

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358 , Fax 077-3180983

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

מ.ל.ב.

9.9.20

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
סניף באר שבע
באמצעות פקס: 08-6295708

א.ג.נ.,

הנדון: אימאן אלקרנאוי, ת.ז. 209528462
תאונה מיום 24.7.20

1. מצ"ב תיעוד רפואי נוסף בעניינו של מרשי.
2. מאז התאונה סובל מרשי מכאבים בצוואר ובגב עם הקרנת הכאבים לרגליים. בעטיים, נוטל הוא משככי כאבים ואף נאלץ לקבל זריקה לשיכוך הכאב.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד



רפואה איכותית לכל המשפחה

בדיקת רופא מס': 00019394 Physician Examination No.:

Date: 08/09/2020 תאריך:

Arrival Time: 20:28 שעת הגעה:

פרטים אישיים

Name:	שם: אלקרינאוי אימן	ID No:	209528462	ס.ז.הוי:
Address:				תובת: , רהט
Tel: 054 - 2553797	טלפון:	Sex: ז	Age: 23.00	ל:
		Ordered by:		ים המזמין: כללית

Complaints:

תלונות: בן 23, בריא בד"כ, ללא רגישות מ/א תאונת דרכים לפני כחודש וחצי מאז סובל מכאבים בצוואר ובגב תחתון מקרין לרגליים, שולל איבוד שליטה על סוגרים, שולל מחלת חום לאחרונה או ירידה במשקל

Physical Exam:

בדיקה גופנית: מצב כללי טוב ללא סימני מצוקה גב: ללא סימני חבלה חיצוניים, רגישות במישוש ע"ש צוואר/מותני, רגישות במישוש שרירי פאראורטברליים בגב תחתון, SLR חיובי ב 60 מעלות בצי שמאל, שלילי בימין, רגישות בסוף כיפוף, הליכה בצליעה

Diagnosis:

MUSCULOSKELETAL PAIN

Medical Treatment:

Recommendations:

אבחנות רפואיות: טיפול רפואי: המלצות: קיבל זריקה של דיקלופינק. המשך מעקב ובירור במסגרת מרפאתו נגד כאבים לפי הצורך מעקב אורתופד בכל החמרה במצב לשוב לבדיקת רופא

הופג/תה להמשך טיפול ל המשך מעקב רופא המשפחה במרפאתה

Physician's Name:

Licence No.:

Signature:

ד"ר מוחמד ח'לאלה
רופא פנימי כללי
מ.ר. 149333

שם הרופא: ד"ר מוחמד ח'לאלה

מס. רשיון: 149333

חתימה וחוקת:

*** ההפניה למיין תקפה ל- 24 שעות בלבד. *** מסמך זה ונספחים מכילים מידע רפואי מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות

במידה ותחול החמרה במצב, על החולה לפנות מיד למוקד בטל': 054-8913330

In case of medical status deterioration refer immediately to call center tel: 054-8913330



רפואה איכותית לכל המשפחה

מרשם

מס. זיהוי: 209528462 שם : אלקרינאוי אימן
גיל : 23.00 כתובת: , רהט

צורת מתן:	TAB	TAB	MUSCOL
כמות:	3	X	1

פקס: 08-6806022

מ.ר.: 149333

ד"ר מוחמד ח'לאילה

טלפון: 054-8913330

שכנה 4 בית 150 רהט (אמוד למרפאת כללית רהט ו')

בידיעתי מורשה בית המרקחת לספק תרופה גנרית זהה, אלא אם ציינתי אחרת ע"י מחיקת ההצהרה בחתימתי ובחותמתי.

תאריך הדפסה: 08/09/2020 תאריך תוקף: 18/09/2020 חתימה וחנותמת הרופא:

ד"ר מוחמד ח'לאילה
תפקיד: מרפא דרום
מ.ר.: 1-149333