

17.4.22

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
כלל חברה לביטוח בע"מ
מרחוב ראול ולנברג 36, ת.ד. 37070 תל אביב 613902

ח.נ. שלום רב,

הנדון: סמדר שמואל, ת.ז. 056672413
מס' פוליסה 8457821

הנני מייצג את מרשתי שבנדון והריני מתכבד לפנות כדלקמן:

1. מכתבי על נימוקיו כפי שיפורטו להלן עוסק בהחלטותיכם הנוגעות לזכאותה של מרשתי לתגמולי ביטוח לעבר ולמצבה היום וכפועל יוצא מכך זכאותה לעתיד.
2. במה דברים אמורים – בהחלטותיכם כפי שבאו לידי ביטוי במכתביכם, בין היתר, מתאריך 17.6.2020 ומתאריך 30.6.2021 קבעתם כי מרשתי הינה באי כושר חלקי בשיעור של 36%.
3. החלטתכם זו אינה עומדת בקנה אחד עם מצבה הרפואי אשר הלך והתדרדר עם השנים ולצערנו ממשיך להתדרדר ולהחמיר.
4. מהתיעוד הרפואי שהיה מצוי בפניכם עולה בבירור כי קיים קושי והגבלה משמעותיים אשר מביאים עימם כמובן אובדן כושר וחוסר יכולת לתפקד בשיעור גבוה יותר (משמעותית) מזה שנקבע על ידכם.
5. כידוע לכם, מרשתי סבלה ממספר פגימות, בין היתר, בתחום האורתופדי והנירולוגי אשר מגבילות ומשפיעות על כושרה ותפקודה.
6. בשל כך, בשנת 2013 נקבע ע"י רופאה תעסוקתית כי מרשתי מסוגלת לעבוד בהיקף של 5 שעות בלבד וכך גם היה בעבודתה בבנק דיסקונט.
7. נכותה הצמיתה בביטוח הלאומי, ענף נכות כללית, הינה בשיעור של 48% המורכבת מנכויות כדלקמן:

א. כאבים והגבלה בתנועות הצוואר – 15%.

ב. כאבים והגבלה בתנועות כתף ימין – 8%.

ג. מרפק טניס ימין – 10%.

ד. פריצות דיסק בגב התחתון – 25%.

סה"כ: 48% נכות לצמיתות.

*רצ"ב פרוטוקול והחלטת המל"ל מיום 15.1.2015.

8. כבר בשלב זה מתבקש כי דרגת אי כושרה ותגמולי הביטוח לה היא זכאית (בעבר) לא יכולה לפחות מן ההחלטה האמורה (שגם היא על הרף הנמוך!).

9. כפי שצויין לעיל, בשנים האחרונות חלה החמרה במצבה אשר הביאה עימה צורך בהזרקות תחת שיקוף וטיפול תרופתי כמו גם המשך מעקב רפואי אינטנסיבי.

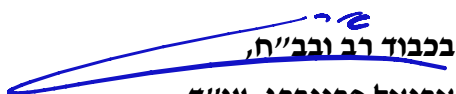
10. בנוסף להחמרה בפגימות מהן סבלה שהחריפו כאמור, החלה מרשתי לסבול מכאבים והגבלה בתנועות כפות הידיים. בעטייה של ההחמרה הופנתה מרשתי, בין היתר, לטיפול במסגרת מרפאות כאב.

11. מספר הזרקות שניתנו לה בעמוד השדרה לא הפיגו את הכאב והוחלט על המשך טיפול ומעקב אורתופדיים, המשך קבלת זריקות תחת שיקוף, נטילת טיפול תרופתי משמעותי, ומעקב רציף.

12. מחמת הקושי נאלצה מרשתי להפסיק את עבודתה מיום 31.12.20.

13. לאור כל האמור לעיל ועל מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות, אבקשכם לעיין באמור על נספחיו, להורות על תשלום תגמולי ביטוח לתקופת העבר ותשלום תגמולי ביטוח לעתיד במלואם.

רצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים על ידי מרשתי שבנדון.


בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד

טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 08-6741158
שעות מענה: א-ה 8:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 8:00-12:30

נכות

www.bil.gov.il
המוסד לביטוח לאומי

סניף: אשקלון
הנשיא 101
אשקלון 7832810



תיק: 05667241-3

דף 1 מתוך 1

לכבוד
סמדר שמואל
השריונאים 8
אשקלון 7847012

771-014-234

תיק: 05667241-3
ח' בשבט, תשע"ה
28 בינואר 2015



-- רשום --

הנדון: קצבת שירותים מיוחדים - תביעתך מ- 16/11/2014

אנו מביאים לידיעתך, כי דחינו את תביעתך לקצבת שירותים מיוחדים בהסתמך על תקנה 10א(א) לתקנות הביטוח הלאומי (מתן שירותים מיוחדים), התשל"ט - 1978.

הסיבה לדחייה היא כי נקבעו לך פחות מ- 75% נכות רפואית רופא מוסמך קבע לך 48% נכות רפואית לצורך שירותים מיוחדים (החל מיום 16/08/2013).

אם חלילה תחול החמרה במצבך הרפואי, ניתן להמציא אישורים רפואיים חדשים המעידים על החמרה, ונבדוק זכאותך על פי כל תנאי הזכאות הקבועים בחוק. לנוחותך, מצורף העתק פרוטוקול הוועדה הרפואית.

זכותך לערור על החלטה זו בפני ועדה רפואית לעררים בתוך 60 יום מקבלת הודעה זו. ערר מנומק בכתב יש להגיש בסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. הוועדה לעררים רשאית לאשר, לבטל או לשנות את ההחלטה הזו.

אם הוועדה תקבע לך יותר מ- 75% נכות רפואית, תיבחן זכאותך מחדש.

בכבוד רב,

שפרן נאור
פקיד/ת תביעות
נכות כללית

56672413 מס' זהות / דרכון 25 סוג מסמך	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	סיבת האבחון תביעה ראשונה תביעה חוזרת לאחר דחייה תום זמניות מ שר"מ בדיקה מחדש למקבל קצבה
---	--------------------------------------	--

המוסד לביטוח לאומי
ביטוח נכות

ת. תביעה: 16/11/2014
תביעה ראשונה
אבחון רפואי



1 סניף מגורים אשקלון סניף הועדה רחובות מס' ועדה 43027 תאריך האבחון 15/01/2015

פרטי התובע

שם משפחה

שמואל

שם פרטי

סמדר

מין

☐ זכר ☒ נקבה

תאריך לידה

27/11/1960

מספר זהות

56672413

כתובת

רחוב

השריונאים

מס' בית

8

דירה

תא דואר

דואר אלקטרוני

יישוב

אשקלון

מיקוד

7847012

טלפון נייד

508694639

טלפון קווי

מסמכים שעמדו בפני הועדה

תאריך המסמך

סוג המסמך

תאריך המסמך

סוג המסמך

1. 21.8.11

החזרה לשלשן לראיית סיכום

27.4.14

החזרה לשלשן לראיית סיכום

2. 2.11.14

33 בלתי

11.5.16

11.5.16

3. 20.2.14

MMI

8.10.14

8.10.14

4. 24.2.14

פרטי

10

10

5. 19.6.12

כרטיס יסודי

11

11

6. 6.3.14

אורטל פד

12

12

פרוטוקולים נוספים שעמדו בפני הועדה:

☐ נפגעי עבודה

☐ נפגעי איבה

☐ אחר

אחוז הנכות הרפואית שנקבע באבחון מתאריך

אחוז הנכות הרפואית המשוקלל לנכות

לשר"מ

מתאריך:

עד תאריך:

אחוז לסעיף

סעיף ליקוי צמיתה

אחוז לסעיף

סעיף ליקוי זמנית

הדיון מתקיים ללא נוכחות התובע - הסיבה:

☐ סיכום דיון לאחר קבלת מסמכים ☐ מעל 90% נכות רפואית ☐ הסכמת התובע ☐ סיכום חוות דעת - יש סף רפואי מזכה

שם התובע שמואל שמדר	מספר זהות 5 6 6 7 2 4 1 3	מס' ועדה 43027	תאריך האבחון 15/01/2015
---------------------------	------------------------------	-------------------	----------------------------

6 אימות פרטי התובע: פרטי התובע והזהות אומתו לפי ☒ ת.ז. ☐ דרכון ☐ רישיון נהיגה ☐ אחר ☐

בעת הדיון נוכח גם: ☐ עו"ד: שם _____ ☐ מס' רישיון _____

☐ מלווה: שם _____ ☐ קרבה _____ ת.ז. _____

☒ האם קיבל חוות דעת רפואית/טופל/קיימת הכרות עם דופא הועדה? ☒ לא ☐ כן - שם הרופא _____

☐ הדיון לא מתקיים, הסיבה: ☐ התובע הוזמן ולא הופיע ולא ניתן לדון ללא נוכחות ☐ אינו מבין את מהות ההזמנה ☐ הועדה נפסלה, הסיבה: _____

אישור הרופא המוסמך: _____ מזכיר הישיבה: _____ תאריך: _____

תולדות המקרה והתלונות מפי התובע (אנמנזה מלאה כולל: כל התלונות והליקויים, טיפולים שמקבל, שמות המוסדות בהם מטופל והרופאים):

בת 55, סבלת לפני פרצות זיסק, זה התחיל ב 2008 גוף פרצות זיסק צווארי, ב 2009 התחיל בעצם בלתי מקונה ונלך

אקטית נפשוני, היכולת רעה, כחלופה, ביקור

זלתי נחת מאיבת זיסק, לא עצה

מבולת גם עם בעיה בנחש ואמרפק, של פה נפוצין

זי נכירות ונלך

במשך שנה וחצונו חוצץ הייתי בבית משכנת

האם התובע עובד כיום?	☐ לא ☒ כן	תאריך הפסקת עבודה _____ סיבה: _____
השכלה	סוג עבודה אחרונה _____ תקופת עבודה (חודשים/שנים) _____	מספר שעות עבודה ביום 5 ימים בשבוע חצי משרה
הכשרה מקצועית	סוג עבודה נוכחית _____ מתאריך _____	סוג תעודה _____
אני מאשר כי הפרטים שנרשמו בסעיפים בעמוד זה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית.	אני מסכים להיבדק ע"י הרופא המוסמך: ☒ כן ☐ לא, הסיבה _____	שם הרופא המוסמך: שואב לב
חתימת התובע	חתימת המלווה	בהעדר חתימת התובע/מלווה, חתימת הרופא

שם התובע
שמואל
סמדר

מספר זהות

מס' ועדה

תאריך האבחון

15/01/2015

43027

5 6 6 7 2 4 1 3

12

הליקויים הרפואיים

מצורף פירוט המשך ליקויים: ☒ כן ☐ לא

האם הליקוי גובע מהתאונה?	נכות רפואית	נכות בלבד	נכות ושי"מ	מנופה	אחוזי הנכות	חרג	מוראם	סעיף במבחנים		הליקויים
								עיקרי	משנה	
* לא	כן	1	2	0	15	ח	מ	37	5-א-ב	כאבים בצוואר
* לא	כן	1	2	0	8	ח	מ	41	4-א-ב	כאבים כתף ימין
* לא	כן	1	2	0	10	ח	מ	35	1-ב	מחנק טנטי ימין
* לא	כן	1	2	0	25	ח	מ	37	7-ב-ג	פרכיות צוואר ימין
* לא	כן	1	2	0		ח	מ			
* לא	כן	1	2	0		ח	מ			
* לא	כן	1	2	0		ח	מ			
* לא	כן	1	2	0		ח	מ			

* לבירור הקשר הסיבתי בין הליקויים לתאונה יש להזמין המסמכים הבאים:

אחוז הנכות הרפואית המשוקלל

לנכות	לשר"מ	מתאריך	עד תאריך	יציבה/ זמנית
48	48	15.1.15		☒ יציבה ☐ זמנית

13

הערכת הרופא המוסמך והמלצותיו

☐ התובע מסוגל להשתמש בקצבה באופן יעיל ואחראי	☐ לא	☒ כן
☐ התובע מסוגל להשתמש בסכום כספי גדול יחסית ובאופן יעיל ואחראי	☐ לא	☒ כן
☐ התובע מתמצא במקום ובזמן לרבות במוסדות הפועלים בקהילה	☐ לא	☒ כן
☐ מומלץ ליזום תביעה לשר"מ?	☐ לא	☒ כן
☐ מומלץ ליזום תביעה לניידות?	☐ לא	☒ כן
☐ האם ניתן למסור מסמך זה לידי התובע?	☐ לא	☒ כן
☐ האם יש מקום להעביר דיווח למכון לבטיחות דרכים?	☐ לא	☒ כן

חתימת הרופא המוסמך:

אני מצהיר בזאת כי:

א. לא נתתי לתובע חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי.

ב. איני הרופא המטפל של התובע.

ג. לא קיימת קרבה משפחתית / היכרות אישית ביני לבין התובע.

ד. לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובע.

ה. לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה / מנהל בית החולים בו אני עובד.

ד"ר שמואל סמדר
מומחה לרפואת אורתופדיה
מ.ר. - 23585
ה.נ. - 574382274

תאריך 15/01/2015 שם הרופא שואב לב מומחיות אורטופד חתימת וחותמת *

אני מצהיר בזאת שלא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני לבין התובע ואיני נמצא בניגוד עניינים ע"פ הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

תאריך 15/01/2015 שם מזכיר הישיבה מנחם סיגל חתימת וחותמת * מזכירת הישיבה

ת.ז:	1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	27/11/1960
כתובת:	השריונאים 8 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273				



הפנייה לבדיקת - MRI

הבדיקה הדרושה: **MRI עמוד שדרה - 88.9313**

תלונות החולה:

• בת 58

סובלת מכאבי צוואר שקורנים לשכמה ימנית, כתף ימין, לזרוע ימין עד לשורש כף יד ימין וזרמים באצבעות כף יד ימין, מתארת הקלה מסויימת בהרמת יד מעל לראש, כמו כן כאב סביב כתף ימין

בהדמייה: ב 2008 ב MRI צווארי הודגם בלט דיסק אחורי עם לחץ שק טקאלי C4-5 C67 פרטרוזיה דסקלית גדולה אחורית אמצעית ויותר ימנית חלקה פורמינלית US כתף ימין נטנדיניטיס SSP ללא קרע כתף ימין ללא דלדול SSP טווח מלא תפס מחשיד מימין בבדיקת הצוואר: כאובה, רגישות פאראוורטברלית ומעל השכמות, טווח: כיפוף יישור רוטציות בנדינג מוגבל אנטלגית

סיבוב ימינה של הראש מפיק כאב לאורך השכמה וכתף ימין

גפיים עליונות: תחושה שמורה, כח גס ביספס טריספס דלטואיד ברכיורדיאליס, מכופפי ומיישרי שורש כף יד ואצבעות 5/5, החזר טריספס ביספס ברכיורדיאליס שווה דו"צ, הופמן טרמנר שלילי רושם של שילוב בעיות דיסקופתיה צווארית סבאקוטית ונטנדיניטיס SSP עם ביטוי קליני משמעותי

EMG - 20.12
very mild Rt CTS
chronic denrvation Rt C67

CT: בליטה דיסקית ב L5-S1 ללא שינוי מ- CT קודם 28.2.13 - כאבים ממשיכים

כעת החמרה עם הופעת כאבים גם ברגל ימנית עד לברך

1.5 - ממשיכים כאבי גב תחתון ללא שינוי, בנוסף כאבי כתף שמאל

כאבים במרפק ימין ב lateral epicondyle

1.8 -

מתארת כאבי גב גבי בנוסף לכאבי צוואר עם הקרנה לאורך יד ימין וכאבי גב תחתון עם הקרנה לשתי גפיים תחתונות

17.10.13 - מתארת חודשיים קושי בהתחלת השתנה, תכיפות במתן שתן

חזרה ל-6 שעות עבודה, אך לא מסתדרת - כאבים מוחמרים אחרי עבודה ממושכת בישיבה

כעת בהתקף, כאבים שוב החמירו

ת.ז: 1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 27/11/1960
כתובת:	השריונאים 8 אשקלון	מיקוד: 78470	טלפון: 008-6737273				



26.1.14 - כאבי גפה עליונה ימנית ממשיכים

בבדיקה - ללא שינוי

עדיין כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כאבי כתף עם חריקות בהנעת גפה

רגישות עזה ב lateral epicondyle

20.2 - כאבים ממשיכים

ללא שום הטבה מדיקור סיני

החמרת כאבים

כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כתף אחורי ומרפק - הטבה מהזרקה מקוית לפחות מחודש

6.3 - עברה MRI - פריצת דיסק C45 67

27.4.14 - נבדקה ע"י פרופ' מירובסקי - בשלב זה תמשיך טיפול שמרני כולל, GABAPENTIN,

BREXIN

בשלב הבא תשקל אופצית הזרקה אפידוראלית במרפאת כאב

8.10.14 - ללא שינוי לטובה מטיפול

כאבים החמירו

מופנת לרופא תעסוקתי, למרפאת כאב

8.2.15 - כאבי צוואר עם הקרנה ליד ימנית ממשיכים, SPURLING TEST חיובי

נימול באצבעות 34 כף יד ימין

בנוסף - dorsal ganglion בשורש כף היד

15.3 - ביקרה במרפאות חוץ באסף הרופא - מהמלץ המשך טיפול שמרני כולל פילטוס

עברה US - מתחת לגיד המיישר של אצבע שלישי, הודגם גנגליון ציסט בגודל X8 X4 מ"מ

19.4.15 - כאבים החמירו לאחרונה, מסתדרת עם TRAMADOL

ב 19.3 קיבלה הזרקה מקומית באזור גנגליון גבי בשורש כף יד ימין, הטבה, כאבים פחתו,

דיסקולורציה מעל אזור הזריקה

5.7.15 - הקרנת כאבים לגפיים, הרגשת פראסטאזיות באצבעות 234 כף יד ימין, גפה תחתונה

שמאלית

גוררת רגל שמאל

בסיכום: חולה עם בעיה דיסקית בע"ש צוארי ומותני, טיפול שמרני ממושך כולל הזרקות במרפאות

כאב ללא הטבה במצבה, נשארים שינויים נוירולוגיים, לדעתי, מוגבלת בעבודה פיזית

21.9 - כאבים החמירו לאחרונה

ללא פחת נוירולוגי חדש

קיבלה הזרקת diprosan

3.11 - כאבי כתף ממשיכים, מוגבלת בתנועות

כאבים רדיקולופאטיים

בנוסף - כאבי שורש כף יד ימין אולנריים דיסטלית מצלקת ניתוחית

31.05.18 - כאבים ממשיכים, היום מלינה על כאבים מפוזרים בצוואר עם הקרנה ליד ימין, יותר

בפיזור C5, כאבי ברכיים, כאבי גב תחתון, כאבי שורש כף יד ימין - חזר ganglion

מתקשה בישיבה ממושכת

חזרו נפיחות וכאבי גב שורש כף יד ימין, ידוע על dorsal ganglion

עבודת כפיים

ת.ז:	1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	27/11/1960
כתובת:		השריונאים 8 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273			

בבדיקה - תפיחות ורגישות במישוש במדורים 34
 US - סינובייטיס של מדור 6 ללא ganglion
 מממשיכה בטיפול ב tramadex po

15.05 - כאבים ברכיים חוזרים, מתקשה בקימה מישיבה, התחלת הליכה
 כאבי גב תחתון ממשיכים, בעבר טופלה במרפאת כאב

11.12 - ביקרה במרפאת כאב בבאר שבע - מומלץ לבצע MRI ע"ש צווארי ומותני לפני התחלת
 טיפול בהזרקות (דר' סמוליאניצקי, אסותא, באר שבע)

אבחנות:

- INTERVERTEBRAL DISC DEGEN - LUMBAR , L4-5 percutaneous discectomy 22.7.10
- CERVICAL SPONDYLOSIS NO MYELOPATHY , C45 C67 disc herniation

שאלות לבדיקה:
 ע"ש צווארי

לפי המלצת מומחה בכאב לפני הטיפול בהזרקות SRNB

רופא/מטפל:	ד"ר גולודניצקי יאן	רשיון:	30398		
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	08-6741741		
כתובת:	הגבורה 11 אשקלון				

www.meuhedet.co.il

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 11/12/2019
תאריך הדפסה: 11/12/2019

ת.ז:	1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	27/11/1960
כתובת:	השריונאים 8 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273				



הפנייה לבדיקת - MRI

הבדיקה הדרושה: **MRI עמוד שדרה - 88.9313**

תלונות החולה:

• בת 58

סובלת מכאבי צוואר שקורנים לשכמה ימנית, כתף ימין, לזרוע ימין עד לשורש כף יד ימין וזרמים באצבעות כף יד ימין, מתארת הקלה מסויימת בהרמת יד מעל לראש, כמו כן כאב סביב כתף ימין

בהדמייה: ב 2008 ב MRI צווארי הודגם בלט דיסק אחורי עם לחץ שק טקאלי C4-5 C67 פרוטרוזיה דסקלית גדולה אחורית אמצעית ויותר ימנית חלקה פורמינלית US כתף ימין נטנדיניטיס SSP ללא קרע כתף ימין ללא דלדול SSP טווח מלא תפס מחשיד מימין בבדיקת הצוואר: כאובה, רגישות פאראוורטברלית ומעל השכמות, טווח: כיפוף יישור רוטציות בנדינג מוגבל אנטלגית סיבוב ימינה של הראש מפיק כאב לאורך השכמה וכתף ימין גפיים עליונות: תחושה שמורה, כח גס ביספס טריספס דלטואיד ברכיורדיאליס, מכופפי ומיישרי שורש כף יד ואצבעות 5/5, החזר טריספס ביספס ברכיורדיאליס שווה דו"צ, הופמן טרמנר שלילי רושם של שילוב בעיות דיסקופתיה צווארית סבאקוטית וטנדיניטיס SSP עם ביטוי קליני משמעותי EMG - 20.12: very mild Rt CTS chronic denrvation Rt C67 CT: בליטה דיסקית ב L5-S1 ללא שינוי מ- CT קודם 28.2.13 - כאבים ממשיכים כעת החמרה עם הופעת כאבים גם ברגל ימנית עד לברך 1.5 - ממשיכים כאבי גב תחתון ללא שינוי, בנוסף כאבי כתף שמאל כאבים במרפק ימין ב lateral epicondyle 1.8 - מתארת כאבי גב גבי בנוסף לכאבי צוואר עם הקרנה לאורך יד ימין וכאבי גב תחתון עם הקרנה לשתי גפיים תחתונות 17.10.13 - מתארת חודשיים קושי בהתחלת השתנה, תכיפות במתן שתן חזרה ל-6 שעות עבודה, אך לא מסתדרת - כאבים מוחמרים אחרי עבודה ממושכת בישיבה כעת בהתקף, כאבים שוב החמירו

ת.ז: 1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 27/11/1960
כתובת:	השריונאים 8 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273		



26.1.14 - כאבי גפה עליונה ימנית ממשיכים

בבדיקה - ללא שינוי

עדיין כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כאבי כתף עם חריקות בהנעת גפה

רגישות עזה ב lateral epicondyle

20.2 - כאבים ממשיכים

ללא שום הטבה מדיקור סיני

החמרת כאבים

כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כתף אחורי ומרפק - הטבה מהזרקה מקוית לפחות מחודש

6.3 - עברה MRI - פריצת דיסק C45 67

27.4.14 - נבדקה ע"י פרופ' מירובסקי - בשלב זה תמשיך טיפול שמרני כולל GABAPENTIN,

BREXIN

בשלב הבא תשקל אופצית הזרקה אפידוראלית במרפאת כאב

8.10.14 - ללא שינוי לטובה מטיפול

כאבים החמירו

מופנת לרופא תעסוקתי, למרפאת כאב

8.2.15 - כאבי צוואר עם הקרנה ליד ימנית ממשיכים, SPURLING TEST חיובי

נימול באצבעות 34 כף יד ימין

בנוסף - dorsal ganglion בשורש כף היד

15.3 - ביקרה במרפאות חוץ באספ הרופא - מהמלץ המשך טיפול שמרני כולל פילטס

עברה US - מתחת לגיד המיישר של אצבע שלישי, הודגם גנגליון ציסט בגודל X8 X4 מ"מ

19.4.15 - כאבים החמירו לאחרונה, מסתדרת עם TRAMADOL

ב 19.3 קיבלה הזרקה מקומית באזור גנגליון גבי בשורש כף יד ימין, הטבה, כאבים פחתו,

דיסקולורציה מעל אזור הזריקה

5.7.15 - הקרנת כאבים לגפיים, הרגשת פראסטאזיות באצבעות 234 כף יד ימין, גפה תחתונה

שמאלית

גוררת רגל שמאל

בסיכום: חולה עם בעיה דיסקית בע"ש צוארי ומותני, טיפול שמרני ממושך כולל הזרקות במרפאות

כאב ללא הטבה במצבה, נשארים שינויים נוירולוגיים, לדעתי, מוגבלת בעבודה פיזית

21.9 - כאבים החמירו לאחרונה

ללא פחת נוירולוגי חדש

קיבלה הזרקת diprosan

3.11 - כאבי כתף ממשיכים, מוגבלת בתנועות

כאבים רדיקולופאטיים

בנוסף - כאבי שורש כף יד ימין אולנריים דיסטלית מצלקת ניתוחית

31.05.18 - כאבים ממשיכים, היום מלינה על כאבים מפוזרים בצוואר עם הקרנה ליד ימין, יותר

בפיזור C5, כאבי ברכיים, כאבי גב תחתון, כאבי שורש כף יד ימין - חזר ganglion

מתקשה בישיבה ממושכת

חזרו נפיחות וכאבי גב שורש כף יד ימין, ידוע על dorsal ganglion

עבודת כפיים

ת.ז:	1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	27/11/1960
כתובת:		השריונאים 8 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273			

בבדיקה - תפיחות ורגישות במישוש במדורים 34

US - סינובייטיס של מדור 6 ללא ganglion

ממשיכה בטיפול ב tramadex po

15.05 - כאבים ברכיים חוזרים, מתקשה בקימה משיבה, התחלת הליכה

כאבי גב תחתון ממשיכים, בעבר טופלה במרפאת כאב

11.12 - ביקרה במרפאת כאב בבאר שבע - מומלץ לבצע MRI ע"ש צווארי ומותני לפני התחלת

טיפול בהזרקות (דר' סמוליאניצקי, אסותא, באר שבע)

אבחנות:

- INTERVERTEBRAL DISC DEGEN - LUMBAR , L4-5 percutaneous discectomy 22.7.10
- CERVICAL SPONDYLOSIS NO MYELOPATHY , C45 C67 disc herniation

שאלות לבדיקה:

ע"ש מותני - לפי המלצת מומחה בכאב לפני הטיפול בהזרקות SRNB

רופא/מטפל:	ד"ר גולודניצקי יאן	רשיון:	30398
תחום עיסוק:	אורתופדיה	טלפון:	08-6741741
כתובת:	הגבורה 11 אשקלון		

חתימה וחותמת הרופא

www.meuhedet.co.il

-- רפואי אישי --

תאריך רישום: 17/01/2020
תאריך הדפסה: 17/01/2020

ת.ז: 1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 27/11/1960
כתובת:	השריונאים 8 אשקלון	מיקוד: 78470	טלפון: 008-6737273				



מס. טופס

3030006534

הפנייה לבדיקת - MRI

הבדיקה הדרושה: **MRI תעלה ועמוד שדרה מותני וסקרלי - MRI0021**

תלונות החולה:

- כאבים בגב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל לפי L5, החמרת כאבים בשינוי תנוחה. קושי בהליכה. סיפור של צליעה לסירוגין עם כאב גב תחתון והקרנה לרגליים. לאחר הליכה קצרה יש צורך במנוחה בישיבה. עמידה גם מחמירה את הכאב. בנוסף כאבים בצוואר עם הקרנה ליד ימין. הפרעות במוטוריקה עדינה עמידה והליכה אנטלגית. רגישות במישוש מעל עמוד שדרה, תנועות מוגבלות, כוח גס גפיים תחתונות שמור, תחושה שמורה, לסג חיובי, מפרקי ירכיים- תנועות שמורות. אין הדמיה עדכנית.

אבחנות:

- LOW BACK PAIN
- SPINAL STENOSIS IN CERVICAL REGION

שאלות לבדיקה:

בלטי דיסק? הצרות תעלה? ממצא אחר?



רשיון: 35966

רופא/מטפל: ד"ר לי יבגני

תחום עיסוק: אורתופדיה גב וע.שדרה

טלפון: 08-6741741

כתובת: הגבורה 11 אשקלון

ת.ז:	1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	27/11/1960
כתובת:	השריונאים 00008 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273				

סיכום ביקור

ביקור ב - 09/08/2020 18:42 אצל ד"ר גולודניצקי יאן , אורתופדיה מ.ר: 30398

ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בת 59

סובלת מכאבי צוואר שקורנים לשכמה ימנית, כתף ימין, לזרוע ימין עד לשורש כף יד ימין וזרמים באצבעות כף יד ימין, מתארת הקלה מסויימת בהרמת יד מעל לראש, כמו כן כאב סביב כתף ימין

בהדמיה: ב 2008 ב MRI צווארי הודגם בלט דיסק אחורי עם לחץ שק טקאלי C4-5 C67 פרוטרוזיה דסקלית גדולה אחורית אמצעית ויותר ימנית חלקה פורמינלית

US כתף ימין נטנדיניטיס SSP ללא קרע

כתף ימין ללא דלדול SSP טווח מלא תפס מחשיד מימין

בבדיקת הצוואר: כאובה, רגישות פאראוורטברלית ומעל השכמות, טווח: כיפוף יישור רוטציות בנדינג מוגבל אנטלגית

סיבוב ימינה של הראש מפיק כאב לאורך השכמה וכתף ימין

גפיים עליונות: תחושה שמורה, כח גס ביספס טריספס דלטואיד ברכיורדיאליס, מכופפי ומיישרי שורש כף יד ואצבעות 5/5, החזר טריספס ביספס ברכיורדיאליס שווה דו"צ, הופמן טרמנר שלילי רושם של שילוב בעיות

דיסקופתיה צווארית סבאקוטית

וטנדיניטיס SSP עם ביטוי קליני משמעותי

EMG - 20.12

very mild Rt CTS

chronic denrvation Rt C67

CT: בליטה דיסקית ב L5-S1 ללא שינוי מ- CT קודם

28.2.13 - כאבים ממשיכים

כעת החמרה עם הופעת כאבים גם ברגל ימנית עד לברך

1.5 - ממשיכים כאבי גב תחתון ללא שינוי, בנוסף כאבי כתף שמאל

כאבים במרפק ימין ב lateral epicondyle

1.8 -

מתארת כאבי גב גבי בנוסף לכאבי צוואר עם הקרנה לאורך יד ימין וכאבי גב תחתון עם הקרנה לשתי גפיים תחתונות

17.10.13 - מתארת חודשיים קושי בהתחלת השתנה, תכיפות במתן שתן

חזרה ל-6 שעות עבודה, אך לא מסתדרת - כאבים מוחמרים אחרי עבודה ממושכת בישיבה

- כעת בהתקף, כאבים שוב החמירו
 26.1.14 - כאבי גפה עליונה ימנית ממשיכים
 בבדיקה - ללא שינוי
 עדיין כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כאבי כתף עם חריקות בהנעת גפה
 רגישות עזה ב lateral epicondyle
 20.2 - כאבים ממשיכים
 ללא שום הטבה מדיקור סיני
 החמרת כאבים
 כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כתף אחורי ומרפק - הטבה מהזרקה מקוית לפחות מחודש
 6.3 - עברה MRI - פריצת דיסק C45 67
 27.4.14 - נבדקה ע"י פרופ' מירובסקי - בשלב זה תמשיך טיפול שמרני כולל GABAPENTIN, BREXIN
 בשלב הבא תשקל אופצית הזרקה אפידוראלית במרפאת כאב
 8.10.14 - ללא שינוי לטובה מטיפול
 כאבים החמירו
 מופנת לרופא תעסוקתי, למרפאת כאב
 8.2.15 - כאבי צוואר עם הקרנה ליד ימנית ממשיכים, SPURLING TEST חיובי
 נימול באצבעות 34 כף יד ימין
 בנוסף - dorsal ganglion בשורש כף היד
 15.3 - ביקרה במרפאות חוץ באסף הרופא - מהמלץ המשך טיפול שמרני כולל פילטס
 עברה US - מתחת לגיד המיישר של אצבע שלישי, הודגם גנגליון ציסט בגודל 4 X 8 מ"מ
 19.4.15 - כאבים החמירו לאחרונה, מסתדרת עם TRAMADOL
 ב 19.3 קיבלה הזרקה מקומית באזור גנגליון גבי בשורש כף יד ימין, הטבה, כאבים פחתו,
 דיסקולורציה מעל אזור הזריקה
 5.7.15 - הקרנת כאבים לגפיים, הרגשת פראסטאזיות באצבעות 234 כף יד ימין, גפה תחתונה
 שמאלית
 06.04 MRI חוזר עם אותה פריצת דיסק ידועה
 גוררת רגל שמאל
 בסיכום: חולה עם בעיה דיסקית בע"ש צוארי ומותני, טיפול שמרני ממושך כולל הזרקות במרפאות
 כאב ללא הטבה במצבה, נשארים שינויים נוירולוגיים, לדעתי, מוגבלת בעבודה פיזית
 21.9 - כאבים החמירו לאחרונה
 ללא פחת נוירולוגי חדש
 קיבלה הזרקת diprosan
 3.11 - כאבי כתף ממשיכים, מוגבלת בתנועות
 כאבים רדיקולופאטיים
 בנוסף - כאבי שורש כף יד ימין אולנריים דיסטלית מצלקת ניתוחית
 31.05.18 - כאבים ממשיכים, היום מלינה על כאבים מפוזרים בצוואר עם הקרנה ליד ימין, יותר
 בפיזור C5, כאבי ברכיים, כאבי גב תחתון, כאבי שורש כף יד ימין - חזר ganglion
 מתקשה בישיבה ממושכת
 חזרו נפיחות וכאבי גב שורש כף יד ימין, ידוע על dorsal ganglion
 עבודת כפיים
 בבדיקה - תפיחות ורגישות במישוש במדורים 34

US - סינובייטיס של מדור 6 ללא ganglion

ממשיכה בטיפול ב tramadex סק

15.05 - כאבים ברכיים חוזרים, מתקשה בקימה משיבה, התחלת הליכה
כאבי גב תחתון ממשיכים, בעבר טופלה במרפאת כאב

26.12 - מופנת ל MRI ע"ש צווארי ומותני לקראת הפנייתה למומחה ע"ש
CT ע"ש מותני -
יש לחזור ליועץ ע"ש

טופלה במרפאת כאב ב 16.02.20 - קיבלה הזרקות lumbar nerve roots block בגבהים L345S1
מוזמנת במאי 2020 להזרקה נוספת

09.08 - ביקרה במרפאת כאב, הזרקת L345S1 משמאל - ללא שיפור
מוזמנת להזרקה נוספת

אבחנות

- INTERVERTEBRAL DISC DEGEN - LUMBAR , L4-5 percutaneous discectomy
22.7.10
- CERVICAL SPONDYLOSIS NO MYELOPATHY , C45 C67 disc herniation

הפניות למכונים

- אביזר רפואי

 חתימה וחותמת הרופא		רשיון: 30398	רופא/מטפל: ד"ר גולודניצקי יאן
טלפון: 08-6741741	תחום עיסוק: אורתופדיה	כתובת: הגבורה 11 אשקלון	

www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	27/11/1960
כתובת:	השריונאים 00008 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273				

סיכום ביקור

ביקור ב - 28/04/2021 10:31 אצל ד"ר גולודניצקי יאן , אורתופדיה מ.ר: 30398

ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בת 60

סובלת מכאבי צוואר שקורנים לשכמה ימנית, כתף ימין, לזרוע ימין עד לשורש כף יד ימין וזרמים באצבעות כף יד ימין, מתארת הקלה מסויימת בהרמת יד מעל לראש, כמו כן כאב סביב כתף ימין

בהדמייה: ב 2008 ב MRI צווארי הודגם בלט דיסק אחורי עם לחץ שק טקאלי C4-5 C67 פרוטרוזיה דסקלית גדולה אחורית אמצעית ויותר ימנית חלקה פורמינלית

US כתף ימין נטנדיניטיס SSP ללא קרע

כתף ימין ללא דלדול SSP טווח מלא תפס מחשיד מימין

בבדיקת הצוואר: כאובה, רגישות פאראורטברלית ומעל השכמות, טווח: כיפוף יישור רוטציות בנדינג מוגבל אנטלגית

סיבוב ימינה של הראש מפיק כאב לאורך השכמה וכתף ימין

גפיים עליונות: תחושה שמורה, כח גס ביספס טריספס דלטואיד ברכיורדיאליס, מכופפי ומיישרי שורש כף יד ואצבעות 5/5, החזר טריספס ביספס ברכיורדיאליס שווה דו"צ, הופמן טרמנר שלילי רושם של שילוב בעיות

דיסקופתיה צווארית סבאקוטיט

וטנדיניטיס SSP עם ביטוי קליני משמעותי

EMG - 20.12

very mild Rt CTS

chronic denrvation Rt C67

CT: בליטה דיסקית ב L5-S1 ללא שינוי מ- CT קודם

28.2.13 - כאבים ממשיכים

כעת החמרה עם הופעת כאבים גם ברגל ימנית עד לברך

1.5 - ממשיכים כאבי גב תחתון ללא שינוי, בנוסף כאבי כתף שמאל

כאבים במרפק ימין ב lateral epicondyle

1.8 -

מתארת כאבי גב גבי בנוסף לכאבי צוואר עם הקרנה לאורך יד ימין וכאבי גב תחתון עם הקרנה לשתי גפיים תחתונות

17.10.13 - מתארת חודשיים קושי בהתחלת השתנה, תכיפות במתן שתן

חזרה ל-6 שעות עבודה, אך לא מסתדרת - כאבים מוחמרים אחרי עבודה ממושכת בישיבה

- כעת בהתקף, כאבים שוב החמירו
 26.1.14 - כאבי גפה עליונה ימנית ממשיכים
 בבדיקה - ללא שינוי
 עדיין כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כאבי כתף עם חריקות בהנעת גפה
 רגישות עזה ב lateral epicondyle
 20.2 - כאבים ממשיכים
 ללא שום הטבה מדיקור סיני
 החמרת כאבים
 כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כתף אחורי ומרפק - הטבה מהזרקה מקוית לפחות מחודש
 6.3 - עברה MRI - פריצת דיסק C45 67
 27.4.14 - נבדקה ע"י פרופ' מירובסקי - בשלב זה תמשיך טיפול שמרני כולל GABAPENTIN, BREXIN
 בשלב הבא תשקל אופצית הזרקה אפידוראלית במרפאת כאב
 8.10.14 - ללא שינוי לטובה מטיפול
 כאבים החמירו
 מופנת לרופא תעסוקתי, למרפאת כאב
 8.2.15 - כאבי צוואר עם הקרנה ליד ימנית ממשיכים, SPURLING TEST חיובי
 נימול באצבעות 34 כף יד ימין
 בנוסף - dorsal ganglion בשורש כף היד
 15.3 - ביקרה במרפאות חוץ באספ הרופא - מהמלץ המשך טיפול שמרני כולל פילטס
 עברה US - מתחת לגיד המיישר של אצבע שלישי, הודגם גנגליון ציסט בגודל X8 X4 מ"מ
 19.4.15 - כאבים החמירו לאחרונה, מסתדרת עם TRAMADOL
 ב 19.3 קיבלה הזרקה מקומית באזור גנגליון גבי בשורש כף יד ימין, הטבה, כאבים פחתו,
 דיסקולורציה מעל אזור הזריקה
 5.7.15 - הקרנת כאבים לגפיים, הרגשת פראסטאזיות באצבעות 234 כף יד ימין, גפה תחתונה
 שמאלית
 06.04 - MRI חוזר עם אותה פריצת דיסק ידועה
 גוררת רגל שמאל
 בסיכום: חולה עם בעיה דיסקית בע"ש צוארי ומותני, טיפול שמרני ממושך כולל הזרקות במרפאות
 כאב ללא הטבה במצבה, נשארים שינויים ניורולוגיים, לדעתי, מוגבלת בעבודה פיזית
 21.9 - כאבים החמירו לאחרונה
 ללא פחת ניורולוגי חדש
 קיבלה הזרקת diprosan
 3.11 - כאבי כתף ממשיכים, מוגבלת בתנועות
 כאבים רדיקולופאטיים
 בנוסף - כאבי שורש כף יד ימין אולנריים דיסטלית מצלקת ניתוחית
 31.05.18 - כאבים ממשיכים, היום מלינה על כאבים מפוזרים בצוואר עם הקרנה ליד ימין, יותר
 בפזור C5, כאבי ברכיים, כאבי גב תחתון, כאבי שורש כף יד ימין - חזר ganglion
 מתקשה בישיבה ממושכת
 חזרו נפיחות וכאבי גב שורש כף יד ימין, ידוע על dorsal ganglion
 עבודת כפיים
 בבדיקה - תפיחות ורגישות במישוש במדורים 34

US - סינובייטיס של מדור 6 ללא ganglion

ממשיכה בטיפול ב tramadex po

15.05 - כאבים ברכיים חוזרים, מתקשה בקימה משיבה, התחלת הליכה

כאבי גב תחתון ממשיכים, בעבר טופלה במרפאת כאב

26.12 - מופנת ל MRI ע"ש צווארי ומותני לקראת הפנייתה למומחה ע"ש

CT ע"ש מותני -

יש לחזור ליועץ ע"ש

16.02.20 - קיבלה הזרקות lumbar nerve roots block בגבהים L345S1

מוזמנת במאי 2020 להזרקה נוספת

09.08 - ביקרה במרפאת כאב, הזרקת L345S1 משמאל - ללא שיפור

מוזמנת להזרקה נוספת

20.01 - ללא שינוי במצבה

ממשיכה טיפול במרפאת כאב - מוזמנת אחרי 2 הזרקות לביקורת, מתארת כאבים ממשיכים ללא

טיפול משמעותי, מוזמנת בסוף 01.2021 להזרקה נוספת

בנוסף - החמרת כאבי ברכיים, מדווחת על קושי בקימה משיבה, במדרגות

בבדיקה - כאבי מדיאליים במישוש וב PFJ דו-צ יותר משמאל, הגבלה בכיפוף ברך שמאל עקב כאבים

תנועות פרקי ירכיים חופשיות

צילומים - שינויים ארטריטיים מתקדמים במדורחם מדיאליים

28.04 - ממשיכה טיפול במרפאת כאב בהזרקות

בבדיקה - כאב רדיקולרי בלבד

אבחנות

- CERVICAL SPONDYLOSIS NO MYELOPATHY , C45 C67 disc herniation
- INTERVERTEBRAL DISC DEGEN - LUMBAR , L4-5 percutaneous discectomy

22.7.10

תרופות

- BONDORMIN 0.25MG 10TAB PO 1 TAB X 1/day for 10 days 10 Total(15%)

דיון והמלצות

קיימת החמרה בכאבים, ללא שיפור בינתיים מהזרקות במרפאת כאב

לא מסתדרת עם tramadex - תופעות לוואי

		רשיון: 30398	רופא/מטפל: ד"ר גולדניצקי יאן
חתימה וחותמת הרופא	טלפון: 08-6741741	תחום עיסוק: אורתופדיה	כתובת: הגבורה 11 אשקלון

www.meuhedet.co.il

ת.ז:	1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	27/11/1960
כתובת:	השריונאים 00008 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273				



סיכום ביקור

ביקור ב - 21/01/2021 08:14 אצל ד"ר גולודניצקי יאן , אורתופדיה מ.ר: 30398

ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בת 60

סובלת מכאבי צוואר שקורנים לשכמה ימנית, כתף ימין, לזרוע ימין עד לשורש כף יד ימין וזרמים באצבעות כף יד ימין, מתארת הקלה מסויימת בהרמת יד מעל לראש, כמו כן כאב סביב כתף ימין

בהדמיה: ב 2008 ב MRI צווארי הודגם בלט דיסק אחורי עם לחץ שק טקאלי C4-5 C67 פרוטרוזיה דסקלית גדולה אחורית אמצעית ויותר ימנית חלקה פורמינלית

US כתף ימין נטנדיניטיס SSP ללא קרע

כתף ימין ללא דלדול SSP טווח מלא תפס מחשיד מימין

בבדיקת הצוואר: כאובה, רגישות פאראוורטברלית ומעל השכמות, טווח: כיפוף יישור רוטציות בנדינג מוגבל אנטלגית

סיבוב ימינה של הראש מפיק כאב לאורך השכמה וכתף ימין

גפיים עליונות: תחושה שמורה, כח גס ביספס טריספס דלטואיד ברכיורדיאליס, מכופפי ומיישרי שורש כף יד ואצבעות 5/5, החזר טריספס ביספס ברכיורדיאליס שווה דו"צ, הופמן טרמנר שלילי רושם של שילוב בעיות

דיסקופתיה צווארית סבאקוטית

וטנדיניטיס SSP עם ביטוי קליני משמעותי

EMG - 20.12

very mild Rt CTS

chronic denrvation Rt C67

CT: בליטה דיסקית ב L5-S1 ללא שינוי מ- CT קודם

28.2.13 - כאבים ממשיכים

כעת החמרה עם הופעת כאבים גם ברגל ימנית עד לברך

1.5 - ממשיכים כאבי גב תחתון ללא שינוי, בנוסף כאבי כתף שמאל

lateral epicondyle כאבים במרפק ימין ב

1.8 -

מתארת כאבי גב גבי בנוסף לכאבי צוואר עם הקרנה לאורך יד ימין וכאבי גב תחתון עם הקרנה לשתי גפיים תחתונות

17.10.13 - מתארת חודשיים קושי בהתחלת השתנה, תכיפות במתן שתן

חזרה ל-6 שעות עבודה, אך לא מסתדרת - כאבים מוחמרים אחרי עבודה ממושכת בישיבה

- כעת בהתקף, כאבים שוב החמירו
 26.1.14 - כאבי גפה עליונה ימנית ממשיכים
 בבדיקה - ללא שינוי
 עדיין כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כאבי כתף עם חריקות בהנעת גפה
 רגישות עזה ב lateral epicondyle
 20.2 - כאבים ממשיכים
 ללא שום הטבה מדיקור סיני
 החמרת כאבים
 כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כתף אחורי ומרפק - הטבה מהזרקה מקוית לפחות מחודש
 6.3 - עברה MRI - פריצת דיסק C45 67
 27.4.14 - נבדקה ע"י פרופ' מירובסקי - בשלב זה תמשיך טיפול שמרני כולל GABAPENTIN, BREXIN
 בשלב הבא תשקל אופצית הזרקה אפידוראלית במרפאת כאב
 8.10.14 - ללא שינוי לטובה מטיפול
 כאבים החמירו
 מופנת לרופא תעסוקתי, למרפאת כאב
 8.2.15 - כאבי צוואר עם הקרנה ליד ימנית ממשיכים, SPURLING TEST חיובי
 נימול באצבעות 34 כף יד ימין
 בנוסף - dorsal ganglion בשורש כף היד
 15.3 - ביקרה במרפאות חוץ באסף הרופא - מהמלץ המשך טיפול שמרני כולל פילטס
 עברה US - מתחת לגיד המיישר של אצבע שלישי, הודגם גנגליון ציסט בגודל 4 X8 מ"מ
 19.4.15 - כאבים החמירו לאחרונה, מסתדרת עם TRAMADOL
 ב 19.3 קיבלה הזרקה מקומית באזור גנגליון גבי בשורש כף יד ימין, הטבה, כאבים פחתו,
 דיסקולורציה מעל אזור הזריקה
 5.7.15 - הקרנת כאבים לגפיים, הרגשת פראסטאזיות באצבעות 234 כף יד ימין, גפה תחתונה
 שמאלית
 06.04 - MRI חוזר עם אותה פריצת דיסק ידועה
 גוררת רגל שמאל
 בסיכום: חולה עם בעיה דיסקית בע"ש צוארי ומותני, טיפול שמרני ממושך כולל הזרקות במרפאות
 כאב ללא הטבה במצבה, נשארים שינויים נוירולוגיים, לדעתי, מוגבלת בעבודה פיזית
 21.9 - כאבים החמירו לאחרונה
 ללא פחת נוירולוגי חדש
 קיבלה הזרקות diprosan
 3.11 - כאבי כתף ממשיכים, מוגבלת בתנועות
 כאבים רדיקולופאטיים
 בנוסף - כאבי שורש כף יד ימין אולנריים דיסטלית מצלקת ניתוחית
 31.05.18 - כאבים ממשיכים, היום מלינה על כאבים מפוזרים בצוואר עם הקרנה ליד ימין, יותר
 בפיזור C5, כאבי ברכיים, כאבי גב תחתון, כאבי שורש כף יד ימין - חזר ganglion
 מתקשה בישיבה ממושכת
 חזרו נפיחות וכאבי גב שורש כף יד ימין, ידוע על dorsal ganglion
 עבודת כפיים
 בבדיקה - תפיחות ורגישות במישוש במדורים 34

US - סינובייטיס של מדור 6 ללא ganglion

ממשיכה בטיפול ב tramadex po

15.05 - כאבים ברכיים חוזרים, מתקשה בקימה משיבה, התחלת הליכה

כאבי גב תחתון ממשיכים, בעבר טופלה במרפאת כאב

26.12 - מופנת ל MRI ע"ש צווארי ומותני לקראת הפנייתה למומחה ע"ש

CT ע"ש מותני -

יש לחזור ליועץ ע"ש

טופלה במרפאת כאב ב 16.02.20 - קיבלה הזרקות lumbar nerve roots block בגבהים L345S1

מוזמנת במאי 2020 להזרקה נוספת

09.08 - ביקרה במרפאת כאב, הזרקת L345S1 משמאל - ללא שיפור

מוזמנת להזרקה נוספת

20.01 - ללא שינוי במצבה

ממשיכה טיפול במרפאת כאב - מוזמנת אחרי 2 הזרקות לביקורת, מתארת כאבים ממשיכים ללא

טיפול משמעותי, מוזמנת בסוף 01.2021 להזרקה נוספת

בנוסף - החמרת כאבי ברכיים, מדווחת על קושי בקימה משיבה, במדרגות

בבדיקה - כאבי מדיאליים במישוש וב PFJ דו-צדדי יותר משמאל, הגבלה בכיפוף ברך שמאל עקב כאבים

תנועות פרקי ירכיים חופשיות

צילומים - שינויים ארטריטיים מתקדמים במדורחם מדיאליים

אבחנות

• INTERVERTEBRAL DISC DEGEN - LUMBAR , L4-5 percutaneous discectomy

22.7.10

• CERVICAL SPONDYLOSIS NO MYELOPATHY , C45 C67 disc herniation

• OSTEOARTHRITIS (ARTHRITIS) bilateral , knees

הפניות למכונים

• צילום ברך

דיון והמלצות

המשך nurofen

ד"ר גולדניצקי
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מ"מ 30398 חר"מ 26306
מ"מ 30398 חר"מ 26306



רשיון: 30398

רופא/מטפל: ד"ר גולדניצקי יאן

תחום עיסוק: אורתופדיה

טלפון: 08-6741741

כתובת: הגבורה 11 אשקלון

www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1056672413	שם המבוטח:	שמואל סמדר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 27/11/1960
	כתובת:	השריונאים 00008 אשקלון	מיקוד:	78470	טלפון:	008-6737273	

סיכום ביקור

ביקור ב - 06/05/2020 11:02 אצל ד"ר גולודניצקי יאן , אורתופדיה מ.ר: 30398

ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

• בת 58

סובלת מכאבי צוואר שקורנים לשכמה ימנית, כתף ימין, לזרוע ימין עד לשורש כף יד ימין וזרמים באצבעות כף יד ימין, מתארת הקלה מסויימת בהרמת יד מעל לראש, כמו כן כאב סביב כתף ימין

בהדמייה: ב 2008 ב MRI צווארי הודגם בלט דיסק אחורי עם לחץ שק טקאלי C4-5

C67 פרוטרוזיה דסקלית גדולה אחורית אמצעית ויותר ימנית חלקה פורמינלית

US כתף ימין נטנדיניטיס SSP ללא קרע

כתף ימין ללא דלדול SSP טווח מלא תפס מחשיד מימין

בבדיקת הצוואר: כאובה, רגישות פאראוורטברלית ומעל השכמות, טווח: כיפוף יישור רוטציות בנדינג מוגבל אנטלגית

סיבוב ימינה של הראש מפיק כאב לאורך השכמה וכתף ימין

גפיים עליונות: תחושה שמורה, כח גס ביספס טריספס דלטואיד ברכיורדיאליס, מכופפי ומיישרי שורש כף יד ואצבעות 5/5, החזר טריספס ביספס ברכיורדיאליס שווה דו"צ, הופמן טרמנר שלילי רושם של שילוב בעיות

דיסקופתיה צווארית סבאקוטית

וטנדיניטיס SSP עם ביטוי קליני משמעותי

EMG - 20.12

very mild Rt CTS

chronic denrvation Rt C67

CT: בליטה דיסקית ב L5-S1 ללא שינוי מ- CT קודם

28.2.13 - כאבים ממשיכים

כעת החמרה עם הופעת כאבים גם ברגל ימנית עד לברך

1.5 - ממשיכים כאבי גב תחתון ללא שינוי, בנוסף כאבי כתף שמאל

lateral epicondyle בכתף ימין

1.8 -

מתארת כאבי גב גבי בנוסף לכאבי צוואר עם הקרנה לאורך יד ימין וכאבי גב תחתון עם הקרנה לשתי גפיים תחתונות

17.10.13 - מתארת חודשיים קושי בהתחלת השתנה, תכיפות במתן שתן

חזרה ל-6 שעות עבודה, אך לא מסתדרת - כאבים מוחמרים אחרי עבודה ממושכת בישיבה

- כעת בהתקף, כאבים שוב החמירו
 26.1.14 - כאבי גפה עליונה ימנית ממשיכים
 בבדיקה - ללא שינוי
 עדיין כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כאבי כתף עם חריקות בהנעת גפה
 רגישות עזה ב lateral epicondyle
 20.2 - כאבים ממשיכים
 ללא שום הטבה מדיקור סיני
 החמרת כאבים
 כאבי צוואר פרה-ורטבראליים מימין, כתף אחורי ומרפק - הטבה מהזרקה מקוית לפחות מחודש
 6.3 - עברה MRI - פריצת דיסק C45 67
 27.4.14 - נבדקה ע"י פרופ' מירובסקי - בשלב זה תמשיך טיפול שמרני כולל GABAPENTIN, BREXIN
 בשלב הבא תשקל אופצית הזרקה אפידוראלית במרפאת כאב
 8.10.14 - ללא שינוי לטובה מטיפול
 כאבים החמירו
 מופנת לרופא תעסוקתי, למרפאת כאב
 8.2.15 - כאבי צוואר עם הקרנה ליד ימנית ממשיכים, SPURLING TEST חיובי
 נימול באצבעות 34 כף יד ימין
 בנוסף - dorsal ganglion בשורש כף היד
 15.3 - ביקרה במרפאות חוץ באסף הרופא - מהמלץ המשך טיפול שמרני כולל פילטס
 עברה US - מתחת לגיד המיישר של אצבע שלישי, הודגם גנגליון ציסט בגודל 4 X 8 מ"מ
 19.4.15 - כאבים החמירו לאחרונה, מסתדרת עם TRAMADOL
 ב 19.3 קיבלה הזרקה מקומית באזור גנגליון גבי בשורש כף יד ימין, הטבה, כאבים פחתו,
 דיסקולורציה מעל אזור הזריקה
 5.7.15 - הקרנת כאבים לגפיים, הרגשת פראסטאזיות באצבעות 234 כף יד ימין, גפה תחתונה
 שמאלית
 06.04 - MRI חוזר עם אותה פריצת דיסק ידועה
 גוררת רגל שמאל
 בסיכום: חולה עם בעיה דיסקית בע"ש צווארי ומותני, טיפול שמרני ממושך כולל הזרקות במרפאות
 כאב ללא הטבה במצבה, נשארים שינויים נוירולוגיים, לדעתי, מוגבלת בעבודה פיזית
 21.9 - כאבים החמירו לאחרונה
 ללא פחת נוירולוגי חדש
 קיבלה הזרקת diprosan
 3.11 - כאבי כתף ממשיכים, מוגבלת בתנועות
 כאבים רדיקולופאטיים
 בנוסף - כאבי שורש כף יד ימין אולנריים דיסטלית מצלקת ניתוחית
 31.05.18 - כאבים ממשיכים, היום מלינה על כאבים מפזורים בצוואר עם הקרנה ליד ימין, יותר
 בפיזור C5, כאבי ברכיים, כאבי גב תחתון, כאבי שורש כף יד ימין - חזר ganglion
 מתקשה בישיבה ממושכת
 חזרו נפיחות וכאבי גב שורש כף יד ימין, ידוע על dorsal ganglion
 עבודת כפיים
 בבדיקה - תפיחות ורגישות במישוש במדורים 34

US - סינובייטיס של מדור 6 ללא ganglion

ממשיכה בטיפול ב tramadex po

15.05 - כאבים ברכיים חוזרים, מתקשה בקימה מישיבה, התחלת הליכה

כאבי גב תחתון ממשיכים, בעבר טופלה במרפאת כאב

26.12 - מופנת ל MRI ע"ש צווארי ומותני לקראת הפנייתה למומחה ע"ש

CT ע"ש מותני -

יש לחזור ליועץ ע"ש

טופלה במרפאת כאב ב 16.02.20 - קיבלה הזרקות lumbar nerve roots block בגבהים L345S1

מוזמנת במאי 2020 להזרקה נוספת

אבחנות

- INTERVERTEBRAL DISC DEGEN - LUMBAR , L4-5 percutaneous discectomy 22.7.10
- CERVICAL SPONDYLOSIS NO MYELOPATHY , C45 C67 disc herniation

טיפול אחיות

- זריקה/מתן תרופה ABITREN TEVA 75MG/3ML 10AMP

אישורים

- אישור מחלה מיום 05/05/2020 עד יום 11/05/2020

תרופות

- TRAMADEX 100MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%) X 3
- TRAMADEX FLASHTAB 50MG 30TAB PO 1 TAB X 1/day for 30 days 1 O.P.(15%)

		רשיון: 30398	רופא/מטפל: ד"ר גולודניצקי יאן
חתימה וחוקמת חתום	טלפון: 08-6741741	תחום עיסוק: אורתופדיה	כתובת: הגבורה 11 אשקלון

www.meuhedet.co.il

מס' זיהוי 56672413	רחוב השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל שמואל סמדר	מס' בית 3	
מס' נבדק 62749649	עיר אשקלון	טרם תועדו אלרגיות או רגישויות
מין נקבה	טלפון 08	
גיל 58Y/11M	טלפון נוסף 050-8694639	
שם ההורה		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

ביקור במרפאת כאב
כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרקז קיבלה טיפול בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED
מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב נ
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות. פעולות ובעיות רקע

אבחנות

LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019
12:06:47
Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019
12:06:47

הפניה לרופא המטפל

עדכון תוכנית טיפול

טיפול פולשני

LUMBAR SNR GUIDED

פירוש

ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר.
26/11/2019 - 26346
12:06:53

חתימה

ד"ר סמוליאניצקי יורי
מ.ר. 26346 מ.ר. 19145

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר. 26/11/2019 - 26346 12:06:53
עמוד 1 מתוך 1	08-6267000	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	26/11/2019 12:07:06

asuta/stave : יציאה סייענים עזרה

כלים ניהול עיצוב



כאב פולשני | יום ראשון 12 ינואר 2020 | 11:00

[illegible]

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

12 / 1

$$11 \overline{) 22}$$

קורס חשבון כלכלי

0199 Gf

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62751982	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות
רופא מבצע
מועד הפעולה
לא ידועה רגישות לתרופות
דר' יורי סמוליאניצקי מ.ר.
26346
16/02/2020

אבחנות/פעולות

אבחנות
LBP, Low Back Pain 724.2
Radicular pain syndrome of lower limb 724.4
Degenerative lumbar disc disease 722.52
LT Lumbar nerve root block - L3-L4-5-S1 03.91
ניתוח/פעולה

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה
מיקום הפעולה
אמצעי הדמיה
ניטור
חומר ניגוד
מקומית
חדר שיקוף רנטגן
Fluoroscopy
SpO2
Iopamiro 300

חומר הרדמה מקומית
טיפול תרופתי שהוזרק
Lidocaine 1% 10 ml
Lidocaine 1% 6 ml
Depo Medrol 80 mg

סוג מחט
22G
Straight Sharp Needle
מס' מחט

מהלך הפעולה

טען תבנית
מהלך הפעולה
Lumbar nerve root block
בתנוחה על העל הבטן
רחצה וכיסוי סטרילי.
בבקרת שיקוף רנטגן.
הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום.
הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים.
מהלך לאחר הפעולה תקין.
משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	דר' סמוליאניצקי יורי מ.ר. 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	16/02/2020 11:22:40	

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62751982	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

המלצות

ביקור במרפאתנו המשך טיפול במרפאת כאב
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

ד"ר סמוליאניצקי יורי
מ.ר. 26346 מ.ר.מ. 19145

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	דר' סמוליאניצקי יורי מ.ר. 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	16/02/2020 11:22:40	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

עזרה סייענים asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



כאב פולשני | יום ראשון 31 מאי 2020 | 11:40

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

משימות פגישה		החלף לקוח	
יכנס ליתר	שם	שמואל סמדר	שם
תעד	מזהה אישי	056672413	מזהה אישי
בטל פגישה	סוג מזהה	תעודת זהות	סוג מזהה
הדפס ברשים	מספר טלפון	0508694639	מספר טלפון
הדפס הזמנה	תאריך לידה	27/11/1960	תאריך לידה
טגישת הנושך	רשימת פניות... ערוך... רשומת לקוח		
קבע מועד חדש			
בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר			

שירות		מסך פניה יומן	
כאב פולש	תאריך	31 מאי	2020
יום ראשון	שעה	11:40	
20	משך (דקות)	20	
הזרקה	סוג פגישה	הזרקה	
תחת	סטטוס	מוזמן	
שיקוף	נושא	(לא נקבע)	
מוזמן	מנע	לא (חסום)	
	העברה	אוטומטית	
	לתור	מתפרץ	

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

31.5.2020

11:40

קוד הפגישה:

019961

מס' זיהוי מטופל מס' נבדק מין גיל שם ההורה	56672413 שמואל סמדר 62751982 נקבה 59Y/6M	רחוב מס' בית עיר טלפון טלפון נוסף	השיריונאים 3 אשקלון 08 050-8694639	לקוח גג מאוחדת לא ידועה רגישות לתרופות
--	--	---	--	---

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה	
אלרגיות	לא ידועה רגישות לתרופות
רופא מבצע	דר' yori smolanitzky מ.ר. 26346
מועד הפעולה	31/05/2020

אבחנות/פעולות	
אבחנות	LBP, Low Back Pain 724.2 Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Degenerative lumbar disc disease 722.52 LT Lumbar nerve root block - l4-l5-s1 03.91
ניתוח/פעולה	

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת,	
לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.	

הרדמה	
סוג ההרדמה	מקומית
מיקום הפעולה	חדר שיקוף רנטגן
אמצעי הדמיה	Fluoroscopy
ניטור	SpO2
חומר ניגוד	Iopamiro 300
חומר הרדמה מקומית	Lidocaine 1% 10 ml
טיפול תרופתי שהוזרק	Lidocaine 1% 6 ml Depo Medrol 80 mg
סוג מחט	22G Straight Sharp Needle מס' מחט

מהלך הפעולה	
טען תבנית	Lumbar nerve root block
מהלך הפעולה	בתנוחה על העל הבטן רחצה וכיסוי סטרילי. בבקרת שיקוף רנטגן. הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום. הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים. מהלך לאחר הפעולה תקין. משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	31/05/2020 12:17:52	

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62751982	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/6M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים
המשך טיפול במרפאת כאב
LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
הצרך טיפול במרפאת כאב
חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

סיכום ביקורים קודמים (לצפייה בלבד)

11:16:00 16/02/2020
טיפול במרפאת כאב
LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5-S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב

כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרקז קיבלה טיפול בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED
מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב נ
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות, פעולות ובעיות רקע

אבחנות

LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019
12:06:47
Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019
12:06:47

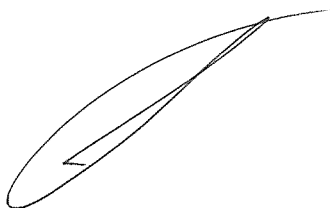
פעולות

LT Lumbar nerve root block - l4-l5-s1 03.91

הפניה לרופא המטפל

חתימה

ד"ר smolanitzky yori מ.ר.
31/05/2020 - 26346
12:10:53



מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori דר
עמוד 1 מתוך 1	08-6267000	31/05/2020 12:15:07	31/05/2020 - 26346 12:10:53

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62751982	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/6M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי**** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

ביקור במרפאתנו
חופשת מחלה לשבוע ימים.
המשך טיפול בהזרקה שלושה חודשים לפי צורך
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

ד"ר סמולניצקי יורי
מ.ר. 26346 מ.ר. 19145



דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori ד'ר 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	31/05/2020 12:17:52	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

****מידע רפואי אישי**** - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

מעקב רופא

כאבי גב התחתון , הקרנה לרגל שמאל , כאבי ע"ש צווארי הקרנה יד שאל טיפול

12:10:00 31/05/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים
המשך טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1

הצשך טיפול במרפאת כאב
חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

11:16:00 16/02/2020

טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5 -S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב

כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרכז קיבלה טיפול בהזרקה

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב נ

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות

LBP: Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47

Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019

12:06:47

Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019

12:06:47

LT Lumbar nerve root block - L4-L5 03.91

עדכון תוכנית טיפול

טיפול פולשני

דר' smolanitzky מ.ר.

16/08/2020 - 26346

12:41:24

19145 n. 7 n. 26346 n. 7

מ.ר. smolanitzky yori 26346 - 16/08/2020 12:41:24	תאריך כתיבת הגרסה: 16/08/2020 12:41:27	מ.ר.פ.א.ת.כ.א. ב"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש 08-6267000	מעקב רפואי - במ.ר.פ.א.ת.כ.א. עמוד 1 מתוך 1
---	---	---	---

מס' זיהוי 56672413	רחוב השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל שמואל סמדר	מס' בית 3	
מס' נבדק 62755929	עיר אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין נקבה	טלפון 08	
גיל 59Y/8M	טלפון נוסף 050-8694639	
שם ההורה		

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה	אלרגיות	לא ידועה רגישות לתרופות
רופא מבצע	דר' yori smolanitzky מ.ר.	
מועד הפעולה	16/08/2020	

אבחנות/פעולות	אבחנות	LBP, Low Back Pain 724.2 Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Degenerative lumbar disc disease 722.52 LT Lumbar nerve root block - L4-L5 03.91
ניתוח/פעולה		

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת.	לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.
----------------------------------	---

הרדמה	סוג ההרדמה	מקומית
מיקום הפעולה	חדר שיקוף רנטגן	
אמצעי הדמיה	Fluoroscopy	
ניטור	SpO2	
חומר ניגוד	lopamiro 300	
חומר הרדמה מקומית	Lidocaine 1% 10 ml	
טיפול תרופתי שהוזרק	Lidocaine 1% 6 ml Depo Medrol 80 mg	
סוג מחט	Straight Sharp Needle	מס' מחט 22G

מהלך הפעולה	טען תבנית	Lumbar nerve root block
מהלך הפעולה	בתנוחה על העל הבטן רחצה וכיסוי סטרילי. בבקרת שיקוף רנטגן. הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום. הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים. מהלך לאחר הפעולה תקין. משתחררת במצב כללי טוב	

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	16/08/2020 12:43:06	

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	59Y/8M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

ביקור במרפאתנו המשך טיפול במרפאת כאב בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

16/08/2020 12:43:06
מ.ר. סולניצקי יורי
מ.ר. סולניצקי יורי

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori ד"ר 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	16/08/2020 12:43:06	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

עזרה סייענים יציאה asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



כאב פולשני | יום ראשון 16 אוגוסט 2020 | 12:40

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

משימות פגישה		החלף לקוח	
יציאת עזרה	שירות	שם	שמואל סמדר
תעד	תאריך	מזהה אישי	056672413
בטל פגישה	כאב פולשני	סוג מזהה	תעודת זהות
החלף פרטים	16 אוגוסט 2020	מספר טלפון 1	08
הדפס הזמנה	12:40	מספר טלפון 2	0508694639
הצגת תוצאות	20	תאריך לידה	27/11/1960
קבע מועד חדש	משך (דקות)	רשימת פניות... ערוך... רשומת לקוח	
בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר	סוג פגישה		
	הזרקה		
	תחת		
	שיקוף		
	סטטוס		
	מוזמן		
	לקוח		
	נושא		
	(לא נקבע)		
	מנע		
	לא (חסום)		
	העברה		
	אוטומטית		
	לתור		
	מתפרץ		
	כן		

מסך פניה | יומן

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

16/8/2020

12⁴⁰

קוד התחייבות:

019961

 Q-Flow

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

27/12/2020

12 20

קור הדמ"ק"ר

1996

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רפוא

סיכום ביקור נוכחי

כאבי גב התחתון הקרנה לרגל שמאל, כאבים בע"ש צווארי יד ימין טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5

המשך טיפול במרפאת כאב בהזרקות שלושה חודשים

12:33:00 16/08/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבי ע"ש צווארי הקרנה יד שאל טיפול

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5

המשך טיפול במרפאת כאב

12:10:00 31/05/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים המשך טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1

הצטרף טיפול במרפאת כאב

חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

11:16:00 16/02/2020

טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5-S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב

כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרקז קיבלה טיפול בהזרקת

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות, פעולות ובעיות רקע

אבחנות

LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47

LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019

12:06:47

LT Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019

12:06:47

LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

פעולות

הפניה לרופא המטפל

עדכון תוכנית טיפול

טיפול פולשני

ד"ר smolanitzky yori מ.ר.

31/01/2021 - 26346

10:26:03

חתימה

16155 טיפול פולשני
26346 - 31/01/2021
ד"ר יורי סמולניצקי

מ.ר. smolanitzky yori ד"ר 31/01/2021 - 26346 10:26:03	תאריך כתיבת הגרסה: 31/01/2021 10:26:05	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	מעקב רפואי - במרפאת כאב
		08-6267000	עמוד 1 מתוך 1

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות
רופא מבצע
מועד הפעולה

לא ידועה רגישות לתרופות
דר' yori smolanitzky מ.ר.
26346
31/01/2021

אבחנות/פעולות

אבחנות
ניתוח/פעולה

LBP, Low Back Pain 724.2
LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4
LT Degenerative lumbar disc disease 722.52
LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת.

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה
מיקום הפעולה
אמצעי הדמיה
ניטור
חומר ניגוד

מקומית
חדר שיקוף רנטגן
Fluoroscopy
SpO2
Iopamiro 300

חומר הרדמה מקומית
טיפול תרופתי שהוזרק

Lidocaine 1% 10 ml
Lidocaine 1% ml
Celestone mg

סוג מחט
מחט
22G
Straight Sharp Needle

מהלך הפעולה

טען תבנית
מהלך הפעולה

Lumbar nerve root block

בתנוחה על העל הבטן
רחצה וכיסוי סטרילי.
בבקרת שיקוף רנטגן.
הזרקת חומר ניגוד לוודא מיקום.
הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים.
מהלך לאחר הפעולה תקין.
משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori מ.ר. 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	31/01/2021 10:27:44	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/2M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

המשך טיפול בהזרקה שלושה חודשים

19/01/2021 10:27:44
מ.ר. סמולניצקי יורי
08-6267000

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori דר' 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	31/01/2021 10:27:44	
	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש		

עזרה סייענים יציאה : asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



הדפסת עלון

כאב פולשני | יום ראשון 09 מאי 2021 | 11:40

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

לוקוח	פרטים	מבצע פעולות בשם משתמש אחר	הגדרות...
שם: שמואל סמדר מזהה אישי: 056672413 סוג מזהה: תעודת זהות מספר טלפון 1: 08 מספר טלפון 2: 0508694639 גיל המטופל: 60.2 רשימת פניות... ערוך... רשומת לוקוח	שירות: כאב פולש תאריך: יום ראשון 09 מאי 2021 11:40 משך (דקות): 20 סוג פגישה: הזרקה תחת שיקוף סטטוס: מוזמן נושא: (לא נקבע) מגע: לא (חסום) העברה: אוטומטית לתור מתפרץ: כן	Elhadad Stav משימות פגישה הכנס לתור תעד בטל פגישה הדפס כרטיס הדפס הזמנה פגישת המשך קבע מועד חדש בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר	הנחיות שפה: Hebrew

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

9/5/21

11 ⁴⁰

קוד היעילות

019961

מס' זיהוי מטופל מס' נבדק מין גיל שם ההורה	56672413 שמואל סמדר 62755929 נקבה 60Y/5M	רחוב מס' בית עיר טלפון טלפון נוסף	השיריונאים 3 אשקלון 08 050-8694639	לקוח גג מאוחדת לא ידועה רגישות לתרופות
--	--	---	--	---

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

כאבי גב התחתון, קרן לרגל שאל, כאבים בשחמות צד ימין
טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
RT.TRIGGER POINT INJECTION SUPRASCAPULAR
בדיקה רופא אורטופד ע"ש

10:22:00 31/01/2021

כאבי גב התחתון הקרנה לרגל שמאל, כאבים בע"ש צווארי יד ימין
טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב בהזרקות שלושה חודשים

12:33:00 16/08/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבי ע"ש צווארי הקרנה יד שאל
טיפול

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב

12:10:00 31/05/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים
המשך טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
הצטרף טיפול במרפאת כאב
חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

11:16:00 16/02/2020

טיפול במרפאת כאב
LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5-S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב
כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במקד קיבלה טיפול בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED
מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות, פעולות ובעיות רקע

אבחנות

LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
LT Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

פעולות

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש 08-6267000	תאריך כתיבת הגרסה: 09/05/2021 12:45:08	מ.ר. smolanitzky yori דר 09/05/2021 - 26346 12:45:06
עמוד 1 מתוך 2			

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/5M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

הפניה לרופא המטפל

עדכון תוכנית טיפול
 המשך ללא שינוי
 טיפול פולשני
 דר' smolanitzky yori מ.ר.
 09/05/2021 - 26346
 12:45:06

חתימה

19145
 י.א.י. סמולניצקי
 09/05/2021 12:45:06

מ.ר. smolanitzky yori דר' 09/05/2021 - 26346 12:45:06	תאריך כתיבת הגרסה: 09/05/2021 12:45:08	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	מעקב רפואי - במרפאת כאב
		08-6267000	עמוד 2 מתוך 2

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/5M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות
רופא מבצע
מועד הפעולה

לא ידועה רגישות לתרופות
דר' yori smolanitzky מ.ר.
26346
09/05/2021

אבחנות/פעולות

אבחנות
ניתוח/פעולה

LBP, Low Back Pain 724.2
LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4
LT Degenerative lumbar disc disease 722.52
LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת.

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה
מיקום הפעולה
אמצעי הדמיה
ניטור
חומר ניגוד

מקומית
חדר שיקוף רנטגן
Fluoroscopy
SpO2
Iopamiro 300

חומר הרדמה מקומית
טיפול תרופתי שהוזרק

Lidocaine 1% 10 ml
Lidocaine 1% 6 ml
Celestone 6 mg

סוג מחט
מס' מחט

22G
Straight Sharp Needle

מהלך הפעולה

Lumbar nerve root block

טען תבנית
מהלך הפעולה

בתנוחה על העל הבטן
רחצה וכיסוי סטרילי.
בבקרת שיקוף רנטגן.
הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום.
הזרקת תמיסה כ"ל ללא סיבוכים מיידיים.
מהלך לאחר הפעולה תקין.
משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346	תאריך כתיבת הגרסה: 09/05/2021 12:46:55	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	מרפאת כאב

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/5M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

המשך טיפול במרפאת כאב
המשך טיפול בהזרקות
בדיקה רופא אוטופד ע"ש

1916/10145 מ.ר.מ. 2023
יחידת מאיזן כאב
ל.ל.ל.

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר.מ. smolanitzky yori דר'
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	09/05/2021 12:46:55	26346
	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש		

עזרה סייענים יציאה : asuta\stave

כלים ניהול עיצוב



הדפסת עלון

כאב פולשני | יום ראשון 26 ספטמבר 2021 | 11:20

☒ הפגישה נוצרה בהצלחה

לקוח	פרטים	הגדרות...
שם: שמואל סמדר מזהה אישי: 056672413 סוג מזהה: תעודת זהות מספר טלפון 1: 08 מספר טלפון 2: 0508694639 גיל המטופל: 60.5 רשימת פניות... ערוך... רשומת לקוח	שירות: כאב פולש תאריך: יום ראשון 26 ספטמבר 2021 11:20 משך (דקות): 20 סוג פגישה: הזרקה תחת שיקוף סטטוס: מוזמן לקוח נושא: (לא נקבע) מנוע: לא (חסום) העברה אוטומטית לתור	מבצע פעולות בשם משתמש אחר: Elhadad Stav משימות פגישה הכנס לתור תעד בטל פגישה הדפס כרטיס הדפס הזמנה פגישת המשך קבע מועד חדש בקשה חדשה לפגישה מוקדמת יותר הנחיות שפה: Hebrew

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2016 All rights reserved

26/09/21

M²⁰

3/3 הימיוסל -

019961

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/9M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

תיעוד על תקליטור

תיעוד על תקליטור לא

המלצות

המשך טיפול במרפאת כאב כולל טיפול בהזרקה

ד"ר סמוליאניצקי יורי
 מ.ר. 26346 מ.ר. 19148

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori דר' 26346
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	26/09/2021 11:48:43	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/9M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

דוח פעולה

פרטי הפעולה

אלרגיות	לא ידועה רגישות לתרופות
רופא מבצע	דר' yori smolanitzky מ.ר. 26346
מועד הפעולה	26/09/2021

אבחנות/פעולות

אבחנות	LBP, Low Back Pain 724.2 LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 LT Degenerative lumbar disc disease 722.52 LT Lumbar nerve root block - l4-l5 03.91
ניתוח/פעולה	

בשיחה מקדימה עם המטופל/ת.

לאחר הסבר מפורט של משמעות הטיפול, תופעות לוואי וסיבוכים אפשריים, מול יעילות הטיפול התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב לביצוע טיפול פולשני.

הרדמה

סוג ההרדמה	מקומית
מיקום הפעולה	חדר שיקוף רנטגן
אמצעי הדמיה	Fluoroscopy
ניטור	SpO2
חומר ניגוד	lopamiro 300
חומר הרדמה מקומית	Lidocaine 1% 10 ml
טיפול תרופתי שהוזרק	Lidocaine 1% 6 ml Depo Medrol 80 mg
סוג מחט	22G
סוג מחט	Straight Sharp Needle
מס' מחט	

מהלך הפעולה

טען תבנית	Lumbar nerve root block
מהלך הפעולה	בתנוחה על העל הבטן רחצה וכיסוי סטרילי. בבקרת שיקוף רנטגן. הזרקת חומר ניגוד לווידוא מיקום. הזרקת תמיסה כנ"ל ללא סיבוכים מיידיים. מהלך לאחר הפעולה תקין. משתחררת במצב כללי טוב

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. yori smolanitzky דר' 26346
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	26/09/2021 11:48:43	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/9M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבים בצד ימין באזור בשחמות
טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
TRIGER POINT INJECTION RT.SUPRASCAPULAR ZONE X 2
המשך טיפול במרפאת כאב כולל טיפול בהזרקות

12:36:00 09/05/2021

כאבי גב התחתון, קרן לרגל שאל, כאבים בשחמות צד ימין
טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
RT.TRIGER POINT INJECTION SUPRASCAPULAR
בדיקה רופא אורטופד ע"ש

10:22:00 31/01/2021

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבים בע"ש צווארי יד ימין
טיפול

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב בהזרקות שלושה חודשים

12:33:00 16/08/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, כאבי ע"ש צווארי הקרנה יד שאל
טיפול

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5
המשך טיפול במרפאת כאב

12:10:00 31/05/2020

כאבי גב התחתון, הקרנה לרגל שמאל, אחרי טיפול קודם שיפור שלושה חודשים
המשך טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L4-L5-S1
הצטרף טיפול במרפאת כאב

חופש מחלה אחרי טיפול שבוע.

11:16:00 16/02/2020

טיפול במרפאת כאב

LT.SNR BLOCK XR GUIDED L3-L4-5-S1

12:03:00 26/11/2019

ביקור במרפאת כאב

כאבי גב התחתון, היתה במרפאת כאב במרקז קיבלה טיפול בהזרקה
LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

מומלץ על המשך טיפול במרפאת כאב

LUMBAR SNR BLOCK XR GUIDED

אבחנות. פעולות ובעיות רקע

מ.ר. smolanitzky yori דר 26/09/2021 - 26346 11:46:48	תאריך כתיבת הגרסה: 26/09/2021 11:46:51	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש 08-6267000	מעקב רפואי - במרפאת כאב עמוד 1 מתוך 2
--	---	--	--

מס' זיהוי	56672413	רחוב	השיריונאים	לקוח גג מאוחדת
מטופל	שמואל סמדר	מס' בית	3	
מס' נבדק	62755929	עיר	אשקלון	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	נקבה	טלפון	08	
גיל	60Y/9M	טלפון נוסף	050-8694639	
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

אבחנות	LBP, Low Back Pain 724.2 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
	LT Radicular pain syndrome of lower limb 724.4 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
	LT Degenerative lumbar disc disease 722.52 Start Date: 26/11/2019 12:06:47
פעולות	LT Lumbar nerve root block - I4-I5 03.91

הפניה לרופא המטפל

עדכון תוכנית טיפול

המשך ללא שינוי
טיפול פולשני
טיפול תרופתי
פיזיותרפיה
הידרותרפיה

חתימה

ד"ר סמולניצקי יורי
26/09/2021 - 26346
11:46:48

ד"ר סמולניצקי יורי
מ.ר. 26346
מ.ר. 19145

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	מ.ר. smolanitzky yori 26/09/2021 - 26346 11:46:48
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	26/09/2021 11:46:51	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

עזרה סיוענים יציאה : asuta/oravr

כלים ניהול

פגישה חדשה

פגישה		לקוח
אחר	סיבת דחיפות	שם
קופח מכבי סל	גורם מבטח	מזהה אישי
יום ראשון 13 פברואר 2022	שירות תאריך	סוג מזהה
הזרקה תחת שיקוף (20 דקות)	סוג פגישה	מספר טלפון 1
08:00	שעה	מספר טלפון 2
11:20	משך	גיל המטופל
0 דקות	משך	
	הערות	
	קישור חיצוני	
Hebrew	שפה	
☐ ממע העברה אוטומטית לתור		רשימת פניות ערוץ רשימת לקוח
שמו		סינונים

מסך פניה | יומן

Copyright © Q-nomy Inc. 2002-2018 All rights reserved

13/02/2022

11²⁰

קור המנוחה

0508694639

019961

טו"ד רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה מכון MRI קרן

טלפון: 08-6745217

פקס: 08-6745258

שם: שמואל סמדר

ת.ז.: 5667241-3

טלפון: 050-8694639

כתובת: השריונאים 8 אשקלון 7847012

מקרה: 31442841

גיל: 59 ש

גורם מפנה: מאוחדת

יחידה ארגונית מזמינה: MRI-דימות תהודה מגנטית

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
26/01/2020	18:20	MRI עמוד שדרה צוארי, ללא חומר ניגוד

תיאור הבדיקה והמצאים

הבדיקה בוצעה בשקלול T2, FSE, ובשקלול FSE T1, במישורים סגיטלי, אקסיאלי, ללא הזרקת גדוליניום.

התוויה: כאבי צוואר והקרנה ליד ימין. מיאלופטיה?

תוצאות:

מבנה החוליות והאותות הנובעים מהם בגדר הנורמה. תעלת השדרה ברוחב תקין. חוט השדרה בעובי, מהלך ואותות תקינים.

המעבר הגולגולתי צווארי בגדר הנורמה.

C2-3: אין עדות לבקע דיסק. הפורמינות חופשיות.

C3-4: בלט אנולוס אחורי. לחץ קל על חוט השדרה. הפורמינה השמאלית מוצרת באופן חלקי

C4-5: פרוטרוזיה דיסקלית מרכזית ומשמאל. לחץ קל-בינוני על החוט. אין עדות למיאלופטיה. קומפלקס אוסטאופיט-דיסק לטרלי משמאל מתבלט לפורמן. הפורמן השמאלי מוצר במקצת.

C5-6: חוט השדרה חופשי. קומפלקס אוסטאופיט-דיסק לטרלי משמאל. הפורמן השמאלי מוצר מינימלית.

C6-7: המרווח הבינחולייתי צר. פרוטרוזיה דיסקלית מרכזית ודו"צ עם התבלטות לפתח הפורמינות. לחץ קל על החוט.

C7-D1: שינויים ניווניים בפאצאטים. חוט השדרה והשורשים בפורמינות חופשיים.

לסיכום: כמתואר

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
DR. יפה דניאל			12/02/2020	23:47

תאריך הקלדה: 12/02/2020

מכון דימות (רנטגן)
המרכז הרפואי ברזילי
אשקלון 78306
טל. 08-6745258 פקס. 08-6745217

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שמואל	סמך	056672413	בנין
שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
השריונאים	8	78470	050-8694639
רחוב	מס'	מיקוד	טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- שו"ד אריאל פרייברג (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ מאוחדת _____ סניף: _____ אשקלון _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____ חברת כלל ביטוח בע"מ

רופאים: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
מכונים, מעבדות: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 12/4/22 עד לחתימה ומס' ת.ז. אריאל פרייברג חתימה: _____ מס' רשמי: 62254 X

יפוי כח

שמואל סמדר

אני הח"מ,

056672413

העדריונאים 8, אשקלון

1.

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של _____ נגד _____ כלל ביטוח בע"מ _____ בענין תאונת דרכים מיום _____ מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבהאות, 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 רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

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

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

המילים הבאות ביחד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 12 לחודש _____ אפריל _____ שנה 2022

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך דין
מס' רישום: 62254
עורך-דין