

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358 , Fax 077-3180983

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

מ.ל.ב.

22.6.22

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
באמצעות האתר

א.ג.נ.,

הנדון : נורית אלון, ת.ז. 022129225
תאונה מיום 14.1.20

1. מצ"ב טופס תביעה לקביעת דרגת נכות.
2. מצ"ב תיעוד רפואי.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור בתביעת מרשתי אודה.
*מצ"ב יפוי כח וטופס וס"ר חתומים ע"י מרשתי.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, ג' ית' ס' / 02229225, מרחוב יב' ס' 10/26 ח'לון,
ת.ז. מס' 02229225, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או להיות באי כוחי במשפט של
ממנה בזה נגד בענין תאונת דרכים מיום
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרות 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 ברישומן או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

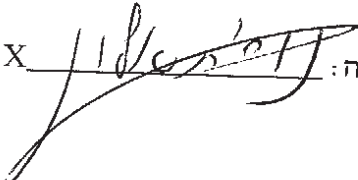
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

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

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 2 לחודש 3 שנה 20

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייברג

מס' רישום 62259
עו"ד-ד"ר

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א' אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם המשפחה אלי שם פרטי נאיר תעודת זהות 022129225 שם האב _____
 יום לידה 10/26 מס' הוליו מיקוד _____ טלפון _____
 רחוב _____ עיר _____

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- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבראותי 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 הבראותי 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 שלהלן, 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: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____
 רופאים: _____
 מכונים, מעבדות: _____

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

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

תאריך: 2.3.20 עד לחתימה ומס' ת.ז. עו"ד אריאל פרייברג חתימה: _____
 מס' רשמי: 62254 (במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)



2212922-5

אלון נורית
מ.ז.:



11163899

מז-כיר נ גיל: 54

**שעת ביצוע ההוראה /
חתימת וחותמת האחות**

המרכז הרפואי "ש.א. חלוצי" 208246
מ.ר. אח מלר"ד

12/1/2018

**חתימת וחותמת
האחות**

171

תוכן זנדה

קטטר שתן (שארית)

שעה

אלון כורית
מ.מ. 1103890
מל-מר
54

תולדות עבר

תרופות קבועות

בדיקה גופנית / נוירולוגית

אק"ג

תכנית טיפול:

☐ ליווי רפואי

☐ אחר

☐ US

☐ CT

☐ צילום

תשובת הדמיה

בדיקה חוזרת וסיכום כללי

אבחנות

קוד

קוד

המלצות להמשך בירור וטיפול תרופתי

☐ מצורפת רשומה רפואית מודפסת

אשפוז למחלקה: ☐ מיטה ☐ כיסא גלגלים ☐ ליווי רפואי ☐ תחנך

שיחרור: חופש מחלה ☐ ימים. ביקורת תפרים בעוד ☐ ימים. הוצאת תפרים בעוד ☐ ימים. ביצוע הדמיה מקופ"ח ☐ ביצועות מעבדה מצורפות

עזב על דעת עצמו: חתם / לא חתם. תאריך: שעה

תאריך: שעת אשפוז / שיחרור

שיחרור סעודי:

☐ הוצאת וונפולן

☐ בקרת סימנים חיוניים

☐ אומדן כאב בשיחרור

הדרכה לשיחרור:

☒ לקיחת אנלגטיקה לפי הצורך

☒ מנוחה

☐ אחר:

☐ ניתן דף הדרכה למטופל

☐ החלפת חבישה בקופ"ח

☐ לקיחת טיפול אנטיביוטי

☐ תזונה ושתייה מתאימה

המרכז הרפואי ע"ש א. חלפסון

נסימוב יעקב

את מל"ד

208246

שעה:

חתימה וחותמת האחות המסחררת

סודי רפואי

מעודכן ל: 14/01/20, 11:22

מנהל מח': דר. שופן

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11163899

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

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

אלון נורית

ת.ז.: 2212922-5

מין: נקבה

ת.לידה: 09/12/1965

גיל: 54 ש

קופ"ח: כללית

סוג מבקר: אזרח

שם האב: יעקב

טל: 052-6590552

מצב משפחתי: ג + 2

כתובת: ברק 6, לוד, 7128106

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: ת. דרכים עבודה

גורם מפנה: מדא מרשות ציבור

מבטח: אלון נורית,

2212922-5

תאריך קליטה במיון: 14/01/20 שעה: 09:39

תאריך קליטה בבי"ח: 14/01/20 שעה: 09:39

אבחנות נוכחיות

825.25- FRACTURE OF METATARSAL BONE(S), CLOSED

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בת 54,

לדבריה בדרכה לעבודה הייתה מעורבת בת"ד כהולכת רגל, רכב עלה על רגל שמאל שלה. מאז כאובה. מלינה על כאבים בכף הרגל ובברך שמאל וכן בראש. אינה זוכרת חבלת ראש/חזה/בטן. בבדיקתה -

שפשוף שטחי בקדמת ברך שמאל. ללא רגישות במישוש, טווחים מלאים, ללא תפליט. יציבות שמורה. כף רגל שמאל ללא סימן חבלה וללא נפיחות כלשהי, ללא המטומה, רגישות קלה מעל עצמות המסרק. טווחי קרסול מלאים, מניעה בהונות. ללא פחת NV בגפה. ללא ממצא חריג אחר בבדיקה.

במיון נבדקה ע"י כירורג - ראה ייעוץ כתוב בתיק המיון. בצילומים - שבירים בעצמות מסרק 2-3 ללא תזוזה.

הונח סד גבס אחורי.

טופלה במשככי כאבים.

המלצות:

משככי כאבים לפי הצורך

אין להוריד או להרטיב את הגבס
איסור דריכה על הרגל המגובסת, ניתן להתנייד עם קביים/הליכון.
SC clexane 40mg X 1/d עד חזרה לניידות מלאה
ביקורת אורתופד בעוד שבוע בקופ"ח עם צילום ביקורת עדכני של כף רגל שמאל
בכל החמרה יש לפנות לטיפול רפואי זמין

דין וסיכום הקבלהמצב המטופל בשחרור ממיוןתכנית טיפול והמלצות להמשך

חופשת מחלה: 2 שבועות

סוג ההעברה: משתחרר לביתו

שוחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: שטיינברג, נתנאל

11:22 14/01/20

מספר רשיון: 114931

חתימה:

16/01/2020 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

אלון נורית	00-02212922-5	54.01	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
יפה אברהם	10 / 26	52	6590552	8	9221055
חולון	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	ישוב
רחוב					

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 14/01/2020

מספר הפניה ישירה: 35120181584

גורם שולח



5120

מספר הפניה



035120181584

תז נבדק



22129225

מספר רשיון



036079

לכבוד: רופא אורתופד - מבקש להערכה בהקדם האפשרי

שירות שנבחר

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

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות לאחר תעונה ושבר בכף רגל שמאל בדרך לעבודה - נבדקה במיין וולפסון

סימנים חיוניים: גובה 165 05/03/2019 משקל 65 19/08/2019 bmi 23.88

לחץ דם 123 / 79 03/02/2019

דופק 75 03/02/2019

92.33 מתאריך 19/08/2019 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
825	LT	FRACTURE TARSAL AND METATARSAL BONES

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

36079

חתימה וחוקתמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

הרופא
ויאצ'סלב פולנסקי
מספר רשיון 36079
חתימה וחוקתמת הרופא

תאריך 21/01/2020

הפניה לדימות

פרטי המטופל

אלון נורית	00-02212922-5	54.01	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
יפה אברהם	10 / 26			52 - 6590552	9221055 - 8
חולון ישוב	מס בית			טלפון	טלפון נוסף
רחוב					

תאריך תאונה 14/01/2020

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 35120181792

גורם שולח



5120

מספר הפניה



035120181792

תז נבדק



22129225

רשיון רופא



036079

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

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

לכבוד: מכון דימות

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78218	73610	צילום קרסול דו צדדי	10401062
78218	73610	צילום קרסול שמאל	10401061
78106	73620	צילום כף רגל שמאל	10401051

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/01/2020:
לאחר תעונה ושבר בכף רגל שמאל בדרך לעבודה - נבדקה במיון וולפסון
21/01/2020

סימנים חיוניים גובה 165 נמדד ב: 05/03/2019 משקל 65 נמדד ב: 19/08/2019 BMI 23.88

לחץ דם 123 /79 נמדד ב: 03/02/2019

דופק 75 נמדד ב: 03/02/2019

92.33 eGFR מתאריך 19/08/2019

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
825	LT	FRACTURE TARSAL AND METATARSAL BONES

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

הפניה לדימות

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי 21/01/2020

אלון נורית

מיון : ר"ד מחלכים / מיון אורטופד מקרה: 11167170
מ.מ. : 2212922-5 שם: אלון נורית

© The E. Wolfson
Medical Center

Department of Emergency Medicine

המחלקה לרפואה דחופה

052-6 ת. לידה: 09.12.1965 מין: נ
בסויחסר חוזר דחוף הפניה בן

052-6590552:50

אב : יעקב
סוג : אזרח
קופ"ת : כללית
זיכוי : מחלקה

The E. Wolfson
Medical Center

המרכז הרפואי
ע"ש א. וולפסון

רגישויות לתרופות

ת.קבלה: 23.01.20 10:43
מפעיל: LORENS



מ.ת. 11097

ביקור חוזר

BIO HAZZARD

צִיְהוּ יִדּוֹן

שעה

מ'יטה

סת'יסקה וחת'יסקת

הובא ע"י	מצב הכרה	נשימה	מצב עור	מצב רגשי	ניידות	שימוש בעזרים	סיכון לנפילה
☐ מד"א/נט"ן	☒ מלאה	☐ עצמונית	☐ תקין	☒ תקין	☐ עצמאי	☐ משקפי ראייה	☐ ללא
☒ לבד/משפחה	☐ מבולבלת	☐ קוצר נשימה	☐ פצעי לחץ/יש/אין	☐ אי שקט	☒ מוגבל	☐ מכשיר שמיעה	☐ כן
☐ מוסד	☐ מעורפלת	☐ מונשם	☐ פריחה/ בצקות	☐ חרד	☐ מרותק	☐ מקל/ הליכון/ כיסא	☐ דפנות מיטה מורמות
☐ מלווה	☐ חוסר הכרה	☐ חמצן	☐ שיפשוף/ חתך	☐ אחר*	☐ אחר:	☐ מעצורי מיטה	

11970

קירבה

שם המלואה

סימנים חיוניים					אגידן כאב ע"פ: PS ■ BPS ■ VAS ■				
שעה	לחץ דם	דופק	חום	ספורציה	DEX GCS	אופי כאב	מיקום כאב	עוצמה	עמיתות אחרות כאב
1000	124/72	25	36.7	PR PO	R.A. O ₂	עמום / חד / שורף לוחץ / ממוקד / מקרין	✓	2/10	אין
				PR PO	R.A. O ₂	עמום / חד / שורף לוחץ / ממוקד / מקרין			
				PR PO	R.A. O ₂	עמום / חד / שורף לוחץ / ממוקד / מקרין			
				PR PO	R.A. O ₂	עמום / חד / שורף לוחץ / ממוקד / מקרין			
				PR PO	R.A. O ₂	עמום / חד / שורף לוחץ / ממוקד / מקרין			
				PR PO	R.A. O ₂	עמום / חד / שורף לוחץ / ממוקד / מקרין			

בדיקת דם/ הכנסת וונפלון

רופא בודק _____ שעה _____ רופא מנהל מקרה _____ שעה _____

ST ☐	ס.ד. ☐
ת.נכבד ☐	כימיה ☐
D-DIMER ☐	ת.קרישה ☐
CPK ☐	טרופונין ☐
CRP ☐	גזים ☐
עמילאז ☐	ליפאז ☐
ר.אלכוהול ☐	ר.תרופות ☐
לקטט ☐	ת.דם ☐
ש.תן HCG ☐	ש.תן כללי ☐
חיובי / שלילי ☐	תרבות שתן ☐

שעה

חברות

תעודה זו ניתנה ע"י להגשתה כראייה לבית המשפט והריני להצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא התומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.

רגישויות לתרופות

לא ידוע

1.1.2



11167170

54 מי-מנהלכ נ גיל:

1911

[illegible]

שעה	קטטר שתן (שאריית)	תוכן זנדה	נקז	חתימת וחותמת האחות

2015

2025 JUL 1
U.S. AIR FORCE
U.S. AIR FORCE
U.S. AIR FORCE

סודי רפואי

מעודכן ל: 23/01/20, 15:13

מנהל מח' דר. שופן

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11167170

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

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

אלון נורית

ת.ז.: 2212922-5

מין: נקבה

ת.לידה: 09/12/1965

גיל: 54 ש

קופ"ח: כללית

סוג מבקר: אזרח

שם האב: יעקב

טל': 052-6590552

מצב משפחתי: ג + 2

כתובת: ברק 6, לוד, 7128106

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: מחלה

גורם מפנה: כללית

מבטח: אלון נורית, 2212922-5

תאריך קליטה במיון: 23/01/20 שעה: 10:43

תאריך קליטה בב"ח: 23/01/20 שעה: 10:43

אבחנות נוכחיות

825.20 - FRACTURE OF UNSPECIFIED BONE(S) OF FOOT (EXCEPT TO

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בת 54,

ב-14/1/20 ת"ד במהלך עבודתה מלווה חבלת כף רגל שמאל. לאחר בירור אובחנו שברים בעצמות מסרקים 2-3, הונחה בסד גבס.

כעת הופנתה מקופ"ח להמשך בירור. בבדיקתה -

נפיחות דיפוזית סביב כף הרגל, המטומה בשלבי ספיגה דורסלית ופלנטרית. רגישות קלה מעל עצמות מסרק 1-2-3. ללא סימני מדור, ללא פחת NV.

בוצעו צילומי כפות רגליים בנושיאת משקל - ללא עדות לפתיחת ליספרנק. CT כפות רגליים - שברים ללא תזוזה בבסיסי מסרקים 1+2+3.

במיון הונחה חבישה מרופדת.

טופלה במשככי כאבים.

המלצות:

משככי כאבים

דריכה באמצעות נעל DARCO

הפעלת הקרסול וכף הרגל, ניתן מרשם לנעל DARCO
ביקורת מרפאת כף רגל במוסדנו
בכל החמרה יש לפנות לטיפול זמין

דיון וסיכום הקבלה

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

חופשת מחלה: 14 ימים

סוג ההעברה: משתחרר לביתו
שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: שטיינברג, נתנאל
15:13 23/01/20

מספר רשיון: 114931
חתימה:

מחלקה: מ.כף רגל
מנהל מח': דר. פלדברין
סודי רפואי
מעודכן ל: 09/02/20
שעה: 13:19

סיכום ביקור - 31263551

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

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

אלון נורית

ת.ז: 2212922-5 מ"ן: נ
טל: 052-6590552 שם האב: יעקב
איש קשר: אלון
יעקב
כתובת: ברק 6, לוד, 7128106
ת.לידה: 09/12/65 גיל: 54 ש
מצב משפח: ג + 2 קופ"ח: כללית

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 09/02/20 שעה: 11:14

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית:

היתה מעורבת בת"ד 14.01.2020

חבלת כף רגל שמאל גם

כאבים בכף רגל, שיפור אך מציינת אירועים של הנפיחות
בצילום אובחן שבר בסיס מסרק III II באזור מטפיזה של
המסרקים ללא תזוזה

CT - שברים ללא תזוזה III II MT

צילום בעמידה - ללא פתיחת LISFRANC, שברים כפי שמתוארים
ללא תזוזה

צילום ביקורת מהיום - עמדה טובה ללא שינוי

הליכה עם צליעה נעל דרקו עם הגבה.

מחלה נוכחית:

קשת שמורה, ללא רגישות במישוש בסיס מסרק LM MM, V, צוואר
הטלס, יציבות שמורה של ליספרנק.

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 09/02/20 שעה: 11:23

סיכום ביקור - המשך

אלון גורית ת.ז: 2212922-5 מקרה: 31263551 מרפאה כירורגית

לחץ דם: משקל: דופק:
גובה: נשימות: סטורציה:
חום פה: חום רקטלי: חום אחר:
BMI: GCS: BSA:
סיכום ודיון הקבלה: הליכה עם דריכה על עקב נעל דרקו 6 שבועות לאחר הפציעה
ביקורת אורטופד קופ"ח בעוד כשבועיים

חתימה

רופא מאשר: דר. ברמנט, אלכסנדר רשיון: 64923 חתימה: _____
13:19 09/02/20

04/02/2020 תאריך

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל					
אלון נורית					
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	09/12/1965	יעקב
יפה אברהם	10 / 26	54.02	מין	52	שם האב
חולון	מס בית	טלפון	טלפון	9221055	8
ישוב	רחוב	מספר	טלפון	6590552	טלפון נוסף

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 14/01/2020

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761123884

תז נבדק



22129225

מספר רשיון



036760

לכבוד: מכון אורטופדי

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80	WORK	ACCIDENT/INJURY; NOS
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9299	LT FOOT	CRUSH INJURY
825	LT 1-2-3	FRACTURE METATARSAL
		POP TREATMENT

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
לראשונה בבדיקת 14.01.19 נבדקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - נידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
04/02/2020
לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון. קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

ניה כללית - נוסח חופשי

04/02/2020

הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

00-02212922-5

נורית

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

מטרת ההפניה: בעל DARCO עם הגבהה קדמית לרגל שמאל

ד"ר (רופא) רולן מכלין

36760

מספר רשיון

סמל מזהה-03925
36760

מחלקת רפואת ילדים
מחלקת רפואת ילדים

04/02/2020 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל		אלון נורית	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ
יפה אברהם	00-02212922-5	54.02	09/12/1965
חולון	מס בית	טלפון	יעקב
ישוב	רחוב	טלפון	שם האב
8	10 / 26	52 - 6590552	9221055 - 8
	מס בית	טלפון	טלפון נוסף

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 33761123883

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761123883

תז נבדק



22129225

מספר רשיון



036760

* 2700

לכבוד: מרפאות חוץ בית חולים
אורטופד כף רגל

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	אורתופדיה כף רגל	6010170

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
לראשונה בבדיקתי. 14.01.19 בבדיקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - ניידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
04/02/2020
לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון. קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY, NOS	WORK
E811	MOTOR VEHICLE ACCIDENT	
9299	CRUSH INJURY	LT FOOT
825	FRACTURE METATARSAL	LT 1-2-3
	POP TREATMENT	

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

04/02/2020

הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

00-02212922-5

אלון נורית

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר (רופא) רולן מכלין

36760

מספר רשיון

שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא

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



שם הרופא: ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי
 ז'חום: מומחה רפואת משפחה
 מספר רשיון: 36079
 כתובת: שאלתיאל דוד 16, קרית רבקה
 טלפון: 03-5008400
 מרפאה: קרית רבין - חולון
 מחוז: תל אביב
 תאריך: 05/02/2020

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל	אלון נורית	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	00-02212922-5	גיל	54.02	ג	נ	09/12/1985	יעקב	שם האב
חולון	יפה אברהם	רחוב	מס בית	10 / 26	טלפון	6590552	52	טלפון נוסף	9221055	8	

תאריך תאונה: 14/01/2020

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

אבחנה	אבחנה	אבחנה
קוד	איפיון	אבחנה
825	LT	FRACTURE TARSAL AND METATARSAL BONES

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

איננה מסוגלת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 14/01/2020 עד יום 14/02/2020 (בכלל) סה"כ 32 ימים

05/02/2020

05/02/2020

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

חתימה וחזמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חזמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעורה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

05/02/2020 00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

101 P.01

RECEIVED 05/02/2020 11:38

05-FEB-2020 12:29 FROM

סודי רפואי
מחלקה: מ.כפ רגל
מעודכן ל: 09/02/20
מנהל מח': דר. פלדברין
שעה: 13:19

סיכום ביקור - 31263551

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

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

אלון נורית
ת.ז: 2212922-5 מין: נ
טל: 052-6590552 שם האב: יעקב
איש קשר: אלון יעקב
כתובת: ברק 6, לוד, 7128106

נתוני ביקור
קבלה למחלקה: 09/02/20 שעה: 11:14

פרטי קהילה
מרפאה: שרותי בריאות

רגישויות: לא ידוע

תלונה עיקרית:

היתה מעורבת בת"ד 14.01.2020

חבלת כף רגל שמאל גם

כאבים בכף רגל, שיפור אך מציינת אירועים של הנפחות

בצילום אובחן שבר בסיס מסרק II II באזור מטפיזה של המסרק ללא תזוזה

CT - שברים ללא תזוזה II II MT

צילום בעמידה - ללא פתיחת LISFRANC, שברים כפי שמתוארים ללא תזוזה

צילום ביקורת מהיום - עמדה טובה ללא שינוי

הליכה עם צליעה נעל דרכו עם הגבה.

קשת שמורה, ללא רגישות במישוש בסיס מסרק LM MM, V, צוואר הטלוס, יציבות שמורה של ליספרנק.

מחלה נוכחית:

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 09/02/20 שעה: 11:23

סיכום ביקור - המשך

אלון נורית ת.ז: 2212922-5 מקרה: 31263551 מרפאה כירורגית

לחץ דם: משקל: דופק:
 גובה: נשימות: סטורציה:
 חום פה: חום רקטלי: חום אחר:
 BMI: GCS: BSA:
סיכום ודיון הקבלה: הליכה עם דריכה על עקב נעל דרקו 6 שבועות לאחר הפציעה
 ביקורת אורטופד קופ"ח בעוד כשבועיים

חתימה

רופא מאשר: דר. ברמנט, אלכסנדר רשיון: 64923 חתימה: _____
 13:19 09/02/20

תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה:מרפאה יועצת חולון מחוז:ת"א

סיכום ביקור

פרטי המטופל

אלון נורית

שם משפחה ושם פרטי
מס זהות
גיל
נ
ת.לידה
יעקב
שם האב
יפה אברהם
חולון
ישוב
10 / 26
מס בית
52 - 6590552
טלפון
8 - 9221055
טלפון נוסף

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

תאריך תאונה 14/01/2020

שלום רב,

תאריך הביקור: 14/02/2020

14/02/2020

סוג ביקור:

2 תאונת עבודה

מהות הביקור:

רגיל

בדיקה גופנית:

תאריך תאונה: 14/01/2020

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020
לראשונה בבדיקת 14.01.19 נבדקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - ניידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.

04/02/2020
לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון. קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.

14/02/2020
בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ. בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במבצ כללי טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפיחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים. טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.

קוד	איפיון	אבחנה
A80	WORK	ACCIDENT/INJURY; NOS
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9299	LT FOOT	CRUSH INJURY
825	LT 1-2-3	FRACTURE METATARSAL
		POP TREATMENT

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9		הודפס
הפניה לקביעת תור למיעוד	הופנה למיעוד בעוד כעוד שבועיים	H135		הודפס

סיכום ביקור

אלון נורית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

14/02/2020

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

תרופות בביקור

P	M	עד	ח	ק	ב	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	P		0	ר	N	יחידה	1	10	D	3	מריחה	CR		CETILAR (ALTMAN) CR 50ML

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					CETILAR (ALTMAN) CR 50ML

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
תאונת עבודה (תעודה נוספת)	114	15/02/2020	29/02/2020	הודפס

סיכום והמלצות: המשך הליכה בעזרת נעל DARCO
מנוחה עם רגל מורמת
קבלה מרשם לטיפול מקומי
משככי כאבים לפי הצורך
ביקורת בעוד שבועיים
בכל החמרה יש דחוף לפנות לגורם רפואי זמין

בברכה,

36760

ד"ר (רופא) רולן מכלין

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

תאריך 14/02/2020

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל					
אלון נורית	00-02212922-5	54.02	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
חולון	יפה אברהם	10 / 26	מס בית	52 - 6590552	8 - 9221055
ישוב	רחוב			טלפון	טלפון נוסף

תאריך תאונה: 14/01/2020

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

אבחנות		
קוד	אפיין	אבחנה
A80	WORK	ACCIDENT/INJURY; NOS
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9299	LT FOOT	CRUSH INJURY
825	LT 1-2-3	FRACTURE METATARSAL
		POP TREATMENT

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

☒ אינו/ה מסוגלת/ת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 15/02/2020 עד יום 29/02/2020 (בכלל) סה"כ 15 ימים

14/02/2020

14/02/2020

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר (רופא) רולן מכלין
חתימה וחותמת הרופא של השרות. הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך 14/02/2020

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל					
אלון נורית	00-02212922-5	54.02	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
יפה אברהם	10 / 26	52	6590552	8	9221055
חולון	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	טלפון נוסף
רחוב					

תאריך תאונה: 14/01/2020

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

אבחנות		
קוד	אפיון	אבחנה
A80	WORK	ACCIDENT/INJURY; NOS
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9299	LT FOOT	CRUSH INJURY
825	LT 1-2-3	FRACTURE METATARSAL
		POP TREATMENT

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

☒ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה/ו ואף לא בעבודה אחרת

מיום 15/02/2020 עד יום 29/02/2020 (בכלל) סה"כ 15 ימים

14/02/2020

14/02/2020

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר (רופא) רולן מכלין
חותמת המרפאה
חותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

14/02/2020 תאריך

הפניה לקביעת תור למיעוד

פרטי המטופל

אלון נורית

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	09/12/1965	יעקב
יפה אברהם	10 / 26	54.02	מין	ת. לידה	שם האב
חולון	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
ישוב	רחוב	52 - 6590552	8 - 9221055		

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

לכבוד משרד המרפאה

אבקש לקבוע תור אלי למיעוד בעוד כ עוד שבועיים

36760

ד"ר (רופא) חולון מכלין

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

הפניה לקביעת תור למיעוד

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) חולון מכלין 14/02/2020

אלון נורית

שם הרופא: ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי
תחום: מומחה רפואת משפחה
מספר רשיון: 36079
כתובת: שאלתיאל דוד 16, קרית רבקה
טלפון: 03-5008400
מרפאה: קרית רבין - חולון מחוז: תל אביב

תאריך: 05/04/2020

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל	אלון נורית	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	00-02212922-5	גיל	54.04	נ	09/12/1965	יעקב	שם האב
חולין ישוב	יפה אברהם רחוב	מס בית	10 / 26	טלפון	52 - 6590552	טלפון מסר	8 - 9221055			

תאריך תאונה: 14/01/2020

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

אבחנות	איפיון	אבחנה
קוד	LT	FRACTURE TARSAL AND METATARSAL BONES
825		LOW BACK PAIN
7242		

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 05/04/2020 עד יום 14/04/2020 (בכלל) סה"כ 10 ימים

05/04/2020

05/04/2020

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

חתימה וחומת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
05/04/2020 00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

אלון נורית

* 2700

תאריך 14/02/2020

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

אלון נורית	00-02212922-5	54.02	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
יפה אברהם	10 / 26	52	6590552	52	9221055 - 8
חולון	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
רחוב					

תאריך תאונה 14/01/2020

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 33761125877

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761125877

תז נבדק



22129225

רשיון רופא



036760

לכבוד: דחוף

שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת

FRACTURE METATARSal

בעיות פעילות

מ. גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

מידע ישן

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

תולדות עבר

מ. סיום	מ. גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

7 ה.ר. 0

הפניה לפיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

אלון נורית

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
 לראשונה בבדיקת 19.01.14 נבדקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף
 רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב
 רופא קהילה. כיום - נידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת
 באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני
 ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
 04/02/2020:
 לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון.
 קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת
 להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה.
 ללא פענוח באופק.
 14/02/2020:
 בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ.
 בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל
 DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במבצ כללי
 טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפיחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים.
 טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV
 פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.

מטרת הבדיקה: הפעלת קרסול
 שיכון כאבים
 טיפול בבצקת

ד"ר (רופא) רולן מכלין	36760	חתימה וחותמת הרופא
שם הרופא	מספר רשיון	

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

27/02/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

אלון נורית	00-02212922-5	54.03	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
חולון	יפה אברהם	10 / 26		52 -6590552	8 - 9221055
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור: 27/02/2020

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 14/01/2020

מהות הביקור: רגיל

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
לראשונה בבדיקת. 14.01.19 נבדקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - ניידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
04/02/2020:
לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון. קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.
14/02/2020:
בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ. בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפיחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים. טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.
27/02/2020:
מטופלת בפזיותרפיה, עדיין כאובה. ללא נעל DARCO מתהלכת עם צליעה. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה.

מיון

קוד	אפיין	אבחנה
A80	WORK	ACCIDENT/INJURY; NOS
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9299	LT FOOT	CRUSH INJURY
825	LT 1-2-3	FRACTURE METATARSAL
		POP TREATMENT

דיון/תוכנית טיפולית: הליכה עם דריכה מלאה כפי יכולת ללא נעל DARCO. מנוחה עם רגל מורמת המשך לטיפול מקומי

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

27/02/2020

הודפס ע"י ד"ר (רופא) רזן מכלין

סיכום ביקור

אלון נורית

משככי כאבים לפי הצורך
המשך מעקב רופא משפחה
בכל החמרה יש דחוף לפנות לגורם רפואי זמין

תרופות בביקור

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	משך	סה"כ	OP	נ	ק	ח	עד	מ	P
BREXIN 20MG (M) TAB 20MG	1	TAB	טבליות	1	D	10	10	יחידה	N	ר	0		1	P

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					BREXIN 20MG (M) TAB 20MG

תאונת עבודה (תעודה נוספת)	אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
		114	01/03/2020	14/03/2020	הודפס

בברכה,

ד"ר (רופא) רולן מכלין

36760

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא



סיכום ביקור

אלון נורית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

27/02/2020

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

08/03/2020 תאריך

סיכום טיפול

פרטי המטופל					
אלון נורית	00-02212922-5	54.03	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
חולון	יפה אברהם	10 / 26		52	9221055 - 8
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 200561853 מספר זיהוי הפניה: 33761125877

תאריך הפניה: 14/02/2020

סוג הביקורים לסדרה: 0 ביקור רגיל

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר (רופא) רולן מכלין רשיון רופא: 36760

מרפאה: מרפאה יועצת חולון

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
שמאל	8252		FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
שמאל	8252	FRACTURE METATARSAL(S) CLOSED

תאריך תחילת טיפול: 23/02/2020

מס' ביקורים בפועל: 3 פרטני: 3

מס' אי הופעות לטיפול: 1

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשון- בדיקה של פיזיותרפיסט
2	הדרכה לתרגול בבית
2	טיפול ברקמה רכה
2	תרגול כללי
1	הערכה מחדש- בדיקה
1	מוביליזציות ותרגילים פסיביים

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
כף רגל	שמאל	7	

הערכת מטפל: 3-ללא שינוי

המטופל ביקר במכון בתאריכים:

08/03/2020

25/02/2020

23/02/2020

אלכסנדר שיימן

שם מטפל

חתימה וחותמת

סיכום טיפול

אלון גורית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

08/03/2020

00-02212922-5 הודפס ע"י אלכסנדר שיימן

10/03/2020 תאריך

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

פרטי המטופל

אלון נורית	00-02212922-5	54.03	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
יפה אברהם	10 / 26			52	9221055 - 8
חולון	מס בית			טלפון	טלפון נוסף
ישוב	רחוב				

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 14/01/2020

מספר הפניה: 35120183623

גורם שולח



5120

מספר הפניה



035120183623

תז נבדק



22129225

רשיון רופא



036079

לכבוד: צוות מכון פיזיותרפי - רפואה משלימה

שירות שנבחר

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

LOW BACK PAIN

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/02/2020
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2020
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 21/01/2020
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/01/2020
לאחר תעונה ושבר בכף רגל שמאל בדרך לעבודה - נבדקה במיון וולפסון
21/01/2020
בהתאם לרישום אורתופד בב"ח וולפסון - טיפול בקלקסאן עד להתחלת ניידות
- כאבי גב תחתונה מאתמול
26/01/2020
05/02/2020
10/03/2020
- הוחל טיפול בפיזיותרפיה

סימנים חיוניים: גובה 165 05/03/2019 משקל 65 19/08/2019 bmi 23.88

לחץ דם 123 / 79 03/02/2019

דופק 75 03/02/2019

19/08/2019 מתאריך 92.33 eGFR

7 ה.ה.ר

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

אלון נורית

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

מידע ישן

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

36079

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

7 ה.ר.ו

הפניה למכון פיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי 00-02212922-5

אלון גורית



שם הרופא: ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי
 תחום: מומחה רפואת משפחה
 מספר רשיון: 36079
 כתובת: שאלתיאל דוד 16, קרית רבי
 טלפון: 03-5008400
 מרפאה: קרית רבין - חולון
 מחוז: תל אביב

העתיק 16/03/2020

העתיק הודפס ע"י רבקה חן ארזה

תאריך 15/03/2020

תעודת רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המסופל					
אלון נורית	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת. לידה
00-02212922-5	54.03	09/12/1965	יעקב	שם האב	שם האב
חולון	יפה אברהם	10 / 28	52 - 6590552	8 - 9221055	טלפון בוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון בוסף	טלפון בוסף

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 14/01/2020

אבחנות		איפיון	אבחנה
קוד	825	LT	FRACTURE TARSAL AND METATARSAL BONES
7242			LOW BACK PAIN

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

איננה מסוגלות לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 15/03/2020 עד יום 04/04/2020 (בכלל) סה"כ 21 ימים

15/03/2020 תאריך מתן התעודה
 15/03/2020 ת. הבידוק

ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי
 חותמת המרפאה
 חתימה וחותמת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תעודת רפואית נוספת לנפגע בעבודה ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*** דף 1 מ 1
 אלון נורית 00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי 15/03/2020

שם הרופא: ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי
 תחום: מומחה רפואת משפחה
 מספר רשיון: 36079
 כתובת: שאלתיאל דוד 16, קרית רבי
 טלפון: 03-5008400
 מרפאה: קרית רבין - חולון
 מחוז: תל אביב

העתיק 05/04/2020
 העתיק הודפס ע"י רבקה חן ארחה

תאריך: 05/04/2020

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

אלון נורית		שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל	נ	ת. לידה	יעקב	שם האב
00-02212922-5		54.04		09/12/1965		נ	מין	ת. לידה	יעקב	שם האב
יפה אברהם		10 / 26		52 - 6590552		8 - 9221055		טלפון מספר		טלפון מספר
חולון		רחוב		מס בית		טלפון		טלפון		טלפון

תאריך תאונה: 14/01/2020

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

אבחנות		איפיון	קוד
FRACTURE TARSAL AND METATARSAL BONES		LT	825
LOW BACK PAIN			7242

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 05/04/2020 עד יום 14/04/2020 (בכלל) סה"כ 10 ימים

05/04/2020

05/04/2020

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

חתימה וחומת הרופא של השרות הרפואי המוסמך

חומת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

05/04/2020 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי 00-02212922-5

אלון נורית

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה:מרפאה יועצת חולון מחוז:ת"א

21/04/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

אלון נורית	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ג	54.04	09/12/1965	יעקב
חולון	יפה אברהם	10 / 26	מס בית	טלפון	5590552	52	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף	9221055	8	

14/01/2020 תאריך תאונה

2 תאונת עבודה

שלום רב,

21/04/2020 תאריך הביקור:
14/01/2020 תאריך תאונה:
2 תאונת עבודה
רגיל

בדיקה גופנית:
בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
לראשונה בבדיקת 14.01.19 נרדקה במין וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרק 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - נידת בכסא גלגלים, כאובה, כף רגל - נפוחות ניכרות באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
04/02/2020:
לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון קבילה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.
14/02/2020:
בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ. בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפוחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים. טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.
27/02/2020:
מטופלת בפזיותרפיה. עדיין כאובה. ללא נעל DARCO מתהלכת עם צליעה. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה.
21/04/2020:
ממשיכה לסבול מכאבים בכף רגל שמאל. במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמיכה. ללא קיפוח NV פריפרי גם בגפה.

קוד	אפיון	אבחנה
A80	WORK	ACCIDENT/INJURY; NOS
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9299	LT FOOT	CRUSH INJURY
825	LT 1-2-3	FRACURE METATARSAL
		OP TREATMENT

דף 1 מ

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

21/04/2020

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) חולן מכלין

אלון נורית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9		הודפס
הפניה לרפואה יעצת	70005-בדיקת רופא כאב	H1		הודפס

סיכום והמלצות: הופנתה לפיזיותרפיה, מכון כאב. משככי כאבים לפי הצורך. המשך מעקב רופא משפחה מטפל.

בברכה,

ד"ר (רופא) רולן מכלין 36760

שם הרופא מס' רשיון

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון 36760
מס' חתימה 225

שם הרופא: ד"ר (רופא) רולן מכלין
תחום: אורטופד
מספר רשיון: 36760
כתובת: נעמי שמר 15, חולון
טלפון: 03-7471200
פקס: 03-7471201
מרפאה: מרפאה יעוצת חולון מחוזת"א

תאריך: 21/04/2020

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל

אלון גורית
שם משפחה ושם פרטי: פה אברהם
חולון ישוב: רחוב
מס זהות: 00-02212922-5
גיל: 54.04
מין: נ
ת. לידה: 09/12/1965
יעקב
שם האב: 8
טלפון נוסף: 9221055
טלפון: 52-6590552
מס בית: 10 / 26
רחוב: פה אברהם

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה
תאריך תאונה: 14/01/2020

מספר הפניה: 33761134670

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761134670

תז נבדק



22129225

רשיון רופא



036760

לכבוד: דחוף

שירות שנבחר

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

CRUSH INJURY

אבחנה משוערת

בעיות פעילות

מ. גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

תולדות עבר

מ. סיום	מ. גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt. shoulder

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

7 ה.ר.

דף 1 מ

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

אלון גורית

המצאים קליניים

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
לראשונה בבדיקת 14.01.19 נבדקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף
רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב
רופא קהילה. כיום - נידת בכסא גלגלים. כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת
באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני
ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
04/02/2020

לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון
קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת
להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה
ללא פענוח באופק.
14/02/2020

בתיאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ.
בסקירת צילום. CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל
DARCO עם הגבהה קרמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במצב כללי
טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין נפיחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים.
טווח תנועות בקרסול מלא. ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV
פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.
27/02/2020

מטופלת בפיזיותרפיה, עדיין כאובה. ללא נעל DARCO מתהלכת עם צליעה.
ללא קיפוח NV פריפרי בגפה.
21/04/2020

ממשכיה לסבול מכאבים בכף רגל שמאל. במצב כללי טוב. מתהלכת ללא
תמיכה. ללא קיפוח NV פריפרי גם בגפה.

36760

ד"ר (רופא) רולן מכלין

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

הריצ

ממצ

ס.ה.ר 7

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

אלון בורית

שם הרופא: ד"ר (רופא) רולן מכלין
תחום: אורטופד
מספר רשיון: 36760
כתובת: נעמי שמר 15, חולון
טלפון: 03-7471200
פקס: 03-7471201
מחוז: ת"א
מפא: מרפאה יועצת חולון

תאריך: 21/04/2020

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל					
אלון בורית	00-02212922-5	54.04	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
יפה אברהם	10 / 26	10	נ	52	8 - 9221055
חולון	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון

14/01/2020

תאריך תאונה

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 33761134671

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761134671

תז נבדק



22129225

מספר רשיון



036760

2700

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקת רופא כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
לראשונה בבדיקת 14.01.19 נבדקה במיון וולפסון לאחר תבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - ניידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
04/02/2020
לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון. קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.
14/02/2020
בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ. בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפוחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים. טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV פריפרי או גדי. ללא סימני מדור.
27/02/2020
מטופלת בפזיותרפיה, עדיין כאובה. ללא נעל DARCO מתהלכת עם צליעה. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה.
21/04/2020
ממשיכה לטבול מנאבים בכף רגל שמאל. במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמיכה. ללא קיפוח NV פריפרי גם בגפה.

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

21/04/2020 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין 00-02212922-5

הפניה לרפואה יועצת

אלון בורית



04/2020 ר

ACCIDENT/INJURY: NOS
MOTOR VEHICLE ACCIDENT
CRUSH INJURY
FRACTURE METATARSAL
POP TREATMENT

אבחנה

WORK

LT FOOT
LT 1-2-3

אופיון

מ.גילוי
925
825

SMOKER

בעיה

אופיון

בעיות פעילות
מ.גילוי
01/01/2019

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

בעיות בעבר

אופיון	מ.גילוי	מ.סיום
RECUR. BILL	01/12/2004	01/12/2004
RT.	01/12/2011	01/12/2011
	01/12/2011	01/12/2011
	01/12/2011	01/12/2011

DISLOCATION SHOULDER
ARTHROSCOPY OF SHOULDER
arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt's
repair rotator cuff-infraspinatus rt. shoulder

בעיה

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI	35	1	1	בשבוע
ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG	1	1	1	ביום

מחנה תל אביב-יפו
24760
מחנה תל אביב-יפו
24760

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

36760

ד"ר (רופא) רולן מכלין

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

21/04/2020 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין 00-02212922-5

אלון נורית

* 2700

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: מרפאה יועצת חולון מחוז: ת"א

תאריך 21/04/2020

הפניה לפיזיותרפיה
(כל המלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל					
אלון נורית	00-02212922-5	54.04	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
חולון	יפה אברהם	10 / 26		52 -6590552	8 - 9221055
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 14/01/2020

מספר הפניה: 33761134670

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761134670

תז נבדק



22129225

רשיון רופא



036760

לכבוד: דחוף

שירות שנבחר

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

CRUSH INJURY

אבחנה משוערת

בעיות פעילות

מ. גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

תולדות עבר

מ. סיום	מ. גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

ב.ש	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

7 ה.ר

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

הודפס ע"י ד"ר (רופא) חולון מכלין 00-02212922-5

אלון נורית

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:

לראשונה בבדיקת 14.01.19 נבדקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - ניידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.

04/02/2020:

לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון. קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.

14/02/2020:

בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית ווילים וולפסון. מומלץ. בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפיחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים. טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.

27/02/2020:

מטופלת בפיזיותרפיה, עדיין כאובה. ללא נעל DARCO מתהלכת עם צליעה. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה.

21/04/2020:

ממשכיה לסבול מכאבים בכף רגל שמאל. במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמיכה. ללא קיפוח NV פריפרי גם בגפה.

ד"ר (רופא) רולן מכלין	36760	
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

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

23/04/2020 תאריך

הפניה לדימות

פרטי המטופל					אלון נורית	
00-02212922-5	54.04	נ	09/12/1965	יעקב	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	שם האב	שם האב	מס זהות
8 - 9221055	52 - 6590552	10 / 26	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	יפה אברהם	רחוב	חולון	ישוב

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 35120184292

גורם שולח



5120

מספר הפניה



035120184292

תז נבדק



22129225

רשיון רופא



036079

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

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

לכבוד: מכון דימות

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78183	72100	צילום עמוד שדרה מותני סקראלי	10301023
78183	72100	צילום עמוד שדרה מותני מעבר S1-L5	10301050

המטופל מתלונן על

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/04/2020

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/03/2020

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/03/2020

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2020

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/02/2020

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2020

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 21/01/2020

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/01/2020

לאחר תעונה ושבר בכף רגל שמאל בדרך לעבודה - נבדקה במיון וולפסון

21/01/2020

בהתאם לרישום אורתופד בב"ח וולפסון - טיפול בקלקסאן עד להתחלת ניידות

- כאבי גב תחתונה מאתמול

26/01/2020

05/02/2020

10/03/2020

- הוחל טיפול בפיזיותרפיה

15/03/2020

29/03/2020

- לא קבלה טיפולי פיזיותרפיה +משלימה [ביטול?] נמצאת בבית - הוסבר

ליעוץ אורתופד בהקדם האפשרי

05/04/2020

מבקשת המשך חופש מחלה

23/04/2020

ממשיכה עם כאבים , כעת גם מתארת כאבי גב תחתונה - תשלים הדמיה

סימנים חיוניים גובה 165 נמדד ב: 23/04/2020 משקל 65 נמדד ב: 23/04/2020 BMI 23.88

לחץ דם 123 /79 נמדד ב: 03/02/2019

דופק 75 נמדד ב: 03/02/2019

19/08/2019 מתאריך 92.33 eGFR

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
825	LT	FRACTURE TARSAL AND METATARSAL BONES
7242		LOW BACK PAIN

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/04/2020
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 29/03/2020
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 15/03/2020
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2020
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 05/02/2020
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/01/2020
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 21/01/2020
ההפניות שהופקו ב 16/01/2020
הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקת רופא אורתופד
21/01/2020
ההפניות שהופקו ב 21/01/2020
הפניה לדימות - 78218-צילום קרסול ז' צדדי
26/01/2020
05/02/2020
10/03/2020
ההפניות שהופקו ב 10/03/2020
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
15/03/2020
29/03/2020
ההפניות שהופקו ב 29/03/2020
הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקת רופא אורתופד , הפניה לרפואה
תעסוקתית - 70302-בדיקת כושר עבודה
05/04/2020
23/04/2020

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

הפניה לדימות

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 3

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי 23/04/2020

אלון נורית

ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי

36079

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

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

תאריך 21/04/2020

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

אלון נורית	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	09/12/1965	יעקב
חולון	יפה אברהם	10 / 26	54.04	מין	ת. לידה	שם האב
ישוב	רחוב	מס בית			טלפון	טלפון נוסף
					52	8 - 9221055
					-6590552	

תאריך תאונה 14/01/2020

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 33761134671

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761134671

תז נבדק



22129225

מספר רשיון



036760

*** 2700**

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקת רופא כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:

לראשונה בבדיקת. 14.01.19 נבדקה במיין וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - ניידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.

04/02/2020

לאחר הערכת אורטופד מיין. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון. קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.

14/02/2020

בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ. בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפיחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים. טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.

27/02/2020

מטופלת בפיזיותרפיה, עדיין כאובה. ללא נעל DARCO מתהלכת עם צליעה. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה.

21/04/2020

ממשיכה לסבול מכאבים בכף רגל שמאל. במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמיכה. ללא קיפוח NV פריפרי גם בגפה.

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS	WORK	A80
MOTOR VEHICLE ACCIDENT		E811
CRUSH INJURY	LT FOOT	9299
FRACTURE METATARSAL	LT 1-2-3	825
POP TREATMENT		

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע יסן

בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר (רופא) רולן מכלין

36760

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

הפניה לרפואה יועצת

אלון נורית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

21/04/2020 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין 00-02212922-5

שם הרופא: ד"ר ליווי יוליוס מ קלמן
תחום: מרפאת כאב
מספר רשיון: 19991
כתובת: אבן גבירול, 124
טלפון: 03-7622300
פקס: 03-7622304

מרפאה: מגדל המאה - מרכז מקצועי - תל אביב מחוז: ת"א

תאריך: 27/04/2020

הפניה לדימות

פרטי המטופל		אלון נורית	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ
שם האב	00-02212922-5	54.05	09/12/1965
יפה אברהם	10 / 26	52	יעקב
חולון	מס בית	טלפון	שם האב
שוב	רחוב	טלפון	טלפון נוסף
		8 - 9221055	52 - 6590552

תאריך תאונה: 14/01/2020

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 33288163522

גורם שולח	מספר הפניה	תז נבדק	רשיון רופא
3288	033288163522	22129225	019991

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

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

לכבוד: CT עייש מותני D12 ועד S2 כולל פירקי ירכיים.

שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד	קוד
שירות רפואי	78073	משה"ב	L1039
10304017	CT עמוד שדרה מותני + סקראלי	ט.מ.	

המטופל מתלונן על: מכובית עלה על רגל שמאל וגם נפלה. סובלת מכתף ימין, עברה ניתוח כתף ימין

סימנים חיוניים: גובה 165 נמדד ב: 23/04/2020 משקל 65 נמדד ב: 23/04/2020 BMI 23.88

לחץ דם 123 / 79 נמדד ב: 03/02/2019

דופק 75 נמדד ב: 03/02/2019

eGFR 92.33 מתאריך: 19/08/2019

ממצאים עיקריים: כאבים כף רגל שמאל וגם קרסול, כאבי גב תחתון, כאבים כתף ימין. LASEQUE שלילי דו צדדית, כח גס שמור. הגבלה מואתה כתף ימין.

אבחנה משוערת

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

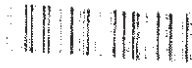
הפניה לדימות

27/04/2020

הודפס ע"י ד"ר ליווי יוליוס מ קלמן

00-02212922-5

אלון נורית



מס' מרשם

מסמך רפואי כללי

ACCIDENT/INJURY: NOS
FOOT TOE SYMPTOMS/COMPLAINTS
ANKLE SYMPTOMS/COMPLAINTS
LOW BACK PAIN

אבחנה

איפיון

קוד

LEFT
LEFT

A80
L17
L16
P22

פיזיותרפיה וטיפול תרופות

דין/תוכנית טיפולית

בעיות פעילות

SMOKER

בעיה

איפיון

מ גילוי
01/01/2019

תולדות עבר

DISLOCATION SHOULDER
ARTHROSCOPY OF SHOULDER
arthoscopic repair bankart les w clousure rot space rt s
repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

בעיה

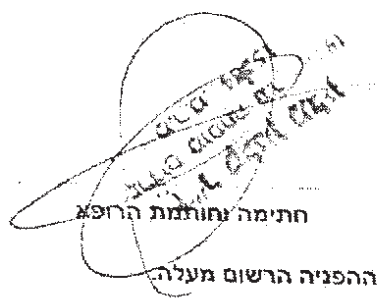
איפיון
RECUR BILL
RT

מ סיום	מ גילוי
01/12/2004	01/12/2004
01/12/2011	01/12/2011
01/12/2011	01/12/2011
01/12/2011	01/12/2011

טיפול בכאב אחרי תאונת דרכים

הערות:

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה



19991

ד"ר ליווי יוליוס מ קלמן

מספר רשיון

שם הרופא

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

דף 2 מ 2

27/04/2020

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר ליווי יוליוס מ קלמן

00-02212922-5

הפניה לדימות

אלון טרית

27/05/2021 תאריך

הפניה לפיזיותרפיה
(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל

אלון נורית	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	ת.לידה	יעקב
00-02212922-5	55.06	09/12/1965	שם האב	שם האב	שם האב	שם האב
יפה אברהם	רחוב	10 / 26	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון
חולון	ישוב	8	9221055	52	6590552	8

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה: 33761214697

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761214697

תז נבדק



22129225

רשיון רופא



036760

שירות שנבחר

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

FRACTURE METATARSAL

אבחנה משוערת

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019	SMOKER	SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

ביום	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	BETMIGA PR 50MG TAB 30 50mg
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

7 ה.ה.

הפניה לפיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

אלון נורית

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
 לראשונה בבדיקת 14.01.19 נבדקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף
 רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב
 רופא קהילה. כיום - נידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת
 באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני
 ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
 04/02/2020:
 לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון.
 קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת
 להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה.
 ללא פענוח באופק.
 14/02/2020:
 בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ.
 בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל
 DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במצב כללי
 טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים.
 טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV
 פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.
 27/02/2020:
 מטופלת בפזיותרפיה, עדיין כאובה. ללא נעל DARCO מתהלכת עם צליעה.
 ללא קיפוח NV פריפרי בגפה.
 21/04/2020:
 ממשיכה לסבול מכאבים בכף רגל שמאל. במצב כללי טוב. מתהלכת ללא
 תמיכה. ללא קיפוח NV פריפרי גס בגפה.
 27/05/2021:
 ממשיכה לסבול מרגישות יתר בכף רגל שמאל עם החמרה במאמץ (ספורט). כף
 רגל - ללא עיוות, נפיחות, אודם, חום מקומיים. טווח תנועות בקרסול/אצבעות כף
 רגל תקין. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. במישוש - רגישות יתר בקדמת הקרסול,
 גב רגל. מצינת שיפור במצב לאחר פיזיותרפיה, הינה מעוניינת בטיפול חוזר.

ד"ר (רופא) רולן מכלין

36760

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך: 27/05/2021

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל

אלון נורית	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	09/12/1965	יעקב	שם האב
חולון	יפה אברהם	10 / 26	55.06	מין	52	8	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 14/01/2020

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761214701

תז נבדק



22129225

מספר רשיון



036760

לכבוד: מכשור אורטופדי

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
A80	WORK	ACCIDENT/INJURY; NOS
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9299	LT FOOT	CRUSH INJURY
825	LT 1-2-3	FRACTURE METATARSAL
		POP TREATMENT

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 23/01/2020:
 לראשונה בבדיקה. 14.01.19 נבדקה במיון וולפסון לאחר חבלת מעיכה בכף רגל שמאל. הודגמו שברים במסרקים 2-3, הונח סד גבס אחורי, שוחררה למעקב רופא קהילה. כיום - נידת בכסא גלגלים, כאובה. כף רגל - נפיחות ניכרת באצבעות כף רגל. תנועות באצבעות ללא כאבים עזים. במישוש - כאבים על פני ליספרנק. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. ללא סימני מדור.
 04/02/2020
 לאחר הערכת אורטופד מיון. נעשה CT כף רגל - הודגם גם שבר במסרק ראשון. קבלה נעל DARCO עם הגבהה. כיום - מתהלכת עם דריכה מלאה. מוזמנת להערכת אורטופד כף רגל מרפאות חוץ וולפסון. כיום - אין CD עם CT לבדיקה. ללא פענוח באופק.
 14/02/2020
 בתאריך 09.02.20 נבדקה ע"י אורטופד כף רגל בית חולים וולפסון. מומלץ. בסקירת צילום, CT - ללא פתולוגיה בליספרנק. מומלץ על הליכה בעזרת נעל DARCO עם הגבהה קדמית במשך 6 שבועות מיום חבלה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת בעזרת נעל. עדיין תפיחות בגב רגל, ללא אודם, חום מקומיים. טווח תנועות בקרסול מלא, ללא חריקות או תנועות פתולוגיות. ללא קיפוח NV פריפרי או גיד. ללא סימני מדור.
 27/02/2020
 מטופלת בפזיזות רפיה, עדיין כאובה. ללא נעל DARCO מתהלכת עם צליעה. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה.

21/04/2020

ממשיכה לסבול מכאבים בכף רגל שמאל. במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמיכה. ללא קיפוח NV פריפרי גס בגפה.

27/05/2021

ממשיכה לסבול מרגישות יתר בכף רגל שמאל עם החמרה במאמץ (ספורט). כף רגל - ללא עיוות, נפיחות, אודם, חום מקומיים. טוח תנועות קרסול/אצבעות כף רגל תקין. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. במישוש - רגישות יתר בקדמת הקרסול, גב רגל. מציינת שיפור במצב לאחר פיזיותרפיה, הינה מעוניינת בטיפול חוזר.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

...	ב.ב.	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	1	טבליות	1	BETMIGA PR 50MG TAB 30 50mg	1
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI	1
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG	1

מסרת ההפניה:

מדרסים רכים בהתאמה אישית עם תומך קשת רך.

36760

ד"ר (רופא) רולן מכלין

מספר רשיון

מחזור תכ-מריב-יפן 03225
מ.ר. 36760
ד"ר רולן מכלין

23/04/2020 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

אלון בורית		00-02212922-5	54.04	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
יפה אברהם		10 / 26			52 - 6590552	8 - 9221055
חולון		מס בית			טלפון	טלפון נוסף
רחוב						
ישוב						

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 35120184293

גורם שולח



5120

מספר הפניה



035120184293

תז נבדק



22129225

מספר רשיון



036079

לכבוד: רופא אורתופד

שירות שנבחר

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

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/04/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/03/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 15/03/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/02/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/01/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 21/01/2020:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/01/2020:

לאחר תעונה ושבר בכף רגל שמאל בדרך לעבודה - נבדקה במיון וולפסון

21/01/2020:

בהתאם לרישום אורתופד בב"ח וולפסון - טיפול בקלקסאן עד להתחלת ניידות

- כאבי גב תחתונה מאתמול

26/01/2020:

05/02/2020:

10/03/2020:

- הוחל טיפול בפיזיותרפיה

15/03/2020:

29/03/2020:

- לא קבלה טיפול פיזיותרפיה + משלימה [ביטול?] נמצאת בבית - הוסבר

ליעוץ אורתופד בהקדם האפשרי

01/06/2020 תאריך

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל

אלון נורית		00-02212922-5		54.06	1	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל	מין	ת. לידה	שם האב
יפה אברהם		10 / 26				52	8
רחוב		מס בית				טלפון	טלפון נוסף
						-6590552	9221055
						טלפון	טלפון נוסף

גורם שולח
5262

מספר הפניה
035262335712

תז נבדק
22129225

מספר רשיון
017476

לכבוד: פיזיותרפיה

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
5990	RECURRENT	URINARY TRACT INFECTION
78830	MIXED	URINARY INCONTINENCE

תלונות דיסאוריה
דליפת שתן

מרפאת שד

דיון/תוכנית טיפולית

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ. גילוי	אפיון	בעיה
01/01/2019		SMOKER

ANISOCORIA - UNEQUAL PUPILS

מידע ישן

היסטוריה רפואית - בעיות בעבר

מ. סיום	מ. גילוי	אפיון	בעיה
01/12/2004	01/12/2004	RECUR. BILL	DISLOCATION SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011	RT.	ARTHROSCOPY OF SHOULDER
01/12/2011	01/12/2011		arthroscopic repair bankart les w clousure rot space rt.s
01/12/2011	01/12/2011		repair rotator cuff-infraspinatus rt.shoulder

תרופות קבועות

שם	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
בשבוע	1	טיפות	35	COLECALCIFEROL DRP 400UNIT 400UNI
ביום	1	טבליות	1	ROSUVASTATIN TAB 10MG 10MG

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

ניהל כללית - נוסח חופשי

01/06/2020

הודפס ע"י ד"ר מיכאל פינשטיין 00-02212922-5

נורית



מרכז רפואי רמת אביב
Ramat Aviv Medical Center
מחלקה ראשונה ברפואה

נור מדי בע"מ
NORMED LTD.

מכון ה-CT דו"ח פענוח בדיקה

שם הנבדק: אלון נורית	תאריך בדיקה: 31/05/2020
ת.ז. נבדק: 022129225	מספר ביקור: 3425794
תאריך לידה: 09/12/1965	שם הבדיקה: CT ע"ש מותני, אגן ומפרקי ירכיים
	תאריך פענוח: 01/06/2020

לכבוד:

הרופא המטפל: ד"ר קלמן מלין
קופ"ח כללית

פרטים קליניים: כאבי גב לאחר חבלה.

טכניקה: בוצעה טומוגרפיה ממוחשבת של עמוד שדרה מותני, אגן ומפרקי ירכיים במכשיר CT 64 פרוסות, מגובה D12 עד S1, עם חתכים אקסיאליים ושחזורים קורנלים וסגיליים.

השוואה: אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:

שחזורים מולטי פלנריים: בצילום הצדדי הודגמו גופי החוליות והמרווחים שביניהם שמורים ללא סטייה.

המבנה הגרמי והמפרקי הודגם בצורה תקינה/ אוסטאופיטים בגופי החוליות.

סריקה L1-L2:

אין עדות לבלט דיסק.
מודגם רוחב תקין של תעלת השדרה הגרמית והנקבים הבינחולייתיים.

סריקה L2-L3:

אין עדות לבלט דיסק.
מודגם רוחב תקין של תעלת השדרה הגרמית והנקבים הבינחולייתיים.

סריקה L3-L4:

אין עדות לבלט דיסק.
מודגם רוחב תקין של תעלת השדרה הגרמית והנקבים הבינחולייתיים.

סריקה L4-L5:

בלט דיסק כללי קל.
מודגם רוחב תקין של תעלת השדרה הגרמית והנקבים הבינחולייתיים.



מרכז רפואי רמת אביב
Ramat Aviv Medical Center
מחלקה ראשונה ברפואה

נור מד בע"מ
NORMED LTD.

סריקה L5-S1:

אין עדות לבלט דיסק.
מודגם רוחב תקין של תעלת השדרה הגרמית והנקבים הבינוחוליים.
-מוקד ציסטי קטן באונה השמאלית של הכבד שנכלל חלקית בסריקה .

סיכום:

ללא עדות לשבר.

טכניקה: בוצעה סריקה של פרקי הירכיים במכשיר CT 64 פרוסות, עם חתכים דקים של 2 מ"מ ברזולוציה גבוהה ללא הזרקת חומר ניגוד תוך ורידי. בוצעו שיחזורים קורונליים וסג'טלים.

השוואה: אין בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:

SIJ: שינויים ניווניים קלים סימטריים.
מרקם העצמות שמור.
סימפזיס פוביס שמור.
מפרקי הירכיים תקינים, ללא הצרות משמעותית של השטח המפרקי, ללא שבבים גרמיים חופשיים בחלל המפרק.
ראשי הפמור תקינים, ללא דחיסה של הקורטקס.
ללא נזל בכמות משמעותית במפרקי הירכיים משני הצדדים במגבלות בדיקת CT.
ללא נזל חופשי בבטן התחתונה ובאגן.
רקמות רכות של העכוז, האגן והירכיים העליונים ללא ממצא גס כגון גוש, אטרופיה או החלפה שומנית של השרירים או קולקציה בולטת.

סיכום:

כמתואר.

דו"ח הפענוח יכול לעיתים לכלול גם ממצאים חולניים משמעותיים ואף מסכני חיים. לפיכך חובה לפנות לרופא המטפל עם דו"ח הפענוח בהקדם האפשרי לאפשר המשך ברור וטיפול.
דוח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.
**בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג- על ידי הרופא המפנה בלבד

תודה על הפניית הנבדק/ת
ד"ר חסן מ.ר. 109596
מומחה ברדיולוגיה מ.ר.מ. 34193

אלון נורית 022129225
מסמך זה נחתם אלקטרונית

רח' ברודצקי 43 (כניסה מערבית) רמת-אביב 69052
טלפון: 03-6401234 פקס: 03-6401291
43 Brodezký st., Ramat-aviv 69052 Phone: 036401234

7N

מלא

הנדון

2212922-5

57

-12 2 N.C.

2/1/2

13/12/74
ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 06-08-01 BY 60321 ZPZ-EO
101050101
28650101
ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 06-08-01 BY 60321 ZPZ-EO
101050101
28650101

DSYM. 96014 / 247 '12

תתימה

23.2

תאריך -

25/10/2020 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

אלון נורית	00-02212922-5	54.10	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
יפה אברהם	10 / 26			52 -6590552	9221055 - 8
חולון	מס בית	רחוב	טלפון	טלפון נוסף	ישוב

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך ביקור: 25/10/2020

תאריך תאונה: 14/01/2020

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקרה לפני 6 חודשים עובדת שיווק נפגעה בדרכה לעבודה על מעבר חציה בחולון בוולפסון שברים בכף רגל שמאל מאז כאב ממושך כף רגל שמאל וגב תחתון מטפל עצמית עי טנס בהטבה טויד עמש מותני ללא בלט ללא פריצת דיסק תענה שמורה. תעלה ברוחב תקין מטופלת במשככי כאב חוששת מהתמכרות. כאב מחמיר במנוחה ובשכיבה.

אבחנות בביקור

אבחנה	איפיון	קוד
BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS		L02
PAIN_OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS	LT	7295
PAIN ARCH OF FOOT	LT	7295

תרופות בביקור

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	משך	סה"כ	OP	נ	ק	ח	עד	מ	P
ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37	1	TAB	טבליות	1	D	30	30	יחידה	N	ר	0		1	L

תרופה	עין	טיפול מחזורי	ת. אישור	נר"ן	תאונה
ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37					

סיכום והמלצות: בקורת חודשיים

בברכה,

15635

ד"ר יעקב רייס

טחיתת וחותמת הרופא

מס' רישיון

שם הרופא

08/10/2020 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל

אלון נורית		00-02212922-5	54.10	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
יפה אברהם		10 / 26			52	9221055 - 8
חולון		מס בית			טלפון	טלפון נוסף
רחוב						
ישוב						

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

מספר הפניה ישירה: 35120189908

גורם שולח



5120

מספר הפניה



035120189908

תז נבדק



22129225

מספר רשיון



036079

לכבוד: רופא אורתופד

שירות שנבחר

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

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/05/2020:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/01/2020:
לאחר תעונה ושבר בכף רגל שמאל בדרך לעבודה - נבדקה במיון וולפסון 21/01/2020
בהתאם לרישום אורתופד בב"ח וולפסון - טיפול בקלקסאן עד להתחלת ניידות - כאבי גב תחתונה מאתמול 26/01/2020
05/02/2020
10/03/2020
- הוחל טיפול בפיזיותרפיה 15/03/2020
29/03/2020
- לא קבלה טיפולי פיזיותרפיה +משלימה [ביטלו?] נמצאת בבית - הוסבר ליעוץ אורתופד בהקדם האפשרי 05/04/2020
מבקשת המשך חופש מחלה 23/04/2020
ממשיכה עם כאבים , כעת גם מתארת כאבי גב תחתונה - תשלים הדמיה - רגל נפוחה לאחר מאמצים - ממליץ על הערכה נוספת ע"י אורתופד [דרך מושלם]

הפניה לרפואה יועצת

אלון נורית

דף 1 מ 3

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

00-02212922-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) ויאצ'סלב פולנסקי 08/10/2020

תאריך 08/10/2020

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

פרטי המטופל

אלון נורית		00-02212922-5	54.10	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
יפה אברהם		10 / 26			52	9221055 - 8
חולון		מס בית			טלפון	טלפון נוסף
רחוב						

סוג תאונה 2 תאונת עבודה תאריך תאונה 14/01/2020

מספר הפניה: 35120189907

גורם שולח



מספר הפניה



תז נבדק



רשיון רופא



לכבוד: צוות מכון פיזיותרפיה

שירות שנבחר

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

FRACTURE TARSAL AND METATARSAL BONES

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/05/2020
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/01/2020
לאחר תעונה ושבר בכף רגל שמאל בדרך לעבודה - נבדקה במיון וולפסון 21/01/2020
בהתאם לרישום אורתופד בב"ח וולפסון - טיפול בקלקסאן עד להתחלת ניידות
- כאבי גב תחתונה מאתמול 26/01/2020
05/02/2020
10/03/2020
- הוחל טיפול בפיזיותרפיה 15/03/2020
29/03/2020
- לא קבלה טיפולי פיזיותרפיה +משלימה [ביטלו?] נמצאת בבית - הוסבר ליעוץ אורתופד בהקדם האפשרי 05/04/2020
מבקשת המשך חופש מחלה 23/04/2020
ממשיכה עם כאבים, כעת גם מתארת כאבי גב תחתונה - תשלים הדמיה
- רגל נפוחה לאחר מאמצים - ממליץ על הערכה נוספת ע"י אורתופד [דרך

ה.ר. 7

11/07/2021 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

אלון נורית	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	09/12/1965	יעקב
חולון	יפה אברהם	10 / 26	55.07	מין	ת. לידה	שם האב
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון
8 - 9221055	52 - 6590552	10 / 26	55.07	נ	09/12/1965	יעקב

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

11/07/2021 תאריך ביקור:

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

14/01/2020 תאריך תאונה:

תלונות/סיבת הפניה: complains since falling of left foot pain
complains of burning
treated by dr reiss and and dr Kalman
zaldiar does not help
brintellix

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
		pain foot
		PAIN FOOT
U80		INJURIES

דיון/תוכנית טיפולית: דוח ניפוק תרופות
elatrolet 10mg בערב
rokacet plus פעם ביום
זקוקה לאישור מרופא פסיכיאטר שאין התנגדות לטיפול בקנאביס רפואי
תור לביקורת

תרופות בביקור

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	סה"כ	משך	OP	נ	ק	ח	עד	P	M
AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG	1	TAB	טבליות	1	D	28	28	יחידה	N	ר	0		1	L
ROKACET PLUS CAP (D) CF	1	CPL	קפליות	1	D	24	24	יחידה	N	ר	0		1	L

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG
					ROKACET PLUS CAP (D) CF

פעולות	קוד	כמות
851 פתיחת תיק	851	1



מס' מרשם

שירותי בריאות כללית



רשימת ניפוק לבית מרקחת

גיל: 55.07 מין: נ

אלון נורית

מס' זהות: 00-02212922-5

ביקור עקב תאונת עבודה

AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG
(AMITRIPTYLINE 29/M TAB 10MG 28, ELATROLET 10 MG(30) TAB)

999004147

למשך 28 ימים סה"כ 28 יח

טבליות x1 1 ביום

תוקף מרשמים: 10/10/2021 - 11/07/2021

ROKACET PLUS CAP (D) CF

000028657

למשך 24 ימים סה"כ 24 יח

לתרופה זו חלופה בהשתתפות עצמית נמוכה יותר על פי כללי הסל

קפליות x1 1 ביום

תוקף מרשמים: 10/10/2021 - 11/07/2021

מס' רישיון
025826



שם הרופא: ד"ר ארנה לנדאו
תחום: מרפאת כאב

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה
לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

11/07/2021 תאריך

סיכום ביקור

פרטי המטופל

אלון נורית	00-02212922-5	55.07	נ	09/12/1965	יעקב
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
יפה אברהם	10 / 26	52	52	9221055	8
חולון	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	ישוב
רחוב					

14/01/2020 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך ביקור: 11/07/2021

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

14/01/2020 תאריך תאונה:

תלונות/סיבת הפניה: complains since falling of left foot pain
complains of burning
treated by dr reiss and and dr Kalman
zaldiar does not help
brintellix

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
		pain foot
		PAIN FOOT
U80		INJURIES

דיון/תוכנית טיפולית: דוח ניפוק תרופות
elatrolet 10mg בערב
rokacet plus פעם ביום
זקוקה לאישור מרופא פסיכיאטר שאין התנגדות לטיפול בקנאביס רפואי
תור לביקורת

תרופות בביקור

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	סה"כ	משך	OP	נ	ק	ח	עד	מ	P
AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG	1	TAB	טבליות	1	D	28	28	יחידה	N	ר	0		1	L
ROKACET PLUS CAP (D) CF	1	CPL	קפלויות	1	D	24	24	יחידה	N	ר	0		1	L

תאונה	נר"ן	ת. אישור	טיפול מחזורי	עין	תרופה
					AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG
					ROKACET PLUS CAP (D) CF

פעולות	קוד	כמות
851 פתיחת תיק	851	1



מס' מרשם

שירותי בריאות כללית

כללית

רשימת ניפוק לבית מרקחת

גיל: 55.07 מין: נ

אלון נורית

מס' זהות: 00-02212922-5

ביקור עקב תאונת עבודה

AMITRIPTYLINE HCL TAB 10MG 10MG
(AMITRIPTYLINE 29/M TAB 10MG 28, ELATROLET 10 MG(30) TAB)

999004147

למשך 28 ימים סה"כ 28 יח

טבליות x1 1 ביום

תוקף מרשמים: 10/10/2021 - 11/07/2021

ROKACET PLUS CAP (D) CF

000028657

למשך 24 ימים סה"כ 24 יח

לתרופה זו חלופה בהשתתפות עצמית נמוכה יותר על פי כללי הסל

קפליות x1 1 ביום

תוקף מרשמים: 10/10/2021 - 11/07/2021

מס' רישיון
025826



שם הרופא: ד"ר ארנה לנדאו
תחום: מרפאת כאב

בידיעתי, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה
לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות