



עמוד 1 מתוך 1

מספר זהות: 318322419
ד' אלול תשפ"ב
31 אוגוסט 2022

לכבוד
נועה מאנסור
אורי צבי גרינברג 9 דירה 45
גבעת שמואל 5442231

הנדון: מידע נדרש לוועדה רפואית
13.9.22 - נשלח שכתב
דיקס

שלום,

כללי

הריני להודיעך, כי לצורך המשך טיפול בתביעתך, הנך מבקשת להמציא את התיעוד הבא:

מכתב שחרור ממיון.

מכתב סיכום מקצועי - אורטופדיה. סיכום עדכני

המצאי לנו את המבוקש לעיל בהקדם.

■ תוכל להעביר את המסמכים באחת מהדרכים הבאות:

- באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי. נא להיכנס לאתר וללחוץ בתפריט בצד הימני על "שליחת מסמכים".
- בפקס שמספרו 03-9114959
- בדואר לכתובת רוטשילד 72 פתח תקווה
- בסניף - בתיבת השירות המוצבת מחוץ לסניף או אצל פקיד המודיעין בשעות קבלת קהל.

בברכה,

מזכירות ועדות רפואיות

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג

לשירותך

בסניף ליד ביתך
סניף ראשי פתח תקווה,
רוטשילד 72
פקס: 03-9114959



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ- 8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il



ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

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

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

13.9.22

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
מחלקת נפגעי עבודה
באמצעות האתר

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

א.ג.נ.,

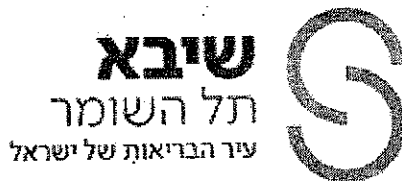
הנדון : נועה מאנסור, ת"ז 318322418
תאונה מיום 16.10.20

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 31.8.22 והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן :

1. מצ"ב מכתב שחרור ממיון ותיעוד רפואי אורתופדי מחודש אוקטובר 2021.
2. אין ברשות מרשתי תיעוד רפואי מאוחר לאמור.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.


בכבוד רב ובתודה,
אריאל פרייברג, עו"ד

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור.

318322419 מאנסור נועה

בת: 23

כתובת: אורי צבי גרינברג 9 גבעת שמואל . גבעת שמואל 5442231
מספר קבלה: 01610116102020
תאריך ביקור: 16/10/2020 14:08

אבחנות מסכמות

- Closed fracture of distal phalanx of finger (Right) (816.02)

סטטוס קורונה

סטטוס קורונה: לא בוצע

תחלואה נלוות

- Atopic dermatitis (691.8)

ניתוחים בעבר

S/P Tonsillectomy

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: חבלה/נפילה

הערות: בריאה בד"כ, לדבריה במהלך עבודתה כרוכבת קטנוע החליקה עם חבלה ברגל ימין
ללא חבלת ראש
חבלה בכף רגל ימין בעיקר אצבע מס' 1
שוללת היריון

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב
14:39 16/10/2020	2

אנמנזה ובדיקה גופנית

ד"ר חדיג'ה אמיר מ.ר. 136217 15:00 16/10/2020
בת 23 בריאה בד"כ לבריה בזמן עבודת משלוחים נחבל בבוהן ימין מאז כאב בבדיקת רגישות וכאב במישוש בוהן 1, ללא חסר
NV דיסטלי בצילום שבר DP עם מעורבות תוך פרקית ללא תחזה משמעותית לטיפול שמרני קיבוע אצבע לאצבע המלצות

המלצות

תאריך ושעה

נושא

גרשם ע"י

פרטים

חסי רפואי

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

א.אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

ד"ר חדיג'ה אמיר מ.ר. 136217 ביקורת אורטופד קופ"ח בעוד שבועיים

16/10/2020

משככי כאבים

15:00

מנוחה 5 ימים

בהחמרה פנות לרופא או לגשת למיין

מעקב רופא מטפל

Amir Hadija

16/10/2020 15:00:34

DocuSign

נחתם ע"י: ד"ר חדיג'ה אמיר מ.ר. 136217

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.

תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

להצטרפות חינום לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

לביחור תשובות תרבית / וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה בין השעות 8:30 עד 11:00 לטלפון 03-

5309159

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪

זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656

במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:

פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל- 90 יום כשהיך מוגבל

כתוצאה ממחלת הקשורה לאשפוז זה.

תאריך 27/10/2021

הפניה כללית - נוסח חופשי

פרטי המטופל		מאגיסור נועה	
מספר רשיון	00-31832241-9	שם משפחה ושם פרטי	אורי צבי גרינברג
ת. לידה	24/05/1997	מס זרות	9 / 45
שם האב	משה	מס בית	9
טלפון	54 - 2080265	רחוב	אורי צבי גרינברג
גורם שולח	2294	ישוב	גבעת שמואל

מכון אורטופד

גורם שולח



2294

מספר הפניה



032294018593

קוד נבדק



0318322419

מספר רשיון



145313

אבחנה משוערת

אבחנה	אפיון	קוד
FRACTURE PHALANGES OF FOOT CLOSED	RT DIST BIG	8260
ANKLE SYMPTOMS/COMPLAINTS	rt	L16

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/07/2021
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/10/2020
החליקה ונפלה נחבלה בכף רגל ימין, נבדקה במיון תל השומר, צילום כף רגל ימין שבר גליל מרוחק בזה, 1, שוחררה עם קבוע אצבע כאבים בזה כף רגל ימין
28/07/2021: בנוסף היתה המטומה בשוק ימין ללא שבר כעת מתלוננת על כאבי קרסול ימין מזה חצי שנה לסוגר
27/10/2021
המשך כאבי קרסול מימין כשנה אחרי ת"ע / ת"ד המשך כאבים במיוחד אחרי מאמץ תחושת אי-ציבות + נפיחות סוף הידום לדבריה

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 28/07/2021
בדיקה גופנית מתאריך 27/10/2020
צליעה ברגל ימין, תחושת באצבעות 1-2 כף רגל ימין
28/07/2021
רגישות ATFL
27/10/2021
לפי בירור קליני היום
PES PLANUS דו"צ סימטרי משמעותי אבל גמיש רגישות של הידום הפרונאליים מימין ללא סימני אי-ציבות ללא אי-ציבות רצועתית אובייקטיבית

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית - נוסח חופשי

27/10/2021

הודפס ע"י בנימין פדידא 00-31832241-9

מאגיסור נועה

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/07/2021
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/10/2020
 ביקור חוזר עם צילום ביקורת
 ההפניות שהופקו ב 27/10/2020
 הפניה לדימות - 78106-צילום אצבע בכף רגל
 :28/07/2021
 ההפניות שהופקו ב 28/07/2021
 הפניה לדימות - 78003-א.ו. US קרסול ימין
 :27/10/2021

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/07/2004		OBESITY
01/07/2005		ATOPIC DERMATITIS
01/05/2006		TONSILLECTOMY WITH ADENOIDECTOMY
01/10/2007		OBESITY
01/01/1998		WHEEZING
06/11/2014		BREAST ASYMETRY
06/11/2014	suspect	EATING DISORDER
07/12/2017		ASTHMA

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופה
ביום	2	שאיפות	1	SALBUTAMOL SULPHAT INH 0.1MG 0.1m
ביום	2	שאיפות	1	SYMBICORT TURB.320 MCG/9MCG 320mc

מטרת ההפניה: קרסוליה אלסטית עם חיזוק סיליקון

בנימין פדידא

145313

מספר רשיון

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית - נוסח חופשי

27/10/2021

00-31832241-9 הודפס ע"י בנימין פדידא

מאנסור נועה

"מבוגר" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
מכונים פטור-פיה, אולטרא-סאונד, דופלר, רנטגן כללי		
E.E.G		
פתח-תקווה	חדרה	קרית-און
טל: 03-9315658	טל: 04-6221175	טל: 03-5359801
פיקס: 03-9315658	פיקס: 04-6330757	פיקס: 03-5359801/2/3
ראש-העין	גבעתי	בני-ברק
טל: 03-5224458	טל: 09-8341358	טל: 03-5359801
פיקס: 03-9030226	פיקס: 09-8341358	פיקס: 03-5359801

תאריך ביקור: 15/10/2021

עיר/יישוב: קרית און תיק מס':

שם משפחה: מאנסור

1155270

מקלידה: טלי 18:29

שם פרטי: נועה

גורם מבטח: ש. בריאות כללית יעד

מספר זהות: 318322419

ת. לידה: 24/05/1997 מין: נ רופא מפנה: להב עופר ר. רופא

מפנה: 19176

תוצאות בדיקה על קולית של קרסול ימין.

סיבת הבדיקה חבלה- שבר.

גיד T.A - תקין ללא קרע או בצקת סביבו.

גיד T.P - תקין ללא קרע או בצקת סביבו.

הגידים הפרונאליים חודגם טנסנוביטיס קל.

ליגמנטום ATFL - תקין.

טכנאי מבצע: ואדים אידיסיס

מספר טכנאי: 815

רופא/ה בודק/ת : ד"ר קופרמן

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית

רישיון רופא בודק : 19015

רישיון מומחה : 13217

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע לפי חוק הגנת הפרטיות ,
המוסרו שלא כדין עובר עבירה



תאריך 27/10/2021

סיכום ביקור

פרטי המטופל

מאנסור נועה	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	נ	24.05	24/05/1997	משה
גבעת שמואל	אורי צבי גרינברג	9 / 45	מס בית	טלפון	54 - 2080265	54 - 2080265	שם האב
ישוב	רחוב						טלפון נוסף

שלום רב,

תאריך הביקור: 27/10/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/07/2021
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/10/2020
החליקה ונפלה נחבלה בכף רגל ימין, נבדקה במיון תל השומר, צילום כף רגל ימין שבר גליל מרוחק בוחן 1, שוחררה עם קבוע אצבע כאבים בבוהן כף רגל ימין
28/07/2021: בנוסף היתה המטומה בשוק ימין ללא שבר כעת מתלוננת על כאבי קרסול ימין מזה חצי שנה לסוגר
27/10/2021
המשך כאבי קרסול מימין כשנה אחרי ת"ע / ת"ד המשך כאבים במיוחד אחרי מאמץ תחושת אי-יציבות + נפיחות סוף הידום לדבריה

בדיקה גופנית:

בדיקה גופנית מתאריך 28/07/2021
בדיקה גופנית מתאריך 27/10/2020
צליעה ברגל ימין, תחבושות באצבעות 1-2 כף רגל ימין
28/07/2021
רגישות ATFL
27/10/2021
לפי בירור קליני היום
PES PLANUS דו"צ סימטרי משמעותי אבל גמיש רגישות של הידיספר הפרונאליים מימין ללא סימני אי-יציבות ללא אי-יציבות רצועתית אובייקטיבית

קוד	אפיון	אבחנה
8260	RT DIST BIG	FRACTURE PHALANGES OF FOOT CLOSED
L16	rt	ANKLE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/07/2021

דף 1 מ 2

27/10/2021

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י בנימין פדידא 00-31832241-9

סיכום ביקור

מאנסור נועה

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/10/2020:
 ביקור חוזר עם צילום ביקורת
 ההפניות שהופקו ב 27/10/2020:
 הפניה לדימות - 78106-צילום אצבע בכף רגל י
 28/07/2021
 ההפניות שהופקו ב 28/07/2021:
 הפניה לדימות - 78003-א.ו. US קרסול ימין
 27/10/2021

סטטוס	התחייבות	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס		H138		טופס הפניה כללי - נוסח חופשי
הודפס		H138	קרסול ימין אלסטית עם חיזוק סיליק	טופס הפניה כללי - נוסח חופשי
הודפס		H9	80074-טיפול פיזיותרפי פרטנ	הפניה לפיזיותרפיה
הודפס		H3	78218-צילום קרסול ימין בעמ	הפניה לדימות

בברכה,

145313

בנימין פדידא

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 13/09/2022 16:39
NAME :
FAX :
TEL :
SER. # : E75410F8N771041

DATE, TIME	13/09 16:36
FAX NO./NAME	9114959
DURATION	00:03:34
PAGE(S)	09
RESULT	OK
MODE	FINE PC-FAX

13/09/2022 16:36

Page 1/9

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

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

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

13.9.22

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

מחלקת נפגעי עבודה

באמצעות האתר

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

א.ג.נ.,

הנדון: נועה מאנסור, ת"ז 318322418
תאונה מיום 16.10.20

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 31.8.22 והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. מצ"ב מכתב שחרור ממיון ותיעוד רפואי אורתופדי מחודש אוקטובר 2021.

2. אין ברשות מרשתי תיעוד רפואי מאוחר לאמור.