

מלרד מיון מהלכים / מיון אורתופד מקרה 11761642
 מ.ז. 32391505-8 שם בנימיני שיר
 אב. ארז כתובת לילך 43 ת.ד. 2635 בית דגן מין נ
 סוג. אזרח טל. 050-7366100 ת. לידה. 31.07.2001
 קופ"ח. ללא קופ"ח כסוי חסר חוזר דחוף הפניה כן
 סיבה. תאונת דרכים
 ת. קבלה. 01.12.21 20.45
 מפעיל. TAMIRAG

המרכז
 הרפואי
 שמיר



מחלקה לרפואה דחופה
 המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) 7011001
 מסוקה לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א
 www.asafra.org 08-9779909 08-9779910/1
 מנהל מלרד: ד"ר דניאל שרנצקי
 אח אחראי: מר גרגורי גרנבסקי



מתחין ☐ לא מתחין ☐ שעה _____ חתימה _____ גיל _____ משקל _____

סיבת הפנייה _____
 רקע רפואי _____



רגישות לתרופות: ☐ לא ידוע ☐ כן, ראה פירוט בדף הוראות

שעה _____ חתימה _____ מחולל _____



הובא ע"י	נשימה	מצב רגשי	שימוש בעזרים	מצב הכרה	מצב העור	ניידות
☐ אמבולנס	☐ עצמונית	☐ תקין	☐ משקפי ראייה	☐ A מלאה	☐ תקין	☐ עצמאי
☐ לבד/משפחה	☐ קוצר נשימה	☐ אי שקט	☐ מכשיר שמיעה	☐ V מגיב לקריאה	☐ פצעי לחץ	☐ מוגבל
☐ מוסד	☐ חמצן	☐ חרד	☐ מקל/הליכון/כיסא	☐ P מגיב לכאב	☐ פריחה/בצקת	☐ מרותק
☐ מלווה	☐ מונשם	☐ אחר		☐ U חסר תגובה	☐ שיפשוף/חתך	
קרבת מלווה _____	טלפון _____	שליטה על סוגרים: ☐ כן ☐ לא				

סיכון לנפילה: ☐ כן ☐ לא
 התערבות _____
 דפנות מיטה מורמות ☐ מעצורי מיטה סגורים ☐ בהשגחת מלווה ☐
 הדרכה: מסופל/מלווה _____ שעה _____ חתימה _____

שעה	25
לחץ דם	100/73
דופק	83
חום	37.1
SAT%	1
עוצמת כאב	7
סוכר	7
מילוי קפילרי	7
חתימה	

אומדן והדרכת מטופל ובני משפחתו
 מוגבלות בקבלת הדרכה: ☐ כן ☐ לא
 לקות ראייה ☐ לקות שמיעה ☐ שפה _____
 אחר, פרט _____
 הדרכת מטופל/מלווה בנושא _____
 תהליך הטיפול במלרד/מניעת נפילות/פצע לחץ/בידוד
 דף מידע: ☐ כן ☐ לא

חתימה	שעה	חמצן ☐
		מוניטור ☐

הפניה לצילום ע"י אח/ות: ☐ כן ☐ חתימה _____

שעה _____ חתימה _____

רופא/ה בודק/ת _____ שעה _____ חתימה _____

מנהל/ת מקרה _____ שעה _____ חתימה _____

סיקור כאב: ☐ כן ☐ לא
 אבחון כאב: VAS ☐ PAINAD ☐ BSP ☐
 OUCHER ☐ FLAAC ☐ BSPNI ☐
 עוצמה _____ מיקום _____
 תדירות: לסרוגין/קבוע _____
 תרופה לכאב/חום _____ שעה _____

חדירה

בנימיני שיר

32391505-8



11/61642

20 יולי 2017

תכנית בירור

שעה	תכנית/הוראות	חתימת רופא/ה

דף הוראות

*רגישות ל

חתימת אח/ות	שעת ביצוע	חתימת הרופא/ה	קצב	מינון	תרופה/חמיסה	אופן מתן	שעה
			מס' אצוה				חיסון

אופן העברת המטופל: ☐ בצנל ☐ בכיסא ☐ במיטה ☐ בליווי רופא/ה ☐ בליווי אח/ות ☐ מזוודת ליווי ☐ חמצן ☐ מוניטור ☐ דפיברילטור

☐ שחרור ☐ אישפוז ☐ מוסד אחר ☐ עזב על דעת עצמו ☐ חתם ☐ לא חתם

שם הרופא/ה _____ מס' רשיון _____ שעה _____ חתימה _____

לרופא/ה המטפל/ת - יש לברר מצב חיסוני

תעודה זו ניתנה על ידי להגשה לבית המשפט והריני מצהיר בזה כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שבועת שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי עדות בשבועה שנתי לבית המשפט.

נא למסור סיכום זה לרופא/ה המטפל/ת



סודי רפואי

טלפון: 08-9779911/22/24

מעודכן ל: 01/12/21, 23:31

אחות אחראית: גרנובסקי

מנהל מח' דר. גל פחיס-מ"מ

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11761642

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

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

בנימיני שיר

ת.ז.: 32391505-8	מין: נקבה	ת.לידה: 31/07/2001	גיל: 20 ש
שם האב: ארז	טל: 050-7366100	טל: 052-3997888	שם האם: גילה
מצב משפחתי: ר	קופ"ח: ללא קופ"ח	סוג מבקר: אזרח	
כתובת: לילך 43 ת.ד. 2635, בית דגן, 5020000			

נתוני ביקור במיון

סיבת קבלה: תאונת דרכים	גורם מפנה: כללית	מבטח: בנימיני שיר, 32391505-8
תאריך קליטה במיון: 01/12/21	שעה: 20:45	
תאריך קליטה בב"ח: 01/12/21	שעה: 20:45	

אבחנות נוכחיות

924.00 - CONTUSION OF THIGH (LT)

924.01 - CONTUSION OF HIP

רגישויות

לא ידוע

דיון וסיכום הקבלה

בת 20, בריאה בדרכי.

לדבריה, נפגעה ע"י רכב באגן שמאל. פרט לכך בירך שמאל. ללא חבלת ראש, ללא איבוד הכרה. ללא איבוד שליטה על סוגרים. מתהלכת.

בבדיקתה: מתהלכת בצליעה אנטלגית קלה משמאל.

רגישות ע"פ כנף איליום משמאל. ישנה רגישות פרהוורטברלית סביב עמ"ש לומברי.

רגישות ע"פ אמצע ירך צידית משמאל וע"פ קדמת אמצע טיביה שמאל.

לוגרול שלילי.

תנועות פרק ירך שמאל מלאות. תנועות ברך מלאות.

כוח גס, תחושה ומוטוריקה מלאים גפיים תחתונים.

ללא חסר NV.

בצילומים: חשד לשברי L3 Transverse Process.

CT עם "ש לומברי": ללא ממצא חבלתי חריף.
בפרוצס הספינלי של חוליה L3, רושם לשבר ישן עם גבולות סקלרוטיים.

לסיכום: חבלות קהות אגן שמאל וגף תחתון שמאל.

מצב המטופל בשחרור ממיון

תכנית טיפול והמלצות להמשך

1. קירור מקומי.
2. דריכה לפי יכולת.
3. נגד כאבים לפי הצורך.
4. מעקב רופא מטפל.
5. בכל מקרה של החמרה, יש לגשת לבדיקה רפואית!

חופשת מחלה: 5 ימים

שחרר בליווי

חתימה

רופא מאשר: דר. פרסיץ, יונתן

חתימה:

מספר רשיון: 135296

23:31 01/12/21

פרסיתז
מחלקה אורתופדיה
יונתן פרסיץ
135296
הר

גיל המטופל: 20.05

תאריך ביקור: 26/12/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021:

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ אורתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל שמאל. בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחרא התאונה)

סימנים חיוניים

גובה: 152 נמדד ב: 14/06/2018 אחוזון גובה: 5.5

משקל: 45 נמדד ב: 19/05/2019

B M I : 19.48 אחוזון BMI: 26.84

לחץ דם: 110 / 70 נמדד ב: 19/05/2019 דופק: 72 נמדד ב: 19/05/2019

19/05/2019 מתאריך: 132.96 eGFR

ממצאים: נראת סובלת וצולעת

קוד	איפיון	אבחנה
E813	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA
L03		ROAD ACCIDENT
		LOW BACK COMPLT W/O RADIATION

ריון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 01/12/2021:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון , הפניה למעבדה - המטולוגיה, ביוכימיה, שתן

כללי, אנ

26/12/2021

ייעוץ אורתופד

מחזורי	עין	P	M	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
	1	W			0	א	ר	יחידה	7	7	C	1	ETORICOXIB TAB 120MG 120MG

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 26/12/2021

רופא מעדכן: ד"ר הנרי גרון

מס רשיון: 24036

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

שם מרפאה: מרפאת בית דגן

קוד מרפאה: 5140

קוד מחוז: 07

תאריך 20/01/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל	00-32391505-8	20.05	31/07/2001	אר
בנימיני שיר	שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין
שם המשפחה ושם פרטי	לילך	מס בית	טלפון	שם האב
בית דגן	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון נוסף
ישוב				

תאריך תאונה 01/12/2021

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

שלום רב,

תאריך הביקור: 20/01/2022
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
מהות הביקור: רגיל

בדיקה גופנית:
לראשונה בבדיקתי. מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים בדרך לעבודה כהולכת רגל. נבדקה במיון אסף הרפא, נעשה CT עמ"ש מותני - חשד לשבר ישן ב spinous process של L3. שוחררה במצב כללי טוב, ללא עדות לפתולוגיה גרמית טראומטית חריפה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמיכה. גב - ללא עיוות, נפיחות, שטף דם. ללא שקע או בליטה תת עורית מעל MIDLINE. טווח תנועות בגב תקין אך מתלווה ברגישות יתר. במישוש - רגישות מעל L5-S1. גפיים תחתונות - ללא LLD. טווח תנועות בפרק ירך/ברך שמאל מלא, מתלווה ברגישות יתר מעל הירך. במישוש - ללא רגישות ממוקמת אופיינית. ללא קיפוח NV פריפרי בגפיים תחתונות. ללא סימנים של CAUDA EQUINA. שוללת אי שליטה על הסוגרים.

קוד	אבחנה
A80	ACCIDENT/INJURY, NOS
E813	ROAD ACCIDENT
9223	CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
9240	CONTUSION HIP AND THIGH
	LT

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9		הודפס
הפניה לרפואה יועצת	70049-יועץ רופא מומחה בפס	H1		הודפס

סיכום והמלצות: הופנתה להערכת רופא פסיכיאטר - מאז התאונה מפחדת לעבור מעבר חציה. דחוף הופנתה לפיזיותרפיה. משככי כאבים לפי הצורך. המשך מעקב רופא מפתחה מטפל.

בברכה,

36760

ד"ר (רופא) חולן מכלין

חתימה וחוקמת הרופא

מס' רשיון

שם הרופא

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

20/01/2022

00-32391505-8 הודפס ע"י ד"ר (רופא) חולן מכלין

בנימיני שיר

20/01/2022 תאריך

הפניה לפיזיותרפיה (כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל	בנימיני שיר
שם משפחה ושם פרטי	00-32391505-8
מס זהות	20.05
גיל	נ
מין	31/07/2001
ת.לידה	ארז
שם האב	שם האב
שם משפחה ושם פרטי	שם האב
לילך	3
רחוב	9604016 - 3
מס בית	טלפון נוסף
מס בית	טלפון
מס בית	טלפון

01/12/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 33761267729

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761267729

תז נבדק



0323915058

רשיון רפא



036760

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים	80015

ACCIDENT/INJURY; NOS

אבחנה משוערת

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
YAZ PLUS TAB 28 CF	1	טבליות	1	ביום
YAZ TAB 3MG/0.02MG 28 3MG/0.02MG	1	טבליות	1	ביום
METHYLPHENIDATE HCL TAB 10MG 10MG	1	טבליות	1	ביום
RITALIN LA 20MG CAP 20MG	1	כמוסות	1	ביום

ממצאים קליניים
לראשונה בבדיקתי. מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים בדרך לעבודה כהולכת רגל. נבדקה במיון אסף הרפא, נעשה CT עמ"ש מותני - חשד לשבר ישן ב spinous של L3. שוחררה במצב כללי טוב, ללא עדות לפתולוגיה גרמית טראומתית חריפה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמכה. גב - ללא עיוות, נפוחות, שטרף דם. ללא שקע או בליטה תת עורית מעל MIDLINE. טווח תנועות בגב תקין. במישוש - רגישות מעל L5-S1. גפיים תחתונות - ללא LLSD. טווח תנועות בפרק ירך/ברך שמאל מלא, ללא כאבים. במישוש - ללא רגישות ממוקמת אופיינית. ללא קיפוח NV פריפרי בגפיים תחתונות. ללא סימנים של CAUDA EQUINA. שוללת אי שליטה על הסוגרים.

חתימה וחותמת הרפא

36760

ד"ר (רופא) רולן מכלין

מספר רשיון

שם הרפא

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

7 ה.ה.ר

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

00-32391505-8 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

בנימיני שיר

20/01/2022 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל	00-32391505-8	נ	31/07/2001	א
בנימיני שיר	מס זהות	גיל	ת. לידה	שם האב
שם משפחה ושם פרטי	43	54	6736999	9604016 - 3
בית דגן	מס בית	טלפון	טלפון	טלפון נוסף
ליך	רחוב			
ישוב				

01/12/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

33761267731

מספר הפניה:

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761267731

תז נבדק



0323915058

מספר רשיון



036760

*2700

שירות שנבחר

שירות	קוד	קוד	תיאור רפואי
רפואי	74113	70049	ייעוץ רופא מומחה בפסיכיאטריה
		L9271	משה"ב

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

ממצאים בבדיקה לראשונה בבדיקתי. מצב לאחר מעורבות בתאונת דרכים בדרך לעבודה כהולכת רגל. נבדקה במיון אסף הרופא, נעשה CT עמ"ש מותני - חשד לשבר ישן ב spinous process של L3. שוחררה במצב כללי טוב, ללא עדות לפתולוגיה גרמית טראומטית חריפה. כיום - במצב כללי טוב. מתהלכת ללא תמכה. גב - ללא עיוות, נפיחות, שטף דם. ללא שקע או בליטה תת עורית מעל MIDLINE. טווח תנועות בגב תקין. במישוש - רגישות מעל L5-S1. גפיים תחתונות - ללא LLSD. טווח תנועות בפרק ירך/ברך שמאל מלא, ללא כאבים. במישוש - ללא רגישות ממוקמת אופיינית. ללא קיפוח NV פריפר בגפיים תחתונות. ללא סימנים של CAUDA EQUINA. שוללת אי שליטה על הסוגרים.

אבחנה משוערת

אבחנה	איפיון	קוד
ACCIDENT/INJURY; NOS		A80
ROAD ACCIDENT		E813
CONTUSION BACK AND BUTTOCKS		9223
CONTUSION HIP AND THIGH	LT	9240

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
YAZ PLUS TAB 28 CF	1	טבליות	1	ביום

1 ה.ר.0

הפניה לרפואה יועצת

בנימיני שיר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-32391505-8 הודפס ע"י ד"ר (רופא) חולן מכלין 20/01/2022

דף 1 מ 2

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב.
YAZ TAB 3MG/0.02MG 28 3MG/0.02MG	1	טבליות	1	ביום
METHYLPHENIDATE HCL TAB 10MG 10MG	1	טבליות	1	ביום
RITALIN LA 20MG CAP 20MG	1	כמוסות	1	ביום

מטרת הבדיקה: מאז התאונה מפחדת לעבור מעבר חציה.

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

36760

ד"ר (רופא) רולן מכלין

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

נתינת תור בניהול חדר
36760 ד"ר רולן מכלין
נתינת תור

סהר 1

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

הפניה לרפואה יועצת

20/01/2022 הודפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין 00-32391505-8

בנימיני שיר

גיל המטופל: 20.06

תאריך ביקור: 01/02/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021:

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021:

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל

שמאל. בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחר התאונה)

12/01/2022:

01/02/2022:

מאז התאונת סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעוניינת בטיפול פסיכולגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 11/01/2022

משקל: 45 נמדד ב: 11/01/2022

B M I : 18.73

נמדד ב: 19/05/2019

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 19/05/2019 דופק: 72

19/05/2019 מתאריך: eGFR : 132.96

ממצאים: ממצאים מתאריך 12/01/2022:

ממצאים מתאריך 26/12/2021:

נראת סובלת וצולעת

12/01/2022:

01/02/2022:

אבחנה	אפיז	קוד
MULTIPLE BLUNT TRAUMATA	S.P ROAD ACCID	E813
ROAD ACCIDENT		L03
LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION		30981
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD		

ריון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021:

ההפניות שהופקו ב 01/12/2021:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון , הפניה למעבדה - המטולוגיה,ביוכימיה,שתן
כללי,אג

:26/12/2021

ייעוץ אורתופד

:12/01/2022

:01/02/2022

פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט מעבדות
הפניה לרפואה יועצת	H1		הודפס	
74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט				

מחזורי	עין	P	מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה	
		1	L		0	ר	א	ארזה	1	C	30	1	TAB	1	CALMANERVIN BOX OF 30 TAB CF

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת בית דגן
קוד מרפאה: 5140
קוד מחוז: 07

תאריך עדכון: 01/02/2022
רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד
מס רשיון: 107636
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

01/02/2022 תאריך

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל		בנימיני שיר	
00-32391505-8	20.06	נ	31/07/2001
מס זהות	גיל	מין	ת.לידה
שם משפחה ושם פרטי	שם האב	טלפון	טלפון נוסף
לילך	רחוב	בית דגן	ישוב
43	מס בית	54	9604016 - 3

35140084734

מספר הפניה:

גורם שולח



5140

מספר הפניה



035140084734

תז נבדק



0323915058

מספר רשיון



107636

לכבוד: פסיכולוגי

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
74049	L0841	טיפול/ייעוץ נפשי פרטי	74049

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021:
קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00
מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון
שתפי דם
דורש יעוץ ארתופד דחוף
26/12/2021:
המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל שמאל. בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחר התאונה)
12/01/2022:
01/02/2022:
מאז התאונות סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש מעוינת בטיפול פסיכולגי, לא תרפתי
הומלץ על טיפול ב CBT

סימנים חיוניים: גובה 155 11/01/2022 משקל 45 11/01/2022 bmi 18.73

לחץ דם 70 / 110 19/05/2019

6 ר.ה.ר

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 2

01/02/2022

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00-32391505-8

הפניה לרפואה יועצת

בנימיני שיר

19/05/2019 מתאריך 132.96 eGFR

בבדיקה
ממצאים מתאריך 12/01/2022
ממצאים מתאריך 26/12/2021
נראת סובלת וצולעת
12/01/2022
01/02/2022

בבדיקה

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA
E813		ROAD ACCIDENT
L03		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

דיון/תוכנית טיפולית

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021
ההפניות שהופקו ב 01/12/2021
הפניה למיון - 70069-ביקור במיון , הפניה למעבדה - המטולוגיה,ביוכימיה,שתן כללי,אנ
26/12/2021
ייעוץ אורתופד
12/01/2022
01/02/2022

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	YAZ PLUS TAB 28 CF
ביום	1	טבליות	1	YAZ TAB 3MG/0.02MG 28 3MG/0.02MG
ביום	1	טבליות	1	METHYLPHENIDATE HCL TAB 10MG 10MG
ביום	1	כמוסות	1	RITALIN LA 20MG CAP 20MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

107636

ד"ר מוחמד מחאמיד

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר 6

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

01/02/2022 הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד 00-32391505-8

בנימיני שיר

גיל המטופל: 21.00

תאריך ביקור: 26/07/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021:

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל שמאל.

בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחר התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונות סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעונינת בטיפול פסיכולגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 11/01/2022

משקל: 45 נמדד ב: 11/01/2022

B M I : 18.73

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 19/05/2019 דופק: 72 נמדד ב: 19/05/2019

מתאריך: 22 eGFR : 126.74

ממצאים: ממצאים מתאריך 10/03/2022:

ממצאים מתאריך 01/02/2022:

ממצאים מתאריך 12/01/2022:

ממצאים מתאריך 26/12/2021:

נראת סובלת וצולעת

12/01/2022

01/02/2022

10/03/2022

26/07/2022

קוד	איפיון	אבחנה
	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA
E813		ROAD ACCIDENT
L03		LOW BACK COMPL.T.W/O RADIATION
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

דיון/תוכנית טיפולית:דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/02/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021:
ההפניות שהופקו ב 01/12/2021:
הפניה למיון - 70069-ביקור במיון , הפניה למעבדה - המטולוגיה,ביוכימיה,שתן כללי,אנ
26/12/2021
ייעוץ אורתופד
12/01/2022
01/02/2022
ההפניות שהופקו ב 01/02/2022:
הפניה לרפואה יועצת - 74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט
10/03/2022
ההפניות שהופקו ב 10/03/2022:
הפניה למעבדה - המטולוגיה,
26/07/2022

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70017-בדיקה רפואית - אורתו	H1	הופק

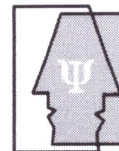
P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	R	N	אריזה	1	30	D	1	טבליות	TAB	1	CALMANERVIN BOX OF 30 TAB CF

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 26/07/2022
רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד
מס רשיון: 107636
שם מרפאה: מרפאת בית דגן
קוד מרפאה: 5140
קוד מחוז: 07
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z



1.05.2022

סיכום זה לבקשת מטופלת ונמסר לה ישירות

סיכום תהליך הטיפול - שיר בנימיני, ת.ז. 323915058

שיר בת 20, רווקה, מתגוררת עם הוריה בבית דגן. סיפרה שהיא סטודנטית לפסיכולוגיה, עובדת כמזכירה בתעשייה אווירית. לדבריה, ב-1.12.2022 לקראת סוף מעבר חצייה פגע בה רכב שהיה בעת פנייה. שיתפה כי נבהלה מאוד, הגיבה בבכי, סבלה מכאבים וסימנים יבשים ברגל. לדבריה, פנתה למרפאה בעבודה ובאותו יום פנתה למיון בית חולים אסף הרופא. לדבריה, ב-CT גילו שבר בגב והומלץ לפנות לאורטופד ופיזיותרפיה.

ב-13.02.2022 פנתה לטיפול. שיתפה, כי מאז אירוע התאונה היא מתקשה לחצות מעברי חצייה. תיארה, כי לפני מעבר חצייה חווה תסמינים של התקף החרדה: חשה דופק לב מהיר, מתח בגוף, רעד ברגליים, סחרחורת, בלבול. ציינה, כי מאז אירוע התאונה ששוב במהלך מעבר חצייה יפגע בה רכב ומגיבה בהימנעות. לדבריה, שיחת טלפון עם אמה מרגיעה אותה ומסייעת להתגבר על הימנעות ולחצות את כביש. כמו כן, שיתפה, כי לעתים אירוע הטראומטי הנ"ל משתחזר בחלומות במהלך הלילה ומאיים עליה. באינטימיק: הגיעה בליווי אמה. נראית בהתאם לגילה, הופעה חיצונית מסודרת ותקינה, אפקט אוטימי, מתגונן, תואם את תכני החשיבה. ביקורת מציאות תקינה, צלולה. שיתפה כי לאורך היום מצב רוח יציב. שללה: אנהדוניה, הפרעות פרספטואליות, תאבון ירוד, מחשבות אובדניות. שללה קשיי הירדמות. תפקודה תקין: ממשיכה ללמוד ולעבוד. נמצאת בזוגיות.

תהליך הטיפול כלל 4 מפגשים באוריינטציה של טיפול קוגניטיבי התנהגותי (CBT) ובמהלכו נעשה: איסוף מידע, יצירת קשר, בניית יחסים המבוססים על אמון. מתן הסברים פסיכו-חינוכיים: על טיפול CBT, רציאונל הטיפול, על הבדל בין פחד לחרדה, על מאפייני חרדה ותסמיני התקף החרדה. הובלה לתובנה כי תסמינים של התקף החרדה לא נעימים, אך לא מסוכנים. עבודה על קבלת החרדה. חשיפה בדמיון לאירוע הטראומטי. עיבוד והובלה לתובנה לגבי דפוסים שנוצרו בעקבות התאונה והשלכותיהם. כך, מתן הסברים פסיכו-חינוכיים על הכללה, הימנעות, תפקידם והשלכותיהם. באמצעות טבלת אמת סיוע לאתר עיוותי חשיבה והובלה לפירושים מתוקנים. כמו כן, בניית סולם חשיפות שעמם שיר התמודדה בין המפגשים. המשך עבודה על קבלת החרדה ובניית משפטי התמודדות. כמו כן, במפגש האחרון נגענו לסוגיות הנוגעות לזוגיות ופרידה מבן זוג.

שיר שיתפה פעולה באופן מלא, ממפגש השלישי החלה להגיע באופן עצמאי, עשתה חשיפות בין המפגשים תוך שימוש בכלים שרכשה בטיפול. שיתפה על הקלה מסוימת בחציית מעברי חצייה. שיר בחרה לסיים את הטיפול. הומלץ להמשיך בטיפול קוגניטיבי התנהגותי (CBT) בהתאם לצורך.

בברכה,

אירינה חסין - עובדת סוציאלית קלינית, מומחית בטיפול CBT

אירינה חסין
מומחית לטיפול CBT

אירינה חסין - עובדת סוציאלית קלינית MA, מ.ר. 17441, מומחית בטיפול קוגניטיבי התנהגותי (CBT)

גיל המטופל: 21.02

תאריך ביקור: 09/10/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/07/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל שמאל.

בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחרא התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונת סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעונינת בטיפול פסיכולוגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

09/10/2022

עדיין תלונות על כאבים בגב תחתון, כאבים ברגל שמאל, בישיבה ממושכת ובכיפוף,

כאביעם בהליכה, מועמדת לבדיקת אורטופד, בנוסף מדווחת על חרדות ופחדים

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 11/01/2022

משקל: 45 נמדד ב: 11/01/2022

BMI: 18.73

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 19/05/2019 דופק: 72 נמדד ב: 19/05/2019

מתאריך: 22 eGFR: 126.74

ממצאים: ממצאים מתאריך 26/07/2022

ממצאים מתאריך 10/03/2022

ממצאים מתאריך 01/02/2022

ממצאים מתאריך 12/01/2022

ממצאים מתאריך 26/12/2021

נראת סובלת וצולעת

12/01/2022

01/02/2022

10/03/2022

26/07/2022

09/10/2022

קוד	איפיון	אבחנה
	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA

קוד	איפיון	אבחנה
E813		ROAD ACCIDENT
L03		LOW BACK COMPL.T.W/O RADIATION
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/02/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021

ההפניות שהופקו ב 01/12/2021:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון, הפניה למעבדה - המטולוגיה, ביוכימיה, שתן כללי, אנ

26/12/2021

ייעוץ אורתופד

12/01/2022

01/02/2022

ההפניות שהופקו ב 01/02/2022:

הפניה לרפואה יועצת - 74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט

10/03/2022

ההפניות שהופקו ב 10/03/2022:

הפניה למעבדה - המטולוגיה,

26/07/2022

ההפניות שהופקו ב 26/07/2022:

הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו

09/10/2022

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	משך	סה"כ	OP	נ	ק	מ	P
ROKACET PLUS CAP (D) CF	1	CPL	3 קפלויות	D	8	24	יחידה	N	1	ר	W	
CALMANERVIN ELX CF	1	ELX	2 מיליטר	D	30	1	יחידה	N	1	ר	W	

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת בית דגן

תאריך עדכון: 09/10/2022

קוד מרפאה: 5140

רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 107636

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

תאריך: 12/10/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר	מס זהות:	00323915058	גיל:	21.02	מין:	נ
ת.לידה:	31/07/2001	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	3-9604016	
מס בית:	43	טלפון:	54-6736999					

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 01/12/2021

שלום רב,

תאריך הביקור: 12/10/2022

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 01/12/2021

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: 030914 השטחת קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבהן 5 כף רגל שמאל. 12/10/2022 / לדבריה ב-011221 ת"ד - נפגעה מרכב חולף בהיתנה הולכת רגל. כאבי גב תחתון. ct שבר ישן - spinal process 3. אחרי פיזיותרפיה. כאבי גב תחתון בכיפוף ישור עמידה ישיבה ממושכת.

בדיקה גופנית: ללא רגישות מעל בהן 5 שמאל. ציר שמור. כפות הרגליים שטוחות everted קשת מתחדשת עם עליה על קצות הבהונות. ללא חסר נירוווסקולרי פריפרי 12/10/2022: רגישות במישוש והגבלה בתנועות גב מותני. לסג- ללא חסר נירוווסקולרי פריפרי

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
E813		ROAD ACCIDENT
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
9240	LT	CONTUSION HIP AND THIGH
7295		PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS
734		FLAT FOOT

הפניות הפניות פרטי ההפניה קוד סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה 80015-פיזיותרפיה אבחון וב H9 הודפס

בברכה,

שם הרופא ד"ר מראט אברבוק
מס' רשיון 23685
חתימה וחומת הרופא



שם הרופא	ד"ר מראט אברבך	מספר רשיון	23685
תחום	אורתופדיה	טלפון	03-5053095
כתובת	יהושע חנקין, 64	פקס	03-9039025
מרפאה	ד"ר אברבך מראט - חולון	מחוז	ת"א

תאריך: 12/10/2022

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר	מס זהות:	00323915058	גיל:	21.02	מין:	נ
ת.לידה:	31/07/2001	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך			
מס בית:	43	טלפון:	54-6736999	טלפון נוסף:	3-9604016			

תאריך תאונה 01/12/2021

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 36057000859

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



6057

036057000859

0323915058

023685

שירות שנבחר

שירות רפואי
80015

קוד שירות קוד משה"ב
97001 פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים
80015

CONTUSION BACK AND BUTTOCKS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה 030914 השטחת קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבהן 5 כף רגל שמאל.
12/10/2022 / לדבריה ב011221 ת"ד - נפגעה מרכב חולף בהיותה הולכת רגל.
כאבי גב תחתון. cl שבר ישן - spinal process ל3. אחרי פיזיותרפיה. כאבי גב תחתון בכיפוף ישור עמידה ישיבה ממושכת.

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
YAZ PLUS TAB 28 CF 1	1	טבליות	1	ביום
METHYLPHENIDATE HCL TAB 10MG 10MG 1	1	טבליות	1	ביום
RITALIN LA 20MG CAP 20MG 1	1	כמוסות	1	ביום

ממצאים קליניים
ללא רגישות מעל בהן 5 שמאל. ציר שמור. כפות הרגליים שטוחות everted
קשת מתחדשת עם עליה על קצות הבהונות. ללא חסר נירוווסקולרי פריפרי
12/10/2022: רגישות במישוש והגבלה בתנועות גב מותני. לסג- ללא חסר
נירוווסקולרי פריפרי

23685

ד"ר מראט אברבך

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ה.ר. 7

הפניה לפיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

12/10/2022

הודפס ע"י ד"ר מראט אברבך

00323915058

בנימיני שיר

גיל המטופל: 21.04

תאריך ביקור: 11/12/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/10/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/07/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל שמאל.

בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחר התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונת סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעוניינת בטיפול פסיכולוגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

09/10/2022

עדיין תלונות על כאבים בגב תחתון, כאבים ברגל שמאל, בישיבה ממושכת ובכיפוף,

כאביעם בהליכה, מועמדת לבדיקת אורטופד, בנוסף מדווחת על חרדות ופחדים

11/12/2022

שיחה טלפונית- לדבריה עדיין כאבים בגב תחתון, מטופלת בפיזיותרפיה,

לוקחת רוקסט פלוס כנגד כאבים.

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 11/01/2022

משקל: 45 נמדד ב: 11/01/2022

BMI : 18.73

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 19/05/2019 דופק: 72 נמדד ב: 19/05/2019

מתאריך: 122 eGFR : 126.74

ממצאים: ממצאים מתאריך 09/10/2022

ממצאים מתאריך 26/07/2022

ממצאים מתאריך 10/03/2022

ממצאים מתאריך 01/02/2022

ממצאים מתאריך 12/01/2022

ממצאים מתאריך 26/12/2021

נראת סובלת וצולעת

12/01/2022

01/02/2022

10/03/2022

26/07/2022

09/10/2022:

11/12/2022:

אבחנה	איפיון	קוד
MULTIPLE BLUNT TRAUMATA	S/P ROAD ACCID	
ROAD ACCIDENT		E813
LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION		L03
POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD		30981

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/10/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/02/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021:

ההפניות שהופקו ב 01/12/2021:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון , הפניה למעבדה - המטולוגיה, ביוכימיה, שתן כללי, אנ

26/12/2021:

ייעוץ אורתופד

12/01/2022:

01/02/2022:

ההפניות שהופקו ב 01/02/2022:

הפניה לרפואה יועצת - 74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט

10/03/2022:

ההפניות שהופקו ב 10/03/2022:

הפניה למעבדה - המטולוגיה,

26/07/2022:

ההפניות שהופקו ב 26/07/2022:

הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו

09/10/2022:

11/12/2022:

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 11/12/2022

שם מרפאה: מרפאת בית דגן

רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד

קוד מרפאה: 5140

מס רשיון: 107636

קוד מחוז: 07

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

תאריך: 26/01/2023

סיכום טיפול

פרטי המטופל					
00-32391505-8	21.06	נ	31/07/2001	ארז	בנימיני שיר
מס זהות	גיל	מין	ת. לידה	שם האב	שם משפחה ושם פרטי
43 /	54	6736999	54	9604016 -	לילך
מס בית	טלפון	טלפון	טלפון	טלפון נוסף	בית דגן
					ישוב
					רחוב

מס' הפניה במכון הפיזיותרפיה: 220011938 מספר זיהוי הפניה: 36057000859

תאריך הפניה: 12/10/2022

סוג הביקורים לסדרה: 0 ביקור רגיל

לכבוד הרופא המטפל/מקצועי: ד"ר מראט אברבוך

רשיון רופא: 23685

מרפאה: מר.עצ. ד"ר אברבוך מראט

מקצוע: אורטופדיה

אבחנה בהפניה:

צד	קוד	איפיון	אבחנה
מרכז	7242		LOW BACK PAIN

אבחנה לטיפול:

צד	קוד	אבחנה
מרכז	7242	LOW BACK PAIN

תאריך תחילת טיפול: 13/11/2022 תאריך סיום טיפול: 26/01/2023

מס' ביקורים בפועל: 7 פרטני: 7

מס' אי הופעות לטיפול: 0

רשימת כל הטיפולים:

כמות	טיפול
1	אבחון ראשוני- בדיקה של פיזיותרפיסט
7	תרגול כללי
7	הדרכה לתרגול בבית
7	הדרכה וייעוץ (לאורח חיים בריא)
7	טיפול ב-Hot Pack

סיבת סיום טיפול: 01-סיום טיפול

דף 1 מ 2

26/01/2023

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

00-32391505-8 הודפס ע"י ארז חייקין

סיכום טיפול

בנימיני שיר

כאבים:

איבר	צד	דרוג בעת פתיחת הסידרה	דרוג בעת סגירת הסידרה
גב תחתון	מרכז	6	1

הערכת מטפל: 2-שיפור חלקי

הערות: ללא הגבלה בטווחים ובכוח גס.
לאחר זמן ממושך של פ"ג יש כאב אך לא מגביל בתפקוד.

המטופל ביקר במכון בתאריכים:
26/01/2023
05/01/2023
29/12/2022
22/12/2022
15/12/2022
08/12/2022
13/11/2022

כלית סט
חניקין ארז
פחיתרפיסט מ.ד. 10-144966
מכון פיזיותרפיה
נחח ארוים חולון, טל: 03-4504616
חתימה וחזתמת

10144966
מספר רשיון

ארז חייקין

שם מטפל

גיל המטופל: 21.06

תאריך ביקור: 12/02/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/12/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/10/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/07/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021:

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל שמאל.

בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחר התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונת סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעונינת בטיפול פסיכולגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

09/10/2022

עדיין תלונות על כאבים בגב תחתון, כאבים ברגל שמאל, בישיבה ממושכת ובכיפוף,

כאביעם בהליכה, מועמדת לבדיקת אורטופד, בנוסף מדווחת על חרדות ופחדים

11/12/2022

שיחה טלפונית- לדבריה עדיין כאבים בגב תחתון, מטופלת בפיזיותרפיה,

לוקחת רוקסט פלוס כנגד כאבים.

12/02/2023

עדיין כאבים בגב תחתון, ברגל שמאל, הגבלה בתנועות

כמו כן מצב חרדתי מאז התאונה, סובלת מפחדים, חשש ונמנעת מלעבור במעבר חציה

עברה טיפול פסיכולוגי CBT

סימנים חיוניים

נמדד ב: 11/01/2022

גובה: 155

נמדד ב: 11/01/2022

משקל: 45

BMI : 18.73

נמדד ב: 19/05/2019

דופק: 72

נמדד ב: 19/05/2019

110/

לחץ דם: 70

מתאריך:

eGFR : 110.4

ממצאים: ממצאים מתאריך 11/12/2022

ממצאים מתאריך 09/10/2022

ממצאים מתאריך 26/07/2022

ממצאים מתאריך 10/03/2022

ממצאים מתאריך 01/02/2022

ממצאים מתאריך 12/01/2022

ממצאים מתאריך 26/12/2021:

נראת סובלת וצולעת

:12/01/2022

:01/02/2022

:10/03/2022

:26/07/2022

:09/10/2022

:11/12/2022

:12/02/2023

קוד	אפיין	אבחנה
	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA
E813		ROAD ACCIDENT
L03		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD
7242		LOW BACK PAIN

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/12/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/10/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/02/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021

ההפניות שהופקו ב 01/12/2021:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון, הפניה למעבדה - המטולוגיה, ביוכימיה, שתן כללי, אנ

:26/12/2021

ייעוץ אורתופד

:12/01/2022

:01/02/2022

ההפניות שהופקו ב 01/02/2022:

הפניה לרפואה יועצת - 74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט

:10/03/2022

ההפניות שהופקו ב 10/03/2022:

הפניה למעבדה - המטולוגיה,

:26/07/2022

ההפניות שהופקו ב 26/07/2022:

הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו

:09/10/2022

:11/12/2022

:12/02/2023

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	87001-בדיקת רופא - רפואה מ	H9	בוטל
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס
הפניה לרפואה יועצת	70017-בדיקה רפואית - אורתו	H1	הודפס
טופס הפניה כללי	87001-בדיקת רופא - רפואה מ	H4	הודפס

הודפס בתאריך: 12/02/2023 18:57
הודפס ע"י: ד"ר מוחמד מחאמיד
רישום מתאריך: 12/02/2023 18:49:27

דף 3

ח. 8-32391505-00; גיל: 21.6

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת בית דגן

תאריך עדכון: 12/02/2023

קוד מרפאה: 5140

רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 107636

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

מבנה שירותים של הפניות

ק שיו	צורך באישור	מזהה אישור מסר
1	0	
5	0	
7	4	
1	0	

גיל המטופל: 21.00

תאריך ביקור: 26/07/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל שמאל.

בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחר התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונות סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעונינת בטיפול פסיכולגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 11/01/2022

משקל: 45 נמדד ב: 11/01/2022

B M I : 18.73

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 19/05/2019 דופק: 72 נמדד ב: 19/05/2019

מתאריך: 22 eGFR : 126.74

ממצאים: ממצאים מתאריך 10/03/2022

ממצאים מתאריך 01/02/2022

ממצאים מתאריך 12/01/2022

ממצאים מתאריך 26/12/2021

נראת סובלת וצולעת

12/01/2022

01/02/2022

10/03/2022

26/07/2022

קוד	איפיון	אבחנה
	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA
E813		ROAD ACCIDENT
L03		LOW BACK COMPL.T.W/O RADIATION
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/02/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021:
ההפניות שהופקו ב 01/12/2021:
הפניה למיון - 70069-ביקור במיון , הפניה למעבדה - המטולוגיה,ביוכימיה,שתן כללי,אנ
26/12/2021
ייעוץ אורתופד
12/01/2022
01/02/2022
ההפניות שהופקו ב 01/02/2022:
הפניה לרפואה יועצת - 74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט
10/03/2022
ההפניות שהופקו ב 10/03/2022:
הפניה למעבדה - המטולוגיה,
26/07/2022

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70017-בדיקה רפואית - אורתו	H1	הופק

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	R	N	אריזה	1	30	D	1	טבליות	TAB	1	CALMANERVIN BOX OF 30 TAB CF

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 26/07/2022
רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד
מס רשיון: 107636
שם מרפאה: מרפאת בית דגן
קוד מרפאה: 5140
קוד מחוז: 07
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

גיל המטופל: 21.02

תאריך ביקור: 09/10/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/07/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון, רגל שמאל.

בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחרא התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונת סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעונינת בטיפול פסיכולוגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

09/10/2022

עדיין תלונות על כאבים בגב תחתון, כאבים ברגל שמאל, בישיבה ממושכת ובכיפוף,

כאביעם בהליכה, מועמדת לבדיקת אורטופד, בנוסף מדווחת על חרדות ופחדים

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 11/01/2022

משקל: 45 נמדד ב: 11/01/2022

BMI: 18.73

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 19/05/2019 דופק: 72 נמדד ב: 19/05/2019

מתאריך: 22 eGFR: 126.74

ממצאים: ממצאים מתאריך 26/07/2022

ממצאים מתאריך 10/03/2022

ממצאים מתאריך 01/02/2022

ממצאים מתאריך 12/01/2022

ממצאים מתאריך 26/12/2021

נראת סובלת וצולעת

12/01/2022

01/02/2022

10/03/2022

26/07/2022

09/10/2022

קוד	איפיון	אבחנה
	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA

קוד	איפיון	אבחנה
E813		ROAD ACCIDENT
L03		LOW BACK COMPL.T.W/O RADIATION
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/02/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021

ההפניות שהופקו ב 01/12/2021:

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון, הפניה למעבדה - המטולוגיה, ביוכימיה, שתן כללי, אנ

26/12/2021

ייעוץ אורתופד

12/01/2022

01/02/2022

ההפניות שהופקו ב 01/02/2022:

הפניה לרפואה יועצת - 74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט

10/03/2022

ההפניות שהופקו ב 10/03/2022:

הפניה למעבדה - המטולוגיה,

26/07/2022

ההפניות שהופקו ב 26/07/2022:

הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו

09/10/2022

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	משך	סה"כ	OP	נ	ק	מ	P
ROKACET PLUS CAP (D) CF	1	CPL	3 קפלויות	D	8	24	יחידה	N	1	ר	W	
CALMANERVIN ELX CF	1	ELX	2 מיליטר	D	30	1	יחידה	N	1	ר	W	

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת בית דגן

תאריך עדכון: 09/10/2022

קוד מרפאה: 5140

רופא מעדכן: ד"ר מוחמד מחאמיד

קוד מחוז: 07

מס רשיון: 107636

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

תאריך: 12/10/2022

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר	מס זהות:	00323915058	גיל:	21.02	מין:	נ
ת.לידה:	31/07/2001	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	3-9604016	
מס בית:	43	טלפון:	54-6736999					

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 01/12/2021

שלום רב,

תאריך הביקור: 12/10/2022

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים תאריך תאונה: 01/12/2021

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: 030914 השטחת קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבהן 5 כף רגל שמאל. 12/10/2022 / לדבריה ב-011221 ת"ד - נפגעה מרכב חולף בהיתנה הולכת רגל. כאבי גב תחתון. ct שבר ישן - spinal process 3. אחרי פיזיותרפיה. כאבי גב תחתון בכיפוף ישור עמידה ישיבה ממושכת.

בדיקה גופנית: ללא רגישות מעל בהן 5 שמאל. ציר שמור. כפות הרגליים שטוחות everted קשת מתחדשת עם עליה על קצות הבהונות. ללא חסר נירוווסקולרי פריפרי 12/10/2022: רגישות במישוש והגבלה בתנועות גב מותני. לסג- ללא חסר נירוווסקולרי פריפרי

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
E813		ROAD ACCIDENT
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
9240	LT	CONTUSION HIP AND THIGH
7295		PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS
734		FLAT FOOT

הפניות הפניות פרטי ההפניה קוד סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה 80015-פיזיותרפיה אבחון וב H9 הודפס

בברכה,

ד"ר מראט אברבוק 23685
שם הרופא מס' רשיון
חתימה וחומת הרופא



שם הרופא	ד"ר מראט אברבוק	מספר רשיון	23685
תחום	אורתופדיה	טלפון	03-5053095
כתובת	יהושע חנקין, 64	פקס	03-9039025
מרפאה	ד"ר אברבוק מראט - חולון	מחוז	ת"א

תאריך: 12/10/2022

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר	מס זהות:	00323915058	גיל:	21.02	מין:	נ
ת.לידה:	31/07/2001	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך			
מס בית:	43	טלפון:	54-6736999	טלפון נוסף:	3-9604016			

תאריך תאונה 01/12/2021

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 36057000859

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



6057

036057000859

0323915058

023685

שירות שנבחר

שירות רפואי
80015

קוד שירות קוד משה"ב
97001 פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול - מבוגרים
80015

CONTUSION BACK AND BUTTOCKS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה 030914 השטחת קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבהן 5 כף רגל שמאל.
12/10/2022 / לדבריה ב011221 ת"ד - נפגעה מרכב חולף בהיותה הולכת רגל.
כאבי גב תחתון. cl שבר ישן - spinal process ל3. אחרי פיזיותרפיה. כאבי גב תחתון בכיפוף ישור עמידה ישיבה ממושכת.

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
YAZ PLUS TAB 28 CF 1	1	טבליות	1	ביום
METHYLPHENIDATE HCL TAB 10MG 10MG 1	1	טבליות	1	ביום
RITALIN LA 20MG CAP 20MG 1	1	כמוסות	1	ביום

ממצאים קליניים
ללא רגישות מעל בהן 5 שמאל. ציר שמור. כפות הרגליים שטוחות everted
קשת מתחדשת עם עליה על קצות הבהונות. ללא חסר נירוווסקולרי פריפרי
12/10/2022: רגישות במישוש והגבלה בתנועות גב מותני. לסג- ללא חסר
נירוווסקולרי פריפרי

23685

ד"ר מראט אברבוק

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ה.ר. 7

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לפיזיותרפיה

12/10/2022

הודפס ע"י ד"ר מראט אברבוק

00323915058

בנימיני שיר



מספר רשיון 107636
טלפון 03-9609200
פקס 03-9609210
מחוז מרכז

ד"ר מוחמד מחאמיד
רפואת משפחה
שדרות מנחם בגין 27
בית דגן

שם הרופא
תחום
כתובת
מרפאה

18:53 תאריך: 12/02/2023

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר	מס זהות:	00323915058	גיל:	21.06	מין:	נ
ת.לידה:	31/07/2001	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	3-9604016	
מס בית:	43	טלפון:	54-6736999					

מספר הפניה: 35140005420

גורם שולח



5140

מספר הפניה



035140005420

תז נבדק



0323915058

מספר רשיון



107636

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
87001	K0604	בדיקת רופא - רפואה משלימה	87001

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
E813	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA
L03		ROAD ACCIDENT
30981		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION
7242		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD
		LOW BACK PAIN

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/12/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/10/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/07/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021

קבלה מכה מי אותו שעב 07:00

מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון,

רגל שמאל. בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחר התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונת סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעונינת בטיפול פסיכולוגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

09/10/2022

עדיין תלונות על כאבים בגב תחתון, כאבים ברגל שמאל, בישיבה ממושכת

ובכיפוף,

כאביעם בהליכה, מועמדת לבדיקת אורטופד, בנוסף מדווחת על חרדות ופחדים

11/12/2022

שיחה טלפונית - לדבריה עדיין כאבים בגב תחתון, מטופלת בפזיותרפיה,

ס.ה.ר. 1

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית

12/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00323915058

בנימיני שיר

לוקחת רוקסט פלוס כנגד כאבים.

12/02/2022

עדיין כאבים בגב תחתון, ברגל שמאל, הגבלה בתנועות

18.73 bmi 11/01/2022 45 משקל 11/01/2022 155 גובה
19/05/2019 110 / 70 לחץ דם
19/05/2019 72 דופק

29/12/2022 מתאריך 110.4 eGFR

מצאים בבדיקה: ממצאים מתאריך 11/12/2022

ממצאים מתאריך 09/10/2022

ממצאים מתאריך 26/07/2022

ממצאים מתאריך 10/03/2022

ממצאים מתאריך 01/02/2022

ממצאים מתאריך 12/01/2022

ממצאים מתאריך 26/12/2021

נראת סובלת וצולעת

12/01/2022

01/02/2022

10/03/2022

26/07/2022

09/10/2022

11/12/2022

12/02/2023

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/12/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/10/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/02/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021

ההפניות שהופקו ב 01/12/2021

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון, הפניה למעבדה - המטולוגיה, ביוכימיה, שתן

כללי, אנ

26/12/2021

ייעוץ אורתופד

12/01/2022

01/02/2022

ההפניות שהופקו ב 01/02/2022

הפניה לרפואה יועצת - 74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט

10/03/2022

ההפניות שהופקו ב 10/03/2022

הפניה למעבדה - המטולוגיה,

26/07/2022

ההפניות שהופקו ב 26/07/2022

הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו

09/10/2022

11/12/2022

12/02/2023

תרופות קבועות

תרופות	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
YAZ PLUS TAB 28 CF 1		1 טבליות		ביום

ס.ה.ר. 1

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית

12/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00323915058

בנימיני שיר

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ה. 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה כללית

דף 3

12/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00323915058

בנימיני שיר

תאריך: 12/02/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: בנימיני שיר
מס זהות: 00323915058
גיל: 21.06 מין: נ
ת.ל.ידה: 31/07/2001
מס בית: 43
ישוב: בית דגן
טלפון: 54- 6736999
טלפון נוסף: 3- 9604016
לילך

מספר הפניה ישירה: 35140005419

גורם שולח



5140

מספר הפניה



035140005419

תז נבדק



0323915058

מספר רשיון



107636

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/12/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/10/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/07/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00
מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון
שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון,
רגל שמאל. בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחרא התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונה סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעונינת בטיפול פסיכולוגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

09/10/2022

עדיין תלונות על כאבים בגב תחתון, כאבים ברגל שמאל, בישיבה ממושכת

ובכיפוף,

כאביעם בהליכה, מועמדת לבדיקת אורטופד, בנוסף מדווחת על חרדות ופחדים

11/12/2022

שיחה טלפונית- לדבריה עדיין כאבים בגב תחתון, מטופלת בפיזיותרפיה,

לוקחת רוקסט פלוס כנגד כאבים.

12/02/2023

עדיין כאבים בגב תחתון, ברגל שמאל, הגבלה בתנועות

סימנים חיוניים: גובה 155 11/01/2022 משקל 45 11/01/2022 bmi 18.73

לחץ דם 110 / 70 19/05/2019

דופק 72 19/05/2019

29/12/2022 מתאריך 110.4 eGFR

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

12/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00323915058

בנימיני שיר

ממצאים מתאריך 11/12/2022
 ממצאים מתאריך 09/10/2022
 ממצאים מתאריך 26/07/2022
 ממצאים מתאריך 10/03/2022
 ממצאים מתאריך 01/02/2022
 ממצאים מתאריך 12/01/2022
 ממצאים מתאריך 26/12/2021

נראת סובלת וצולעת

:12/01/2022

:01/02/2022

:10/03/2022

:26/07/2022

:09/10/2022

:11/12/2022

:12/02/2023

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
	S/P ROAD ACCID	MULTIPLE BLUNT TRAUMATA
E813		ROAD ACCIDENT
L03		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION
30981		POST TRAUMATIC STRESS DISORDER - PTSD
7242		LOW BACK PAIN

דיון/תוכנית טיפולית:

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/12/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/10/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 10/03/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 01/02/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/01/2022
 דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/12/2021

ההפניות שהופקו ב 01/12/2021

הפניה למיון - 70069-ביקור במיון, הפניה למעבדה - המטולוגיה, ביוכימיה, שתן כללי, אנ

:26/12/2021

ייעוץ אורתופד

:12/01/2022

:01/02/2022

ההפניות שהופקו ב 01/02/2022

הפניה לרפואה יועצת - 74049-טיפול/ייעוץ נפשי פרט

:10/03/2022

ההפניות שהופקו ב 10/03/2022

הפניה למעבדה - המטולוגיה,

:26/07/2022

ההפניות שהופקו ב 26/07/2022

הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה רפואית - אורתו

:09/10/2022

:11/12/2022

:12/02/2023

תרופות קבועות

ב...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1 טבליות	YAZ PLUS TAB 28 CF 1		

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

12/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00323915058

בנימיני שיר

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 12/02/2023

הפניה למכון פיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר	מס זהות:	00323915058	גיל:	21.06	מין:	נ
ת.לידה:	31/07/2001	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	3-9604016	
מס בית:	43	טלפון:	54-6736999					

מספר הפניה: 35140005418

גורם שולח



5140

מספר הפניה



035140005418

תז נבדק



0323915058

רשיון רופא



107636

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה	אבחון ובניית תכנית טיפול

LOW BACK PAIN

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 11/12/2022
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 09/10/2022
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 26/07/2022
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 10/03/2022
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 01/02/2022
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 12/01/2022
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 26/12/2021
תלונות / סיבת הפניה מתאריך 01/12/2021

קיבלה מכה מי אותו שעב 07:00
מיתלוננת על כאב בצד שמאל של הגוף וגב תחתון

שתפי דם

דורש יעוץ ארתופד דחוף

26/12/2021

המטופלת כעת חוזרת לביקור בשל המשך התלונות של כאבים בגב התחתון.

רגל שמאל. בנוסף מוסרת שישנו פחת לחצות את הכביש (לאחר התאונה)

12/01/2022

01/02/2022

מאז התאונה סובלת מפחדים, חרדות, בעיקר בחציית כביש

מעונינת בטיפול פסיכולוגי, לא תרופתי

הומלץ על טיפול ב CBT

10/03/2022

26/07/2022

לדבריה מאז התאונה סובלת מכאבים בגב תחתון

09/10/2022

עדיין תלונות על כאבים בגב תחתון, כאבים ברגל שמאל, בישיבה ממושכת

ובכיפוף,

כאביעם בהליכה, מועמדת לבדיקת אורטופד, בנוסף מדווחת על חרדות ופחדים

11/12/2022

שיחה טלפונית- לדבריה עדיין כאבים בגב תחתון, מטופלת בפיזיותרפיה,

לוקחת רוקסט פלוס כנגד כאבים.

12/02/2023

עדיין כאבים בגב תחתון, ברגל שמאל, הגבלה בתנועות

גובה 155 11/01/2022 משקל 45 11/01/2022 bmi 18.73

לחץ דם 110 / 70 19/05/2019

דופק 72 19/05/2019

סימנים חיוניים:

29/12/2022 מתאריך 110.4 eGFR

תרופות קבועות

סה"כ 7

הפניה למכון פיזיותרפיה

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

12/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00323915058

בנימיני שיר

YAZ PLUS TAB 28 CF 1

ממצאים מתאריך 11/12/2022

ממצאים מתאריך 09/10/2022

ממצאים מתאריך 26/07/2022

ממצאים מתאריך 10/03/2022

ממצאים מתאריך 01/02/2022

ממצאים מתאריך 12/01/2022

ממצאים מתאריך 26/12/2021

נראת סובלת וצולעת

12/01/2022

01/02/2022

10/03/2022

26/07/2022

09/10/2022

11/12/2022

12/02/2023

107636

ד"ר מוחמד מחאמיד

חתימה וחוקתת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

ס.ה.ר 7

דף 2

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון פיזיותרפיה

12/02/2023

הודפס ע"י ד"ר מוחמד מחאמיד

00323915058

בנימיני שיר

תאריך: 16/04/2023

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		בנימיני שיר		מס זהות: 00323915058		גיל: 21.08		מין: נ	
ת.לידה: 31/07/2001		ישוב: בית דגן		רחוב: לילך		טלפון נוסף: 3- 9604016					
מס בית: 43		טלפון: 54- 6736999		טלפון נוסף: 3- 9604016							

01/12/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה **1 תאונת דרכים**

שלום רב,

תאריך הביקור: 16/04/2023

תאריך תאונה: 01/12/2021

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 12/10/2022:

030914 השטחת קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבנה 5 כף רגל שמאל.
12/10/2022 / לדבריה ב011221 ת"ד- נפגעה מרכב חולף בהיותה הולכת רגל.
כאבי גב תחתון. ct שבר ישן- spinal process ל3'. אחרי פיזיותראפיה. כאבי גב
תחתון בכיפוף ישור עמידה ישיבה ממושכת.

:16/04/2023

מוכרת לקופסה עלרקע כאבי גב תחתון מציינת החמרה במצבה הכאב חזר עבר פזיותרפיה עם שיפור קל אך שהפסיקה פזיו עדיין כאבים.

בדיקה גופנית:

ההליכה ללא ממצא אנטלג ללא ליסט
מציינת כאב גב תחתון

לא ראיתי מיאלופטה או ראדיקולופטיה.

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
E813		ROAD ACCIDENT
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
9240	LT	CONTUSION HIP AND THIGH
7295		PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS
734		FLAT FOOT

**דיון/תוכנית טיפולית: נסיון פזיותרפיה
מרפאת הכאב**

חוות דתע שנייה אוטרתופד שדרה
רפואה שלמה

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H9	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	הפניה לפיזיותרפיה
הודפס	H1	70017-בדיקה רפואית - אורתו	הפניה לרפואה יועצת
הודפס	H1	70005-בדיקה רפואית - כאב	הפניה לרפואה יועצת

תרופות

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	סה"כ משך	OP	ק	מ	P
ROKACET PLUS CAP (D) CF	1	CPL	קפלויות	3	D8	24	יחידה	N	1 W
ZALDIAR 37.5MG/325MG (20) TAB 37.5MG/325MG	1	TAB	טבליות	2	D10	20	יחידה	N	1 W

בברכה,

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

35232

מחזורי-אב-כ"א 03805
מ.ר. 38232
ד"ר קסטנר מוטי מודכי
מומחה באורזופדיה
מסביר לטובה על צעדים חלופיים
03-7471200
מ"ל

171

המסמר מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום ביקור

16/04/2023

הודפס ע"י ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

00323915058

בנימיני שיר

תאריך: 16/04/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר
מס זהות:	00323915058
גיל:	21.08 מין: ג
ת.לדה:	31/07/2001
מס בית:	43
טלפון:	54- 6736999
טלפון נוסף:	3- 9604016
רחוב:	לילך

תאריך תאונה 01/12/2021

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 33761077010

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



3761



033761077010



0323915058



035232

לכבוד: אורתופד שדרה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/10/2022: 030914
השטח קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבהן 5 כף רגל שמאל.
12/10/2022: / לדבריה ב-011221 ת"ד - נפגעה מרכב חולף בהיותה הולכת רגל.
כאבי גב תחתון. ct שבר ישן - spinal process ל3. אחרי פיזיותרפיה. כאבי גב
תחתון בכיפוף ישור עמידה ישיבה ממושכת.
16/04/2023
מוכרת לקופסה על רקע כאבי גב תחתון מציינת החמרה במצבה הכאב חזר עבר
פזיותרפיה עם שיפור קל אך שהפסיקה פזיו עדיין כאבים.

ממצאים בבדיקה

הליכה ללא ממצא אנטלג ללא ליסט
מציינת כאב גב תחתון
לא ראיתי מיאלופטיה או ראדיקולופטיה.

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	אפיפון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
E813	ROAD ACCIDENT	
9223	CONTUSION BACK AND BUTTOCKS	
9240	CONTUSION HIP AND THIGH	LT
7295	PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS	
734	FLAT FOOT	

דיון/תוכנית טיפולית: נסיון פזיותרפיה מרפאת הכאב

חוות דתע שנייה אורתופד שדרה
רפואה שלמה

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	YAZ PLUS TAB 28 CF

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 16/04/2023

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר	מס זהות:	00323915058	גיל:	21.08	מין:	נ
ת.לידה:	31/07/2001	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך	טלפון נוסף:	3-9604016	
מס בית:	43	טלפון:	54-6736999					

תאריך תאונה 01/12/2021

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 33761077009

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



3761

033761077009

0323915058

035232

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

ACCIDENT/INJURY; NOS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה תלונות / סיבת הפניה מתאריך 12/10/2022:

030914 השטחת קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבהן 5 כף רגל שמאל.
12/10/2022 / לדבריה ב011221 ת"ד - נפגעה מרכב חולף בהיותה הולכת רגל.
כאבי גב תחתון. ct שבר ישן - spinal process ל3. אחרי פיזיותרפיה. כאבי גב תחתון בכיפוף ישור עמידה ישיבה ממושכת.
16/04/2023

מוכרת לקופסה עלרקע כאבי גב תחתון מציינת החמרה במצבה הכאב חזר עבר פיזיותרפיה עם שיפור קל אך שהפסיקה פזיו עדיין כאבים.

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	YAZ PLUS TAB 28 CF

הליכה ללא ממצא אנטלג ללא ליסט
מציינת כאב גב תחתון
לא ראיתי מיאלופטה או ראדיקולופטה.

35232

ד"ר מוטי מרדכי קסטנר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך: 16/04/2023

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	בנימיני שיר	מס זהות:	00323915058	גיל:	21.08	מין:	נ
ת.לידה:	31/07/2001	ישוב:	בית דגן	רחוב:	לילך			
מס בית:	43	טלפון:	54- 6736999	טלפון נוסף:	3- 9604016			

01/12/2021 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 33761077011

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



3761



033761077011



0323915058



035232

לכבוד: מרפאות הכאב

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/10/2022:

030914 השטח קשת לפני כמספר שבועות נחבלה בבהן 5 כף רגל שמאל.
12/10/2022 / לדבריה ב-011221 ת"ד - נפגעה מרכב חולף בהיותה הולכת רגל.
כאבי גב תחתון. ct שבר ישן - spinal process ל3. אחרי פיזיותרפיה. כאבי גב תחתון בכיפוף ישור עמידה ישיבה ממושכת.
16/04/2023

מוכרת לקופסה עלרקע כאבי גב תחתון מצינת החמרה במצבה הכאב חזר עבר פיזיותרפיה עם שיפור קל אך שהפסיקה פזיו עדיין כאבים.

ממצאים בבדיקה

הליכה ללא ממצא אנטלג ללא ליסט מצינת כאב גב תחתון לא ראיתי מיאלופטה או ראדיקולופטה.

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
E813		ROAD ACCIDENT
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS
9240	LT	CONTUSION HIP AND THIGH
7295		PAIN & OTHER SYMPTOMS REFERRABLE TO LIMBS
734		FLAT FOOT

דיון/תוכנית טיפולית: נסיון פיזיותרפיה מרפאת הכאב

חוות דעת שנייה אוטרתופד שדרה רפואה שלמה

תרופות קבועות

...ב	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	YAZ PLUS TAB 28 CF

חתימה וחתימת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית