



מעודכן ל: 13/05/21, 15:40

מנהל מח' דר. רוזנפלד

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 1506

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

גאנם עטאף

ת.ז.: 3274296-7	מין: זכר	ת.לידה: 17/06/1978	גיל: 42 ש
סוג מבקר: אחר	שם האב: מוחמד	טל: 050-7468274	שם האם: גאלה
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית		
כתובת: ת.ד 28, בית ג'ן, 2499000			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: הפרות סדר	גורם מפנה: כללית	מבטח: גאנם עטאף,	3274296-7
תאריך קליטה במיון: 13/05/21	שעה: 12:13		
תאריך קליטה בבי"ח: 13/05/21	שעה: 12:13		
זמן בדיקת רופא: 13/05/21, 14:05			

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בן 43. בריא בד"כ.
לדבריו היה מעורב באירוע של תקיפה באבנים אתמול. ספג חבלה לפנים. נבדק במיון אתמול ושוחרר. נבדק במיון עיניים - שפשופים בקרניות.

לדבריו מאז סובל מסחרחורות + היו כשתי הקאות. מציין כאבים בזרוע שמאל (ללא הגבלת טווח תנועה)

במיון - דופק 91, לחצים תקינים, ללא חום

בדיקה גופנית

מצב כללי: עירני קוהרנטי. מתנייד ללא קושי
עיניים: אישון ימין מגיב. עין שמאל חבושה
תנועות שמורות
עצבים: כח גס תחושה ושיווי משקל שמורים

דיון וסיכום הקבלה

בן 43. רקע כאמור. לאחר חבלה בתקיפה באבנים אתמול. חש השפעות מאוחרות של חבלת ראש. ללא אבדן הכרה אינו נוטל מדללי דם. בוצע CT מוח שהיה ללא ממצאים חבלתיים

משוחרר לביתו

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

1. מעקב רופא מטפל
2. משככי כאבים לפי הצורך
3. מעקב רופא עיניים כפי שהומלץ בשחרור אתמול
4. מנוחה מכפורט
5. במידה וחלה חהמרה חדה - כאבים, הקאות בלבול או סחרחורות מתגברות וכדו' - לפנות לבדיקת רופא בהקדם ולמיון במידת הצורך

חופשת מחלה: 3 ימים

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
13/05/2021	15:40	שחרור		ח.הנדלר

שוחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: הנדלר

חתימה:

מספר רשיון: 110673

15:41 13/05/21

הנדלר
110673
1-34699



סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 10779793

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

גאנם עטאף

ת.ז.: 3274296-7	מין: זכר	ת.לידה: 17/06/1978	גיל: 42 ש
שם האב: מוחמד	טל: 04-9802734	טל: 050-7468274	שם האם: גאלה
מצב משפחתי: נ + 2	קופ"ח: כללית	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: בית ג'ן 0, בית ג'ן, 2499000			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: תאונת עבודה	גורם מפנה: שר"פ / מלר"ם	מבטח: גאנם עטאף, 3274296-7
תאריך קליטה במיון: 12/05/21	שעה: 02:42	
תאריך קליטה בבי"ח: 12/05/21	שעה: 02:42	
זמן בדיקת רופא: 12/05/21, 03:32		

אבחנות נוכחיות

873.40 - Open wound of face, unspecified site, uncomPLICATE
V71.3 - Observation following accident at work
959.01 - Head injury, unspecified

רגישויות

לא ידוע

תלונה עיקרית

בן 42 עובד כבאי.
לדבריו התקבל לאחר שהותקף על ידי מפגינים בזמן עבודה ככבאי.
זרקו אבנים על הרכב נחבל מזכוכית בעיכר בעין שמאל ובראש.
ללא חבלת ראש ישרה.
מתלונן על כאבים ביד שמאל ובכל הגוף.
ללא איבוד הכרה ללא הכאות.
ללא חבלת חזה או בטן

בדיקה גופנית

מצב כללי: מצב כללי טוב.
GCS 15

סימנים תקינים

ראש וגולגולת: סימטרי.

שפשופים עדינים בקודקוד
ללא קשיון עורף.

עיניים: עין שמאל חבושה

בית חזה ונשימה: בית חזה סימטרי

ריאות: כניסת אוויר טובה ושווה דו-צדדית, ללא סימני חבלה

בטן: רכה, לא רגישה. ללא סימני גירוי צפקי. ללא סימני חבלה

שלד, פרקים, גפיים: ללא הגבלה בתנועה ללא דיפורמציה.
אגן יציב

עצבים: ללא סימני חסר נוירולוגי גס.

ייעוצים

ייעוצים רפואיים

12/05/21 3:09

יעוץ רופא עיניים, ללא חיוב - מרפאת עיניים

שם הגורם המייעץ: סינדאוי, אחמד

בן 42, בריא בדרכי, כבאי בתפקידו פנה בשל הרגשת גוף זר בעין שמאל ביום קבלתו בזמן עבודתו היום

לדבריו הותקף ע"י אנשים בזכוית לעין והראש
מציין הרגשת דקירות בעין.
ללא ירידה בראיה.

בבדיקת:

ח"ר: עין ימין: 6/6 ללא תיקון; עין שמאל: 6/6 ללא תיקון.
תנועות עיניים מלאות.

עין ימין:

עפעפיים תקינים ללא הפרשה

בהיפוך עפעף ללא גוף זר

לחמית: שקטה

קרנית זכה

ל"ק עמוקה וצלולה ללא פעילות

קשתית שלמה

אישון עגול ומגיב לאור, ללא RAPD

קוטב אחורי צמוד

עין שמאל:

עפעפיים תקינים ללא הפרשה

בהיפוך עפעף פוליקולות מרובות

לחמית גרויה +

קרנית אירוזיות שטחיות בקרנית SPK's עם קליטת צבע.

ל"ק עמוקה וצלולה ללא פעילות

קשתית שלמה

אישון עגול ומגיב לאור, ללא RAPD

קוטב אחורי צמוד

לסיכום: Superficial Punctate Keratitis בעין שמאל (אירוזיות בקרנית כמתואר ודלקת בלחמית)

במיון עבר טיפול ע"י בטיפות, NAFLOXIN ובמשחת TOBREX עם חבישת העין.

המלצות:

- הורדת חבישה מחר בבוקר.
- יש להמשיך טיפול לעין שמאל בטיפות CILOXAN ארבע פעמים ביום ומשחת טוברקס לפני שינה למשך 5 ימים.
- תחליפי דמעות ללא חומר משמר לשתי העיניים: 4 פעמים ביום למשך שבוע ימים.
- מנוחה בבית 3 ימים
- ביקורת במידת הצורך במסגרת הקהילה
- בכל החמרה יש להגיע לבדיקת רופא

דיון וסיכום הקבלה

במיון חולה יציב.
בדיקה ללא ממצא חריג.
נבדק על ידי רופא עינים ראה יעוץ.
קיבל חיסון טיטנוס.
כעת משוחרר מבחינה כירורגית עם ההמלצות הבאות

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

- מעקב רופא מטפל
- הורדת חבישה מחר בבוקר.
- יש להמשיך טיפול לעין שמאל בטיפות CILOXAN ארבע פעמים ביום ומשחת טוברקס לפני שינה למשך 5 ימים.
- תחליפי דמעות ללא חומר משמר לשתי העיניים: 4 פעמים ביום למשך שבוע ימים.
- מנוחה בבית 5 ימים
- ביקורת במידת הצורך במסגרת הקהילה
- בכל החמרה יש להגיע למיון

החלטות רפואיות:

תאריך	שעה	סוג החלטה	יעד/מוסד העברה	רופא
12/05/2021	03:38	שחרור		אלשאער

שוחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: אלשאער, סולימאן
חתימה:

מספר רשיון: 130053

03:39 12/05/21

תאריך: 05/07/2021

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל		גאנם עטאף	
שם משפחה ושם פרטי	00-03274296-7	43.00	ז
מס זהות	גיל	מין	ת.לידה
שם האב	מוחמד	17/06/1978	שם האב
בית ג'ן	ת.ד. 28	0	טלפון
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון
4 - 9802734	50 - 7468274	טלפון	טלפון

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

תאריך תאונה: 12/05/2021

הממצאים הקליניים:

תקינה בהכרה; עצבים קראניאלים תקינים; פונדוס ללא פפילדמה; אין ניד; אישונים שונים ומגיבים לאור; תנועות עיניים מלאות ללא דיפלופיה; כח שמור; טונוס תקין; החזרים שונים אין החזרים חולניים; תחושה שמורה; תפקודי מוחון תקינים; הליכה תקינה

אבחנות	איפיון	קוד
אבחנה		7840
HEADACHE		

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

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

מיום 06/07/2021 עד יום 20/07/2021 (בכלל) סה"כ 15 ימים

05/07/2021

05/07/2021

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר יוסף נג'אר

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

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

גאנם עטאף

05/07/2021

הודפס ע"י ד"ר יוסף נג'אר 00-03274296-7

תאריך 05/07/2021

סיכום ביקור

פרטי המטופל

גאנם עטאף

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת.לידה	מוחמד
שם האב	מס בית	מס בית	מין	טלפון	טלפון נוסף
28 ת.ד.	רחוב	0	50	17/06/1978	9802734 - 4
בית ג'ן	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף

תאריך תאונה 12/05/2021

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

שלום רב,

תאריך הביקור:

05/07/2021

סוג ביקור:

2 תאונת עבודה

מהות הביקור:

רגיל

תאריך תאונה: 12/05/2021

תלונות/סיבת הפניה: בן 43, הגיע עקב אירועים של כאבי ראש שהופיע לאחר תקיפה בעבודה. נחבל בראשו, לא איבד הכרה. יום וחצי לאחר החבלה עבר CT ראש ללא ממצא חבלתי.

בדיקה גופנית: תקינה בהכרה; עצבים קראניאלים תקינים; פונדוס ללא פפילאדמה; אין ניד; אישונים שווים ומגיבים לאור; תנועות עיניים מלאות ללא דיפלופיה; כח שמור; טונוס תקין; החזרים שווים אין החזרים חולניים; תחושה שמורה; תפקודי מוחון תקינים; הליכה תקינה

קוד	אפיין	אבחנה
1		
7840		FILL OUT FORMS
A80		HEADACHE
7804		ACCIDENT/INJURY; NOS
		DIZZINESS AND GIDDINESS

דיון/תוכנית טיפולית:

יקבל אגיסרק ורוקאטס ויחזור לביקורת

פעולות	קוד	כמות
153 בדיקת נירואופטלמוגית	153	1

בברכה,

ד"ר יוסף נג'אר

34377

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחותמת הרופא

סיכום ביקור

גאנם עטאף

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

05/07/2021

הודפס ע"י ד"ר יוסף נג'אר

00-03274296-7

דף 1 מ 1

סימנים חיוניים: גובה 168 19/09/2017 משקל 69.5 19/09/2017 bmi 24.62

לחץ דם 107 / 72 13/05/2021

דופק 93 13/05/2021

eGFR 89.32 מתאריך 25/03/2020

ממצאים בבדיקה
ממצאים מתאריך 02/06/2021
ממצאים מתאריך 17/05/2021
ממצאים מתאריך 13/05/2021
במצב כללי טוב ללא כח"צ
לב: קולות סדירים לא נשמעו אוושות
ראות: כניסת אויר שווה וטובה דו"צ, ללא חרחורים או צפצופים
בדיקה נוירולוגית גסה תקינה, אישונים שווים מגיבים לאור. רומברג שלילי
מעט אי יציבות בהליכה עקב מול אצבעות כף רגל.
17/05/2021
02/06/2021
09/06/2021

אבחנה משוערת		
קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
9190	scalp	ABRASION
370	superficial LE	KERATITIS
L10	It	ELBOW SYMPTOMS/COMPLAINTS
7840		HEADACHE
7804		DIZZINESS
3883		TINNITUS
P74		ANXIETY DISORDER/ANXIETY STATE

תרופות קבועות				
ביום	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
2	2	קפליות	1	OMEPRADEx 20MG CAP 20MG

מטרת הבדיקה: תלונות על עצבנות יתר, חרדות, נדודי שינה

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר יאסר סויד

36229

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת הרופא

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

6 ר.ה.0

הפניה לרפואה יועצת

גאנם עטאק

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 2 מ 2

09/06/2021

הודפס ע"י ד"ר יאסר סויד 00-03274296-7

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מ"ר גריס בלוט
ע"י
28299
בית ג'אן
04-9803135
04-9803244
מחוז: חיפה
מרפאה: בית ג'אן

26/05/2021 תאריך

הפניה לקביעת תור למיעוד

פרטי המטופל

גאנם עטאף

שם משפחה ושם פרטי

בית ג'ן
ישוב

ת.ד. 28

רחוב

0

מס בית

50 -7468274

טלפון

4 - 9802734

טלפון נוסף

13/05/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

לכבוד משרד המרפאה

אבקש לקבוע תור אלי למיעוד בעוד כ שבוע

28299

ד"ר גריס בלוט

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחזותמת הרופא

מ"ר ג'אן

שם הרופא

הפניה לקביעת תור למיעוד

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 1

26/05/2021

הודפס ע"י ד"ר גריס בלוט 00-03274296-7

גאנם עטאף

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מ"ר גריס בלוט
עניינים
28299
בית ג'אן
04-9803135
04-9803244
מחוז:חיפה
מרפאה:בית ג'אן

26/05/2021 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

גאנם עטאף

00-03274296-7
מס זהות
42.11 גיל
ז מין
17/06/1978 ת.ל.ידה
מוחמד שם האב
0 מס בית
7468274-50 טלפון
9802734 - 4 טלפון נוסף

שם משפחה ושם פרטי

ת.ד. 28

בית ג'ן
ישוב

רחוב

13/05/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

תעודת המשך למחלה זו

נבדק עקב 2 תאונת עבודה

אבחנה
DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

סובל מ
קוד 79989
איפיון

7 סה"כ ימי מחלה
עד תאריך 02/06/2021 ועד בכלל
27/05/2021 מומלץ על מנוחה מתאריך

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

חתימה וחותמת הרופא

ד"ר גריס בלוט
מספר רשיון 28299
מספר רשיון 28299

ד"ר גריס בלוט

שם הרופא

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: בית ג'אן מחוז: חיפה

ד"ר גריס בלוט
עיניים
28299
בית ג'אן
04-9803135
04-9803244

אישור מחלה

פרטי המטופל

גאנם עטאף

שם משפחה ושם פרטי

בית ג'ן
ישוב

ת.ד. 28

רחוב

0

מס בית

50 -7468274

טלפון

4 - 9802734

טלפון נוסף

מוחמד

17/06/1978

ת.ל.ידה

מין

42.11

גיל

00-03274296-7

מס זהות

13/05/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 2 תאונת עבודה

סובל מ

קוד

79989

איפיון

אבחנה

DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך 19/05/2021 עד תאריך 26/05/2021 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 8

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

28299

ד"ר גריס בלוט

ד"ר גריס בלוט

מנתח מחלקה לרפואת עיניים מספר רשיון
מ.ר. 28299 מ.ר. 18868

שם הרופא

חתימה וחותמת הרופא

אישור מחלה

גאנם עטאף

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

19/05/2021

הודפס ע"י ד"ר גריס בלוט 00-03274296-7

12/05/2021 תאריך

אישור מחלה

פרטי המטופל

גאנם עטאף		00-03274296-7		ז	42.11	17/06/1978	מוחמד
שם משפחה ושם פרטי		מס זהות		גיל	ז	ת. לידה	שם האב
בית ג'אן		מס בית		0	50 -7468274		4 - 9802734
ישוב		רחוב		טלפון		טלפון נוסף	

12/05/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 2 תאונת עבודה

תעודה ראשונה למחלה זו

נבדק עקב 2 תאונת עבודה

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

מומלץ על מנוחה מתאריך 12/05/2021 עד תאריך 22/05/2021 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה 11

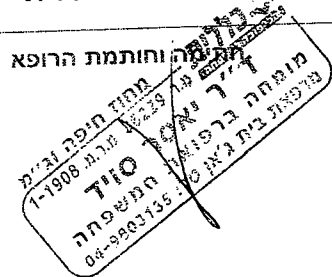
נחתם דיגיטלית

36229

ד"ר יאסר סויד

שם הרופא

מספר רשיון



תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

גאנם עטאף

12/05/2021

הודפס ע"י ד"ר יאסר סויד

00-03274296-7

דף 1 מ 1

תאריך 02/06/2021

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל

גאנם עטאף

שם משפחה ושם פרטי

מוחמד 17/06/1978 ז 42.11 00-03274296-7
שם האב ת. לידה מין גיל מס זהות
4 - 9802734 50 - 7468274 0
טלפון נוסף טלפון מס בית רחוב

בית ג'ן
ישוב

תאריך תאונה: 12/05/2021

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

DRY EYE SYNDROME

אבחנה

איפיון

אבחנות

קוד
3751

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

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

מיום 19/05/2021 עד יום 02/06/2021 (בכלל) סה"כ 15 ימים

02/06/2021

02/06/2021

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר גריס בלוט

ד"ר גריס בלוט
מנתח מומחה לרפואת עיניים
מ.ר. 28299 מ.ר. 18868

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



שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: בית ג'אן
מחוז: חיפה

ד"ר יאסר סויד
מומחה ברפואת משפחה
36229
בית ג'אן
04-9803135
04-9803244

09/06/2021 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל		גאנם עטאף	
שם משפחה ושם פרטי		00-03274296-7	
מס זהות		43.00	
גיל		ז	
מס בית		מין	
0		17/06/1978	
רחוב		ת.לידה	
28. ת.ד.		מוחמד	
בית ג'אן		שם האב	
ישוב		שם האב	
טלפון		טלפון	
טלפון נוסף		טלפון נוסף	
9802734 - 4		7468274 - 50	
9802734 - 4		7468274 - 50	

סוג תאונה 2 תאונת עבודה 12/05/2021 תאריך תאונה

מספר הפניה: 37473065679

גורם שולח

7473

מספר הפניה

037473065679

תז נבדק

32742967

מספר רשיון

036229

לכבוד: פסיכיאטר

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70115	K1999	בדיקת רופא מומחה בפסיכיאטריה	רפואי
70115			70115

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 02/06/2021
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/05/2021
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2021
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/05/2021

היום בשעות הבוקר המוקדמות בסביבות שעה 00:30-1, בזמן עבודתו ככבאי הותקף ע"י מפגינים באבנים. נחבל מזכוכית בעין שמאל ובראש, ויד שמאל נבדק במיון בי"ח צפת ע"י רופא עיניים עם ממצא של ארזיות בקרנית ודלקת בלחמית, טופל ע"י טיפות נפלוקסין ומשחת טוברקס וחבישה לעין. פצעים שטחיים בקרקפת. טופל ע"י חיטוי וחבישה. 13/05/2021

מאתמול כאבי ראש, סחרחורת. הקיא פעמיים. ללא כאבי בטן או שלשול. 17/05/2021

תלונות על נדודי שינה.

02/06/2021

היה אצל פסיכולוג מטעם העבודה 09/06/2021

עדיין כאבים במרפק שמאל

כאבי ראש, סחרחורת.

צפצופים באוזניים.

תלונות על עצבנות יתר, חרדות, נדודי שינה

הפניה לרפואה יועצת

גאנם עטאף

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מרפאה: בית ג'אן
ד"ר מחמוד עמאשה
אורתופד
35814
בית ג'אן
04-9803135
04-9803244
מחוז: חיפה

תאריך 17/05/2021

הפניה לפיזיותרפיה (כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל

גאנם עטאף
שם משפחה ושם פרטי
מס זהות
גיל
מין
ת. לידה
מוחמד
17/06/1978
00-03274296-7
42.11
ז
שם האב
בית ג'ן
ת.ד. 28
רחוב
מס בית
0
7468274-50
טלפון
9802734-4
טלפון נוסף

סוג תאונה 2 תאונת עבודה
תאריך תאונה 12/05/2021

מספר הפניה: 37473065037

גורם שולח



7473

מספר הפניה



037473065037

תז נבדק



32742967

רשיון רופא



035814

שירות שנבחר

שירות
רפואי
80015

תיאור רפואי

פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים

קוד
שירות
קוד
משה"ב
97001 80015

CONTUSION LT ELBOW

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
הותקף בזמן עבודה
כאבים מרפק שמאל והגבלה בתנועות ותפקוד

תרופות קבועות

תרופות

OMEPRADEx 20MG CAP 20MG

כמות
א. הגשה
פעמים
ב...
1 2
קפוליות

ממצאים קליניים
רגישות למישוש אספקט אחורי למרפק שמאל, תנועות מכאיבות מוגבלות בסוף תנועות

מטרת הבדיקה:
לאחר חבלה מרפק שמאל
צילום ללא שבר
הפעלה לשיפור תנועות ותפקוד
טיפולכם.

חתימה וחותמת הרופא

35814

מספר רשיון

ד"ר מחמוד עמאשה

שם הרופא

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

7 ה.ר.0

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י ד"ר מחמוד עמאשה 00-03274296-7

הפניה לפיזיותרפיה

גאנם עטאף

תאריך: 25/06/2021

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל		גאנם עטאף	
שם משפחה ושם פרטי	00-03274296-7	מס זהות	43.00
ת.ד.	28	רחוב	0
בית ג'ן	ישוב	מס בית	0
שם האב	מוחמד	ת.לידה	17/06/1978
טלפון נוסף	9802734 - 4	טלפון	7468274 - 50

תאריך תאונה: 12/05/2021

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
9190	scalp	ABRASION
370	superficial LE	KERATITIS
L10	It	ELBOW SYMPTOMS/COMPLAINTS
7840		HEADACHE
7804		DIZZINESS
3883		TINNITUS
P74		ANXIETY DISORDER/ANXIETY STATE

הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

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

מיום 22/06/2021 עד יום 05/07/2021 (בכלל) סה"כ 14 ימים

25/06/2021

25/06/2021

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה



ד"ר יאסר סויד

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



שם הרופא: ד"ר יאסר סויד
תחום: מומחה ברפואת משפחה
מספר רשיון: 36229
כתובת: בית ג'אן
טלפון: 04-9803135
מחוז: מרפאה: בית ג'אן

תאריך: 09/06/2021

תעודה רפואית נוספת לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל		גאנם עטאף	
שם משפחה ושם פרטי	00-03274296-7	ז	43.00
מס זהות	מס זהות	מין	גיל
שם האב	17/06/1978	ת.לידה	מוחמד
בית ג'ן	28	ת.ד.	רחוב
ישוב	מס בית	0	טלפון
9802734 - 4	7468274 - 50	טלפון	טלפון

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה
תאריך תאונה: 12/05/2021

אבחנות	
קוד	איפיון
A80	
9190	scalp
370	superficial LE
L10	It
7840	
7804	
3883	
P74	
אבחנה	
ACCIDENT/INJURY; NOS	
ABRASION	
KERATITIS	
ELBOW SYMPTOMS/COMPLAINTS	
HEADACHE	
DIZZINESS	
TINNITUS	
ANXIETY DISORDER/ANXIETY STATE	

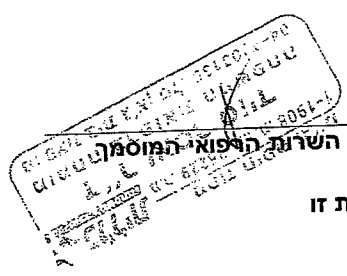
הטיפול הנוכחי:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

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

מיום 23/05/2021 עד יום 21/06/2021 (בכלל) סה"כ 30 ימים

09/06/2021 תאריך מתן התעודה
09/06/2021 ת. הבדיקה



ד"ר יאסר סויד
חתימה וחוקתת הרופא של השרות המוסמך

חוקתת המרפאה

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

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תאריך: 02/06/2021

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל	גאנם עטאף
שם משפחה ושם פרטי	00-03274296-7
מס זהות	42.11
ז' מין	17/06/1978
ת.לדה	מוחמד
שם האב	שם האב
בית ג'ן ישוב	28 ת.ד.
רחוב	0
מס בית	50 - 7468274
טלפון	4 - 9802734
טלפון בוסף	

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

תאריך תאונה: 12/05/2021

שם המעביד וכתובתו:

המשרד לבטחון פנים, הרשות הארצית לכבאות והצלה, ראשל"י

תאור התאונה:

בתאריך 12/5/21 בשעות הבוקר המוקדמות בסביבות שעה 1-00:30, בזמן עבודתו ככבאי הותקף ע"י מפגינים באבנים. נחבל מזכוכית בעין שמאל ובראש, ויד שמאל. נבדק במיון ב"ח צפת ע"י רופא עיניים עם ממצא של ארוזיות בקרנית ודלקת בלחמית, טופל ע"י טיפות נפלוקסין ומשחת טוברקס וחבישה לעין. פצעים שטחיים בקרקפת. טופל ע"י חיטוי וחבישה. 13/05/2021

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
9190	scalp	ABRASION
370	superficial LE	KERATITIS
L10	It	ELBOW SYMPTOMS/COMPLAINTS

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

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

מיום 12/05/2021 עד יום 22/05/2021 (בכלל) סה"כ 11 ימים

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

02/06/2021

הודפס ע"י ד"ר יאסר סויד 00-03274296-7

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

גאנם עטאף

02/06/2021

02/06/2021

ת. הבדיקה

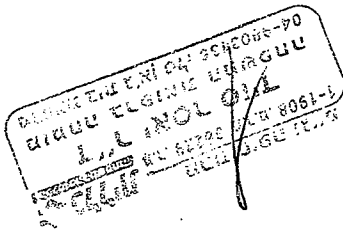
תאריך מתן התעודה

ד"ר יאסר סויד

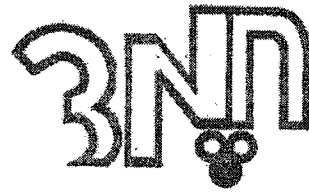
חותמת המרפאה

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

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד



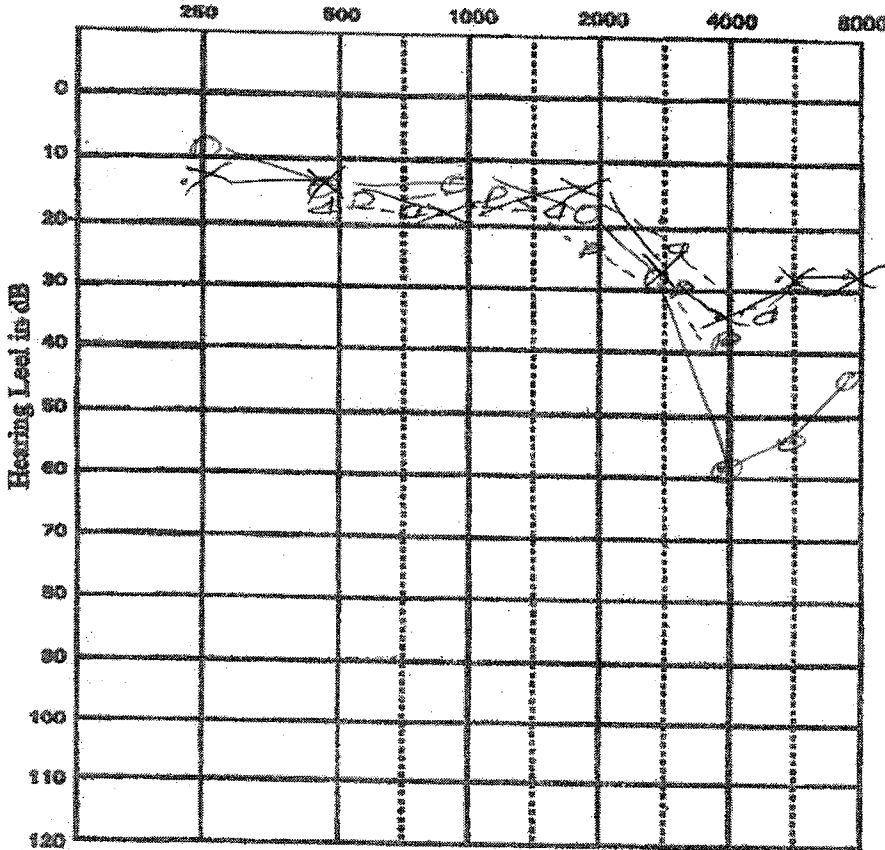
שם פרטי שלום		שם משפחה גלמן	
ת. בדיקה 5/7/21	ת. לידה/גיל 1978	ת.ז. 32742567	
		מ.ר.ס. מ.פ.נ. מ.ר.ס. מ.פ.נ.	



רח' תגליל 10 כרמית
טל 04-9881481
פקס 04-9881480

חגית דונסקי
קלינאית תקשורת
מ.ר. 13-98992

בדיקת שמיעה



	RT	LT
AC	○	×
AC +m	△	□
BC	▷	◁
BC +m	▶	◀
Hear. Aid	HA	HA
Free Field	FF	FF
Stenger	St	St
Weber	←	→
N/R	↓	↓

Weber:

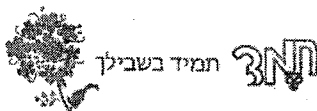
SPEECH	RT	m	LT	m
SRT	15		15	
DISC %	100		100	
DISC dB	50		50	
UCL				

TYMP	RT	LT
Type	A	A
Ear Volume		
Compliance		
Pressure		

לחץ אוויר
12/5/21 - נתיב גלמן
מ.ר.ס. מ.פ.נ.
מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.
מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.
מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.

מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.
מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.
מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.
מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.

מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.
מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.



מ.ר.ס. מ.פ.נ. - מ.ר.ס. מ.פ.נ.