



מחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת המחלקה לרפואה דחופה: דר' אשקר ג'לאל מ.ר. 18795	אח/ות אחראית: מירה לייבל
טלפון: 04-7744304	פקס: 04-7744283	זמן הפקת תדפיס: 22:47 03/09/2023

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה - 11669460

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 להוראת חוק.
מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

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

שם משפחה: יהודה	שם פרטי: יהונתן	ת. זהות: 224925487
מין: זכר	ת. לידה: 28/07/2016	גיל: 7 ש' ו' ח'
כתובת: זמיר 111 פרדס חנה-כרכור פרדס חנה-כרכור 3712784	טלפון: 050-6969020	שם האב: יעקב ישראל
מצב משפחתי: רווק/ה	קופ"ח: קופ"ח מכבי	

המרכז הרפואי הלל יפה
כ עיריית חולון
03-09-2023
שחרור

נתוני ביקור
קבלה למיון: 03/09/2023 שעה: 20:52

תאריך שחרור
תאריך שחרור: 03/09/2023 שעה: 22:47
יעד שחרור: לבית/ה

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT OF UNSPECIFIED NATURE INJURING UNSPECIFIED PERSON	E819.9			✓			

תלונה עיקרית

תאונת דרכים

מחלה נוכחית

בן 7 היה מעורב בתאונת דרכים כנהג חגור, ללא חבלת ראש, חזה או בטן. ללא אובדן הכרה.
במיון בהכרה מלאה ויציב.
מתלונן על כאבים בצוואר

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקה גופנית

נבדק: כן

מצב כללי: טוב

ראש
ללא סימני חבלה טריים, סימטרי, ללא דפורמציה פנים ללא סימני חבלה חיצונית. ללא המטומות סביב עיניים ואזניים, ללא הפרשה מאף ואזניים.

בית חזה וריאות
כניסת אוויר טובה דו"צ, ללא סימני חבלה טריים, ללא רגישות במישוש או בנשימה, ללא אמפיזמה תת עורית.

בטן ללא סימן חגורה או סימן חבלה אחר. בטן רכה ולא רגישה

ניירולוגית בהכרה מלאה, גלזגו 15, התמצאות תקינה בכל המובנים, ללא חסרים ניירולוגיים בבדיקה גסה.

יעוצים

פרטי המבקש: דר' אלפנדרי ליעד מ.ר. 163389

תאריך: 21:42 03/09/2023

מחלקה מייצעת: מיון אורתופדי

תאריך ביקור מתוכנן: 03/09/2023

הגדרת הבעיה: ת.ד.

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בן 7 עם הרקע הנ"ל פנה למיון לאחר מעורבות בתאונת דרכים, חגור, מנגנון אחורי-קדמי, ללא פתיחת כריות אוויר או ניפוח שמשות. מלין על כאבים בגב.	תשובה לא סופית	03/09/2023 21:42	דר' אלפנדרי ליעד מ.ר. 163389	
בבדיקתו במיון: יציב נשימתית והמודינמית, מתהלך בתבנית תקינה מניע ראש וצוואר לכל הכיוונים ללא הגבלה או כאב. ללא רגישות ספינלית לכל אורך עמ"ש. כן קיימת רגישות פאראספינלית טורקלית גפיים עליונים – כוח גס 5/5 בכל קבוצות השרירים, תחושה שמורה בכל הפיזורים, ללא החזרים פתולוגיים גפיים תחתונים – כוח גס 5/5 בכל קבוצות השרירים, תחושה שמורה בכל הפיזורים, ללא החזרים פתולוגיים				
הממצאים הוסברו למטופל המלצות: המשך מעקב רופא מטפל נגד כאבים לפי הצורך ובמינון המקובל קומפרסים חמים ועיסוי מקומי לאורך הגב הימנעות משכיבה או ישיבה ממושכים בכל מקרה של החמרה בכאבים, שינוי תחושה בגפיים, בריחת שתן – לפנות לבדיקת רופא זמין או בדיקה חוזרת במיון רפואה שלמה!				

סיכום ודיון

הילד עבר ת.ד. ללא חבלת ראש, חזה או בטן, ללא אובדן הכרה במיון בהכרה מלאה ויציב נבדק ושוחרר על ידי אורתופד כעת ללא עדות לבעיה כירורגית חריפה. שוחרר עם מלצות

סטטוס מטופל בשחרור

יציב

המלצות כלליות

המלצה: * מעקב רופא מטפל בקהילה * המשך טיפול תרופתי קבוע. * אנלגטיקה לפי הצורך. * במידה ותהייה החמרה במצב יש לפנות למיון. כל פניה למיון מחויבת בתשלום או בטופס התחייבות. חופשת מחלה: 3 ימים.

מקרה: 11669460

מחלקה: מיון כללי

ת.ז: 224925487

יהודה יהונתן

רופא מקבל/מטפל

רופא: דר' קמרי ספדה חרדו גבריאל מ.ר. 135965

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' קמרי ספדה חרדו גבריאל מ.ר. 135965	רופא	03/09/2023 22:47

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.



המשרד לקבלה ושחרור חולים
מלר"ד

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



מבקר/ת נכבד/ת,

הנחיות להסדרת התשלום עבור הטיפול בחדר מיון

עם סיום הטיפול נבקשך להסדיר את החוב תוך 14 ימים ע"י המצאת טופס התחייבות (טופס 17) מקופת החולים בה הנך מבוטח או ע"י תשלום לבית החולים.

✦ חיילי צה"ל - טופס 119 - עליך להגיש בקשה לרופא היחידה לקבלת טופס 119

לפי הו"ק 281.119 עליך להעביר טופס זה לידי הגורם המתאים בבית החולים, במידה ולא תעשה כן, תישא בעלות הפניה לבית החולים לרבות עלויות נוספות שעולות לחול בגין איחור בתשלום.

✦ במקרה של תאונת עבודה: יש להמציא טופס ב.ל. 250 ממקום עבודה לקופת החולים

על מנת לקבל טופס 17 לכיסוי החוב ולהמציאו לבית החולים.

✦ נפגע עבודה עצמאי להמציא אישור מרואה חשבון שלך. (טופס ב.ל. 283).

✦ העתק לשלוח לבית חולים. לפקס Gvia@hymc.gov.il \ 04-7744851

✦ במקרה של תאונת דרכים: יש לפנות למשטרת ישראל-ענף התנועה

באזור שבו אירעה התאונה ולהמציא דו"ח נפגעים (טופס מידע על נתוני תיק ת.ד.) והספח הפוליסה.

את האישור משטרה יש למסור לקופת חולים

העתק לשלוח לבית החולים לפקס Gvia@hymc.gov.il \ 04-7744851

לתשומת ליבך:

האחריות להסדרת החוב עבור הטיפול הרפואי שקיבלת מוטלת עליך ולא על המבטח.

למשלוח התחייבות :

בדואר: משרד קבלה חולים או יחידת הגזברות, ת.ד. 169, חדרה, 38100

בפקס: 04-7744851

טלפון לבירורים: 04-7744588

Gvia@hymc.gov.il

מיון ילדים: 04-7748231 פקס 04-7748240

מיון נשים: 04-7748207 פקס 04-7748208

מיון כללי: 04-7744584 פקס 04-7744283

פשוט להתקשר

***6742**

בברכה החלמה מהירה
צוות המשרד לקבלה ושחרור חולים