

תאריך חתימת המסמך 16.3.23

התובעת: **צביה רונית מינרבי, ת"ז 02872335**

ד.נ. לב השומרון, רבבה 44839
טלפון: 054-6791769

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
ו/או שושי שוורץ (מ"ר 21771)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

– נ ג ד –

הנתבעת: **הראל חברה לביטוח בע"מ**

מרחוב אבא הלל 3, רמת גן
טל': 03-7546717; פקס: 03-7348248

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פלג"ד

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 763 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007.

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעת הגישה למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגיש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.



(1) בעלי הדין :

1. התובעת, ילידת 13.5.1971, הייתה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהגת ו/או המשתמשת ברכב הנושא מ"ר 92-255-50 (להלן: "**הרכב**")
2. הנתבעת הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

3. התובעת נפגעה בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותרת התובעת לפצותה בגין הנזקים שנגרמו לה בתאונה.
4. מחמת מגבלותיה הנובעות מהתאונה, התקשתה ומתקשה התובעת בביצוע עבודתה, נאלצה לצמצם את היקפה, נזקקת להפוגות ממושכות במהלכה ונגרמו לה הפסדי השתכרות.
5. התובעת מוגבלת מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק ביתה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותמשיך להיזקק לה גם בעתיד.
6. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ותיזקק לכך גם בעתיד.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה :

7. בתאריך 5.4.2016, בשעה 07:00 או בסמוך לכך, ברחוב בן גוריון, בבני ברק, עת נסעה ברכב, סטה הרכב פגע בעמוד והתובעת נחבלה בגופה (להלן: "**התאונה**").
- רצ"ב העתק רישיון נהיגה והעתק תעודת ביטוח חובה, מסומנת "**כנספח 1**".
8. לאחר התאונה טופלה התובעת בבית החולים בילינסון, בפתח תקוה, שם אובחנו חבלות בראש, בצוואר, בגב ובידה השמאלית. לאחר אשפוז להשגחה בן יממה שוחררה התובעת לביתה בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.
9. נוכח כאבי ראש וכאבים והגבלה בתנועות הצוואר, הגב והגפיים, טופלה התובעת בבית החולים שיבא, בתל השומר, שם, בוצעו לה מספר בדיקות ולאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחררה התובעת לביתה בהמלצה לנטילת משככי כאבים, מנוחה והמשך מעקב רפואי.
10. התובעת המשיכה במעקב רפואי במסגרת קופת החולים, והופנתה להמשך מעקב רפואי, ביצוע טיפולי פיזיותרפיה, המשך נטילת משככי כאבים ומנוחה.



11. נוכח כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב התחתון והחמרת תחושת הנימול בזרוע שמאל הומלץ לתובעת על נטילת משככי כאבים במינון גבוהים יותר וטיפולים באמצעות מכשיר TENS. והיא הופנתה לביצוע בדיקת הדמיה והמשך מעקב.
12. במקביל החלה התובעת לסבול מחולשה, כאבי ראש וסחרחורות, מצב רוח ירוד, כאבים מפושטים וירידה משמעותית במשקל. בעטיין של תלונות אלה הוחלט להפנותה להמשך מעקב אורתופדי נוירולוגי, בדיקות מעבדה, בדיקות קרדיולוגיות והמשך טיפול לשיכוך כאב ושיפור טווחים.
13. התובעת אשר החלה לסבול בנוסף לכאבים ולהגבלה בתנועות הצוואר והגב, מכאבי ראש וסחרחורות, מקשיי זכרון וקושי בתפקוד וביצוע מטלות יומיומיות הופנתה למעקב נוירולוגי.
14. החשש למחלה קרדיאלית נשלל והיא הופנתה למעקב אף, אוזן גרון, גסטרו ומומחים נוספים על מנת לשלול מעורבויות פתולוגיות אחרות ומשנשללו פתולוגיות נוספות הומלץ לה על המשך מעקב רפואי לרבות פסיכיאטר.
15. במסגרת בדיקה פסיכיאטרית אובחנה הפרעת אכילה לא טיפוסית המתאימה להפרעה בתר חבלתית. התובעת הופנתה להמשך טיפול והמלצה להזנה ורידית ופומית.
16. התובעת עובדת סוציאלית בבית החולים רעות, נבדקה במרפאה תעסוקתית ונמצאה כלא כשירה לעבודתה.
17. התובעת אשר אובחנה כסובלת מהפרעת אכילה על רקע טראומטי – התאונה, התקשתה בשמירה על משטר תזונתי קפדני והומלץ לה על אשפוז סגור במחלקה להפרעות אכילה, התובעת ולה 6 ילדים נאלצה לסרב להצעה לאשפוז תוך נסיון להתמיד במשטר תזונתי וטיפול פסיכולוגי חלף אשפוז.
18. התובעת המשיכה לסבול מצבה הרפואי הוחמר. היא נזקקה להזנה תוך ורידית על בסיס יומי, צורך במעקב וניטור רציפים והומלץ לה על הוספת קנאביס רפואי לצורך השריית רוגע והגברת התאבון.
- רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "כנספח 2".
19. התובעת, אשר מחמת מצבה הרפואי תולדת התאונה נעדרה מעבודתה עקב אי כושרה לעבודתה, זומנה בתאריך 13/11/2017 לשימוע והוחלט על הפסקת עבודתה.
- רצ"ב מכתב החלטה לאחר שימוע, מסומן "כנספח 3".



20. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, מהקרנת הכאבים לגפיים, מקושי בישיבה, עמידה והליכה ממושכות, מקושי בכיפוף, מקושי בהרמה ובנשיאת משקלים, מכאבי ראש, סחרחורות, ממצב רוח ירוד, דכאון, חרדה, הפרעת אכילה, צורך בהזנה פומית וורידית במסגרת אשפוז, שימוש במשככי כאבים ותרופות נרקוטיות היא נזקקת לקבלת טיפול רפואי ותיזקק לו גם בעתיד.

21. התובעת עובדת סוציאלית בעיסוקה, הייתה באי כושר לעבודתה, עבודה במרכז רפואי רעות הופסקה, היא נפלטה ממעגל העבודה, נגרמו לה הפסדי שכר בעבר ויגרמו לה גם בעתיד.

22. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובעת בניהול משק ביתה, נאלצה לעזוב את ביתה ולהתגורר עם משפחתה לצורך השגחה צמודה ועזרה בניהול משק ביתה וביצוע פעולות יומיומיות, היא נזקקת לעזרת הזולת מוגברת והשגחה ותיזקק לה גם בעתיד.

23. עקב מגבלותיה הנובעות מהתאונה נזקקת התובעת לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד.

חלק 3

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

24. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת.

25. להלן פירוט נזקי התובעת:

א. נזק מיוחד:

- | | |
|-----------|---|
| ₪ 450,500 | (1) פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – |
| ₪ 220,000 | (2) עזרת הזולת בעבר – |
| ₪ 35,000 | (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – |
| ₪ 25,000 | (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר - |

ב. נזק כללי:

כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעת פיצוי הולם בגין נזקה, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

(1) הפסדי השתכרותה בעתיד, על-פי מידת מוגבלותה התפקודית של התובעת, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותה הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.

(2) עזרת הזולת בעתיד.

(3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.

(4) הוצאות ניידות מוגברות בעתיד.

(5) פיצוי בגין נזקה הלא ממוניים של התובעת.

26. הנתבעת 1 חייבת לפצות את התובעת בהיותה הנוהגת ו/או המשתמשת ברכב במועד התאונה.

27. הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעת בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.



אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעת לדין ולחייבן, ביחד ולחוד, לפצות את התובעת כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תעודת ביטוח חובה ורישיון נהיגה (עמודים 8 עד 9)	8
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 11 עד 67)	11
נספח 3: מכתב הפסקת עבודה לאחר שימוע (עמודים 69 עד 69)	69
נספח 4: טופס 1 - מינוי מומחים (עמודים 71 עד 71)	71
נספח 5: יפוי כח וסר ותצהיר בריאות (עמודים 73 עד 75)	73



נספח 1 :

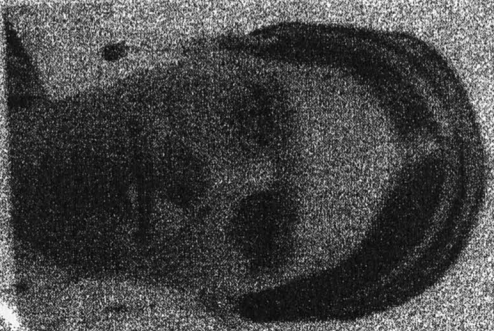
תעודת ביטוח חובה ורישיון נהיגה

(עמודים 8 עד 9)





רשיון נהיגה
DRIVING LICENCE
STATE OF ISRAEL מדינת ישראל



מיון
1. MINERBI

שם פרטי
2. RONIT ZIVIA

תאריך
3. 13.05.1971

תאריך
4a. 13.05.2026

מספר
5. ID 028723351

מספר
8. 7777 7777

תאריך
4a. 10.05.2016

מספר
4a. 8105221

מספר
3351

רשיון לנהיגת כלי רכב מסוג 8 עד 4000 ק"ג בישראל

9. B



7X777

000000000000

000000000000

000077

000000000000 1999 - 7 000000000000 000000000000
000000000000 000000000000 000000000000 000000000000

000000000000 1999
00001 18.12.2016

24245193

000000000000 000000000000

000000000000 1999
00001 18.12.2016

(1598) F 000000000000 000000000000
000000000000 000000000000 000000000000 000000000000

000000000000 1999
00001 18.12.2016

2003 000000000000 000000000000 1598 000000000000

000000000000 1999
00001 18.12.2016

23:59 31.12.2016 000000000000

000000000000 1999
00001 18.12.2016

00031.12.2017 000000000000

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 11 עד 67)





Rabin Medical Center
BEILINSON Hospital

מרכז רפואי רבי
בית חולים בילנסון

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

המכתב הופק ע"י דר' רוזנטל יואב ב-06/04/2016 00:08

מלרד - אורתופדיה
מנהל: פרופ' דרשר מיסל
מ.ר. 24432
אחות אחראית: גרינברג תמי
טלפון: 03-9377011
פקס: 03-9222173

שם משפחה: מינרבי	תאריך לידה: 13/05/1971
שם פרטי: רונית צביה	ת. זהות (ללא ספרת ביקורת): 2872335
כתובת: רבבה רבבה	מין: נקבה
טלפון: 03-5197292	גיל: 44

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה באוויר תדר	כאב
22:27 05/04/2016	69	95 / 58	99	5

בדיקות עזר

צילום עמוד שדרה צווארי 05/04/2016

לא הוקלדה תשובה

מהלך ודיון

תאריך	שעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
05/04/2016	23:42	דר' המבורגר אהוד מ.ר. 122055	דר' רוזנטל יואב	אורתופדיה: בת 44, רקע כמתאר תאונת דרכים ביום פנייתה מנגנון חדתי, (התנגשה בעמוד) רכב ניזוק קשות הייתה חגורה מצינת סאב בגב תחתון ונימול ביד שמאל שהחל מספר שעות לאחר התאונה בבדיקתה - נינוחה מניעה צוואר 4 כיוונים כולל חטציות ללא רגישות עמ"ש צווארי, רגישות קלה עמ"ש מותני כח גס ותחושה שמורים 4 גפיים מתהלכת בתבנית תקינה צ. עמ"ש צווארי - צלום עמשצ - ללא ממצא גרמי חריף
06/04/2016	00:07	דר' רוזנטל יואב מ.ר. 112178	דר' רוזנטל יואב	צלום עמשצ - ללא ממצא גרמי חריף

המליצות

המלצה:

- #נגד סגרים כפי הצורך
- #חמום מקומי
- #ביקורת אורתופד בקופ"ח בעוד מספר ימים, אם אין שיפור
- #בכל החמרה בדיקת רופא
- #מעקב רופא מטפל

חופשת מחלה: 2 ימים.

סטטוס מטופל בשחרור

קיבל הסבר על ההמלצות. משתחרר במצב טוב

רופא אחראי

רופא: דר' יפה אן מ.ר. 121157

חתימה:

דר' רוזנטל יואב מ.ר. 112178

מכתב נחתם ע"י:

כל ביקור במלרד כרוך בתשלום הפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה
מ.ר. 97287
כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממנה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת. לכבוד: לכל המעוניין

אבחנות כרוניות:

285.91 ANEMIA, PROFOUND NON RESPONSIVE
האבחנה מתאריך: 19/10/05
V18.0 FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS
האבחנה מתאריך: 11/01/15
783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
האבחנה מתאריך: 22/11/16
F50 EATING DISORDERS
האבחנה מתאריך: 8/05/17
250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
האבחנה מתאריך: 8/06/17
F43.1 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER[PTSD]
< SUSP. >
האבחנה מתאריך: 13/07/17

רג שויות.....

PENICILLINS

תר.פ.קבועות....

לא נרשמו

הרגלים וגורמי סיכון

עישון: לא מעשן
פעילות גופנית: כלל לא

פירוט הביקורים שהתקיימו אצל כל הרופאים בתאריכים 13/07/17 - 1/04/16

תאריך ביקור: 7/04/16 שעת ביקור: 9:43
רופא..... קייקוב ונרה
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית

אבחנות.....

דף 1 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

250.02 DIABETES MELLITUS WITHOUT COMPLICATION TYPE 2 OR UNSPECIFIED TYPE UNCONTROLLED
< CHRONIC >

חלונות.....

התקשרתי לטיפול לציור להזמין לביקור.
הייתה במיון עקב תאונת דרכים.
כרגע מצוינת כאבים ורדימות ביד שמאל.
לפי צילומים ללא שברים. הומלץ על משככי כאבים.
המלצתי לקחת טיפול סביב השעון, לחזור לבריאות מעבדה ולבוא
לביקור.
ברקע סוכרת, לא מטופלת בתרופות

דרישות למעבדה..

מס.דרישה: 20304415

כימיה בדם

Albumin	Alkaline Phosph.
ALT(GPT)	AST(GOT)
Calcium	Cholesterol,Total
Globulin	Glucose
LDH	Phosphorus
Potassium	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	Hemoglobin A1c
HDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))	Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio,U (p)

המטולוגיה

Complete Blood Count

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

ס.דיון והמלצות:

ביקור אחרי תוצאות הבדיקות.

דף 2 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

תאריך ביקור: 11/04/16 שעת ביקור: 8:58
רופא: 97287 קייקוב ונרה
סיבת ביקור: 1 מחלה
אבחנות:

847.03 WHIPLASH INJURY

המשך טיפול במשככי כאבים וטיפול פיזיותרפיה

תלונות:

=====

ראו ביקורים קודמים.
באג לבדור תוצאות של בדיקות מעבדה: כל הבדיקות בגדר הנורמה,
אפילו סוכר ירד לצום =93, HBA1C ירד מ7.7 עד 5.1. נוריד
אבחנה של סוכרת!!!
מציינת שהתחילה טיפול בדיאטה ופעילות גופנית.
בתאריך 6/4/16 הייתה מאורבת במאונת דרכים, נחבלה ביד שמאל
ובגב חזתון.
בצלום ע"ש צווארי - ללא ממצא חריג.
כרגע מציינת ניחולים ביד שמאל, אי נוחות בגב חזתון, מצוננת,
חום פעם אחת 38, שיעול.

בדיקה גופנית: ..

=====

לחץ דם 103/58 מחכ"ס בישיבה
דופק 56 פעימות/דקה סדיר
משקל 81.000 ק"ג
30.5 BMI

רושם כללי	החולה במצב טוב, א. מ. ל. בבדיקה גופנית.
ראש וצוואר	ללא קישיון אנרף
פה ולוע	ללא יובש של ריריות אודם בלוע, ללא תפליטים מוגלתיים, ללא לימפאדנופתיה.
ריאות	כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא חרחורים, ללא קרפיטציות
לב	קולות לב סדירים, ללא אושיות, ללא קולות נוספות.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 3 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא נמושו, ללא רגישות
בניקוש במוחניים

קשדי לימפה לא נמושו קשרי לימפה מוגדלות

עמד שידרה וגב יש הגבלה בתנועות בע"ש בכפיפה קדימה, הליכה בקצות
האצבעות ובעקבים-ללא כאבים.

גפיים ללא בצקות, וללא סימני DVT, דפקים פריפריים שמורים.

אף וסינוסים ללא רגישות מעל הסינוסים מקסילריים ופרונטלים

הפניות.....

הפניה בביקור - טיפול פיזיותרפי פרטני (הפניה מס. 33511070)

אירועים ותאונות

תאונת עבודה

ס.דיון והמלצות:

המשך טיפול במשככי כאבים וטיפול פיזיותרפי

תאריך ביקור: 16/05/16 שעת ביקור: 7:48 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y

אבחנות.....

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

נחזיל טיפול ב-TRAMADOL עם טיטרציה לפי צורך (הסברתי).
להנחיל פיזיותרפיה.
ייעוץ אורטופד.

847.03 WHIPLASH INJURY

תלצנות.....

רא: ביקורים קודמים.
באה לצורך לקבל אישור על תאונת עבודה.
ממשיכה לסבול מכאבים בגב וביד.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות *** דף 4 מתוך 58 דפים

קופת חולים לאומית *מקור* תאריך הדפסה: 05/16
 חוק הביטוח הלאומי תשי"ד - 1953

סניף: סניף אריאל
 דרך הנחשונים 41 אריאל
 03-9065800

תעודת רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

1-02872335-1	אברהם	רוננית צביה	מינרבי
מס. הזהות	שם האב	שם	המשפחה
71	שנת הלידה:	לב השומ רבבה	כתובת הנפגע: ד.נ.לב
7:00	5/04/2016	זרעות-שרות נשים סוציאלי	זרעות-שרות נשים סוציאלי
תאריך הפגיעה	שעת הפגיעה	שם המעביד	שם המעביד
וגב התחתון יד שמאל	ובדרך לעבודה	שדרות החיל 2 תל אביב	כתובת המעביד: שדרות החיל 2 תל אביב
פגיעות קודמות בתארי	והאיבר שנפגע	ובדרך לעבודה	ובדרך לעבודה
5/04/2016	ד"ר קייקוב	11/04/2016	11/04/2016
ומתופא כעת ב-	בתאריך	ניתן על ידיו	ניתן על ידיו

אבחנה: WHIPLASH INJURY צד:

כתוצאה מהפגיעה הוא אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך 11 ימים היינו מיום 5/04/2016 עד יום 15/04/2016 (בכלל)

פרטי הרופא המפיק: ד"ר קייקוב ונרה, מ.ר. 97287, רפואת משפחה

16/05/2016

חתימת רופא השרות המוסמך

תאריך הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר קייקוב ונרה, רפואת משפחה
 שם הרופא המטפל

חותמת המוסד

חתימת המשרד

הזכות לגימלה נקבעת על-ידי המוסד לביטוח לאומי ואין התעודה מקנה זכות זו. תעודה זו תימסר לנפגע בשביל המוסד לביטוח לאומי

תיאור התאונה: בדרך לעבודה

טיפול קודם:

הטיפול הקליני: כאבים בגב תחתון ובצוואר

סוג הצילום: ת. צילום:

ממצא הצילום:

הטיפול שניתן על-ידינו: נבדקה במיון, צילומים, משככי כא

הערות:

חתימת הרופא:

תאריך:

IDTRTA)

טופס 01-221 400+25+5 7/93 א.ד.ד.

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

טרם הוחל טיפול פיזיותרפיה (לא קבלה אישור לבצע אותם ב"רעות".

מחסיכה טיפול ע"י משככי כאבים.
מתוררת בלידה עקב כאבים. לפי VAS=7/10
גם עקצוצים ביד שמאל, חוסר תחושה. יד הדומיננטית -שמאל.

בדיקה גופנית...:

רוגם כללי החולה במצב טוב, א. מ. ל. בבדיקה גופנית.

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא חרחורים, ללא קרפיטציות

לב קולות לב סדירים, ללא אושות, ללא קולות נוספות.

עמוד שידרה וגב יש הגבלה בתנועות בע"ש בכפיפה קדימה, הליכה בקצות האצבעות ובעקבים-ללא כאבים.

גפיים ללא בצקות, וללא סימני DVT, דפקים פריפריים שמורים.
יד שמאל- ללא נפיחות, חום או אודם מקומי. תנועות מלאות.

עור ללא כח"צ, ללא פריחה.

מרשמים.....:

TRAMADEX DROPS 10 ML -33480
10 טיפות דרך הפה, פעם ביום (במשך 7 ימים), OP 1

אירועים ותאונות

תאונת עבודה

ס.קיון והמלצות:

נתחיל טיפול ב-TRAMADEX עם טיטרציה לפי צורך (הסברתי).
להתחיל פיזיותרפיה.
ייעוץ אורטופד.

דף 5 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פרואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

תאריך ביקור: 3/06/16 שעת ביקור: 10:31 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון מחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y

תלונות:

מ.משפחתי: MARRIED

עיסוק: SOCIAL WORKER

תלונה עיקרית: MVA TWO MONTHS AGO SINCE TSHEN LBP HEAVYNESS
IN LT HAND FEELS NYXMOOL DOES NOT HAVE PAIN IN NECK
ADL: HAS PAIN SHE SUFFERS AND BOTHERS HER IN WORK WENT BACK
TO WORK AND SHE WORKS VERY HARD BECAUSE OF PAIN AND CANNOT
SLEEPAT NIGHT HAND IS VER Y DIFFICULT BECAUSE HER DOMINANT
HAND IS LEFT

מתי התחיל: TWO MONTHS AGO

הגורם לכאב: SHE DOES NOT KNOW SITTING ON CHAIR FOR LONG TIME
RUNS FROM MAHLAKA TO TOHER MAHLAKOT AND HAS PAIN:

מקל: MED

לילה: HAS DIFFICULTY SLEEPING CANOOT SLEEOP WILTHOUT MED

בקר: NO PAIN

יום: SITTING FOR LONG OR STANDING

בריאות כללית: נ"תוחים:

פ"ג:

בדיקה גופנית: ..

FULL ROM IN BACK BUT HAS PAIN IN END OF RANGE OF
MOTION

בדיקה כללית

ס.ד.ן והמלצות:

TENS US TO LOW BACK MOB TO LOW BACK EXERCIZES

תאריך ביקור: 7/06/16 שעת ביקור: 16:38 תיק רפואי: תמר
רופא: 22641 תמר לביה מחום טיפול: כירורגיה אורתופ
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y

אבחנות:

724.50 LOW BACK PAIN - LBP

דף 6 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***



תאריך הדפסה: 7/06/16
שעת הדפסה: 6:44:23

ד"ר תמיר לביה
כירורגיה אורתופדית
מ.ר. : 22641
מרפאה: סניף בני ברק
כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון: 03-5778700

בדיקות אלקטרופיזיולוגיות מס. 33940722

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה:	13/05/71	מגדר:	נ
כתובת :	ד.נ.לב השומרון	רובה	44839
טלפון :	03-9368928		054-9405206

=====

! הבדיקה הדרושה: NCT/NCV + EMG 50039

=====

אבחנה משוערת:

LOW BACK PAIN - LBP

724.50

תלונות:

חבלת צוואר גב תחתון תאונת דרכים צילומים צוואר מיטון מללא שבר
נימול יד שמאל

סיבת ההפניה:
אלקטרופיזיולוגיה ידים

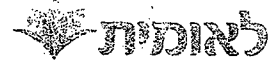
חתימה וחותמת הילופא:

תאריך: 7/06/16

תוקף ההפניה ל- 61 ימים מתאריך הוצאתה.
אם נדרשת התחיבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות.
קבלת התחיבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.

ד"ר תמיר לביה
מ.ר. : 22641
כירורגיה אורתופדית

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של היסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס להוות דעת.



תאריך הדפסה: 7/06/16
שעת הדפסה: 6:43:28

ד"ר תמיר לביה
כירורגיה אורתופד
מ.ר. : 22641
מרפאה: סניף בני ברק
כתובת: יחידה הלוי 1 בני ברק
טלפון: 03-5778700

33940699 מס. 7700

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה:	13/05/71	מגדר:	נ
כתובת :	ד.נ.לב השומרון	רובה	44839
טלפון :	03-9368928		054-9405206

=====

! הבדיקה הדרושה: 34800 עמוד שדרה מותני-סקרלי AP+LAT !

=====

אבחנה משוערת:

=====

LOW BACK PAIN - LBP

724.50

האם בהריון? ... לא

=====

תלונות:

=====

חבלת צוואר גב וזרועות תאונת זריקת צילומים צוואר מיטון מללא שבר

נימול יד שמאל

תזימה וחזקת הרופא:

תאריך: 7/06/16

תוקף ההפניה ל- 61 ימים מתאריך הוצאתה.

ניתן להפיק את ההתוויות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקצית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.

ד"ר תמיר לביה
מ.ר. 22641
23112
מחלקת כירורגיה אורתופדית

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמיה של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתא של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה כהלך משפטי ו/או מעין שטרסטר ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ח.ד. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ח.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תלונות.....

חבלת צוואר גב תחתון תאונת דרכים צילומים צוואר מיטון חללא שבר
ניחול יד שמאל

בדיקה גופנית...:

עמוד שידרה וגב
רגישות ע"ש צוארי הגבלה בינוניתהחזקים ביצפט טריצפט
שויס תחושה שמורה דלטואיר טריצפט מישרי מכופפי
שורש כף יד אצבעות 5 ללא ליסט רגישות ע"ש מחני
כוח קואד מישרי מכופפי קרטולים בהונות 5 החזרים
פטלרי אכילס שויס לסג 50 דו צדדי

הפניות.....

הפניה בביקור - עמוד שדרה מותני-סקרלי AP+LAT (הפניה מס. 33940699)
הפניה בביקור - NCT/NCV + EMG (הפניה מס. 33940722)

תרופות.....

ARCOXIA 90 MG 14 TAB -38663
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 39 ימים), 39 יח'

תאריך ביקור: 17/06/16 שעת ביקור: 12:12 תיק רפואי: חמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 1M
#####

תאריך ביקור: 24/06/16 שעת ביקור: 10:21 תיק רפואי: חמר
רופא: 35239 ג'עברי אוסמא תחום טיפול: מחלות עור ומין
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 1M
#####

אבחנות.....

216.93 PIGMENTED NEVUS

תלונות.....

בבדיקה ללא ממצא חריג

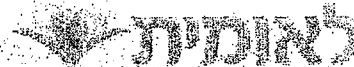
תרופות.....

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 7 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 7/07/17

שעת הדפסה : 2:01:01

דף : 1



גב' וולפמן שרון

שרות פיזיותרפיה

מ.ר. : 99908

כתובת : דרך הנחשונים 41 אריאל

טלפון : 03-9065800

הדפסת ביקור למטופל

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 45Y 2M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור: 26/07/16 שעת ביקור: 18:48
רופא: 95199 וולפמן שרון
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות:

STILL HAS PAIN IN LOW BACK AND ALSO HAS NYMOOL

סיכום יין והמלצות:

TENS US MOB TO LOW BACK



חתימה וחותמת המטפל

תאריך: 7/07/17

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו מחצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה ה ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
תגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

DERMOVATE CREAM 25 GR -00647

1 מריחה לשימוש חיצוני, 2 פעמים ביום (במשך 15 ימים), OP 1

תאריך ביקור: 26/06/16 שעת ביקור: 20:15 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 67 ביקור לחזרת מידע רופאי גיל בעת הביקור: 45Y 1M

תלונות:
=====

DID NOT COME OR CALL

ס.דיון והמלצות:
=====

NO TREATMENT

תאריך ביקור: 1/07/16 שעת ביקור: 11:20 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 1M

תלונות:
=====

DID EXERCIZES BUT BACK STILL HURTS HAD DIFFRENT FEELING
ON LT' HAND

ס.דיון והמלצות:
=====

EXERCIZES TENS US

תאריך ביקור: 5/07/16 שעת ביקור: 19:00 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 1M

תלונות:
=====

felt BETTER IN ARM FOR ONE DAY AFTER TREATMENT BUT HTEN
NYMOOL CAME BACK

ס.דיון והמלצות:
=====

דף 8 מתוך 58 דפים

*** הסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב זנרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה ח ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

TENS US TO NECK AND BACK MOB TO NECK

תאריך ביקור: 19/07/16 שעת ביקור: 18:49 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 2M

תלונות:

DID NOT FEEL GOOD SENT HER HOME

ס.דיון והמלצות:

NO TREATMENT

תאריך ביקור: 26/07/16 שעת ביקור: 18:48 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 2M

תלונות:

STILL HAS PAIN IN LOW BACK AND ALSO HAS NYMOOL

ס.דיון והמלצות:

TENS US MOB TO LOW BACK

תאריך ביקור: 7/08/16 שעת ביקור: 18:33 תיק רפואי: תמר
מטפל: 99908 וולפמן שרון תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה גיל בעת הביקור: 45Y 2M

תלונות:

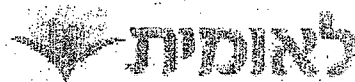
SINCE LAST TIME STILL HAS PAIN IN LOW BACK SEPECIALLY AT
NIGHT DOES NOT SLEEP WELL TAKES MED AT NIGHT DID NOT GIVE
HER EXERCIZES TO BACK AT PAIN IS WORSE WHEN SHE SITS
WHEN SHE WALKS HAS LESS PAIN LESS NYRMOOL ON LT HAND N

ס.דיון והמלצות:

דף 9 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 7/07/17
שעת הדפסה : 12:01:26
דף : 1



גבי וולפמן שרון
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 99908
כתובת : דרך הנחשונים 41 אריאל
טלפון : 03-9065800

הדפסת ביקור למטופל

שם : מינרבי דונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 45Y 2M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור : 12/08/16 שעת ביקור : 9:56
רופא : 95199 וולפמן שרון
סיבת ביקור : 61 פיזיותרפיה

תלונות :

STILL HAS PAIN AFTER WORK AND AFTER SHE COOKS IN THE KITCHEN

טיפול דיון והמלצות:

TENS US TO LOW BACK MOB TO LOW BACK EXERCIZES



חתימה וחותמת המטפל

תאריך : 7/07/17

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של איסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממנה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 7/07/17
שעת הדפסה : 12:01:15
דף : 1

לחיות

גב' וולפמן שרון
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 99908
כתובת : דרך הנחשונים 41 אריאל
טלפון : 03-9065800

הדפסת ביקור למטופל

שם : מירב רונת צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 45Y 2M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור : 7/08/16 שעת ביקור : 18:33
רופא : 95199 וולפמן שרון
סיבת ביקור : 61 פיזיותרפיה
תיק רפואי : תמר
אתר : סניף אריאל
תחום טיפול : שרות פיזיותרפיה

תלונות :

SINCE LAST TIME STILL HAS PAIN IN LOW BACK SEPECIALLY AT
NIGHT DOES NOT SLEEP WELL TAKES MED AT NIGHT DID NOT GIVE
HER EXERCIZES TO BACK AT PAIN IS WORSE WHEN SHE SITS
WHEN SHE WALKS HAS LESS PAIN LESS NYRMOOL ON LT HAND N

סיכום דיון והמלצות :

TENS US TO LOW BACK EXERCIZES

חתימה וחותמת המטפל

תאריך : 7/07/17

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע חסיון ע"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

ת.ד. :	1-02872335/1	שם :	מינוכי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

TENS US TO LOW BACK EXERCIZES

תאריך ביקור: 12/08/16 שעת ביקור: 9:56
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
מטפל: 99908 וולפמן שרון
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
גיל בעת הביקור: 45Y 2M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
גיל בעת הביקור: 45Y 2M

תלונות:

STILL HAS PAIN AFTER WORK AND AFTER SHE COOKS IN THE KITCHEN

ט.ריון והמלצות:

TENS US TO LOW BACK MOB TO LOW BACK EXERCIZES

תאריך ביקור: 16/08/16 שעת ביקור: 16:11
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
מטפל: 99908 וולפמן שרון
סיבת ביקור: 67 ביקור להזנת מידע רופאי
גיל בעת הביקור: 45Y 3M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
גיל בעת הביקור: 45Y 3M

תלונות:

LAST TIME TOLD HER HOW TO WALK AND HOLD PELVIS DID EXERCIZES PAIN COMES AFTER SHE GETS UP FROM SITTING IN CAR OR AT WORK OR WHEN SHE STANDS VAS 6 NOW

ט.ריון והמלצות:

TENS US TO LOW BASCK MOB TO LOW BACK

תאריך ביקור: 29/09/16 שעת ביקור: 13:35
תחום טיפול: רפואת משפחה
מטפל: 97287 קייקוב ונרה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 4M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואת משפחה
גיל בעת הביקור: 45Y 4M

אבחנות:

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

תלונות:

דף 10 מחוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פרואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינצבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

ראי ביקורים קודמים.
מצבית שמזה 3 שבועות לא מרגישה טוב: חולשה, סחרחורות,
בחילות, הרגשת אי נוחות בבטן.
כמו כן מציינת טעירות לאחרונה (פעם בשבוע).
טעירות. מציינת שווסת יותר ממושך (במקום 4 ימים -8-7 ימים)
המלצתי ייעוץ רופא נשים.
שוללת הריון.
שוללת דם בעוהה.
יש ירידה במשקל משמעותי (לדבריו שומרת דיאטה)

בדיקה גופנית...:

משקל 64.000 ק"ג
24.1 BMI

רושם כללי החולה במצב טוב
ראש וצוואר ללא קישיון אורף
ריאות כניסה אנוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא
חרחורים, ללא קרפיטציות
לב קולות לב סדירים, ללא אושיות, ללא קולות נוספות.
בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא נמשו, ללא רגישות
בניקוש במותניים
גפיים ללא בצקות, וללא סימני DVT, דפקים פריפריים שמורים.
עור ללא כח"צ, ללא פריחה.

דרישות למעבדה...:

מס.דרישה: 21039606

כימיה בדם
Albumin
AST(GOT)
Globulin
Iron
Phosphorus
Sodium

ALT(GPT)
Calcium
Glucose
LDH
Potassium
Bilirubin, Total

דף 11 מתוך 58 דפים

*** החסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מוריעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ד

שם : מינדבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

Total Protein

Uric Acid

Transferrin

C-Reactive Prot.

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio, U (p)

המטולוגיה

ESR

אנמיה

Ferritin

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

Urea

Hemoglobin A1c

Creatinine (Replaced by Creat&GFR (profile))

תרשומים.....

TRAMADOL DROPS 10 ML -33480
20 טיפות דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
2 טבילות דרך הפה, פעם ביום (במשך 15 ימים), OP 1
SUPHERB D3-1000 BDZ 90 C -17938
3 קפסולות דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 28/09/2016 - 29/09/2016

ס.דיון והמלצות:

ביקור אחרי בדיקות מעבדה

תאריך ביקור: 9/10/16 שעת ביקור: 8:30 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 4M

אבחנות.....

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

נעשה בירור ע"י ס"ד, אק"ג, הולטר ואקו לב

427.810 SINUS BRADYCARDIA

דף 12 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

תלונות.....:

=====

ראו ביקורים קודמים.
באה לצורך לבר תוצאות של בדיקות מעבדה: כל התוצאות בגדר
הנורמה.
עדיין מרגישה חולשה קיצוני, בחילות, ללא הקאות. מרי פעם יוצא
מיץ קיבה. חוסר
עוד

בדיקה גופנית...:

=====

לחץ דם 92/51 ממכ"ס בשיבה
דופק 62 פעימות/דקה סדיר
משקל 63.000 ק"ג
סטורציה 99.0 אחוז
23.7 BMI

רושם כללי החולה במצב סביר. סטורציה 99% על וויר חדר.

פה ולוע לא יובש של ריריות אודם בלוע, ללא תפליטים
מוגלים, ללא לימפאדנופתיה.

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפזופים, ללא
חרחורים, ללא קרפיטציות

לב קולות לב סדירים, ללא אושיות, ללא קולות נוספות.

בטן רכה, לא רגישה, כבד וטחול לא נמושו, ללא רגישות
בניקוש במותניים

קשרי לימפה לא נמושו קשרי לימפה מוגדלות

עור ללא כח"צ, ללא פריחה.

א.ק.ג. קצב- סינוס, ציר תקין, 53 ברדיקדיה עד 53 פימות
לדקה, ללא סמני איסכמיה חריפה.

דרישות למעבדה...:

=====

מס. דרישה: 21061185

המטולוגיה

דף 13 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.ג.ג. מודיעין פרואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש י

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

Complete Blood Count

כללי

Urine, General profile

בקטריוLOGיה מרביות

Urine, Culture

מס.דרישה: 21061206

בדיקות אחרות

H. pylori (UBT-C13) (Replaced by UBT-C13 (profile H. pylori (UBT-C13) (Replaced by UBT-C13 (profile

מס.דרישה: 21061255

אנדוקרינולוגיה

Beta Subunit, hCG (Replaced by HCG (profile))

הפניות.....

=====

הפניה לאחות - אלקטרוקרדיוגרם עם פענוח ECG

הפניה בביקור - אקוקרדיוגרפיה חיצונית TTE בגיר (הפניה מס. 34896541)

הפניה בביקור - ECG רציף ליממה-הולטר/HOLTER (הפניה מס. 34896563)

הפניה לאחות - חיבור להולטר א.ק.ג. ע"י אחות

טיפולים.....: (המשך מדף קודם)

=====

38.990

BLOOD SAMPLING

מטמכים.....

=====

אישור מחלה - לתאריכים: 9/10/2016 - 11/10/2016

ס.דיון והמלצות:

=====

ביקור אשרי תוצאות

#####

תיק רפואי: תמר

תאריך ביקור: 30/10/16 שעת ביקור: 11:39

תחום טיפול: רפואת משפחה

רופא: 97287 קייקוב ונרה

גיל בעת הביקור: 45Y 5M

סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות.....

=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

נמשיך בירור.

- ייעוץ רופא נשים

דף 14 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

- יעוץ א.א.ג.
- נוירולוג
נעשה צילום חזה

380.4 IMPACTED CERUMEN
< LEFT >

ניטן טיפול סימפטומטי

תלונות.....

רא ביקורים קודמים.
באה לצורך לקבל פענוח אחרי בדיקות שבועיות.
ב-10/10/16 בוצע אקו דופלר: בדיקה תקינה, ללא עדות ליתר לחץ
דם ראיתי חדר שמאל - תקין.
פענוח של ד"ר פרוחורוב ויטלי.
עדיין מרגישה חולשה.
סחרחורות, נפלה 3 פעמים, עם מכות יבשות.
מועמדת ליעוץ רופא נשים.
החודש לא קבלה מחזור. כל הבדיקות בגדר הנורמה.
סובלת מעצירות.
בוצע הולטר - טרם תשובה

בדיקה גופנית...:

לחץ דם 90/53 ממכ"ס בישיבה
דופק 61 פעימות/דקה סדיר
משקל 60.000 ק"ג
22.6 BMI

רושם כללי החולה במצב טוב

אוזניים	צרוםן משמאל
ריאות	כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא חרחורים, ללא קרפיטציות
לב	קולות לב סדירים, ללא אושות, ללא קולות נוספות.
קשרי לימפה	לא נמושו קשרי לימפה מוגדלות
אף וסינוסים	ללא רגישות מעל הסינוסים מקסילריים ופרונטלים

הפניות.....

*** המסמך מכיל חידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 15 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קניקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

שם : מינובי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

הפניה בביקור - צלום בית חזה/ריאות-חזיתי+עדדי (הפניה מס. 35028343)

מרשמים.....

CERUMOL EAR DROPS -00482
4 טיפות באזניים, 4 פעמים ביום (במשך 7 ימים), OP 1
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
1 טבלית דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1

מממכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 16/10/2016 - 31/10/2016

ט.דיון והמלצות:

נמשיך בירור.
- יעוץ רופא נשים
- יעוץ א.א.ג.
- נויולוג
נעשה צילום חזה

תיק רפואי: חמר
תחום טיפול: יילוד וגניקולוג
גיל בעת הביקור: 45Y 5M
תאריך ביקור: 3/11/16 שעת ביקור: 8:45
רופא: 31992 צנון רחל
סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות.....

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 21155433

אנדוקרינולוגיה

TSH

FSH

Prolactin

Beta Subunit, hCG(Replaced by HCG (profile))

Estradiol

LH

Progesterone

הפניות.....

דף 16 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט י

שם : מינובי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

הפניה בביקור - בדיקה על קולית וגילית US (הפניה מס. 35068888)

תאריך ביקור: 16/11/16 שעת ביקור: 12:27
רופא: קייקוב ונרה
סלח ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 6M
אבחנות:
=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

תלונות:

רא ביקורים קודמים.
באה עקב שמצבה לא השתפר, ממשיכה לרדת במשקל.
הופיעו הקאות, חוסר אנרגיה, סחרחורות

בדיקה גופנית:

משקל 57.300 ק"ג
21.6 BMI

רושם כללי רגילה מאוד, החשך ירידה במשקל

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפזופים, ללא
חרחורים, ללא קרפיטציות

לב קולות לב סדירים, ללא אושות, ללא קולות נוספות.

קשרי לימפה לא נמושן קשרי לימפה מוגדלות

עור ללא כח"צ, ללא פריחה.

דרישות למעבדה:

מפ. דרישה: 21220739

כימיה בדם	
Albumin	Globulin
Potassium	Sodium
Total Protein	Urea
Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))	C-Reactive Prot.

דף 17 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. חודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

המטולוגיה

ESR

אנמיה

Vitamin B12

בדיקות אחרות

25-OH Vitamin D

Celiac Profile

כללי

Urine, General profile

באטריוולוגיה חרביות

Urine, Culture

Complete Blood Count

Antinuclear Ab

מס. דרישה: 21220744

הפניות.....

US (הפניה מס. 35188269)

הפניה בביקור - אולטרסאונד בטן

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 1/11/2016 - 20/11/2016

ט.דיון והמלצות:

נעשה בדיקות ויטוע גסטרו ב-22/11/16

#####

תיק רפואי: תמר

תאריך ביקור: 17/11/16 שעת ביקור: 8:57

תחום טיפול: רפואת משפחה

רופא: 97287 קייקוב ונרה

גיל בעת הביקור: 45Y 6M

סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית

אבחנות.....

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....

חשש

חשמים.....

ENSURE PLUS VAN 8 OZ RPB -33259

200 מיליליטר דרך הפה, פעם ביום (במשך 5 ימים), OP 5

דף 18 מתוך 58 דפים

*** החתום מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***



תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40

ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46X 2M

תאריך ביקור: 21/11/16 שעת ביקור: 16:26
רופא: 85933 חלבטובסקי אלכסנדר
סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות:

780.79 OTHER MALAISE AND FATIGUE

תלונות:

בת 45, עובדת סוציאלית, בראיה בר"כ, בשנה אחרונה, ירדה כ 40 ק"ג במשקל, אך רוב הירידה הייתה יזומה, במזה מספר חודשים מדווחת על חוסלה, עייפות קשיי בליעה, תשישות, קשיי נשימה, מדווחת גם על ירדה של כ 4 ק"ג במשקל ב 3 חודשים אחרונים, יש תלונות על סחרחורת, לא בררו האם סיבובית, ירידה בזיכרון, שזכחת לעיתים שמו בסיר על הגז למשל, הייתה מעורבת בתאונת דרכים לפני כ 8 חודשים, במהלך התאונה הרגישה שאין עליה על הבלמים.

בדיקה גופנית:

מסרכת העצבים

בדיקה נוירולוגית:
ציור שעון תקין, MMSE- 27/30 (לא זוכרת לא 3 חפצים לאחר מספר דקות, פרט לכך בדיקה תקינה). בהכרה מלאה, ללא קישיון עורף, דיבור והבנה- תקינים, אישונים שווים, מגיבים לאור, תנועות עיניים מלאות, ללא ניסטגמוס, פנים סימטריים, לשון מרכזית, כוח גס שמור ב 4 הגפיים, החזרים תקינים בידים, ברגליים ירודים, ללא פירמידליות. הפרעה בתחושות מגע ברגל השמאלית, אצבע- אף תקין, עקב ברז- תקין, זריזות שמורה, רומברג- שלילי, חליכה- תקינה כולל חליכה על עקבים וקצות האצבעות

הפניות:

הפניה בביקור - MRI מח (כולל גזע המוח) (הפניה מס. 35229688)
הפניה בביקור - אלקטרואנצפלוגרם- EEG (הפניה מס. 35229728)
הפניה בביקור - נוירולוג/עצבים מומחה (הפניה מס. 35229745)

תרופות:

VITAMIN B1 100 MG 30 TAB -48006

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 19 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית עבירה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

1 טבליה ררך הפה, 3 פעמים ביום (כמשך 30 ימים), OP 3

ט.דיון והמלצות:

פגם בזיכרון לטווח קצר, פרט לכך בדיקה בגדר התקין, באבחנה
מבלדת- חסר B1, מחלה מטבולית אחרת המלצות:

- ביצוע MRI מוח

- EEG

הפניה למפראת זכרון להערכה ושקילת צורך בניקור מוחני

-טיפול ב T. TRIBEMIN 100MGX3/D

תאריך ביקור: 22/11/16 שעת ביקור: 7:39
רופא: 95913 אוזיק ליסה אן
סיבה ביקור: 1 מחלה

אבחנות:

780.79 OTHER MALAISE AND FATIGUE
783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT

תלונות:

GASTRO CONSULT

PATIENT WAS GENERALLY IN GOOD HEALTH EXCEPT FOR A DIABETES
FOR WHICH SHE WAS TREATED IN THE PAST WITH GLUCOMIN. SHE
WENT ON A DIET ABOUT A YEAR AGO TO CONTROL THE DIABETES
AND LOST 40 KG AND SHE NO LONGER HAS DIABETES BUT SHE STILL
CONTINUES TO LOSE WEIGHT AND HAS INTERMITTENT SEVERE NAUSEA
AND VOMITING NOW WITH CONSTIPATION
NO FAMILY HISTORY OF CELIAC DISEASE OF IBD AND NO FAMILY
HISTORY OF COLON CANCER OR PANCREATIC CANCER- HER FATHER
HAS A HISTORY OF POLYPS

NO DIARRHEA AND NO ABDOMINAL PAIN NO BLOOD IN THE STOOL

בדיקה גופנית:

EVIDENCE OF SIGNIFICANT WEIGHT LOSS, SOFT WITH
MILD PERIUMBILICAL TENDERNESS WITHOUT REBOUND
AND NO PALPABLE MASSES AND NL LIVER AND SPLEEN

בטן

רף 20 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חגון עפ"י חוק חגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש י

שם : מינרבי רונת צביה	מ.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

AND NO AUDIBLE BRUITS

הפניות.....

הפניה בביקור - טורק ממוחשב-סי.טי.בטן CT (הפניה מס. 35232201)
הפניה בביקור - אנדוסק.דרכי עיכול עליונות (הפניה מס. 35232207)
הפניה בביקור - קולונוסקופיה אבחנתית +/-דגימה (הפניה מס. 35232213)

ס.דיון והמלצות:

WILL START WITH THE ABOVE WORKUP AND SHE WILL FOLLOW UP

#####

תאריך ביקור: 24/11/16 שעת ביקור: 9:37 תיק רפואי: תמר
רופא: 31992 צנן רחל תחום טיפול: ילוד וגניקולוג
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 6M

אבחנות.....

626.0 ABSENCE OF MENSTRUATION (AMENORRHEA)

תלונות.....

בת 45 נשואה ואם ל 6 ילדים

G8P6A92CS1

בשנה האחרונה ירידה עצמונית יזומה של כ 47 קג לאחר הופעה של סכרת ע"י דיאטה ופעילות גופנית - (הליכה וזימבה כ 3 שעות בשבוע)

ירדה מ 107 קג לכ 57 קג כיום . גובה 1.68 - BMI 20.3
לפני כחודשיים הופיעה חולשה ותשישות ניכרת לדבריה באופן פתאומי , כמה ארועים של נפילה ירידה בויכונן כן בתילות והקאות וברדיקרדיה .
בחודשיים האחרונים גם אל וסת. שוללת גלי חום

ב US לפני שבועיים רחם שרירני ירדית דקה
בדיקות דם תקינות

FSH-9.3 E2-106

אמורה לבצע קולונוסקופיה + גסטרוסקופיה US בטן CT בטן TTE
ו MRI מח.
במשפחה- ללא ממאירות
נתחיל גלולות- קלייר

דף 21 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש י

שם : מינוכי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

בדיקה גופנית...
=====

גינקולוגי כללי :
PS: צוואר תקין, הפרשה רגילה, PV: רחם בגודל תקין,
טפולות במ"פ נלקח פאפ

הפניות.....
=====

הפניה בביקור - משטח צוואר הרחם/נרתיק-PAP SMEAR (הפניה מס. 35254878)

מרשמים.....
=====

33632- QLAIR 28 TAB
1 טבלית דרך הפה, פעם ביום (במשך 28 ימים), OP 1, מספר מרשמים 3

ס.ויזן והמלצות:
=====

תחשיל גלולות
במקביל ממשיכה תוכנית תזנה בהנחיית דיאטנית

תאריך ביקור: 25/11/16 שעת ביקור: 8:11
תחום טיפול: גסטרואנטרולוגיה
רופא: 34309 בן בסט טופר
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 6M

אבחנות.....
=====

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT

תלונות.....
=====

לגברת מכלול של תלונות שכולל חולשה ניכרת ועייפות, ירידה לא
רצונית במשקל (שהמשיכה מעבר לירידה של 40 ק"ג שתכננה, בשל
הסוכרת), בחילות והקאות בזמנים ומצבים שונים, וכן אירועי
איבוד הכרה/סחרחורת, וירידה מסוימת בזיכרון. בחודשים
האחרונים, עצירות חדשה-לא יציאה אם אינה לוקחת לקסערין.
- ישנה הסתוריה של פוליפים גדולים במעי, אצל אימה.
- לא חריגה בולטת בבדיקות הדם.
אין ספק שיש מקום לבירור אנדוסקופי, אך יש גם לבצע CT כל גופי
ובנוסף להמשיך בבירור הנוירולוגי, כולל מחשבה על Autonomic
neuropathy כאשר אחד מביטוייו הוא Orthostatic hypotension,
ונראה כי כל זאת החל בעקבות הירידה המשמעותית במשקל. טוב
שמקבל כעת השלמת Thiamine. בכל מקרה, כדאי לקחת גם קומפלקס של

דף 22 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

ויטמין B, בשל מרכיב הויטמין B6 שבתוכו.

הפניות.....

הפניה בביקור - קולנוסקופיה אבחנתית +/-דגימה (הפניה מס. 35263769)
הפניה בביקור - גסטרוסקופיה(ללא רופא) עכול עליו (הפניה מס. 35263801)
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי.ראש CT (הפניה מס. 35263842)
הפניה בביקור - סורק ממוחשב-סי.טי.חזה CT (הפניה מס. 35263858)

מרשמים.....

PICO-SALAX 2 * 16.1 GR -04168
2 שקיות לשתייה מומס במים פעם ביום (במשך 1 ימים), OP 1
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
2 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 2 ימים), 4 יח'

תאריך ביקור: 30/11/16 שעת ביקור: 8:33 תיק רפואי: תמר
רופא: 25716 קוצקר חוק
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 6M

אבחנות.....

780.79 OTHER MALAISE AND FATIGUE

תלונות.....

עירפוח יתר

בדיקה גופנית.....

לחץ דם 90/60 ממכ"ס בישיבה
דופק 55 פעימות/דקה סדיר
משקל 55.000 ק"ג
20.7 BMI

הפניות.....

הפניה בביקור - מבחן מאמץ (ארגומטריה) (הפניה מס. 35303286)

ס.דיון והמלצות:

דף 23 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

30.11.2016

ביקור ראשון אצלי

בח' 45, אס ל 6

לאחרונה עברה תהליכים יוזמתיים בהורדת משקל (כ 40 קילו)

מזה מספר חודשים טובלת מעייפות וחשישות

באה אלי עם תוצאות של אקו לב 11.11.2016

חדר שמאל תקין בגודלו ובתפקודו גלובלי ואזורי. תכנית מילוי

תקינה ללא הגדלה של עליה שמאלית, חדר ימין תקין בגודלו

ובתפקודו

מבנה המסתמית תקין אין עדות ליתר לחץ דם אירועתי (NORMAL

ECHO)

כמו כן - בדיקת חולטר - מצביע על קצב סינוס במהלך כל הבדיקה

עם קטעים של ברדיקרדיה בשעות הערות (22-20-19) ובעיקר בשעות

השניה. לצד עליית דופק עד 112

לסיכום - אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר בהפרעת קצב או

הפרעת הולכה חש מליח

כנראה לב מושפע מתהליכים אחרים

אבקש להשלים בירור במבחן מאמץ

#####

תיק רפואי: תמר

תאריך ביקור: 8/12/16 שעת ביקור: 13:56

תחום טיפול: רפואת משפחה

רפא: 97287 קייקוב ונרה

גיל בעת הביקור: 45Y 6M

סיבת ביקור: 1 מחלה

אבחנות:

=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

המשך מעקב

חלונות:

=====

רא ביקורים קודמים.

ב-30/11/16 בוצע CT ראש, חזה ובטן ואגן. טרם חשובה.

EEG ב-28/12/16

מועמדת למבחן מאמץ ב-21/12/16

סוגר בטן ב-14/12/16.

מצינת שהופיעו בעיות עם זיכרון.

שוללת דיכאון.

מצינת שממשיכה טיפול בווינטמינים ואינשור

בדיקה גופנית:..

=====

דף 24 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה ח ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

משקל 55.000 ק"ג
BMI 20.7

רושם כללי התולה במצב חולשה

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא חרחורים, ללא קרפיטציות

לב קולות לב סדירים, ללא אושור, ללא קולות נוספות.

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 21322423

המטולוגיה
Complete Blood Count
כללי
Urine, General profile

הפניות:

הפניה בביקור - רופא תעסוקתי מומחה (הפניה מס. 35375237)

מוטמים:

TRICARDIA 30 TAB -04564
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 1
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
2 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 15 ימים), OP 1

מטמכים:

אישור מחלה - לתאריכים: 1/12/2016 - 11/12/2016
אישור מחלה - לתאריכים: 21/11/2016 - 30/11/2016

ס.דיון והמלצות:

הייתה מעורבות בתאונת דרכים - המלצתי יעוץ פסיכיאטר לצורך
לשלוש PTSD.
המשך טיפול ומעקב

דף 25 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

תאריך ביקור: 13/12/16 שעת ביקור: 18:22 תיק רפואי: תמר
רופא: 21757 רדושקביץ גדעון תחום טיפול: אף אוזן גרון
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 7M

אבחנות:
=====

780.41 VERTIGO
< SUSP. >

תלונות:
=====

ברקע IDDM. בשנה האחרונה ירידה במשקל לא מוסברת, סחרחורות
תשישות הקאות ובחילות. ארועי נפילות. קושי בנשימה במאמץ. יש
ירידה בזיכרון.
נבדקה ע"י נוירולוג ששלח לMRI, אושר ובוצע CT מוח - תקין. CT
בטו- תקין.
הסחרחורות בעיקר אי יציבות ו"שחור בעיניים"
אין תלונות אוטולוגיות או חבלת ראש, היתה ת. דרכים עם עליפת
שוט לפני מספר חודשים.

בדיקה גופנית:
=====

ראש וצוואר צוואר, ללא קשרים חשודים.
אוזניים אוטוסקופיה תקינה דו צדדית. מבחן Head thrust סקרוט
מתקנות בהסטה של הראש בחדות לשמאל.

הפניות:
=====

הפניה בביקור - בדיקת שמיעה מקיפה (הפניה מס. 35416739)
הפניה בביקור - רשום פוטנ. מגזע המוח במבוגר-BERA (הפניה מס. 35416742)
הפניה בביקור - בד. מערכות שווי משקל ספונט. ENG (הפניה מס. 35416743)

תאריך ביקור: 15/12/16 שעת ביקור: 9:39 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 15 פניה טלפונית גיל בעת הביקור: 45Y 7M

אבחנות:
=====

780.7 MALAISE AND FATIGUE-WEAKNESS

*** החטמך מכיל חידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 26 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

המשך בירור

791.0 PROTEINURIA

נעשה איסוף שתן לחלבון

תלונות.....

=====

ללא נוכחות השוליה.

לפי תוצאות של בדיקות מעבדה - עליה ברחת HB.

יש חלבון בשתן - נעשה איסוף שתן לחלבון.

יש ציין שתוצאה של CT ראש, בטן ואגן - תקינים.

מציינת שלא מרגישה שינויים במצבה הכללי.

נבדקה ע"י רופא א.א.ג. ומעמדה לבדיקות BERA ו- ENG

דרישות למעבדה..

=====

מס.דרישה: 21352008

כימיה בשתן

Prot/Cr Ratio (profile)

בדיקות אחרות

T.Protein&Albumin&Globuli

Protein,Qnt. U (p)

Alb./Creat. Ratio,U (p)

Protein Electrophoresis

Protein EP,Urine (24h)

מס.דרישה: 21352014

בדיקות אחרות

B2 Microglobulin

ס.ריון והמלצות:

=====

המשך בירור וטיפול סימפטומטי

תאריך ביקור: 26/12/16 שעת ביקור: 14:33
רומא..... 30451 אבין ללה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 7M
תיק רפואי: תמר
תחום טיפול: רפואה תעסוקתית

אבחנות.....

=====

V70.51 EXAMINATION BY OCCUPATIONAL PHYSICIAN

תלונות.....

=====

עובדת סוציאלית במרכז רפואי רעות.

דף 27 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

בת 45
ברקע IDDM. בשנה האחרונה ירידה במשקל לא מוסברת, סחרחורת
תשנות הקאות ובחילות. ארוטי נפילות. קושי בנשימה במאמץ.
מתלוננת על ירידה בזיכרון.
נבדקה ע"י נוירולוג ששלח לMRI. אושר ובוצע CT מוח - תקין. CT
בטן - תקין.
הסחרחורת בעיקר אי יציבות ו"שחור בעיניים"
עברה בירור קרדיאלי: אקו לב 11.11.2016: חדר שמאל תקין בגודלו
ובתפקודו גלובלי ואזורי. תכנית מילוי תקינה ללא הגדלה של עליה
שמלית, חדר ימין תקין בגודלו ובתפקודו
מבנה המסתמית תקין אין עדות ליתר לחץ דם אירועי (NORMAL
ECHO)
כמו כן - בדיקת חולטר - מצביע על קצב סינוס במהלך כל הבדיקה
עם קטעים של ברדיקרידיה בשעות הערות (22-20-19) ובעיקר בשעות
השינה. לצד עליית דופק עד 112
לסיכום - אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר בהפרעת קצב או
הפרעת הולכה חש מליה

אין תלונות אוטולוגיות או חבלת ראש. היתה ת. דרכים עם עליית
שוט לפני מספר חודשים.
מועמדת ל BERA, בדיקת שמיעה, EEG, ENG

מסמכים.....
=====

ט.דיון והמלצות:
=====

לאחר שבדקתי את הנ"ל וטיינתי בחומר הרפואי שהציגה בפניי הגעתי
למסקנה כי היא אינה כשירה לעבודה בשלב זה. חוקה של האישור עד
ה 31.1.17.

תאריך ביקור: 5/01/17 שעת ביקור: 10:14 תיק רפואי: חמר
רפואי: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 45Y 7M

אבחנות.....
=====

V70.3 OTHER GENERAL MEDICAL EXAMINATION FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

תלונות.....
=====

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
דף 28 מתוך 58 דפים

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט ז

שם : מ'נרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

קולונוסקופיה הייתה תקינה
בדיקת EEG מיום 28.12.16 הייתה תקינה
לפי הערכה קרדיולוגית אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר
בהפרעת קצב או הפרעת הולכה חש מליח
כנראה לב מושפע מתהליכים אחרים

ס.דיון והמלצות:

להשלים בירור ולחזור עם סיכומים רפואיים

תאריך ביקור: 16/02/17 שעת ביקור: 14:36 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 9M

אבחנות:
=====

783.21 LOSS OF WEIGHT

מ-29/9/16 עד עשכיו ירדה מ-64 ק"ג עד 51 ק"ג. סה"כ 13 ק"ג.
אפריל 2016 הייתה 81 ק"ג (הייתה שומרת דיאטה, כי לפני כך
הייתה שוקלת 111 ק"ג)

יעוץ דיאטנית

תלונות:

רא ביקורים קודמים. בביקור עם בעלה.
ב-8/2/17 בוצע בדיקות גסטרוסקופיה -תקינה.
קולונוסקופיה - תקינה. בוצע באסותא.
בדיקת EEG מיום 28.12.16 הייתה תקינה.
מצינת ששוב התחילה לרדת במשקל. ממשיכה טיפול באינשור.
הטברתי לגבי צורך להפסיק טיפול בלקסדיון.
בעלה מציין שלא אוכלת טוב.
לא מרגישה טעם ויש ריח.
מועמדת למרפאת זיכרון.

בדיקה גופנית: ..

לחץ דם 100/63 ממכ"ס בישיבה
דופק 64 פעימות/דקה סדיר
משקל 51.000 ק"ג
19.2 BMI

דף 31 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קליקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פרואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט

שם : מינלבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

רושם כללי החולה במצב טוב

דרישות למעבדה :

מס.דרישה: 21634959

כימיה בדם

Albumin	Alkaline Phosph.
ALT (GPT)	AST (GOT)
Calcium	Cholesterol, Total
Globulin	Glucose
Iron	LDH
Phosphorus	Potassium
Sodium	Bilirubin, Total
Total Protein	Triglycerides
Urea	Uric Acid
Hemoglobin A1c	Transferrin
HDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))	LDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine (Replaced by CreatseGFR (profile))	C-Reactive Prot.

כימיה בשתן

Alb./Creat. Ratio, U (p)
המטולוגיה

ESR

אנמיה

Ferritin

Vitamin B12

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

בדיקות אחרות

25-OH Vitamin D

Complete Blood Count

Folic Acid

Prolactin

הפניות.....

הפניה בביקור - דיאטה-יעוץ-ביקור ראשון (הפניה מס. 35959882)

סידור והמלצות:

בעלה מבקש לתת אירוע, סברתי שכרגע אין טעם לתת טיפולן בליין.

ההלצתי אישפוז לצורך התחלת טיפול ע"י מתן אוכל אפילו דרך

דף 32 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.1 מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

הפניה בביקור - רופא מעסוקתי מומחה (הפניה מס. 36483420)

מרשמים.....

ENSURE PLUS ADVANCE 220ML -33261
220 מיליליטר דרך הפה, 2 פעמים ביום (במשך 10 ימים), OP 1
TONIGHT 25 MG 10 TABS -69513
1 טבליה דרך הפה, פעם ביום (במשך 10 ימים), OP 1

מסמכים.....

אישור מחלה - לתאריכים: 1/04/2017 - 30/04/2017
אישור מחלה - לתאריכים: 1/03/2017 - 31/03/2017

ס.ריון והמלצות:

המשך טיפול ומעקב

תאריך ביקור: 7/05/17 שעת ביקור: 12:28 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 45Y 11M

אבחנות.....

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

לפי הממצאים בתיק אין מניעה במתן אישור רפואי.

V18.0 FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS
< CHRONIC >

תלונות.....

רא ביקורים קודמים.
בביקור עם בת הגדולה שלה (בת 22).
התחילה טיפול ב-TFN.
מרגישה טוב. קבלה הדרכה לשימוש.
כמו כן המליצו המשך טיפול ב-MOTILIUM.
מעקב אנדוקרינולוג
החלפת תחבושת פעם בשבוע.

מרגישה יותר טוב, אך עדיין ללא שיפור מבחינת יציאות
נמצאת במעקב רופא גסטרו ד"ר בן בטט.

דף 44 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

מעקב תזונתי של ד"ר קגן בטפנ"ל בבי"ח בילינבסון

ב-28/5/17 יעוץ רופא תעסוקתי.
כרגע צריכה מילוי טופס לביטח לאומי לגבי אובדן יכולת לעבוד.
המלצתי להוסיף טיפול ב-ENSURE PLUS ADVANCE, טרם הוכל?

בדיקה גופנית...
=====

משקל 48.500 ק"ג
18.3 BMI

רושם כללי
החולה במצב טוב, א. מ. ל. בבדיקה גופנית.

הפניות...
=====

הפניה בביקור - אנדוקרינולוג מומחה (הפניה מס. 36570435)
הפניה לאחר - חבישה או החלפת תחבושת

ס.דיון והמלצות:
=====

יעוץ אנדוקרינולוג, פסיכיאטר.
להתחיל טיפול באינסור

תאריך ביקור: 8/05/17 שעת ביקור: 13:39 תיק רפואי: תמר
רופא: 28059 חייקין מרינה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 45Y 11M
פסיכיאטריה

אבחנות...
=====

F50 EATING DISORDERS
< CHRONIC >

m/p susp

תלונות...
=====

מידע חשוב לצפייה בגין הנהגת כללי חסיון מידע בתיק הרפואי

ס.דיון והמלצות:
=====

לדעתי מדובר בהפרעת אכילה מסוג לא טיפוסית עם הכחשה.
הוצע לה לחשוב על המשך טיפול בתנאי אישפוז ביחידה להפרעות

דף 45 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ד

שם : מינובי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

אכילה - לא מוכנה כי התחילה טיפול פסיכולוגי וגם טיפול בTPN,
מבחינה מטופלת ומוחזקת מספיק.
קיבלה לפי בקשתה מדפיס של הביקור ביד.

תאריך ביקור: 12/05/17 שעת ביקור: 8:32 תיק רפואי: תמר
רופא: 34309 בן בסט עופר תחום טיפול: גסטרואנטרולוגיה
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח גיל בעת הביקור: 45Y 11M

אבחנות:

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
< CHRONIC >

תלונות:

לגברת מצב של תת-תזונה והפרעת תנועתיות קשה של מערכת העיכול,
עם דילדול מטבולי קשה שהצריך הכנסה של צנטר תוך-ורידי מרכזי
והזנה באמצעות Home TPN- מקבלת כעת. ככל הנראה, מדובר בשילוב
של הפרעה נוירופטית של מערכת העיכול בשילוב עם מרכיב רגשי.
הסימפטומים הינם אי יכולת קשה להכניס מזון, ולכן גם הקאה
מיידית של כמויות קטנות. עקב הדילדול המטבולי ואובדן קיצוני
של מאסת השריר, אינה מסוגלת לכל מאמץ, ולכן ברור כי כל דבר
כגון הליכה, נהיגה, משק בית אינו מתאפשר, ואף מסכן אותה.
באובדן של מקור אנרגיה שהיא כה דחוקה בו.
אנו מנסים לשקם את הירידה הקיצונית שלה במשקל.
מדובר באובדן מוחלט של כושר העבודה, בשלב זה, וגם תפקוד ה-
ADL פגוע.
בכבוד רב,

תאריך ביקור: 19/05/17 שעת ביקור: 10:59 תיק רפואי: תמר
רופא: 34309 בן בסט עופר תחום טיפול: גסטרואנטרולוגיה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות:

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
< CHRONIC >

תלונות:

דף 46 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

רונית מרגישה ונראית חיונית יותר, ועלתה ב-1קג במהלך השבוע האחרון. ה-TPN
1400קקל/2000סמק, 7 פעמים בשבוע.
גם מבחינת האכילה, מרגישה שמצליחה להחזיק טוב יותר את המזון.
בשבוע שעבר, הקיאה פעמיים.
שוחחנו על חשיבות האכילה PO.
עדיין עצירות: תדירות של פעם ל 10-7 ימים, וקושי בצאיה.
- ביקשתי להעלות את מינון הלקסעדיו, וגם רזולור ל-3מג.
רק בתרור אפשרות אחרונה, לקחת 2 כדורי לקסעדיו יחד.

מרשמים.....

RESOLOR 1 MG 28 TAB -48923
3 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 30 ימים), OP 3
LAXADIN 5 MG 30 TAB -41020
2 טבליות דרך הפה, פעם ביום (במשך 7 ימים), 14 יח

תאריך ביקור: 23/05/17 שעת ביקור: 13:26 תיק רפואי: תמר
רופא: 30451 אבין ללה תחום טיפול: רפואת תעסוקתית
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות.....

V70.514 FITNESS FOR WORK EXAMINATION BY OCCUPATIONAL PHYSICIAN

תלונות.....

ביקור חוזר.
עובדת סוציאלית במרכז רפואי רעות
נמצאת בחופשת ללא תשום בשלב זה.
במעקב וטיפול רופא גסטרואנטרולוגיה דר בן בטט:
לגברת מצב של תת-תזונה והפרעת תנועתיות קשה של מערכת העיכול,
עם דילדול מטבולי קשה שהצריך הכנסה של צנטר חוז-וריד מרכזי
והזנה באמצעות Home TPN - מקבלת כעת. ככל הנראה, מדובר בשילוב
של הפרעה נורופטית של מערכת העיכול בשילוב עם מרכיב רגשי.
הסימפטומים הינם אי יכולת קשה להכניס מזון, ולכן גם הקאה
מיידית של כמויות קטנות. עקב הדילדול המטבולי ואובדן קיצוני
של מאסת השריר, אינה מסוגלת לכל מאמץ, ולכן ברור כי כל דבר
כגון הליכה, נהיגה, משק בית אינו מתאפשר, ואף מסכן אותה
באובדן של מקור אנרגיה שהיא כה דחוקה בו.
בניסיון לשקם את הירידה הקיצונית שלה במשקל.

דף 47 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קימקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

שם : מינובי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

מדובר באובדן מוחלט של כושר העבודה, בשלב זה, וגם תפקוד ה-ADL פגוע.

ס.ד.יון וחמלצות:

לפנות לביטוח הלאומי

תאריך ביקור: 1/06/17 שעת ביקור: 11:25 תיק רפואי: תמר
רופא: 134053 לוי אלפרד
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות:
=====

F50 EATING DISORDERS
< CHRONIC >

תלונות:
=====

prescription

דרישות למעבדה: ..
=====

מס.דרישה: 22060144

כימיה בדם

Calcium	Chloride
Phosphorus	Potassium
Sodium	Hemoglobin Alc

Creatinine (Replaced by Creat&eGFR (profile))

המטולוגיה

Complete Blood Count

אנדוקרינולוגיה

TSH

כללי

Urine, General profile

בדיקות אחרות

Creatinine clearance (p)

Creatinine, U (p)

B2 Microglobulin

דף 48 מתוך 58 דפים

*** החסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח.מ.ט

שם : מינהבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

תאריך ביקור: 2/06/17 שעת ביקור: 9:26 תיק רפואי: תמר
רופא: 37632 פינסקי אורי תחום טיפול: רפואה ראשונית/כלל
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות:

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
< CHRONIC >

תלונות:

בירור בדיקות דם

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 22063457

כימיה בשתן
Urine Albumin 24h (profil

מס.דרישה: 22063461

כימיה בדם
Albumin

Total Protein

תאריך ביקור: 5/06/17 שעת ביקור: 17:46 תיק רפואי: תמר
רופא: 21757 רדושקביץ גרעון תחום טיפול: אף אוזן גרון
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות:

V71 DIAGNOSIS DEFERRED - EVALUATION FOR SUSPECTED CONDITIONS [D.D.]

תלונות:

בירור ל ENG - נמבקה בדיקה אוטוסקופית

בדיקה גופנית:

אוזניים אוטוסקופיה תקינה דו צדדית.

דף 49 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ח.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינלבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תאריך ביקור: 8/06/17 שעת ביקור: 17:16 תיק רפואי: תמר
רופא: 28722 אחבר מרינה אביגיל תחום טיפול: מחלות עיניים
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעה הביקור: 46Y

אבחנות:

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
< CHRONIC >

תלונות:

NIDDM

בדיקה גופנית:

חדות ראייה

RE

LE

Distance SC

6 / 6

Distance SC

6 / 6

בדיקת עיניים

ימין

IOP
מח"ס 14.00

שמאל

מח"ס 15.00

חננועות עיניים

ימין

מלאות מלאות

שמאל

מלאות מלאות

עפעף

ימין

תקינות תקינות

שמאל

תקינות

דף 50 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מינרבי רונית עביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

ימין	שקטה	לחמית
שמאל	שקטה	
ימין	שקופה	קרנית
שמאל	שקופה	
ימין	דיסקה עם גבול חד מקולה שמורה , רשתית צמודה	רשתית
שמאל	דיסקה עם גבול חד מקולה שמורה , רשתית צמודה	

טיפולים.....

16.210

FUNDOSCOPY WITH MYDRIASIS

סידור והמלצות:

מעקב כל 6 חודשים

תאריך ביקור: 9/06/17 שעת ביקור: 11:56 חיק רפואי: תחר
תחום טיפול: רפואה ראשונית/כלל
רפואה: 23404 שליוזמן דוד
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 46Y

אבחנות.....

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
< CHRONIC >

חלונות.....

מרשם.

מרשמים.....

PERFORMA -53597 מכ' לבדיקת סוכר

דיף 51 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט ד

שם : מינהבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

OP 1
ACCUCHEK PERFORMA - 24049
יחידה תוך עורי, OP 1
ACCUCHEK LANCET 200 - 38460
יחידה תוך עורי, OP 1

תאריך ביקור: 20/06/17 שעת ביקור: 8:44
רופא: 35742 מושטה אינה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 46Y 1M
תחום טיפול: רפואת משפחה
תיק רפואי: חמר
#####

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

אבחנות:
=====

תלונות:
=====

לא מוכרת לי,
פניה על ידי מזכירות מרפאה לחדש הפניה ENG

הפניות:
=====

הפניה בביקור - בד. מערכות שווי משקל ספונט. ENG- (הפניה מס. 36934699)

תאריך ביקור: 2/07/17 שעת ביקור: 9:22
רופא: 27953 שפירו ברוניסלבה
סיבת ביקור: 1 מחלה
גיל בעת הביקור: 46Y 1M
תחום טיפול: רפואה ראשון/כלל
תיק רפואי: חמר
#####

אבחנות:
=====

V68 ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES (FILL OUT FORMS)

תלונות:
=====

ק, w מתן טפסים .

מסמכים:
=====

סיכום רפואי

דף 52 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40

כתובת : ד.נ מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ד

שם : מינרבי רונית עביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

תאריך ביקור: 4/07/17 שעת ביקור: 11:26 תיק רפואי: תמר
רופא: 23404 שליוזמן דוד תחום טיפול: רפואה ראשונה/כלל
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:

250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
< CHRONIC >

חלונות:

15.06.17 נבדקה בבילינסון. DS DIABETES MELLITUS הפניות לפי
המלצות בית החולים.

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 22205122

כימיה בדם
ALT (GPT)
Calcium
Potassium
אנדוקרינולוגיה
Cortisol
FSH
בדיקות אחרות
Magnesium

AST (GOT)
Phosphorus
Estradiol
Protein, Qnt. U (p)

מס.דרישה: 22205137

המטולוגיה
Complete Blood Count
בדיקות אחרות
Chromogranin A
בדיקות אחרות
C-Peptide

מס.דרישה: 22205177

מס.דרישה: 22205305

הפניות:

הפניה בביקור - חומצה הידרוקסיננדולאצטית HIAA-5 (הפניה מס. 37048463)

דף 53 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ט

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	גיל : 46Y 2M

תאריך ביקור: 6/07/17 שעת ביקור: 8:38 תיק רפואי: תמר
רופא: 35742 מושטה אינה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:
=====

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלונות:
=====
מעבדה

דרישות למעבדה:
=====
מס. דרישה: 22213723

כימיה בדם

Glucose

תאריך ביקור: 9/07/17 שעת ביקור: 12:30 תיק רפואי: תמר
רופא: 97287 קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 1 מחלה גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:
=====

794.8 PERTURBED LIVER FUNCTIONS TESTS[NONSPECIFIC ABNORMAL RESULTS OF FUNCTION STUDY OF LIVER]

תלונות:
=====

רא ביקורים קודמים.
מחשיכה טיפול ב-TFN. מרגישה יותר טוב.
מועמדת לייעוץ במרפאה אנדוקרינולוגיה ו-TFN בבי"ח בילינסון.
לפי בדיקות אחרונות יש עליה ברמת ALT עד 113, ו-AST עד 39.
נעזר לבדיקה
קורטיזול טרם תשובה.
מציינת שלאחרונה הופיעו בעקבות כרגליים, בעיקר בקרסוליים.
בדיכ אחרי צהריים.

בדיקה גופנית:
=====

דף 54 מחוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 7/07/17
שעת הדפסה : 12:01:46
דף : 1



גבי וולפמן שרון
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 99908
כתובת : דרך הנחשונים 41 אריאל
טלפון : 03-9065800

הדפסת ביקור למטופל

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 45Y 3M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור: 16/08/16 שעת ביקור: 16:11
רופא : 95199 וולפמן שרון
סיבת ביקור: 67 ביקור לחזרת מידע רופא
אתר : סניף אריאל
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

תלונות :

LAST TIME TOLD HER HOW TO WALK AND HOLD PELVIS DID
EXERCIZES PAIN COMES AFTER SHE GETS UP FROM SITTING IN CAR
OR AT WORK OR WHEN SHE STANDS VAS 6 NOW

סיכום דיון והמלצות:

TENS US TO LOW BASCK MOB TO LOW BACK



חתימה וחותמת המטפל

תאריך: 7/07/17

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של היסטוריה רפואי והגנת הפרטיות,
ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה
כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

משקל 49.000 ק"ג
18.4 BMI

רושם כללי

ריאות כניסה אוויר שווה וטובה דו"צ ללא צפצופים, ללא חרחורים, ללא קרפיטציות
לב קולות לב סדירים, ללא אושיות, ללא קולות נוספות.
גפיים בצקות קלות (Pitting edema), וללא סימני DVT, דפקים פריפריים שמורים.
עור ללא כח"צ, ללא פריחה.

דרישות למעבדה:

מס.דרישה: 22225075

כימיה בדם

Albumin	Alkaline Phosph.
ALT (GPT)	AST (GOT)
Globulin	Glucose
LDH	Phosphorus
Potassium	Sodium
Bilirubin, Total	Total Protein
Triglycerides	Urea
Uric Acid	LDL Cholesterol (Replaced by LDL-C (profile))
Creatinine (Replaced by Creatinine GFR (profile))	C-Reactive Prot.

המטולוגיה

ESR

וירולוגיה/טרולוגיה

HB Core Ab IgG&IgM
Hepatitis C Ab
Hepatitis A

HB Surface Ab
HB Surface Ag

ס.דיון והחלצות:

המשך טיפול ומעקב

דף 55 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:33:45



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה
מ.ר. : 97287
כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצא את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מניין שיפוטי ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת. לכבוד: לכל המעוניין

אבחנות כרוניות:

285.91 ANEMIA, PROFOUND NON RESPONSIVE
האבחנה מתאריך: 19/10/05
V18.0 FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS
האבחנה מתאריך: 11/01/15
783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
האבחנה מתאריך: 22/11/16
F50 EATING DISORDERS
האבחנה מתאריך: 8/05/17
250.000 DIABETES MELLITUS-FOLLOW UP
האבחנה מתאריך: 8/06/17
F43.1 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER[PTSD]
< SUSP. >
האבחנה מתאריך: 13/07/17

PENICILLINS

רגישויות.....

תרופ.קבועות....

לא נרשמו

הרגלים וגורמי סיכון

עישון: לא מעשן
פעילות גופנית: כלל לא

סיכום והערות..

בה 46, נ+6, עובדת סוציאלית במרכז רפואי רעות.
מספטמבר 2016 סובלת בשינויים חריגים במצב הבריאותה ומלווה
בירידה משמעותית במשקל של למעלה מ-40 ק"ג.
להשוואה:

דף 1 מחוך 3 דפים

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:33:45



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה
מ.ר. : 97287
כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
מגדר : נ	ת.לידה : 13/05/71
גיל : 46Y 2M	

ב-1/15: משקל = 111 ק"ג, BMI=41.8
ב-4/16: משקל = 81 ק"ג, BMI = 30.5
ב-9/16: משקל = 64 ק"ג, BMI = 24
ב-1/17: משקל = 51 ק"ג, BMI = 19.2
ב-7/17: משקל = 49 ק"ג, BMI = 18.4
סובלת מחולשה ניכרת ועייפות, ירידה לא רצונית במשקל, בחילות והקאות בזמנים ומעבים שונים, עצירות, חוסר תאבון, וכן אירועי איבוד הכרה, סחרחורת, והידרדרות מסוימת בזיכרון.
עברה בירור מקיף כולל בדיקות מעבדה, צילום חזה, CT ראש, חזה, בטן ואגן - תקינים. בירור מקיף גינקולוגי, נירולוגי, קרדיאלי, גסטרואנטרולוגי.
עברה ייעוצים:
- רופאת נשים - ד"ר צנגן - נשללו בעיה גינקולוגית, עברה סונר, PAP - תקינים.
- נירולוג - ד"ר חלבטובסקי אלכסנדר - פגם בזיכרון לטווח קצר, פרט לכך הבדיקה בגדר התקין.
בדיקות MRI מוח ו-EEG - תקין
- א.א.ג. רדושקביץ גדעון, המליץ לבצע בדיקות כדיקת שמיעה מקיפה: BERA ו-ENG - תקינים
- קרדיולוג - ד"ר קזצקר: אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר בהפרעת קצב או הפרעת הולכה חשמלית.
כנראה לב מושפע מתהליכים אחרים
ביקש להשלים בירור במבחן מאמץ - תקין
- פסיכיאטר ד"ר חייקין: מדובר בהפרעת אכילה לא טיפוסית עם הכחשה.
הוצע לה לחשוב על המשך טיפול בתנאי אישפוז ביחידה להפרעות אכילה - לא מוכנה כי התחילה טיפול פסיכולוגי. מבחינתה מטופלת ומוחזקת מספיק.
- רופא גסטרו ד"ר בן בטט : עברה CT ראש, חזה, בטן , גסטרוסקופיה, קולונוסקופיה - ללא ממצא חריג באף אחת מהבדיקות!!
מדובר בקושי ניכר בהזנה, בשל תחושת רפלוקס ומדי פעם הקאות, קושי בהתחלת תהליך האכילה, ועצירות קשה, ועקב כל זאת והסלידה מסוגי מזון שונים, ומצבה התזונתי הירוד מאוד הוחלט על צורך להתחיל טיפול ב-TPN. התחילה אותו באפריל במרפאת ב"ח בילינסון.
יש לציין שקרוב לוודאי המצב הנוכחי ניגרם בשל טראומה : הייתה מערכת בתאונת דרכים (תאונת עבודה) ב-6/4/16 PTSD נחבלה ביד שמאל ובגב תחתון.

דף 2 מתוך 3 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:33:45



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה
מ.ר. : 97287
כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ך

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

בצילום ע"ש צווארי - ללא ממצא חריג.
מחשיכה לסבול מכאבים בגב וביד למרות הטיפול כמשככי כאבים.
מתעוררת בלילה עקב כאבים. לפי VAS=7/10
גם עקצוצים ביד שמאל, חוסר תחושה.
הוחל טיפול ב-TRAMADOL
לפי ייעוץ של אורתופד ד"ר תמיר לביה בוצע ברור ע"י צילומים
ע"ש ו-EMG + NCT/NCV - ללא ממצאים פטולוגיים
מ-3/6/16 עד 18/8/16 הייתה בטיפול פיזיותרפיה.
לסיכום: בהמשך הברור של הירידה הקיצונית במשקל: מתוסכלת מאוד
בשל מצבה הירוד, חוסר אנרגיה מוחלט. מתקשה ללכת מרחקים קצרים
מצב של תת-תזונה והפרעת תנועתיות קשה של מערכת העיכול, עם
דילדול מטבולי קשה שהצריך הכנסה של צנטר תוך-ורידי מרכזי
והינה באמצעות Home TPN - מקבלת כעת. ככל הנראה, מדובר בשילוב
של הפרעה נירופטית של מערכת העיכול בשילוב עם מרכיב רגשי.
הסמפטומים הינם אי יכולת קשה להכניס מזון, ולכן גם הקאה
מידיית של כמויות קטנות. עקב הדילדול המטבולי ואובדן קיצוני
של מסת השריר, אינה מסוגלת לכל מאמץ, ולכן ברור כי כל דבר
כגון הליכה, נהיגה, משק בית אינו מתאפשר, ואף מסכן אותה
באיבוד של מקור אנרגיה שהיא כה דחוקה בו.
אנו מנסים לשקם את הירידה הקיצונית שלה במשקל.
מדיבר באובדן מוחלט של כושר העבודה, בשלב זה, וגם תפקוד ה-ADL
פגוע.
זקוקה לעזרה ותמיכה יום יומית.

החתימה והחותמת הרופא:
13/07/17
ד"ר קייקוב ונרה

תאריך: 13/07/17

חתימה והחותמת הרופא:

דף 3 מתוך 3 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש ד

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל : 46Y 2M	ת.לידה : 13/05/71
מגדר : נ	

תאריך ביקור: 11/07/17 שעת ביקור: 8:57 תיק רפואי: תמר
רופא: קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 62 פניית לקוח גיל בעת הביקור: 46Y 1M

אבחנות:
=====

Z02.7 ISSUE OF MEDICAL CERTIFICATE

תלצנות:
=====

פניית לקוח: לד"ר קייקוב שלום וברכה
בהמשך לפנייתנו אלייך בביקורנו אצלך בעבר לצורך הטיפול בהביעת
הביטוח ועל פי בקשתך כי נשלח בקשה מסודרת במייל, אנו פונים
אלייך שוב ומבקשים סיכום טיפול בי מאז התאונת דרכים שעברתי
באפריל שנה שעברה לרבות ימי המחלה, הבדיקות וכל הטיפולים
שעברתי מאז ועד היום בעקבות התדרדרות מצבי.
בתודה רבה מראש ובברכה המשך שבוע טוב ומבורך
רונית מינרבי

תאריך ביקור: 13/07/17 שעת ביקור: 9:12 תיק רפואי: תמר
רופא: קייקוב ונרה תחום טיפול: רפואת משפחה
סיבת ביקור: 3 רישום ביקור ללא נוכחות מבוטח גיל בעת הביקור: 46Y 2M

אבחנות:
=====

F43.1 POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER[PTSD]
< CHRONIC SUSP. >

יש לציין שקרוב לוודאי המצב הנוכחי נגרם בשל טראומה: הניתה
מעורבת בתאונת דרכים (תאונת עבודה) ב-6/4/16 PTSD

נחבלה ביד שמאל ובגב תחתון.
בצילום ע"ש צווארי - ללא ממצא חריג.
מחשיכה לסבול מכאבים בגב וביד למרות הטיפול במשככי כאבים.
מתעוררת בלילה עקב כאבים. לפי VAS=7/10
גם עקצוצים ביד שמאל, חוסר תחושה.
הוחל טיפול ב-TRAMADOL
לפי ייעוץ של אורתופד ד"ר תמיר לביה בוצע בירור ע"י צילומים
ע"ש ו-EMG + NCV/NCV - ללא ממצאים פטולוגיים
מ-3/6/16 עד 18/8/16 הייתה בטיפול פיזיותרפיה

דף 56 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ה מ ש י

ת.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	נ
		גיל :	46Y 2M

תלונות.....

סיכום רפואי

מסמכים.....

סיכום רפואי

סיכום רפואי

סיכום והערות...

בה 46, נ6+, עובדת סוציאלית במרכז רפואי רעות.
מספטמבר 2016 סובלת בשינויים חריגים במעב הבריאותה ומלווה
בירידה משמעותית במשקל של למעלה מ-40 ק"ג.

להשוואה:

ב-1/15: משקל = 111 ק"ג, BMI=41.8

ב-4/16: משקל = 81 ק"ג, BMI = 30.5

ב-9/16: משקל = 64 ק"ג, BMI = 24

ב-1/17: משקל = 51 ק"ג, BMI = 19.2

ב-7/17: משקל = 49 ק"ג, BMI = 18.4

סובלת מחולשה ניכרת ועייפות, ירידה לא רצונית במשקל, בחילות
והקאות בזמנים ומצבים שונים, עצירות, חוסר תאבון, וכן אירועי
איבוד הכרה, סחרחורות, והידרדרות מסוימת בזיכרון.

עברה בירור מקיף כולל בדיקות מעבדה, צילום חזה, CT ראש, חזה,
בטן ואגן - תקינים. בירור מקיף גינקולוגי, נירולוגי,
קרדיאלי, גסטרואנטרולוגי.

עברה ייעוץ:

- רופאת נשים - ד"ר צנגן - נשללו בעיה גינקולוגית, עברה סוגר,
PAP - תקינים.

- נירולוג - ד"ר חלבטובסקי אלכסנדר - פגם בזיכרון לטווח קצר,
פרט לכך הבדיקה בגדר תקין.

בדיקות MRI מוח ו-EEG - תקין

- א.א.ג. רדושקביץ גדעון, המליץ לבצע בדיקות שמיעה

מקיפה: BERA ו-ENG - תקינים

- קרדיולוג - ד"ר קצקור: אין מדובר במחלת לב פעילה אין מדובר
בהפרעת קצב או הפרעת הולכה חשמלית.

כנראה לב מושפע מתהליכים אחרים

ביקש להשלים בירור במבטן מאמץ - תקין

- פסיכיאטר ד"ר חייקין: מדובר בהפרעת אכילה לא טיפוסית עם

תאריך הדפסה : 13/07/17
שעת הדפסה : 9:35:40



ד"ר קייקוב ונרה
רפואת משפחה

כתובת : ד.נ. מודיעין פדואל
טלפון : 03-9329769

סיכום רפואי - ח מ ש ך

ח.ז. :	1-02872335/1	שם :	מינרבי רונית צביה
ת.לידה :	13/05/71	מגדר :	גיל : 46Y 2M

הכחשה.
הוצע לה לחשוב על המשך טיפול בתנאי אישפוז ביחידה להפרעות
אכילה - לא מוכנה כי התחילה טיפול פסיכולוגי. מבחינתה מטופלת
ומחזקת מספיק.
- רופא גסטרו ד"ר בן בסט : עברה CT ראש, חזה, בטן ,
גסטרוסקופיה, קולונוסקופיה - ללא ממצא חריג באף אחת
מהבדיקות!!
מדובר בקושי ניכר בהזנה, בשל תחושת רפלקס ומדי פעם הקאות,
קושי בהתחלת תהליך האכילה, ועצירות קשה, ועקב כל זאת והסלידה
מסוגי מזון שונים, ומצבה התזונתי הירוד מאוד הוחלט על צורך
להתחיל טיפול ב-TPN. התחילה אותו באפריל במרפאת ביי"ח
בילינסון.
יש לציין שקרוב לוודאי המצב הנוכחי ניגרם בשל טראומה : הייתה
מעורבת בתאונת דרכים (תאונת עבודה) ב-6/4/16. PTSD
נחבלה ביד שמאל ובגב תחתון.
בעילום ע"ש צווארי - ללא ממצא חריג.
ממשיכה לסבול מכאבים בגב וביד למרות הטיפול במשככי כאבים.
מתעוררת בלילה עקב כאבים. לפי VAS=7/10
גם עקצוצים ביד שמאל, חוסר תחושה.
הוחל טיפול ב-TRAMADOL.
לפי ייעוץ של אורתופד ד"ר תמיר לביה בוצע בירור ע"י צילומים
ע"ש ו-EMG + NCT/NCV - ללא ממצאים פטולוגיים
מ-3/6/16 עד 18/8/16 הייתה בטיפול פיזיותרפיה.
לסיכום: בהמשך הבירור של הירידה הקיצונית במשקל: מתוסכלת מאוד
בשל מצבה הירוד, חוסר אנרגיה מוחלט. מתקשה ללכת מרחקים קצרים
מצב של חת-תזונה והפרעת תנועתיות קשה של מערכת העיכול, עם
דילדול מטבולי קשה שהצריך הכנסה של צנטר תוך-וריד מרכזי
והזנה באמצעות Home TPN - מקבלת כעת. ככל הנראה, מדובר בשילוב
של הפרעה נוירופטית של מערכת העיכול בשילוב עם מרכיב רגשי.
הטיפול המומלץ הינו איזולת קשה להכניס מזון, ולכן גם הקאה
מיידי של כמויות קטנות. עקב הדילדול המטבולי ואובדן קיצוני
של מסת השריר, אינה מסוגלת לכל מאמץ, ולכן ברור כי כל דבר
כגון הליכה, נהיגה, משק בית אינו מתאפשר, ואף מסכן אותה
באובדן של מקור אנרגיה שהיא כה דחוקה בו.
אנו מנסים לשקם את הירידה הקיצונית שלה במשקל.
מדובר באובדן מוחלט של כושר העבודה, בשלב זה, וגם תפקוד ה-ADL
פגוע.
זקוקה לעזרה ותמיכה יום יומית.

ד"ר קייקוב ונרה
מומחית ברפואת משפחה
מ.ר. 97287 / מ.ר. 3542
לאומית שירותי בריאות

חתימה וחותמת הרופא:

תאריך: 13/07/17

דף 58 מתוך 58 דפים

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***



תאריך הדפסה : 5/01/18
שעת הדפסה : 11:01:53
דף : 1

ד"ר בן בסט מופר
גסטרואנטרולוגיה
מ.ר. : 34309
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

שם : מינרבי רונית צביה	ת.ז. : 1-02872335/1
גיל בעת הביקור : 46Y 7M	ת.לידה : 13/05/1971

תאריך ביקור: 5/01/18 שעת ביקור: 10:38 אתר:..... סניף בני ברק
רופא:..... 34309 בן בסט מופר
סיבת ביקור: 1 מחלה
תיק רפואי: תמר

אבחנות:.....

783.2 ABNORMAL LOSS OF WEIGHT
< CHRONIC >

תלונות:.....

עליות וירידות של המשקל. ללא התקדמות, למרות שאוכלת. אך משלשלת עד 10 פעמים ביום. אירועי אי נקיסה רבים. TPN כל יום. נפח התמיסה הוקטן מעט (לא על חשבון הסך הקלורי), אך הבצקות ברגליים לא פחתו. מתאמצת מאוד לאכול יותר על-פי הקרדיולוג דר דדשב, התפליס הפריקורדיאלי אינו משמעותי. ממתינה לאקו לב חוזר. לדעת, הכרחי שתתחיל בטיפול עם קנאביס רפואי, כיון שמדובר ב-Cachexia מסכנת חיים, ואם בלוא הכי כבר מקבלת TPN הרי שהחלטה על קנאביס אינה הקשה ביותר, אלא נחוצה כדי לשפר תיאבון ולהקטין פריסטליקה (בדיוק כמו צל חולה אונקולוגי). במידה ולא תסתדר מבחינת השלשולים, ניתן לתת זריקות תת-עוריות של Octreotide 50mcg שלוש פעמים ביום, תוך ניטור של לחץ דם ורמות הסוכר, וזהירות משינויי תנוחה אורטוסטטיים פתאומיים.

חתימה וחותמת הרופא
ד"ר עופר בן-בסט
מומחה במימון וטיפול גסטרואנטרולוגיה
מ.ר. 34309
ת.ז. 1-02872335/1
טל. 03-5778700

תאריך: 5/01/18

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והוא אינו מהווה המלצה או מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראייה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוט ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

נספח 3 :

מכתב הפסקת עבודה לאחר שימוע

(עמודים 69 עד 69)





21/11/2017

החלטה לאחר שימוע לגבי רוג'ת מינרבי

1. ביום 13/11/2017 נערך שימוע לגבי רוג'ת מינרבי, עובדת סוציאלית במרכז רפואי 'רעות', בנוכחות מיקי שרון, מנהל השירות הסוציאלי ונטלי לוי, רכזת משאבי אנוש (סיכמה).
2. השימוע התקיים לאור היעדרות של רוג'ת עקב מחלה ממושכת ומיצוי כל ימי החופשה והמחלה העומדים לזכותה. כיום רוג'ת נמצאת במעמד של היעדרות ללא שכר. כמו כן, קיים אישור מהמוסד לביטוח לאומי שקבע אובדן כושר עבודה מלא עד ל- 31/05/2018, מועד שבו רוג'ת תתייצב שוב בפני ועדת רפואית לחמשך הערכה.
3. על אף שרוג'ת היא עובדת מוערכת מאוד ב'רעות', לאור היעדרותה הממושכת ללא צפי ברור לחזרה לעבודה, החלטתי כי גבי רוג'ת מינרבי תסיים עבודתה ב'רעות' ולהלן נימוקיי:
 - מאחר ורוג'ת נמצאת במחלה ממושכת ללא צפי ברור לחזרה, אנו נמצאים במצב שבו אנו לא יכולים לקלוט עובד אחר במקומה ולתת את השירות באופן המיטבי והנכון למחלקות.
 - לכן, בצער רב, אנו נאלצים לסיים עבודתה של רוג'ת באופן פורמלי על מנת שתקבל את כל זכויותיה הצבורות.
 - אנו נשמח כי רוג'ת תחלים במהרה ונקלוט אותה חזרה לעבודתה החשובה במרכז הרפואי.
 - עבודתה של גבי רוג'ת מינרבי תסתיים ביום 31/12/17 (סיום יחסי עובד – מעביד), זכויותיה ישולמו לה במלואן.
 - מאחר ורוג'ת הינה עובדת מסורה ומוערכת, ייבחן מתן מענק פרישה בנוסף.
 - אני מאחלת לרוג'ת בריאות איתנה והחלמה שלמה ומהירה. נשמח לראות אותך שוב כעובדת 'רעות'.

בברכה,
דוד דביר

מנהל משאבי אנוש

הערות:

רוג'ת מינרבי;
ד"ר דוד דביר- סגן מנהל המרכז הרפואי שיקומי 'רעות';
מיקי שרון- מנהל השירות הסוציאלי;
נדב ליפקין- חשב שכר 'רעות' / תיק אישי;



נספח 4 :

טופס 1 - מינוי מומחים

(עמודים 71 עד 71)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 23 /

בבית משפט השלום
בכפר סבא

רונית מינרבי - נגד - הראל חברה לביטוח בע"מ

התובעת, רונית מינרבי, מבקשת למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלה ובנושא דרכי שיקומה בתחום האורטופדי, בתחום הנירולוגי, בתחום הפסיכיאטרי, בתחום התזונה-תזונאי/דיאטן קליני, בתחום רפואת הכאב, ובתחום השיקומי לשם מתן חוות דעת.

התובעת מודיעה כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגעה, טופל במסגרת בית החולים בילינסון, בפתח תקוה ובמסגרת קופת החולים לאומית.

העתקי סיכום מחלת התובעת מתוך תיק המוסד הרפואי שבו היא מטופלת מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובעת ושיש בהם ראיה על הנכות שהיא טוענת לה.



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

נספח 5 :

יפוי כח וסר ותצהיר בריאות

(עמודים 73 עד 75)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות**חלק א'**

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
רחוב	מספר	עיר / מיקוד	טלפון
		02 4723335	
		רצון	

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופות החולים, רופאים, עובדיהן ו/או קופת חולים מכבי, רופאים, עובדיהן ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/או לשירות הפסיכולוגי החינוכי ו/או למוסד לביטוח לאומי ו/או לכל עובד צבא ההגנה לישראל ו/או משרד הביטחון ו/או כל מוסד אחר למסור לעו"ד ו/או חברת ביטוח _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופות החולים כולל קופת חולים מכבי ו/או כל רופא מרופאים ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהן, לרבות צבא ההגנה לישראל ו/או משרד הביטחון ו/או כל רופא מרופאים ו/או כל עובד מעובדיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אף כל המוסדות לרבות קופות החולים ו/או למי מרופאים ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו למסירת מידע שכאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופות החולים ו/או רופאים ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב וויתור סודיות זה על המוסדות הבאים: _____

או על המידע המפורט להלן _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר _____ שם המוסד _____

רפאים: 1. _____ 2. _____ 3. _____

מכונים/מעבדות: 1. _____ 2. _____ 3. _____

שם קופ"ח קודמת: _____

המוסד לביטוח לאומי: סניף _____ ענף _____

במקרה של קטין (חתימת האפוטרופוס) _____

מס' רשיון: 62254

1.7.23

חתימה

חתימה ופרטים של העד לחתימה

תאריך

תצהיר בריאות

אני הח"מ נ"ת צ"ר ג"ר ת.ז. 02172335, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אחיה צפורה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, מצהיר/ה בזה בכתב כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי:

חתימה

הנני, עוה"ד אילן מיררס לאשר בזה כי ביום 15.1.23, במשרדי ברח' אראל ח' 7.7, הופיעה בפניי מר/גבי יונה צבי גרני ת.ז. 02772355, ולאחר שהזהרתי אותה כי עליוה לומר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישרה/כונות הצהרתה/הנייל וחתם/ה עליה בפני.

מס' רשיון: 62254

חתימה

יפוי כח כללי

אני הח"מ, חנית צבי גורר ת.ז. 0243233, ממנה ומיפה את כוחו של עוה"ד אריאל מירכ וא' ע'ל עזר להיות בא/ת כוחי הנכון והחוקי לכל פעולה ולכל דבר ומבלי לגרוע מכלליות דבר זה לעשות, כל אחת מן הפעולות, המנויות להלן בנוגע לעניין תאונה מיום 5.4.16 :

1. לדרוש, לתבוע, לקבל, לגבות, או להתזיק סכומים של כסף, השייכים לי בהווה או שיהיו שייכים לי בעתיד או העומדים לתשלום לטובתי בהווה או יעמדו לתשלום לטובתי בעתיד.
2. לחתום בשמי ובמקומי על כל מסמך, התחייבות או אישור לשם הוצאה לפועל של כל פעולה לעניין התאונה הנ"ל.
3. להתפשר או למסור לבוררות בשמי ובמקומי בכל סכסוך כלשהו, אשר יש לי בהווה או שיהיה לי בעתיד.
4. לשלם, לוותר או להתפשר באשר לכל תשלום או חוב המגיע לי או שאני חייב בו או בכל תשלום או חוב שאתחייב בו או שיגיע לי בעתיד.
5. לייצגני או להופיע במקומי בכל הליך משפטי או מעין משפטי, לתבוע, להתנגד, להתפשר, למסור לבוררות כל עניין בו יש לי או תהיה לי נגיעה בכלל זה בפני כל מוסד משפטי או מעין משפטי.
6. לייצגני ולהופיע בשמי ובמקומי בפני כל מוסד, פקיד או רשות מוסמכת, או בפני כל רשות אחרת ולחתום ולעשות כל פעולה כדי להוציא לפועל כל דבר הקשור לענייני בפני רשויות אלו.
7. להעביר יפוי כח זה לאחר ולמנות כל שלוח לעשות כל אחת מהפעולות האמורות לעיל.
8. לעשות כל פעולה משפטית או אחרת בשמי ובמקומי, כאילו עשיתי אותה בעצמי ואני מתחייב לאשר ולקבל על עצמי, כל פעולה כזו שבא כוחי ביצע בשמי.
9. כל האמור ביפוי כח זה בלשון יחיד – זכר יתייחס לפי הצורך ללשון נקבה ואו רבים.

ולראיה באתי על החתום :

10.1.20

תאריך:

חתימה

עו"ד אריאל מירכ
מס' רשיון: 62254

הנני מאשר/ת חתימת מרשי/מרשתי הנ"ל