' הרדוף רות
מומחית לרפואה גרעינית
מ ר 10055

הוקלד על ידי: דור זלזו
מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק NM מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו 03-7645229

מ.ר. גורם מפנה



0312942006



030894

שם: דר' רוזן בנימין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

קוד הפניה: 133507832

פרטי הנבדק:

שם משפחה: וייס

שם פרטי: בתיה

ת.ז.: 6251649

טל.עבודה/נייד: 0548460280

טלפון: 036193504

מין: נ

ת.לידה: 01/06/1947

כתובת:

הרב שך 48, בני ברק

מיקוד: 5136947



0006251649

הפניה למכון דימות

M.R.: סוג

בעיות נוספות

בעיה

לא ידוע

כן

X

סוג: עמיד במגנט

X

קלסטרופוביה

שתלים מתכתיים אחרים

מתאריך: 27/12/2018

CREATININE: 0.6

מתאריך: 27/12/2018

eGFR: 92

רגישויות:

- .NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

בירור קודם רלוונטי:

מטופל נשלח לביצוע בדיקת Creatinine

שם הרופא: דר' רוזן בנימין

תאריך: 01/07/2019

אם בידך בדיקות קודמות או צילומי רנטגן - אנא הבא אותם לבדיקה.

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/07/2019 עד תאריך - 28/12/2019

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור לבדיקה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מספר 17 הרב פוברסקי
בני ברק 51544, טל: 03-5771111



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. ביקור:	09:54 09/07/2019	מספר ביקור:	2307157	גורם מממץ:	מכבי	סוג דם:	
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	גורם מפנה:	yaelan		
ארץ לידה:							

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE x LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

סיבת הפניה

כאב בברך ימין לאחר חבלה

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בברכה טיפולית ונבדקה במיון ושחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הנפילה חודש לאחר הניתוח

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין ד"ר צ' למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארוס כ 10 מעלות ישור- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טווחים ישור מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח

דפקיום דיסטליים נימושו תקינים

06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.

טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.

יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח

05/03/2019

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המסתתרת.

ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

04/04/2019

הליכה ללא צליעה.

ברך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.

14/05/2019

מתהלכת ללא צליעה.

ברך ימין - תפיחות דיפוזית קלה. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית- לטרלית

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.
מיפוי SPECT - קליטה בירך דיסטלית מימין וקליטה בברך האופיינית למצב לאחר הניתוח שעברה

סיכום ביקור

ד"ר כהן

מחלה שחיקתית של מפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים
להערכת תהנה יותר מהחלפה שלמה

שוחחם על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך
ימין ותחילה.

התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי
(ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקין

05/03/2019

להמשך פיזיותרפיה

04/04/2019

מהלך תקין

14/05/2019

להמשך ברור הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית

המלצות

המלצה: MRI ברך ימין בשאלת פגיעה מניסקאילית ו/או רצועתית
ביקורת מרפאה לאחר ביצוע הבדיקה בתאום טלפוני

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981
ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

חתימה:

מ.ר.מ: 26279

ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981
ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני הישועה
מימון: מר ד"ר משה רייזמן
מסוף רפואה לרפואה עם ספקולר
אשריטסית מל אכז
אולפיקין אר צה



המרכז הרפואי מעייני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מכון MRI ע"ש רייזמן The Ryzman MRI Institute

מנהל המכון: ד"ר סטפן בן שושן
אחות אחראית: מיכל בן-דוב

טלפונים: 073-3398023 פקס: 03-5775424

מוקד זימון תורים: 03-5771188

פיענוח M.R.I

ויס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשוי/אה
ת. ביקור:	00:00	11/07/2019		מספר ביקור:	2308989	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק			טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:				גורם מפנה:			ochevedb

תאריך פענוח:

30/07/2019

MRI

להלן תוצאות סריקה בתהודה מגנטית של ברך ימין

פרטים קליניים:

בת 72, ברור כאבים לאחר חבלה. הבדיקה מאוד תת אופטימלית ובפרט לא ניתן להערכה את המדור הפנימי פמורו טיביאלי של הברך בשל הארטפקטים המתכתיים קשים. למרות השימוש בסריקות נגד הארטפקטים המתכתיים MARS הבדיקה תת אופטימלית.

טכניקה:

STIR, T1 במישורים COR+AX+SAG בשיטת MARS

תאור הממצאים:

סחוס המדור הקונדילי טיביאלי החיצוני שמור ואין לראות נזק פוקלי או של השטח הסובלונדרי.
המניסקוס החיצוני בצורה ובאות תקינים ללא הדגמת קרע.
הידיקקות ניכרת של סחוס הפצט הפנימי עם קונדרומלציה פמורו פטלרית מתקדמת.
תפליט תוך פירקי בכמות משמעותית.
פניקוליטיס פוקלי של ההופה.
הרצועה הקולטרלית הצדדית נראית המשמית אך יותר קשה להעריך בשל הארטפקטים.
הערכה בלתי אפשרית של המערכת הרצועתית הצולבת הקדמית והאחורית בשל הארטפקטים.
אין עדות לאות חשוד בשלד המודגם.
אין לראות בצקת לישידת סב קונדרלית או מח עצם עם מגבלות הבדיקה.
מנגנון המיישרים הודגם תקין.

לסיכום:

שינויים אוסטאוארטריטיים מתקדמים פמורו פטלרים.

תפליט תוך פרקי.

אין עדות לנזק מניסקלי חיצוני ואין לראות שינויים אוסטאוארטריטיים בולטים בשטח הפמורו טיביאלי החיצוני.

חתימות בגיליון

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעניי הישועה
מסמך של דר' הולצר איתי
המסמך נעשה לטובת המטופל
אשר נמצא תחת חסות
המסמך נעשה לטובת המטופל
אשר נמצא תחת חסות



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

21/08/19

12:00

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

וייס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	10:17	30/07/2019	מספר ביקור:	2319184	מנחם
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	גורם משפחתי:	גורם מממן
ארץ לידה:	ישראל	גורם מפנה:	yaelan	שם האב:	מספר ביקור
				שם האב:	מספר ביקור
				שם האב:	מספר ביקור

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE x LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

סיבת הפניה

כאב בברך ימין לאחר חבלה
תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בברכה טיפולית ונבדקה במיון ושוחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הנפילה חודש לאחר הניתוח

30/07/2019

כאבים במגמות משתנות

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין ד"ר צ' למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארוס כ 10 מעלות ישור- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טווחים ישור מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח
דפקין דיסטליים נימושו תקינים
06/02/2019
מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.
טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.
יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח
05/03/2019
מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המנותחת.
ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.
04/04/2019
הליכה ללא צליעה.
ברך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.
14/05/2019
מתהלכת ללא צליעה.
ברך ימין - תפוחות דיפוזיות קלה. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש-סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית- לטרלית
30/07/2019
ברך ימין במראה תקין. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.
מיפוי SPECT - קליטה בירך דיסטלית מימין וקליטה בברך האופיינית למצב לאחר הניתוח שעברה
MRI 11/07/2019 ברך ימין - הידלקות לטרלית של גוף מניסקוס לטרלי - ספק לקרע

סיכום ביקור

ד"ר כהן
מחלה שחיקתית של מיפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלופומוראלית לאור מיגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך ימין תחילה.
התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי (ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפיזיותרפיה במהלך האשפוז
06/02/2019
מהלך תקין
05/03/2019
להמשיך פיזיותרפיה
04/04/2019
מהלך תקין
14/05/2019
להמשיך ברור הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית
30/07/2019
יעץ משותף עם ד"ר הורוביץ

המלצות

המלצה: פעילות מלאה על פי יכולתה
משככי כאבים על פי הצורך
ביקורת משותפת עם ד"ר הורוביץ

ד"ר הולצר
מנהל מחלקת אורתופדיה
מ.ר. 34063
26279
מרכז רפואי מעוני דושרצה

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

חתימה:

מ.ר.מ: 26279

ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

- וידאו קונפרנס, טל-רפואה בינלאומי
- מטיב - טיפול בנית לילדים חולי סרטן
- שירותי אמבולנסים להעברת חולים
- יחידה לחינוך והסברה רפואית
- השגת תרופות מיוחדות
- ארגון תרומות דם



- ייעוץ והכוונה לרופאים מקצועיים
- ארגון הטסת חולים למרכזים בחו"ל
- מכון להעתקת צילומי רנטגן ו-C.T.
- ביקור חולים - סיוע הומני
- מכשור רפואי לכל דורש
- מעון יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא ע.ר. 8-231-001-58

מרכז יום שיקומי

בס"ד			
הידרותרפיה - עדכון רפואי			
לכבוד הרופא המטפל/ הנהלת קופ"ח מכבי			
שם מטופל	וייס בתיה	תאריך	10/03/2019
תעודת זהות	6251649	תאריך לידה	01/12/1946
כתובת	הרב שך 48 בני ברק		
טלפון	6193504	נייד	054-8460280
אבחנה	Arthroplasty of knee right 21/1/2019 (Medial condylar replacement)		
סיכום טיפול	בת 72 עברה החלפה חלקית של ברך ימין 21.1.2019 ע"י ד"ר הולצר במרכז רפואי מעיני הישועה. הופנתה אלינו ע"י ד"ר רוזן לטיפול הידרותרפיה. בתאריך 4.3.19 הגיעה לטיפול ראשון. בסיום הטיפול בעת יציאתה מהמים מעדה על המדרגה האחרונה. לדבריה חשה סיבוב של ברך ימין וכאב חזק שמנע ממנה לדרוך על הרגל. בנוסף התלוננה על תחושת בחילה חזקה. בהתייעצות של הצוות המקצועי הנמצא במקום (ובהתייעצות טלפונית עם המנהל הרפואי שאינו רופא אלא פיזיותרפיסט ופארמדיק) הוחלט להפנותה לבית החולים מעיני הישועה בו נותחה לצורך בדיקת הברך. פונתה לחדר מיון באמבולנס של "עזרה למרפא" בליווי בתה. מספר נסיונות ליצור קשר עם קופ"ח מכבי ע"מ ליידע ולבקש טופס 17 לא צלחו ולא היה מקום לדחות את הפינוי היות וסבלה מכאבים עזים וחשש מפגיעה בברך המנותחת.		

מרכז עזרה למרפא - עזרה, ציוד וסיוע לחולים וגזקקים

בית צפורן

רח' חיד"א 24 בני-ברק ת.ד. 518 מיקוד: 51371 טלפון. 03-5777000 פקס. 03-6161177

- וידאו קונפרנס. טל-רפואה בינלאומי
- מטרייג - טיפול ביתי לילדים חולי סרטן
- שירותי אמבולנסים להעברת חולים
- יחידה לחינוך והסברה רפואית
- השגת תרופות מיוחדות
- ארגון תרומות דם



- ייעוץ והכוונה לרופאים מקצועיים
- ארגון הטסת חולים למרכזים בחו"ל
- מכון להענקת צילומי דנטגן ו-CT
- ביקור חולים - סיוע הומני
- מכשור רפואי לכל דורש
- מעון יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא שע"י אברכי חסידי בעלזא ע.ר. 8-231-58-001

מרכז יום שיקומי

בבדיקה בחדר המיון ולאחר צילום, התברר שב"ה אין פגיעה פנימית בברך ומדובר בחבלה בלבד.	
אין ספק שמדובר במקרה המצדיק פניה למלר"ד (חבלה סיבובית בברך לאחר ניתוח המלווה בכאבים חזקים וללא יכולת דריכה על הרגל) על אף שהופנתה ללא הפניית רופא (מכיוון שאין רופא במרכז השיקום שלנו ומדובר בשעות בהן לא היה מענה בקופ"ח).	
אודה לכם על הטיפול בדרישת התשלום של בית החולים.	

שם מטפל:

יששכר לוין - פזיותרפיסט ופארמדיק

מנהל רפואי

מרכז יום שיקומי

אגודת עזרה למרפא

מרכז-יום שיקומי
עזרה למרפא
עזרה. סיוע וציוד לחולים ונזקקים



0312942006



030894

116459503

קוד הפניה:

שם: דר' רוזן בנימין

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

פרטי הנבדק

שם משפחה: נייס	שם פרטי: בתיה	ת.ז.: 6251649
ת.לידה: 01/06/1947	מין: נ	טלפון: 036193504
כתובת: הרב שך 48, בני ברק	טל.עבודה/נייד: 0548460280	מיקוד: 5136947

מכון

שם המכון: התעמלות במים (הידרותרפיה).

תלונות: חודש לאחר RT TKR

ממצאים: צלקת תקינה, ללא סימני זיהום, טווח תנועה 0-80, ללא חוסר נוירולוגי.

אבחנה:

• TOTAL KNEE REPLACEMENT Right

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: -NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/5MGX28 1X1X28
STATOR 20MG X 28 1X1X28
OMACOR 1000MG X28 1X2X28

מעשנות: לא

נא להצטייד בכרטיס מגנטי**

11/02/2019

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטיים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

חתימה וחוקתיות הרופא

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריו או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-90 יום, מתאריך 11/02/2019 עד תאריך 12/05/2019

ד"ר רותם גורן
מומחה לכירורגיה אורתופדית
30894
215/6

****חשוי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17 Povarsky St. Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: ד"ר ליבסטר רונן מ.ר. 29336
אח/ות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551
מכתב שחרור

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשוי/אה
ת. קבלה:	04/03/2019 13:34 2239785	ת. שחרור:	04/03/2019	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:		גורם מפנה:	estibl		

אבחנות

- CONTUSION OF KNEE (Right) (92411) 04/03/2019

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלה
הערות: חבלה בברך ימין

פרטי קבלה
גורם מפנה: קופת חולים
התקבל מ: בית

תלונה עקרית

כאבים בברך ימין לאחר נפילה וחבלה
מחלה נוכחית

מטופלת בת 72, מצב לאחר UKR ברך ימין מ-21/01/2019, ביום פנייתה בפיזיותרפיה בברכה נפלה ונחבלה בברך ימין, מאז סובלת מכאבים, נפיחות, הגבלה במועה, קושי בדריכה. הופנתה למיון. בבדיקתה: כאובה, רגל ימין ציר תקין, צלקת ניתוחית תקינה, תפליט, רגישות במישוש סביב הברך, מנגנון יישור שמור, טווחי תנועה מוגבלים אנטלגית, ללא חסר NV דיסטלי. בצילומי ביקורות ללא שברים, עמדה טובה של המשתלים.

אנמנזה סיעודית

החולה בת 72 הגיעה עקב חבלה בברך ימין

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשחרר
טיפול מוזמן: לא

אבחנות רקע

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות



לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מדדים

תאריך שעה קטגוריה מדד תוצאות והערות

14:10 04/03/2019 מדדים

36.7 חום

88 דופק

146/67 לחץ דם

תרופות שנתנו

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	P.O
sol 40 drops	04/03/2019 14:49 אברגל בתיה מ.ר. 216397	Once	OPTALGIN 500mg/ml sol 40 drops	

סיכום רופא בשחרור

חבישת JONES

החלטה: שחרור

תופעות לוואי מתרופות

17:01 04/03/2019

תופעת לוואי תרופתית: לא

המלצות

המלצה: דרכה לפי יכולת בעזרת הליכון

-רגל מורמת

-קומפרסים קרים היום ומחר

-משככי כאבים לפי הצורך

-ביקורת מרפאתנו כפי שמתוכנן

-בכל מקרה של החמרה לשוב לבדיקת רופא

סיכום שחרור סיעודי

אומדן כאב בשחרור-VAS: 3

המטופל הביא את החומר איתו: לא

הדרכה לקראת שחרור

הודרך להמשך מעקב אצל רופא מטפל

בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר רגולין דמיטרי מ.ר. 112189

חתימה:
פרופסור מעיני וישועה
מ.ר. 112189
יחידה אורתופדית
יחיד דמיטרי רגולין

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

-העתק לרופא המטפל-

****חשוי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17 Povarsky St. Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. ביקור:	08:44	05/03/2019		מספר ביקור:	2240175	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48	בני ברק		טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:				גורם מפנה:			avidar

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)

סיבת הפניה
ביקורת לאחר ניתוח
תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)

EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP (03/06/2018) (הערה:)

S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)

Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4 (21/01/2019) (הערה:)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.
05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בבריכה טיפולית ובדקה במין ושוחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כח

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין דו"צ למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארוס כ 10 מעלות ישור- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טווחים ישור מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח

דפקים דיסטליים במושו תקינים
06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.

טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים. יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח

Handwritten signature/initials.

05/03/2019

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המנותחת.

ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.

סיכום ביקור

ד"ר כהן

מחלה שחיקתית של מיפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה

שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך ימין תחילה.

התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי (ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקין

05/03/2019

להמשך פיזיותרפיה

המלצות

המלצה:

המשך פיזיותרפיה בדגש על שיפור טווחים

המשך הידרותרפיה

שילוב משככי כאבים מניעתית ועל פי הצורך

ביקורת מרפאה בתאום טלפוני עוד כחודש

חופשת מחלה: 6 שבועות.

ד"ר הולצר איתי
מנהל מחלקת אורתופדיות
מ.ר. 34063
26279 מ.ר. מ. 26279
מרכז רפואי מעיני השלמה

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063

מ.ר. מ. 26279

חתימה:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מ.ר. גורם מפנה



031833

מכבי שירותי בריאות

שם: ד"ר ברקוביץ חגי
 תחום שירות: מומחה ברפואת המשפחה
 כתובת: הרב שך 60, בני ברק
 טלפון: 03-6331333
 פקס: 03-6331334

פרטי הנבדק:

שם משפחה: וייס

שם פרטי: בתיה

ת.ז.: 6251649

טל.עבודה/נייד: 0548460280

טלפון: 036193504

מיון: נ

ת.לידה: 01/06/1947

כתובת:

הרב שך 48, בני ברק

מיקוד: 5136947



0006251649

אישור רפואי

תלונות:

פנייה למכבי לקבלת אישור בדיעבד עבור פנייה מוצדקת למיון ב 4.3.19 שעה 12:15 ללא הפניה.
 מתוארת נפילה וחבלה במהלך טיפול שיקומי לאחר ניתוח ברגל בבריכה בעזרא למרפא.
 פונתה לבית חולים עם שטפי דם כאב עז וחוסר יכולת דריכה ברגל מנותחת.
 בשל החבלה ברגל מנותחת והכאב העז הייתה בוודאי נשלחת למיון האורטופדי במידה והייתה מצליחה לפנות לקבלת הפניה.

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIb OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות:

- NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

הגתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה, רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים.
 קופות חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפניו / או מפי הוריו או אפוטרופסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

06/03/2019

תאריך

חתימה וחתימת הרופא

מ.ר. גורם מפנה



0312942006



030894

שם: דר' רוזן בנימין

תחום שירות: מומחה לכירורגיה אורתופדית

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

קוד הפניה: 120973197

קוד הפניה: 120973197

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 6251649

שם פרטי: בתיה

שם משפחה: וייס

טל.עבודה/נייד: 0548460280

טלפון: 036193504

מין: נ

ת.לידה: 01/06/1947

כתובת:



0006251649

מיקוד: 5136947

הרב שך 48, בני ברק

מרפאות חוץ

מחלקה: אורתופדיה - החלפות מפרקים

נותן שירות: ב"ח מעיני הישועה

אבחנה:

• TOTAL KNEE REPLACEMENT Right

תלונות: ביקור חוזר מתאריך 11/02/2019:

חודש לאחר RT TKR

18/03/2019

החמרה בכאבים לאחר חבלה.

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך 11/02/2019:

צלקת תקינה, ללא סימני זיהום.

טווח תנועה 0-80.

ללא חוסר נירולוגי.

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: NEG - 02/11/2004

מטופל באופן קבוע ב-

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

18/03/2019

תאריך

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 18/03/2019 עד תאריך - 14/09/2019

לתשומת לבך: הפניה זו איננה מהווה התחייבות לבית החולים. עליך לקבל בגוסף טופס התחייבות.

טיפול.

ניתן לבקש התחייבות גם דרך האפליקציה.

ברצוננו להדגיש כי נותן השירות יקבע ע"י מכבי בעת אישור הבקשה.

דף 1

תחומי מחלקת תרופאות
 מומחה לכירורגיה אורתופדית
 מ.ר. 30894
 מ.ר.מ. 21376

המכון לרפואה גרעינית

הנדון: וייס, בתיה, ת.ז: 006251649 גיל: 72 ש n6

דר' נכבד/ה,
 הבדיקה בוצעה בתאריך: 28/05/2019

מיפוי עצם כל גופי וספקט ברייט:

חומר הזרקה: המטופל קיבל 25.00mCi של Tc99m MDP.

סיבת הפניה: מצב לאחר TKR מימין. הניתוח היה ב-01/2019. הנבדקת נחבלה ולכן סובלת מכאבים לאחר חבלה. קיימת רגישות לפרילית ניכרת בברך.

ממצאים: במיפוי הפלגארי - נראית קליטה דיפוזית לאורך המחצית הדיסטלית של עצם הירך מימין. נראית קליטה דיפוזית בולטת בכל מרכיבי הברך מימין. נראית קליטה דיפוזית גם בברך משמאל. קיים חוסר סדירות קל בע"ש המותני. נראית הדגשה של ה-MIDFOOT משמאל.

בבדיקה הטומוגרפית של הבריים (ספקט) - נראית קליטה בולטת במשתל הפמורלי והטיביאלי של הברך מימין וכן קליטה מעל הברך, (אשר בשדה המיפוי) ואשר נמצאת בחלק הדיסטלי של הירך מימין. בברך משמאל - נראית קליטה בצורת "סהרון" באספקט המדיאלי-טיביאלי של הברך. כמו כן קליטה דיפוזית בכל מרכיבי הברך.

שאר השלד תקין.

סיכום: הממצא במיפוי מתאים לנזק מניסקלי מדיאלי בברך השמאלית, מלווה בתהליך ארטריטי. מצב לאחר TKR מימין לפני מספר חודשים. הקליטות הבולטות במשתלים של הברך צפויות זמן כה קצר לאחר הניתוח. לא ברור האם המשתל הפמורלי הוא משתל ארוך ומגיע עד מחצית הפמור. אם אין הדבר כך, הרי שהנבדקת נחבלה באזור זה מעל לאזור המשתל. אם קיים משתל ארוך, הרי שניתן להסביר את הקליטה המתוארת בסעיף הממצאים. שאר הממצאים - שינויים ניווניים קלים בע"ש המותני. מיפוי עצם קודם מ-02/09/2018 בוצע לפני ניתוח ומדגים ממצאים דומים בברך משמאל. הממצא בברך מימין אינו רלוונטי היות ואזור זה עבר TKR מאוחר יותר. שאר הממצאים ללא שינוי.

טכנאי/ת: אנסטסיה לייטמן

בברכה,
 פרופ' הרדוף רות
 מומחית לרפואה גרעינית
 מ ד 10055

הוקלד על ידי: דור זלזו
 מסמך זה נחתם אלקטרונית
 דיסק NM מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,
 קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
 במידת הצורך, ביורום ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, על ידי הרופא המפנה בלבד.
 אנא פנה למזקד אסותא בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו 03-7645229

חסוי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מיחידת סדר דר' חנה רוטשילד דר'
חסוי ומקורה לרפואה ע"ש מאהרן
אברהם ששון הר אביב
ליופיקל'l'



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: ד"ר הולצר איתי מר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. ביקור:	09:54	09/07/2019		מספר ביקור:	2307157	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48	בני ברק		טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:				גורם מפנה:			yaelan

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE א LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

סיבת הפניה

כאב בברך ימין לאחר חבלה

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)

(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018) הערה:

S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)

(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019) הערה:

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בבריכה טיפולית ונבדקה במיין ושוחררה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הנפילה חודש לאחר הניתוח

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כהן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין דו"צ למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארוס כ 10 מעלות ישר- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידקי המיפרק משמאל טווחים ישר מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח

דפקים דיסטליים נימושו תקינים

06/02/2019

מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.

טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.

יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח

05/03/2019

מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המנותחת.

ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.

04/04/2019

הליכה ללא צליעה.

ברך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.

14/05/2019

מתהלכת ללא צליעה.

ברך ימין - תפיחות דיפוזית קלה. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישור סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית- לטרלית

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.
מיפוי SPECT - קליטה בירך דיסטלית מימין וקליטה בברך האופיינית למצב לאחר הניתוח שעברה

סיכום ביקור

ד"ר כהן

מחלה שחיקתית של מפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית נפטלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים
להערכת תהנה יותר מהחלפה שלמה

שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך
ימין תחילה.

התאשפזה באופן מתוכנן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מדור מדיאלי
(ראה דו"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפזיותרפיה במהלך האשפוז

06/02/2019

מהלך תקין

05/03/2019

להמשך פיזיותרפיה

04/04/2019

מהלך תקין

14/05/2019

להמשך ברור הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית

המלצות

המלצה: MRI ברך ימין בשאלת פגיעה מניסקאילית ו/או רצועתית
ביקורת מרפאה לאחר ביצוע הבדיקה בתאום טלפוני

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063

מ.ר.מ: 26279

חתימה:

לואיז מ.ר.מ. 34063
מ.ר.מ. 26279
מ.ר.מ. 34063
מ.ר.מ. 26279

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות ההולדה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981
ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני הישועה
מיסודו של ד"ר משה רייזמן
מסמך למקומה למטה נעט סקולר
אנטיסמיסמח לאכזב
המנהל ד"ר רייזמן



המרכז הרפואי מעייני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מכון MRI ע"ש רייזמן The Ryzman MRI Institute

מנהל המכון: ד"ר סטפן בן שושן
אחות אחראית: מיכל בן-דוב

טלפונים: 03-5775424 פקס: 073-3398023
מוקד זימון תורים: 03-5771188

פיענוח M.R.I

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה
ת. ביקור:	00:00	11/07/2019			
כתובת:	הרב שך 48	בני ברק			
ארץ לידה:					
שם האב:	מספר ביקור:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה	
טלפון:	גורם מפנה:	2308989	גורם מממן:	מכבי	
		054-8460280	סוג דם:		
					ochevedb

תאריך פיענוח:

30/07/2019

MRI

להלן תוצאות סריקה בתהודה מגנטית של ברך ימין

פרטים קליניים:

בת 72, ברור כאבים לאחר חבלה. הבדיקה מאוד תת אופטימלית ובפרט לא ניתן להערכה את המדור הפנימי פמורו טיביאלי של הברך בשל הארטפקטים המתכתיים קשים. למרות השימוש בסריקות נגד הארטפקטים המתכתיים MARS הבדיקה תת אופטימלית.

טכניקה:

STIR, T1 במישורים COR+AX+SAG בשיטת MARS

תאור הממצאים:

סחוס המדור הקונדילו טיביאלי החיצוני שמור ואין לראות נזק פוקלי או של השטח הסובכונדרלי. המניסקוס החיצוני בצורה ובאות תקינים ללא הדגמת קרע. הידקקות ניכרת של סחוס הפצט הפנימי עם כוונדורמלציה פמורו פטלרית מתקדמת. תפליט תוך פירקי בכמות משמעותית. פניקוליטיס פוקלי של ההופה. הרצועה הקולטרלית הצדדית נראית המשכית אך יותר קשה להעריך בשל הארטפקטים. הערכה בלתי אפשרית של המערכת הרצועתית הצולבת הקדמית והאחורית בשל הארטפקטים. אין עדות לאות חשוד בשלד המודגם. אין לראות בצקת לישדית סב כוונדולית או מח עצם עם מגבלות הבדיקה. מנגנון המיישרים הודגם תקין.

לסיכום:

שינויים אוסטאוארטריטיים מתקדמים פמורו פטלרים. תפליט תוך פרקי.

אין עדות לנזק מניסקלי חיצוני ואין לראות שינויים אוסטאוארטריטיים בולטים בשטח הפמורו טיביאלי החיצוני.

חתימות בגיליון

שם החותם

דר' בן שושן סטפן מ.ר. 74834

תפקיד

מומחה/ית לרדיולוגיה אבחנתית

זמן חתימה

30/07/2019 18:39

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544, Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מספר זהו ד"ר הולצר איתי
מספר זהו ד"ר הולצר איתי
מספר זהו ד"ר הולצר איתי



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

21/07/19

12:00

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: ד"ר הולצר איתי מר. 34063
אחיות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	שם האב:	מספר ביקור:	טלפון:	גורם מפנה:	נשוא:	מצב משפחתי:	נשוא:
ת. ביקור:	10:17 30/07/2019			מספר ביקור:	מספר ביקור:	מספר ביקור:	מספר ביקור:	מספר ביקור:	מספר ביקור:	מספר ביקור:	מספר ביקור:
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק			טלפון:	טלפון:	טלפון:	טלפון:	טלפון:	טלפון:	טלפון:	טלפון:
ארץ לידה:				גורם מפנה:	גורם מפנה:	גורם מפנה:	גורם מפנה:	גורם מפנה:	גורם מפנה:	גורם מפנה:	גורם מפנה:

אבחנות בביקור

- FOLLOW-UP EXAMINATION (V67)
- SPRAIN OF KNEE & LEG NOS (Right) s/p UKA 14/05/2019

סיבת הפניה

כאב בברך ימין לאחר חבלה

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

06/02/2019

שבועיים וחצי לאחר הניתוח. עדיין ארועים של כאבים עזים. מגמת שיפור כללית.

05/03/2019

חודש וחצי לאחר הניתוח. ארועים של כאבים בעיקר במהלך הלילה. החליקה אתמול בבריכה טיפולית ונבדקה במיון ושוחזרה ללא ממצאים ספציפיים. שיפור בכאבים הבוקר.

04/04/2019

חודשיים וחצי לאחר הניתוח. שיפור סימפטומטי ותפקודי.

14/05/2019

כאבים בברך מאז הנפילה חודש לאחר הניתוח

30/07/2019

כאבים במגמות משתנות

בדיקה גופנית

נבדק

מצב כללי: מצב כללי טוב

עמוד שדרה: ד"ר כחן

תחושה כח והחזרים L1 S1 שווה תקין ח"צ למעט הפרעה ב LFCN ישנה

גפיים: הגבלה קלה בהנעת מיפרק ירך ימין ברכיים מימין וארוס כ 10 מעלות ישור- 10 כיפוף 80 כאבים עזים בסידיקי המיפרק משמאל טווחים ישור מלא כיפוף 120 כאבים בסוף הטווח
דפק'ים דיסטליים נימושו תקינים
06/02/2019
מתהלכת בצליעה אנטלגית על רגל ימין ללא סיוע באמצעי עזר.
טווחי תנועה אקטיבית 5-80. ניתן פסיבית לשפר הטווחים.
יציבות תקינה במישורים השונים. כוח גס תקין לשלב לאחר הניתוח
05/03/2019
מתהלכת בצליעה קלה על רגל ימין המטותחת.
ברך ימין - מראה תקין ללא סימנים חיצוניים לחבלה. 10-90 בהנעה אקטיבית, יציבות שמורה במישורים השונים.
04/04/2019
הליכה ללא צליעה.
ברך ימין במראה תקין. 5-110, יציבות תקינה.
14/05/2019
מתהלכת ללא צליעה.
ברך ימין - תפיחות דיפוזית קלה. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי ופינה אחורית- לטרלית
30/07/2019
ברך ימין במראה תקין. טווחים מלאים ויציבות שמורה. רגישות במישוש סדק מפרקי לטרלי

תוצאות דימות

צילום ביקורת ברך ימין שנעשה במיון 04/03/2019 - עמדה תקינה של המשתלים, ללא סימני חבלה גרמית או כשל של המשתל.
מיפוי SPECT - קליטה בירך דיסטלית מימין וקליטה בברך האופיינית למצב לאחר הניתוח שעברה
MRI 11/07/2019 ברך ימין - הידחקות לטרלית של גוף מניסקוס לטרלי - ספק לקרע

סיכום ביקור

ד"ר כהן
מחלה שחיקתית של מיפרקי הברכיים כרגע ימין כאובה יותר ומוגבלת טווחים המחלה מדיאלית ופטלופמוראלית לאור מיגבלת הטווחים להערכתי תהנה יותר מהחלפה שלמה
שוחחנו על חלופות טיפוליות ניתוחיות ושמרניות יתרונות חסרונות וסכנות לאחר שהבינה בחרה לעבור ניתוח החלפה שלמה של ברך ימין תחילה.
התאשפזה באופן מותכן לניתוח החלפת מפרק ברך ימין. לאחר הכנה מתאימה עברה את הניתוח - החלפה חלקית של מחר מדיאל (ראה ד"ח ניתוח מצורף). ללא ארועים חריגים במהלך סובב הניתוח. החלה בפידיותרפיה במהלך האשפוז
06/02/2019
מהלך תקין
05/03/2019
להמשך פיזיותרפיה
04/04/2019
מהלך תקין
14/05/2019
להמשך ברור הדמייתי באמצעות MRI - בשאלת פגיעה במדור לטרלי ו/או פגיעה רצועתית
30/07/2019
ישוע משותף עם ד"ר הורביץ

המלצות

המלצה: פעילות מלאה על פי יכולתה
משככי כאבים על פי הצורך
ביקורת משותפת עם ד"ר הורביץ

ד"ר איתי הולצר
מנהל מחלקה אורתופדית
מ.ר. 34063
26279
מרכז רפואי מעוני הישראלי

יש להצטייד בטופס 17 א' בתשלום לכל ביקור

חתימה:

מ.ר.מ: 26279

ד"ר הולצר איתי מ.ר. 34063

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני הישועה
מסוף של דר' משה רוטשילד ז"ל
מסוף למקדמה לרפואה ע"ש מאקלר
אגודת סניף חל איב
התאחדות רופאים



המרכז הרפואי מעייני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. ביקור:	12:02	21/08/2019				מספר ביקור:	2331220	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48	בני ברק				טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:						גורם מפנה:			yaelan

אבחנות בביקור

- S/P TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154) UKA
- DERANG POST LAT MENISCUS (Right) (71743)

סיבת הפניה

לאחר UKA ברך ימין לפני כ-7 חודשים. הרגישה טוב
תחלואה גלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
מחלה נוכחית
מאז החליקה, מאז כאבים יותר לטרליים, תחושת כובד.
בדיקה גופנית
נבדק

גפיים: תפיחות, טווח 5-110, רגישות לטרלית וקדמית. צלקת תקינה.

תוצאות דימות

MRI - עמדה טובה של התותבת, קרעים חלקיים של מניסקוס לטרלי עם כוונדומליציה חלקית.
סיכום ביקור
סובלת מהבעיה הנ"ל

המלצות

המלצה: לשקול ארתרוסקופיה ברך ימין.
המשך פיזיותרפיה והידרותפיה

ד"ר סוזנה הורביץ
מנהלת חיד' לכינון אריתוסקופית
ופגיעות פגיוט
מ.ר. 23302 מ.ר. מ. 16487
חתימה: כעניי ה"ש"ר

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

הורביץ סוזנה מ.ר. 23302

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

Study ID:
Date of Study: 2019-08-28
Technician:
Physician: N. Gadoth
Diagnosis:

Patient ID: 006251649
Name: weiss, batya
Sex: Female
Age: 70
Height: 154 cm

מרכז רפואי מעיני הישועה
מנהל יחידה נוירולוגית מר. 8031
מ.ר.ג. ני. 1327/16771 יוליאן

Reason for Referral

Conclusion

- Mild Rt peroneal nerve irritation (Normal conduction but relatively reduced Compared to Lt .
- Lack of sensory response from the Rt. sural nerve . CAVE: The local edema at the Rt. lateral malleolus and the torturous venous supply at the that location could Be responsible of this result
- Note small amplitude of Lt sural nerve

Motor Nerve Conduction Studies

MNCS									
Nerve	Lat	Total Duration	Negative Amplitude	Total Area	Negative Peak Latency	Zero Crossing Latency	End Latency	CV	F-M Lat
	ms	ms	mV	ms/mV	ms	ms	ms	m/s	ms
Peroneus Motor Left									
Ankle - EDB	2.51	--	3.8	--	4.46	7.7	--		
Bl. knee-Ankle	9.06	15.3	3.5	15.6	11.8	15.1	24.3	55.7	
Peroneus Motor Right									
Ankle - EDB	2.44	--	3.2	--	4.77	7.1	--		
Bl. knee-Ankle	9.17	36.8	3.8	16.6	11.8	15.4	46.0	51.3	

Sensory Nerve Conduction Studies

SNCS									
Nerve	Start Latency	Negative Peak Latency	Positive Peak 2 Latency	End Latency	Neg-Pos2 Amplitude	Negative Peak CV	Negative Area	Total Duration	Negative Max
	ms	ms	ms	ms	uV	m/s	ms/uV	ms	uV
Suralis Sensory Left									
Mid. lower leg - Lat. Malleolus	1.17			--	5.7		--		
Suralis Sensory Right									
Mid. lower leg - Lat. Malleolus	--			--	--		--		

****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעניי הישועה
מסמך זה נמצא תחת חסות רפואית
המסמך יישאר סודי ויש לשמור על פרטיותו
באמצעות חתימה ופירוט



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מחלקת אשפוז יום ניתוחי

מנהל יחידה: פרופ' וקסלר נתן מר. 11451
אחיות אחראית: איוונג סרגיי
טלפון: 03-5771196 פקס:

מכתב שחרור מא. יום

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	משוי/אה
ת. קבלה:	05/09/2019	2338776		ת. שחרור:	05/09/2019	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק			טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:				גורם מפנה:			brachaa

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 05/09/2019

אבחנות בשחרור

- DERANG LAT MENISCUS NEC (Right) (71749)

הניתוח**ARTHROSCOPY OF KNEE**

Z80.26 (Right) 05/09/2019

תחלואה נילוות

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)

EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP (03/06/2018) (הערה:)

S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)

Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019) (הערה:)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע על מחלות במשפחה

פורמט ניתוח**ממצאים:**

נמצא קרע מנותק של מניסקוס לטרלי, שזז קדימה. כונדרומלציה כללית דרגה 2. הרצועות הצולבות המשכיות. עמדה תקינה של UKA, עם מעט צביתה של שארית של מניסקוס מדיאלי.

מהלך הניתוח:

בוצעה מניסקטומיה לטרלית והטרירה של שארית מניסקוס מדיאלי

פרטי ניתוח

חיסוי: בוצע חיסוי: בוצע קטטר שתן: לא הוכנס

סיכום ניתוח

עקב קרע נרחב של מניסקוס לטרלי בוצעה מניסקטומיה.

המלצות

הליכה בדריכה, הפעלה עצמית של הברך. NSAIDS.

מהלך ודיון בשחרור

עקב קרע גדול של מניסקוס לטרלי עם טרנסלציה קדמית בוצעה מניסקטומיה ארתרוסקופית. עמדת התותבת תקינה.

תרופות להמשך טיפול

ETOPAN
(ETODOLAC)

P.O 400 mg

1 X
2 ביום

(למשך 10 ימים)

המלצות בשחרור

המלצה: הליכה בדריכה, הפעלה עצמית של הברך. הסרת תחבושת בעוד יומיים.

T.ETOPAN 400 X2 לשבועיים

ביקורת בעוד שבועיים במרפאתנו והוצאת תפר.

אם הינך מוזמן לביקורת ראשונה לאחר ניתוח/אישפוז יש להצטייד בטופס 17 (קוד 99214)

ד"ר סוזנה הורוביץ
מנהלת היח' לכירורגיה אורתופדית
ופגיעות ספורט
מ.ר. 23302 מ.ר.ב. 15487
פואי מעיני חירום
חתימה:

כל ביקור חוזר במיין מחייב בתשלום / טו' 17

הורוביץ סוזנה מ.ר. 23302

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544, Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעייני הישועה
פועל על פי חוקת הרפואה
מספר תעודת זהות: 51544
מספר תעודת זהות: 51544



המרכז הרפואי מעייני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אחיות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשוי/אה
ת. ביקור:	08:56 18/09/2019	מספר ביקור:	2345765	טלפון:	054-8460280	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	סוג דם:		גורם מפנה:		yzada	
ארץ לידה:							

אבחנות בביקור

- ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (Z80.26)
- TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154) UKA medial

סיבת הפניה

לאחר נפילה כחודש וחצי לאחר UKA ברך ימין, אז הופיעו כאבים והגבלה בתנועות הברך, בעיקר בישור. התקשתה ללכת.
תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

לא ידוע על מחלות במשפחה

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)
S/P ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (05/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

ביקורת לאחר מניסקטומיה חלקית.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: צלקות תקינות, ישור 0, כיפוף 110 עם רגישות, תפיחות קלה של הברך. שיפור בכאבים לטרלים.

סיכום ביקור

התאוששות תקינה אחרי ניתוח

המלצות

המלצה: אם היה קרע של מניסקוס לטרלי עם מגבלה לפני ניתוח UKA, אזי ניתוח זה לא היה מתבצע, אלא ניתוח TKR.
לכן הסבירות הינה, שהקרע של המניסקוס הטרלי הופיעו עקב נפילה שלאחר ניתוח החלפת ברך חלקית.

המשך פיזיותרפיה, שיפור טווחי תנועה.

ד"ר סוזנה הורוביץ
מנהל היח' לכירורגיה אורתופדית
ועניינות אחרות
מ.ר. 23302 מ.ר. 15487
ע"י ה"ר

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

הורוביץ סוזנה מ.ר. 23302

מכתב נחתם ע"י:

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

45

מ.ר גורם מפנה

ד"ר ברקוביץ חגי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה



0016856965



031833

קוד הפניה: 151824732

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: וייס	שם פרטי: בתיה
ת.לידה: 01/06/1947	מין: נ
כתובת: הרב שך 48, בני ברק	טלפון: 036193504
0006251649	ת.ז.: 6251649
	טל.עבודה/נייד: 0548460280
	מיקוד 5136947

מכון

שם המכון: EMG

תלונות: כאב נזירופטי לאורך רגל ימין

אבחנה:

• FILL OUT FORMS

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERTENSION (10/2019)
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: 02/11/2004 - NEG.

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
STATOR 20MG X 28 1X1X28
OMACOR 1000MG X28 1X2X28

מעש/ת: לא

הבדיקה הדרושה: EMG גפיים תחתונות

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/12/2019



חתימה וחתימת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/12/2019 עד תאריך - 29/05/2020

****חסני רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544, Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מיטות שני דר' שמואל וסיליו דר'
סמך לרקטור דר' דוד מרדכי
דאטא סיסטם חל חב"ב
לפנינו (חל חב"ב)



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד דימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 73	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. ביקור:	05/12/2019	11:15		מספר ביקור:	2389319	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק			טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:				גורם מפנה:			avidar

אבחנות בביקור

- ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (Z80.26) s/p uka

סיבת הפניה

ביקורת לאחר מניסקטומיה לטרלית ברך ימין.
תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

לא ידוע על מחלות במשפחה

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)
S/P ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (05/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
מחלה נוכחית
לאחר UKA מדיאלי בברך ימין.
בדיקה גופנית
נבדק

גפיים: צלקות תקינות, טווח 0-110, רגישות מעל אפיקונדיל פמורלי לטרלי ולאורך ITB. הנפחות בירידה.

סיכום ביקור

לאחר ארתרוסקופיה ומניסקטומיה לטרלית הופיעה תסמונת ITB.
המלצות
המלצה: פיזיותרפיה, טיפול גם בתסמונת ITB, מתיחות ותרגילים.

יש להצטייד בטופס 17 או בתשלום לכל ביקור

ד"ר סוזנה הורוביץ
מנהלת היחידה לבריאות הנפש
מחלקת הפסיכיאטריה
המרכז הרפואי, תל אביב
טל. 03-6941111
פקס 03-6941112

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תש"ל - 1980. ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.



0322081159



035600

קוד הפניה: 162086220

טלפון: 03-63313333

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

פרטי הנבדק:

שם משפחה: וייס	שם פרטי: בתיה	ת.ז.: 6251649
ת.לידה: 01/06/1947	מין: נ	טלפון: 036193504
כתובת: הרב שך 48, בני ברק	מיקוד: 5136947	טל.עבודה/נייד: 0548460280



0006251649

מכון פיזיותרפיה

תלונות: כאבים בכף רגל שמאל בגמשך שבועיים

ממצאים: רגישות תחת עקב שמאל, קשת גבוה, ללא חסר N-V
 מומלץ: נטילת משככי כאבים לפי הצורך, נטילת NSAIDS באישור רופא מטפל, טיפול מקומי - משחות + חימום, המלצות לפיזיותרפיה, רפואה משלימה, מעקב רופא מטפל, ביקורת.

אבחנה:

- FOOT PAIN
- PLANTAR FASCIITIS

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERTENSION (10/2019)
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: -NEG - 02/11/2004

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

מעש/ת: לא

סיבת ההפניה: טיפול בכאבים בכף רגל

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 12/02/2020 עד תאריך - 10/08/2020

נא להגיע עם מסמכים רלוונטיים

12/02/2020

תאריך

חתימה וחותמת

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מימון סדר ממשלתי
מספר תעודת זהות: 51544
אזורי תל אביב
למחלקת רפואה



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	72	מין:	נקבה	שם האב:	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשואה
ת. ביקור:	12:02 21/08/2019	מספר ביקור:	2331220	גורם מממן:	מכבי	טלפון:	054-8460280	סוג דם:	yaelan	
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק	גורם מפנה:								
ארץ לידה:										

אבחנות בביקור

- S/P TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154) UKA
- DERANG POST LAT MENISCUS (Right) (71743)

סיבת הפניה

לאחר UKA ברך ימין לפני כ-7 חדשים. רגליה טוב

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

מאז החליקה, מאז כאבים יותר לטרל"ים, תחושת כובד.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: תפיחות, טווח 5-110, רגישות לטרלית וקדמית. צלקת ונקינה.

תוצאות דימות

MRI - עמדה טובה של התותבת, קרעים חלקיים של מניסקוס לטרלי עם כוונת מלציה חלקית.

סיכום ביקור

סובלת מהבעיה הנ"ל

המלצות

המלצה: לשקול ארתרוסקופיה ברך ימין.
המשך פיזיותרפיה והידרותרפיה

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מספר 17 הרב פוברסקי בני ברק
מספר טל: 03-5771111
אנדרסון חל'אניס



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מחלקת אשפוז יום ניתוחי

מנהל יחידה: פרופ' וקסלר נתן מר. 11451
אח/ות אחראית: איונוב סרגיי
טלפון: 03-5771196 פקס:

מכתב שחרור מא. יום

וייס בתיה 6251649

ת. לידה:	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב:	מנחם	מצב משפחתי:	נשוי/אה
ת. קבלה:	05/09/2019	2338776		ת. שחרור:	05/09/2019	גורם מממן:	מכבי
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק			טלפון:	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה:				גורם מפנה:			brachaa

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 05/09/2019

אבחנות בשחרור

- DERANG LAT MENISCUS NEC (Right) (71749)

הניתוח

ARTHROSCOPY OF KNEE
Z80.26 (Right) 05/09/2019

תחלואה נלווה

- Hypertension (401)

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) (03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) (21/01/2019)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע על מחלות במשפחה

פורמט ניתוח

ממצאים:

נמצא קרע מנותק של מניסקוס לטרלי, שזז קדימה. כונדרומלציה כללית דרגה 2. הרצועות הצולבות המשכיות. עמדה תקינה של UKA, עם מעט צביתה של שארית של מניסקוס מדיאלי.

מהלך הניתוח:

בוצעה מניסקטומיה לטרלית והטריה של שארית מניסקוס מדיאלי

חסי רפואי

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מיטות של די סשה ומסלול יז
סמך למקומה דר טמא ליש סוקר
אפוסטול חל אכז
אפוסטול חל אכז



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מ.ר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649

ת. לידה	01/12/1946	גיל: 72	מין: נקבה	שם האב	מנחם	מצב משפחתי	נשואה
ת. ביקור	08:56 18/09/2019			מספר ביקור	2345765	גורם מממן	מכבי
כתובת	הרב שך 48 בני ברק			טלפון	054-8460280	סוג דם:	
ארץ לידה				גורם מפנה			yzada

אבחנות בביקור

- ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (Z80.26)
- TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (z8154) UKA medial

סיבת הפניה

לאחר נפילה כחודש וחצי לאחר UKA ברך ימין, אז הופיעו כאבים והגבלה בתנועות הברך. בעיקר בישור. התקשתה ללכת.

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

לא ידוע על מחלות במשפחה

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP הערה: 03/06/2018)
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4 הערה: 21/01/2019)
S/P ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (05/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

ביקורת לאחר מניסקטומיה חלקית.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: צלקות תקינות, ישור 0, כיפוף 110 עם רגישות, תפיחות קלה של הברך. שיפור בכאבים לטרלים.

סיכום ביקור

התאוששות תקינה אחרי ניתוח

המלצות

המלצה: אם היה קרע של מניסקוס לטרלי עם מגבלה לפני ניתוח UKA, אזי ניתוח זה לא היה מתבצע, אלא ניתוח TKR. לכן הסבירות הינה, שהקרע של המניסקוס הטרלי הופיעו עקב נפילה שלאחר ניתוח החלפת ברך חלקית.



0016856965



031833

קוד הפניה: 151840005

טלפון: 03-6331333

פקס: 03-6331334

כתובת: הרב שך 60, בני ברק

ד"ר ברקוביץ חגי

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחה ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

שם משפחה: וייס

שם פרטי: בתיה

ת.ז.: 6251649

טל.עבודה/נייד: 0548460280

טלפון: 036193504

מין: נ

ת.לידה: 01/06/1947

מיקוד: 5136947

כתובת: הרב שך 48, בני ברק



0006251649

מכון

שם המכון: מעייני הישועה - אורטופדיה ברכיים

תלונות: הולטר ל"ד תקין.

ביקורת אורטופדיה ברך.

החמרה בכאבים.

ברקע PKR RT MED לפני כשנה. RT LAT MENISC TEAR REPAIR לפני כחצי שנה.

• FILL OUT FORMS

אבחנה:

בעיות ידועות:

- OSTEOPENIA (11/2004) MILD
- HYPERTENSION (10/2019)
- HYPERLIPOPROTEINEMIA TYPE IIB OR III (18/10/2006)
- HYPERTRIGLYCERIDEMIA (2000)
- PREDIABETES (28/01/2019)

רגישויות: 02/11/2004 - NEG.

תרופות קבועות:

EXFORGE FCT 160/10 X28 1X1X28
 STATOR 20MG X 28 1X1X28
 OMACOR 1000MG X28 1X2X28

מעש/ת: לא

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

01/12/2019

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/12/2019 עד תאריך - 29/05/2020

****חסי רפואי****

Mayanei Hayeshua Medical Center
17th St. Powarski, Bnei Brak, Israel.
51544. Tel: 03-5771111



מרכז רפואי
מעני הישועה
מיטת של ד"ר ששה ורטהייז דר
סמור (מחלקת רפואת עור ומקור
אנטיסטת תל אביב
יפנתקן קר נלם



המרכז הרפואי מעני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

מרפאה אורטופדיה כללית

מנהל מחלקה: דר' הולצר איתי מר. 34063
אח/ות אחראית:
טלפון: 03-5770535 פקס: 03-5770556
מוקד זימון תורים: 03-5771188

סיכום ביקור

ויס בתיה 6251649					
ת. לידה:	01/12/1946	גיל:	73	מין:	נקבה
ת. ביקור:	16/07/2020	10:06			
כתובת:	הרב שך 48 בני ברק				
ארץ לידה:	גורם מפנה:				
	אבידאר				
	טלפון:	0548460280			
	גורם מממן:	גורם ממומן:			
	מכבי				
	נשואה				
	מנחם	1506626			
	שם האב:				
	מספר ביקור:				
	מספר ביקור:				
	מספר ביקור:				

אבחנות בביקור

- S/P TOTAL KNEE REPLACEMENT (Right) (28154)

uka

סיבת הפניה

טופלה בפיזיותרפיה עקב כאבים שלאחר UKA, עדיין כאבים giving ways.

תחלואה נלווית

- Hypertension (401)

לא ידוע על מחלות במשפחה

ניתוחים בעבר

S/P Excisional biopsy (Right)
(EXCISIONAL BIOPSY RIGHT UPPER LIP) 03/06/2018)) (הערה:
S/P ARTHROPLASTY OF KNEE AND ANKLE (Right)
(Medial Condylar Replacement, Cementless Oxford: Femu - Smal, Tibia - A, Meniscus - 4) 21/01/2019)) (הערה:
S/P ARTHROSCOPY OF KNEE (Right) (05/09/2019)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

מחלה נוכחית

עיקר הכאבים בצד הטרלי של הברך.

בדיקה גופנית

נבדק

גפיים: לאחר UKA מדיאלי, ומניסקטומיה לטרלית אינה מסתדרת. ציר תקין, תפיחות של הברך, עיקר הרגישות לטרלית.

תוצאות דימות

EMG -מק לעצב הסורל, מימין, יתכן רדיקולופטיה.

סיכום ביקור

עקב חוסר שיפור לאחר UKA מדיאלי, ומניסקטומיה לטרלית בברך ימין, מומלץ לשקול רויזיה לTKR.

Herzliya Medical center
8 Hahoshlim St, Herzliya,
4672408
Tel: 09-959-2555



הרצליה מדיקל סנטר
רחוב החושלים 8, הרצליה, 4672408
טלפון: 09-959-2555

הופק על ידי דר' אוחנה נסים
21:03
10/11/2020

סיכום ביקור במרפאת מומחים

דר' אוחנה נסים
מומחה באורטופדיה
ולניתוחי עמוד
שדרה

שם המטופל: יוסי בתיה	מספר זיהוי: 6251649	מספר תיק: 5157273
שם האב:	תאריך לידה: 07/02/1947	מין: נקבה
כתובת:	טלפון: הרב שייך 48, בני ברק	תאריך ביקור: 10/11/2020
מחלקה:	טלפון נוסף: 0548460280	גורם מממן: פרטי
	מרפאות מומחים	

שם הרופא
רופא: דר' אוחנה נסים מ.ר. 24645

סיבת הפניה

ביקור מתאריך 10.11.2020:
לפני כשנה וחצי עברה ניתוח החלפה חלקית של ברך ימין - מדור מדיאלי.
חודש וחצי לאחר הניתוח היא הלכה לבריכת שחייה ונפלה על הרגל המנותחת. מוסרת כי עקב הנפילה אובחן קרע במיניסקוס
הלטרי.
לאחר כמה חודשים עברה ניתוח במיניסקוס אך זה לא עזר.
מתארת כאבים חזקים מאוד באזור הברך. מתארת קושי משמעותי בכיפוף הברך.
יש קרינה של הכאב לאורך שוק ימין. מתארת תחושה של מעין צביטות. שוללת נימול.
לא מסוגלת ללכת ק"מ-ברציפות: יתוך מספר צעדים תחוש נוקשות ברגל וקושי להותייד.
מתארת החמרה נוספת בכאב בעת ירידה במדרגות ובקיפול הברך. כמו כן, מתארת החמרה בעת ישיבה ממושכת.
אין כאב לילי. בקימה בבוקר, חשה נוקשות ברגליים ותחושת כבדות.
אין החמרה בכאב בעת שיעול או עיטוש.

רקע רפואי:
ל"ד מאוזן.
בריאה.

בדיקות עזר ברכיב

בדיקה	תאריך	תוצאה
CT	26/10/2020	היצרות פרומינלית חז"צ L3-4. היצרות דומה פלוס היצרות התעלה בצורה בינונית ב-L4-5.
CT	06/11/2019	עמ"ש מותני. שיניים ספונדילוטיות קלים. היצרות פרומינלית קלה ב-L3-4, L4-5. בגובה L4-5 יש היצרות בינונית של התעלה.

בדיקה גופנית

בדיקה גופנית מתאריך 10.11.2020:

תבנית הליכה: תקינה, ללא צליעה, אין שימוש בעזרי הליכה.

גב תחתון: בהתבוננות מראה תקין, מישוש ללא כאב אין ספזם שרירי, תנועת הגב התחתון: שמורה.

גפיים תחתונות: מראה תקין, אורך הרגליים שווה, ציר שמור. מבחן SLR תקין בשני הצדדים, CROSS שלילי. כוח גס שמור בכל קבוצות השרירים ברגליים בדרגה 5/5, תחושת מגע וכאב שטחי שמורה בכל הדרמטומים ושווה בשתי הרגליים. החזרי פיקה חסרים בצד ימין ואכילס הופקו. אין קלונס ובבדיקת ההחזר ע"ש בבינסקי תגובה פלקסורית תקינה. דפקים פריפריים נמושו תקינים בכפות



שם המטופל:	וייס בתיה	מספר זיהוי:	6251649	מספר תיק:	5157273
------------	-----------	-------------	---------	-----------	---------

הרגליים. בדיקות מפרקי הירכיים תקינה.

בדיקה מכוונת למפרקי הברכיים: מצד ימין צלקת תקינה בקו האמצע ומעט מדיאלית. בכיפוף מלא חשה כאב ניכר בברך. רגישות ניכרת בסדק מפרקי מדיאלי. יציבות שמורה. מראה תקין, מישוש אין כאב ממוקם יש נוזל חופשי בכמות בינונית במפרק. תנועה פטלרית תקינה. טווח התנועה בברך: שמור וכאמור - כאב בכיפוף מקסימלי. יציבות קדמית-אחורית וצדדית שמורה. מבחנים מניסקליים תקינים.

סיכום

למטופלת כאב ממוקד במפרק הברך הימני.
יש נוזל חופשי במפרק, רגישות ניכרת בסדק מפרקי מדיאלי והחמרה ניכרת בכאב בכיפוף מקסימלי.
אין ממצאים טירולגיים חריגים.
אין תסמונת שורשית.
עברתי על שתי בדיקות CT. קיימים ממצאים ניונים בדרגת חומרה קלה. ולדעתי הם אינם מסבירים את הכאב בברך ימין.
נראה כי מקור הכאב בהפרעה פנימית ולא מדובר בכאב מוקרן מהגב.
תחזור להמשך בירור במסגרת מרפאת ברך - מופנית לבדיקתו של עמיתי פרופ' רונן דבי.

חתימה:

נחתם ע"י: דר' אוחנה נסים מ.ר. 24645

מ.ר. 24645 מ.ר.מ. 343
בי"ח מאיר כפר-סבא
הח. מומחה
הח. האורתופדי



•

•
•
•
•
•
•

•
•

•

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, 06251649 מס', מרחוב, יום 48 חמ חמ,
ת.ז. מס' 06251649, מרחוב, יום 48 חמ חמ,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או להיות באי כוחי במשפט של
נגד בענין תאונת דרכים מיום 4.3.19
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני 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. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם 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 25 לחודש 2 שנה 2020

חתימה: בועז / גל X

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין

