

נחתם ונערך ביום 10.1.23

היתאם אבו חאמד, ת.ז. 318887015

התובע:

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג ו/או טל יגור

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983

- נ ג ד -

1. סלימאן אבו חאמד, ת.ז. 029897949

הנתבעים:

מרחוב אלנכיל 29, רהט

2. איילון חברה לביטוח בע"מ

מרחוב אבא הלל 12, רמת גן
באמצעות ב"כ עו"ד משה עבדי ואח'
מרחוב עמינדב 23, תל אביב
טל': 03-7615400; פקס: 03-7615401

הודעה על הגשת ראיות התובע



בהמשך להחלטת בית המשפט הנכבד מתכבד התובע להגיש את ראיותיו כדלקמן:

1. תצהיר עדות ראשית מטעמו של התובע.

2. תצהיר הנתבע 1 – אבי התובע.

3. תיק מוצגים.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תצהירי עדות ראשית (עמודים 4 עד 8)	4
נספח 2: חווד דר אבישר (עמודים 10 עד 14)	10
נספח 3: אישור לימודים ותלושי שכר (עמודים 16 עד 18)	16
נספח 4: תעודות רפואיות (עמודים 20 עד 41)	20



נספח 1 :

תצהירי עדות ראשית

(עמודים 4 עד 8)



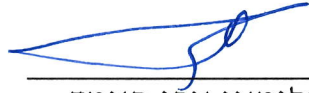
תצהיר

אני הח"מ, סלימאן אבו חאמד, נושא ת.ז. 029897949 לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

1. הנני עושה תצהירי זה כתצהיר עדות ראשית במסגרת הליך ת"א 15234-04-18 בבית השלום ברחובות.
2. הנני אביו של התובע, הייתם אבו חמאד.
3. בתאריך 24.2.2017 נסעתי עם בני באוטו ללוד לבקר חבר של המשפחה, החלטתי להכניס את הרכב לשטיפה ונכנסנו למקום של שטיפת מכוניות ידנית בעיר לוד.
4. בזמן השטיפה ישבנו במתחם השטיפה ושתינו קפה. אחרי ששטפו את האוטו וניקו אותו, נכנסתי לרכב יחד עם הייתם בני, והתחלתי בנסיעה של בערך מטר אחד בודד, לפתע הייתם בני נזכר שהוא שכח את הטלפון הנייד שלו בחוץ בזמן שהמתנו לסיום השטיפה.
5. הייתם בני פתח את הדלת של הרכב כדי לרדת ולהביא את הטלפון הנייד שלו, הוא כנראה לא שם לב שהתחלתי כבר לנסוע.
6. הייתם בני לא אמר לי שהוא יצא מהרכב, הכל קרה כל כך מהר, ופתאום ראיתי את הייתם בני שרוע על הרצפה וזועק מכאבים.
7. מיד לאחר מכן פיניתי את הייתם בני עם רכבי לבית החולים אסף הרופא, שם הוא אושפז ועבר ניתוח ביד ימין.
8. מאז התאונה הייתם בני סובל מכאבים והוא לא יכול להשתמש ביד כמו לפני.
9. אני חשמלאי רכב במקצועי, יש לי מכון לחשמל רכב ברהט, ותמיד חלמנו שאחרי שהוא יסיים ללמוד הוא יבוא לעבוד איתי, ויקדם את העסק, ויעזור לי. התאונה הזו קטעה לו וגם לי את כל התוכניות והתכנונים לעתיד, כי היום עם היד שלו, הוא לא יכול להתעסק בתחום הזה בכלל. היד שלו מאוד חלשה, והוא לא מסוגל לעבוד בתחום זה.
10. הייתם בני סובל מכאבים קשים מאוד ביד, ואני ואשתי עוזרים לו הרבה ותומכים בו מאוד. הוא מתקשה לתפקד עם היד ודברים פשוטים מאוד קשה לו לבצע בכוחות עצמו והוא נעזר בי מאוד.



הנני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.


סלימאן אבו חאמד

אישור

הנני מאשר כי ביום 11.01.2023 הופיע בפני, עו"ד טל יגור, במשרדי ברחוב רחה פריאר 9, בבאר שבע, מר סלימאן אבו חאמד, המוכר לי באופן אישי, ולאחר שהוזהר כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו וחתם עליה.


טל יגור, עו"ד
מ.ר.
61896
טל יגור, עו"ד



תצהיר

אני הח"מ, היתאם אבו חאמד, נושא ת.ז. 318887015 לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

1. הנני עושה תצהירי זה כתצהיר עדות ראשית במסגרת הליך ת"א 15234-04-18 בבית השלום ברחובות.

2. אני כבן 23, יליד 15.2.1999 מתגורר ברהט.

3. לאחר סיום כיתה יב' ובגרות התחלתי ללמוד לימודי אוטוטרניקה מתקדמת במסגרת לימודי יג'-יד' בבית הספר הטכנולוגי עמל.

רצ"ב אישור לימודים מסומן א' בתיק המוצגים.

4. במקביל עבדתי כחשמלאי רכב מתחיל וקיבלתי שכר וניסיון.

רצ"ב תלושי שכר, מסומנים ב' בתיק המוצגים.

5. בתאריך 24.2.2017 נסעתי עם אבא באוטו לחבר של המשפחה בלוד, אבא החליט להכניס את הרכב לשטיפה ונכנסנו למקום של שטיפת מכוניות ידנית בעיר לוד.

6. בזמן השטיפה דיברתי בטלפון ושתייתי קפה, אחרי ששטפו את האוטו וניקו אותו, נכנסתי לרכב, היינו אבא ואני באוטו ואז נזכרתי ששכחתי את הטלפון בחוץ עם הקפה ומהר יצאתי להביא את הטלפון.

7. לא אמרתי לאבא שאני יוצא ואבא לא ידע ופשוט התחיל לנסוע ואז כשפתחתי את הדלת נפלתי על היד.

8. הכאבים היו ממש ממש חזקים, היד הייתה בצורה מוזרה ופתוחה וממש פחדתי. עברו לי מחשבות קשות בראש ולא ידעתי מה יקרה לי וליד. משם לקחו אותי לבית חולים בצריפין.

9. בבית החולים עשו לי חיסונים וזריקות, שטפו את היד כי פחדו מזיהום ועשו לי צילום ושמו לי סוג של גבס.



10. הרופא אמר שאני חייב ניתוח. אמרו לי שזה שבר שנחשב מסובך וגבס לא מספיק. שצריך ניתוח כדי ליישר את העצם שנשברה ושהיחזק את היד ויעזור לי להפעיל אותה כמה שיותר בעתיד.

11. התעוררתי מהניתוח ואמרו לי שהניתוח עבר בהצלחה, ששמו לי ברזל שיחזיק את העצם שנשברה ויצאה. נתנו לי תרופות נגד כאבים ושמרו עלי שלא יהיה לי זיהום. לאחר כמה ימים שוחררתי מבית החולים כשהיד שלי חבושה, אמרו לי שלא להשתמש בה, לקחת תרופות שלא יהיה זיהום ולהמשיך במעקב רפואי ולקחת תרופות נגד כאב.

12. הכאבים היו מאוד חזקים, לקחתי תרופות וכל המשפחה עזרה לי. דברים פשוטים כמו להתלבש, לקחת אוכל, לרחוץ את הגוף וללכת לשירותים הפכו למסובכים. הייתי חייב שאמא תעזור לי בדברים האלה. זה היה מאוד קשה לא לעשות את הדברים לבד, לבקש עזרה בכל, אבל לא הייתי יכול.

13. המשכתי במעקב רפואי בבית החולים ובקופת חולים. אמרו לי להמשיך, לאט לאט להפעיל את היד אבל לא להרים דברים ולשמור עליה שלא יהיה לה כבד ושלא תקבל מכה.

14. הרופא שלח אותי לבדיקות כל כמה שבועות, אמר לי להמשיך לנוח ובהמשך לאט לאט להפעיל את היד עם פיזיותרפיה.

15. בגלל הכאבים החזקים והקושי בלהפעיל את היד לא יכולתי לחזור לעבודה גם אחרי התקופה שכבר יכולתי להפעיל אותה בבית. בלימודים ובעבודה צריך הרבה כח, צריך להרים דברים, לתקן, להבריג, לנתק ולחבר חלקי רכב וחשמל.

16. מאז התאונה ועד היום אני לא יכול להשתמש ביד כמו לפני, קשה לי מאוד להרים ולסחוב, קשה לי לדחוף ולהפעיל כח עם היד וקשה לי גם לבצע פעולות עם סיבוב וכיפוף של היד וכף היד.

17. יש לי צלקת גדולה על הזרוע אבל זה הרבה פחות מפריע מהכאבים ומזה שהיד שלי הפכה חלשה. כשקר זה ממש ממש כואב ואני חייב לשתות הרבה כדורים כדי שלא יכאב ואני אוכל ללכת לישון. לפעמים אני מתעורר בלילה מהכאב.

18. אני תמיד הייתי בחור של תיקונים ושיפוצים. הייתי עושה המון דברים גם בבית וגם בשביל הכסף, עכשיו אני לא יכול לעשות דברים בבית, לא יכול לעבוד במוסך על מכוניות ומרגיש רע שזה קרה לי ונשאר לי.

19. אני תמיד רציתי לעבוד במכניקה ואלקטרוניקה ולשפץ רכבים, כמו בתוכניות ובסרטונים באינטרנט. כולם אמרו שזה מתאים לי ובגלל זה גם למדתי ועבדתי בזה.



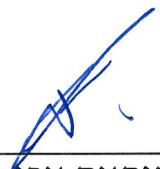
20. עכשיו אני לא יכול לעשות את זה וזה עושה לי עצוב והלוואי שכל זה לא היה קורה.

21. הלכתי לרופאים כל הזמן והם אמרו לי שמה שיש כבר ישאר לתמיד ושיש לי מזל שלא היה גרוע יותר. אני עדיין לומד לחיות עם זה, אני לוקח תרופות נגד כאבים ולא מעמיס על היד כדי לא לסבול.

22. בחורף אני מתלבש חם ועוטף את היד. זה לא נעים, במיוחד אצלנו במגזר, זה מרגיש לא גבר שלא יכול לעשות דברים בבית, לסחוב, לקנות, לשפץ.

23. המשפחה עוזרת לי, אני עוד לא יודע מה יהיה המקצוע שלי בעתיד. אני מקווה שתהיה לי תשובה בשנים הקרובות כי אני חייב להתפרנס ולהיות טוב במשהו אחר שאני אוכל לעשות אותו.

הנני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

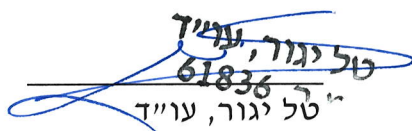


היתאם אבו חאמד



אישור

הנני מאשר כי ביום 11.01.2023 הופיע בפני, עו"ד טל יגור, במשרדי ברחוב רחה פריאר 9, בבאר שבע, מר היתאם אבו חאמד, המוכר לי באופן אישי, ולאחר שהוזהר כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו וחתם עליה.



טל יגור, עו"ד
61836
טל יגור, עו"ד

נספח 2 :

חווד דר אבישר

(עמודים 10 עד 14)



Erez Avisar M.D
Hand & Upper
Extremity Surgeon



ד"ר ארז אבישר
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיה של היד

ד"ר ארז אבישר
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיה של היד

01/02/2021

י"ט/שבט/תשפ"א

הנדון: חוות דעת רפואית בעניין אבו האמד היתאם נושא ת.ז מספר – 31888701-5

אני החתום מטה ד"ר ארז אבישר, נותן את חוות דעתי הרפואית, לאחר שבדקתי את מר אבו האמד היתאם נושא ת.ז מספר – 31888701-5 בתאריך – 24.5.2020.

חוות דעת רפואית זאת ניתנת בהתאם למינוי כבוד השופטת שרון צנציפר הלפמן, בית משפט השלום ברחובות.

אני מצהיר בזאת, כי ידוע לי שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בבית משפט, דין חוות דעת זאת, כשהיא חתומה על ידי, כדין שבועה בבית המשפט.

פרטי השכלתי ועיסוקי המקצועי:

1. תואר MD מבית הספר לרפואה של הטכניון חיפה.
2. התמחות בכירורגיה אורתופדית בבית"ח אסף-הרופא, צריפין
3. התמחות על בכירורגיה של היד בבית חולים אסף הרופא- צריפין.

השתלמות עמיתים קלינית בבתי החולים

. Great Ormond street Hospital- UK & University College London Hospital

AO Fellowship- Indiana Hand to Shoulder Center –Indianapolis - USA

4. מנהל היחידה לכירורגיה של גפה עליונה בבית החולים אסף-הרופא, צריפין.
5. מדרוך קליני בחוג לאורתופדיה, בית הספר לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת תל-אביב.
6. חבר באגוד האורתופדי הישראלי ובאיגוד הישראלי והאמריקאי לכירורגיה של היד

Erez Avisar M.D
Hand & Upper
Extremity Surgeon



ד"ר ארז אבישר
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיה של היד

ד"ר ארז אבישר
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיה של היד

להלן המסמכים והתעודות הרלוונטיים שעמדו לרשותי בעת כתיבת חוות הדעת:

סיכום אשפוז מחלקה אורתופדית בית החולים אסף הרופא מתאריך – 28.2.2017

סיכום ביקור מרפאה בית החולים אסף הרופא מתאריכים – 21.3.3107 ,

סיכומי ביקור מרפאה בקופת חולים מתאריך – 8.3.2012 , 11.7.2017 , 1.3.2017 ,

10.3.2017 , 14.3.017 , 27.3.2017 , 21.5.2017 , 19.11.2017 , 14.12.2017 ,

24.12.2017, 31.12.2017 .

מפרשת המקרה-

מר אבו חאמד היתאם , תאריך לידה- 15.2.1999 . מצב משפחתי – רווק . מתגורר ברהט . משלח יד – אינו עובד .

יד שלטת- ימין. מחלות רקע רלוונטיות – א.מ.ל .

מתאר כי בשנת 2017 היה מעורב בתאונת דרכים, עת פתח דלת רכב בנסיעה במהלך שטיפת הרכב נחבל באמה ימין. עקב פצע באמה ועיוות של היד פונה לבית החולים אסף הרופא. במיון בית החולים אובחן שבר באמה. מר אבו חאמד אושפז במחלקה אורתופדית. במהלך אשפוזו עבר ניתוח לקיבוע השבר באמה ימין.

תלונותיו

חולשה של יד ימין. מתקשה בהרמת חפצים ביד ימין.

תחושת כאב באמה ימין .

כאבים בשינויי מזג אויר

מתקשה בשינה בלילה.

Erez Avisar M.D
Hand & Upper
Extremity Surgeon



ד"ר ארז אבישר
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיה של היד

בדיקה גופנית –

היקף אמות- (נמדד 10 ס"מ מעל סטילואיד אולנרי) שמאל 20 ס"מ, מימין – 21 .
צלקת ניתוחית בצד אולנרי של אמה ימין באורך 15 ס"מ. בחלקה האמצעי הצלקת רחבה
לכדי 1.8 ס"מ . הצלקת נייידת ורגישה למשוש עמוק . טינל שלילי.

שורש יד/ כף יד – ללא דלדול שרירים. תחושה שמורה וסימטרית בידים. קפיצת אגרוף
מלאה. החלקת גידים תקינה ללא תפס .

כפיפת שורש יד – 70 מימין ו – 75 משמאל

יישור שורש היד – 70 מימין ו – 75 משמאל

פרונציה וסופינציה 80/90 בהתאמה מימין ומשמאל. הטייה רדיאלית- 10 מעלות מימין
ומשמאל . הטייה אולנרית 15 מעלות מימין ומשמאל.

יציבות מפרקי - DRUJ, SLIL, L-T, MIDCAROAL שמור במנח סופינציה פרונציה
ומידפוזיציה, כאוב בעת ביצוע הבדיקה. אין רגישות על פני TFCC .

מבחני תגר ל CTS ולעצב אולנרי בגובה המרפק ושורש היד שליליים.

כה אינטרינזיים באצבעות – שרירים – 5/5 – Interossei , ADP .

טווחי תנועה של מפרק המרפק יישור – 0 מימין ומשמאל, כפיפה – 135 מימין
ומשמאל.

בדיקות הדמיה שהוצגו בפני-

צילום שורש יד וצילום אמה ימין AP+ LAT – מתאריך – 9.8.2020 - מצב לאחר
קיבוע שבר אולנה שליש מרוחק ע"י פלטה וברגים. השבר מחובר בעמדה טובה. היחסים
בין האולנה לרדיוס שמורים. בשורש היד שבבי עצם באזור מפרק רדיוקרפלי.

Erez Avisar M.D
Hand & Upper
Extremity Surgeon



ד"ר ארז אבישר
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיה של היד

דיון ומסקנות

מר הייטאם אבו חאמד בן – 25 . יד שלטת ימין.

בתאריך 24.2.2017 היה מעורב בתאונת דרכים. עקב הבלה לאמה ימין הופנה למיון בית החולים אסף הרופא. מתעורר המיון ביום הפציעה, נמצא כי אובחן שבר מורכב פתוח של עצם האולנה עם חתך באורך 8 ס"מ באמה ימין. בתאריך – 24.2.2017 עבר התובע ניתוח לקיבוע השבר.

לאחר אשפוזו היה במעקב מרפאות החוץ של בית החולים אסף הרופא. עם קבלת חיבור גרמי של השבר, סד בגבס הוסר והומלץ לתובע לבצע טיפול משקם ליד הפגועה.

מר הייטאם אבו חאמד התלונן בפני כי בעקבות תאונת הדרכים מיום 24.2.2017 הוא סובל מ - חולשה של יד ימין, קושי בהרמת חפצים ביד ימין, תחושת כאב באמה ימין,

כאבים בשינויי מזג אויר וקושי בשינה בלילה.

מבדיקתו הגופנית עולה כי תנועות שורש היד לכפיפה ויישור מוגבלות בסוף תנועת יישור וכפיפה, תנועות הסיבוביות של האמה ותנועות המפרק שמורות. בבדיקת יציבות האמה מפרק DRUJ היחסים שמורים, אין תנועה פתולוגית אך התנועות בבדיקה מלוות בכאב.

בצילום שורש יד ואמה ימין AP LAT – מתאריך – 9.8.2020 - נמצא כי שבר אולנה שליש מרוחק קובע על ידי פלטה וברגים. השבר מחובר. היחסים בין האולנה לרדיוס שמורים. בשורש היד שבבי עצם באזור מפרק רדיוקרפלי כביטוי לפגיעה במפרק רדיוקרפלי/ DRUJ בעקבות החבלה.

קיימת קורלציה קלינית בין הכאבים בבדיקת מפרק DRUJ, הגבלה בתנועות שורש היד לממצאים הרנטגניים.

לסיכום – מצב לאחר שבר פתוח מורכב באמה ימין, אשר הצריך ניתוח לקיבוע שבר בעצם האולנה ופגיעה במפרק שורש היד אשר הותירה נכות צמיתה.

Erez Avisar M.D
Hand & Upper
Extremity Surgeon



ד"ר ארז אבישר
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיה של היד

ד"ר ארז אבישר
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מומחה בכירורגיה של היד

אני מעריך את נכותו האורתופדית הצמיתה בנוגע לחבלה לאמה מרוחקת ימין בשיעור
10 % על פי סעיף 1, 35, ב' מותאם למצבו, על פי קובץ תקנות של המוסד לביטוח
לאומי.

בבדיקתו הגופנית של התובע נמצאה צלקת באורך 15 ס"מ באמה ימין אשר בחלקה
האמצעי רחבה על לרוחב של כ 2 ס"מ. צלקת זו מהווה פגימה אסתטית באדם צעיר.
אני מסבור כי צלקת זו, הותירה נכות בשיעור של 2.5 אחוזים על פי סעיף 1, 75, ב'
חלקי על פי קובץ תקנות של המוסד לביטוח לאומי.

לסיכום-

מצב לאחר שבר פתוח מורכב באמה ימין מתאריך 24.2.2017 אשר הותיר גבות צמיתה
על פי הפרוט הבא –

10 % נכות צמיתה על פי סעיף 1, 35, ב' מותאם למצבו על פי קובץ תקנות של
המוסד לביטוח לאומי.

2.5% נכות צמיתה בגין צלקת אמה ימין על פי סעיף 1, 75, ב' חלקי על פי קובץ תקנות
של המוסד לביטוח לאומי

סה"כ - 12.25 % נכות משוקללת.

מצבו קבוע.

איני סבור כי מר אבו חאמד יזדקק להמשך טיפול בכל הנוגע לחבלה לאמה ימין מתאריך
24.2.2017.

בכבוד רב

ד"ר ארז אבישר

נספח 3 :

אישור לימודים ותלוישי שכר

(עמודים 16 עד 18)





משרד הכלכלה
מחוז טבר שבע וחזרום

קבוצת
עמל
סמינר ללימודי תעודה



תאריך: 14.03.18

לכל מאן דבעי.

א.ג.נ,

שלום רב,

הנדון: אישור

הרינו מאשרים בזאת שהתלמיד אבן חאלק האסלם ת"ז 318887015

לומד בביה"ס הטכנולוגי עמל רהט בשנה"ל תשע"ח – 2017/2018 בכיתה (י"ג),

מגמת אוטוטרוניקה מתקדמת - טכנאים.

אישור זה ניתן עפ"י בקשת הנ"ל ע"מ להציגו בפני כל מאן דבעי.

בברכה,

אלכטנאני מחמד
מנהל ביה"ס



העתק: תיק אישי כאן

תלוש שכר לחודש 01/2017
הודפס בתאריך 12/12/2017
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 952414266
מספר תאגיד: 300568441

חברה : 243 - אחים סולימאן
כתובת : שכונה 29 30
ישוב : רהט 85357

פרטים אישיים

מספר העובד: 0006
משרה בי-ל: עיקרית
חושב: כן
חלקיות המשרה: 1.0000
וותק: 00.02.00
תחילת עבודה: 01/12/2016

מספר זהות: 318887015
ס.משרה: 1-יחידה
בסיס השכר: חודשי
מחלקה: 000
מצב משפחתי: ר+0

דרגה: 000
וותק מ-: 000000000
חשבון: 000000000

דרוג: 000
בנק: 00/000

לכבוד

אבו חאמד היתאם
אלנכיל 29
רהט 8535700

הניכוי	נכויי חובה	התשלום	שווי למס	גילום	תעריף	כמות	תאור ותשלום
		8000.00		8000.00			001 משכורת
	ניכויי חובה	8000.00					סה"כ תשלומים

8000.00	שכר נטו
---------	---------

הניכוי	נכויי רשות
	נכויי רשות

חשבון חופשה	נתונים מצטברים	נתונים נוספים	ימי עבודה
0.00 יתרה קודמת	8000.00 תשלומים	23 י"ע בחברה	23
1.00 צבירה ח.ז.	8000.00 שכ.ב. לאומי	186.0 ש"ע בחברה	186.0
.00 ניצול ח.ז.		8000.00 שכר ב.לאומי	0.00
1.00 יתרה חדשה		0.00 שכר מבוטח	8.00
		0.00 בסיס קרה"ש	2.25
חשבון מחלה		66.42 ב.לאומי מעביד	14%
0.00 יתרה קודמת		4150.00 שכר מינ.חודש	9.100%
1.50 צבירה ח.ז.		23.99 שכר מינ.שעה	1/כן
.00 ניצול ח.ז.			13%
1.50 יתרה חדשה			ישרות

8000.00	לתשלום
---------	--------

כל החטיות שמורות למיכל מילר מועדונים (042494) בע"מ לקוח 2274082

תלוש שכר לחודש 02/2017
הודפס בתאריך 12/12/2017
דף 1 מתוך 1

תיק ניכויים: 952414266
מספר תאגיד: 300568441

חברה: 243 - אחים סולמאן
כתובת: שכונה 29 30
ישוב: רהט 85357

פרטים אישיים

מספר זהות: 318887015
מספר העובד: 0006
משרה בי-ל: עיקרית
תושב: כן
חלקיות המשרה: 1.0000
וותק: 00.03.00
תחילת עבודה: 01/12/2016
מחלקה: 000
מצב משפחתי: ר+0
דרגה: 000
וותק מ: וותק מ:
חשבון: 000000000
בנק: 00/000

לכבוד

אבו חאמד היתאם
אלנכיל 29
רהט 8535700

תאור התשלום	כמות	תעריף	גילום	שווי למס	התשלום	נכויי חובה	הניכוי
001 משכורת			6200.00		6484.84	ב.לאומי מס בריאות	70.88 213.96
סה"כ תשלומים					6484.84	ניכויי חובה	284.84

נתונים נוספים				נתונים מצטברים		חשבון חופשה	
ימי עבודה	16	י"ע בחברה	23	תשלומים	14484.84	יתרה קודמת	1.00
שעות עבודה	128.0	ש"ע בחברה	186.0	ש.כ.ב. לאומי	14484.84	צבירה ח.ז.	1.00
שעות העדרות	0.00	שכר ב.לאומי	6484.84	ב.ס. לאומי	70.88	ביצול ח.ז.	.00
שעות ליום	8.00	שכר מבוטח	0.00	מס בריאות	213.96	יתרה חדשה	2.00
בק. רגילות	2.25	בסיס קרה"ש	0.00				
אחוז מס שולי	14%	ב.לאומי מעביד	251.30				
קוד מהחזרה	9.1000	שכר מי.חודש	5000.00				
חישוב מצטבר	1/כן	שכר מי.שעה	26.88				
% הנחה ספר	13%						
אופן תשלום	ישידות						

שכר בטו	6200.00	למשלום	6200.00
---------	---------	--------	---------

כל הוכחות שורות למעלה מיקרי מחשבים (2003) בע"מ לקוח 2274082

נספח 4 :

תעודות רפואיות

(עמודים 20 עד 41)



2

Assaf Harofeh Medical Center
Affiliated to Sackler School of Medicine
Tel-Aviv University
Zerifin 70300, Israel



מרכז רפואי אסף הרופא
מסונף לבית"ס לרפואה ע"ש סקלר
אוניברסיטת תל-אביב
זרפינ 70300

סודי רפואי

מחלקה: אורתופדיה ב
מחנה מח': פרופ. מירובסקי שעה: 11:01
28/02/17 ל: מעודכן
טלפון: 08-9779440/9437
פקס: 08-9779447

סיכום אשפוז-10951055

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

המידע הכלול במסמך זה סוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ז - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואינו למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא מסמך לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מטרת המידע בניבוי לקבוע בחוקים אלו, מחזור עכירה.

אבו חאמד היתאם

ת.ז: 31888701-5 מין: ז
טל: 052-6674401 עם האב: סלימאן
איש קשר: אבו חאמד סלימאן
כתובת: אלנכיל 29, רהט, 8535700
ת.לידה: 15/02/99 גיל: 18 ש
מצב משפחתי: ר קופ"ח: כללית

נתוני אשפוז

קבלה לבית"ח: 24/02/17 קבלה למחלקה: 25/02/17 שעה: 01:57
החטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 28/02/17

אבחנות נוכחיות

813.53 -OTHER CLOSED FRACTURES OF DISTAL END OF RADIUS (ALONE)
-RT

פרוצדורות

79.32.07 -OPEN REDUCTION INT FIX (PLATE) OF RADIUS/ULNA
RT 24/02/17

רגישויות: לא ידוע
Smoking הרגלים:

תלונה עיקרית: חבלה לאמה ימין.
מחלה נוכחית: בן 18 שנים, בריא בדר"כ.

לדבריו חיוס בזמן נסיעה עם דלת פתוחה נפל מהרכב ונחבל באמה ימין, לאחר האירוע דמם רב, רוסס לדפורמציה ביד. שולל חבלות נוספות.

בדיקה במיון - חיוני, נינוח בהכרח מלאה, יד ימין עם חתך באורך 8 ס"מ בחלק אולנרי מעל האולנה, נראה שריד שיוצא החוצה (חשד ל ECU), ללא

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 3 28/02/17 11:02 RONGL

3

סודי רפואי
אבו חאמד היתאם
ת.ז: 31888701-5
מקרה: 10951055
אורטופדיה ב

סיכום אשפוז - המשך

רושם לזיהום, חדירה עמוקה לתוך הפציה ועד העצם, טווח תגועת מלא דיסטלי באצבעות לרבות אבדוקציה, כיפוף ויישור שורש יד קיימים כמעט במלואם
אך רושם למעט חולשה בהתנגדות בכיפוף, הטיה רדיאלית מלאה, חולשה בהטיה אולנרית, תחושה שמורה לפי פיזור עצבי בכל האצבעות
דופק רדיאלי נמוך היטב, לא נמוש אולנרי אך מבחו הלן תקין.
צילום - שבר מרוסק עם אנגולציה של אולנה מרוסקת, ללא רושם לעירוב רדיאלי.

בחיון החולה חוסן לטטנוס, קיבל גאראמצין וצפאמזין, האזור נשטף עם סליין וסביעור וחבש
הושם סד גבס אחורי ארוך.

מעבדה - המוגלובין 14.3, INR 1.15, שמור אלקטרוליטרית.

בניתוח בוצעה אקספלורציה של השבר, קיבוע באמצעות פלטת DCP לאולנה דיסטלית.
לאור שבר מרוסק פלטה משמשת כפלטה גשר.

במחלקה:

יציב נשימתית והמודינמית.
אזור הניתוח חבוש ללא סימני דמם.

בדיקה גופנית בקבלה

מצב כללי: בהכרה, ללא סימני מצוקה נשימתית או קיפוח המודינמי

בית חזה וריאות: נינוח נשימתית
לב וכלי דם: דופק סדיר

מצורף נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון: בן 18, רקע מפורט לעיל.

התקבל למחלקתנו בשל שבר פתוח בגוף אולנה בצד ימין.
בתאריך ה-24.2.2017 עבר ניתוח לקיבוע השבר עם פלטת DCP.
מהלך תקין.

מהלך בטר ניתוחי תקין, החולה יציב המודינמית ונשימתית,
ללא חום, מדדים שמורים.

בדיקה לפני שחרור - בבדיקה חבישה יבשה. אין הפרשות. ללא חסר NV.

מעבדה אחרונה - המוגלובין 13.

גרסה 01 עמוד: 2 מתוך 3 28/02/17 11:02 RONGL

4

סיכום אשפוז - המשך

טודי רפואי

אורטופדיה ב

מקרה: 10951055

ת.ז: 31888701-5

אבו חאמד היתאט

צילום ביקורת - עמדה מתקבלת.

משתחרר לביתו במצב כללי טוב, בהמלצות הבאות:

- המלצות:**
1. יד מורמת.
 2. אין להרטיב חבישה. החלפת חבישה פעם ביום.
 3. 3 /D X 3 T CEFORAL 1000 MG למשך 5 ימים.
 4. ביקורת מרפאת כף יד יום ג עוד שבוע. נא לקבוע תור בדלפק אחיות טרם השחרור.
 5. הוראות הפעלה - ללא הפעלת מרפק, ללא הפעלת שורש היד לפרונגוסופינציה. הפעלת אצבעות מותרת.
 6. במקרה של החמרה במצב הפצע (נפיחות, אודם, הפרשה מוגלתית או חום סיסטמי מעל 38 מע') יש לפנות לבדיקה רפואית או למיון.
 7. מעקב רופא מטפל.
 8. לכאבים אקמול או אופטלגין 1ג' עד 3 פעמים ביום לפי הצורך.

טיפול תרופתיP.O CAP CEFORAL CAP 500MG

Dosage: 2 CAP X 3 PER DAY

FOR 5 DAYS

חתימה

רופא מאשר: דר. גילת, רון

11:01 28/02/17

חתימה:

מ.ר. גילת, רון
 15/02/17
 11:01
 31888701-5
 10951055
 אורטופדיה ב

RONGL

11:02

גרסה 01 עמוד: 3 מתוך 3 28/02/17

Assaf Harofeh Medical Center
 Affiliated to Sackler School of Medicine
 Tel-Aviv University
 Zerifin 70300, Israel



מרכז רפואי אסף הרופא
 מסגרת רפואית לרפואה ע"ש סקלר
 אוניברסיטת תל-אביב
 צריפין 70300

5

סוגי רפואי

מעודכן ל: 21/03/17

שעה: 12:22

מחלקה: מרפ. כיר. יד

מנהל מח': דר. אבישר

סיכום ביקור - 31749387

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

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

אבו חאמד היתאם

ת.ז: 31888701-5

מין: זכר

שם האב: עלימאן

טל: 052-6674401

איש קשר: אבו חאמד עלימאן

כתובת: אלנכיל 29, רהט, 8535700

ת.לידה: 15/02/99

מצב משפחתי: ר

גיל: 18 ש

קופ"ח: כללית

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 21/03/17

שעה: 10:59

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

Smoking

לא קיים נספח תוצאות מעבדה

סיכום ודיון

התקבל למחלקתנו בשל שבר פתוח בגוף אולנה בצד ימין.
 בתאריך ה-24.2.2017 עבר ניתוח לקיבוע השבר עם פלסת DCP. סהלך תקין.
 כעת בחודש לאחר הניתוח. הוסר סד גבס. בבדיקה - פצע תקין, נוקשות במרפק ובכף היד
 בצילום עדכני - עדיין ללא סימני חיבור. השבר בעמדה טובה.

המלצות:

זקוק לפיזיותרפיה - מותרת הפעלה בטווח מלא
 ביקורת + צילום עדכני בעוד חודשיים
 תופש מחלה חודשיים

הידוע כי
 סיכום זה
 נכנס לתוקף
 ב- 21/03/17

גרסה 01 עמוד: 1 מחוד 2 21/03/2017 12:22:56 TIMORETK

סיכום ביקור - המשך

סודי רפואי

מרפאה כירורגית יד

ת.ז: 31888701-5 מקרה: 31749387

אבו חאמד היתאם

6

חתימה

רופא: דר. קרן, תמרת

12:22 21/03/17

מספר רשיון: 34190

חתימה: _____



TIMORETK	12:22:56	21/03/2017	2	מחוך	2	עמוד:	01	גרסה
----------	----------	------------	---	------	---	-------	----	------

מספר 100
מספר 100
מספר 100

7

שם הרופא: שרף אלהזייל
תחום: רופא משפחה
מספר רשיון: 32824
כתובת: מרכז מסחרי, רהט
טלפון: 08-6404800
פקס: 08-6404832
מרחק: דרום

11/07/2017 תאריך

הפניה לרפואה יעוצת

פרטי המטופל

שם המטופל	מספר זהות	גיל	ז	ת. לידה	סלימאן
אבו חאמד היתאם	00-31888701-5	18.04	ז	15/02/1999	סלימאן
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב
רהט	שכ 30	29		52 - 6674401	52 - 6674401
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

מספר הפניה: 37432125212

גרם שולח



7432

מספר הפניה



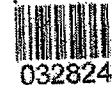
037432125212

תד נבדק



0318887015

מספר רשיון



032824

לכבוד: רופא אורטופד

שירות שנבחר

קוד	קוד	שירות	קוד
70017	19249	בדיקת רופא אורתופד	70017
70017		רפואי	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות: תלונות/ סיבות הפניה מתאריך 01/03/2017:
שבר פתוח באומה ימנית היה מאושפז ב 24.2 עבר ניתוח קבוע השבר עם פלטת DCP מהלך ניתוח תקין שוחרר עם המלצה החלפת חבשה יומית קבל צפורהל 500 * 3 ל 5 ימים 10/03/2017 התקבל לביקורת 3 ימים לא החליף תחבושת? קיבל אנטיביוטיקה 10 ימים ארי ניתוח התקבל עם אבן 14/03/2017 מעקב 27/03/2017 נבדק באספ הרופא חוסר הגבס בצע תקין צילום שבר בעמדה טובה עדיין ללא סימני חיבור הומלץ על חופש מחלה לחודשיים פזיותרפיה - מותרת הפעלה מלאה

3 ה.ר.ו

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

11/07/2017

הודפס ע"י שרף אלהזייל 00-31888701-5

הפניה לרפואה יעוצת

אבו חאמד היתאם

8

21/05/2017
 עדיין כאבים באומה יד ימין
 אינו מסוגל לעבוד עובר בחשמל רכב מאז התאונה לא חזר לא יכול לעבוד
 11/07/2017
 תלונות על כאבי באומה ימנית

סימנים חיוניים: גובה 163 23/12/2015 משקל 67 23/12/2015 bmi 25.22

לחץ דם 108 / 59 11/01/2011

דופק 61 11/01/2011

08/09/2009 מתארך eGFR 179.07

ממצאים בבדיקה יציב טוב
 אומה ימנית צלקת פתוחת תקינה ראשית בשורש כף יד ימין

אבחנה משוערת

קוד	אפיין	אבחנה
8130	RT	FRACTURE RADIUS
882		LACERATION HAND

בעיות בעבר

מ.ס.ים	מ.ג.ל.י	אפיין	כתיב
01/11/1989	01/11/1989		ASTHMA
01/07/2009	01/07/2009	2007	URETHRAL MEATOTOMY

נדה לך על חוות דעתך והמלצתך

32824

שריף אלהוזייל

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

3 ה.ר. 0

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2 מ 2

11/07/2017

הדפס ע"י שריף אלהוזייל 00-31888701-5

הפניה לרפואה יעצת

אב חאמד היתאם

91

כללית 100
הכי טובה למשפחה

א' שרף אלהחזיל
רפא משפחה
32824 גר רשין
מרכז מסחרי, רהט
08-6404800
08-6404832
מפא:רהט א' מחוז:דרום

11/07/2017 תאריך

הפניה לדימות

פרטי המטופל				אבו חאמד היתאם	
00-31888701-5	18.04	15/02/1999	סלימאן	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
שם האב	ת.לידה	מין	גיל	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי
52 - 6674401	52 - 6674401	29	30	רחוב	רהט
טלפון נוסף	טלפון	מס בית	רחוב	רהט	ישוב

מספר הפניה: 37432125211



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

לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או בבעב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה את המצאת המבצע במקום הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: צילום-רנטגן

שירות שנבחר		קוד	קוד
שירות מש"ב		78013	73090
צילום אמה ימין		78190	73100
צילום שורש/פרק יד ימין			
שירות רפואי	תיאור רפואי		
10401020			
10401015			

החולה מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/03/2017:
שבר פתוח באומה ימנית היה מאושפז ב- 24.2 עבר ניתוח קבוע השבר עם פלטת DCP מהלך ניתוח תקין שוחרר עם המלצה החלפת חבשה ימנית קבל צפואה 500 ל 3* 5 ימים 10/03/2017 התקבל לביקורת 3 ימים לא החליף תחבושת? קיבל צפואה 10 ימים ארי ניתוח התקבל עם אב!! 14/03/2017 מעקב 27/03/2017 בבדיק בסיס הרפא חוסר הגבט בצע תקין צילום שבר בעמדה טובה עדיין ללא סימני חיבור

ס.ה.ר. 3

הפניה לדימות ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***
אבו חאמד היתאם 00-31888701-5 הודפס ע"י שרף אלהחזיל 11/07/2017 דף 1 מ 2

הומלץ על חופש מחלה לחודשיים
פזיותרפיה - מותרת הפעלה מלאה
21/05/2017
עדיין כאבים באומה יד ימין
אינו מסוגל לעבוד, עבד בחשמל רכב מאז התאונה לא חזר לא יכול לעבוד
11/07/2017
תלונות על כאבי באומה ימנית

סימנים חיוניים גובה 163 נמדד ב: 23/12/2015 משקל 67 נמדד ב: 23/12/2015 BMI 25.22

לחץ דם 108/59 נמדד ב: 11/01/2011

דופק 61 נמדד ב: 11/01/2011

08/09/2009 מתאריך 179.07 eGFR

ממצאים עיקריים יציב טוב
אומה ימנית צלקת ניתוח תקינה רגישות בשורש כף יד ימין

אבחנה משוערת

קוד	אופיין	אבחנה
8130	RT	FRACTURE RADIUS
882		LACERATION HAND

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	אופיין	בעיה
01/11/1999	01/11/1999		ASTHMA
01/07/2009	01/07/2009	2007	URETHRAL MEATOTOMY

לא בוצעה בדיקת קריאטינין בחצי שנה האחרונה

32824

שרף אלהחזיל

חתימה וחותמת הרופא

מספר רישיון

שם הרופא

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

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות ***
11/07/2017

ס.ה.ר. 3

הפניה לדימות
אבו חאמד היתאם
המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
דף 2 מ 2
11/07/2017
הודפס על שרף אלהחזיל
00-31888701-5

2018-03-21 14:00

1 1 >> www.myfax.co.il

P 12/12

11

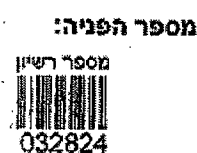
מולית 100 שנה
היה טובה למשפחה

שם הרופא
תחום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מדינת מגורים

21/05/2017 תאריך

הפניה לרפואה תעסוקתית

פרטי המסופל					
שם המאן	15/02/1999	ז	18.03	00-31888701-5	אבו תאמר היתאם
שם האב	ת. לידה	מין	גיל	מס זכות	שם משפחה ושם פרטי
52 - 6674401	52 - 6674401		29		שכ 30
טלפון נוסף	טלפון		מס בית		רחוב
					רהט
					ישוב



לכבוד: רופא תעסוקתי

שירות	קוד	קוד	שירות
רפואי	70302	70302	משה"ב
		K1896	בדיקת כושר עבודה

תפקיד חשמלאי רכב
שם החברה
אחיים סולימן
כתובת החברה
רהט
סימנים חיוניים
גובה
163
23/12/2015
משקל
67
23/12/2015
108 / 59
לחץ דם
11/01/2011
61
דופק
11/01/2011

08/09/2009 מואריך 179.07 eGFR

מצבים
יציב טוב
אומה ימנית עלקת ניתוח תקינה רגישות בשורש כף יד ימין

אבחנה משוערת	
אבחנה	קוד
FRACTURE RADIUS	8130
LACERATION HAND	882

ס.ה.ר. 1

דף 1 מ 2
21/05/2017

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה תעסוקתית

00-31888701-5 (הודפס ע"י שריף אלהוזיל)

אבו תאמר היתאם

2018-03-21 13:59

1 1 >> www.myfax.co.il

P 10/12

12

בעיות בעבר

ASTHMA	בעיה	איפיון	מגיל	מסמך
URETHRAL MEATOTOMY		2007	01/11/1999 01/07/2009	01/11/1999 01/07/2009

תלבויות נוכחיות

תלונות/ סיבת הפניה מוטאריך 01/03/2017:
 שבר פתוח באומח ימנית היה מאושפז ב 24.2 עבר ניתוח קבוע השבר עם
 פלסת DCP מהלך ניתוח תקין
 שוחרר עם המלצה
 התלפת חבשה ימנית
 קבל צפואה 500 ל 3 ל 5 ימים
 10/03/2017
 התקבל לביקורת
 3 ימים לא התליף תחבושת?
 קיבל אנטיביוטיקה 10 ימים ארי ניתוח
 התקבל עם אב!!
 14/03/2017
 מעקב
 27/03/2017

נבדק באספ הרופא חוסר הגבס בצע תקין צילום שבר בעמדה טובה עדיין ללא
 סימני חיבור
 הוחלף על חופש מחלה לחודשיים
 פזיותרפיה - מותרת הפעלה מלאה
 21/05/2017

עדיין כאבים באומח יד ימין
 אינו מסוגל לעבוד עובד בחשמאל רכב מאז התאונה לא חזר לא יכול לעבוד

מסרת הבדיקה: בדיקת כושר עבודה

שרף אלהחזיל

32824

מספר רשיון

שם הרופא

חוסמה וחוזמת הרופא

כמות זמן ביטול שינוי מועד התור יש לאיין בפני ציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

ס.ה.ר. 1

הפניה לרפואה תעסוקתית

אבו חאמד העטם

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-31858701-5 חוזרם ע"י שרף אלהחזיל

דף 2 מ 2

21/05/2017

2018-03-21 13:58

1 1 >> www.myfax.co.il

P 5/12

13' **נולית 100 שנה**
הני טובה למשפחה

שם הרופא: שרף אלהודיל
תחום: רפא משפחה
מספר רשיון: 32824
כתובת: מרכז מסחרי, רהט
טלפון: 08-8404800
פקס: 08-8404832
מזוהה: מרפאה: רהט א מחוז: דרום

19/11/2017 תאריך

הפניה למכון פיזיותרפיה
(כל החמלצות לפיזיותרפיה הגן בקפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל					
אבו חאמד היתאם	00-31888701-5	18.09	15/02/1999	סלימאן	שם המטופל
שם משפחה ושם פרטי	מס זיהות	גל	ת.ל.ידה	שם האב	שם המטופל
רהט	שכ 30	29	52 -2888825	52 - 6674401	שם המטופל
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון מסך	שם המטופל

מספר הפניה: 37432133854

גורם שולח



7432

מספר הפניה



037432133884

הז נבדק



0318887015

רשיון רופא



032824

לכבוד: פיזיותרפיה

שירות שנבחר

שירות	קוד	שירות	קוד
רפוא	80015	פיזיותרפיה	97001

FRACTURE RADIUS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה: 24/10/2017
תלונות / סיבת הפניה: 01/03/2017
שבר פתוח באומה ימנית חיה מאושפז ב 24.2 עבר ניתוח קבוע השבר עם פלטת DCP מהלך ניתוח תקין
שחרר עם המלצה התלפת חבשה ימנית קבל צפורהל 500 3* 5 ימים
10/03/2017
התקבל לביקורת 3 ימים לא התליף תתבונש?
קבל אנטבייטיקה 10 ימים ארי ניתוח התקבל עם אב!!
14/03/2017
מעקב 27/03/2017
נבדק באספ הרופא חוסר הגבס בצע תקין צילום שבר בעמדה טובה עדיין ללא סימני חיבור
הומלץ על חופש מחלה לחודשיים פיזיותרפיה - מותרת הפעלה מלאה

3 ה.ה.ר

דף 1 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה

00-31888701-5 הודפס על שרף אלהודיל

אבו חאמד היתאם

2018-03-21 13:58

1 1 >> www.myfax.co.il

P 6/12

14

21/05/2017

עדיין כאבים באומה יד ימין
אין מסוגל לעבוד עובד בחשמל רכב מאז התאונה לא חזר לא יכול לעבוד

11/07/2017

תלומות על כאבי באומה ימנית

24/10/2017

ממצאים:

הודגם קיבוע פנימי במסא-דיאפזיה הקרבנית של עצם ה. Radius
שבר באיחוי מלא.

מבנה גרמי נראה שמור, מרווחים ותוך מפרקים שמורים.

ממשיך עם כאבים באומה ימנית מאז התאונה לא עובד לצין לפני עבר כחשמלאי רכב

19/11/2017

כאבים באומה ימנית

סימנים חיצוניים: גובה 163 23/12/2015 משקל 67 23/12/2015 bmi 25.22

לחץ דם 108 / 59 11/01/2011

דופק 61 11/01/2011

08/09/2009 מתאריך eGFR 179.07

תולדות עבר

מסמך	תאריך	אפיז	כינוי
ASTHMA	01/11/1999		
URETHRAL MPATOTOMY	01/07/2009	2007	

רגישויות

ולאו תופעות לוואי

רשימת ל	רשימת ל	נמסר ע"
אין ידוע	המטופל	המטופל

ממצאים קליניים

יציב טוב ללא מצוקה
אומה ימנית עלקת ניתוח תקינה רגישות בשורש כף יד ימין אין הגבלה

32824

שרף אלהחזיל

מספר רשיון

שם הרופא

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

3 ה.ר.0

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פזיותרפיה

הדפס ע"י שרף אלהחזיל 60-3188701-5

אבו חאמד היתאם

2018-03-21 13:59

1 1 >> www.myfax.co.il

P 8/12

16

פזיטרפיה - ניתוח הפעלה מלאה

21/05/2017

עדיין כאבים באומה יד ימין

אין מסוגל לעבוד עובד בחשמל רכב מאז התאונה לא חזר ולא יכול לעבוד

11/07/2017

תלונות על כאבי באומה ימנית

24/10/2017

ממצאים:

הודגם קיבוע סנימי במטא-דיסטיה הקרבתית של עצם ה. Radius

שבר באיחוי מלא

מבנה גרמי נראה שנמר, מרווחים תוך מפרקים שמורים.

ממשיך עם כאבים באומה ימנית מאז התאונה לא עובד לעין לפני עבד כ

השמלאי רכב

16/11/2017

כאבים באומה ימנית

14/12/2017

אותם תלונות כאבים באומה ימנית.

סימנים חיצוניים: גובה 163 23/12/2015 משקל 67 23/12/2015 25.22 BMI

לחץ דם 108/59 11/01/2011

דופק 61 11/01/2011

08/09/2009 מתאריך 179.07 eGFR

תולדות עבר:

מסמך	מסמך	אפיין	מצבה
01/11/1996	01/11/1996	2007	ASTHMA
01/07/2009	01/07/2009		URETHRAL MEATOTOMY

רשימות

שאל הוספות לזווי

רשימות ל	תגובה	נמסר ע"י
אין ידוע	המסמך	המסמך

תרופות קבועות נוספות:

ב.	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
----	-------	---------	------	--------

ממצאים קליניים

יציב טוב ללא מצוקה

אומה ימנית צלקת ניתוח. נקיינה רגישות בשורש בף יד ימין אין הגבלה בתנועת.

האם בוצעו טיפולים לאומה אבחנה

כן

ד"ר מנחם אבו גריבה מחמד
1-142734

142954

ד"ר מנחם אבו גריבה

חתימה וחוקמת הרופא

מספר רישון

שם הרופא

בעת זמון, ביטול, שינוי מעמד התור יש לעיין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

3.ה.ר.3

דף 2 מ 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פזיטרפיה

00-31888701-5 הודפס ע"י ד"ר מנחם אבו גריבה

אבו חאמד היתאם

2018-03-21 13:56

1 1 >> www.myfax.co.il

P 2/12

17 תלונות 100

22 ביטוח לבריאות

שם הרופא
החום
מספר רשיון
כתובת
טלפון
פקס
מחוז: ירושלים א

שריק אלהודיל
רופא משפחה
32824
מרכז מסחרי, רהט
08-6404800
08-6404832

31/12/2017 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל				אבו חאמד היתאם	
00-31888701-5	18.10	ז	15/02/1999	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות
שם האב	שם האם	ת. לידה	מין	גיל	מס זהות
52 - 6674401	52 - 2888625	52	28	30	שכ
טלפון מסך	טלפון	מס בית	רחוב	הט	ישוב

37432136865

מספר הפניה:

גורם שולח



7432

מספר הפניה



037432136865

תז נבדק



0318887015

מספר רשיון



032824

לכבוד: רופא אורטופד

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

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות / סיבת הפניה מתאריך 01/03/2017:
שבר פתוח באומה ימנית. היה מאושפז ב 24.2 עבר ניתוח קבוע השבר עם פלטת DCP מהלך ניתוח תקין שותרר עם המלצה החלפת חבשה יומית קבל צפורהל 500 ל 3" 5 ימים 10/03/2017 התקבל לביקורת 3 ימים לא החליף תחבוש? קיבל אנטיביוטיקה 10 ימים ארי ניתוח התקבל עם אבא 14/03/2017 מעקב 27/03/2017 נבדק באספ הרופא הוסר הגבס בצע תקין צילום שבר בעמדה טובה עדיין ללא סימני חיבור תומלץ על חופש מחלה לחודשיים פזיותרפיה - מותרת הפעלה מלאה 21/05/2017

3 ה.ה.ר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות
2 מ 1 דף
31/12/2017 הודפס ע"י שריק אלהודיל 00-31888701-5

הפניה לרפואה יועצת
אבו חאמד היתאם

2018-03-21 13:57

1 1 >> www.myfax.co.il

P 3/12

עדיין כאבים באומה יד ימין
 אינו מסוגל לעבוד עובד בחשמאל רכב מאז התאונה לא חזר לא יכול לעבוד
 11/07/2017
 תלונות על כאבי באומה ימנית
 24/10/2017
 מחצאים.
 חודגם קיבוע פנימי במסא-דיאפזיה הקרובות של עצם ה. Radius
 שבר באיחוי מלא.
 מבנה גרמי נראה שמור. מרזוחים תוך מפרקים שמורים.
 ממשיך עם כאבים באומה ימנית מאז התאונה לא עובד לציון לפני עבד כ
 חשמלאי רכב
 19/11/2017
 כאבים באומה ימנית
 24/12/2017
 אותם כאבים ללא שינוי

סימנים חיצוניים: גובה 193 משקל 67 23/12/2015 bmi 25.22

לחץ דם 108 / 59 11/01/2011

דופק 61 11/01/2011

08/09/2009 מתאריך 179.07 eGFR

נמצאים בבדיקה יציב טוב ללא מצוקה
 אומה ימנית צלקת ניתוח תקינה רגישות בשורש כף יד ימין אין הגבלה

אבחנה משוערת	קוד	אופן	אבחנה
	8130	RT	FRACTURE RADIUS
	862		LACERATION HAND

בעיות בעבר

מסיום	מגילי	אופן	בעיה
01/11/1998	01/11/1998		ASTHMA
01/07/2009	01/07/2009	2007	URETHRAL MEATOTOMY

רגישות

ולאו תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	מסר ע"
רגישות ל	תגובה	המטופל

רגישות נוספות

רגישות ל	תגובה	מסר ע"
רגישות ל	תגובה	המטופל

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

32824

שריף אלהוזייל

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת הרופא

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

3 חר.0

דף 2 מ 2

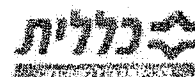
המסמך מכיל מידע חוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות***

31/12/2017

הודפס ע"י שריף אלהוזייל 00-31888701-5

הפניה לרפואה יועצת

אבו תאמד היתאם



הזמנה

שם הלקוח:	היתאם אבו חאמד	מספר זהות:	31888701-5
מועד הביקור:	09/08/20 יום א' י"ט אב תש"פ	שעה:	11:40
שם הרופא:	צילום	מקצוע:	רנטגן/רדיולוגיה - כללי
מרפאה:	מרכז לרפואה יועצת - רהט	טלפון:	08-6404804
כתובת:	רהט		
אוטובוסים:			

הנחיות:

אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו. את התור ניתן לבטל:

- באינטרנט, באמצעות קוד משתמש אותו ניתן לקבל במרפאה
- התקשרות למוקד *2700
- התקשרות למרפאה

יש להגיע לתור עם הפניה מהרופא המטפל.
יש להגיע לתור עם כרטיס מגנטי.
הביקור כרוך בתשלום של אגרה רבעונית אותה ניתן לשלם במזומן או בכרטיס אשראי או בהרשאת חיוב.

תאריך הדפסה: 06/08/2020 09:25:52



שם הרופא: ד"ר (רופא) דיאב כהא
תחום: רפואת משפחה
מספר רשיון: 132158
כתובת: מרכז מסחרי רהט
טלפון: 08-6404800
פקס: 08-6404832

מורפאה: מרכז לבריאות המשפחה - רהט א' מהחזקת: מרצה

תאריך: 04/06/2020

הפניה לדימות

פרטי המטופל		00-31888701-5		אבו חאמד היתאם	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת. לידה	סלימאן
שם האב	מס ב. ת	טלפון	52	52	52
רחוב	שכ 30	טלפון נוסף	2883337	6674401	7432
רהט ישוב	רחוב	מס ב. ת	29	52	52

מספר הפניה: 37432197306

גורם שולח



7432

מספר הפניה



037432197306

תז נבדק



0318887015

רשיון רופא



132158

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: צילום פ' יד ימין וצילום אמה ימין

שירות	קוד	קוד	תיאור רפואי	שירות רפואי
שירות	78013	73090	צילום אמה ימין	10401020
שירות	78105	73120	צילום כף יד ימין	10401010

המטופל מתלונן על:
שבר פתוח באמה ימנית היה מאושפז ב- 24.2 עבר ניתוח קבוע השבר עם פלטת DCP מהלך ניתוח תקין
27/03/2017
נבדק באספ הרופא הוסר הגבס בצע תקין צילום שבר בעמדה טובה עדיין ללא סימני חיבור, הומלץ על חופש מחלה לחודשיים
פזיותרפיה - מותרת הפעלה מלאה
24/10/2017
הודגם קיבוע פנימי במטא-דיאפזיה הקרבנית של עצם ה. Radius
שבר באיחוי מלא.
מבנה גרמי נראה שמור, מרווחים תוך מפרקים שמורים.
ממשיך עם כאבים באומה ימנית מאז הונאונה לא עובד לציין לפני עבד כ חשמלאי רכב
03/06/2018
נמצא במעקב אורטופדי לאחר שבר ביד, נבדק על ידי אורטופד לפני מספר ימים.
07/09/2018
הגיע עקב כאב באמה מימין. מוסר על חולשה ביד ומנוסר שלא מסוגל לכהרים

3 ה.ה.ו.

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

04/06/2020 00-31888701-5 הודפס ע"י ד"ר (רופא) דיאב כהא

הפניה לדימות
אבו חאמד היתאם



רשימת ניפוק לבית מרקחת

גיל: 22.10 מין: ז

אבו חאמד היתאם

מס' זהות: 00-31888701-5

ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37

000072231

למשך 10 ימים סה"כ 30 ית

טבליות 31 א 3 ביום

תוקף מרשמים: 29/12/2021 - 30/03/2022

ד"ר נסים אל עברה
אורטופד
מ.ר. 1-148816



מס' רישיון



148816

טלפון: 08-6404804

כתובת: מרכז מסחרי רהט

שם הרופא: נסים אל עברה

תחום: אורתופדיה

בידיעתך, במידה וקיים פריט גנרי, מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה שאושרה על ידי הקופה

לצורך אבטחת מידע, לקבלת תרופות יש להציג כרטיס מגנטי.

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

שם הרופא: **תחום**
 מספר רשיון: **כתובת**
 טלפון: **טלפון**
 פקס: **מספר רשיון**
 מרפאה: **מרכז הרפואה יועצת - רהט**
 מחוז: **דרום**

תאריך: 29/12/2021

סיכום ביקור

פרטי המטופל

שם האב	שם האם	ת. לידה	ז. מין	גיל	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי	מס' רחוב	שכ	רהט
52 - 6674401	52 - 4540403	15/02/1999	ז	22.10	00-31888701-5	אבו חאמד היתאם	30	שכ	רהט
טלפון מס	טלפון	ת. לידה	מין	גיל	מס זהות	שם משפחה ושם פרטי	רחוב	שכ	ישוב

שלום רב,

תאריך הביקור: 29/12/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מצב אחרי ORIF RADUIS לפני כ-3 שנים
 מאז מתלונן על כאב בעקיר בקור

בדיקה גופנית: רושם לחסר רקמה רכה מעל הרדיוס, ניתן למשש את הפלטה
 הגבלה בעיקר באקסטנציה של שורש כף היד
 ללא חסר NV

קוד	איפיון	אבחנה
L12		ND_FINGER SYMPT./COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: יופנה למרפאת כף יד, לשקול הוצאת פלטה עקב חסר רקמה רכה, וכאב ניכר במישוש

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70017-אורתופדיה כף יד	H1		הודפס

בברכה,

ד"ר וסים אל עברה
 אורתופד
 מ.ר. 148816

148816

וסים אל עברה

חתימה וחותמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

סיכום ביקור

אבו חאמד היתאם

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הודפס ע"י וסים אל עברה 00-31888701-5

29/12/2021



הזמנה

שם הלקוח: היתאם אבו חאמד
מועד הביקור: 29/12/21 יום ד' כ"ה טבת תשפ"ב
שם הרופא: אל עברה וסים
מרפאה: מרכז לרפואה יועצת - רהט
כתובת: רהט
אוטובוסים:

מספר זהות: 31888701-5
שעה: 16:40
מקצוע: אורתופדיה
טלפון: 08-6404804

הנחיות: אם אין באפשרותך להגיע, אנא בטל/ את התור לפחות יום אחד לפני המועד שלו.

יש להגיע עם הפניה מרופא המשפחה.
 יש להגיע לתור עם כרטיס מגנטי
 הבדיקה כרוכה בתשלום של אגרה רבעונית.

תאריך הדפסה: 23/12/2021 13:38:43

