



134084

טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 31558000

שם פרטי: מאיה

שם משפחה: רפפורט טאוב

טל. עבודה/נייד: 0509738899

טלפון: 0775632003

מין: נ

ת.לידה: 09/05/1978



מיקוד: 4642712

כתובת: ארלחזרוב 23/2, הרצליה

0031558000

מכתב שחרור

תאריך: 02/06/2021

שעת קבלה: 19:00

שעת שחרור: 19:26

סיבת הפניה:

היום ת.ד. מנגנון אחורי כנהג. סובל מכאב צוואר וכאב ראש
ללא איבוד הכרה. ללא בחילות והקאות
בבדיקה מתהלך ונושא משקל.
ללא רגישות עמש מידליין. ללא חסר נוירולוגי. מניע צוואר ללא הגבלה
קיבל הסבר.
פעילות לפי יכולת
נגד כאב לפי הצורך
קירור/חימום מקומי
בהחמרה/חוסר שיפור לפנות לרופא

אבחנות פעילות:

- SQUAMOUS CELL CARCINOMA - UNS (01/2014) ירך ימין
- BASAL CELL CARCINOMA ADENOID (01/2020)
- ASTHMA

תרופות קבועות:

- FOLIC ACID MAC 5MG X 30 {טיפול לא רציף}
- ELIDEL 30G {X2X30}

טיפול אחות

מידות:

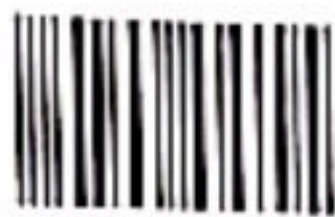
תאריך	שעה	מידה	תוצאה
02/06/2021	19:13	לחץ דם	110/67
02/06/2021	19:13	דופק	61

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
02/06/2021	19:13	אומדן כאב	עוצמה: 5	
02/06/2021	19:13	הדרכה לטיפול ושחרור ממוקד		
02/06/2021	19:13	מתן תרופות OTC ללא הוראת רופא		OPTALGIN 1 G
02/06/2021	19:13	מיון ראשוני - TRIAGE		
02/06/2021	19:13	הכוונה לגורם מטפל אחר		טראומטולוג

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY



021196

קוד הפניה: 221982772

טלפון: 03-5408332

פקס: 03-5471283

כתובת: רח' סוקולוב 81, רמת השרון (קומה 1)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 31558000

שם פרטי: מאיה

שם משפחה: רפפורט טאוב

טל.עבודה/נייד: 0509738899

0775632003

טלפון:

מין: נ

09/05/1978

ת.לידה:

מיקוד 4642712

ארלזורוב 23/2, הרצליה

כתובת:



0031558000

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

תלונות: MCA

PAIN L SHOULDER AND NECK

ממצאים: TENDER NECK AND L SHOULDER

אבחנה:

- WHIPLASH INJURY
- PAIN SHOULDER

מעשנת/ לא

בעיות ידועות:

- SQUAMOUS CELL CARCINOMA - UNS (01/2014) ירך ימין
- BASAL CELL CARCINOMA ADENOID (01/2020)
- ASTHMA

תרופות קבועות:

טיפול לא רציף FOLIC ACID MAC 5MG X 30
ELIDEL 30G X2X30

מטרת ההפניה: נא לבדיקה וטיפול

06/06/2021

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

תאריך

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

חתימה וחוקת מ.ר גורם מפנה

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 06/06/2021 עד תאריך - 03/12/2021

תאריך: 08/08/2022

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
פיזיותרפיה
08/08/2022

פייס מיכל

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

פקס: 073-2284199

כתובת: הנצח 3, רמת השרון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 31558000

שם פרטי: מאיה

שם משפחה: רפפורט טאוב

טל.עבודה/נייד: 0509738899

0775632003

טלפון:

מין: נ

09/05/1978

ת.לידה:

מיקוד 4642712

ארלזורוב 23/2, הרצליה

כתובת:



סיכום טיפול פיזיותרפיה

08/08/2022

תאריך הפקד:

ד"ר שטרן זק

לכבוד דר'

31558000

ת.ז:

רפפורט טאוב מאיה

מר/ת

הופנה על ידך לפיזיותרפיה עקב: CERVICALGIA •

מטרות:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022

05/01/2022

טופל החל מ-

מדדי תוצאה:

שם מדד	ציון בקבלה	ציון בביקור אחרון
מדידה תפקודית (בטווח של 0-100)	67	74
רמת כאב (בטווח של 0 עד 10)	5	1
Physical Fear Avoidance - פחד מחזרה לפעילות גופנית	גבוה	נמוך

סוג סדרה כללית/ אורטופדית

Therapeutic Exercises-

THERAPEUTIC EXERCISE

בטיפולים שכללו:

Modalities-

MODALITY ELECTRO FOR PAIN

Administrative and Others-

EVALUATION REASSESSMENT
EVALUATION INITIAL

Specific Education Techniques-

EDUCATION TECHNIQUES
EDU PHYSICAL ACTIVITY
EDU SELF EXERCISE
TELE FOLLOW UP WITH PATIENT

Manual Therapy-

MANUAL THERAPY

סה"כ 14 ביקורים

פיזיותרפיסט

גורם משחרר:

כן

יכולת חזרה לפעילות:

המטרות הושגו במלואן

השגת מטרות הטיפול:

התמדה בהגעה לטיפולים-מרובה
התמדה בתרגול עצמי-מרובה

מידת שיתוף הפעולה:

ללא כאב ביד בכלל בשבועות האחרונים, היו בחו"ל ונחה יותר, חזרה

הערות:

חתימה

תאריך: 08/08/2022

מ.ר גורם מפנה



מכבי שירותי בריאות

העתק טופס
פיזיותרפיה
08/08/2022

פייס מיכל

פיזיותרפיה

התמחויות:

פיזיותרפיסטית

פקס: 073-2284199

כתובת: הנצח 3, רמת השרון

פרטי הנבדק:	
שם משפחה: רפפורט טאוב	שם פרטי: מאיה
ת.לדה: 09/05/1978	מין: נ
כתובת: ארלזורוב 23/2, הרצליה	טלפון: 0775632003
0031558000	ת.ז.: 31558000
	טל.עבודה/נייד: 0509738899
	מיקוד 4642712

ומאז עובדת רגיל וחזרה גם לספורט ללא כאב.
הנחיה לשבת זקוף, לאסוף סנטר, הפסקות בישיבה והמשך פעילות
גופנית קבועה.
לשים לב לצוואר ושכמה, אם מתחיל לכאוב לעשות יותר מתיחות ושחרור.
סיום טיפול.

נשמח להמשיך שיתוף הפעולה לקידום הבריאות של המטופלים.

בכבוד רב,

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

☒ הפק ללא הדפסה

חתימה

ת. מתן הפניה	ת. קבלת תשובה	תוצאה	תאור
12/01/2015			
24/02/2016			
20/05/2019			
02/05/2022			

25/07/2021 12:00:00

אנדוסקופיה

תאריך הבדיקה: 25/07/2021

05/01/2022 10:11:00

גליון סדרה-פיזיו

סדרת טיפולים

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 14 גיל: 43.7 תחילת הטיפול: 05/01/2022 תאריך עדכון: 08/08/2022
שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית גורם משלם: 5 תאונת דרכים
מצב הסדרה: סגורה

פרטי סגירת סידרה

גורם משחרר: פיזיותרפיסט יכולת חזרה לפעילות: כן
השגת מטרות הטיפול: המטרות הושגו במלואן
מידת שיתוף הפעולה מרובה
התמדה בהגעה לטיפולים: ☒
התמדה בתרגול עצמי: ☒

☒ הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר שמש שי התמחות: אורתופדיה

תאריך ההפניה: 14/07/2021

אבחנות רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

ציון תפקודי FHS: 67 תאריך עדכון הציון: 05/01/2022 ציון תפקודי מנובא: 73

רמת כאב (בטווח של 0 עד 10): 5 תאריך עדכון הציון: 05/01/2022

פחד מחזרה לפעילות גופנית - Physical Fear Avoidance (בטווח של 0 עד 100): 63 תאריך עדכון הציון: 05/01/2022

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' ביקורים שבועו: 14 מס' טיפולים שבועו: 41

05/01/2022 10:47:52

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 14 תחילת הטיפול: 05/01/2022 תאריך עדכון: 08/08/2022
שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדיה

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

הפנית רופא מכבי

התמחות: אורתופדיה

גורם מפנה: ד"ר שמש שי

תאריך ההפנייה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' טיפולים שבוצעו: 41

מס' ביקורים שבוצעו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 1

שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 05/01/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

ציון תפקודי FHS : 67

רמת כאב (בטווח של 0 עד 10): 5

פחד מחזרה לפעילות גופנית - Physical Fear Avoidance (בטווח של 0 עד 100): 63

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION INITIAL	ע"ש צווארי	20		!	
EDU SELF EXERCISE	ע"ש צווארי	10		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10		!	
EDUCATION TECHNIQUES	כללי	10		!	EDU POSTURE SITTING
ביקור רגיל				!	

הערות: לאחר ניתוח בפנים ואסור לשכב על הבטן או לבצע פעילות גופנית לכן נתתי רק הדרכה ליציבה, ארגונומיה ותרגילי צוואר, הסברתי עם התאמת לפ טופ עם מקלדת ומסך ועל מיקום הכרית בשכיבה.

0721303 !

18/01/2022 13:05:41

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

תאריך עדכון: 08/08/2022

תחילת הטיפול: 05/01/2022

מס' ביקור: 14

מס' סדרה: 3

שם מכן: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

הפנית רופא מכבי

התמחות: אורתופדיה

גורם מפנה: ד"ר שמש שי

תאריך ההפנייה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' טיפולים שבוצעו: 41

מס' ביקורים שבוצעו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 2

שם המכן: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 18/01/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: לאחר ניתוח בפנים ואסור לשכב על הבטן או לבצע פעילות גופנית לכן נתתי רק הדרכה ליציבה, ארגונומיה ותרגילי צוואר, הסברתי עם התאמת לפ טופ עם מקלדת ומסך ועל מיקום הכרית בשכיבה.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION INITIAL	ע"ש צווארי	20		!	
EDU SELF EXERCISE	ע"ש צווארי	10		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10		!	
EDUCATION TECHNIQUES	כללי	10		!	EDU POSTURE SITTING
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
TELE FOLLOW UP WITH PATIENT	ע"ש צווארי	30		!	
ביקור רגיל				!	

הערות: מעקב טלפוני.

עושה את התרגילים כל יום.

יומיים שלושה אחרונים חזר הכאב ביד שמאל.

הכאב לא משתנה בתנוחות שונות, לא משתפר עם התרגילים.
מנסה לשמור על היציבה בישיבה.

0721303 !

02/02/2022 10:42:58

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 14 תחילת הטיפול: 05/01/2022 תאריך עדכון: 08/08/2022
שם פזיותרפיסט: פייס מיכל שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה
סיבת הפנייה: כללית/אורטופדית
גורם משלם: 5 תאונת דרכים מצב הסדרה: סגורה
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר שמש שי התמחות: אורתופדיה
תאריך ההפניה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' ביקורים שבוצעו: 14 מס' טיפולים שבוצעו: 41

פרטי ביקור

מס' ביקור: 3 שם פזיותרפיסט: פייס מיכל שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה
סוג הביקור: 81 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 02/02/2022
גורם משלם: 5 תאונת דרכים
יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: מעקב טלפוני.
עושה את התרגילים כל יום.
יומיים שלושה אחרונים חזר הכאב ביד שמאל.
הכאב לא משתנה בתנוחות שונות, לא משתפר עם התרגילים.
מנסה לשמור על היציבה בישיבה.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
TELE FOLLOW UP WITH PATIENT	ע"ש צווארי	30		!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מישוש מקיף- לא נעשה בפעם הראשונה כי היתה אחרי ניתוח.	!	
EDU SELF EXERCISE	כללי	10		!	
ביקור רגיל				!	

הערות: היד כאבה במשך כ 10 ימים ברצף, יש עליה וירידה בעצמת הכאב במהלך היום אך לא יודעת להגדיר מה מחמיר ומה מקל.
מהיום ללא כאב ביד.
מישוש טורקס- רגישות כללית ללא ספזם או אסימטריה, באיזור מסויים בצוואר משמאל הרגישה הקרנה לשכמה שמאל וזרוע אחורית.
לאחר מוביליזציות ועיסוי הרגישה כאב עמום סביב המרפק, טרקשן ידני הקל מיידית, נתתי הנחיה להמשיך תרגול RET, מתיחה לשכמות לאחור ולפנים ותנועות כללית של הצוואר.
תנסה לשים לב כשיש כאב ביד מה מקל.

0721303 !

13/02/2022 11:50:53

גלין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 14 תחילת הטיפול: 05/01/2022 תאריך עדכון: 08/08/2022
שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדיה גורם משלם: 5 תאונת דרכים
הפנית רופא מכבי גורם מפנה: ד"ר שמש שי תאריך ההפניה: 14/07/2021
התמחות: אורתופדיה מצב הסדרה: סגורה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' ביקורים שבוצעו: 14 מס' טיפולים שבוצעו: 41

פרטי ביקור

מס' ביקור: 4

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 13/02/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדיה	05/01/2022

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: היד כאבה במשך כ 10 ימים ברצף, יש עליה וירידה בעצמת הכאב במהלך היום אך לא יודעת להגדיר מה מחמיר ומה מקל.
מהיום ללא כאב ביד.
מישוש טורקס- רגישות כללית ללא ספזם או אסימטריה, באיזור מסויים בצוואר משמאל הרגישה הקרנה לשכמה שמאל וזרוע אחורית.
לאחר מוביליזציות ועיסוי הרגישה כאב עמום סביב המרפק, טרקשן ידני הקל מיידית, נתתי הנחיה להמשיך תרגול RET, מתיחה לשכמות לאחר ולפנים ותנועתיות כללית של הצוואר.
תנסה לשים לב כשיש כאב ביד מה מקל.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מישוש מקיף- לא נעשה בפעם הראשונה כי היתה אחרי ניתוח.	!	
EDU SELF EXERCISE	כללי	10		!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מוביליזציות צוואר וטורקס.	!	
EDU SELF EXERCISE	כללי	10	מתיחות תוספת של ULTT	!	
ביקור רגיל				!	

הערות: היד כאבה יותר לאחר הטיפול, לא קבוע בא והולך.
נוסיף מתיחה עצבית ULTT

0721303 !

08/03/2022 16:43:18

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 14 תחילת הטיפול: 05/01/2022 תאריך עדכון: 08/08/2022
שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 5 תאונת דרכים
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר שמש שי
תאריך ההפנייה: 14/07/2021
התמחות: אורתופדיה
מצב הסדרה: סגורה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' טיפולים שבוצעו: 41

מס' ביקורים שבוצעו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 5

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/03/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: היד כאבה יותר לאחר הטיפול, לא קבוע בא והולך.
נוסיף מתיחה עצבית ULTT

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מוביליזציות צוואר וטורקס.	!	
EDU SELF EXERCISE	כללי	10	מתיחות תוספת של ULTT	!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מוביליזציות צוואר וטורקס.	!	
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	ע"ש צווארי	10		!	
ביקור רגיל				!	

הערות: ללא שינוי בכאב ביד, עדיין בא והולך ללא סיבה ידועה. כל פעם יש כמה ימים ללא כאב וכמה ימים עם כאב שלא מושפע מתנועה או פעילות.
עשתה מתיחות ללא שיפור בכאב ביד בכלל.
ננסה לשלב טנס.

! 0721303

15/03/2022 16:48:08

גליין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

תאריך עדכון: 08/08/2022

תחילת הטיפול: 05/01/2022

מס' ביקור: 14

מס' סדרה: 3

שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סיבת הפנייה: כללית/אורטופדית

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

הפנית רופא מכבי

התמחות: אורתופדיה

גורם מפנה: ד"ר שמש שי

תאריך ההפניה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' טיפולים שבוצעו: 41

מס' ביקורים שבוצעו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 6

שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 15/03/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: ללא שינוי בכאב ביד, עדיין בא והולך ללא סיבה ידועה. כל פעם יש כמה ימים ללא כאב וכמה ימים עם כאב שלא מושפע מתנועה או פעילות. עשתה מתיחות ללא שיפור בכאב ביד בכלל. ננסה לשלב טנס.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מוביליזציות צוואר וטורקס.	!	
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	ע"ש צווארי	10		!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מוביליזציות צוואר וטורקס.	!	
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	ע"ש צווארי	15 IF		!	
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
ביקור רגיל				!	

הערות: ננסה היום חשמל, עד שלשום ללא כאב ביד ופחות מציק בצוואר. מאתמול כאב באמה, היום רק בזרוע וכרגע ללא כאב. לאחר אימון היום הכאב חלף.

! 0721303

27/03/2022 11:47:50

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

08/08/2022

תאריך עדכון:

05/01/2022 תחילת הטיפול:

מס' ביקור: 14

מס' סדרה: 3

שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדיה

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

הפנית רופא מכבי

התמחות: אורתופדיה

גורם מפנה: ד"ר שמש שי

תאריך ההפניה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' טיפולים שבוצעו: 41

מס' ביקורים שבוצעו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 7

שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 27/03/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: ננסה היום חשמל, עד שלשום ללא כאב ביד ופחות מציק בצוואר.
מאתמול כאב באמה, היום רק בזרוע וכרגע ללא כאב.
לאחר אימון היום הכאב חלף.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מוביליזציות צוואר וטורקס.	!	
MODALITY ELECTRO FOR PAIN	ע"ש צווארי	15	IF	!	
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מוביליזציות צוואר וטורקס.	!	
EDU SELF EXERCISE	ע"ש צווארי	10	REP RET	!	
ביקור רגיל				!	

הערות: היד לא כאבה השבוע, יותר כאב צוואר ושכמות.
חשמל לא ממש עשה שינוי.
דגש על REP RET, לא עשתה מסנדר עד כה.

13/04/2022 09:59:14

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 14 תחילת הטיפול: 05/01/2022 תאריך עדכון: 08/08/2022
שם פזיזותרפיסט: פייס מיכל שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית מצב הסדרה: סגורה
גורם משלם: 5 תאונת דרכים הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר שמש שי התמחות: אורתופדיה
תאריך ההפנייה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' ביקורים שבוצעו: 14 מס' טיפולים שבוצעו: 41

פרטי ביקור

מס' ביקור: 8 שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה
סוג הביקור: 81 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 13/04/2022 גורם משלם: 5 תאונת דרכים
יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבה והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: היד לא כאבה השבוע, יותר כאב צוואר ושכמות.
חשמל לא ממש עשה שינוי.
דגש על REP RET, לא עשתה מסנדר עד כה.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	20	מוביליזציות צוואר וטורקס.	!	
EDU SELF EXERCISE	ע"ש צווארי	10	REP RET	!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
ביקור רגיל				!	

הערות: טענה בשעה של התור ולכן לא בוצע טיפול, נקבע תור לאחר פסח.
בינתיים ממשיכה תרגול.

0721303 !

24/04/2022 09:25:47

גלין ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 14 תחילת הטיפול: 05/01/2022 תאריך עדכון: 08/08/2022
שם פזיותרפיסט: פייס מיכל שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה
סיבת הפנייה: כללית/אורתופדית
גורם משלם: 5 תאונת דרכים מצב הסדרה: סגורה
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר שמש שי התמחות: אורתופדיה
תאריך ההפניה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' ביקורים שבוצעו: 14 מס' טיפולים שבוצעו: 41

פרטי ביקור

מס' ביקור: 9 שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה
סוג הביקור: 81 ביקור רגיל
תאריך ביצוע: 24/04/2022
גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורתופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורתופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: טענה בשעה של התור ולכן לא בוצע טיפול, נקבע תור לאחר פסח.
בינתיים ממשיכה תרגול.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
EDU PHYSICAL ACTIVITY	כללי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	15		!	
ביקור רגיל				!	

הערות: המלצה לפעילות אירובית בבוקר ועיסוי עצמי על גלילך יש כאבים ממושכים בכל הגב , ללא סיבה ידועה.
יותר גרוע בבוקר. מקפידה על מתיחות במהלך היום.

0721303 !

גלין ביקור-פיזיו

02/05/2022 13:02:40

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3

מס' ביקור: 14

תחילת הטיפול: 05/01/2022

תאריך עדכון: 08/08/2022

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר שמש שי

תאריך ההפנייה: 14/07/2021

שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

מצב הסדרה: סגורה

התמחות: אורתופדיה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' ביקורים שבועו: 14

מס' טיפולים שבועו: 41

פרטי ביקור

מס' ביקור: 10

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 02/05/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

ציין תפקודי FHS : 76

רמת כאב (בטווח של 0 עד 10): 0

פחד מחזרה לפעילות גופנית - Physical Fear Avoidance (בטווח של 0 עד 100):

הערות טיפול קודם: המלצה לפעילות אירובית בבוקר ועיסוי עצמי על גילוף יש כאבים ממושטים בכל הגב, ללא סיבה ידועה.
יותר גרוע בבוקר. מקפידה על מתיחות במהלך היום.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
EDU PHYSICAL ACTIVITY	כללי	10		!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	15		!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10	פוטו	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	15		!	
EDU PHYSICAL ACTIVITY	כללי	10		!	
ביקור רגיל				!	

הערות: ישנה כמה לילות במלון עם מזרון וכרית שונים, הרגישה פחות כאב בבוקר, תנסה להחליף את הכרית ולישון עם כרית אחת במקום 2.
תשתדל להתחיל הליכות.
לא היה כאב ביד בכלל השבוע, השכמה עדיין כואבת.
עושה מתיחות במהלך היום.

! 0721303

15/05/2022 11:44:11

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3 מס' ביקור: 14 תחילת הטיפול: 05/01/2022 תאריך עדכון: 08/08/2022
שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל
סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 5 תאונת דרכים
הפנית רופא מכבי
גורם מפנה: ד"ר שמש שי
תאריך ההפניה: 14/07/2021
התמחות: אורתופדיה
מצב הסדרה: סגורה
שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' ביקורים שבוצעו: 14 מס' טיפולים שבוצעו: 41

פרטי ביקור

מס' ביקור: 11

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל **שם המכון:** רמת השרון מכון פיזיותרפיה

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 15/05/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטאטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: ישנה כמה לילות במלון עם מזרון וכרית שונים, הרגישה פחות כאב בבוקר, תנסה להחליף את הכרית ולישון עם כרית אחת במקום 2. תשתדל להתחיל הליכות. לא היה כאב ביד בכלל השבוע, השכמה עדיין כואבת. עושה מתיחות במהלך היום.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10	פוטו	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	15		!	
EDU PHYSICAL ACTIVITY	כללי	10		!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10	פוטו	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	15		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10	שיפור יציבה ומתיחות	!	
ביקור רגיל				!	

הערות: הורידה כרית וישנה יותר טוב, לא היה כאב ביד בכלל , סהכ כבר שבועיים.

! 0721303

גליון ביקור-פיזיו 06/06/2022 14:47:09

פרטי סדרה

מס' סדרה: 3
מס' ביקור: 14
תחילת הטיפול: 05/01/2022
תאריך עדכון: 08/08/2022

שם פזיותרפיסט: פייס מיכל
שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית
גורם משלם: 5 תאונת דרכים
הפנית רופא מכבי

גורם מפנה: ד"ר שמש שי
התמחות: אורתופדיה
תאריך ההפנייה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

פרטי ביקור

מס' ביקור: 12

שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 06/06/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: הורידה כרית וישנה יותר טוב, לא היה כאב ביד בכלל, סהכ כבר שבועיים.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10	פוטו	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	15		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10	שיפור יציבה ומתיחות	!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה /הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10	פוטו	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	15		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10	שיפור יציבה ומתיחות	!	
ביקור רגיל				!	

הערות: עדיין יושבת כפוף עם POKING CHIN
כתף ושכמה עדיין יש כאב שמציק.
כאב גם בתנועה של היד השמאלית לאחר ברכב.

0721303 !

21/06/2022 16:16:54

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

תאריך עדכון: 08/08/2022

תחילת הטיפול: 05/01/2022

מס' ביקור: 14

מס' סדרה: 3

שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

מצב הסדרה: סגורה

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

הפנית רופא מכבי

התמחות: אורתופדיה

גורם מפנה: ד"ר שמש שי

תאריך ההפניה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERVICALGIA

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' טיפולים שבוצעו: 41

מס' ביקורים שבוצעו: 14

פרטי ביקור

מס' ביקור: 13

שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 21/06/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

הערות טיפול קודם: עדיין יושבת כפוף עם POKING CHIN

כתף ושכמה עדיין יש כאב שמציק.

כאב גם בתנועה של היד השמאלית לאחר ברכב.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10	פוטו	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	15		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10	שיפור יציבה ומתיחות	!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור /תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10	שיפור יציבה ומתיחות	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	10		!	
ביקור רגיל				!	

הערות: חזר כאב לאורך היד מיד לאחר שהיתה בטיפול.

בא והלך במהלך השבוע.

שמה לב יותר ליציבה.

! 0721303

08/08/2022 12:57:17

גליון ביקור-פיזיו

פרטי סדרה

08/08/2022

תאריך עדכון:

תחילת הטיפול: 05/01/2022

מס' ביקור: 14

מס' סדרה: 3

שם מכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סיבת הפנייה: כללית/ אורטופדית

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

מצב הסדרה: סגורה

הפנית רופא מכבי

התמחות: אורתופדיה

גורם מפנה: ד"ר שמש שי

תאריך ההפניה: 14/07/2021

אבחנת רופא:

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CERVICALGIA			

אבחנת פיזיותרפיסט:

אבחנה מובילה	תאריך	אבחנת פיזיותרפיסט
כן	05/01/2022	CERVICALGIA WITH RADICULAR SYNDROME OF UPPER LIMBS

מס' ביקורים שבוצעו: 14 מס' טיפולים שבוצעו: 41

פרטי ביקור

מס' ביקור: 14

שם המכון: רמת השרון מכון פיזיותרפיה

שם פיזיותרפיסט: פייס מיכל

סוג הביקור: 81 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 08/08/2022

גורם משלם: 5 תאונת דרכים

יעדי פיזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

ציון תפקודי FHS : 74

רמת כאב (בטווח של 0 עד 10): 1

פחד מחזרה לפעילות גופנית - Physical Fear Avoidance (בטווח של 0 עד 100): 19

הערות טיפול קודם: חזר כאב לאורך היד מיד לאחר שהיתה בטיפול. בא והלך במהלך השבוע. שמה לב יותר ליציבה.

טיפול קודם:

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10	שיפור יציבה ומתיחות	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	10		!	
ביקור רגיל				!	

טיפול נוכחי

טיפול	איזור	דקות טיפול	תאור/תגובה/הערות	ד	פרטי טיפול
EVALUATION REASSESSMENT	ע"ש צווארי	10		!	
THERAPEUTIC EXERCISE	ע"ש צווארי	10	שיפור יציבה ומתיחות	!	
MANUAL THERAPY	ע"ש צווארי	10		!	
EDUCATION TECHNIQUES	כללי	10		!	EDU POSTURE SITTING
ביקור רגיל				!	

הערות: ללא כאב ביד בכלל בשבועות האחרונים, היו בחו"ל ונחה יותר, חזרה ומאז עובדת רגיל וחזרה גם לספורט ללא כאב. הנחיה לשבת זקוף, לאסוף סנטר, הפסקות בשיבה והמשך פעילות גופנית קבועה.

לשים לב לצוואר ושכמה, אם מתחיל לכאוב לעשות יותר מתיחות ושחרור.
סיום טיפול.

0721303 !

05/01/2022 10:11:56

קבלה כללית/ אורטופדית

גיליון קבלה כללית אורטופדית

סדרת טיפולים: 3

משך הבעיה:

בעיה כרונית - למעלה מ-3 חודשים

הסטוריה:

לפני כמה חודשים עברה תד, נכנסו ברכבה מאחור, היתה חגורה. התחילו כאבי צוואר וכתפיים, יותר שמאל וגם הקרנה ליד שמאל לאיזורים שונים, בא והולך. יש כאבי ראש אך ללא קשר לתד. היו בעבר תד נוספות והיו כאבי צוואר אך ללא הכתפיים והיד. בריאה ברקע, יושבת הרב השעות, לפ טופ.

סימפטומים:

מיקום הסימפטומים	ימין	שמאל	מרכז
בתחילת הופעתם			
ב48 שעות אחרונות			

מיקום ואופי הבעיה:

כאב צוואר דו צ לאורך פראוורטברלים.
שכמה שמאל
לעיתים הקרנה ליד שמאל

תדירות הסימפטומים:

בא והולך.

פעולות ותנוחות שמגבירות סימפטומים:

כשיש כאב ביד הוא קיים ברקע ומחמיר בהרמת משקל
לפעמים שינה- קמה בבוקר עם יותר כאבים
סחיבה של שקיות כבדות
ישיבה ממושכת ללא תנועה

פעולות ותנוחות שמקלות סימפטומים:

שינוי תנוחה
קיבלה ארקוקסיה כשהיו כאבים יותר חזקים ביד ועזר

התנהגות סימפטומים במהלך היום:

לא קשור לזמן ביום.

כללי

סוג הפעילות במהלך היום: ישיבה ממושכת

פעילות גופנית: כן 3 פעמים או יותר בשבוע

פירוט פעילות גופנית: פילאטיס

בדיקות הדמיה: רנטגן
תקין

שאלות מיוחדות: תקין- שולל מחלת לב, יתר לחץ דם, סוכרת וניתוחים
ניתוח פלסטי לפני שבוע, נמנעת ממאמצים למשך החודש הקרוב.

דגלים אדומים:

דגל אדום	כן	לא	לא רלוונטי
היסטוריה של סרטן	X		
ירידה לא מתוכננת במשקל	X		
כאבי לילה	X		
חום/צמרמורות/הזעה לילית	X		
קושי בשליטה על סוגרים	X		
פרסטזיות אוקף	X		
קושי בבליעה	X		
טינטון	X		
הפרעות ראייה	X		
סחרחורות	X		
התעלפויות	X		

05/01/2022 10:25:07

בדיקה כללית/ אורטופדית

גיליון בדיקה כללית אורטופדית

סדרת טיפולים: 3

תאריך: 05/01/2022

הסתכלות: יציבה גרועה,
Poking chin

תנועות

ממצאים בתנועה:

ממצאים	אופן ביצוע	סוג התנועה	אזור
טוחיים מלאים	אקטיבי	all movements	ע"ש צווארי
מתיחה שרירית יותר שמאל עד השכמה	אקטיבי	side flexion	ע"ש צווארי
תקין , מתיחה שרירית שכמות	אקטיבי	כל הטוחים	כתף
מתיחה אחורית מרכז ושמאל	אקטיבי + פאסיבי	.Rep. Ret	ע"ש צווארי

בדיקות תפקודיות:

ממצאים	בדיקה
מרגישה את השכמות ללא כאב ביד	עמידת 6
יושבת מאוד פסיבי גב וצוואר	ישיבה

בדיקה נוירולוגית ותנועתיות מערכת העצבים

בדיקה נוירולוגית: תקינה

בדיקות נוספות

יעדי פזיותרפיה:

מטרות	תאריך יעד	סטטוס	תאריך עדכון סטטוס	שם מטפל	סוג טיפול	תאריך יצירה
שיפור יציבה והפחתת כאב צוואר ושכמות	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022
הפחתת כאב ביד שמאל שבא והולך	05/03/2022		05/01/2022	פייס מיכל	בדיקה אורטופדית	05/01/2022

תוכנית טיפול:

מקנזי צוואר תרגול ויציבה

28/11/2004 09:33:57

אנמנזה רפואית

בעיות ידועות/ניתוחים/ רגישויות

בעיות ידועות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה	תחילת הבעיה
			ASTHMA	N/A

הערות:

18:03 01/12/2010 ד"ר זיו אילן:
בריאה

רגישויות

☒ לא ידוע למטופל על רגישויות לתרופות

הרגלים

עישון סיגריות :

ת.רישום	סטאטוס	ממוצע ליום	סהכ שנים	תאריך סיום	דפי מידע
28/11/2004 כן		3			
28/11/2007 לא					גורמי סיכון
14/11/2004 אין מידע					
08/03/2010 לא					
07/12/2010 אין מידע					
29/12/2010 אין מידע					
22/03/2011 לא					

אלכוהול :

ת.רישום	סטאטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
26/07/2005 לא			

* יחידת אלכוהול=פחית בירה (330 סמ"ק) או כוסית יין (120 סמ"ק) או כוסית קטנה של משקה אלכוהולי מסוג וויסקי/וודקה/קוניאק (40 סמ"ק)

סמים :

ת.רישום	סטאטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
26/07/2005 לא						

גורמי סיכון מופסקים

פעילות גופנית - מידע ישן לצפייה:

תאריך	סטאטוס	סוג	סה"כ פעמים ביום	סה"כ שעות ביום	סה"כ שנים
26/07/2005 לא					

!

03/08/2006 19:18:09

אנמנזה סיעודית

מידע סיעודי

☒ בריא בדרך כלל. - 03/08/2006

מידע רפואי

תרופות קבועות

☒ אינו נוטל תרופות בקביעות. - 03/08/2006

רגישויות

☒ לא ידועה רגישות לתרופות. - 03/08/2006

☒ לא ידועה רגישות אחרת. - 03/08/2006

רגישויות אחרות

ניתוחים בעבר

☒ לא נותח בעבר. - 03/08/2006

גורמי סיכון משפחתיים

☒ לא ידוע על גורמי סיכון משפחתיים. - 03/08/2006

הרגלי אורח חיים

עישון סיגריות

ת.רישום	סטאטוס	ממוצע ליום	סהכ שנים	תאריך סיום	דפי מידע
03/08/2006	הפסיק				

* בעמודת ממוצע ליום יש להתייחס לכמות סיגריות ממוצעת ליום

אלכוהול :

ת.רישום	סטאטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
03/08/2006	לא		

* יחידת אלכוהול=פחית בירה (330 סמ"ק) או כוסית יין (120 סמ"ק) או כוסית קטנה של משקה אלכוהולי מסוג וויסקי/וודקה/קוניאק (40 סמ"ק)

סמים :

ת.רישום	סטאטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
03/08/2006	לא					

היסטוריה סיעודית לצפייה

פעילות גופנית- מידע ישן לצפייה

תאריך	סטאטוס	סוג	סה"כ פעמים ביום	סה"כ שעות ביום	סה"כ שנים
03/08/2006	לא				



קוד הפניה: 322334716

טלפון: 03-5484774

פקס: 076-8893182

כתובת: הנצח 3, רמת השרון

פרטי הנבדק:	שם משפחה: רפפורט טאוב	שם פרטי: מאיה	ת.ז.: 31558000
ת.לידה: 09/05/1978	מין: נ	טלפון: 0775632003	טל.עבודה/נייד: 0509738899
כתובת: ארלוזורוב 23/2, הרצליה	מיקוד: 4642712		
0031558000			

מכון פיזיותרפיה

תלונות: had MVA with whiplash injury 2 years ago, persistent pain on neck referred to upper arm, takes Optalgin, also bilateral knee pain, more on left

x rays of knee show patelofemoral mild mal-alignment, is advised to knee brace, phiotherapy for knee and neck, medication

ממצאים: height 164 cm, weight 51 kg, right hand is dominant pain on cervical rotation anddd lateral bending, more on left, no neurological compromise, pain on left knee on patelofemoral and medial compartments, ROM 0-130 degrees, cuadriceps 3-4/5

- WHIPLASH INJURY Status Post
- PATELLOFEMORAL PAIN SYNDROME Left

אבחנה:

- SQUAMOUS CELL CARCINOMA - UNS (01/2014) ירך ימין
- BASAL CELL CARCINOMA ADENOID (01/2020)
- ASTHMA

בעיות ידועות:

- CONCERTA 18MG X 30 1X1X30

תרופות קבועות:

מעשנות : לא

סיבת ההפניה: *for cuadriceps strengthening and regaining cervical motion and strength, postural retraining*

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 01/05/2023 עד תאריך - 28/10/2023

נא להגיע עם מסמכים רלוונטים

01/05/2023

תאריך

ד"ר פול טרנסלטאור
כירורגיה אורתופדית
מ.ר. 32802
חתימה וחותמת
19546

קביעת תור לטיפול ראשון -במוקד מכבי ללא הפסקה 3555*. תורים לטיפול המשך ותור ראשון לטיפול בתחומים מיוחדים (לדוגמא- רצפת אגן, ניקוד לימפתי, טיפולי בית) יקבעו במכון הפיזיותרפיה. הטיפול כרוך בתשלום רבעוני, נא להגיע עם כרטיס מגנטי. במידה והינך משלם במזומן יש להסדיר את התשלום במזכירות הסניף טרם הגעה לטיפול.