

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax2mail 077-3180983

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

13.7.22

לכבוד

ד"ר רן טיין

מ.ל.ב.

ת.ד. 14602 קדימה 60920

ד"ר נכבד,

הנדון: ת"א 31209-03-21 שי איקיליס נ' יחזקאל ואח'
פגיעה מיום 27/12/18

1. כב' מונה בהחלטת בית המשפט הנכבד כמומחה רפואי בתחום האורתופדי לבדיקת מרשי, התובע, אשר נפגע ביום 27.12.18, ולקביעת נכותו הנובעת מן הפגיעה.
2. רצ"ב לעיון כב' התייעוד רפואי הרפואי בנוגע למרשי.
3. בהתאם להחלטת כב' בית המשפט, בשכר טרחת כב' ישאו הצדדים (3 – תובע ושני נתבעים) בחלקים שווים.
4. אודה לכב' אם יודיעני מועד לבדיקת מרשי.
5. כן, אודה עבור קבלת פרטי החשבון של כבודו לצורך הסדרת תשלום שכר טרחתו.
6. את חוות הדעת מתבקש כב' להמציא לבית המשפט ולצדדים.


בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

חגית וילנסקי, עו"ד
באמצעות דוא"ל

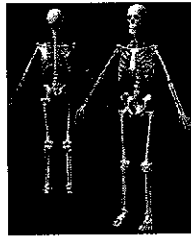
העתקים:

אבישי רפפורט, עו"ד
באמצעות דוא"ל

avishai@rapaport-law.com
office@zb-law.co.il

TOMER KRAVEL MD
ORTHOPEDIC SURGEON

ד"ר תומר קרבאל
מומחה בכירורגיה אורתופדית



מרפאה- רחוב ולנברג 6 תל אביב
טל. מרפאה 03-6440606
רשיון לעסוק ברפואה מספר 32157.
רשיון מומחה מספר 22235

חוות דעת רפואית

05/11/2020

אני, הח"מ, ד"ר תומר קרבאל, מצהיר בזאת כי אלו פרטיי, פרטי השכלתי וניסיוני:

1. בעל תואר ד"ר לרפואה של הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב משנת 1999.
2. בעל רישיון ישראלי לעסוק ברפואה שמספרו 32157 משנת 1999.
3. מומחה בכירורגיה אורתופדית משנת 2006, רישיון מספר 22235.
4. בוגר קורס טראומה אורתופדית מסוג AO משנת 2001.
5. השתלמות באולטרה סאונד פרקי ירך לתינוקות, STOLZALPE, AUSTRIA, אצל פרופסור גרף.
6. רופא פוסק בוועדות ערר של משרד הביטחון.
7. תת התמחות במכון רובין לאורתופדיה, ביה"ח Sinai בבולטימור.
8. רופא בכיר במערך האורתופדי בית החולים שיבא תל-השומר.

שי איקליס ת.ז. 29745106

חוות דעת רפואית בתביעה כנגד מכון אומנויות לחימה ומאמן
מר איקליס נבדק על ידי ביום 05/11/2020 לאחר שזוהה כמקובל

מסמכים רפואיים

- דו"ח ניתוח ברך שמאל 3.2019 וכן 12.2019
- גיליון אשפוז בית חולים איכילוב
- גיליון מעקב רפואי מרפאות אורתופדיה – ד"ר לשינר

- מעקב רפואי רופא משפחה
- מעקב רפואי מרפאת אורטופדית בית חולים איכילוב
- צילומים.
- MRI ברך שמאל
- גיליון פיזיותרפיה

פרטי המקרה:

בן 48. שוטר
 ביום 27.12.18 נחבל בברך שמאל בזמן אימון גופני לאומנויות לחימה כתוצאה ממזרן לא רציף ולא בטוח.
 נבדק במרפאות קופת חולים ע"י אורטופד ד"ר לשינר. תועדה צליעה ואי יציבות בברך בדיקת MRI ברך שמאל ינואר 2019 - קרע רצועה צולבת קדמית המשיך טיפול במרפאה אורטופדית בית חולים איכילוב
 עבר ניתוח שחזור רצועה צולבת קדמית עם אלוגרפט במרץ 2019 אולם במעקב קליקים וחוסר יישור עם ממצא של ציקלופ- רקמת צלקת בבדיקת MRI ברך שמאל חוזרת ולכן עבר ניתוח בדצמבר 2019 ארטרוסקופי חוזר לסקירת הברך והטריה של ציקלופ

עשה פיזיותרפיה ממושכת

תלונותיו- כאב בהליכה. ברך שמאל מועדת. קושי ליישר ברך. קושי במדרגות. קליקים. קושי ניכר בעבודתו הפיזית

בבדיקה:

ימני דומיננטי
 הולך עם צליעה אנטלגית. לא מצליח לעמוד על קצות האצבעות. לא הולך על העקבים.
ברך שמאל - טווח -510 עד 100. יציבות. לחמן +2. מגירה +1 רגישות PF. מבחן טחינה שלילי. דלדול שרירים 2.0 ס"מ
 סאגינג אחורי -
 מבחנים מניסקיאליים ++ מקמורי ++ מדיאלית
 פיבוס שלילי. עיכוב פיקה שלילי.
 כוח המסטרניג תקין
 צלקת קדמית רגישה

ברך ימין - טווח 0-130. יציבות תקינה

דיון ומסקנות

בן 48
 ביום 27.12.18 נחבל בברך שמאל בזמן אימון במכון לאומנויות לחימה
 נבדק במרפאות קופת חולים ע"י אורטופד ד"ר לשינר. תועדה צליעה ואי יציבות בברך בדיקת MRI ברך שמאל ינואר 2019 - קרע רצועה צולבת קדמית המשיך טיפול במרפאה אורטופדית בית חולים איכילוב
 עבר ניתוח שחזור רצועה צולבת קדמית עם אלוגרפט במרץ 2019 אולם במעקב קליקים וחוסר יישור עם ממצא של ציקלופ- רקמת צלקת בבדיקת MRI ברך שמאל חוזרת ולכן עבר ניתוח בדצמבר 2019 ארטרוסקופי חוזר לסקירת הברך והטריה של ציקלופ

מדובר בחבלה משמעותית לברך שמאל בתאונה במכון לאומנויות לחימה לפני שנתיים נגרם קרע רצועה צולבת קדמית בברך שמאל עם אי יציבות דינמית שהצריך 2 ניתוחים לשחזור רצועה צולבת קדמית עם אלוגרפט וניתוח חוזר להטריה של נגע ציקלופ

כיום בבדיקה הגבלה 5 מעלות ביישור אקטיבי. יישור פסיבי 0 ורגישות ממוקדת בברך שמאל עם תפליט ודלדול שריר. יש כאב סדק פירקי מדיאלי
כיום שנתיים לאחר התאונה מצבו צמית ונובע כולו עקב התאונה במכון

נכות זמנית יש לקבוע
בגובה 100% למשך 3 חודשים מהפציעה ולמשך חודשיים לאחר כל ניתוח
בגובה 50% למשך 3 חודשים לאחר מכן

לאחר שבדקתי את בדיקות ההדמיה ואת מר איקליס אני קובע כי

נכות צמיתה

- 15% לברך שמאל לפי 48(2)4 חלקי דומה- אי יציבות וסימנים מניסקיאליים
- 5% לצלקות לפי 75(1) ב חלקי - צלקת רגישה

ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט



על החתום
ד"ר תומר קרבאל

ד"ר תומר קרבאל
מסמך רפואי
מס' 22157
מס' 22157
מס' 22157

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: ד"ר לשינר ויאצ'סלב - תל אביב
מחוז: ת"א

תאריך 28/12/2018

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל
שם משפחה ושם פרטי
תל אביב -
דרך ההגנה
רחוב
מספר רשיון
031963
מספר הפניה
036058004904
גורם שולח
6058
מספר נבדק
29745106
מספר רשיון
031963
שם האב
שם האב
טלפון נוסף
5071326 - 50
טלפון
5071326 - 50
מס בית
150 / 5
מס זהות
00-02974510-6
גיל
46.02
מין
ז
ת. לידה
12/10/1972
יוסף

לכבוד: מכון פיזיותרפיה PHYSIOTHERAPY

בירור וקבעית תור בטל 2700*
במידה וברקע היו טיפולים אונקולוגים - יש צורך באישור מאונקולוג לטיפול פיזיותרפיה

בבחינה משוערת

אבחנה
PAIN OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS
susp tear acl

קוד
7295
אפיון
It knee cont



תלונות
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/06/2015
אתמול נחת על הברך שמאל באימון קרב מגע. סובל מכאבי ברך שמאל
המלצה ברכיה, קרח מקומי
מנוחה 7 ימים, משככי כאבים, בהמשך עד הביצוע מרי עבודה משרדית בלבד
נשלחה לצילום הסבר צורך מטרת הבדיקה
+ מרי ברך עקב חשד גבוה לקרע ACL (לצ"ן בברך ימין עבר ניתוח
ארטרוסקופיה)
28/12/2018
כאבי ברך שמאל חזרו לפני 3 ימים לאחר חבלה סיבובית באימון. בקושי הולך
צולע. עובד (שוטר). נשלח למרי. ברכיה. נשלחה לפיזיותרפיה

ממצאים בבדיקה
ברך - שמאל הגבלה בהנעה בכיוון 0-60 ללא חריקות מעט כאבים
ללא חוסר נייבולוגי Payr sign
Tinessay test חיובי
יציבות ADT לכמן חיובי, כאוב. מנגנון יישור תקין
סובכים רכים: הומן שלילי

ההפניות שהופקו ב 02/08/2015
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי, טופס הפניה כללי, טופס הפניה כללי
28/12/2018

דיון/תוכנית טיפולית

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

פניה כללית - נוסח חופשי

00-02974510-6 הודפס על ידי ד"ר (רופא) ויאצ'סלב לשינר 28/12/2018

היליס שי

שם המופא
החוב
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מספרה: ד"ר לשינר ויאצ'סלב - תל אביב מחוזת"א

תאריך
07/01/2019
08:57

הפניה כללית

פרטי המטופל

איקילים שי
שם משפחה ושם פרטי
מס זכות
גיל
מין
ת.לידה
יוסף
שם האב
תל אביב -
דרך ההגנה
רחוב
150 / 5
מס בית
50 - 5071326
טלפון בוסף
50 - 5071326
טלפון

גורם שולח
6058

מספר הפניה
036058005235

36058005235

תז נבדק
29745106

מספר הפניה:
מספר רשיון
031963

לכבוד: בהקדם האפשרי
ניתוח ברך

שירות
רפואי
70045

תיאור רפואי

שירות שנבחר
קוד
קוד
שירות משה"ב
L9268 70045
בדיקת רופא מומחה טרם ניתוח



אבחנה
PAIN OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS
tear acl

אבחנה משוערת
איפיון
It knee cont
7295

ות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/12/2018
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/06/2015
אתמול נחת על הברך שמאל באימון קרב מגע, סובל מכאבי ברך שמאל
המלצה ברכיה, קרח מקומי
מנוחה 7 ימים, משככי כאבים, בהמשך עד הביצוע מרי עבודה משרדית רחב
נשלחה לצילום הסבר צורך מטרת הבדיקה
+מרי ברך עקב חשד גבוה לקרע ACL (לציון בברך ימין עבר ניתוח
א.טרוסקופיה)
28/12/2018
כאבי ברך שמאל חזרו לפני 3 ימים לאחר חבלה סיבובית באימון. בקושי הולך
צולע. עובד (שוטר). נשלח למרי. ברכיה. נשלח/ה לפיזיותרפיה
07/01/2019
מרי BONE BRUSE LTC ACL TEAR
המלצה ניתוח שחזור צולבת (הוסבר)

ס.ה.ר. 2

הפניה כללית

איקילים שי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
00-02974510-6
הדפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב לשינר 07/01/2019

ממצאים בבדיקה: צולע
 ברך -שמאל הגבלה בהנעה בכיפוף 0-90 ללא חריקות מעט נאיבוס
 ללא חוסר נירולוגי; Thessaly test 'Payr sign חיובי
 יציבות ADT לכמן חיובי, כאוב, מנגנון יישור תקין
 סובכים רכים; הומן שלילי

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/03/2011		HYPERPARATHYROIDISM
01/03/2011		OSTEOPOROSIS

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	אפיין	בעיה
31/01/2010	01/12/2005		SMOKER

רגישות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
	Penicillin G.	המטופל
	Penicillin G. קוצר נשימה	

Penicillin G.

מידע ישן

מטרת הבדיקה: ניתוח שחזור ACL

שם הרופא	ד"ר (רופא) ויאצ'סלב לשינר	31963
מספר רשיון		החתימה והחותמת הרופא



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

החתימה והחותמת הרופא

ס.ה.ר. 2

הפניה כללית

איקוליס שי

דף 2 מ-2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-02974510-6 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב לשינר 07/01/2019

Tel Aviv Sourasky Medical Center

Orthopaedic Surgery
6 Weizmann Street, Tel Aviv 64239
Tel: 972-3-6974727
Fax: 972-3-6974689

איגיליס שי

46 יוסף

מ.נ.: 2974510-6

מכרף ספורט 11.02.19

רפ ספורט מכ

מקרה: 36767633

מרכז רפואי ת"א

מרכז רפואי ת"א

החטיבה ו

רחוב ויצמן

טלפון: 27

פקס: 89

מ/רגברת

הנך מוזמן/ת ליום הכנה ובדיקות לקראת הניתוח אותו את/ה עומד/ת לעבור ב: _____

לניתוח

במהלך היום תתקבלי/י על ידי הצוות הרפואי של יחידת הספורט, ועל ידי רופא מרדים בהתאם להחלטה הרפואית (אין צורך בצום)

חובה להגיע עם טופס 17 או אסמכתא תקציבית (חיילים)!

לטרם ניתוח שבתאריך עליך להביא (לפי המסומן):

1. סיכום מידע רפואי מרופא משפחה בו מאשר שאין מניעה לעבור ניתוח בהרדמה מלאה. פירוט בעיות רפואיות ורשימת תרופות.
2. בדיקות דם הכוללות: ספירת דם, כימיה, תפקודי קרישה, CRP.
3. א.ק.ג.
4. צילום חזה- מעל גיל 60 וחובה למעשנים לפי דרישה.
5. בדיקת משטח אף – MRSA
6. חובה להביא צילומים שנעשו בעבר כגון: MRI/CT/אולטרה סאונד/רנטגן- יש להביא הדיסק עצמו + פענוח במידה ויש. חולים שיגיעו ללא צילום לא יתקבלו והניתוח ידחה.
7. יש להגיע במכנס שמגיע עד הברכיים על מנת לבצע את הבדיקה.

חובה! במידה ואתה עונה על אחד מהסעיפים הבאים – יש להביא אישור מהרופא המטפל הרלוונטי:

8. יעוץ קרדיולוג- אישור מקרדיולוג לכל מטופל שעבר ניתוח מעקפים, החלפת מסתם, צנתור עם סטנט או בלון, אירוע לבבי, פרפור לבבי, הפרעות קצב. מטופלים עם קוצב לב- חובה להביא טופס בדיקת קוצב אחרון אישור ממרפאת קוצבים.
9. יעוץ רופא ריאות- חולי אסתמה, COPD, מקבלי תרופות. כמו כן מי שביצע תפקודי ריאות- נא להביא הבדיקה.
10. יעוץ נזירולוג- מטופל שעבר אירוע מוחי, CVA, TIA פגיעת ראש טראומתית, וכן מחלה עצבית אחרת. מטופלים שעברו דופלר עורקי צוואר – נא לצרף.
11. יעוץ נפרולוג- מטופל הסובל ממחלת כליות כגון: אי ספיקת כליות, מושתלי כליה, דיאליזה.
12. יעוץ אנדוקרינולוג- סכרת קשה, מחלת בלוטת התריס אשר במעקב.
13. יעוץ המטולוג- מטופל שסובל מתסחיף או קריש דם, חזר דם, או פקטור שהוא ומטופלים תרופתית במדללים.
14. בכל מחלה כרונית/ פעילה אחרת- יש להתייעץ עם מומחה בנושא ולבקש חוו דעת לגבי סיכון ניתוחי.
15. חובה למלא את שאלון מחלקת ההרדמה המצורף עם רופא המשפחה.

שים לב- יום זה כרוך בזמן המתנה רב- אנא היו סבלניים.
מטופלים שיגיעו ללא הבדיקות הנדרשות כולל צילומים, לא יתקבלו והניתוח ידחה.

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 46	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 11/02/2019 שעה: 11:20 מספר ביקור: 36767633

מחלה נוכחית

בן 46, בריא

מתאמן באימוני לחימה.
לפני כחודשיים חבלה סיבובית לברך שמאל בעת אימון.
לאחר מכן כאבים. נפיחות קלה.
מאז חוסר יציבות בברך שמאל. כולל בעת עבודתו.
קליקים, ללא נעילות.
ללא אירועי נפיחות.

בבדיקה:

ללא נפיחות או תפליט. טווח תנועה מלא בברך.
ריגשות סדקים מרפקיים דו"צ. קושי להתרשם ממקמור.
לחמן ומגירה קדמית חיוביים. לא ניתן להתרשם מפיבוס.
יציבות צידית שמורה (פתיחה לטרלית שווה דו"צ).

MRI - קרע רצועה צולבת קדמית, ללא פגיעת מניסקוס.

הוסבר על אופציות טיפוליות הכוללות טיפול שמרני מול ניתוחי. עקב הגבלה בפעילות יומיומית הוחלט על טיפול ניתוחי לשחזור רצועה באמצעות שתל אלוגרפט מבנק עצמות.

הוסברו האופציות הטיפוליות לרבות שמרני מול ניתוחי, המהלך הצפוי, סיכויי ההחלמה, הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות זיהום, פגיעה בעצבים או כלי דם, צורך בניתוח חוזר.

מעוניין בטיפול ניתוחי.
לתיאום הניתוח יש ליצור קשר עם מזכירת יחידת הספורט, מירי, בטלפון 036974545 או במייל miric@tlvmc.gov.il

עד לניתוח מומלץ המשך פיזיותרפיה לחיזוק וייצוב

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: ק

שם הניתוח: שחזור ACL עם שתל אלוגרפט מבנק העצם
דחיפות: רגיל

שם: שי איקיליס	ת"ז: 29745106	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
----------------	---------------	-------	------------------------

ד"ר רון רוזנטל
מומחה בפתולוגיה אורתופדית
מ.ר. 118433 מ.ר.ת. 37451
המרכז הרפואי סוראסקי ת"א

ד"ר רוזנטל רון מ.ר. 118433

מכתב נחתם ע"י:



11.02.2019

לכבוד
איקיליס שי
דרך ההגנה 150 דירה 5
תל אביב 6742505

א.ג.נ.,

הנדון: העתק זימון למכון לרפואת ספורט

מר/גב' איקיליס שי 6-2974510 מוזמן/ת ביום יום שני 11.02.2019 לשעה 11:45
ל-מכון לרפואת ספורט לדר. רוזנטל בבנין סוראסקי קומת קרקע אגף ג

כמות
1

לבדיקות:

L9249 בדיקת רופא אורתופד - ב

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

אנא הקפד/י להביא: הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים

התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר
חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית
במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופת חולים
תעודה מזהה

לתשומת לבך:

ללא סידור כספי לא נוכל לקבלך
הזמנה זו הינה בתוקף לתאריך זה בלבד
טלפון מס': 03-6974000
פקס' מס': 03-6973740

טלפונים לברורים:

במידה ואין באפשרותך להגיע, נא הודיענו בהקדם האפשרי

הערות:

הפניה וטופס 17

- ניתן לקבל את שירותי המרפאה באמצעות תשלום. לדוגמא, תעריף בדיקת רופא 283 ש"ח מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם- בימי חול מהשעה 16:00 ועד 07:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה.
 - במקרים בהם קיימת מוגבלות כלשהיא העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות ביציבות או נעזר במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
 - המרפאה הינה בבנין ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
 - המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך.
 - להימנע מלהגיע לבניה"ח עם חפצי ערך.
 - אפליקציית ניווט להולכי רגל בבית החולים! נלווה אותך בהנחיות קוליות וכתובות משער בית החולים ועד ליעד הרצוי. חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.
- מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוסטרופוס.
לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מכוסים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ



סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מר. 12797	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 46	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 28/02/2019 שעה: 07:07 מספר ביקור: 36821636

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

מחלה נוכחית

בן 46, בריא בד"כ ללא כל טיפול תרופתי קבוע

מתאמן באומנויות לחימה.

לפני כחודשיים וחצי מתאר חבלה סיבובית לברך שמאל בעת אימון.

לאחר מכן כאבים. נפיחות קלה.

מאז חוסר יציבות בברך שמאל. כולל בעת עבודתו.

קליקים, ללא נעילות.

ללא אירועי נפיחות.

נבדק במרפאה ע"י ד"ר רוזנטל בתאריך 11/2/2019.
בבדיקה:

ללא נפיחות או תפליט. טווח תנועה מלא בברך.

ריגשות סדקים מרפיקיים דו"צ. קושי להתרשם ממקמורי.

לחמן ומגירה קדמית חיוביים. לא ניתן להתרשם מפיבוס.

יציבות צידית שמורה (פתיחה לטרלית שווה דו"צ).

MRI - קרע רצועה צולבת קדמית, ללא פגיעת מניסקוס.

הוסבר על אופציות טיפוליות הכוללות טיפול שמרני מול ניתוחי. עקב הגבלה בפעילות יומיומית הוחלט על טיפול ניתוחי לשחזור רצועה באמצעות שתל אלוגרפט מבנק עצמות.

הוסברו האופציות הטיפוליות לרבות שמרני מול ניתוחי, המהלך הצפוי, סיכויי ההחלמה, הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות זיהום, פגיעה בעצבים או כלי דם, צורך בניתוח חוזר.

מעוניין בטיפול ניתוחי.

הומלץ על ביצוע פיזיותרפיה

טרם ניתוח 28/2/2019.

החמרה כאבים מזה כשבוע

לדבריו בשבוע האחרון אירועי נעילות של הברך

נפיחות

בבדיקה-

חוסר יישור 10, כיפוף מלא

כאבים בהנעה, ובקצה טווחים

מקמורי חיובי

רגישות סדקים מפרקיים דו"צ

לחמן ומגירה קדמית חיוביים

שם: שי איקיליס	ת"ז: 29745106	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
----------------	---------------	-------	------------------------

יזומן לניתוח ארתרוסקופיה ברך שמאל, שחזור צולבת קדמית בעזרת שתל מבנק העצם +/- טיפול במניסקוס וסחוס

הביא עימו-

בדיקות מעבדה - ס"ד, כימה, תפקודי קרישה בגדר הנורמה
משטח אף חיובי ל MRSA - השלים טיפול בבקטרובן
אקג

תולדות עבר

ארתרוסקופיה ברך ימין- טיפול במניסקוס

אבחנות בביקור

- Sprain of cruciate ligament of knee (844.2)

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידוע על ניתוחים בעבר

בדיקה גופנית

נבדק: ק	עירני וניחח נשימתית
מצב כללי	אזור תקין
בית חזה וריאות	דפקים סדירים
לב כלי דם	רכה ללא רגישות
בטן	כמפורט
גפיים	

סיכום ודין

בן 46, רקע כמפורט
יזומן לניתוח ארתרוסקופיה ברך שמאל, שחזור ACL עם אלוגרפט +/- טיפול במניסקוס וסחוס

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: כן

שם הניתוח: שחזור ACL עם שתל אלוגרפט מבנק העצם

דחיפות: רגיל

חתימה: _____

דר' מור ירון אור מ.ר. 143540

מכתב נחתם ע"י:





איכיליס שי
י"ס 46
מ.ז. 2974510-6

מכרפ ספורט 28.02.19
רפ ספורט מכ

מקרה: 36821636



מרכז רפואי ת"א

תאריך

הנדון: הזמנה לאשפוז ל ניתוח מתוכנן - החטיבה אורתופדית

הנך מוזמן/ת לאשפוז

בתאריך

נא להגיע בשעה

סוג הניתוח:

נבקש לציין כי הניתוח עלול להידחות בהתראה קצרה עקב מקרים דחופים או מצוקת אשפוז, ועל כך אנו מתנצלים מראש.

נא להצטייד בטופס ההתחייבות לאשפוז (טופס 17) מקופת חולים או באסמכתא תקציבית (חיילים

בלבד) לפי קוד ניתוח

נא להגיע ולמסור את טופס ההתחייבות לפי המסומן:

משרד קבלה אגף ג' קומת קרקע.

משרד הקבלה במיון בקומה 1-

מחלקת ניתוחי יום- קומה מינוס 2 - אגף ג'

לברורים: 03-6974727 03-6974545 או בפקס: 03-6974546

אין לגלח את הרגל המנותחת לפחות 3 ימים לפני הניתוח.
מטופל אשר יגלח את הרגל הניתוח יבוטל.

בריאות והצלחה בניתוח

מירי כרמלי - מתאמת ניתוחים ביחידת ספורט

חטיבה האורתופדית

בהנהלתו של דר' גיא מורג

פקס: 03-6974689

מייל 03-6974545 miric@tlvmc.gov.il

הערות:

יש להגיע בצום משעה

חשוב! במידה וחל שינוי במצבך הרפואי - חובה ליידע את הצוות עוד טרם הגעתך לאשפוז.

אנו ממליצים בפניך להגיע לאשפוז ללא חפצי ערך, כרטיסי אשראי, או סכומי כסף מעל 350 ₪.

יש להסיר בניית ציפורניים ופירסינג. בית החולים לא יהיה אחראי בשום מקרה לאובדן חפצי

ערך תכשיטים וכסף מזומן.

פנימי - למשרד הקבלה:

נא לקבל סיעודי: אורטא/ אורטב

נא לקבל רפואי: ר-אורטב, ר-כפיד, ר-כתף, ר-גב, ר-כףרגל, ר-מפרק, ר-אורטופ, ר-ספורט



Orthopedic Surgery
6 Weizmann Street, Tel Aviv 6423906
Tel Orthopedic A: +972-3-6973484
Tel Orthopedic B: +972-3-6974727
www.tasmo.org.il/Surgery/Orthopedics/Pages/Orthopedics.aspx

החטיבה האורתופדית
רחוב ויצמן 6, תל אביב 6423906
טלפון אורתופדיה א: 03-6973484
טלפון אורתופדיה ב: 03-6974727

תאריך: 12/3/19

לכבוד,
מכון/טיקום/טיפול בית

פרוסקטור פלדיואורפיה לא - ניתוח
עוזר רפואי צולמח קדמיה (AOL)

תאריך הניתוח: 12/3/19
סוג השתל:

Free Patellar Graft (Bone-Tendon-Bone) ☐

Hamstring Graft ☐

אחר: ☐

ממצאים נוירולוגיים/ בריאותיות מועדפת שונות נ"ל:

הוראות דרישה: W/B, PWB, WBAT, FWB בעזרת קבצים למטב טכניים מהניתוח, הפסקת השימוש בקבצים בהתאם לתכנית הלימוד נכונה ולאחר הניתוח רפואי

אבידור עזר: ☐
סטטוס תפקודי בשחרור: ☐

קונטרה אינדיקציות:

- ☐ אין לבצע כחלקות פאסיביות אקטיוויזם
- ☐ אין לעבוד על שריר ה Quad ב OKC נגד התנגדות למשי

0-3 שבועות לאחר הניתוח:

יש להתחיל פלדיואורפיה באופן מיידי, החל מ- יום 3 לאחר הניתוח, כל עוד המצאות תפקודיות

- ☐ טיפול להפחתת כאב ונפיחות
- ☐ טיפול לרקמות הרכות סביב הברך בדגש על הצללת הניתוחים מאחר תוצאות ההפרים
- ☐ Static Quad בטוח היישור המקסימלי (ניתן להשתמש במיני משקל לשיפור הכיוון)
- ☐ תרגול SLR, יש לבצע כל Extension Leg
- ☐ עבודה לשיפור טווח תנועת הברך, יש להגיע לטווח 90°-0° מזהות עד טכניים מתמדת
- ☐ מתיחות פסיביות פיסולוגיות ליישור הברך
- ☐ יש לשים דגש על השגת כוח יישור מלג בהתאמה לחלל הניתוח
- ☐ תרגול אקטיבי נגד ואקטיבי ליישור הברך בקשת קצרה (0°-40°) מלא התנגדות

עודכן בתאריך: 02/2018

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



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

מערך אורתופדיה
מכתב שחרור רפואי

שם יחידה: מחלקה אורתופדית ספורט	מנהל/ת מחלקה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראית: :
טלפון: 03-6973484	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 46	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742505

נתוני ביקור - מספר מקרה: 11872430

תאריך קבלה למחלקה: 11/03/2019 מספר ימי אשפוז במחלקה: 2

תאריך קבלה למיון: 11/03/2019 מספר ימי אשפוז בבית ח"ח: 2

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 12/03/2019
יעד השחרור: לביתו/ה



אבחנות בשחרור

- Repair acl, arthroscopic (Left) (81.45.02)

בריא בדרך כלל
ניתוחים באשפוז

REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC
81.45.02 (Left) 11/03/2019

לא ידוע על ניתוחים בעבר

רגישות לתרופות

שם התרופה: PENICILLIN
תאריך רישום: 11/03/2019

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלה נוכחית

בן 46, בריא בד"כ ללא כל טיפול תרופתי קבוע

מתאמן באומנויות לחימה.

לפני כחודשיים וחצי מתאר חבלה סיבובית לברך שמאל בעת אימון.

לאחר מכן כאבים. נפיחות קלה.

מאז חוסר יציבות בברך שמאל. כולל בעת עבודתו.

קליקים, ללא נעילות.

ללא אירועי נפיחות.

נבדק במרפאה ע"י ד"ר רוזנטל בתאריך 11/2/2019.
בבדיקה:

ללא נפיחות או תפליט. טווח תנועה מלא בברך.

ריגשות סדקים מרפקיים דו"צ. קושי להתרשם ממקמורי.
לחמן ומגירה קדמית חיוביים. לא ניתן להתרשם מפיבוס.
יציבות צידית שמורה (פתיחה לטרלית שווה דו"צ).

MRI - קרע רצועה צולבת קדמית, ללא פגיעת מניסקוס.

הוסבר על אופציות טיפוליות הכוללות טיפול שמרני מול ניתוחי. עקב הגבלה בפעילות יומיומית הוחלט על טיפול ניתוחי לשחזור רצועה באמצעות שתל אלוגרפט מבנק עצמות.
הוסברו האופציות הטיפוליות לרבות שמרני מול ניתוחי, המהלך הצפוי, סיכויי ההחלמה, הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות זיהום, פגיעה בעצבים או כלי דם, צורך בניתוח חוזר.
מעוניין בטיפול ניתוחי.
הומלץ על ביצוע פיזיותרפיה

טרם ניתוח 28/2/2019.
החמרה כאבים מזה כשבוע
לדבריו בשבוע האחרון אירועי נעילות של הברך
נפיחות
בבדיקה -
חוסר יישור 10, כיפוף מלא
כאבים בהנעה, ובקצה טווחים
מקמורי חיובי
רגישות סדקים מרפקיים דו צ
לחמן ומגירה קדמית חיוביים

יזומן לניתוח ארתרוסקופיה ברך שמאל, שחזור צולבת קדמית בעזרת שתל מבנק העצם +/- טיפול במניסקוס וסחוס

הביא עימו -
בדיקות מעבדה - ס"ד, כימיה, תפקודי קרישה בגדר הנרמה
משטח אף חיובי ל MSSA - השלים טיפול בבקטרובן - משטח לאחר מכן תקין
אקג

=====

11.3
מתאשפז
מוכן לניתוח

תולדות עבר

ארתרוסקופיה ברך ימין - טיפול במניסקוס

בדיקה גופנית בקבלה

נבדק : כן	
מצב כללי	תקין
בית חזה וריאות	תקין
לב כלי דם	תקין
גפיים	לא תקין
	כמפורט

סיכום אשפוז

ב11/3/2019 עבר שחזור רצועה צולבת קדמית ברך שמאל.
בהרדמה כללית ובלוק פמורלי,
הכנת שתל אלוגרפט TP על שולחן צד, קוטר 10 ס"מ, אורך 10 ס"מ
כניסה ארתרוסקופית כמקובל דרך פורטלים אינפרולטרלי ואינפרומדיאלי
בסקירת הברך: PF - תקין
NOTCH - קרע ACL
לשכה פנימית - תקינה
לשכה חיצונית - תקינה לחלוטין
קדיחת התעלות דרך ה- GUIDES לשחזור עם ENDOBUTTON
העברת שתל וקיבוע בפמור עם ENDOBUTTON 20 תוך השארת כ- 20 מ"מ שתל בתעלה
מתיחת השתל וקיבוע בטיביה בעזרת בורג נוסף BIOSURE 11X25
יציב מאוד
טווח מלא, יישור תקין ללא IMPINGEMENT

שם: שי איקיליס	ת"ז: 29745106	מקרה: 11872430	מחלקה: מחלקה אורתופדית ספורט
----------------	---------------	----------------	------------------------------

המלצות כלליות

המלצה: ביקורת מרפאת יחידת הספורט והוצאת תפרים (במידת הצורך) כשבועיים ממועד הניתוח.
 במקרה של עליית חום, תפוחות חריגה של הברך, כאב מתגבר או אודם מקומי – נא לפנות מידית למיון.
 הליכה עם קביים בדריכה מלאה.
 חבישה כפי שבוצעה למשך 48 שעות, לאחריו הורדת חבישה, שטיפת הברך במים זורמים והחזרת חבישה אלסטית.
 חופש מחלה למשך 6 שבועות.
 נוגדי כאב – אקמול או אופטלגין 500 מ"ג עד 4 פעמים ביום. בנוסף פרקוסט 5, עד 3 כדורים ביום.
 תחילת פיזיותרפיה בהקדם האפשרי לטווחים מלאים וחזוק השרירים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	ACL לאחר שחזור	30		10 ימים	ביום 3 X	5 mg	P.O	PERCOCET 5 MG (PARACETAMOL, OXYCODONE HCL)

חתימת רופא משחרר

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר רצבסקי גיל מ.ר. 113778	רופא מומחה	11/03/2019 20:50

שם רופא בכיר מאשר השחרור

השחרור אושר על ידי: ד"ר רצבסקי

בכל פנייה למיון לאחר שחרור מאשפוז, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.



12.03.2019

לכבוד
איקיליס שי
דרך ההגנה 150 דירה 5
תל אביב 6742505

א.ג.נ.,

הנדון: העתק זימון למכון לרפואת ספורט

מר/גב' איקיליס שי 6-2974510 מוזמן/ת ביום יום שני 25.03.2019 לשעה 09:20
ל-מכון לרפואת ספורט בבניין סוראסקי קומת קרקע אגף ג

כמות

1

לבדיקות:

L9249 בדיקת רופא אורתופד

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותינתן המתנה
אנא הקפד/י להביא: הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות
וצילומים

התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר
חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית
במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופת חולים
תעודה מזהה

לתשומת לבך:

ללא סידור כספי לא נוכל לקבלך
הזמנה זו הינה בתוקף לתאריך זה בלבד

טלפון מס': 03-6974000

פקס' מס': 03-6973740

במידה ואין באפשרותך להגיע, נא הודיענו בהקדם האפשרי

הערות:

- ניתן לקבל את שירותי המרפאה באמצעות תשלום. לדוגמא, תעריף בדיקת רופא 283 ש"ח מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם- בימי חול מהשעה 16:00 ועד 07:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה.
 - במקרים בהם קיימת מוגבלות כלשהי העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות ביציבות או נעזר במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
 - המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
 - המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בדך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך.
 - להימנע מלהגיע לביה"ח עם חפצי ערך.
 - אפליקציית ניווט להולכי רגל בבית החולים! נלווה אותך בהנחיות קוליות וכתובות משער בית החולים ועד ליעד הרצוי. חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.
- מטופל מתחת לגיל 18 צריך ליווי אפוטרופוס.**
לתשומת לבך, במידה ויבצעו בדיקות וטיפולים שאינם מפוסים ע"י טופס התחייבות מהמבטח תחויב/י בתשלום או בהמצאת כיסוי נוסף מהמבטח עבור שירותים אלו.

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ



מערך אורתופדי

מכתב שחרור רפואי

שם יחידה: מחלקה אורתופדית ספורט	מנהל/ת מחלקה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראית: :
טלפון: 03-6973484	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 46	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742505

נתוני ביקור - מספר מקרה: 11872430

תאריך קבלה למחלקה: 11/03/2019 מספר ימי אשפוז במחלקה: 2

תאריך קבלה למיון: 11/03/2019 מספר ימי אשפוז בבית"ח: 2

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 12/03/2019

יעד השחרור: לביתו/ה



אבחנות בשחרור

בריא בדרך כלל

ניתוחים באשפוז

* Repair acl, arthroscopic (Left) (81.45.02)

REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC

81.45.02 (Left) 11/03/2019

לא ידוע על ניתוחים בעבר

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
PENICILLIN	11/03/2019

לא ידועה רגישות לחומרים

מחלה נוכחית

בן 46, בריא בד"כ ללא כל טיפול תרופתי קבוע

מתאמן באומנויות לחימה.

לפני כחודשיים וחצי מתאר חבלה סיבובית לברך שמאל בעת אימון.

לאחר מכן כאבים. נפיחות קלה.

מאז חוסר יציבות בברך שמאל. כולל בעת עבודתו.

קליקים, ללא נעילות.

ללא אירועי נפיחות.

נבדק במרפאה ע"י ד"ר רוזנטל בתאריך 11/2/2019.

בבדיקה:

ללא נפיחות או תפליט. טווח תנועה מלא בברך.

המלצות כלליות

המלצה: ביקורת מרפאת יחידת הספורט והוצאת תפרים (במידת הצורך) כשבועיים ממועד הניתוח.
 במקרה של עליית חום, תפוחות חריגה של הברך, כאב מתגבר או אודם מקומי – נא לפנות מידית למיון.
 הליכה עם קביים בדרכה מלאה.
 חבישה כפי שבוצעה למשך 48 שעות, לאחריהן הוחתת חבישה, שטיפת הברך במים זורמים והחזרת חבישה אלסטית.
 חופש מחלה למשך 6 שבועות.
 נוגדי כאב – אקמול או אופטלגין 500 מ"ג עד 4 פעמים ביום. בנוסף פרקוסט 5, עד 3 כדורים ביום.
 תחילת פיזיותרפיה בהקדם האפשרי לטווחים מלאים וחזוק השרירים.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	ACL לאחר שחזור	30		10 ימים	ביום 3 X	5 mg	P.O	PERCOCET 5 MG (PARACETAMOL, OXYCODONE HCL)

חתימת רופא משחרר

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר רצבסקי גיל מ.ר. 113778	רופא מומחה	11/03/2019 20:50

שם רופא בכיר מאשר השחרור

השחרור אושר על ידי: ד"ר רצבסקי

בכל פנייה למיון לאחר שחרור מאשפוז, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.



18/04/2019 תאריך

א-נור מחלה

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	איקולים שי	00-02974510-6	46.06	ז	12/10/1972	יוסף
שם המשפחה ושם פרטי	שם המשפחה ושם פרטי	גיל	מין	ת.לידה	שם האב	
תל אביב - ישוב	דרך ההגנה	150 / 6	50	5071326	50	5071326 - 50
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

תעודת האשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

קוד	איפיון	אבחנה	סובל מ
Z81	LT KNEE ACL	REPAIR AND PLASTIC OPERATIONS ON JOINT STRUCTURES	

מומלץ על מנוחה מתאריך 30/04/2019 עד ותאריך 30/04/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 51

אישור זה אינו מבטיח עבודה מוטלת משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר קטיה אוסטרובסקי אליס	24743	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחתימת הרופא



תעודה זו חתומה בהתאמה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה
איקולים שי
המסמך מס' מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
דף 1 מ 1
00-02974510-6 הודפס ע"י ד"ר קטיה אוסטרובסקי אליס 18/04/2019

05/05/2019 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל					
איקיליס שי	00-02974510-6	46.07	ז	12/10/1972	יוסף
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
תל אביב - י	150 / 5	50	5071326	50	5071326
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
רחוב	מס	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
דרך ההגנה	מס	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 01/05/2019 עד תאריך 31/05/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 31

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

נחתם דיגיטלית

24743

ד"ר קטיה אוסטרובסקי אליס

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

 05/05/2019 00-02974510-6

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



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

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 46	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 29/04/2019 שעה: 10:34 מספר ביקור: 36986400

בריא בדרך כלל
הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מחלה נוכחית

בן 46,

כחודש וחצי לאחר שחזור ACL באמצעות שתל אלוגרפט.

סה"כ חש בטוב. עדיין נעזר בקביים.

מבצע פיזיותרפיה אך לדבריו עדיין מוגבל בטווחים.

בבדיקה:

הליכה עם קביים.

צלקות תקינות. עדיין נפחות קלה

ללא תפליט. דלדול קוואד

טווח תנועה 10-100.

לחמן ומגירה יציבים.

המלצות:

פיזיותרפיה אינטנסיבית לחיזוק 4 ראשי ושיפור טווחים! יש להגיע ליישור וכיפוף מלאים.

אופניים, קרוסטרין

ביקורת בעדו כחודש

חופש מחלה - חודש

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
PENICILLIN	11/03/2019

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

S/P REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC (Left) (11/03/2019)

שם: שי איקיליס	ת"ז: 29745106	מקרה:	מזהות: מרסל אורטופדיה
----------------	---------------	-------	-----------------------

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

דר' רוזנטל רון מ.ר. 118433

מכתב נחתם ע"י:

דר' רון רוזנטל
 מומחה בכירורגיה אורתופדית
 מ.ר. 118433 מ.ר.מ. 37431
 המרכז הרפואי מוראסקי חיפה





סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראי/ת:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 46	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 17/06/2019 שעה: 10:15 מספר ביקור: 37133645

מהלה בוכחית

בן 46,
כחודש וחצי לאחר שחזור ACL באמצעות שתל אלוגרפט.
סה"כ חש בטוב. עדיין נעזר בקביים.
מבצע פיזיותרפיה אך לדבריו עדיין מוגבל בטווחים.

בבדיקה:
הליכה עם קביים.
צלקות תקינות. עדיין נפיחות קלה
ללא תפליט. דלדול קוואד
טווח תנועה 10-100.
לחמן ומגירה יציבים.

17/6/19 ביקורת

כ-3 חודשים לאחר שחזור ACL באמצעות שתל אלוגרפט.
סה"כ חש בטוב.
עדיין כאב המופיע לסירוגין. אינו קשור לפעילות.
ללא אירועי נפיחות או בריחות.
מבצע פיזיותרפיה.

בבדיקה:
נפיחות קלה, ללא תפליט. צלקות תקינות.
טווח תנועה - הגבלת יישור של 10 מעלות. כיפוף מלא
ריגשות מדיאלית מדימלית.
לחמן ומגירה קדמית עם מעצור.

המלצות:
המשך פיזיותרפיה אינטנסיבית לחיזוק והגעה לטווחים.
עדיין ללא ריצות
ביקורת בעוד כ-3 חודשים

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

שם: שי איקליס	ת"ז: 29745106	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
---------------	---------------	-------	------------------------

רגישות לתרופות

שם התרופה: שם התרופה
PENICILLIN
תאריך רישום: 11/03/2019

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

S/P REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC (Left) (11/03/2019)

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

מכתב נחתם ע"י:

ד"ר רוזנטל רון מ.ר. 118433

חתימה: ד"ר רוזנטל רון
אוסחה בכירורגית אורתופדית
מ.ר. 118433 מ.ר. 37452
יחידת הרפואה אורתופדית



תאריך ושעת ההדפסה: 11:17 18/11/2019

חסוי רפואי

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



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מר. 12797	אחיות אחראיות:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 47	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 18/11/2019 שעה: 10:35 מספר ביקור: 37574991

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מחלה נוכחית

בן 46,

כחודש וחצי לאחר שחזור ACL באמצעות שתל אלוגרפט.

סה"כ חש בטוב. עדיין נעזר בקביים.

מבצע פיזיותרפיה אך לדבריו עדיין מוגבל בטווחים.

בבדיקה:

הליכה עם קביים.

צלקות תקינות. עדיין נפיחות קלה

ללא תפליט. דלדול קוואד

טווח תנועה 10-100.

לחמן ומגירה יציבים.

17/6/19 ביקורת

=====

כ-3 חודשים לאחר שחזור ACL באמצעות שתל אלוגרפט.

סה"כ חש בטוב.

עדיין כאב המופיע לסיירגין. אינו קשור לפעילות.

ללא אירועי נפיחות או בריחות.

מבצע פיזיותרפיה.

בבדיקה:

נפיחות קלה, ללא תפליט. צלקות תקינות.

טווח תנועה - הגבלת "שור של כ-10 מעלות. כיפוף מלא

ריגשות מדיאלית מינימלית.

לחמן ומגירה קדמית עם מעצור.

16/9/19 ביקורת

=====

כחצי שנה לאחר שחזור ACL עם אלוגרפט.

עדיין הגבלת "שור, קליקים ולעיתים נעילות.

ללא אירועי נפיחות

שם: שי איקיליס	ת"ד: 29745106	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
----------------	---------------	-------	------------------------

בבדיקה:
לא נפוחות או תפליט. צלקות תקינות.
טווח תנועה 5-130. ניתן להגיע ליישור פאסיבי מלא בעת הפעלת לחץ.
ריגשות מדיאלית, מקמורי חיובי.
לחמן ומגירה קדמית יציבים.

18/11/19 ביקורת

=====
כ-9 חודשים לאחר ניתוח שחזור ACL עם אלוגרפט.
עדיין סובל מכאבים וקושי במדרגות.
מתאר אירועי נעילות וקליקים. לעיתים מלווה בכאב.
ללא חוסר יציבות.
ללא נפיחות.

בבדיקה:
עדיין דלדול קוואד.
ללא נפיחות או תפליט.
טווח תנועה 5-130.
ריגשות סדק לטרלי. מקמורי מפיק כאב.
לחמן ומגירה קדמית יציבים לחלוטין.

MRIs - רקמה צלקתית בקדמת הNOTCH (ציקלופ). שינוי אות בקרן אחורית של מניסקוס מדיאלי.

מומלץ ארטרוסקופיה לטיפול בציקלופ ומניסקוס במידת הצורך.
הוסברו האופציות הטיפוליות לרבות שמרני מול ניתוחי, המהלך הצפוי, סיכויי ההחלמה, הסיכונים והסיכויים האפשריים לרבות זיהום,
פגיעה בעצבים או כלי דם, צורך בניתוח חוזר.
מעוניין בטיפול ניתוחי.
לתיאום הניתוח יש ליצור קשר עם מזכירת יחידת הספורט, מירי, בטלפון 036974545 או במייל minic@tlvmc.gov.il

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
PENICILLIN	11/03/2019

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

S/P REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC (Left) (11/03/2019)

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

חתימת רופא

מכתב מרפאה אורתופדית
מ.ר.מ. 118433
מ.ר.מ. 37451
מ.ר.מ. סוראסקי ח"א

מכתב נחתם ע"י: דר' רוזנטל רון מ.ר. 118433

ע"ש סוראסקי

המרכז הרפואי ת"א

Tel Aviv Sour

Orthopaedic Surgery
6 Weizmann Street, Tel Aviv 64239
Tel: 972-3-6974727
Fax: 972-3-6974689

אמבולט : מכ רפ ספורט / רפ ספורט מכ מקרה: 37574991
מ.ז. : 2974510-6 שם: איקיליס שי
אב : יסף כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 תל אב מיוז
סוג : אורח טל: 050-7940680 ת.לידה: 12.10.1972
נ.ממנה: 110070 מס' התחייבות: 302258721
יומן : דר רוזנטל
ת.קבלה: 18.11.19 10:33
מפעיל: TATIANAM
מרכז רפואי ת"א

הנך מוזמנת ליום הכנה ובדיקות לקראת הניתוח אותו אתה עומדת לעבור ב: 8/10

לניתוח ארתרוסקופיה
במהלך היום תתקבלי על ידי הצוות הרפואי של יחידת הספורט, ועל ידי רופא מרדים בהתאם להחלטה הרפואית (אין צורך בצום)

חובה להגיע עם טופס 17 או אסמכתא תקציבית (חיילים)!

לטרנס ניתוח שבתאריך 20/11 עליך להביא (לפי המסומן):

1. סיכום מידע רפואי מרופא משפחה בו מאשר שאין מניעה לעבור ניתוח בהרדמה מלאה. פירוט בעיות רפואיות ורשימת תרופות.
2. בדיקות דם הכוללות: ספירת דם, כימיה, תפקודי קרישה, CRP.
3. א.ק.ג.
4. צילום חזה - מעל גיל 60 וחובה למעשנים לפי דרישה.
5. בדיקת משטח אף - MRSA
6. חובה להביא צילומים שנעשו בעבר כגון: MRI/CT/אולטרה סאונד/רנטגן - יש להביא הדיוק עצמו + פענוח במידה ויש. חולים שיגיעו ללא צילום לא יתקבלו והניתוח ידחה.
7. יש להגיע במכנס שמגיע עד הברכיים על מנת לבצע את הבדיקה.

חובה! במידה ואתה עונה על אחד מהסעיפים הבאים - יש להביא אישור מהרופא המטפל הרלוונטי:

8. יעוץ קרדיולוג - אישור מקרדיולוג לכל מטופל שעבר ניתוח מעקפים, החלפת מסתם, צנתור עם סטנט או בלון, אירוע לבבי, פרפור לבבי, הפרעות קצב. מטופלים עם קוצב לב - חובה להביא טופס בדיקת קוצב אחרון אישור ממרפאת קוצבים.
9. יעוץ רופא ריאות - חולי אסתמה, COPD, מקבלי תרופות. כמו כן מי שביצע תפקודי ריאות - נא להביא הבדיקה.
10. יעוץ נירולוג - מטופל שעבר אירוע מוחי, CVA, TIA פגיעת ראש טראומטית, וכן מחלה עצבית אחרת. מטופלים שעברו דופלר עורקי צוואר - נא לצרף.
11. יעוץ נפרולוג - מטופל הסובל ממחלת כליות כגון: אי ספיקת כליות, מושתלי כליה, דיאליזה.
12. יעוץ אנדוקרינולוג - סכרת קשה, מחלת בלוטת התריס אשר במעקב.
13. יעוץ המטולוג - מטופל שסובל מתסחיף או קריש דם, חוזר דם, או פקטור שהוא ומטופלים תרופתית במדללים.
14. בכל מחלה כרונית/ פעילה אחרת - יש להתייעץ עם מומחה בנושא ולבקש חוו דעת לגבי סיכון ניתוחי.
15. חובה למלא את שאלון מחלקת ההרדמה המצורף עם רופא המשפחה.

שים לב - יום זה כרוך בזמן המתנה רב - אנא היו סבלניים.
מטופלים שיגיעו ללא הבדיקות הנדרשות כולל צילומים, לא יתקבלו והניתוח ידחה.

עמ' 2

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי



היחידה לרפואת ספורט - ניתוחים ארטרוסקופים החטיבה האורתופדית

לניתוח יש להביא:

1. טופס 17 מקופת חולים על פי קוד: G0331 / G0332 / C999C
2. חיילים יש להגיע עם אסמכתא תקציבית לפי קוד G0331 / G0332 / C999C
3. תעודת זיהוי.
4. בהתאם, תרופות קבועות
5. קביים קנדיות.
6. מטופל עד גיל 18 נא להגיע בלוויית שני ההורים.
7. אין לגלח את הרגל המנותחת (או להוריד שערות) לפחות 3 ימים לפני הניתוח. מטופל אשר יגלח את הרגל הניתוח יבוטל באופן מיידי.
8. כיומיים לאחר הניתוח מומלץ להתחיל בטיפול פיזיותרפיה, על כן יש להיערך מראש - דרך קופ"ח.

הניתוח יתקיים ביום 21.12 - שעה מדויקת של הניתוח תימסר לפני הניתוח!
יש להגיע בצום מלא משעה _____

מיקום הניתוח קומה 2-, אגף ג, מחלקת ניתוחי יום

נבקש לציין כי הניתוח עלול להידחות בהתראה קצרה עקב מקרים דחופים או מצוקת אשפוז, ועל כך אנו מתנצלים מראש.

בברכת החלמה מהירה
צוות יחידת הספורט

מירי כרמלי
מתאמת ניתוחים ביחידת ספורט - 03-6974545
מייל: miric@tlvmc.gov.il

תאריך ושעת ההדפסה: 09:16 23/12/2019

חסוי רפואי

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



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מר. 12797	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ד.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 47	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מחמתן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 תל-אביב-יפו 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 23/12/2019 שעה: 08:57 מספר ביקור: 37689856

בריא בדרך כלל
הרגלים
מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
מחלה נוכחית
בן 47

שבועיים לאחר ארטרוסקופיה והטריית ציקלופ בברך שמאל (לאחר שחזור ACL ב3/12).
חש בטוב. ללא כאבים.
מדווח על שיפור בטווחי התנועה והיישור.

בבדיקה:
הליכה תקינה.
צלקות תקינות. ללא נפיחות או תפליט.
טווח תנועה מלא - 0-130 (יישור וכיפוף שווים דו"צ).
לחמן ומגירה קדמית יציבים.

המלצות:
פיזיותרפיה לחיזוק וייצוב
הפעלה מלאה
ביקורת בעוד כחודש
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

רגישות לתרופות
שם התרופה
PENICILLIN
תאריך רישום
11/03/2019

סיקור כאב
המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים
ניתוחים בעבר

S/P REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC (Left) (11/03/2019)
S/P KNEE ARTHROSCOPY (Left) (08/12/2019)

סודי רפואי

שם: שי איקיליס	ת"ז: 29745106	מקרה	מחלקה: מרפאה אורתופדית
----------------	---------------	------	------------------------

הפניה לגיתוח

מופנה לגיתוח: לא

דר' רוזנטל רון מ.ר. 118433

מכתב נחתם ע"י:

חתימה: דר' ירון רוזנטל
מוסמך בכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 118433
המרכז הרפואי סוראסקי חי"א



תעתיק 01/01/2020
המיון: הודפס ע"י לינוי ברוך

ד"ר דניאלה הלפרן
רופאת משפחה
21972
הרטוב 5, תל אביב
03-6302222

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: נטקה - תל אביב מחוז: ת"א

תאריך 26/12/2019

אישור מחלה

פרטי-המטופל					
איקילים שי	00-02974510-6	47.02	ז	12/10/1972	יוסף
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
תל אביב - י	150 / 5	5071326	50	5071326	50 - 5071326
ישוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
דרך ההגנה	רחוב				

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 08/12/2019 עד תאריך 28/12/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר דניאלה הלפרן	21972	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1 מ 1
איקילים שי	00-02974510-6 הודפס ע"י ד"ר דניאלה הלפרן	26/12/2019

תאריך ושעת ההדפסה: 14:09 08/12/2019

חסי רפואי

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



רפואה חובילה ואנושית

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

מכתב שחרור

שם יחידה: חדר ניתוח יום - מתחם ב	מנהל היחידה:	אח/ות אחראי/ת:
טלפון:	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 47	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 חל אביב- יפו 6742505

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 09:27 08/12/2019 מספר מקרה: 12061674

תאריך הקבלה

תאריך קבלה: 08/12/2019 שעה: 11:28

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 08/12/2019 שעה: 11:28
יעד השחרור: לביתו/ה - עצמאי

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

שם התרופה: PENICILLIN
תאריך רישום: 11/03/2019

אבחנה נוכחית לפעולה

• Repair acl, arthroscopic (Left) (81.45.02)

בריא בדרך כלל
שם הניתוח

KNEE ARTHROSCOPY 80.26 (Left)

תיאור הניתוח, מהלך לאחר הניתוח

בתאריך 8/12/19 עבר ארטרוסקופיה ברך שמאל.

בהרדמה כללית.

בדיקה בהרדמה - טווח תנועה 10-130. יציבות שמורה.

כניסה דרך פורטלים אנטרולטלי ואנטומדיאלי כמקובל:

PF - תקין.

מדור מדיאלי - סחוסים תקינים. מניסקוס תקין.

NOTCH - נראה REVERSE CYCLOPE ורקמה צלקתית מחובה. רצועת ACL משוחזרת תקינה. PCL תקין.

מדור לטרלי - מניסקוס תקין. סחוסים תקינים.

הטרייט רקמה צלקתית וציקלופ מה NOTCH עם שייבר VAPER. ביצוע NOTCHPLASTY קל.

בסיום - יישור מלא.

מהלך ניתוחי תקין.

משוחרר בהצלחות הבאות:

***יש להתחיל פיזיותרפיה לטווחים מלאים בהקדם!

תרופות להמשך טיפול

סודי רפואי

שם: שיי איקילים	ת"ז: 29745106	ביקור:	תאריך:	חדר ניתוח יום - מתחם ב
-----------------	---------------	--------	--------	------------------------

מרשם	הערות	יחידות למינון	אריזות למינון	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התחפה
✓				14 ימים	ביום 1 X 1	90 mg	P.O	ARCOXIA TAB 90 mg (ETORICOXIB)

המלצות בשחרור

המלצה: * נוגדי כאב – אקמול או אופטלגין 500 מ"ג עד 4 פעמים ביום ובנוסף ארקוקסיה 90 מ"ג פעם ביום לאחר האוכל, למשך שבועיים.

* חבישה כפי שבוצעה למשך 48 שעות, לאחריהן הורדת חבישה, שטיפת הברך במים זורמים והחזרת חבישה אלסטית.

* שימוש בקביים למשך מספר ימים – דריכה מלאה.

* חופש מחלה למשך 3 שבועות.

* תחילת פיזיותרפיה בהקדם האפשרי לעבודה על טווחי תנועה, חיזוק שרירים וציבות הברך.

* ביקורת מרפאת יחידת הספורט והוצאת תפרים כשבועיים ממועד הניתוח.

* במקרה של עליית חום, תפוחות חריגה של הברך, כאב מתגבר או אודם מקומי – נא לפנות מידית למעון רזנטל.

ד"ר רזנטל
קומחה כירורגיה/אורתופדית
מח.מ. 118433
מתייעץ סולאסקי ת"א
המרכז הרפואי

ד"ר רזנטל רון מ.ר. 118433

מכתב נחתם ע"י:



תאריך 22/11/2019

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

פרטי המטופל					
שם משפחה ושם פרטי	00-02974510-6	47.01	12/10/1972	יוסף	איקילים שי
שם האב	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב	
50 - 5071326	50	5071326	50	5071326	
טלפון נוסף	מס בית	מס בית	טלפון	טלפון	
50	150 / 5	150 / 5	50	5071326	
טלפון נוסף	מס בית	מס בית	טלפון	טלפון	
50	150 / 5	150 / 5	50	5071326	
טלפון נוסף	מס בית	מס בית	טלפון	טלפון	
50	150 / 5	150 / 5	50	5071326	

מספר הפניה: 33068185389

גורם שולח



3068

מספר הפניה



033068185389

תז נבדק



29745106

רשיון רופא



024743

שירות שנבחר

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

KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
לפני ניתוח מניסקוס בברך שמאל
מומלץ אחרי הניתוח להתחיל טיפול פיזיותרפי בהקדם

סימנים חיוניים: גובה 171 10/04/2018 משקל 76 10/04/2018 bmi 25.99

לחץ דם 124 / 84 24/10/2018

דופק 69 24/10/2018

19/11/2019 מתאריך 107.41 eGFR

בעיות פעילות

מגילוי	אפיין	בעיה
01/03/2011		HYPERPARATHYROIDISM
01/03/2011		OSTEOPOROSIS
11/03/2019	It knee aci	REPAIR AND PLASTIC OPERATIONS ON JOINT STRUCTURES

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	אפיין	בעיה
31/01/2010	01/12/2005		SMOKER

ס.ה.ר 7

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר קטיה אוסטרובסקי אליס 00-02974510-6

הפניה למכון פיזיותרפיה

איקילים שי

תאריך ושעת ההדפסה: 09:48 21/11/2019

חסיו רפואי

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



רפואה טובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 47	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742506

נתוני ביקור - תאריך: 21/11/2019 שעה: 07:19 מספר ביקור: 37586848

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מחלה נוכחית

ק 47, בריא בדרך כלל

עבר שחזור ACL 11/3

רגישות לפניצילין

לדבריו עדיין כאבים ברך שמאל

קושי במדרגות

מתאר אירועי נעילות וקליקים. לעיתים מלווה בכאב.

ללא חוסר יציבות.

ללא נפיחות.

בבדיקה:

ברך שמאל:

דלדול קוואד.

ללא נפיחות או תפליט.

טווח תנועה 5-130

ריגושית סדק לטרלי. מקמורי מפיק כאב.

לחמן ומגירה קדמית יציבים לחלוטין.

לציין כאבים בסוף הכיפוף

ב-MRI - רקמה צלקתית בקדמת הNOTCH (ציקלופ), שינוי אות בקרן אחורית של מניסקוס מדיאל.

ממלך ארטרוסקופיה לטיפול בציקלופ ומניסקוס במידת הצורך
הוסברו האופציות הטיפוליות לרבות שמרני מול ניתוחי, המהלך הצפוי, סיכויי ההחלמה, הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות זיהום,
פגיעה בעצבים או מל דם, צורך בניתוח חוזר.
מעוניין בטיפול ניתוחי.

הביא לטרומ ניתוח

19/11/19 בדיקות דם: כולל ספיד דם/כימיה ות'קרישה תקינות

19/11/19 אקג: RANGE IN NORMAL LIMITS

MRSA: שלילי, אבל צמיחה של סטאף

מחלה נוכחית - המשך

שם: שי איקיליס	ת"ז: 29745106	מקרה:	סודי רפואי
מחלקה: מרפאת אורתופדית			

נאבים ברך שמאל
אבחנות בביקור

- Other tear of cartilage or meniscus of knee, current (Left) (836.2)

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
רגישות לתרופות
שם התרופה: PENICILLIN
תאריך רישום: 11/03/2019

סיקור כאב
המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים
ניתוחים בעבר

S/P REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC (Left) (11/03/2019)

בדיקה גופנית

נבדק: ק	תקין	ערוי ונימח, ללא כחנ"צ
מצב כללי	תקין	כניסת אויר טובה ושזה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים
בית חזה וריאות	תקין	קולות סדירים ללא אנושות
לב כלי דם	לא תקין	כמתואר
גפיים		

הפניה לניתוח
מופנה לניתוח: לא

המלצות כלליות
המלצה: יש לקבל טיפול ל-STAPH באף

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מימן	אופן מתן	שם התרופה
✓				5 ימים	1 X 2 ביום	1 application	IntraNasal	BACTROBAN NASAL OINTMENT 2% (MUPIROCIIN)

חתימה: _____

דר' בריגה חואן מר. 113557

מכתב נחתם ע"י:

תאריך ושעת ההדפסה: 09:16 23/12/2019
חסי רפואי

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



רפואה חבילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מוהל המרפאה: פרופ' מלעי משה מר. 12797	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 47	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מסמן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 תל-אביב-יפו 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 23/12/2019 שעה: 08:57 מספר ביקור: 37689856

בריא בדרך כלל
הרגלים
מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
מחלה נוכחית
בן 47

כשבועיים לאחר ארטרוסקופיה והסרית ציקלופ בברך שמאל (לאחר שתזור ACL ב-3/12).
חש בטוב. ללא כאבים.
מדווח על שיפור בטווחי התנועה והיישור.

בבדיקה:
הליכה תקינה.
צלקת תקינה. ללא נפיחות או תפליט.
טווח תנועה מלא - 0-130 (יישור וכיפוף שווים דו"צ).
לחמן ומגירה קדמית יציבים.

המלצות:
פיזיותרפיה לחיזוק וייצוב
הפעלה מלאה
ביקורת בעוד כחדש

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
PENICILLIN	11/03/2019

סיקור כאב

המטופל/ת חשה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

S/P REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC (Left) (11/03/2019)
S/P KNEE ARTHROSCOPY (Left) (08/12/2019)

שם: שי איקיליס	ת"ז: 29745106	מקרה :	מחלקה: מרפאה אורתופדית
----------------	---------------	--------	------------------------

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

חתימה: ד"ר ירון רוזנטל
מומחה רכינות ורגליה אורתופדית
מ.ר. 118433, ת.ד. 37451
המרכז הרפואי סוראסקי ת"א

ד"ר רוזנטל רון מ.ר. 118433

מכתב נחתם ע"י



26/12/2019 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל					
איקילים שי	00-02974510-6	47.02	ז	12/10/1972	יוסף
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
תל אביב - ישוב	דרך ההגנה רחוב	150 / 5	מס בית	50 - 5071326	50 - 5071326
טלפון	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 08/12/2019 עד תאריך 28/12/2019 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 21

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

ד"ר דניאלה הלפרן	21972	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכלליות

אישור מחלה	***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***	דף 1 מ 1
איקילים שי	00-02974510-6 הודפס ע"י ד"ר דניאלה הלפרן	26/12/2019



סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: פרופ' סלעי משה מ.ר. 12797	אחיות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: איקליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 47	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 דירה 5 לוד 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 21/11/2019 שעה: 07:19 מספר ביקור: 37586848

בריא בדרך כלל
הרגלים

מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא

שינה: תקינה
מחלה נוכחית

בן 47, בריא בדרך כלל
עבר שחזור ACL 11/3
רגישות לפניצילין

לדבריו עדיין כאבים ברך שמאל
קושי במדרגות.
מתאר אירועי מעילות וקליקים, לעיתים מלווה בכאב.
לא חוסר יציבות.
לא נפיחות.

בבדיקה:
ברך שמאל:
דלדול קוואד.
לא נפיחות או תפליט.
טווח תנועה 5-130
ריגוש סדק לטרלי, מקמורי מפיק כאב.
לחמן ומגירה קדמית יציבים לחלוטין.
לציין כאבים בסוף הכיפוף

MRIs - רקמה עלקתית בקדמת הNOTCH (ציקלופ). שימי אות בקרן אחורית של מניסקוס מדיאלי.

מומלץ ארטרוסקופיה לטיפול בציקלופ ומניסקוס במידת הצורך
הוסברו האופציות לרבות שמרני מול ניתוחי, המהלך הצפוי, סיכויי ההחלמה, הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות זיהום,
פגיעה בעצבים או מל דם, צורך בניתוח חוזר.
מעוניין בטיפול ניתוחי.

הביא לטרחם ניתוח
19/11/19 בדיקות דם: מלל ספירד דם/צימיה ות' קרישה תקינות
RANGE IN NORMAL LIMITS 19/11/19 אקג:
MRSA שלילי אבל צמיחה של סטאף

מחלה נוכחית - המשך

תאריך ושעת ההדפסה: 11:32 10/02/2020
חסי רפואי

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



רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

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

סיכום ביקור רפואי

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

שם משפחה: איקיליס	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 47	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 תל אביב-יפו 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 10/02/2020 שעה: 11:20 מספר ביקור: 37848620

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

מחלה נוכחית

בן 47

שבועיים לאחר ארטרוסקופיה והטריית ציקלופ בברך שמאל (לאחר שחזור ACL ב-3/12).
חש בטוב. ללא כאבים.
מדווח על שיפור בטווחי התנועה והישר.

בבדיקה:

הליכה תקינה.

צלקות תקינות. ללא נפיחות או תפליט.

טווח תנועה מלא - 0-130 (ישר וכיפוף שווים דו"צ).

לחמן ומגירה קדמית יציבים.

10/2/2020 ביקורת

כחודשיים לאחר הניתוח - ארטרוסקופיה והטריית ציקלופ בברך שמאל (לאחר שחזור ACL ב-3/12).
חש בטוב. מדווח על שיפור בהשואה למצבו טרם הניתוח.
טווח תנועה מלא.

בבדיקה:

הליכה תקינה.

לדול קוואד.

ללא נפיחות או תפליט.

טווח תנועה מלא (ישר תקין).

לחמן ומגירה קדמית יציבים לחלוטין.

המלצות:

המשך פיזיותרפיה לעבודה על טווחים, חיזוק וייצוב הברך
-עבודה על חיזוקי 4 ראשי (אופי כושר, קרוסטרנינג, דחיקות)
-ביקורת בעוד כ-3 חודשים

שם: שי איקליס	ת"ז: 29745106	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית
---------------	---------------	-------	------------------------

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

רגישות לתרופות

שם התרופה: תאריך רישום
PENICILLIN 11/03/2019

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

גיתוחים בעבר

S/P REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC (Left) (11/03/2019)

S/P KNEE ARTHROSCOPY (Left) (08/12/2019)

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

מכתב נחתם ע"י: דר' רוזנטל רון מ.ר. 118433

דר' רון רוזנטל
מספר תעודת זהות: 3745
מספר רישום: 118433
המרכז הרפואי



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



רפואה מובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

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

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

סיכום ביקור רפואי

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

שם משפחה: איקילים	שם פרטי: שי	ת.ז.: 29745106
תאריך לידה: 12/10/1972	גיל: 47	טלפון: 050-7940680
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: דרך ההגנה 150 תל אביב-יפו 6742505

נתוני ביקור - תאריך: 11/05/2020 שעה: 10:13 מספר ביקור: 38045675

בריא בדרך כלל

הרגלים
מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
שינה: תקינה
מחלה נוכחית
בן 47

נשבעים לאחר ארטרוסקופיה והטריית ציקלופ בברך שמאל (לאחר שחזור ACL ב-3/12).
חש בטוב. ללא כאבים.
מדווח על שיפור בטווחי התנועה והיישור.

בבדיקה:
הליכה תקינה.
צלקות תקינות. ללא נפיחות או תפליט.
טווח תנועה מלא - 0-130 (יישור וכיפוף שווים דו"צ).
לחמן ומגירה קדמית יציבים.

10/2/2020 ביקורת

נחודשים לאחר הניתוח - ארטרוסקופיה והטריית ציקלופ בברך שמאל (לאחר שחזור ACL ב-3/12).
חש בטוב. מדווח על שיפור בהשוואה למצבו טרם הניתוח.
טווח תנועה מלא.

בבדיקה:
הליכה תקינה.
דלדול קוואד.
ללא נפיחות או תפליט.
טווח תנועה מלא (יישור תקין).
לחמן ומגירה קדמית יציבים לחלוטין.

11/05/2020 ביקורת

כ-5 חודשים לאחר ארטרוסקופיה והטריית ציקלופ בברך שמאל (לאחר שחזור ACL ב-3/2019).
מבצע פיזיותרפיה. חש בטוב.

שם: שי איקליס	ת"ז: 29745106	מקרה:	מחלקה: מרפאה אורתופדית	סודי רפואי
---------------	---------------	-------	------------------------	------------

חדר לפעילות ספורטיבית.

בבדיקה:
הליכה תקינה.
צלקות תקינות. ללא נזל או תפליט.
טווח תנועה תקין סליל יישור מלא.
עדיין דלדול קל בקוואד
לחמן ומגירה קדמית יציבים.

המלצות:
המשך פיזיותרפיה לעבודה על טווחים וחיזוק
-חיזוק 4 ראשי
-אופני כושר, קרוסטרין
-ביקורת בעוד כחצי שנה

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
PENICILLIN	11/03/2019

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

S/P REPAIR ACL, ARTHROSCOPIC (Left) (11/03/2019)
S/P KNEE ARTHROSCOPY (Left) (08/12/2019)

הפניה לביתוח

מוכנה לביתוח: לא

ד"ר חזנטל רון מ.ר. 118433

מכתב נחתם ע"י:

חתימת רופא
ד"ר חזנטל רון
מ.ר. 118433
מס' 37451
מס' 118433
מס' 37451

תאריך: 21/06/2020

ס'כום ט'פ"ל

פרטי המטופל—

פרטי המטופל		אייליס שי		00-02974510-6		47.08		ז		12/10/1972		יוסף	
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל		מין		ת. לידה		שם האב			
תל אביב -		דרך ההגנה		150 / 5		5071326 - 50							
ישוב		רחוב		מס בית		טלפון		טלפון נוסף					

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 190516931 מספר זיהוי הפניה: 33068185389

תאריך הפניה: 22/11/2019

סוג הביקורים לסדרה: 0 ביקור רגיל

רשיון חופאי: 24743

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר קטיה אוסטרובסקי אליס

מרפאה: מרפאת נטקה

מקצוע: רופא כללי

אבתנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
			KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה לסיפול

ARTHROSCOPY	ארתרוסקופיה	717	צ
		Z802	שחמאל

תאריך תחילת טיפול: 11/12/2019 תאריך סיום טיפול: 21/06/2020

מס' ביקורים בפועל: 30 פרטני: 27 קבוצתי: 3

מס' אי הופעות לטיפול: 2

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
26	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
1	תפקוד בעמידה והליכה
26	תרגול כללי
9	מוביליזציות ותרגילים פסיביים
5	TENS טיפול ב-
23	תרגילי חיזוק

3 n 1 57

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

ס'כום ט'פ"ל

21/06/2020

הודפס ע"י עמית חבה 6-02974510-00

איקוליס שי

רשימת כל הטיפולים:

טיפול	כמות
הדרכה לתרגול בבית	22
טיפול ברקמה רכה	6
תרגילי יציבות ופרופריוספציה	3
טיפול עם מכשיר זרמים	10
קבוצה להפעלה כללית - פיזיותרפיה	1
תרגילי גמישות	5
חבישה/taping/קימיוטייפ	6
הערכה מחדש- בדיקה	3

סיבת סיום טיפול:

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
ברך	שמאל	3	0

הערכת מטפל: 2- שיפור חלקי הערות להערכת המטפל: שיפור מירבי

הערות: כעת לאחר חודש ללא ביקור במרפאתנו, מרגיש טוב, פעולות ADL ו-IADL ללא קושי. בשל עומס בעבודה, מתקשה לבצע ריצות אך מתרגל תרגילים ועולה ויורד הרבה במדרגות במסגרת העבודה. אטרופיה קוואדריספס עדיין ניכרת לעומת ימין. תנועתיות ברך מלאה קוואד שמאל 5/+4 מבחני יציבות שליליים עמידה על רגל אחת - חוסר יציבות על רגל שמאל מצליח לעמוד כמה שניות. תנועתיות פיקה טובה.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

20/05/2020
12/05/2020
06/05/2020
30/04/2020
27/04/2020
23/04/2020
19/04/2020
13/04/2020
02/04/2020
30/03/2020
24/03/2020
24/03/2020
03/03/2020
27/02/2020
20/02/2020
17/02/2020
09/02/2020
06/02/2020
03/02/2020
29/01/2020
27/01/2020
16/01/2020
12/01/2020
12/01/2020
09/01/2020
30/12/2019
26/12/2019
24/12/2019



דף 2 מ 3
21/06/2020

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
הודפס ע"י עמית חבה 00-02974510-6

סיכום טיפול
איקיליס שי

מחוז תל-אביב
מכון לשיקום ופניות
רח"ה לבניית בית
טל: 03-6301625 :פקס: 03-7136703
חתימה וחותמת

151066
מספר רשיון

12/12/2019
11/12/2019
21/06/2020

עמית חבה
שם מטפל



דף 3 מ 3
21/06/2020

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
הודפס ע"י עמית חבה 00-02974510-6

סיכום טיפול
איקיליס שי