

הופק ע"י ד"ר בלום
23/05/2016 11:07 שלמה

סיכום ביקור מרפאה
אורטופדיית

מרפאה אורטופדיית
מנהל: פרופ' עטר דן
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2016304135

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארי	ת. זהות:	5870123
כתובת:	חידוביץ לב 12, באר שבע	מין:	זכר
טלפון:	052-6514302	גיל:	52
סוג דם:		שם האב:	עמרם

תאריך הביקור: 23/05/2016 שעת ביקור: 11:00

אבחנות בביקור

- DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMUNUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נתיב ב-5.5.16
בצילום עמדה טובה
פצע ניתוחי תקין
נמצא תפרים
יחל פיזיותרפיה השנה הדרגתית של טווח התנועות
המגעית מכל מאמץ
חודש נוסף מנחה
ביקורת בעוד חודש

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION Action: ORIF PROXIMAL HUMERUS LT (05/05/2016)

לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים
תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG Oral 1 tab 1 X (למשך 7 ימים)
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) ביום 3

PERCOCET 5 MG /325 MG Oral 1 tab 1 X (למשך 5 ימים)
(OXYCODONE HCL, PARACETAMOL) ביום 3

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש
עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

בדיקות עזר

צילום כתף מלא שמאל 23/05/2016

לא הוקלדה תשובה

צילום חזה 02/05/2016

צילום כתף מלא שמאל 27/04/2016

סיבת ההפניה:
trm

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מספר:	5870123
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:		מנהל:	פרופ' עטרין
סוג דם:		שם האב:	עמרם		

בוצע:
צילום כתף בתאריך 15:45 27/04/2016 מ.ג. 1245001409175 מבצע: עדי עלואן;
צילום כתף מלא שמאל;

ממצאים:
מצב לאחר שיחזור של פריקה.
הודגם שבר מרוסק בראש ההומרוס.
בהשוואה לצילום קודם (לפני רדוקציה) שינוי במיקום של פרגמנט גרמי אשר נמצא מעל גובה ראש.
סימני פריקה במפרק אקרומיו-קלאוויקולרי.
נפיחות דיפוזית ברקמות רכות (תפיחות של שריר דלתאיד).

סיכום:
כמפורט בפענוח לעיל.

צילום כתף מלא שמאל 27/04/2016

דיווח פעולות	קוד שירות	כמות	פעולה	נרשם ע"י
	70017	1	בדיקת רופא אורתופד	ד"ר בלום שלמה
המשך טיפול	קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
		70017	חודשים 1	

מכתב נחתם ע"י: ד"ר בלום שלמה מ.ר: 35698 חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

ד"ר שלמה בלום
אורתופד מומחה
מ.ר. 35698
28317

המכתב הודפס על ידי ד"ר בלום שלמה 23/05/2016 11:07
חסי אישי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק ע"י ד"ר מימון בטע 12:07
06/05/2016

מחלקה לאורתופדיה
מנהל: פרופ' עטר דן
אחות אחראית: אלכסנדר
רסובסקי
קבלה למיון: 13:56 02/05/2016
מס' קבלה: 2016039974
ליחידה
קבלה: 14:13 02/05/2016
למחלקה
מס' קבלה: 2016039974
למחלקה
ימי אשפוז: 5
במחלקה

סיכום שחרור רפואי

02/01/1964	ת. לידה:	עמאר	שם משפחה:
5870123	ת. זהות:	ארז	שם פרטי:
זכר	מין:	דוידוביץ לב 12, באר שבע 84833	כתובת:
52	גיל:	052-6514302	טלפון:
			סוג דם:
עמרם	שם האב:	לא ידוע	גורם מממן:

תאריך כניסה למחלקה 02/05/2016 - תאריך שחרור מהמחלקה 06/05/2016

אבחנות בשחרור

- DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

ניתוחים באשפוז

Diagnosis: , OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION
PROXIMAL HUMERUS LT
27931 05/05/2016

תלונה עקרית

הגיע באופן אלקטיבי לניתוח של שבר בפרוקסימל הומרוס.

בריא בדרך כלל

מחלה מוכחת

בן 52, בריא בד"כ, לדבריו לפני כשבוע נפל בעבודה על יד שמאל, התקבל לחדר מיון לאחר מכן. במיון אובחן שבר פריקה בכתף שמאל תחת הרדמה תוך ורידי בוצע שיחזור את הפריקה וקיבוע במתלה בבדיקתו:

יציב המודינמית ונשימתית. מאט כאוב
לב קולות סדירים לא נשמעו אוושות
ריאות: כניסת אויר טובה ושווה
בטן רכה ולא רגישה
מתאשפז לצורך טיפול ניתוחי והשגחה.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

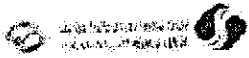
סימנים חיוניים בקבלה

תאריך שעה מדד תוצאות והערות
14:17 02/05/2016

חום 37.0
דופק 102
לחץ דם 125/85
משקל 83 קג
גובה 177 סמ'
BMI 26.5
רמת כאב 0
ניקוי יחידת המטופל
פעמון זמין ותקין בוצע
מיטה ב-Low בוצע

23/5/16 9:00

הקליה



המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה

כללית סורוקה
מער
הכי טובה למושמה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מחלקה לאורטופדיה
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטרין
סוג דם:	שם האב:	עמרים		אחות אחראית: אלכסנדר רטובסקי

בעילת מיטה בוצע
בדיקת ידון בוצע
הרמת דפנות בוצע

בדיקות עזר

צילום חזה 02/05/2016

מהלך ודיון

בתאריך 5/5/2016 עבר ORIF LT Proximal Humerus Fracture תחת הרדמה כללית. מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, חום סיסטמי בגדר הנורמה. היד המנותחת נתונה במתלה, ללא חסר מירוסקולרי דיסטלית. מניע אצבעות. משתחרר לביתו להמשך טיפול ומעקב.

המלצות

1 28-6403964 איריס שפירא

המלצה: נגד כאבים לפי הצורך.
ביקורת במרפאות חוץ אורתופדיון בעוד שבועיים, ד"ר בלום. נא לתאם תור + התחייבות מעקב רופא מטפל.
הנעת האצבעות, יד מוגבהת או במתלה.
פיזיותרפיה - תרגול תנועות פדולריות

תרופות מומלצות להמשך טיפול

ZALDIAR 37.5 MG /325MG (TRAMADOL-PARACETAMOL CD) Oral 1 tab 1 X ביום 3 (למשך 7 ימים)

PERCOCET 5 MG /325 MG (OXYCODONE HCL, PARACETAMOL) Oral 1 tab 1 X ביום 3 (למשך 5 ימים)

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	06/05/16 09:51	06/05/16 09:51
המטולוגיה	HB (g/dl)	14.0-18.0	12.51	
המטולוגיה	HCT (%)	42.0-52.0	36.51	
המטולוגיה	RBC ($10^6/\text{ul}$)	4.70-6.10	3.931	
המטולוגיה	MCV (fl)	80.0-94.0	92.9	
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0	31.81	
המטולוגיה	MCHC (g/dl)	33.0-37.0	34.2	
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5	13.2	
המטולוגיה	RDW-SD (fl)		44.6	
המטולוגיה	WBC ($10^3/\text{ul}$)	4.80-10.80	8.22	
המטולוגיה	NEUT.abs ($10^3/\text{ul}$)	1.90-8.00	6.05	
המטולוגיה	LYMP.abs ($10^3/\text{ul}$)	0.90-5.20	1.31	
המטולוגיה	MONO.abs ($10^3/\text{ul}$)	0.16-1.00	0.71	
המטולוגיה	EOS.abs ($10^3/\text{ul}$)	0.00-0.80	0.12	

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה: עמאר תאריך לידה: 02/01/1964
שם פרטי: ארן ת. זהות: 5870123
סוג דם: שם האב: עמרם
מחלקה לאורטופדיה מנהל: פרופ' עטר' דן
אחות אחראית: אלכסנדר רסובסקי

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	06/05/16 09:51	06/05/16 09:51
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20	0.03	
המטולוגיה	NEUT% (%)		73.6	
המטולוגיה	LYM% (%)		15.9	
המטולוגיה	MONO% (%)		8.6	
המטולוגיה	EOS % (%)		1.5	
המטולוגיה	BASO % (%)		0.4	
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400	251	
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1	11.2↑	
המטולוגיה	PCT (%)		0.2800	
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100		117↑
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17-43		43
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.67-1.17		0.77
ביוכימיה	BILIRUBIN-TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20		0.53
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20		0.12
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)			0.41
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145		137
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1		4.0
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106		101
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		68
ביוכימיה	GOT (AST) (U/L)	0-35		159↑
ביוכימיה	GPT (ALT) (U/L)	0-45		57↑
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55		31

*תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימה:

מ.ר. 1129089

מכתב נחתם ע"י: דר' מימון נטע

הזמן ע"י ד"ר מיתון נטע 13:33
28/04/2016

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ' עטרין
אחות אחראית: אלכסנדר
רסובסקי
קבלה למיון: 14.01 27/04/2016
מס' קבלה: 2016038670
לחידה
קבלה: 16:50 27/04/2016
למחלקה
מס' קבלה: 2016038670
למחלקה
ימי אשפוז: 2
במחלקה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123
כתובת:	דודוביץ לב 12, באר שבע	מין:	זכר
טלפון:	8483341	גיל:	52
סוג דם:	062-6514302	שם האב:	עמרם
גורם מממן:	לא ידוע		

תאריך כניסה למחלקה 27/04/2016 - תאריך שחרור מהמחלקה 28/04/2016

אבחנות בשחרור

- DISLOCATION OF SHOULDER (Left): (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

תלונה עקרית

בן 52 מתלונן על כאבים בכתף שמאל

בריא בדרך כלל

מחלה נוכחית

לדבריו היום בבוקר תוך כדי עבודתו מעד ונפל על יד שמאל.

במיון אובחן שבר פריקה בכתף שמאל תחת הרדמה תוך ווריד בוצע שיחזור של הפריקה וקיבוע במתלה מתאשפז לצורך טיפול ביתוחי והשגחה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך שעה מדד תוצאות והערות
20:36 27/04/2016

חום	36.6
דופק	70
לחץ דם	104/72 שכיבה
משקל	88 ק"ג
גובה	177 ס"מ
BMI	28.1
רמת נאג	0
שטח גוף	2.1

בדיקות עזר

צילום כתף מלא שמאל 27/04/2016

סיבת ההפניה:
tm

בוצע:

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מחלקה לאורטופדיה
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטרין
סוג דם:	שם האב:	עמאר		אחות אחראית: אלכסנדר רסובסקי

צילום כתף בתאריך 15:45 27/04/2016 מ.ג. 1245001409175 מבצע: עדי עלואן;
צילום כתף מלא שמאל;

ממצאים:
מצב לאחר שיחזור של פריקה.
הודגם שבר מרוסק בראש ההומרוס.
בהשוואה לצילום קודם (לפני רדוקציה) שינוי במיקום של פרגמנט גרמי אשר נמצא מעל גובה ראש.
סימני פריקה במפרק אקרומיו-קלאוויקולרי.
נפיחות דיפוזית ברקמות רכות (תפיחות של שריר דלתאיד).

סיכום:
כמפורט בפענוח לעיל.

צילום כתף מלא שמאל 27/04/2016

מהלך ודין

במהלך אשפוזו כיום, יציב המודעות ונשימתית, ללא חום.
יד שמאל נתונה במתלה, מניע אצבעות ללא חסרים NV, ללא DROP WRIST.
החולה זקוק להמשך טיפול ניתוחי, מועמד לניתוח שבוע הבא.

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי הצורך
מתלה
אשפוז במחלקה אורתופדית ביום ב' 2/5/2016 בשעה 14:00 לניתוח למחרת
המשך מעקב רופא מטפל

תרופות מומלצות להמשך טיפול

TRAMADOL HCL (TRAMADOL HCL)	Oral	100 mg	1 X ביום 1	(למשך 10 ימים)
TRAMAL (TRAMADOL HCL)	Oral	50 mg	1 X ביום 2	(למשך 10 ימים)
ROKACET PLUS (CAFFEINE ANHYDROUS, CODEINE PHOSPHATE, PARACET)	Oral	1 cap	1 X ביום 3	(למשך 7 ימים)

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/04/16 18:46	27/04/16 18:37	27/04/16 18:24
המטולוגיה	HB (g/dl)	14.0-18.0	16.2		

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מחלקה לאורטופדיה
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטר דן
סוג דם:		שם האב:	עמרם	אחות אחראית: אלכסנדר רוסובסקי

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/04/16 18:46	27/04/16 18:37	27/04/16 18:24
המטולוגיה	HCT (%)	42.0-52.0	46.0		
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.70-6.10	4.99		
המטולוגיה	MCV (fL)	80.0-94.0	92.2		
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0	32.5 [↑]		
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	33.0-37.0	35.2		
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5	12.9		
המטולוגיה	RDW-SD (fL)		43.4		
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80	11.28 [↑]		
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00	9.67 [↑]		
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20	0.95		
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00	0.62		
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80	0.02		
המטולוגיה	BASO.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20	0.02		
המטולוגיה	NEUT% (%)		85.7		
המטולוגיה	LYM% (%)		8.4		
המטולוגיה	MONO% (%)		5.5		
המטולוגיה	EOS % (%)		0.2		
המטולוגיה	BASO % (%)		0.2		
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400	150		
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1	12.0 [↑]		
המטולוגיה	PCT (%)		0.1800		
בנק הדם	ABO conf final (ad)				B
בנק הדם	Rh confirmation				POS
בנק הדם	Antibody screen Fin				שלילי
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0	0		
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0	0		
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0	0		
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	99		
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17-43	46 [↑]		
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.67-1.17	0.90		
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	3.5-7.2	6.2		
ביוכימיה	BILIRUBIN-TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.60		
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.10		
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.50		
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	142		
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	4.1		
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	108 [↑]		
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.8-10.6	9.2		
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0	2.8		
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60	2.07		
ביוכימיה	ALK PHOSPHATASE (U/L)	30-120	58		
ביוכימיה	GOT (AST) (U/L)	0-35	26		
ביוכימיה	GPT (ALT) (U/L)	0-45	24		
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480	424		
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-200	391 [↑]		

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה: שם פרטי: סוג דם: עמאר ארז
תאריך לידה: ת. זהות: שם האב: 02/01/1964 5870123 עמרם
מחלקה לאורטופדיה מנהל: פרופ' עטרין אחות אחראית: אלכסנדר רטובסקי

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/04/16 18:46	27/04/16 18:37	27/04/16 18:24
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55		17	
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100		140↑	
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	0-67		176↑	
ביוכימיה	IRON (ug/dL)			מבוטל - לא מבוצ	
ביוכימיה	TRANSFERRIN (mg/dL)			מבוטל - לא מבוצ	
ביוכימיה	TRANSFERRIN SATURATI (%)			מבוטל - לא מבוצ	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dl)	6.6-8.3		7.0	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dl)	3.5-5.2		4.2	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dl)	1.9-3.5		2.8	
ביוכימיה	MYOGLOBIN - BLOOD (ng/mL)	27-72		271↑	

*תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימה:

מ.ר: 1129089

מכתב נחתם ע"י: דר' מימון נטע

קבלת תוצאות בדיקה

15.05.17

פרטי גישה

לקבלת תשובות באינטרנט:

ת. זהות: 058701236

סיסמא: k83h37a7w

עמאר
ארז

הורח: עמאר

תקבלה: 15/05/17

ת.גילדה: 02/01/84

קופ"ח מכבי

את תוצאות הבדיקה באמצעות:

www (יש לקבל סיסמא מפקידת הקבלה)

בדק:

באמצעות שליח - התשלום על חשבון הנבדק/ת

או

ת.ז. לקבל בשמי את תוצאות הבדיקה.

טרנט:

לקבל מאסותא מרכזים רפואיים (להלן: "אסותא"), שירותי מידע רפואי, באמצעות רשת האינטרנט, במסגרת שירותי המידע הרפואיים להם אני נדרשת/ת המידע יוצג באתר האינטרנט של אסותא, ויכלול תוצאות של בדיקות רפואיות, נתונים רפואיים הפגעים אלי ומידע רפואי כולל.

המידע מיועד לשימושי האיש והפרטי בלבד ונוגע לי ולילדי הקטנים. לפיכך הנני מסכים/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

- הנני מסכים/ה, ללא כל תנאי, כי מידע רפואי המוגע אלי יוצג ברשת האינטרנט.
- אסותא תקוט בכל האמצעים המקובלים לאבטחת המידע, אולם ידוע לי כי לא קיימת חסימה מוחלטת של האינטרנט מפני פריצות והנני מסכים/ה לחשיפת המידע הרפואי באינטרנט למרות הסיכון הנכרך בכך.
- הגישה לעיון במידע הרפואי תהיה באמצעות שם משתמש וסיסמא אישיים אשר יינתנו לי על ידי אסותא, תוקף הסיסמא הוא לשנה, מיום ביצוע הבדיקה בפועל. לאחר תאריך התפוגה לא ניתן יהיה לצפות בתוצאות הבדיקה באופן מקוון, דרך אתר האינטרנט של אסותא.
- הנני מתחייב/ת לשמור על הקוד והסיסמא ולא להעבירם לידיעת אדם אחר. ידוע לי כי מסירת הקוד והסיסמא לאדם אחר טומנת בחובה סיכונים ועלולה לפגוע בפרטיות שלי.
- במקרה של אובדן או שכחה של הסיסמא, אפנה ללא דחייה לאסותא לביטול הסיסמא ולקבלת סיסמא חדשה.
- ידוע לי כי המידע הרפואי הינו בגדר "מידע רגיש" המוגן על פי החוק וכי העברת המידע באמצעות האינטרנט מתבצעת בהסתמך על קוד והסיסמא האישיים שלי, בתקשורת מאובטחת ומוצפנת.
- בהתיימתי על מסמך זה הנני מצהיר כי בן/בת זוגי מסכים/ה לכך כי אשתמש בקוד סודי ובאמצעי החתימה גם לצורך קבלת השירות עבור ילדי הקטנים כאמור, והנני מתחייב/ת ליידע את אסותא במקרה של התנגדות בן/בת זוגי והנני פוטר/ת בזאת את אסותא מכל אחריות או חבות בגין העברת מידע כאמור שלא בהרשאה של בן/בת זוגי אם לא אמסור הודעתי כמתחייב/ת והנני מתחייב/ת לשפות את אסותא בגין כל נזק ו/או הוצאות שייגרמו לה עקב כך.

8. הוראות לצפיית התשובה באתר:

- כתובת הכניסה לאתר האינטרנט של אסותא: www.assuta.co.il
- לחיצה על צלמית "קבלת תוצאות בדיקה" תוביל למסך הקלדת שם משתמש וסיסמא שקיבלת במשרד הקבלה.
- במקרה של קושי בכניסה לאתר אנא פנה למוקד קשרי הלקוחות של אסותא בטלפון: 03-7644444.

2. למבקשי קבלת התוצאות באמצעות דואר / דואר רשום / דואר שליחים / הגעה עצמית / מיפפה כח:

- הנני משחרר/ת בזאת את אסותא מרכזים רפואיים ו/או כל מי שפועל מטעמכם ו/או בשליחותכם, מאחריות בכל מקרה של אבדן הבדיקות, נזק לבדיקות או פגיעה בסודיות הרפואית ולא תהייה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהוא בקשר לנ"ל, לרבות טענה מכוח חוק הגנת הפרטיות ו/או חוק זכויות החולה לענין סודיות רפואית ו/או כל דין אחר.
- הובא לידיעתי שיתכן שחלק מהבדיקות יבוצעו במעבדה חיצונית.

מסירת בדיקות דימות קודמות שלא ביום הבדיקה, לצורך פענוח השוואתי, כרוכות בפענוח נוסף אשר יחויב בתשלום.

הובהר לי שעלי לגשת בהקדם לרופא המטפל עם התשובות, לצורך דיון וקבלת הסבר לגבי תוצאות הבדיקה והמשך מעקב ו/או טיפול.

פרטי הנבדק / פרטי חותם שאינו הנבדק (אפוטרופוס חוקי או הורה של קטין או חוסה):

שם משפחה: אנא שם פרטי: ארז מספר ת.ז.: 58701236

תאריך: 15/05/17 חתימה: [חתימה]

תאריך הדפסה: 28/03/2017

מכבי שירותי בריאות



025187

מ.ר. גורם מפנה

שם: דר' רולניק ולנטינה
תחום שירות: מומחית ברפואה תעסוקתית
כתובת: רח' התקוה 4 באר-שבע
טלפון: 08-6267377
פקס: 08-6267393

פרטי הנבדק

שם משפחה: עמאר
ת.ז.: 58701236
שם פרטי: ארז
מין: ז
טלפון: 0527075493
ת.ל. עבודה/נייד: 0526514302
כתובת: דוידוביץ לב 12, דירה 12, באר שבע
מיקוד: 8483341



0058701236

מכתב - מרפאה תעסוקתית

תאריך: 28/03/2017

לכבוד: הנהלת מג.ע.ר.

האדון הנ"ל הופנה למרפאתנו על ידי רופא מטפל בהקשר לעבודה אצלכם. אבקש פרוט היקף העבודה וכן פירוט מדויק של המטלות שעל העובד לבצע, דגש על מטלות פיזיות כולל הרמת משאות (יש לציין משקל ותדירות הרמה) עליה וירידה במדרגות (בציון גובה ו תדירות) במסגרת עיסוקו במהלך יום עבודתו וזאת כדי שנוכל לקבוע כושר לעבודה הנוכחית. בנוסף אבקש לציין תפקידים אחרים אפשריים עבור עובד זה. למען הסר ספק, ברצוני לוודא שאכן קיימים עדיין יחסי עובד מעביד בינכם לבין המבוטח, תודה על שיתוף הפעולה.

בברכה,
דר' רולניק ולנטינה
חתימה

08-6267393 :טל
08-6267393 :פקס
מחלקת נאמדת זמא ל עובדים
מנהל מחלקת נאמדת זמא
מ.ר. גורם מפנה

לפניכם חתימה

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטר דן
סוג דם:	שם האב:	עמרים		אחות אחראית: אוסנת מרגי

המשך טיפול

פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:	הערות
בדיקת רופא אורתופד		70017	חודשים 3	

מכתב נחתם ע"י: דר' בלום שלמה מ.ר: 35698 חתימה: _____

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

ד"ר שלמה בלום
אורתופד
מ.ר: 35698
29312

המכתב הודפס על ידי דר' בלום שלמה 05/09/2016 11:21
חשוי אישי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/1M	טלפון נוסף		
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן על-ידי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

נמצא לקראת ועדה רפואית ביטוח לאומי
כאבים בכתף מימין, הרגשת נימול בכף היד מימין
אצבעות כף היד ללא בצקות שינוי צבע או תזעת יתר.
חוזר עם בקשה לקנביס - הוסבר פעם נוספת על התוויות.
טיפול פולשני - ניתוחי כאפשרות
ממליץ: בדיקת EMG, ייעוץ נירולוג

12:38:00 13/01/2017

סיכום ביקורים קודמים (לצפייה בלבד)

נבדק מרפאת אורתופדית: מתוכנן ניתוח החלפת כתף. לא מעוניין בטיפול פולשני.
ממליץ: להמשיך עם טיפול FENTA OXYCONTIN ללא שינוי.

15:28:00 13/12/2016

טיפול תרופות FENTA 100 ELATROLET OXYCONTIN, ממשיך עם הכאבים.
ממשיך בטיפול PT.
ABD 45 FLEX 45 משמאל, רגישות גן מעל צלקת ניתוחית (HARWARE)
וגם מעל SSP - שריר.
מחר אמור לעבור ביקורת מרפאת אורתופדית.

תכנית:

1. LEFT SUPRASCAPULAR NERVE BLOCK
2. המשך טיפול FENTA 100 OXYCONTIN 10 MG

15:16:00 15/11/2016

ממשיך את הטיפול PT, ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל, ללא ת"ל
ELATROLET

ממליץ:

1. להגדיל את המינון ELATROL ל-25 MG פעם ביום.
2. המשך טיפול FENTA 75 MG, במקום PERCOCET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום.

15:44:00 20/09/2016

בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה
בכתף. חוסר שינה, אובחן שבר של PROXIMAL HUMERUS, עבר ORIF LCP
במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור, מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר.
מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG
לא חזר לתעסוקה

הגבלה בטווחי תנועה של כתף, ללא בצקת DISTAL, יד השמאלית במתלה כתף.
צילום מצב לאחר שבר PROX-HUMERUS עם קיבוע LCP

ממליץ:

1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה
2. ביקורת מעבור 4 שבועות
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנביס

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה	דר' שצירוב טרס מר 34034 - 18:35:27 28/02/2017
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	28/02/2017 18:41:55	



הופק ע"י ד"ר בלום
שלמה 06/03/2017 12:16

מרפאה אורטופדית
מנהל: דר' אוחנא נסים
אחות אחראית: אסנת מרגי
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2017143023

**סיכום ביקור מרפאה
אורטופדית**

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארי	ת. זהות:	5870123
כתובת:	דודוביץ לב 12, באר שבע	זכר	
טלפון:	052-6514302	גיל:	53
סוג דם:		שם האב:	עמרם

תאריך הביקור: 06/03/2017 שעת ביקור: 10:01

• DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

אבחנות בביקור

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נותר ב 5.5.16
בצילום ללא שינוי משמעותי, מתכת בולטת תחת העור כאוב ביותר
הנפה מוגבלת ביותר
יידרש ניתוח להחלפת הכתף
בנוסף החלי כאבים ורדימות ביד ימין ממליץ ביצוע EMG
המלצות:
אי בשירות לעבודה ל 3 חדשים נוספים
פיזיותרפיה וק הדחותרפיה - להשגת טווחים מלאים וחזקת שרירים סביב הכתף
נגד כאבים - יפנה למרפאת כאב
אינו זקוק למתלה
ביקורת 3 חדשים

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: , OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION
HUMERUS LT (05/05/2016) Action: ORIF PROXIMAL

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בביקור

מדדים

תאריך ושעה	הוצאת תפרים
11:16 23/05/2016	בוצע

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) Oral 1 tab 1 X 3 (למשך 7 ימים)

PERCOCET 5 MG /325 MG
(OXYCODONE HCL,PARACETAMOL) Oral 1 tab 1 X 3 (למשך 5 ימים)

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים: סה"כ חמש
עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

בדיקות עזר

צילום שכם/פרק שכם/עצם השכמה שמאל 06/03/2017

צילום כתף מלא שמאל 06/03/2017



סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

כללית כס
הכי טובה למשפחה

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: דר' אוחנא נסים
סוג דם:	שם האב:	עמרים		אחות אחראית: אוסנת מרגי

דיווח פעולות

קוד שירות	כמות	פעולה	גרשם ע"י
70017	1	בדיקת רופא אורתופד	דר' בלום שלמה

המשך טיפול

קוד פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול -	מועד המשך טיפול -
		בעוד כ	הערות
		70017	חודשים 3

בדיקת רופא אורתופד

מכתב נחתם ע"י: דר' בלום שלמה מ.ר: 35698 חתימה: _____

לפני שחרור אל תשכחי לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

די"ר שלמה בלום
אורתופד מומחה
מ.ר. 35608

המכתב הודפס על ידי דר' בלום שלמה 06/03/2017 12:16
חשוי אישוי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/4M	טלפון נוסף		
שם ההורה				

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

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

סיכום ביקורים קודמים
(לצפייה בלבד)

ממשיך להתלונן על כאבים בכתף שמאל, בזמן אחרון כאבים בכף ימין. כאבים בהרמת יד.

מקבל באופן קבוע FENTA PATH 100 OXYCONTIN 20 MG. מומלץ על בדיקת CT ע"ש צווארי להמשך טיפול במרפאת כאב.

18:35:00 28/02/2017

נמצא לקראת ועדה רפואית ביטוח לאומי

כאבים בכתף מימין, הרגשת נימול בכף היד מימין

אצבעות כף היד ללא בצקות שינוי צבע או הזעת יתר.

חוזר עם בקשה לקנבים - הוסבר פעם מספיק על התוויות.

טיפול פולשני - ניתוחי כאפסרות

ממליץ: בדיקת EMG, ייעוץ ניירולוג

12:38:00 13/01/2017

נבדק מרפאת אורתופדית: מתוכנן ניתוח - החלפת כתף. לא מעוניין בטיפול פולשני.
ממליץ: להמשיך עם טיפול FENTA OXYCONTIN ללא שינוי.

15:28:00 13/12/2016

טיפול תרופתי FENTA 100 ELATROLET OXYCONTIN, ממשיך עם הכאבים.

ממשיך בטיפול PT.

ABD 45 FLEX 45 משמאל, רגישות גן מעל צלקת ניתוחית (HARWARE)

וגם מעל SSP - שרירי

מחר אמור לעבור ביקורת מרפאת אורתופדיה.

תכנית:

1. LEFT SUPRASCAPULAR NERVE BLOCK

2. המשך טיפול FENTA 100 OXYCONTIN 10 MG

15:16:00 15/11/2016

ממשיך את הטיפול PT, ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל. ללא ת"ל

ELATROLET

ממליץ:

1. להגדיל את המינון ELATROL 25-MG פעם ביום.

2. המשך טיפול FENTA 75 MG, במקום PERCOCET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום.

15:44:00 20/09/2016

בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית. 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה

בכתף. חוסר שינה. אובחן שבר של PROXIMAL HUMERUS, עבר ORIF LCP

, במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור. מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר.

מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG

לא חזר לתעסוקה

הגבלה בטווחי תנועה של כתף. ללא בצקות DISTAL, יד השמאלית במתלה כתף.

צילום: מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP

ממליץ:

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	ד"ר סמוליאניצקי יורי מר
ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	08-6267000	2017/05/03 11:28:47	03/05/2017 - 26346 11:21:07
עמוד 1 מתוך 2			

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/4M	טלפון גוסף		
שם ההורה				

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

1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה
2. ביקורת כעבור 4 שבועות
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנביס

אבחנות

Frozen shoulder, Left

אבחנה 1

Cervical radicular pain

אבחנה 2

הפניה לרופא המטפל

שאלה לרופא המטפל

CT ע"ש צווארי
המשך טיפול תרופתי
המשך מעקב במרפאת כאב
ד"ר סמוליאניצקי יורי מ"ר
03/05/2017 - 26346
11:21:07

חתימה

ד"ר סמוליאניצקי יורי מ"ר
03/05/2017 11:21:07
26346

מקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	ד"ר סמוליאניצקי יורי מ"ר 03/05/2017 - 26346 11:21:07
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגור 11 ב"ש	03/05/2017 11:28:47



026952

מ.ר. טרם מפנה

שם: ד"ר רדצקי רומן

תחום שירות: רופא/ה כללי/ת

כתובת: שינדלר אוסקר 32, באר שבע

טלפון: 08-6496220

פקס: 08-6615985

פרטי הנדק:

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

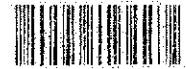
טל. עבודה/נייד: 0526514302

טלפון: 0527075493

מין: ז

ת.ל.י.ד.: 02/01/1964

ת.ל.י.ד.:



0058701236

מיקוד: 8483341

דוידוביץ לב 12, דירה 12, באר שבע

כתובת:

אישור רפואי

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF ISCH HEART DIS UNDER AGE (03/2015)
- FAMILY HISTORY OF KIDNEY MALIGNANCY (03/2015)
- SHOULDER DISLOCATION Left (05/2016)
- FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED Left (05/2016) ORIF 5/5/16
- CERVICAL HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC WITH (10/2017)
- TOBACCO USE DISORDER (06/07/2008)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA UNS (03/2015)

תרופות קבועות:

LIPITOR 20MG X 30 {1X1X90}
 FENTA 100 MCG 5 PATCH {מינון לא רציף}
 OXYCONTIN 20MG X 20 {1X2X30}
 ELATROL 25MG X 50 {1X1X90}

הערות:

בשל חוסר יעילות טיפול לכאבים שמקבל קבוע - גם ממליץ על טיפול קאנב-ס רפואי

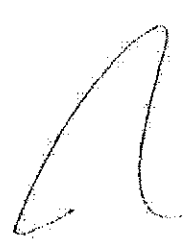
רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:

הנחיות אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל בערפאה, רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים איננו אחראים לאמינות העובדות שורשמו לפנינו / אנמפי וזריו אנ אפוטופוסיו של המעלה שעלינו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא, כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל

10/10/2017

חתימה וחותמת הרופא

תאריך




מס' זיהוי	58701236	רחוב	דידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62727632	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/9M	טלפון נוסף	052-6514302	
שם ההורה				

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

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

סיכום ביקורים קודמים (לצפייה בלבד)

ביקור במרפאת כאב

ממשיך להתלונן על כאבים בידים בחגורת כתפים, שרירים מקובצים ניקודות כאב, אחרי טיפול בהזרקה ללא שיפור במצבה, חוסר שינה חוסר תיאבון ירידה במישקל. טיפול נגד כאבים בכמות אופיאטים גבוה. מומלץ על טיפול בקנביס רפואי.

11:21:00 03/05/2017

ממשיך להתלונן על כאבים בכתף שמאל, בזמן אחרון כאבים בכף ימין. כאבים בהרמת יד.

מקבל באופן קבוע FENTA PATH 100 OXYCONTIN 20 MG מומלץ על בדיקת CT ע"ש צווארי להמשך טיפול במרפאת כאב

18:35:00 28/02/2017

נמצא לקראת ועדה רפואית ביטוח לאומי
כאבים בכתף מימין, הרגשת נימול בכף היד מימין
אצבעות כף היד ללא בצקות שינוי צבע או הזעת יתר.
חוזר עם בקשה לקנביס - הוסבר פעם נוספת על התוויות.
טיפול פולשני - ניתוחי כאפשרות
ממליץ: בדיקת EMG, ייעוץ נוירולוג

12:38:00 13/01/2017

נבדק מרפאת אורתופדית: מתוכנן ניתוח החלפת כתף. לא מעוניין בטיפול פולשני.
ממליץ: להמשיך עם טיפול FENTA OXYCONTIN ללא שינוי.

15:28:00 13/12/2016

טיפול תרופתי FENTA 100 ELATROLET OXYCONTIN ממשיך עם הכאבים.
ממשיך בטיפול PT.
ABD 45 FLEX 45 משמאל, רגישות גן מעל צלקת ניתוחית (HARWARE)
וגם מעל SSP - שריר
מחר אמור לעבור ביקורת מרפאת אורתופדית.

תכנית:

1. LEFT SUPRASCAPULAR NERVE BLOCK
2. המשך טיפול FENTA 100 OXYCONTIN 10 MG

15:16:00 15/11/2016

ממשיך את הטיפול PT, ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל. ללא ת"ל
ELATROLET
ממליץ:

1. להגדיל את המינון ELATROL 25-MG פעם ביום.
2. המשך טיפול FENTA 75 MG במקום PERCOGET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום.

15:44:00 20/09/2016

בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	דר' סמוליאניצקי יור מר
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	09/10/2017 11:47:30	09/10/2017 - 26346 11:42:53

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דיוזביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62727632	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/9M	טלפון נוסף	052-6514302	
שם ההורה				

****מידע רפואי אישי**** - מסמך זה מכיל מידע המוגן על-ידי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

בכתף . חוסר שינה . אובחן שבר של PROXIMAL HUMERUS , עבר ORIF LCP , במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור . מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר , מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG לא חזר לתעסוקה .
הגבלה בטווחי תנועה של כתף . ללא בצקת DISTAL . יד השמאלית במתלה כתף .
צילום : מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP ממליץ :
1. ELATROLET 10. MG פעם ביום לקראת לילה
2. ביקורת כעבור 4 שבועות
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנבים

אבחנות

Frozen shoulder, Left	אבחנה 1
Cervical radicular pain	אבחנה 2
LBP, Low Back Pain	אבחנה 3

הפניה לרופא המטפל

שאלה לרופא המטפל
חתימה
מומלץ על טיפול בקנבים רפואי
ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר.
09/10/2017 - 26346
11:42:53

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

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	האריך כתיבת הגרסה	ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר. 09/10/2017 - 26346 11:42:53
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	09/10/2017 11:47:30	

תאריך הדפסה: 01/11/2017

מכבי שירותי בריאות



025187
מ.ר. גורם מפנה

שם: דר' רולניק ולנטינה
תחום שירות: מומחית ברפואה תעסוקתית
כתובת: רח' התקנה 4 באר-שבע
טלפון: 08-6267377
פקס: 08-6267393
מכבי הנבדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

טל.עבודה/נייד: 0526514302

0527075493

מין: ז' טלפון:

02/01/1964

ת.לידה:



0058701236

מיקוד: 8483341

דוידוביץ לב 12, דירה 12, באר-שבע

כתובת:

מכתב - מרפאה תעסוקתית

תאריך: 01/11/2017

לכבוד: הנהלת מג.ע.ר

העובד הנ"ל במצב לאחר תעונת עבודה שאירעה ב-27/04/16.
לציון שעובד עדיין נמצא בתהליכי טיפול רפואי.
לאור מצבו הבריאותי הנטולי וחווית דעת של רופא מומחה לענייני העובד אינו כשיר
לעבודתו בתור קורא שעוני מים (לפי פרוט תפקיד שהוגדר במכתבכם מ-09/04/2017)
ולכל עבודה אחרת אשר כרוכה בהפעלת יד שמאל וגם אינו יכול לשאת משקל כלל.
לידיעתכם.



בברכה,
דר' רולניק ולנטינה

חתימה

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62731754	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/11M	טלפון נוסף	052-6514302	
שם ההורה				

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

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

ביקור במרפאת כאב ממשיך להתלונן על כאבים בחגורת כתפים, אחרי טיפול בהזרקה ללא שיפור ממש. נישלחו מיסמחים לטיפול בקנבים רפואי המשך מעקב במרפאת כאב.

11:42:00 09/10/2017

סיכום ביקורים קודמים (לצפייה בלבד)

ביקור במרפאת כאב ממשיך להתלונן על כאבים בידים בחגורת כתפים, שרירים מקובצים נוקדות כאב, אחרי טיפול בהזרקה ללא שיפור במצבה, חוסר שינה חוסר תיאבון ירידה במישקל. טיפול נגד כאבים בכמות אופיאטים גבוה. מומלץ על טיפול בקנבים רפואי.

11:21:00 03/05/2017

ממשיך להתלונן על כאבים בכתף שמאל, בזמן אחרון כאבים בכף ימין. כאבים בהרמת יד.

מקבל באופן קבוע FENTA PATH 100 OXYCONTIN 20 MG מומלץ על בדיקת CT ע"ש צווארי להמשך טיפול במרפאת כאב.

18:35:00 28/02/2017

נמצא לקראת ועדה רפואית ביטוח לאומי כאבים בכתף מימין, הרגשת ממול בכף היד מימין אצבעות כף היד ללא בצקות שינוי צבע או הזעת יתר חוזר עם בקשה לקנבים - הוסבר פעם נוספת על התוויות טיפול פולשני - ניתוחי כאפשרות ממליץ: בדיקת EMG, ייעוץ נירולוג.

12:38:00 13/01/2017

נבדק מרפאת אורתופדית: מתוכנן ניתוח החלפת כתף, לא מעוניין בטיפול פולשני. ממליץ: להמשיך עם טיפול FENTA OXYCONTIN ללא שינוי.

15:28:00 13/12/2016

טיפול תרופתי FENTA 100 ELATROLET OXYCONTIN ממשיך עם הנאבים. ממשיך בטיפול PT ABD 45 FLEX 45 משמאל, רגישות גן מעל צלקת ניתוחית (HARWARE) וגם מעל SSP - שרירי מחר אמור לעבור ביקורת מרפאת אורתופדיה.

תכנית:

1. LEFT SUPRASCAPULAR NERVE BLOCK
2. המשך טיפול FENTA 100 OXYCONTIN 10 MG

15:16:00 15/11/2016

ממשיך את הטיפול PT, ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל. ללא ת"ל ELATROLET ממליץ:

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	דר' סמוליאניצקי יורי מר
	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	07/12/2017 09:59:46	07/12/2017 - 26346 09:59:36
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000		

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דיוויזיית לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62731754	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/11M	טלפון נוסף	052-6514302	
שם ההורה				

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

1. להגדיל את המינון ELATROL 25 MG פעם ביום	
2. המשך טיפול FENTA 75 MG, במס' PERCOCET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום	
15:44:00 20/09/2016	
בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה בכתף. חוסר שינה, אובחן שבר של PROXIMAL HUMERUS, עבר LCP ORIF, במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור. מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר. מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG לא חזר לתעסוקה	
הגבלה בטווחי תנועה של כתף, ללא בצקת DISTAL, יד השמאלית במתלה כתף. צילום מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP ממליץ:	
1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה	
2. ביקורת כעבור 4 שבועות	
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET	
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת	
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנביס	

אבחנות

Frozen shoulder, Left	1 אבחנה
Cervical radicular pain	2 אבחנה
LBP, Low Back Pain	3 אבחנה

הפניה לרופא המטפל

עדין תוכנית טיפול	פיזיותרפיה
שאלה לרופא המטפל	פעילות גופנית
חתימה	מעקב במרפאת כאב
	ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר.
	07/12/2017 - 26346
	09:59:36

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

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר.
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	07/12/2017 09:59:46	07/12/2017 - 26346 09:59:36



הופק ע"י ד"ר מוסקוביץ'
26/11/2017 10:24 חגי

**סיכום ביקור מרפאת פגיעות
ספורט וכירורגיה
ארתרוסקופית**

מרפאת ספורט
מנהל: ד"ר אוחנא נסים
אחות אחראית: אסנת מרגי
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2017713881

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארי	ת. זהות:	5870123
כתובת:	דוידוביץ לב 12, באר שבע 84833 מ"ן:		
טלפון:	052-6514302	גיל:	53
סוג דם:			
שם האב:	עמרם		

תאריך הביקור: 26/11/2017 שעת ביקור: 10:08

אבחנות בביקור

• DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נחם ב' 5.5.16
בצילום ללא שינוי משמעותי, מתכת בולטת תחת העור כאוב ביותר
הנפה מוגבלת ביותר, אינו יכול לשאת משקל כלל, אינו כשיר לעבודה
הוסבר כי יש לשקול ניתוח להחלפת הכתף

26/11/17

נשיה וספי לאתר ORIF LT PROXIMAL HUMERUS
סובל מכאבים וממגבלה. לדבריו למד לחיות ולהשלים עם המגבלה והכאב.

המחלה

כתף שמאל - טוח הנפה גרמית 30 מלעות צידית 45 מעלות, סיבוב חיצוני 10 מעלות פנימי מותן
בצילומים - ראש נראה ויטאלי יש חיבור ב ואלגוס ועדמה פרוקסימלית של הראש.
ברגים בולטים למפרק

לאור האמור - ממליץ - מניפולציה בהרדמה, (שחרור ארטרוסקופי לפי צורך). הוצאת ברגים מראש ההומרוס (ותיקון RC לפי צורך-
יבצע US)
חשוב ויחליט

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION Action: ORIF PROXIMAL
HUMERUS LT (05/05/2016)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG Oral 1 tab 1 X 3 (7 ימים) (למשך 7 ימים)

PERCOCET 5 MG /325 MG Oral 1 tab 1 X 3 (5 ימים) (למשך 5 ימים)

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש
עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

נרשם ע"י
ד"ר מוסקוביץ' חגי

פעולה
בדיקת רופא אורתופד

כמות
1

דיווח פעולות
קוד שירות
70017

סיכום והמלצות



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מרכז רפואי אוניברסיטאי

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

כללית סכ"ל שנה
הכי טובה למשפחה

סיכום ביקור מרפאת פגיעות ספורט וכירורגיה ארתרוסקופית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאת ספורט
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: דר' אוחנא נסים
סוג דם:	שם האב:	עמרי		אחות אחראית: אוסנת מרגי

ד"ר חגי מוסקוביץ
מנהל מרפאת פגיעות ספורט
131592
מחתימה:

פזיטרפיה
US כתף שמאל
בקורת עם תשובת US

מכתב נחתם ע"י: דר' מוסקוביץ חגי

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

במידה ולא חוסנת כנגד שפעת עונתית השנה, מומלץ לפנות בהקדם לרופא המשפחה ולהתחסן.

המכתב הודפס על ידי דר' מוסקוביץ חגי 26/11/2017 10:24
חסי אישי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



חופק ע"ד בלום
שלמה 30/10/2017 11:55

**סיכום ביקור מרפאה
אורטופדית**

מרפאה אורטופדית
מנהל: דר' אוחנא נסים
אחות אחראית: אוסנת מרגי
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2017640791

02/01/1964	ת. לידה:	עמאר	שם משפחה:
5870123	ת. זהות:	ארז	שם פרטי:
זכר	דיוזוביץ לב 12, באר שבע 84833 מין:		כתובת:
53	גיל:	052-6514302	טלפון:
	שם האב:		סוג דם:
עמרם			

תאריך הביקור: 30/10/2017 שעת ביקור: 10:34

אבחנות בביקור

- DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMUNUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נותח ב- 5.5.16

בצילום ללא שינוי משמעותי, מתכת בולטת תחת העור כאוב ביותר
הנפה מוגבלת ביותר, אינו יכול לשאת משקל כלל, אינו כשיר לעבודה,
הוסבר כי יש לשקול ניתוח להחלפת הכתף

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION Action: ORIF PROXIMAL HUMERUS LT (05/05/2016)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בביקור

מדדים

תאריך ושעה	הוצאת תפרים
11:16 23/05/2016	בוצע

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG Oral 1 tab 1 X 3 ביום (ימים 7 למשך)

PERCOCET 5 MG /325 MG Oral 1 tab 1 X 3 ביום (ימים 5 למשך)

(OXYCODONE HCL PARACETAMOL)
טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

בדיקות עדר

צילום שכמ/פרק שכמ/עצם השכמה שמאל 30/10/2017

צילום כתף מלא שמאל 30/10/2017

דיווח פעולות

קוד שירות
70017

המשך טיפול

גרשם ע"ד
דר' בלום שלמה

פעולה
בדיקות רופא אורתופד

כמות
1

הערות

מועד המשך טיפול-
בעוד כ:

מועד המשך טיפול-
תאריך

קוד פעולה

פעולה



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מרכז רפואי אוניברסיטאי

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

כללית סורוקה
מעל
הכי טובה למשפחה

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארי	ת. זהות:	5870123	מנהל: דר' אוחנא נסים
סוג דם:	שם האב:	עמרי		אחות אחראית: אוסנת מרגי

בדיקה אורתופדית כתף 6010562 שבועות 4 מוסקוביץ
מכתב נחתם ע"י: דר' בלום שלמה מ.ה. 35698 חתימה:
לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

במידה ולא חוסנת כנגד שפעת עונתית השנה, מומלץ לפנות בהקדם לרופא המשפחה ולהתחסן.

המכתב הודפס על ידי דר' בלום שלמה 30/10/2017 11:55
חסוי אישי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.



026952

מ.ר. גורם מפנה

שם: ד"ר רדצקי רומן

תחום שירות: רופא/ה כללי/ת

כתובת: שינדלר-אוסקר 32, באר שבע

טלפון: 08-6496220

פקס: 08-6515985

פרטי הבדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר



0058701236

טל. עבודה/נייד: 0526514302

0527075493

טלפון:

מין: ז

02/01/1964

ת. לידה:

מיקוד: 8483341

חינוכין לב 12, דירה 12, באר שבע

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: כל המעוניין

תלונות:

ביקור חוזר מתאריך: 29/08/2017

ביקור חוזר מתאריך: 08/05/2016

ב 27/4/16 בזמן עבודה נפל על יד השמאל נבדק במיון הואבחנו שבר פריקה בכתף שמאל במיון בוצע שיחזור פריקה ב 5/5/16 עבר ניתוח ORIF LT HUMERUS

סובל מכאבים

הוזמן לביקור

11/5/16 עדיין כאבים

19/5/16 המשך טיפול נגד כאבים

הורדת תפרים ביום 4 ימים בסורקה

26/5/16 המשך טיפול

27/6/16 כאבים בכתף ימין

הקלה חלקית מטיפול ש מקבל - נגדיל מינון

27/7/16 המשך טיפול

עדיין כאבים ממשיך טיפול אנלגטיקה

נבדק אצל אורטופד מנתח

לשרול טיפול ניתוחי - לפי דבריו

הפקת מרשמים לתרופות קבועות.

מרכיב חגורת מתיכה לכתף שמאל

28/8/16 מוזמן לאורטופד מנתח בחודש הבאה

28/9/16 נבדק במר כאב בנוסף טיפול אלטרולט

נבדק אצל אורטופד מנתח - אי כשירות 3 חודשים

ייוקק לניתוח חוזר כנראה ביקורת בעוד 3 חודשים

27/10/16 מציין כאבים חזקים

זקוק להגדלת מינון

28/11/16 נבדק במר כאב שני טיפול במקום פרקוסט מחדש אוקסיקונטין 10 מג פעמיים ביום

הגדלת מינון אלטרולט

נבדק במר כאב המשך טיפול

בקש לעלות מינון לאחר רשינה והסבר הוחלט להמתין

26/3/17 מעוניין לחזור לעבודה

זקוק להערכה של רופא תעסוקת

3/5/17 כאבי צוואר הקרבה לידים יותר ימין

נבדק במר כב

מבקש CT ע"ש צוואר דיסקופטיות

10/10/17 נבדק במר כאב ממשיך לסבול מכאבים למרות טיפול אופיאטים

המליט טיפול קאנבים רפואי ונשלח טופס

ממצאים:

ביקור חוזר מתאריך: 29/08/2017

אבחנה:

- SHOULDER DISLOCATION Left
- FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED Left
- ORIF 5/5/16
- CHRONIC MEDICATION REFILL
- CERVICAL HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC WITH

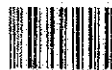
29/08/2017

ל.ר. רדצקי

רומן רדצקי

רופא כללי

מ.ר. גורם מפנה



026952

מז' גורם מפנה

שם: ד"ר רדוקי רומן

תחום שירות: רופא/ה כללי/ת

כתובת: שינדלר אוסקר 32, באר שבע

טלפון: 08-6496220

פקס: 08-6515985

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

טל.עבודה/נייד: 0526514302

0527075493

מין: ז

02/01/1964

ת.לידה:



0058701236

מיקוד 8483341

דוידוביץ לב 12, דירה 12, באר שבע

כתובת:

אישור רפואי

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF ISCH HEART DIS UNDER AGE (03/2015)
- FAMILY HISTORY OF KIDNEY MALIGNANCY (03/2015)
- SHOULDER DISLOCATION Left (05/2016)
- FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED Left (05/2016) ORIF 5/5/16
- CERVICAL HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC WITH (10/2017)
- TOBACCO USE DISORDER (06/07/2008)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA UNS (03/2015)

תרופות קבועות:

LIPITOR 20MG X 30 {1X1X90}
 FENTA 100 MCG 5 PATCH {מימון לא רציף}
 OXYCONTIN 20MG X 20 {1X2X30}
 ELATROL 25MG X 50 {1X1X90}

הערות:

בשל חוסר יעילות טיפול לכאבים שמקבל קבוע - גם ממליץ על טיפול קאנביס רפואי

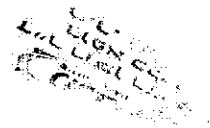
רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים קופת חולים. רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמינות העובדות שנושמו לפניו / אף מפי הוריו או אפוסטרופוסיו של הנער/ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא, כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאנאת ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

10/10/2017

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62727632	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/9M	טלפון נספח	052-6514302	
שם ההורה				

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

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

ביקור במרפאת כאב ממשיך להתלונן על כאבים בידים בחגורת כתפים, שרירים מקובצים ניקודות כאב, אחרי טיפול בהזרקה ללא שיפור במצבה, חוסר שינה חוסר תיאבון ירידה במישקל. טיפול נגד כאבים בכמות אופיאטים גבוה. מומלץ על טיפול בקנבים רפואי.

סיכום ביקורים קודמים (לצפייה בלבד)

11:21:00 03/05/2017 ממשיך להתלונן על כאבים בכתף שמאל, בזמן אחרון כאבים בכף ימין. כאבים בהרמת יד.

מקבל באופן קבוע FENTA PATH 100 OXYCONTIN 20 MG מומלץ על בדיקת CT ע"ש צווארי להמשך טיפול במרפאת כאב

18:35:00 28/02/2017

נמצא לקראת ועדה רפואית ביטוח לאומי. כאבים בכתף מימין, הרגשת נימול בכף היד מימין. אצבעות כף היד ללא בצקות שינוי צבע או הזעת יתר. חוזר עם בקשה לקנבים - הוסבר פעם נוספת על התוויות. טיפול פולשני - ניתוחי. כאפשרות ממליץ: בדיקת EMG, ייעוץ נוירולוג.

12:38:00 13/01/2017

נבדק מרפאת אורתופדית: מתוכנן ניתוח החלפת כתף, לא מעוניין בטיפול פולשני. ממליץ: להמשיך עם טיפול FENTA OXYCONTIN ללא שינוי.

15:28:00 13/12/2016

טיפול תרופתי FENTA 100 ELATROLET OXYCONTIN, ממשיך עם הכאבים. ממשיך בטיפול PT. ABD 45 FLEX 45 משמאל, רגישות גן מעל צלקת ניתוחית (HARWARE) וגם מעל SSP - שריר. מחר אמור לעבור ביקורת מרפאת אורתופדית.

תכנית:

1. LEFT SUPRASCAPULAR NERVE BLOCK
2. המשך טיפול FENTA 100 OXYCONTIN 10 MG

15:16:00 15/11/2016

ממשיך את הטיפול PT, ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל. ללא ת"ל. ELATROLET ממליץ:

1. להגדיל את המינון ELATROL 25 MG פעם ביום.
2. המשך טיפול FENTA 75 MG, במקום PERCOCET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום.

15:44:00 20/09/2016

בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר.
עמוד 1 מתוך 2	08-6267000	2017/10/10 11:47:30	09/10/2017 - 26346 11:42:53

מס' זיהוי	58701236	רחוב	ד'דוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62727632	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/9M	טלפון נוסף	052-6514302	
שם ההורה				

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

בכתף . חוסר שינה . אורחן שבר של PROXIMAL HUMERUS , עבר ORIF LCP , טיפול מוגבר .
במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור . מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר .
מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG
לא חזר לתעסוקה
הגבלה בטווחי תנועה של כתף . ללא בצקת DISTAL , יד השמאלית במתלה כתף .
צילום : מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP ממליץ :
1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה
2. ביקורת כעבור 4 שבועות
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנבים

אבחנות

Frozen shoulder, Left	1 אבחנה
Cervical radicular pain	2 אבחנה
LBP, Low Back Pain	3 אבחנה

הפניה לרופא המטפל

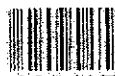
שאלה לרופא המטפל
חתימה
מומלץ על טיפול בקנבים רפואי
ד"ר סמוליאניצקי יורי מר
09/10/2017 - 26346
11:42:53

ד"ר סמוליאניצקי יורי
מר 26346 מר 19145

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה	ד"ר סמוליאניצקי יורי מר 09/10/2017 - 26346 11:42:53
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	09/10/2017 11:47:30	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

תאריך הדפסה: 06/06/2017

מכבי שירותי בריאות



025187
מ.ר. גורם מפנה

שם: דר' חולניק ולנטיינה
תחום שירות: מומחית ברפואה תעסוקתית
כתובת: רח' התקוה 4 באר-שבע
טלפון: 08-6267377
פקס: 08-6267393

פרטי הנבדק

שם משפחה: עמאר
ת.ז.: 58701236
שם פרטי: ארז
מין: ז
טלפון: 0527075493
ת.לידה: 02/01/1964
כתובת: דידוביץ לב 12, דירה 12, באר שבע
מיקוד: 8483341
0058701236

מכתב - מרפאה תעסוקתית

תאריך: 06/06/2017

לכבוד: הנהלת מ.ג.ע.ר

העובד הנ"ל במצב לאחר תעונת עבודה שאירעה ב-27/04/16, לאור חוות דעת של רופא מומחה לעניינו מתאריך 22/05/17 - אינו כשיר לעבודה ל-3 חודשים נוספים.
ביקורת במרפאתנו במידת הצורך לקראת חזרה לעבודה עם מסמכים רפואיים עדכניים.

בברכה,
דר' חולניק ולנטיינה
חתימה

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62727632	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/4M	טלפון נוסף	052-6514302	
שם ההורה				

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

דוח פעולה

פרטי הפעולה	רופא מבצע	מועד הפעולה
	ד"ר יורי סמוליאניצקי מ.ר. 26346	28/05/2017

שם הפעולה/אבחנה	אבחנה
SHOULDER PAIN	סוג הפעולה
Suprascapular nerve block	מיקום
Bilateral	

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

סוג ההרדמה	מיקום הפעולה	אמצעי הדמיה
חומר הרדמה מקומית	חדר שיקוף רנטגן	
טיפול תרופתי שהוזרק	Fluoroscopy	
חומר הרדמה מקומית	omnipaque 300	חומר ניגוד
Lidocaine 1% 5 ml		
Lidocaine 1% 5 ml		
Depo Medrol 40 mg		
סוג מחט	22G	מס' מחט
Straight Sharp Needle		

תיעוד על תקליטור	תיעוד על תקליטור
לא	

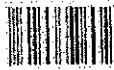
המלצות
במידה ויש עליית חום מעל 38.0 מעלות, הפרשה מוגלתית, כאב עז, חסר נוירולוגי חדש, לפנות בדחיפות לחדר מיון. ביקור במרפאתנו

ד"ר סמוליאניצקי יורי
26346

דוח פעולה - מרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה	ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר.
עמוד 1 מתוך 1	08-6267000	28/05/2017 10:29:21	26346



0303814396



021580

מס' גורם מפנה

072504858

קוד הפניה:

ד"ר מביק ב.

שם:

תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית

כתובת: בוסתנאי 16 באר-שבע

טלפון: 08-6267222

פקס: 0732284764

פרטי הנדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

0526514302 טל. עבודה/נייד:

0527075493

טלפון:

02/01/1964

ת.לידה:



0058701236

מיקוד 8483341

דוידוביץ לב 12, דירה 12, באר שבע

כתובת:

רופא תעסוקתי

גורם משלם: 8 תאונת עבודה

תאור תהליך העבודה:
עבודה פיזית עם ידיים

28/05/2017

הפניה ראשונה

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF ISCH HEART DIS UNDER AGE (03/2015)
- FAMILY HISTORY OF KIDNEY MALIGNANCY (03/2015)
- SHOULDER DISLOCATION Left (05/2016)
- FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED Left (05/2016) ORIF 5/5/16
- TOBACCO USE DISORDER (06/07/2008)
- HYPERCHOLESTEROLEMIA UNS (03/2015)

תרופות קבועות:

- FENTA 100 MCG 5 PATCH {טיפול לא רציף}
- OXYCONTIN 20MG X 20 {1X2X30}
- LIPITOR 20MG X 30 {1X1X90}
- ELATROL 25MG X 50 {1X1X90}

אבחנה:

- FRACTURE HUMERUS SURGICAL NECK CLOSED Left
- DISLOCATION SHOULDER CLOSED Left
- HERNIATED CERVICAL INTERVERTEBRAL DISC WITH
- CARPAL TUNNEL SYND Right

הלומנה:

מצב לאחר שבר מ-27.04.16, ת.ע. SURGICAL NECK OF HUMERUS LT, DISLOCATION LT SHOULDER, עבר
טיפול מניעה עם קיבוע מתכתי. מקבל טיפול במרפאת כאב.
ב-22.05.17 עקב כאב צוואר הופנה לביצוע CT על שצוואר. על פי מכתב ממרפאת אורתופדית ב"ח סורוקה מ-22.05.17
הצוואר של אפשרות ביצוע מניפולציה תחת הדמיה ולאחר מכן לשקול ניתוח החלפת הכתף על פי CT על שצוואר.
ב-15.06.17 ריסקופסיה בכמה גבהים. הופנה על ידי רופא תעסוקת. הופנה ל-EMG ידיים, על EMG מ-04.04.17 הודגם
CTS בזוגה קשה מימין.

בדיקה גופנית:

אין חוסר נירולוגיה ללא הפרעות סוגרים. הגבלה תנועות סדרת בכתף שמאלית, תנועות עם כאבים

מטרת ההפניה:

בדיקה לכונן עבודה

זווית דעת של הרופא (הכרחית):

אין ממליץ לאשר לעבודה מהסיבות הר"מ לאור האמור לעיל

תאריך הדפסה: 28/05/2017

מכבי שירותי כריאות



0303814396



021580

מ.ר. גורם מפנה

שם: ד"ר גוביק ב.
תחום שירות: מומחה כירורגיה אורתופדית
כתובת: בוסתנאי 16 באר-שבע
טלפון: 08-6267222
פקס: 0732284764

קוד הפניה: 072504858

פרטי הנבדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

טל. עבודה/נייד: 0526514302

0527075493

מין: ז טלפון:

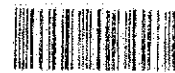
02/01/1964

ת.לידה:

מיקוד 8483341

דוידוביץ לב 12, דירה 12, באר-שבע

כתובת:



0058701236

רופא תעסוקתי

ד"ר גוביק ב.
מומחה אורתופדיקה
מ.ר. גורם מפנה
21580

חתימה וחותמת הרופא השולח

28/05/2017

ותאריך

בכל הפניה לכל מסרה יש לצרף את בדיקות העזר שבוצעו.

**** נא להצטייד בכרטיס מגנטי ****



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מבנין 100

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

כללית כסא שנה
מעל
הכי טובה למשפחה

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארי	ת. זהות:	5870123	מנהל: דר' אוחנא נסים
סוג דם:		שם האב:	עמרם	אחות אחראית: אוסנת מרגי

70017
המשך טיפול
1
בדיקת רופא אורתופד
דר' בלום שלמה
מועד המשיך טיפול-
מועד המשיך טיפול-
קוד פעולה
הערכות
בעוד כ:
בדיקת רופא אורתופד
70017
חודשים 4

מכתב נחתם ע"י: דר' בלום שלמה מ.ר: 35698 חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

המכתב הודפס על ידי דר' בלום שלמה 22/05/2017 11:24

חסי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

ד"ר שלמה בלום
אורתופד מומחה
מ.ר. 35698
28312



הופק ע"י ד"ר בלום
22/05/2017 11:24 שלמה

**סיכום ביקור מרפאה
אורטופדית**

מרפאה אורטופדית
מנהל: דר' אוחנא נסים
אחות אחראית: אוסנת מרגל
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2017306881

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123
כתובת:	דודוביץ לב 12, באר שבע 84833 מ"ן		
טלפון:	052-6514302	גיל:	53
סוג דם:	שם האב:		
	עמרם		

תאריך הביקור: 22/05/2017 שעת ביקור: 10:32

אבחנות בביקור

• DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMUNUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נפתח ב 5.5.16 בצילום ללא שינוי משמעותי, מתכת בולטת תחת העור כאוב ביותר הנפה מוגבלת ביותר הוסבר כי ניתן לנסות לבצע מיפולציה תחת הרדמה לצורך השגת טווחי תנועה במידה ולא תהיה הטבה. נמליץ על ניתוח להחלפת הכתף בנוסף החל כאבים ורדימות ביד ימין ממליץ ביצוע EMG המלצות:
אי כשירות לעבודה ל 3 חדשים נוספים
פיזיותרפיה וכן הדרותרפיה - להשגת טווחים מלאים וחזקת שרירים סביב הכתף
נגד כאבים - יפנה למרפאת כאב
אינו זקוק למתלה
ביקורת 3 חדשים

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION
HUMERUS LT (05/05/2016) Action: ORIF PROXIMAL

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בביקור

מדדים

תאריך ושעה	הוצאת תפרים
11:16 23/05/2016	בוצע

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG Oral 1 tab 1 X 3 (למשך 7 ימים)

PERCOCET 5 MG /325 MG Oral 1 tab 1 X 3 (למשך 5 ימים)

(OXYCODONE HCL, PARACETAMOL)
טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

בדיקות עזר

צילום כתף מלא שמאל 22/05/2017

דיווח פעולות
קוד שירות

נרשם ע"י

כמות פעולה

מכון CT

הנדון: עמאר, ארז, ת.ד: 058701236 גיל: 53 ש"ס

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 2017/05/15

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של: עמ"ש צווארי-גבי 1D-1C
הסריקה בוצעה במנח אקסילי ושחזור קורנלי וסג'טלי.

סיבת הפניה: כאבים בצוואר עם הקרנה לידיים יותר מימין.

ממצאים:

היצרות דיסקלית קשה בגובה 7C-6C, 6C-5C, 5C-4C.
שינויים ספונדילוטיים 4C-3C מימין.
הרקמות הרכות תקינות.

5-4C:

בלט דיסק אחורי הלוחץ על השק התקאלי.

6-5C:

בלט דיסק נרחב הלוחץ על השק התקאלי, מצר את הנוירופורמינות משמאל ומימין.

7-6C:

בלט דיסק נרחב הלוחץ על השק התקאלי, מצר את הנוירופורמינה מימין.
אין לזהות דיסקופטיות נוספות.

סיכום: דיסקופטיות כמפורט.

בברכה,
ד"ר אביטל מיכאל
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מר 34991
מר מ 28698

הוקלד על ידי: בת ציונה קזנוביץ

מסמך זה נחתם אלקטרונית
דיסק CT מכיל את כל הבדיקה.

נבדק נכבד,
אנא פנה עם תשובה זו לרופא שהפנה אותך לבדיקה זו
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסותא, עלי ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר, אנא פנה למוקד אסותא בטלפון 7644444-03

רופא נכבד,
רופאי מכון הדימות באסותא עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 7645272-03 בימים א-ה' בין השעות 08:00-20:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות פקס שמספרו 7645229-03



מ.ר. גורם מפנה

071662700

קוד הפניה:

שם: דר' רולניק ולנטיה

תחום שירות: מומחית ברפואה, תעסוקתית

כתובת: רח' התקוה 4 באר-שבע

טלפון: 08-6267377

פקס: 08-6267393

פרטי הנבדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

טל. עבודה/נייד: 0526514302

0527075493

מיון: ז

02/01/1964

ת.ל.ידה:



מיקוד: 8483341

דוידוביץ לב 12, דירה 12, באר שבע

כתובת:

התייעצות מומחה - מרפאה תעסוקתית

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

סוג היעוץ: רגיל

גורם משלים: 9 ביקור תעסוקתית

תלונות: אבחנות: SHOULDER DISLOCATION Left *
FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED Left *
ORIF 5/5/16

CHRONIC MEDICATION REFILL *

ב 27/4/16 בזמן עבודה נפל על יד השמאל, נבדק במיון הואבחן שבר פריקה בכתף שמאל, במיון בוצע שיחזור פריקה

ב 5/5/16 עבר ניתוח ORIF LT HUMERUS סובל מכאבים

ב 28/11/16 נבדק במר כאב שינוי טיפול- הגדלת מינון אלטרול. נבדק במר כאב המשך טיפול

26/3/17 - מעוניין לחזור לעבודה.

ב-02/11/16 נבדק על ידי אורתופד מכבי דר' אשכול: יליד הארץ, בריא, ימני דומיננטי, עשון הפיסה ביום, קורא שעוני מים.

צועד, כאב בקרסוליים בעומסי תחילת הליכה בפרט מזה כשנה+.

אבחנה: ACHILLES TENDINITIS BIL

עדין כאב בגידי אכילס, ללא הטבה עם מידרסים ואכילוטריין. ג - 175, מ - 84.

02/11/2016 - על שמע קרסוליים - 09.10.16 - סימני דלקת בגידי אכילס עבוי מימין עד 10 מ"מ, משמאל 8 מ"מ, הסננה

ניכרת תחת הגיד דו"צ עד 25 מ"מ ונזל בחלקם הרחיקני של הגידים. במרפאת כאב - תחת פרקוסט ומדבקות פנטה 100 מקג"ש.

ממצאים: אי סדירות ועבויים בגידי האכילס, ללא אי רציפות.

קיבל מרשם לרכישת מגן גיד אכילס עם סיליקות - ימין ושמאל.

US של גיד אכילס מימין ומשמאל מ-09/10/16 - סימני TENDINITIS

צילום רנטגן של מרפק שמאל מ-09/06/16 - הודגם עיוות מטהדיאפיזה של עצם הזרוע - שבר בעבר?

עובד בקריאת מוני מים וביצוע קברות שטח - העבודה דורשת הליכה ממושכת במהלך יום העבודה הכוללת טיפוס במדרגות,

מדרגים, מעבר גדרות וכו'.

כמו כן, מבצע העובד חלוקת חשבונות מים אל תיבות הדואר של התושבים, עבודה זו דורשת נשיאת כ-1000-1200 מכתבים לחלוקה.

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך: 28/03/2017
ללא מנחות המטופל. עיון במסמכים בלבד.

אבחנה:

- OCCUPATIONAL FITNESS FOR WORK EXAMINATION
- SHOULDER DISLOCATION Left
- FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED Left
- s/p W.A. 27/04/16

מעשית: לא

בעיות ידועות:

- SHOULDER DISLOCATION Left (05/2016)
- FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED Left (05/2016) ORIF 5/5/16

תרופות קבועות:

- FENTA 100 MCG 5 PATCH {טיפול לא רציף}
- OXYCONTIN 20MG X 20 {1X2X30}
- LIPITOR 20MG X 30 {1X1X90}
- ELATROL 25MG X 50 {1X1X90}

תאריך הדפסה: 14/05/2017

מכבי שירותי בריאות



025187
מ.ר. גורם מפנה

071662700

קוד הפניה:

שם: ד"ר רולניק ולנטינה
תחום שירות: מומחית ברפואה תעסוקתית
כתובת: רח' התקוה 4 באר-שבע
טלפון: 08-6267377
פקס: 08-6267393

פרטי הנבדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

טל. עבודה/נייד: 0526514302

0527075493

מין: ז

02/01/1964

ת.לידה:



0058701236

מיקוד 8483341

חידובץ לב 12, דירה 12, באר שבע

כתובת:

התייעצות מומחה - מרפאה תעסוקתית

מטרת ההפניה: אבקש בדיקתך וחוות דעתך לגבי מגבלותי, לציון שעבודתו כרוכה בהליכה מרובה, נשיאת משאות כבדים, מעמרים בידיים, תודה על שיתוף הפעולה.


חתימה וחוקמת הרופא

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

14/05/2017

תאריך:

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 14/05/2017 עד תאריך - 10/11/2017

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/4M	טלפון נוסף		
שם ההורה				

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

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

ממשיך להתלונן על כאבים בכתף שמאל, בזמן אחרון כאבים בכף ימין. כאבים בהרמת יד.

מקבל באופן קבוע FENTA PATH 100 OXYCONTIN 20 MG מומלץ על בדיקת CT ע"ש צוואר להמשך טיפול במרפאת כאב

18:35:00 28/02/2017

נמצא לקראת ועדה רפואית ביטוח לאומי

כאבים בכתף מימין, הרגשת נימול בכף היד מימין

אצבעות כף היד ללא בצקות שינוי צבע או הזעת יתר.

חוזר עם בקשה לקנביס - הוסבר פעם נוספת על התוויות.

טיפול פולשני - ניתוחי כאפשרות

ממליץ: בדיקת EMG, ייעוץ ניירולוג

12:38:00 13/01/2017

נבדק מרפאת אורתופדית: מתוכנן ניתוח החלפת כתף. לא מעוניין בטיפול פולשני. ממליץ: להמשיך עם טיפול FENTA OXYCONTIN ללא שינוי.

15:28:00 13/12/2016

טיפול תרופתי: FENTA 100 ELATROLET OXYCONTIN ממשיך עם הכאבים. ממשיך בטיפול PT.

ABD 45 FLEX 45 משמאל, רגישות גן מעל צלקת ניתוחית (HARWARE) וגם מעל SSP - שרירי.

מחר אמור לעבור ביקורת מרפאת אורתופדית.

תכנית:

1. LEFT SUPRASCAPULAR NERVE BLOCK

2. המשך טיפול FENTA 100 OXYCONTIN 10 MG

15:16:00 15/11/2016

ממשיך את הטיפול PT, ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל. ללא ת"ל ELATROLET

ממליץ:

1. להגדיל את המינון ELATROL MG-25 פעם ביום.

2. המשך טיפול FENTA 75 MG, במקום PERCOCET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום.

15:44:00 20/09/2016

בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה בכתף. חוסר שינה. אובחן שבר של PROXIMAL HUMERUS, עבר ORIF LCP, במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור. מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר.

מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG

לא חזר לתעסוקה

הגבלה בטווחי תנועה של כתף. ללא בצקת DISTAL, יד השמאלית במתלה כתף.

צילום: מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP

ממליץ:

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	דר' סמוליאניצקי יורי מר
ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	08-6267000	03/05/2017 11:28:47	03/05/2017 - 26346 11:21:07
עמוד 1 מתוך 2			

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מסופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/4M	טלפון נוסף		
שם ההורה				

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

1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה
2. ביקורת כעבור 4 שבועות
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנביס

אבחנות

Frozen shoulder, Left

אבחנה 1

Cervical radicular pain

אבחנה 2

הפניה לרופא המטפל

שאלה לרופא המטפל

CT ע"ש צווארי
המשך טיפול תרופתי
המשך מעקב במרפאת כאב

ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר.
03/05/2017 - 26346
11:21:07

חתימה

ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר.
03/05/2017 11:21:07

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה:	ד"ר סמוליאניצקי יורי מ.ר. 03/05/2017 - 26346 11:21:07
עמוד 2 מתוך 2	08-6267000	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגור 11 ב"ש	03/05/2017 11:28:47

א"י בליסן תשע"ז



לכבוד
הרופא המטפל
ביטוח לאומי

ד"ר נכבד/ה,

הנדון: עמאר ארז תאריך לידה 02/01/1964 ת.ז. 058701236

להלן ממצאי בדיקה רדיולוגית של כתף שמאל (2 זוויות) + זרוע לכל האורך (2 זוויות):
הבדיקה בוצעה במכון מאר באר שבע, בתאריך 28/03/2017.

הסיבה לביצוע הבדיקה – מעקב.

מצב לאחר תיקון שבר בצוואר הזרוע וקיבוע ע"י ברגי מתכת.
תנוחת הקטעים כמעט אנטומית.
אוסטאופורוזיס כללית.
שינויים ניווניים בעצמות ובמפרקים
צורת ה-Acroioidon עקום חלקי.
הודגמו הסוגיידויות פתולוגיות ברקמות הרכות סביב הכתף.

בתודה על הפניית הנבדק
ובברכה,

ד"ר רוזנברג א.
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ.ר. 32763
מ.ר.מ. 25082

מקלידה: ער

רנטגנאי/ת מבצע: סלבה

ארז עמאר ת.ז. 058701236, מיום 28/03/2017, במכון מ.א.ר באר שבע
תשובה זו חתומה אלקטרונית על ידי הרדיולוג/ית המפענח/ת

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



025187

מ.ר. גורם מפנה

שם: דר' רולניק ולנטינה

תחום שירות: מומחית ברפואה תעסוקתית

כתובת: רח' התקוה 4 באר-שבע

טלפון: 08-6267377

פקס: 08-6267393

פרטי הנבדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

ת.לידה: 02/01/1964 מין: ז טלפון: 0527075493 טל.עבודה/נייד: 0526514302

כתובת: דוידוביץ לב 12, דירה 12, באר שבע מיקוד: 8483341



0058701236

מכתב - מרפאה תעסוקתית

תאריך: 28/03/2017

לכבוד: הנהלת מ.ג.ע.ר

האדון הנ"ל חופנה למרפאתנו על ידי רופא מטפל בהקשר לעבודה אצלם.
 אבקש פרוט דיוקף העבודה וכן פירוט מדויק של המטלות שעל העובד לבצע, דגש על
 מטלות פזיות כולל הרמת משאות (יש לציין משקל ותדירות הרמה) עליה וירידה
 במדרגות (בציין גובה ו תדירות) במסגרת עיסוקו במהלך יום עבודתו זאת כדי שנוכל
 לקבוע כושר לעבודה הנוכחית.
 בנוסף אבקש לציין תפקידים אחרים אפשריים עבור עובד זה.
 למען הסר ספק, ברצוני לוודא שאכן קיימים עדיין יחסי עובד מעביד בינכם לבין המבוטח.
 תודה על שיתוף הפעולה.

בברכה,
 דר' רולניק ולנטינה
 חתימה

08-6619779-80 :טלפקס
 08-2252979 :טלפון
 משרד הבריאות
 מנהל מחלקת שירותי
 בריאות תעסוקתית

אפקס - 08-6619779
 טלפון - 08-2252979



E1704-022
09 אפריל 2017

לכבוד
ד"ר ולנטינה רולניק
מומחית ברפואת תעסוקתית

הנדון: מר ארז עמאר ת.ו 58701236

להלן אופן ביצוע הפקידו של מר ארז עמאר:
קריאת מזני מים וביצוע בקורת שטח - תהליך העבודה כולל קבלת נתונים במסופון, ביצוע קריאה פיזית בשטח באמצעות המסופון, הקלדת נתונים במסופון, העבודה דורשת הליכה ממושכת במהלך יום העבודה הכוללת טיפוס מדרגות, מדרגות, מעבר גדות וכו'.
כמו כן, מבצע העובד חלוקת חשבונות מים אל תיבות הדואר של התושבים. עבודה זו דורשת משיאת כ - 1000-1200 מכתבים לחלוקה והיא מתבצעת בתנאי שטח מלאים.
העבודה מתבצעת בתנאי שטח בכל מזג אוויר על כל המשתמע מכך.

בכבוד רב,

אחיהל סמך
סמנכ"לית משאבי אנוש



סורוקה
מרכז רפואי אוניברסיטאי
מקדש שלום

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

כלית כסא שנה
מער
הכי טובה למשפחה

הופק ע"י דר' בלום
06/03/2017 12:16

סיכום ביקור מרפאה

אורטופדיה

מרפאה אורטופדיה
מנהל: דר' אוחנה נסים
אחות אחראית: אוסנת מרגי
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2017143023

02/01/1964	ת. לידה:	עמאר	שם משפחה:
5870123	ת. זהות:	ארז	שם פרטי:
זכר	מין:	דוידוביץ לב 12, באר שבע 84833	כתובת:
53	גיל:	052-6514302	טלפון:
			סוג דם:
עמרם	שם האב:		

שעת ביקור: 10:01

תאריך הביקור: 06/03/2017

• DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMUNUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

אבחנות בביקור

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נותר ב 5.5.16
בצילום ללא שינוי משמעותי, מתכת בולטת תחת העור כאוב ביותר
הנפה מוגבלת ביותר
יידרש ניתוח להחלפת הכתף
בנוסף החלו כאבים ורדימות ביד ימין ממליץ ביצוע EMG
המלצות:
אי כשיחת לעבודה ל 3 חדשים נוספים
פיזיותרפיה וכן הדרותרפיה - להשגת טווחים מלאים וחזוק שרירים סביב הכתף
נגד כאבים - יפנה למרפאת כאב
אינו זקוק למתלה
ביקורת 3 חדשים

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: , OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION
HUMERUS LT (05/05/2016)

Action: ORIF PROXIMAL

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בביקור

מדדים

הוצאת תכרים	תאריך ושעה
בוצע	11:16 23/05/2016

ZALDIAR 37.5 MG /325MG
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) Oral 1 tab 1 X 3 ביום (7 ימים) (למשך 7 ימים)

PERCOCET 5 MG /325 MG
(OXYCODONE HCL, PARACETAMOL) Oral 1 tab 1 X 3 ביום (5 ימים) (למשך 5 ימים)

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

תרופות מומלצות

בדיקות עזר

צילום שכס/פרק שכס/עצם השכמה שמאל 06/03/2017

צילום כתף מלא שמאל 06/03/2017



סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

סורוקה
מרכז רפואי
אוניברסיטאי

כללית כללית
הכי טובה למשפחה

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: דר' אוחנא נסים
סוג דם:	שם האב:	עמאר		אחות אחראית: אוסנת מרגי

דיווח פעולות

קוד שירות
70017

המשך טיפול

פעולה

בדיקת רופא אורתופד

כמות
1

פעולה

בדיקת רופא אורתופד

נרשם ע"י
דר' בלום שלמה

מועד המשך טיפול -
בעוד כ: הערות

מועד המשך טיפול -
תאריך

קוד פעולה

חודשים 3

70017

מכתב נוחתם ע"י: דר' בלום שלמה

מ.ר: 35698

חתימה:

לפני שחרור אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,

באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

ד"ר שלמה בלום
אורתופד מומחה
מ.ר. 35698

המכתב הודפס על ידי דר' בלום שלמה 06/03/2017 12:16

חסוי אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מס' זיהוי 58701236	רחוב דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל עמאר ארז	מס' בית 12	
מס' נבדק 62724049	עיר באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין זכר	טלפון 52-7075493	
גיל 53Y/0M	טלפון נוסף	
שם ההורה		

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

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

סיכום ביקורים קודמים
(לצפייה בלבד)

נבדק מרפאת אורתופדית : מתוכנן ניתוח החלפת כתף . לא מעוניין בטיפול פולשני . ממליץ : להמשיך עם טיפול FENTA OXYCONTIN ללא שינוי .

15:28:00 13/12/2016

טיפול תרופתי FENTA 100 ELATROLET OXYCONTIN , ממשיך עם הכאבים . ממשיך בטיפול PT ABD 45 FLEX 45 משמאל , רגישות גן מעל צלקת ניתוחית (HARWARE) וגם מעל SSP - שרירי . מחר אמור לעבור ביקורת מרפאת אורתופדית .

תכנית :

1. LEFT SUPRASCAPULAR NERVE BLOCK
2. FENTA 100 OXYCONTIN 10 MG

15:16:00 15/11/2016

ממשיך את הטיפול PT , ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל , ללא ת"ל ELATROLET

ממליץ :

1. להגדיל את המינון ELATROL 25-MG פעם ביום .
2. המשך טיפול FENTA 75 MG , במקום PERCOCET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום .

15:44:00 20/09/2016

בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה בכתף . חוסר שינה , אובחן שבר של PROXIMAL HUMERUS , עבר LCP ORIF . במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור . מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר . מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG

לא חזר לתעסוקה

הגבלה בטווחי תנועה של כתף . ללא הצקת DISTAL , יד השמאלית במתלה כתף . צילום : מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP

ממליץ :

1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה
2. ביקורת נעבור 4 שבועות
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנביס

הפניה לרופא המטפל

ד"ר שצירוב טרס מ.ר.
13/01/2017 - 34034
12:39:00

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש	תאריך כתיבת הגרסה 13/01/2017 12:41:53	ד"ר שצירוב טרס מ.ר. 12:39:00 13/01/2017 - 34034
עמוד 1 מתוך 1	08-6267000		

מס' זיהוי	58701236	רחוב	ד'רוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	53Y/1M	טלפון נוסף		
שם ההורה				

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

הפניה לרופא המטפל

חתימה

ד"ר שצ'רוב טרס מ.ר.
28/02/2017 - 34034
18:35:27

אסותא
מרכז רפואי
באר שבע
08-6267000

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך כתיבת הגרסה	ד"ר שצ'רוב טרס מ.ר. - 34034 18:35:27 28/02/2017
נומרי 2 מחזור 2	08-6267000	ביה"ח אסותא-שדרות יצחק רבין 11 ב"ש	28/02/2017 18:41:55



חופק ע"ד' בלום שלמה
14/12/2016

מרפאה אורטופדית
מנהל: דר' אוחנא נסים
אחות אחראית: אוסנת מרגי
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2016747373

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123
כתובת:	דודוביץ לב 12, באר שבע 84833	מין:	זכר
טלפון:	052-6514302	גיל:	52
סוג דם:		שם האב:	עמרם

תאריך הביקור: 14/12/2016 שעת ביקור: 14:16

אבחנות בביקור

- DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

ננתק ב- 5.16.16
בצילום ללא שינוי משמעותי, מתכת בולטת תחת העור כאוב ביותר
הנפה מוגבלת ביותר
יידרש לפיתוח להחלפת הכתף
המלצות:
אי כשירות לעבודה ל- 3 חודשים נוספים
פזיותרפיה וכן הדורותרפיה - להשגת טווחים מלאים וחזקת שרירים סביב הכתף
נגד כאבים - יפנה למרפאת כאב
אינו זקוק למתלה
ביקורת 3 חודשים

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION Action: ORIF PROXIMAL HUMERUS LT
(05/05/2016)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בביקור

תאריך ושעה	הוצאת תפרים
11:16 23/05/2016	בוצע

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG/325MG
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) Oral 1 tab 1 X 3 ביום (למשך 7 ימים)

PERCOCET 5 MG/325 MG
(OXYCODONE HCL, PARACETAMOL) Oral 1 tab 1 X 3 ביום (למשך 5 ימים)

טבלת אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש עשרה
0526919139 טבליות (N=15)

בדיקות עזר

צילום כתף מלא שמאל 14/12/2016

דיווח פעולות

קוד שירות
70017

המשך טיפול

פעולה

בדיקת רופא אורתופד

נרשם ע"י
דר' בלום שלמה

פעולה
בדיקת רופא אורתופד

כמות
1

מועד המשך טיפול - בעוד
הערות

מועד המשך טיפול - תאריך

קוד פעולה

3 חודשים

70017



סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: דר' אוחנא גסים
סוג דם:	שם האב:	עמרים		אחות אחראית: אוסנת מרגי

מכתב נחתם ע"י: דר' בלום שלמה מ.ר: 35698 חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מטופל/ת נכבד/ה,
באחריותך לבדוק עם קופת החולים בה הנך מבוטח/ת, האם המשך טיפול במרכז הרפואי סורוקה דורש הפניה או התחייבות.

ד"ר שלמה בלום
אורתופד
מ.ר: 35698
28.12.2016

חיוני אישי

המכתב הודפס על ידי דר' בלום שלמה 14/12/2016 14:27

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	52Y/11M	טלפון גוסף		
שם ההורה				

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

סיכום ביקור

מעקב רופא

טיפול תרופתי FENTA 100 ELATROLET OXYCONTIN, ממשיך עם הכאבים. ממשיך בטיפול PT. ABD 45 FLEX 45 משמאל, רגישות גן מעל צלקת ניתוחית (HARWARE) וגם מעל SSP - שרירי. מחר אמור לעבור ביקורת מרפאת אורתופדיה.

סיכום ביקור נוכחי

תכנית :
1. LEFT SUPRASCAPULAR NERVE BLOCK
2. המשך טיפול FENTA 100 OXYCONTIN 10 MG
15:16:00 15/11/2016
ממשיך את הטיפול PT, ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל. ללא ת"ל
ELATROLET
ממליץ :
1. להגדיל את המינון ELATROL MG-25 פעם ביום.
2. המשך טיפול FENTA 75 MG, במקום PERCOCET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום.

סיכום ביקורים קודמים
(לצפייה בלבד)

15:44:00 20/09/2016
בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה בכתף. חוסר שינה. אובחן שבר של PROXIMAL HUMERUS, עבר ORIF LCP, במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור. מטופל בפזיוטרפיה - טיפול מוגבר. מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG
לא חזר לתעסוקה
הגבלה בטווחי תנועה של כתף. ללא בצקת DISTAL, יד השמאלית במתלה כתף. צילום : מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP
ממליץ :
1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה
2. ביקורת כעבור 4 שבועות
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנביס

הפניה לרופא המטפל

חתימה

ד"ר שצ'רוב טרס
34034 - 34034
15:28:47
מס' 34034
ד"ר שצ'רוב טרס
מוסמך להרדמה
ממחה לכירורגיה אורתופדית

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך הפקת הדוח:	ד"ר שצ'רוב טרס מ.ר. 34034 15:28:47 13/12/2016
עמוד 1 מתוך 1	ב"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש 08-6267000	13/12/2016 15:35:54	

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דודוביץ לב	לקוח גג מכבי
מסופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	52Y/10M	טלפון נוסף		
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כד"ן עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור נוכחי

ממשיך את הטיפול PT, ללא שיפור מהותי בטווחי תנועה של כתף משמאל. ללא ת"ץ

ELATROLET

ממליץ:

1. להגדיל את המינון ELATROL 25-MG פעם ביום.
2. המשך טיפול FENTA 75 MG, במקום PERCOCET ממליץ OXYCONTIN 10 MG עד פעמיים ביום.

15:44:00 20/09/2016

בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה בכתף. חוסר שינה. אובחן שבר של PROXIMAL HUMERUS, עבר ORIF LCP. במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור. מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר. מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG לא חזר לתעסוקה.

הגבלה בטווחי תנועה של כתף. ללא בצקת DISTAL, יד השמאלית במתלה כתף. צילום מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP ממליץ:

1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה.
2. ביקורת כעבור 4 שבועות.
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET.
4. לא מעוניין בטיפול פולשני כעת.
5. לא נמצאו התוויות לטיפול בקנבים.

הפנתה לרופא המטפל

ד"ר שצ'רוב טרס מ"ר
15/11/2016 - 34034
15:16:35

סניף 34034
מ"ר 26286
מ"ר 76909

מסמך זה מכיל מידע המוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כד"ן עובר עבירה.

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך הפקת הדוח:	ד"ר שצ'רוב טרס מ"ר 34034 -
בה"ח אסותא-שדרות יצחק דגר 11 ב"ש	08-6267000	15/11/2016 15:22:54	15:16:35 15/11/2016
		עדכון דוח מתאריך	
		15/11/2016 15:22:26	

No. 0126 P. 1

17 Nov 2016 7:52

מס' זיהוי	58701236	רחוב	דוידוביץ לב	לקוח גג מכבי
מטופל	עמאר ארז	מס' בית	12	
מס' נבדק	62724049	עיר	באר שבע	לא ידועה רגישות לתרופות
מין	זכר	טלפון	52-7075493	
גיל	52Y/8M	טלפון נוסף		
שם ההורה				

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור

מעקב רופא

סיכום ביקור מוכחי

בן 52 סובל מכאבים סביב כתף השמאלית 4 חודשים לאחר נפילה ת"ע וחבלה בכתף. חוסר שינה, אובדן שבר של PROXIMAL HUMERUS, עבר ORIF LCP, במעקב מרפא לא נראו סימני חיבור. מטופל בפיזיותרפיה - טיפול מוגבר. מטופל FENTA 75 MG PERCOCET 10 MG לא חזר לתעסוקה. הגבלה בטווחי תנועה של כתף, ללא בצקת DISTAL, יד השמאלית במתלה כתף. צילום מצב לאחר שבר PROX HUMERUS עם קיבוע LCP ממליץ:

1. ELATROLET 10 MG פעם ביום לקראת לילה
2. ביקורת כעבור 4 שבועות
3. להמשיך טיפול FENTA 75 PERCOCET

הפניה לרופא המטפל

חתימה

ד"ר שצ'ירוב טרס מ.ר.
20/09/2016 - 34034
15:44:22

34034
26286
31909
ד"ר שצ'ירוב טרס
ממחה להרדמה
החולה לביצוע הניתוח

11/11/16
17:05

מעקב רפואי - במרפאת כאב	מרפאת כאב	תאריך הפקת הדוח:	ד"ר שצ'ירוב טרס מ.ר. 34034 - 15:44:22 20/09/2016
עמוד 1 מתוך 1	08-6267000	20/09/2016 15:51:12	בית"ח אסותא-שדרות יצחק רגר 11 ב"ש

הופק על ידי ד"ר בלום
05/09/2016 11:21 שלמה

**סיכום ביקור מרפאה
אורטופדית**

מרפאה אורטופדית
מנהל: פרופ' עטר דן
אחות אחראית: אוסנת מרגי
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2016544838

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארז	ת. זרחה:	5870123
כתובת:	דודוביץ לב 12, באר שבע	מין:	זכר
טלפון:	052-6514302	גיל:	52
סוג דם:		שם האב:	עמרם

תאריך הביקור: 05/09/2016 שעת ביקור: 11:10

אבחנות בביקור

- DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMUNUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נמתח ב 5.5.16
בצילום ללא סימני חיבור כלל
הוסבר כי ייתכן ויידרש לבצע ניתוח נוסף להחלפת הכתף
סובל מכאב רב, מוגבל מאד בתנועות
הגפה 70 מעלות סיבוב פנימי מותן
המלצות:
אי כשיחות לעבודה ל 3 חדשים נוספים
פזיותרפיה וכן פיזיותרפיה להשגת טווחים מלאים וחזקת שרירים סביב הכתף
נגד כאבים - יפנה למרפאת כאב
אינו זקוק למתלה
ביקורת 3 חדשים

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION
HUMERUS LT (05/05/2016) Action: ORIF PROXIMAL

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בביקור

מדדים

תאריך ושעה	הוצאת תפריס
11:16 23/05/2016	בוצע

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) Oral 1 tab 1 X
(למשך 7 ימים) ביום 3

PERCOCET 5 MG /325 MG
(OXYCODONE HCL-PARACETAMOL) Oral 1 tab 1 X
(למשך 5 ימים) ביום 3

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש
עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

בדיקות עזר

צילום כתף מלא שמאל 05/09/2016

לא הוקלדה תשובה

דיווח פעולות

קוד שירות 70017 כמות 1 פעולה בדיקת רופא אורתופד נרשם על ידי ד"ר בלום שלמה

סיכום ביקור מרפאה

אורטופדיה

הופק ע"ד: בלוס
04/07/2016 13:09 שלמה

מרפאה אורטופדיה
מנהל: פרופ' עטרין
אחות אחראית: אנסת מרגי
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2016402047

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארי	ת. זהות:	5870123
כתובת:	דודוביץ לב 12, באר שבע	מין:	זכר
טלפון:	052-6514302	גיל:	52
סוג דם:		שם האב:	עמרם

תאריך הביקור: 04/07/2016 שעת ביקור: 13:05

אבחנות בביקור

- DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נותר ב- 5.5.16
בצילום עמדה טובה, ללא סימני חיבור בנתיים
מגבלת תנועות קשה
פצע ניתוחי תקין
נוציא תפרים
ימשיך פיזיותרפיה השגה הדרגתית של טווח התנועות
נא להתחיל טיפולי הדדוקציה - לשיפור הטווחים המוגבלים בכתף
המנועות מכל מאמץ
חודש נוסף מנוחה
ביקורת בעוד חודש

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION Action: ORIF PROXIMAL
HUMERUS LT (05/05/2016)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בביקור

מדדים

תאריך ושעה	11:16 23/05/2016
הוצאת תפרים	בוצע

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG Oral 1 tab 1 X (למשך 7 ימים)
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) 3 ביום

PERCOCET 5 MG /325 MG Oral 1 tab 1 X (למשך 5 ימים)
(OXYCODONE HCL, PARACETAMOL) 3 ביום

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש
עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

בדיקות עזר

צילום שכם/פרק שכם/עצם השכמה שמאל 04/07/2016

לא הוקלדה תשובה

צילום כתף מלא שמאל 04/07/2016

לא הוקלדה תשובה

דיווח פעולות

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטרין
סוג דם:	שם האב:	עמרים		אחות אחראית: אוסנת מרגי

קוד שירות: 70017
כמות: 1
פעולה: בדיקת רופא אורתופד
נרשם ע"י: דר' בלום שלמה

המשך טיפול

פעולה: קוד פעולה: מועד המשך טיפול - מועד המשך טיפול - הערות
בדיקת רופא אורתופד: 70017
מועד המשך טיפול - בעוד כ: 2 חודשים

מכתב נחתם ע"י: דר' בלום שלמה מ.ר: 35698 חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

המכתב הודפס על ידי דר' בלום שלמה 04/07/2016 13:09

חסידי אישי

המסמך מכיל מידע מזגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

ד"ר שלמה בלום
אורתופד מומחה
מ.ר: 35698 מ.ר.מ. 28312

מ.ר. גורם מפנה

052317211

קוד הפניה:

073-2284616

פקס:

מכון פיזיותרפיה התקווה 4

כתובת:

08-6267222

טלפון:

הלמן אורי

שם:

פיזיותרפיסט/ית

פרטי הנדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארי

שם משפחה: עמאר

טל. עבודה/נייד: 0526514302

0527075493

טלפון:

מין: ז

02/01/1964

ת.לידה:

מיקוד 8483341

דוידוביץ לב 12, באר שבע

כתובת:



התייעצות מומחה

- במכבי

טראומטולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

אבחנת רופא מפנה:

- SHOULDER DISLOCATION
- FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

- FRACTURE OF HUMERUS
- S/P SURGERY SHOULDER

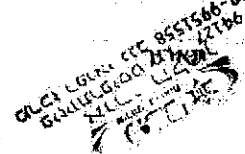
מטרת ההפניה: כחודש לאחר שבר פריקה בכתף שמאל. ב-5/5 עבר ORIF. בבדיקה היום מרפק מוגבל ביישור 30 מע', נפיחות ניכרת בצד לטרלי. רגישות בניקוש olecranon. לא ראיתי צילום מרפק או התייחסות לבדיקת מרפק במכתבים.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

09/06/2016

חתימה וחומת פיזיותרפיסט

יש להודיע מראש על דריית/ביטול תור ליועץ.



תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/06/2016 עד תאריך - 06/12/2016

ד"ר רדצקי רומן

רופא/ה כללי/ת

מס' רישון: 26952

כתובת: שינדלר אוסקר 32, באר שבע

טלפון: 08-6496220

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זהווי	שכיר/עצמאי
עמאר	ארז	עמרם	58701236	שכיר
ישוב	רחוב	מיקוד	שנת לידה	חבר (כל)
באר שבע	דידוביץ לב	8483341	1964	כ
שם המעביד וכתובתו	טלפון	מקצוע	עובד שטח	
מ.ג.ע.ר.	0526514302			
ת. פגיעה	שעה	התעסקות בשעת הפגיעה	עבודה בשטח	
27/04/2016	12:30			
האיבר שנפגע	שם הרופא המטפל	נמצא בטיפול מיום		
כתף שמאל	ד"ר רדצקי רומן	27/04/2016		

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

ב. 27/4/16 בזמן עבודה נפל על יד השמאל נבדק במיון הואבחנו שבר פריקה בכתף שמאל במיון בוצע שיחזור פריקה

ב. 5/5/16 עבר ניתוח ORIF LT HUMERUS

סובל מכאבים

הוזמן לביקור

הממצא הקליני:

מצב כללי טוב

אבחנה:

- SHOULDER DISLOCATION Left
 - FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED Left
- ORIF 5/5/16

במשך 91 ימים מיום מיום: 27/04/2016 עד יום: 26/07/2016 (בכלל)

08/05/2016

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה. למוסד לביטוח לאומי אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.

הופק ע"י ד"ר בלום
שלמה 04/07/2016 13:09

מרפאה אורטופדית
מנהל פרופ' עטרין
אחות אחראית: אסנת מרגי
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2016402047

סיכום ביקור מרפאה
אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123
כתובת:	דוידביץ לב 12, באר שבע	מין:	זכר
טלפון:	052-6514302	גיל:	52
סוג דם:		שם האב:	עמרם

תאריך הביקור: 04/07/2016 שעת ביקור: 13:05

אבחנות בביקור
• DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

סיבת הפניה/תלונה/מחלה נוכחית

נותר ב 5.5.16
בצילום עמדה טובה, ללא סימני חיבור בנתיים
מגבלת תנועות קשה
פצע ביתוחי תקין
נוציא תפרים
ימשיך פיזיותרפיה השגה הדרגתית של טווח התנועות
נא להתחיל טיפולי הדרגתית - לשיפור הטווחים המוגבלים בכתף
המנועות מכל מאמץ
חודש נוסף מנוחה
ביקורת בעוד חודש

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION Action: ORIF PROXIMAL HUMERUS LT (05/05/2016)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים בביקור

מדדים

תאריך ושעה	הוצאת תפרים
11:16 23/05/2016	בוצע

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) Oral 1 tab 1 X
(למשך 7 ימים) ביום 3

PERCOCET 5 MG /325 MG
(OXYCODONE HCL, PARACETAMOL) Oral 1 tab 1 X
(למשך 5 ימים) ביום 3

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש
עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

בדיקות עזר

צילום שכס/פרק שכס/עצם השכמה שמאל 04/07/2016

לא הוקלדה תשובה

צילום כתף מלא שמאל 04/07/2016

לא הוקלדה תשובה

דיווח פעולות

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטרין
סוג דם:	שם האב:	עמאר		אחות אחראית: אוסנת מרגי

קוד שירות: 70017
כמות: 1
פעולה: בדיקת רופא אורתופד
נרשם ע"י: דר' בלוס שלמה

המשך טיפול
פעולה: בדיקת רופא אורתופד
קוד פעולה: 70017
מועד המשך טיפול: מועד המשך טיפול -
תאריך: חודשים 2
הערות:

מכתב נחתם ע"י: דר' בלוס שלמה
מ.ר: 35698
חתימה:

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

המכתב הודפס על ידי דר' בלוס שלמה 04/07/2016 13:09

חיוני אישי

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

ד"ר שלמה בלוס
אורתופד מומחה
מ.ר. 35698
28.12.2012

מכבי שירותי בריאות

מ"ר גורם מפנה

052317211

קוד הפניה:

שם: הלמן אורי
תחום שירות: פיזיותרפיה/ט/ית
כתובת: מכון פיזיותרפיה התקווה 4
טלפון: 08-6267222
פקס: 073-2284616

פרטי הנבדק

ת.ז.: 58701236

שם פרטי: ארז

שם משפחה: עמאר

0526514302

טל.עבודה/נייד: 0527075493

טלפון:

מין: ז

02/01/1964

ת.לידה:

מיקוד: 8483341

דוידוביץ לב 12, באר שבע

כתובת:



התייחסות מומחה

במכבי -

טראומטולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

אבחנת רופא מפנה:

- SHOULDER DISLOCATION
- FRACTURE HUMERUS ANATOMICAL NECK CLOSED

אבחנת פיזיותרפיסט:

- FRACTURE OF HUMERUS
- S/P SURGERY SHOULDER

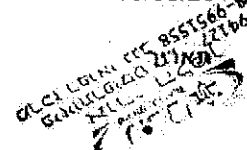
מטרת ההפניה: כחודש לאחר שבר פריקה בכתף שמאל ב/5 עבר ORIF. בבדיקה היום מרפק מוגבל ביישור 30 מע', נפיחות ניכרת בצד לטרלי. רגישות בנקוש olecranon. לא ראיתי צילום מרפק או התייחסות לבדיקת מרפק במכתבים.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

09/06/2016

תתימה וחזתמת פיזיותרפיסט

יש להודיע מראש על דריית/ביטול תור ליועץ.



תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 09/06/2016 עד תאריך - 06/12/2016

הופק ע"י ד"ר בלום
23/05/2016 11:07 שלמה

מרפאה אורטופדית
מנהל: פרופ' עטרין
טלפון: 08-6403785
פקס: 08-6364031
מס' ביקור: 2016304135

סיכום ביקור מרפאה

אורטופדית

02/01/1964	ת. לידה:	עמאר	שם משפחה:
5870123	ת. זהות:	ארז	שם פרטי:
זכר	דיוויץ לב 12, באר שבע 84833 מין:	052-6514302	כתובת:
52	גיל:		טלפון:
	שם האב:		סוג דם:
עמרם			

שעת ביקור: 11:00

תאריך הביקור: 23/05/2016

• DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMUNUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

אבחנות בביקור

סיבת הפניה/תלונה/מחלה מוכחית

נותר ב 5.5.16
בצילום עמדה טובה
פצע ניתוחי ונקין
נוציא תפרים
יחל פיזיותרפיה השגה הדרגתית של טווח התנועות
המנועות מכל מאמץ
חודש נוסף מנוחה
ביקורת בעוד חודש

ניתוחים בעבר

S/P Diagnosis: , OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION
HUMERUS LT (05/05/2016) Action: ORIF PROXIMAL

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תרופות מומלצות

ZALDIAR 37.5 MG /325MG
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) Oral 1 tab 1 X
3 ביום (למשך 7 ימים)

PERCOCET 5 MG /325 MG
(OXYCODONE HCL,PARACETAMOL) Oral 1 tab 1 X
3 ביום (למשך 5 ימים)

טבליה אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש
עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

בדיקות עזר

צילום כתף מלא שמאל 23/05/2016

לא הוקלדה תשובה

צילום חזה 02/05/2016

צילום כתף מלא שמאל 27/04/2016

סיבת הפניה:
trm

סיכום ביקור מרפאה אורטופדית

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מרפאה אורטופדית
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטרין
סוג דם:	שם האב:	עמאר		

בוצע:
צילום כתף בתאריך 15:45 27/04/2016 מ.ג. 1245001409175 מבצע: עדי עלואן;
צילום כתף מלא שמאל;

ממצאים:
מצב לאחר שיחזור של פריקה.
הדגם שבר מרוסק בראש ההומרוס.
בהשוואה לצילום קודם (לפני רדוקציה) שינוי במיקום של פרגמנט גרמי אשר נמצא מעל גובה ראש.
סימני פריקה במפרק אקרומיו-קלאוויקולרי.
נפיחות דיפוזית ברקמות רכות (תפיחות) של שריר דלתאיד).

סיכום:
כמפורט בפענוח לעיל

צילום כתף מלא שמאל 27/04/2016

דיווח פעולות	קוד שירות	כמות	פעולה	נרשם ע"י
	70017	1	בדיקת רופא אורתופד	ד"ר בלום שלמה
המשך טיפול	פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול - תאריך	מועד המשך טיפול - בעוד כ:
בדיקת רופא אורתופד			70017	חודשים 1

מכתב נחתם ע"י: ד"ר בלום שלמה מ.ר. 35698 חתימה: _____

לפני שחרורך אל תשכח/י לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

ד"ר שלמה בלום
אורתופד מומחה
מ.ר. 35698
2831

המכתב הודפס על ידי ד"ר בלום שלמה 23/05/2016 11:07
חסוי אישי
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות.

הופק על ידי ד"ר מיקום נטע 12.07
06/05/2016

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	ת. לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	אד	ת. זהות:	5870123
כתובת:	דודוביץ לב 12, באר שבע	זכר	
טלפון:	052-6514302	גיל:	52
סוג דם:		שם האב:	עמרם
גורם מממן:	לא ידוע		

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ' עטרין
אחות אחראית: אלכסנדר
רסובסקי
קבלה למיון: 13:56 02/05/2016
מס' קבלה: 2016039974
ליחידה
קבלה:
למחלקה
מס' קבלה: 2016039974
למחלקה
ימי אשפוז: 5
במחלקה

תאריך כניסה למחלקה 02/05/2016 - תאריך שחרור מהמחלקה 06/05/2016

אבחנות בשחרור
* DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

ניתוחים באשפוז
Diagnosis: , OPEN REDUCTION OF FRACTURE OF HUMERUS WITH INTERNAL FIXATION
PROXIMAL HUMERUS LT
Z7931
05/05/2016

תלונה עקרית

הגיע באופן אלקטיבי לניתוח של שבר בפרוקסימל הומרוס.

בריא בדרך כלל

מחלה נוכחית

בן 52, בריא בד"כ, לדבריו לפני כשבוע נפל בעבודה על יד שמאל, התקבל לחדר מיון לאחר מכן. במיון אובחן שבר פרוקסימל הומרוס, תחת הרדמה תוך ווריד בוצע שיחזור את הפרוקסימלית וקיבוע במתלה בבדיקתו.

יציב המודינמית ונשימתית. מאט כאוב

לב קולות סדירים לא נשמעו אוזניות

ריאות כניסת אויר טובה ושווה

בטן רכה ולא רגישה

מתאשפז לצורך טיפול ניתוחי והשגחה.

לא ידועה רגישות לתרופות

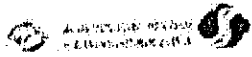
לא ידועה רגישות לחומרים

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך שעה מדד
14:17 02/05/2016

תום 37.0
דופק 102
לחץ דם 125/85
משקל 83 ק"ג
גובה 177 ס"מ
BMI 26.5
רמת נאב 0
ניקוי יחידת
המסופל
פעמון זמין ותקין בוצע
מיטה ב-LOW בוצע

23/5/16 ע"מ 94



המרכז הרפואי האוניברסיטאי סורוקה

כללית סורוקה
הכי טובה לנושמה

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123
סוג דם:	שם האב:	עמרים	

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ' עטר דן
אחות אחראית: אלכסנדר רסובסקי

נעילת מיטה
בדיקת ידון
הרמת רפנות

בדיקות עזר
צילום תזה 02/05/2016

מהלך ודיון

בתאריך 5/5/2016 עבר ORIF LT Proximal Humerus Fracture תחת הרדמה כללית. מהלך הניתוח ולאחריו ללא סיבוכים. במצב כללי טוב, יציב המודינמית ונשימתית, חום סיסטמי בגדר הנורמה. היד המנותחת נתונה במתלה, ללא חסר מירוסקולרי דיסטלית. מניע אצבעות. משתחרר לביתו להמשך טיפול ומעקב.

המלצות

6403964 ע"מ 94 ס"מ 1

המלצה נגד כאבים לפי הצורך.
ביקורת במרפאות חוץ אורתופדיות בעוד שבועיים, ד"ר בלום. נא לתאם תור + התחייבות מעקב רופא מטפל.
הנעת האצבעות, יד מוגבהת או במתלה.
פיזיותרפיה - תרגול תנועות פדולריות.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

ZALDIAR 37.5 MG /325MG Oral 1 tab 1 X (למשך 7 ימים)
(TRAMADOL-PARACETAMOL CD) 3 ביום

PERCOCET 5 MG /325 MG Oral 1 tab 1 X (למשך 5 ימים)
(OXYCODONE HCL, PARACETAMOL) 3 ביום

טבלית אחת של פרקוסט 5 מ"ג שלוש פעמים ביום למשך חמישה ימים. סה"כ חמש עשרה (N=15) טבליות. 0526919139

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	06/05/16 09:51	06/05/16 09:51
המטולוגיה	HB (g/dl)	14.0-18.0	12.51	
המטולוגיה	HCT (%)	42.0-52.0	36.61	
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.70-6.10	3.931	
המטולוגיה	MCV (fl)	80.0-94.0	92.9	
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0	31.81	
המטולוגיה	MCHC (g/dl)	33.0-37.0	34.2	
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5	13.2	
המטולוגיה	RDW-SD (fl)	4.80-10.80	8.22	
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	1.90-8.00	6.05	
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20	1.31	
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00	0.71	
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80	0.12	
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)			

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מחלקה לאורטופדיה
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטרין
סוג דם:		שם האב:	עמרם	אחות אחראית: אלכסנדר רסובסקי

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	06/05/16 09:51	06/05/16 09:51
המטולוגיה	BASO abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20	0.03	
המטולוגיה	NEUT% (%)		73.6	
המטולוגיה	LYM% (%)		15.9	
המטולוגיה	MONO% (%)		8.6	
המטולוגיה	EOS % (%)		1.5	
המטולוגיה	BASO % (%)		0.4	
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400	251	
המטולוגיה	MPV (fL)	7.1-11.1	11.2↑	
המטולוגיה	PCT (%)		0.2800	
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0		0
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100		117↑
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17-43		43
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.67-1.17		0.77
ביוכימיה	BILIRUBIN-TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20		0.53
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20		0.12
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)			0.41
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145		137
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1		4.0
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106		101
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		68
ביוכימיה	GOT (AST) (U/L)	0-35		159↑
ביוכימיה	GPT (ALT) (U/L)	0-45		57↑
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55		31

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מבקרי או בדיקה

חתימה:

מ.ר: 1129089

מכתב נחתם ע"י: דר' מימון נטע

הופק ע"י ד"ר מימון נטע 13:33
28/04/2016

סיכום שחרור רפואי

מחלקה לאורטופדיה
מנהל: פרופ' עטר דן
אחות אחראית: אלכסנדר
רסובסקי
קבלה למיון: 14:01 27/04/2016
מס' קבלה: 2016038670
ליחידה
קבלה: 16:50 27/04/2016
למחלקה
מס' קבלה: 2016038670
למחלקה
ימי אשפוז: 2
במחלקה

02/01/1964	ת. לידה:	עמאר	שם משפחה:
5870123	ת. זהות:	ארז	שם פרטי:
זכר	מין:	דוידוביץ לב 12, באר שבע	כתובת:
52	גיל:	8483341	טלפון:
		052-6514302	סוג דם:
עמרם	שם האב:	לא ידוע	גורם מממן:

תאריך כניסה למחלקה 27/04/2016 - תאריך שחרור מהמחלקה 28/04/2016

אבחנות בשחרור

- DISLOCATION OF SHOULDER (Left) (831) DISLOCATION OF SHOULDER WITH DISPLACED COMMINUTED FRACTURE OF SURGICAL NECK OF HUMERUS

תלונה עקרית

בן 52 מתלונן על כאבים בכתף שמאל

בריא בדרך כלל

מחלה נוכחית

לדבריו היום בבוקר תוך כדי עבודתו מעד ונפל על יד שמאל.
במיון אובחן שבר פריקה בכתף שמאל תחת הרדמה תוך נוריד. בוצע שיחזור של הפריקה וקיבוע במתלה מתאשפז לצורך טיפול ניתוחי והשגחה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך שעה מדד תוצאות והערות
20:36 27/04/2016

36.6	חום
70	דופק
104/72	לחץ דם
88 קג'	משקל
177 סמ'	גובה
28.1	BMI
0	רמת כאב
2.1	שטח גוף

בדיקות עזר

צילום כתף מלא שמאל 27/04/2016

סיבת ההפניה:
trm

בוצע:

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מחלקה לאורטופדיה
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטר דן
סוג דם:	שם האב:	עמרי		אחות אחראית: אלכסנדר רסובסקי

צילום כתף בתאריך 15:45 27/04/2016 מ.ג. 1245001409175 מבצע: עדי עלואן;
צילום כתף מלא שמאל;

ממצאים:
מצב לאחר שיחזור של פריקה.
הודגם שבר מרוסק בראש ההומרוס.
בהשוואה לצילום קודם (לפני רדוקציה) שינוי במיקום של פרגמנט גרמי אשר נמצא מעל גובה ראש.
סימני פריקה במפרק אקרומיו-קלאוויקולרי.
נפיחות דיפוזית ברקמות רכות (תפיחות של שריר דלתאיד).

סיכום:
כמפורט בפענוח לעיל.

צילום כתף מלא שמאל 27/04/2016

מהלך ודין

במהלך אשפוזו נינוח, יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום.
יד שמאל נתונה במתלה, מניע אצבעות ללא חסרים MV, ללא DROP WRIST.
החולה זקוק להמשך טיפול ניתוחי, מועמד לניתוח שבוע הבא.

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי הצורך.
מתלה.
אשפוז במחלקה אורתופדית ביום ב' ה 2/5/2016 בשעה 14:00 לניתוח למחרת.
המשך מעקב רופא מטפל.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

TRAMADOL OD (TRAMADOL HCL)	Oral	100 mg	1 X ביום 1	(למשך 10 ימים) ()
TRAMAL (TRAMADOL HCL)	Oral	50 mg	1 X ביום 2	(למשך 10 ימים) ()
ROKACET PLUS (CAFFEINE ANHYDROUS, CODEINE PHOSPHATE, PARACET)	Oral	1 cap	1 X ביום 3	(למשך 7 ימים) ()

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/04/16 18:46	27/04/16 18:37	27/04/16 18:24
המטולוגיה	HB (g/dl)	14.0-18.0	16.2		

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מחלקה לאורטופדיה
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטרין
סוג דם:	שם האב:	עמרים		אחות אחראית: אלכסנדר הסובסקי

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/04/16 18:46	27/04/16 18:37	27/04/16 18:24
המטולוגיה	HCT (%)	42.0-52.0	46.0		
המטולוגיה	RBC (*10 ⁶ /ul)	4.70-6.10	4.99		
המטולוגיה	MCV (fl)	80.0-94.0	92.2		
המטולוגיה	MCH (pg)	27.0-31.0	32.5↑		
המטולוגיה	MCHC (g/dl)	33.0-37.0	35.2		
המטולוגיה	RDW-CV (%)	11.5-14.5	12.9		
המטולוגיה	RDW-SD (fl)		43.4		
המטולוגיה	WBC (*10 ³ /ul)	4.80-10.80	11.28↑		
המטולוגיה	NEUT.abs (*10 ³ /ul)	1.90-8.00	9.67↑		
המטולוגיה	LYMP.abs (*10 ³ /ul)	0.90-5.20	0.95		
המטולוגיה	MONO.abs (*10 ³ /ul)	0.16-1.00	0.62		
המטולוגיה	EOS.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.80	0.02		
המטולוגיה	BASO.abs (*10 ³ /ul)	0.00-0.20	0.02		
המטולוגיה	NEUT% (%)		85.7		
המטולוגיה	LYM% (%)		8.4		
המטולוגיה	MONO% (%)		5.5		
המטולוגיה	EOS % (%)		0.2		
המטולוגיה	BASO % (%)		0.2		
המטולוגיה	PLT (*10 ³ /ul)	130-400	150		
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1	12.0↑		
המטולוגיה	PCT (%)		0.1800		
בנק הדם	ABO conf final (ad)				B
בנק הדם	Rh confirmation				POS
בנק הדם	Antibody screen Fin				שלילי
ביוכימיה	HEMOLYTIC (mg/dL)	0-0	0		
ביוכימיה	ICTERIC (mg/dL)	0-0	0		
ביוכימיה	LIPEMIC (mg/dL)	0-0	0		
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dL)	70-100	99		
ביוכימיה	UREA (mg/dL)	17-43	46↑		
ביוכימיה	CREATININE (mg/dL)	0.67-1.17	0.90		
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dL)	3.5-7.2	6.2		
ביוכימיה	BILIRUBIN-TOTAL (mg/dL)	0.30-1.20	0.60		
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dL)	0.00-0.20	0.10		
ביוכימיה	BILIRUBIN INDIRECT (mg/dL)		0.50		
ביוכימיה	SODIUM (mEq/L)	135-145	142		
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/L)	3.5-5.1	4.1		
ביוכימיה	CHLORIDE (mEq/L)	98-106	108↑		
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dL)	8.8-10.6	9.2		
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dL)	2.5-5.0	2.9		
ביוכימיה	MAGNESIUM (mg/dL)	1.60-2.60	2.07		
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	58		
ביוכימיה	GOT (AST) (U/L)	0-35	26		
ביוכימיה	GPT (ALT) (U/L)	0-45	24		
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480	424		
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-200	391↑		

סיכום שחרור רפואי

שם משפחה:	עמאר	תאריך לידה:	02/01/1964	מחלקה לאורטופדיה
שם פרטי:	ארז	ת. זהות:	5870123	מנהל: פרופ' עטרין
סוג דם:	שם האב:	עמרי		אחות אחראית: אלכסנדר רוסובסקי

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	27/04/16 18:46	27/04/16 18:37	27/04/16 18:24
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55		17	
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100		140↑	
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	0-67		176↑	
ביוכימיה	IRON (ug/dL)			מבוטל - לא מבוצע	
ביוכימיה	TRANSFERRIN (mg/dL)			מבוטל - לא מבוצע	
ביוכימיה	TRANSFERRIN SATURATI (%)			מבוטל - לא מבוצע	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dl)	6.6-8.3		7.0	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dl)	3.5-5.2		4.2	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dl)	1.9-3.5		2.8	
ביוכימיה	MYOGLOBIN - BLOOD (ng/mL)	27-72		271↑	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימה:

מ.ר. 1129089

מכתב נחתם ע"י: דר' מימון נטע



01711-068
2017 תשע"ז 21

ליכוד
מ"ר אריה שניאור
50791235 ת.ד.

י.א.

חברות - פקודת לרשומות

במסגרת לרשומות השנתיות שמקובלת לך על ידי מ"ר אריה שניאור ב-15.11.17 ובתאריך 15.11.17
נא להעביר, ואם לא ניתן, על הסמכת עובדות בחברות, עם העדויות המצויות בתוכן זה

15.11.17

הסמכת עובדות במגזר הציבורי והמגזר הפרטי ב-25.8.18 ועד לתאריך 15.11.17

לרשומות השנתיות, ורק לפנות במידע למידע על מ"ר אריה שניאור

אם מאוחרים לך העדויות בחברות, ורק

במסגרת

אריה שניאור
מ"ר אריה שניאור

החוק
מ"ר אריה שניאור

01-9505170-00

03-9546000-00

בית מדרש, מ"ר אריה שניאור, 50791235 ת.ד.



תיק: 58701236

דף 1 מתוך 1

לכבוד
ארז עמאר
דוידוביץ לב 12
באר שבע 8483341

813-043-284



תיק: 58701236
ט"ז בטבת, תשע"ח
03 בינואר 2018

רשום

אדון נכבד,
הנדון: הודעה על החלטת ועדה רפואית
תביעתך לגימלת נכות- פגיעה בעבודה מ- 27/04/16

לידיעתך, ביום 02/01/18 קבעה ועדה רפואית את דרגת הנכות כדלקמן:
דרגת נכות יציבה בשיעור 38.00% החל מ-01/01/18.
הודעה בקשר לזכאותך לגימלה, תישלח אליך בנפרד ממחלקת נפגעי עבודה.
לידיעתך, זכותך וזכות המוסד לביטוח לאומי לערור על החלטה זו בפני ועדה רפואית לעררים.
אם בדעתך לערור, נא להגיש ערר מנומק, בתוך 60 יום מקבלת ההודעה זו, למחלקת נפגעי עבודה בסניף מגוריד.
לתשומת ליבך, הוועדה הרפואית לעררים רשאית לאשר את ההחלטה הקודמת, לבטלה, או לשנותה,
לרבות הקטנת דרגת הנכות, בין שנתבקשה לעשות זאת ובין שלא נתבקשה, בין שהערר הוגש על-ידי הנפגע,
ובין שהוגש ע"י המוסד.
לידיעתך, גם לאחר שתגיש ערעור, תהיה רשאי בכל שלב משלבי הדיון לחזור בד מהערעור ולבטלו.
מי שנקבעה לו דרגת נכות יציבה בשיעור 10% לפחות עשוי להיות זכאי לשיקום מקצועי.
אם אין ביכולתך לחזור לעבודה הקודמת הינך רשאי לפנות ליחידת השיקום בסניף מגוריד לבדיקת זכאותך.
מצורף בזה העתק מפרוטוקול הוועדה. מסירת העתק נוסף תהיה כרוכה בתשלום.

בכבוד רב,
גלית אבנאל
מזכיר ועדות רפואיות

העתק:
עו"ד עדי שלמה

קרן היסוד 31 באר שבע 84894

058701236 מס' זהות / דרכון										פיצול		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
25 סוג התסמך				96 דפים									

	סודר בקשה
	סודר דיין
	מס' ועדה
סיסמא פני	נושא הדיון

המוסד לביטוח לאומי
נפגעי עבודה

דו"ח ועדה רפואית

סניף מגורים	סניף הועדה	מס' ועדה	תאריך הועדה
	03		2.11.17

שם משפחה						שם פרטי		מין זכר ☒ נקבה ☐		תאריך לידה		מספר זהות ס"ב	
חובות						אלד				שנה חודש יום		015870112	
רחוב						מס' בית		כניסה		דירה		תא דואר	
טלפון קווי						טלפון ביד						יישוב	
												מיקור	
												דואר אלקטרוני	

[illegible]

תאריך המסמך		סוג המסמך		תאריך המסמך		סוג המסמך	
1	19/10/14	החלטת	ועדה	6			
2	28/10/14	החלטת	ועדה	7			
3				8			
4				9			
5				10			

החלטת		אחוז נכות זמנית		אחוז נכות זמנית		אחוז נכות זמנית	
מיום	עד יום	מיום	עד יום	מיום	עד יום	מיום	עד יום

אחוז נכות יציבה		אחוז נכות יציבה		אחוז נכות יציבה		אחוז נכות יציבה	
מיום	עד יום	מיום	עד יום	מיום	עד יום	מיום	עד יום

224 (א) 2015/03

(03.2015) (N) 224.172

עמוד 5 מתוך 5

שם התובע	מספר זהות ס"ב	סודר בקשה	סודר דיון	משא הדין	מס' ועדה
אמא	0387012316				

15 החלטת הועדה הרפואית ניתנה על סמך בדיקת התובע או עיון במסמכים שפורטו בסעיף 4 לפרוטוקול

בישיבה מתאריך 21/1/18 בקשר לפגיעה מתאריך 27/4/18

נכות זמנית

בשיעור		לתקופה		סעיף במבחנים
%	במילים	מיום	עד יום	

16 נכות יציבה

בשיעור	הליקוי	סעיף במבחנים	מצב קודם	מידת השפעה סה"כ 100%	
%	במילים		סעיף במבחנים	שיעור ההשפעה הנובע מגורמים אחרים ב-%	שיעור ההשפעה הנובע מגורמים אחרים ב-%
85	קשרים ונטיה נכח סטל	27/4/18			

סה"כ הנכות הרפואית הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים נטיה

הגדלה לפי תקנה 15 ב: נטיה

דרגת הנכות היציבה מיום: 27/4/18 במילים: נטיה

נכות משוקללת	85 %
התוספת באחוזים	18.5 %
באחוזים	38.75 %

18(03.2015) (X) 224/73

עמוד 1 מתוך 5

58701236 מס' זהות / דרכון		1 פיוול	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
25 סוג המסמך	דפים	1 סודר בקשה	
		5 סודר דיון	778622 מס' ועדה
		נעם זמני נשא הדיון	

המוסד לביטוח לאומי
נפגעי עבודה



דו"ח ועדה רפואית

☒ שכיר
 ☐ עצמאי
 ☐ מתנדב
 ☐ אסיר ציון

סניף הועדה
באר שבע

סניף מגורים
באר שבע

58701236 מספר זהות	02011964 תאריך לידה	מין ☒ זכר ☐ נקבה	שם פרטי ארז	שם משפחה עמאר
---	--	---	--	--

מיקוד 000000	תא דואר 000000	דירה 0526514302	כניסה 12	מס' בית 0	רחוב דוידוביץ לב
יישוב באר שבע	דואר אלקטרוני	טלפון ניד 0526514302	טלפון קווי	כתובת	דוידוביץ לב

מהות הפגיעה
 שבר פריקת כתף שמאל

מקצוע

פרטי הפגיעה

27/04/2016

נעם זמני (קרא ונקים)

תיאור הפגיעה: נפילה

סוג האישור: אישור

פירוט תעודות אי-כושר שאושר:

תיקים שצורפו לדיון:

- ☐ תיק נכות מעבודה
- ☐ תיק דמי פגיעה
- ☐ נכות כללית
- ☐ נידות
- ☐ איבה

פירוט תעודות אי-כושר שנחתו:

מיום	עד יום	פירוט תעודות אי-כושר שנחתו:
28/04/2016	26/07/2016	

נא פרט על פגישות, מומים או ליקויים שהיו לפני הפגיעה (מצב קודם)

2

1

מסמכים שנעמדו בפני הועדה	תאריך המסמך	סוג המסמך
1	5/5/17	סיוע לקראת הפגיעה
2	8/5/17	השם - שני ונקי
3	6/3/17	סיכום ביקור - פני הלקוח
4	15/5/17	סוג קנייני
5		

החלטה אחרונה מתאריך: 05/05/2017

אחוז נכות זמנית	מיום	עד יום	אחוז נכות זמנית	מיום	עד יום
30.00	01/05/2017	31/12/2017			

אחוז נכות יציבה

מיום

תאריך הדפסה: 19/12/2017

בל 224 (א) (02.2013)

מס' ועדה	נושא הדיון	סודר	סודר בקשה	מספר זהות	שם התובע	עמאר	ארז
778622		5	1	587012316			

☐ התובע נכח בדיון ☐ התובע הוזמן ולא הופיע ☐ דיון ללא נוכחות התובע, הסיבה
☐ בעת הדיון נוכח גם: ☒ עו"ד: שם שלמה מס' רישיון 62970
☐ מלווה: שם ☐ קרבה ☐ ת"ז
 פרטי התובע והזהות אומתו לפי ☐ ת.ז. ☒ דרכון ☒ רישיון נהיגה ☐ אחר
 האם קיבל חוות דעת רפואית/טופל/קיימת הכרות עם חופא הועדה? ☒ לא ☐ כן - שם הרופא
☐ הדיון לא מתקיים, הסיבה: ☐ התובע הוזמן ולא הופיע ולא ניתן לדון ללא נוכחותו
☐ הדיון נפסל, הסיבה:

תולדות המקרה והתלונות מפי התובע: אני חשתי בלתי נוחה בעת האכילה והשתנה
הייתי קצת יותר נרגז ופחות נרגש
אני חשתי בלתי נוחה בעת האכילה והשתנה
הייתי קצת יותר נרגז ופחות נרגש

פאט: הייתי קצת יותר נרגז ופחות נרגש
אני חשתי בלתי נוחה בעת האכילה והשתנה
הייתי קצת יותר נרגז ופחות נרגש

ממשיך לקבל טיפול רפואי? ☐ לא ☒ כן, פרטי: ☐ טיפול תרופתי ☐ פיזיותרפיה ☐ המשך מעקב ☐ טיפול משלים ☐ אחר ☒ קואליס נשואי
☐ האם חזר לעבודה לאחר הפגיעה? ☐ לא - הסיבה: ☐ עקב הפגיעה ☐ פיטורין ☐ התפטרות ☐ פרישה לגמלאות ☐ אחר ☒ אחר ☒ קואליס נשואי
☐ כן, לאותה עבודה, בתאריך ☐ כן, לעבודה אחרת, בתאריך ☐ לאיזה תפקיד?
 האם קיימת ירידה בהכנסות? ☐ לא ☐ כן - הסיבה: ☐ חלקי
 היקף משרה: ☐ מלא ☐ חלקי

☐ עמאי ☐ האם חזר לעבודה לאחר הפגיעה? ☐ לא - הסיבה: ☐ עקב הפגיעה ☐ פרישה לגמלאות ☐ אחר ☒ אחר ☒ קואליס נשואי
☐ כן, לאותה עבודה, בתאריך ☐ כן, לתפקיד אחר, בתאריך ☐ לא - הסיבה: ☐ חלקי
 האם קיימת ירידה בהכנסות? ☐ לא ☐ כן - הסיבה: ☐ חלקי
 האם מעסיק עובדים נוספים לאחר הפגיעה? ☐ לא ☐ כן, מספר העובדים הנוספים ☐ הסיבה

אני מאשר כי הפרטים שנתשמו בסעיפים בעמוד זה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית.
 שמות הפוסקים הרפואיים: אישנו אנדר
 אני מסכים להיבדק ע"י חברי הועדה הרפואית ☒ כן ☐ לא, הסיבה
 חתימת התובע: שלמה

מס' ועדה
778622

נשא הדיון

סודר

סודר בקשה

מספר זכות

שם התובע
עמאר
ארז

5 8 7 0 1 2 3 6

מזל שגל מריקס מרתל שמשל עבר (יחסי)

אבחנות:

10

סיכום ומסקנות: יש לפרט: האם הנכות נובעת מהפגיעה בעבודה ובאיזו מידה, הן הנכות זמנית והן הנכות יציבה.

11

שגל - קופסת קאסר האכנסה גפסן מאמר מאמר
מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר
מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר
מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר

מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר
מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר
מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר
מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר מאמר

האם לאור הנכות הנובעת מהפגיעה מסוגל התובע לחזור לעבודתו?

☐ כן

☐ לא

דיון בהפעלת ☐ תקנה 15 ☐ תקנה 16:

12

☐ הועדה מבקשת לקבל: ☐ בדיקת הכנסות מפקיד תביעות ☐ חוות דעת הרשות

☐ האם הועדה מחליטה להפעיל תקנה 15? ☐ לא ☐ כן ☐ שיעור ההפעלה: ☐ ב-1/4 ☐ ב-1/3 ☐ ב-1/2

☐ האם הועדה מחליטה להפעיל תקנה 16? ☐ לא ☐ כן

הנימוקים להחלטה: לא יאמר דבר

הועדה אינה יכולה לסיים את הדיון ונדרש חומר נוסף.

13

המלצות בקשר לחומר רפואי מבוקש לוועדה הבאה.

האם הועדה ממליצה לדון מחדש בדרגת נכות בעתיד: ☐ לא ☐ כן, בעוד _____ שנים.

14

האם ניתן למסור דו"ח הועדה לידי התובע? ☐ כן ☐ לא

האם במסרה הודעה למכון לבטיחות דרכים? ☐ כן ☐ לא

מס' ועדה

778622

נושא הדיון

סדר

סדר

מספר זהות

שם התובע

עמאר

ארז

סדר
דיון

בקשה
1

58701236

27/04/2016

בקשר לפגיעה מתאריך

19/12/2017

בישיבה מתאריך

15

נכות זמנית

סעיף במבחנים

לתקופה

עד יום

מיום

בשיעור
במילים

%

נכות יציבה

בשיעור

%

במילים

% הנכות הנובעת
מהפגיעה

מידת השפעה סה"כ 100%

מצב קודם

סעיף
במבחנים

הליקוי

שיעור ההשפעה
הנובעת מגורמים
אחרים ב-%

שיעור
ההשפעה
הנובעת
מהפגיעה ב-%

סעיף
במבחנים

אחוז
נכות

25

25 בשיעור של 100% (4/4)

%

נכות משוקללת

%

התוספת באחוזים

%

באחוזים

סה"כ הנכות הרפואית הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים:

הגדלה לפי תקנה 15 ב:

דרגת הנכות היציבה מיום: 11/1/18 במילים:

נכות יציבה נוספת

בשיעור

% הנכות הנובעת
מהפגיעה

מידת השפעה סה"כ 100%

מצב קודם

סעיף
במבחנים

הליקוי

שיעור ההשפעה
הנובעת מגורמים
אחרים ב-%

שיעור
ההשפעה
הנובעת
מהפגיעה ב-%

סעיף
במבחנים

אחוז
נכות

25

%

נכות משוקללת

%

התוספת באחוזים

%

באחוזים

סה"כ הנכות הרפואית הנובעת מהפגיעה הנדונה: במילים:

הגדלה לפי תקנה 15 ב:

דרגת הנכות היציבה מיום: במילים:

חתימות הפוסקים הרפואיים

אני מצהיר בזאת כי:

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

ב. איני הרופא המטפל של התובע.

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

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

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

תאריך

19/12/2017

חתימת התובע

מומחיות

אורטופד

שם הפוסק הרפואי

אישנו אנדרי

1

2

3

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

לא ידוע

שם מזכיר הישיבה

19/12/2017

חתימת וחותמת *

49/12/2017

תאריך הדפסה