

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:25
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 1

סיכום תיק
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

פרטים אישיים

ת"ז: 15812662	שם: טרקין איינאו נ	מין: ז	טלפון: 0506091669	נייד: 0506091669
גיל: 56.8	מצב משפחתי: נשוי	מס' ילדים: 3	סוג ביטוח: מגן זהב	ת.הצטרפות: 01/07/2018
רופא קבוע: דר' פטרטי אלה בשד הרצל 1, אשדוד				
הודעות אחרונות בתקשורת: לא קיימות הודעות בתקשורת				
הצג נתוני זכויות לא זכאי				

פרטי קשר				
שם	קירבה	מחות הקשר	פרטי הקשר/הערות	טלפון
חנה	אשה	מסירת מידע ויצירת קשר		0509333810

בעיות ידועות

קרדיולוגיה
• AORTIC ROOT DILATATION (08/2019) ASCENDING
גסטרו
• DIVERTICULOSIS COLON (09/2018)
ריאות
• EMPHYSEMA Chronic (04/2019)
אורתופדיה/ראומטולוגיה
• INTERSTITIAL LUNG DISEASE - UNS (07/2017) • LOW BACK PAIN (09/2018) • SCIATIC PAIN Right (09/2018)
אחר
• HEMOSIDEROSIS NOS Most Probably (08/2019)

תרופות קבועות

Hypolipidemic
• ATOZET 10/20 X 30 {1X1}

ביקור אחרון

תאריך ביקור אחרון: 20/11/2022

תלונות:

טלפונית
בן 56
מבקש סיכום תיק רפואי מ-2000
הומלץ לפנות לרכזת מידה רפואית בסניף די ,

אבחנה:

PATIENT IN FOLLOW UP

רגישויות (22/11/2020)

לא ידוע על רגישות לתרופות

גורמי סיכון

עישון: 22/11/2020-לא

BMI : 27.7 (12/2019)

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 1

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י גב' רות דלאל

פרטים אישיים

תעודת זהות 15812662				קופת חולים: מכבי			
שם משפחה: טרקין				ת.לידה: 25/02/1966			
שם פרטי: איינאו נ				גיל: 56.8			
שם האב: מולועלם				מין: ז			
מ. משפחתי: נשוי				רחוב: ארלזורוב			
מס' ילדים: 3				מס: 13			
				עיר: אשדוד			
				מיקוד: 7740715			
				טלפון בבית: 0506091669			
				טלפון נייד: 0506091669			

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/07/2018

01/03/2015 03:49:55

אנמנזה

אנשי קשר ומצב סוציאקונומי

מצב משפחתי: נשוי מספר ילדים: 3

פרטים ליצירת קשר (*לפרטים נוספים: כפתור ימני על השורה - הצגת פרטי שורה)

ת.עדכון	שם	קירבה	מהות הקשר	פרטי הקשר הערות	טלפון	תעודת זהות
22/11/2020	חנה	אשה	מסירת מידע ויצירת קשר		0509333810	

בעיות ידועות

תחילת הבעיה	אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
08/2019	AORTIC ROOT DILATATION			ASCENDING
09/2018	DIVERTICULOSIS COLON			
04/2019	EMPHYSEMA	Chr		
07/2017	INTERSTITIAL LUNG DISEASE - UNS			
09/2018	LOW BACK PAIN			
09/2018	SCIATIC PAIN	Rt		
08/2019	HEMOSIDEROSIS NOS	M/P		

רגישויות

עדכון אחרון: 22/11/2020

לא ידוע על רגישות לתרופות: ☒

רגישויות היסטוריה

טבלת היסטוריה:

שם המעדכן	תחום	סטטוס רגישויות	ת.רישום
גרסולקר נועה- ימית	אח/ות	לא ידוע על רגישות לתרופות	22/11/2020

הרגלים

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 2

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו ג, ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

עישון:

סטאטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	סיבה	טיפול בעבר	ת. רישום	גרשם ע"י
לא						22/11/2020	גרסולקר נועה- ימית אחות סניף

פעילות גופנית למטרת ספורט:

ת.רישום	סטאטוס	סוג פעילות	דקות בשבוע
03/12/2015 ללא פ"ג			
22/11/2020 פ"ג מתבצעת		הליכה לפחות 3 קמ"ש	

אלכוהול:

ת.רישום	סטאטוס	מספר יחידות בשבוע	ת.הפסקה
03/12/2015 לא			
22/11/2020 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"י

סמים:

ת.רישום	סטאטוס	סוג	דרך צריכה	שנים	כמות	ת.הפסקה
03/12/2015 לא						
22/11/2020 לא						

24/01/2010 08:55:29

ביקור משפחה/ילדים

שם רופא/ה: דר' ראובן מוזס רחל תחום הטיפול: משפחה/כללי

סיבת הפניה: בן 43, נ+3, עובד בשב"ס
עבר מקופ"ח כללית
יליד אתיופיה, 25 שנים בארץ, פרופיל בצבא 97
בריא בדרכי, לא נוטל תרופות באופן קבוע
לא ידוע על אלרגיה לתרופות
לא מעשן, שולל שימוש באלכוהול או סמים
אם- יל"ד
ללא אישפוזים או ניתוחים
לא ידוע על מוות פתאומי במשפחה, ללא תחושת סחרחורת או פרה סינקופה במאמץ

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב ללא מצוקה נשימתית
לב קולות סדירים
ריאות כניסת אוויר טובה שווה דו"צ ללא חירחורים או ציפצופים

לחץ דם 90 / 130

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EXAMINATION HEALTH SCREENING

קוד	בדיקות/הפניות
99862	אחות
LAB000	בדיקות מעבדה (X)
99862	ביצוע מעקב לחץ דם

המלצות למטופל: מדידות של ל"ד

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור לחדר כושר	C00031		

אומדנים - גרסה קודמת:

גובה: 172

משקל: 77

BMI: 26.03

המשך מעקב: על פי צורך

! 0157402

גיל: 44.8

שם רופא/ה: דר' ראובן מוזס רחל

תחום הטיפול: משפחה/כללי

סיבת הפניה: בן 43, נ+3, עובד בשב"ס
עבר מקופ"ח כללית
יליד אתיופיה, 25 שנים בארץ, פרופיל בצבא 97
בריא בדרכי, לא נוטל תרופות באופן קבוע
לא ידוע על אלרגיה לתרופות
לא מעשן, שולל שימוש באלכוהול או סמים
אם- יל"ד
מזה מספר ימים יש נזלת, שיעול, שתה סירופ וכן נטל דבש
ללא חום
ללא קוצר נשימה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב ללא מצוקה נשימתית, דיבור נזאלי
לב קולות סדירים
ריאות כניסת אוויר טובה שווה דו"צ חירחורים גסים דו"צ ציפצופים בודדים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			COUGH

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
SIRAN EFF. 200MG X 20	1	Efferv.t	3	5 להמיס ולשתות	1			Y	N	N	87158		טבליה
COLDEX 20		Tab.		לבליעה	1			Y	N	N	516		טבליה
ALRIN 15ML		Spr.		להשתמש	1			Y	N	N	65485		

המלצות למטופל: שתיה מרובה
טיפול עם סיראן
טיפות אף
באם ממשיך להשתעל או החמרה במבו יש לחזור להבדק ע"י רופא

המשך מעקב: על פי צורך

! 0157402

גיל: 44.11

שם רופא/ה: דר' ראובן מוזס רחל

תחום הטיפול: משפחה/כללי

סיבת הפניה: בן 44, נ+3, עובד בשב"ס
עבר מקופ"ח כללית
יליד אתיופיה, 25 שנים בארץ, פרופיל בצבא 97
בריא בדרכי, לא נוטל תרופות באופן קבוע
לא ידוע על אלרגיה לתרופות
לא מעשן, שולל שימוש באלכוהול או סמים
אם- יל"ד

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 4

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

שולל כאבים בחזה או סחרחורת או קוצר נשימה בזמן מאמץ
שולל מוות פתאומי במשפחה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב ללא מצוקה נשימתית, דיבור נזאלי
לב קולות סדירים ללא אוושות
ריאות כניסת אוויר טובה שווה דו"צ חירחורים גסים דו"צ ציפצופים בודדים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EXAMINATION HEALTH SCREENING

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור לחדר כושר	C00031		

המשך מעקב: על פי צורך

! 0157402

11/10/2011 08:58:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 45.7

שם רופא/ה: דר' ראובן מוזס רחל
תחום הטיפול: משפחה/כללי
סיבת הפניה: לפני נסיעה לאתיופיה זקוק לחיסונים וכן למרשם לחומר אנטימלארי
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PRESCRIPTION REQUEST

בדיקות/הפניות	קוד
אחות - מתן חיסון צהבת	99862

תרופות	קוד	M	P	C	N	צד לטיפול	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות
HAVRIX 1440 1	9393	Y	N	V			1		1 להזרקה	1	Amp.	1
LARIAM 250MG X 8	8727	Y	N	N			2		10 לבליעה	1	Tab.	1

המשך מעקב: על פי צורך

! 0157402

18/01/2012 08:48:27

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 45.10

שם רופא/ה: דר' ראובן מוזס רחל
תחום הטיפול: משפחה
סיבת הפניה: ביקור חוזר מתאריך: 06/02/2011
בן 44, נ+3, עובד בשב"ס
עבר מקופ"ח כללית
יליד אתיופיה, 25 שנים בארץ, פרופיל בצבא 97
בריא בדר"כ, לא נוטל תרופות באופן קבוע
לא ידוע על אלרגיה לתרופות
לא מעשן, שולל שימוש באלכוהול או סמים
אם- יל"ד
שולל כאבים בחזה או סחרחורת או קוצר נשימה בזמן מאמץ
שולל מוות פתאומי במשפחה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה:

ביקור חוזר מתאריך: 06/02/2011
במצב כללי טוב ללא מצוקה נשימתית, דיבור נזאלי
לב קולות סדירים ללא אוושות
ריאות כניסת אוויר טובה שווה דו"צ חירחורים גסים דו"צ ציפצופים בודדים

לחץ דם 83 / 122

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			EXAMINATION HEALTH SCREENING

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור לחדר כושר	C00031		

המשך מעקב: על פי צורך

0157402 !

22/04/2012 12:33:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 46.1

שם רופא/ה: דר' ג'ינה כהן תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: בן 46, נ+3, עובד בשירות בתי סואר, ברא בד"כ, לא נוטל תרופות באופן קבוע, ללא רגישות לתרופות
מזה כשבוע כאב גרון, חום (לא מדד), נזלת, מעת שיועל מטופל פן-רפה (קיבל ממקום עבודה)

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ראות-כנישת אוויר שווה וטובה דו"צ, גרון-אודם

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
RE CARE EF 200MG X 20	1	Efferv.t	3	5 להמיס ולשתות	1			Y N N	22932		טבליה
RAFATHRICIN+BENZ. 40	1	Lozenges	3	5 למציעה	1			Y N N	1888		לכסנייה

המשך מעקב: על פי צורך

1350302 !

17/10/2012 18:09:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 46.7

שם רופא/ה: דר' בוניאטוב אירדה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: שילשולים, סחרחורת, מאתמול

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DIARRHEA

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
KALBETEN 20TAB	1	Tab.	4	4 לבליעה	1			Y N N	51851		טבליה
PRAMIN 10MG X 30	1	Tab.	2	5 לבליעה	1			Y N N	1748		טבליה

28/11/2022 11:29 הודפס בתאריך:
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 6

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	18/10/2012	20/10/2012

המשך מעקב: על פי צורך

1009702 !

25/11/2012 11:53:44

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 46.9

שם רופא/ה: דר' ראובן מוזס רחל תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: מזה יומיים מרגיש לא טוב, מנוזל, כאבי גרון
ללא חום
הבת משתעלת
בקשה לאישור מחלה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			URI

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
RE CARE EF 200MG X 20		Efferv.t		להמיס ולשתות		1		Y N N	22932		טבליה
ALRIN 15ML		Spr.		להשתמש		1		Y N N	65485		.
RAFATHRICIN+BENZ. 40		Lozenges		למציצה		1		Y N N	1888		לכסנייה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	26/11/2012	28/11/2012

המשך מעקב: על פי צורך

0157402 !

12/02/2013 08:42:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 46.11

שם רופא/ה: דר' ג'ינה כהן תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: בן 46, בראה בד"כ, לא נוטל תרופות באופן קבוע
ללא ספור של מוות פיתאמי במשפחה,
ללא תלונות על כאבי חזה קוצר נשימה
בקשה לאישור לחדר כושר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

לחץ דם 80 / 110

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
BETACORTEN G CR 15GR		Crm.	2	למריחה	10	1		Y N N	342		.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור לחדר כושר	C00031		

המשך מעקב: על פי צורך

! 1350302

12/05/2013 12:55:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 47.2

שם רופא/ה: דר' ראובן מוזס רחל
תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: מזה 4 ימים , היה חום יומיים אך לא מדד
כאבי גרון, קושי בבליעה, אוזניים, שיעול
ללא נזלת
חולשה ועייפות

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: במצב כללי טוב, ללא מצוקה נישמתית
ללא קישיון עורף
לב קולות סדירים
ריאות כניסת אוויר טובה שווה דו"צ ללא חירחורים או ציפצופים
לע- אודם ללא הגדלה של השקדים ללא תפליטים
אוזניים- צרומן, ללא אודם או בלט

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			URI

יח' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה		22932	Y N N			1	להמיס ולשתות		Efferv.t		RE CARE EF 200MG X 20
טיפות		1595	Y N N			1	לטפטף באוזן		Ear drop		OTIDIN 10ML

המלצות למטופל: שתיה מרובה, מנוחה
טיפול סימפטומטי

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	13/05/2013	15/05/2013

המשך מעקב: על פי צורך

! 0157402

16/01/2014 09:24:47

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 47.10

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה
תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: בן 47 בריא מבקש אישור לחדר כושר, שולל סיפור של מחלות קרדיואליות, או מוות
פתאומי במשפחה ,

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

בדיקות/הפניות	קוד
בדיקות מעבדה	LAB000

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור לחדר כושר	C00031		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263202

גיל: 47.11

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: בבדיקות דם שיגרתיות עליה בטריגליצרידים ALT 49, 297 נתן US בטן לשלול כבד שומני.
כאבים אוזן ימין הרגשת זימזום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			HYPERLIPIDEMIA
			CERUMEN

קוד	בדיקות/הפניות
CON94	הפניה ליעוץ דיאטטי
99935	US איברים
CON16	התייעצות מומחה - עור ומין
CON17	התייעצות מומחה - אאג

יח' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
		61190	Y N N		1		3 להשתמש	3	Sol.		CLEAN EARS 15ML
		84296	Y N N		1	1		1		1	EAR CARE

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263202

גיל: 48.8 מספר ביקור: 0000006132780

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 16/11/2014 21:10 טל: 0506091669
הערת המטופל: שלום ד"ר אלה
אבקש ממך להכין לי אישור לחדר כושר לשנת 2015 כפי שרשמת לי לשנת 2014.
תודה מראש
טרקין נועם

08:28:

הערת רופא:הטפסים הופקו לבקשתך.
בתהאריך נתן לפי מחשב, עם אתה צריך 2015 צריך לחקות...

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור לחדר כושר	C00031		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

28/11/2022 11:29: הודפס בתאריך:
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 9

! 1263202

11/01/2015 13:51:18

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 48.10 מספר ביקור: 0000009660157

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: בן 48 ,
פנה בשל מצוקן מזה שבוע -שיעול חולשה כאבים בזמן שיעול,חום ,
שיעול עם דם ,
צילום חזה-
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
ממצאי הבדיקה: ריאות כניסת אויר מופחתת מימין .

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS			
בדיקות/הפניות			קוד
מכון רנטגן			99942

יח' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה		68084	Y N N		1		5 לבליעה	1	Tab.	1	AZENIL 250MG X 6
מ"ל		3668	Y N N		1		5 לבליעה	2	Syr.	10	BRONCHOLATE FORTE 120ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263202

13/11/2015 11:02:50

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 49.8 מספר ביקור: 00028696559

שם רופא/ה: ד"ר פוטוריאנסקי מרגריטה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: בדיקות מעבדה
חזלת
גורם משלם: 1 ביקור רגיל
ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב
ללא רגישות מעל הסינוסים
אודם בלוע ללא מוגלה ראות ב.מ.פ.
לב ב.מ.פ.
בדיקה נאורולוגית תקינה

לחץ דם	80	120 /
דופק	72	
גיל לאחוזון: 75		

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FILL OUT FORMS			
COLD COMMON			

קוד	בדיקות/הפניות
LAB000	בדיקות מעבדה

תחנות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול	P C N	קוד	M	יח' שימוש
COLDEX 20	1	Tab.	3	לבליעה	7	2		YN N 516			טבלה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0181100

30/11/2015 08:40:24

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 49.9 מספר ביקור: 00029737749

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 28/11/2015 22:15 טל: 050-6091669
הערת המטופל: נושאי פנייה: אישור, לד"ר פטרטי אלה שלום רב

אבקש ממך שתרשמי לי טופס אישור לחדר כושר כמו שנתת לי בשנה שעברה.

וזאת על פי דרישת המעסיק שלי.

תודה מראש

טרקין נועם ת"ז 015812662

08:40:

הערת רופא: בבקשה לבקר במרפאה

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
ELECTRONIC FORMS			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263202

03/12/2015 11:40:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 49.9 מספר ביקור: 00029995676

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: פנה בשל אישור לחדר כושר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: אין צורך בבדיקה בביקור זה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
HEALTH ADVICE			

קוד	בדיקות/הפניות
93000	אקג אלקטיבי

28/11/2022 11:29 הודפס בתאריך: הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 11

הזכסת תיק מטופל טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

סוג האישור	קיד	מתאריך	עד תאריך
אישור לחדר כושר	C00031		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1263202

13/12/2016 09:41:49

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 50.9 מספר ביקור: 00052843987

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: אתמול עבר ת.עבודה נבדק בבית חולים אסף הרופא-נפל נחבל על ישבן,מקה בראשו,ללא אובדן הקרתו,במיון בוצע צילום. שוחרר,

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה 12/12/2016 ממצאי הבדיקה: עדיין כאבים בגם תחתון,

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		S/P	TRAUMA ACCIDENTAL
			LOW BACK PAIN

קוד	בדיקות/הפניות
CON13	התייעצות מומחה - אורתופד

ית' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טבליה		72116	Y N N		1	10	לבליעה	2	Tab.	1	ROKACET PLUS 24 CAP

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא המטפל.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תאונת עבודה	C00008		
תאונת עבודה (תעודה נוספת)	C00024	13/12/2016	17/12/2016

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263202

05/06/2017 08:42:12

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 51.3 מספר ביקור: 00063690309

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: פנה בשל שיעול מזה 10 ימים,שיעול לחתי עם דם, ללא חום, צ. חזה

=====
אין עדות לתפליט, תסנין או גודש.
טיבו אינו ברור. D5, בצילום צדדי בלבד, הודגם ממצא סמיך מעוגל מושלך על גוף חוליה צל הלב בגדר הנורמה.
חזה. CT להמשך בירור מומלץ

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			UPPER RESPIRATORY INFECTIONS ACUTE UNS

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BRONCHITIS ACUTE

קוד	בדיקות/הפניות
99942	מכון רנטגן
LAB000	בדיקות מעבדה
99939	מרכז ארצי ליעוץ - C.T

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול	P C N	קוד	M	יח' שימוש
KLARIDEX 250MG X 14	1	Cap.	2	7 לבליעה	1			Y N N	22667		כמוסה
FOSTER 100/6MCG	1	Inhaler	2	7 לשאיפה	1			Y N N	49869		שאיפות
CODIVIS 10	1	Cap.	1	10 לבליעה	1			Y N N	8806		כמוסה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

08/06/2017 07:42:16

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 51.3 מספר ביקור: 00063930647

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 21:29 07/06/2017 טל: 0506091669
הערת המטופל: שלום ד"ר אלה
הזמנתי תור לצילום CT באסוטה אשדוד לתאריך 27/6
הם ביקשו ממני להביא בדיקת גמ ספיקת כיליות.
מבקש ממך שתוציאי לי הפניה לטובת בדיקת דם בהקדם. אני אוציא במכבי לי
תודה לך
טרקין נועם ת"ז 015812662

07:43:
הערת רופא: הטפסים הופקו לבקשתך.
מצויין!!!

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

קוד	בדיקות/הפניות
LAB000	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

03/07/2017 09:43:22

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 51.4 מספר ביקור: 00065473813

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: 09:54
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.
הערת הרופא:

סיבת הפניה: בן 51 ממצע אטיופי ברקע: ללא מחלות כרוניות ללא תרופות קבועות. מעבדה לויקרופניה ונוטרופניה 1.600, נמצא בבירור שינויים בריאות - CT חזה - הבדיקה בוצעה לאחר הזרקת חומר ניגודי תוך ורידי. אין בדיקות קודמות להשוואה. סיבת הפניה: שיעול במשך 10 ימים, שיעול ליחתי עם דם ללא חום. בצילום חזה צדדי בלבד הודגם ממצא סמיך מעוגל 5D. המושלך על גוף החוליה ממצאים: הודגמו שינויים אמפיזמטיים בפסגות של שתי הריאות. קשרית בגודל כ 5- מ"מ מודגמת באונה התיכונה, קשרית כ 4.5- מ"מ מודגמת באונה הימנית התחתונה (שתי הקשריות בחתך (56 סדרה 204). (קשרית זעירה כ 4- מ"מ באונה השמאלית התחתונה (חתך 68 סדרה 204 מודגם תהליך אינטרסטיציאלי בהיקף האונות התחתונות החשוד למחלה אינטרסטיציאלית כרונית. אין עדות לתפליט פלאורלי. אין עדות לתפליט פריקרדיאלי. לא הודגמו בלוטות לימפה מוגדלות במיצר. לא הודגמו בלוטות לימפה באקסילות. הטרכיאה והתפצלות הברונכים תקינים. שערי הריאות במימדים תקינים. בטן עליונה ללא ממצא מיוחד. 4. T-3T ו 9T-8T מבנה גרמי: מודגמים שינויים ניווניים לאורך ע"ש הגבי עם אוסטאופיטים בולטים בגובה סיכום: ביקורת בעוד חצי שנה. CT מספר קשריות קטנות - מומלץ שינויים אינטרסטיציאליים בהיקף הריאות כמתואר בגוף התשובה. שינויים ניווניים בע"ש עם אוסטאופיטים בולטים במספר גבהים כמפורט בגוף התשובה. יעוץ פולמונולוג מעקב שיחה טלפונית לגבי המשך בירור רופא-ריאות CT חוזר בעוד חצי שנה. ###

פנה בשל שיעול מזה 10 ימים, שיעול לחתי עם דם, ללא חום, צ. חזה

אין עדות לתפליט, תסנין או גודש. טיבו אינו ברור, D5 בצילום צדדי בלבד, הודגם ממצא סמיך מעוגל מושלך על גוף חוליה צל הלב בגדר הנורמה. חזה. CT להמשך בירור מומלץ

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ביקור חוזר מתאריך: 05/06/2017

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
INTERSTITIAL LUNG DISEASE - UNS			
קוד	בדיקות/הפניות		
CON32	התייעצות מומחה - ריאה/דרכי נשימה		
LAB000	בדיקות מעבדה		

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא המטפל.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

20/07/2017 15:47:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 51.4 מספר ביקור: 00066637603

שם רופא/ה: ד"ר פינק גרשון
רופא מפנה: דר' פטרטי אלה
סיבת הפניה: נשימה:
נשימה: שיעול דמי (גניחת דם) שחלף לאחר טיפול אנטיביוטי
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: חירחורים בודדים בבסיסים

גובה 172 ס"מ

דיון ואבחנה מבדלת: מחלה אינטרסטיציאלית קלה כנראה כרונית

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			INTERSTITIAL LUNG DISEASE - UNS

מכון	בדיקות/הפניות	קוד
		99919

תשובת יועץ	סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
		C00028		

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	03.0	9210	SPIROMETRY
!	1	03.0	9211	SPIROMETRY+BRONCHODILATORS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1105700

17/08/2017 15:51:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 51.5 מספר ביקור: 00068339196

שם רופא/ה: ד"ר פינק גרשון
סיבת הפניה: נשימה:
השעול פסק
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: תקינה

גובה 172 ס"מ

דיון ואבחנה מבדלת: ללא מימצא
ללא תלונות

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

תשובת יועץ	סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
		C00028		

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	03.0	9210	SPIROMETRY
!	1	03.0	9211	SPIROMETRY+BRONCHODILATORS

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1105700

ביקור משפחה/ילדים

21/08/2017 07:35:40

גיל: 51.5 מספר ביקור: 00068488490

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 20/08/2017 20:00 טל: 50-6091669
הערת המטופל: נושאי פנייה: הפניה, שלום דר'
הייתי אצל רופא מומחה ראה בראשון לציון והוא הפנה אותי למכון לתפקודי ריאה מלאים
ולפי הבדיקה שבצעתי אמר לי דר' פינק גרשון שהכל בסדר. אבל אני רוצה לעשות בדיקת
סיטי בשביל השקט הנפשי שלי. לכן אבקש ממך שתוציאי לי הפניה לאסותה אשדוד לבצע
סיטי לסוף חודש דצמבר. ואני צריך גם שתוציאי לי בבקשה לבצע בדיקת דם כולל תפקודי
כיליה. תודה מראש

טרקין נועם ת"ז 0158126

07:37:

הערת רופא: בבקשה לבקר במרפאה
בוצע CT ב06.2017 אין צורך לCT חוזר בעוד חודשיים רק במידה של הפניה מרופא-מומחה
בשל אבחנה נוספת/החמרה,
בCT יש קרינה!!!

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1263200

ביקור משפחה/ילדים

20/12/2017 07:16:17

גיל: 51.9 מספר ביקור: 00076051153

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 19/12/2017 19:15 טל: 50-6091669
הערת המטופל: נושאי פנייה: אישור, דר' שלום לך

כמידי שנה אני מבקש ממך אישור לחדר כושר לשנת 2018

תודה מראש

טרקין נועם ת"ז 015812662

07:17:

הערת רופא: הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים



הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור לחדר כושר	C00031		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

ביקור משפחה/ילדים

02/01/2018 12:21:29

גיל: 51.10 מספר ביקור: 00076936939

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 02/01/2018 11:50 טל: 0506091669 הערת המטופל: דר' אלה שלום
מזה כמה ימים לא מרגיש טוב יש לי צינון מלווה בחום ושיעול חזק וגם מנוזל, בבקשה אני רוצה להגיע היום למרפאה לקראת השעה 19:00, פשוט בטלפון אמרו לי שאין מקום.אני רוצה גם חופשת מחלה למר יום חמישי ליומיים. תודה רבה
נועם טרקין

12:22:

הערת רופא:הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	02/01/2018	04/01/2018

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

ביקור משפחה/ילדים

31/01/2018 07:01:49

גיל: 51.11 מספר ביקור: 00079025392

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: פנה עם בקשה ביצוע בדיקות מאמץ ואקולב ללא תלונות אסימפטומטי,

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לב ב.מ.פ.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION			

מכון לב	בדיקות/הפניות	קוד
מכון לב		99923
מכון לב		99923

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא המטפל.

28/11/2022 11:29 הודפס בתאריך:
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 17

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור ביקור	C00012	31/01/2018	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

18/02/2018 09:46:17

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 51.11 מספר ביקור: 00080242959

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: פנה בשל כאבי ראש מיום חמישי, פנה ל"טרם",
ללא מסמכים על פי אנמנזה -שנתן תקין, אחרי IM VOLTAREN ,
עכאבים באוזן שמאלי, חום עד 38.7,

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: צרומת אמפקשיון ד"צ ,

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Bil	OTITIS MEDIA ACUTE
		Bil	CERUMEN IMPACTION

קוד	בדיקות/הפניות	התייעצות מומחה - אאג
CON17		

יח' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
כמוסה		33371	MN N		2		7 לבליעה	3	Cap.	1	AMOXCY CARE 500MG X 20
טיפות		1595	MN N		1		5 לטפטף באוזן	4	Ear drop	1	OTIDIN 10ML

המלצות למטופל: המשך מעקב רופא המטפל.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	18/02/2018	22/02/2018

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

02/05/2018 17:18:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 52.2 מספר ביקור: 00084952026

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: פנה בשל כאבי גב תחתון שקשורים לת.עבודה 13.12.2016,
נתן בירור אורתופדי
טיפול משככי כאבים משכה

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

תאריך תאונת עבודה: 13/12/2016

ממצאי הבדיקה: ללא חוסר נוירולוגי
SLR תקין

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN

קוד	בדיקות/הפניות
CON13	התייעצות מומחה - אורתופדיה
CON92	מכון פיזיותרפיה

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
ROKACET PLUS 24 CAP	2	Tab.	2	7 לבליעה		2		M N N 72116		0	טבליה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

06/08/2018 17:28:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 52.5 מספר ביקור: 00091472642

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 05/08/2018 20:36 טל: 0506091669
הערת המטופל :ד"ר שלום

אבקש שתרשמי לי בבקשה הפניה לבדיקת EMG
בהמשך לבדיקת CT שעשיתי בגלל תאונת עבודה.
תודה

נועם טרקין 015812662

17:29:58:

הערת רופא:
הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

קוד	בדיקות/הפניות
99919	מכון

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

08/08/2018 15:56:50

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 52.5 מספר ביקור: 00091622388

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 08/08/2018 06:14 טל: 50-6091669
הערת המטופל :נושאי פנייה:הפניה, בוקר טוב דר

ביקשתי הפניה ל EMG לבדיקת גב תחתון עקב תאונת עבודה

לא לידיים ורגליים.

תודה

נועם טרקין 015812662

15:59:36:

הערת רופא:בבקשה לבקר במרפאה

EMG רגליים

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

ביקור משפחה/ילדים

15/08/2018 07:29:31

גיל: 52.5 מספר ביקור: 00092038470

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 14/08/2018 22:16 טל: 0506091669
הערת המטופל: היי ד"ר

בבקשה תוציאי לי הפניה ל MRI ול EMG עקב

תאונת עבודה מתאריך 12/12/2016 לאחרונה

אני מאוד מאוד סובל מכאבי גב תחתון.

אני רוצה גם מרשם למשכך כאבים ומשחה למריחה

תודה מראש

טרקין נועם ת"ז 015812662

07:34:38:

הערת רופא:

הטפסים הופקו לבקשתך.

MRI דרך אורתופד שלחתי יעוץ

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מכון	בדיקות/הפניות	קוד
		99919
התייעצות מומחה - אורתופדיה		CON13

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

ביקור משפחה/ילדים

26/09/2018 08:11:00

גיל: 52.7 מספר ביקור: 00094389438

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: כאבי גב תחתון מקרין לרגל שמאל ,
מעבדה תתקופתית
יש תור לאורתופדי

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 20

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

ממצאי הבדיקה: SLR 30% מימין

לחץ דם 86 / 120

דופק 69

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
		Rt	SCIATIC PAIN
			DIVERTICULOSIS COLON

קוד	בדיקות/הפניות
LAB000	בדיקות מעבדה (X)
LAB000	בדיקות מעבדה
99862	אחות

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
ABITREN 75MG X 10	1	Amp.	1	2 להזרקה	1			M N N	6945	0	אמפולה
ROKACET PLUS 24 CAP	2	Tab.	2	7 לבליעה	2			M N N	72116	0	טבליה
PHYSI-CARE MAC 1% X 100G		Gel	1	6 למריחה	1			M N N	70125	0	

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	01.0	8002	OCCULT BLOOD KIT PROVIDED

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

22/11/2018 09:18:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 52.8 מספר ביקור: 00098522584

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 21/11/2018 15:46 טל: 0506091669
הערת המטופל: היי דר' מה שלומך

כמידי שנה אנחנו מתבקשים להביא לעבודה
אישור לחדר כושר.

אבקש אישור רפואי לחדר כושר לשנת 2019
ובנוסף הפניה לבדיקת "אקו במאמץ"

תודה מראש

טרקין איינאו נועם ת"ז 015812662
09:19:28
הערת רופא:
הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מכון לב		בדיקות/הפניות		קוד
				99923
אישור לחדר כושר		סוג האישור	קוד	מתאריך
			C00031	עד תאריך
מוזמן למעקב:				
☒ על פי צורך				
! 1263200				

10/02/2019 16:58:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 52.11 מספר ביקור: 00104625492

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: פנה אחרי ביצוע אקו לב במאמץ-ASCENDING AORTA DILATATION יעוץ קרדיולוגי המשך בירור US דופלר ---

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: לב ללא א"ש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	Inv		ASCENDING AORTA DILATATION

בדיקות/הפניות		קוד
התייעצות מומחה - קרדיולוגיה		CON24
US איברים		99935

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

06/03/2019 08:21:11

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 53 מספר ביקור: 00106448884

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 20:16:27 05/03/2019 טל: 50-6091669

הערת המטופל :
שאלה כללית:
דר' ערב טוב

אני צריך אישור על מצב רפואי של גב תחתון עקב תאונת עבודה לטובת ביטוח הראל

לאחרונה ביצעתי טיפול במכבי טבעי דיקור סיני ופרו פרקטיקה.

תודה

08:25:59

הערת רופא:

הטפסים הופקו לבקשתך.

נא לפנות ליעוץ אורתופד כדי לקבל סיכום על מצב של גב שלך ,

סיבת הפניה:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.

הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.

ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל1-10, בלטי דיסקים קלים ל2-ל3-ל4-

10-5ל.
כעת רגישות ניכרת פרה- ורטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה 4-5ל-10, כאבים
הוגבלה בתנועות. SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
		LBP	TRAUMA ACCIDENTAL
סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

16/04/2019 08:07:15

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 53.1 מספר ביקור: 00109383259

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: ביקור חוזר מתאריך 10/02/2019:
פנה אחרי ביצוע אקו לב במאמץ-ASCENDING AORTA DILATATION
יעוץ קרדיולוגי המשך ברור
US דופלר --
יעוץ קרדיולוגי-סיכום והמלצות:
ממליץ לבצע CT אנגיו להערכת אאורטה תורקאלית ואבדומינאלית
מעבדה לפני סיטי
רשימת לחצי דם לחצי דם SBP-סביב 110\120

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: ביקור חוזר מתאריך 10/02/2019:
לב ללא א"ש

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
		Inv	ASCENDING AORTA DILATATION
בדיקות/הפניות	קוד		
מרכז ארצי לדימות-CT - C.T	99939		
בדיקות מעבדה (X)	LAB000		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב , עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות:

שם הבדיקה	סיבת החסימה	בקשה לאישור חריג לביצוע	סוג גורם מאשר
Hepatitis B Surface Ag HBcAb HBsAg	במידה והתוצאה חיובית תתבצע בדיקת. HBcAb כשאנ  ימי כבד גבוהים יש לבדוק  HBsAg		מנהל תחום מעבדות

! 1263200

29/04/2019 08:55:01

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 53.2 מספר ביקור: 00110067735

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: כאבי גב תחתון קשורים לת.עבודה
יעוץ אורתופדי
ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל1-10, בלטי דיסקים קלים ל2-3-4-ל10-5.
כעת רגישות ניכרת פרה- ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה ל4-5-10, כאבים
הוגבלה בתנועות . SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.
(2 מעבדה
FERRITIN 865
אין בדיקות קודמות,
מעבדה נוספת עם טראנספרין CRP
על פי סיטי 19\04\24 בוצא בירור אארטה
באונה תחתונה מימין תסנין סביבן חשוד לדלקת ממצא חדש,
לאור ממצאים בסיטי ומעבדה פארטיין 865 שזה יכול להתאים לדלקת ,
הוחלט לתת טיפול אנטיביוטיקה ,
ולחזור למעבדה

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה: 12/12/2016
ממצאי הבדיקה: ריאות ללא חרחורים ד"צ ללא צפצופים באזנה,

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
			LAB TESTS ABNORMAL
		Rt	PNEUMONIA UNS
		Chr	EMPHYSEMA

קוד	בדיקות/הפניות
99862	אחות
LAB000	בדיקות מעבדה

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
ABITREN 75MG X 10	1	Amp.	1	2 להזרקה	1			MN N 6945		0	אמפולה
ROKACET PLUS 24 CAP	2	Tab.	2	10 לבליעה	2			MN N 72116		0	טבליה
PHYSI-CARE MAC 1% X 100G	0	Gel	1	6 למריחה	1			MN N 70125		0	
AUGMENTIN_BID 875MG X 14	1	Tab.	2	10 לבליעה	2			MN N 76015		0	טבליה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תאונת עבודה (תעודה נוספת)	C00024	29/04/2019	02/05/2019

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

תודה רבה

07:44:11
הערת רופא:
הטפסים הופקו לבקשתך.
שלחתי יעוץ להמטולוג

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
בדיקות/הפניות		קוד	
התייעצות מומחה - המטולוגיה		CON56	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

17/07/2019 18:49:59

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 53.4 מספר ביקור: 00115914400

שם רופא/ה: ד"ר ברשאי יוסף תחום הטיפול: המטולוגיה
רופא מפנה: דר' פטרטי אלה

סיבת הפניה: בן 53 חש בטוב
מוצא אטיופיה -יש EMPHYSEMA, ללא ניתוחים ללא תרופות קבועות
עובד בית סוהר שולל שתית אלכוהול
ראה מכתב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
elevated ferritin level			EXAMINATION HEALTH SCREENING
			FATTY LIVER NONALCOHOLIC

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובת יועץ	C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0083100

12/08/2019 07:31:48

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 53.5 מספר ביקור: 00117686902

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 11/08/2019 20:21:11 טל: 050-6091669

הערת המטופל :
שאלה כללית:
שלום דר
אני רוצה הפניה לאורתופד קרסול כף רגל לבית חולים אסותא אשדוד.
וגם להוציא לי התחייבות.
תודה נועם טרקין ת"ז 015812662

07:35:39:
הערת רופא:
הטפסים הופקו לבקשתך.
עד כמה שידוע לי -לא צריך תופס 17 ,
נא לשאול בסניף די,
סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ..
יעוץ המטולוג:
ודה על הפנייה
רמות פריטין מוגברות נובעות מסיבות רבות כגון מצב דלקתי וגם כבד שומני
אתסמיני ללא תרופות
USבטן כבר ב- 2014יש כבד שומני דרגה בינונית
CT 3.19-ללא חשד למחלה ממארת
סטורציה ברזל אינה גבוהה -לכן לא סביר שמדובר ב HERED
- HEMOCHROMATOSISלכן לדעתי אופציה סבירה ביותר -כבד שומני לרמות
מוגברות של פריטין
תוכנית:
****ממליץ לבצע קולונוסקופיה בגלל גילו
מעקב קליני, לחזור ל USבטן, טיפול גורמי סיכון וסקולריים
ביקורת חצישנה עם ס דם ומשק ברזל כולל סטורציה ברזל עדכניים
*****יעוץ קרדיולוגי-
אקו לב פעם בשנה,
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
		M/P	HEMOSIDEROSIS NOS
ASCENDING			AORTIC ROOT DILATATION

קוד	בדיקות/הפניות
CON13	התייעצות מומחה - אורתופדיה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1263200 !

11/12/2019 10:31:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 53.9

מספר ביקור: 00126310403

שם רופא/ה: ד"ר לוזן איגור

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: חולשה, כאבי גרון, שיעול פרודוקטיבי עם ליחה סמיכה, חום עד 38, נוזלת במשך יומיים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא סימני מצוקה, ללא כחייץ, לוע- אודם בלבד, ראות נקיות, לב- קולות סדירים, ללא אושות, ללא קשיון עורף

לחץ דם		70 / 130	
גובה	172	ס"מ	משקל
שינוי בגובה	0	ס"מ	שינוי במשקל
		ק"ג	BMI
		ק"ג	שינוי ב BMI

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VIRAL INFECTIONS UNS

בדיקות/הפניות	קוד
בדיקות מעבדה	LAB000

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
ACAMOL TSIN CLAS. 21+14	2	Cap.	3	5 לבליעה		1		M	N	N	11442	0	כמוסה
MUCOLIT 375MG X 20	1	Cap.	3	6 לבליעה		1		M	N	N	7539	0	כמוסה
AF-CARE MAC 0.1% X10ML	2	Nasal spray	2	5 לרסס באף		1		M	N	N	70096	0	מנות

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	11/12/2019	12/12/2019

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	01.0	8002	OCCULT BLOOD KIT PROVIDED

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0671300

09/01/2020 08:49:38

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 53.10 מספר ביקור: 00128635315
שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית
ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 07/01/2020 10:44:11 טל: 050-6091669

הערת המטופל :
שאלה כללית:
שלום דר'
אני רוצה שתוציאי לי בבקשה הפנייה לבדיקת לב במאמץ

08:52:50
הערת רופא:
הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מכון לב	בדיקות/הפניות	קוד
		99923

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

23/02/2020 16:05:02

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 53.11 מספר ביקור: 00132363873
שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית
סיבת הפניה: מעקב קרדיולוג
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION			
מכון לב		קוד	
99923			
התייעצות מומחה - קרדיולוגיה		CON24	
בדיקות מעבדה		LAB000	
סוג האישור		קוד	מתאריך
C00003			עד תאריך
אישור רפואי			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

01/04/2020 07:48:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.1 מספר ביקור: 00135013766

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 01/04/2020 00:07:36 טל: 050-6091669

הערת המטופל :
שאלה כללית:
היי דר'
האם אני נמנה בקבוצת סיכון בגלל רקע של מחלת ריאה לנגיף הקורונה (covid-19)?
אם כן אבקש שתוציאי לי אישור על כך בהקדם האפשרי עלמנת להעביר למעסיק שלי.
תודה, נועם טרקין
ת"ז 015812662

07:56:18
הערת רופא:
הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			
EMPHYSEMA PULMONARY			
ASCENDING AORTA DILATATION			
סוג האישור		קוד	מתאריך
אישור רפואי		C00003	עד תאריך
אישור רפואי		C00003	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

01/07/2020 09:36:47

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.4 מספר ביקור: 00141223500

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

ביקור מקוון: תאריך + שעת הזמנה : 30/06/2020 16:26:36 טל: 050-6091669

הערת המטופל :
שאלה כללית:
שלום דר'
לפי אפליקצית "מגן" של משרד הבריאות הייתי בחפיפה לחולה קורונה,דיווחתי על כך למפקדים שלי ואני נמצא בבידוד, אני צריך בדיקת קורונה בהקדם עלמנת לחזור לעבודה וגם אני קצת מודאג בגלל שאני נמצא בסיכון כפי שאת יודעת. אני אודה לך מאוד. טרקין נועם.

09:40:13
הערת רופא:
הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בהפניה לבדיקת קורונה ענה כן על השאלות:
שהה במגע הדוק עם חולה COVID-19 מאומת בתוך 14 יום מהמגע האחרון
חולה כרוני (מחלות לב; סוכרת; יתר לחץ דם; מחלות ריאה; שחמת כבד; דיכוי חיסוני או הריון)
חולשה קיצונית
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			
LAB TESTED FOR CORONAVIRUS/COVID-19			
בדיקות/הפניות		קוד	
בדיקת קורונה (PCR)		LAB000	

מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך

! 1263200

06/07/2020 08:00:05

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.4

מספר ביקור: 00141619224

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

ביקור מקוון: 08:03:28

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

הערת הרופא:

סיבת הפניה: טלפונית
בדיקת קורונה שלילית ,
גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
FOLLOW UP EXAMINATION			
סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך

! 1263200

20/01/2021 11:59:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 54.10

מספר ביקור: 00157965270

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 20/01/2021 10:29:08 טל: 050-6091669 שאלה כללית: בוקר טוב דר' אבקש הפניה לתפקודי כליות לטובת בדיקת MRI שאמור לבצע. ת"ז 015812662 תודה והמשך יום טוב טרקין איינאו נועם
בקשות מהאתר - מענה הרופא	12:00:42 20/01/2021 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC FORMS			
בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	קוד	
		LAB000	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

גיל: 55.3 מספר ביקור: 00168433978

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	08:34:24 25/05/2021 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית
בוצע שיחה
מועמד לביצוע MRI ב2021\07
נתן טיפול מאיזון כאבי גת תחתון,הוסבר על טיפול בת.ל ,

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ORTHOPEDIC PROBLEM			
אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום , (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים.	1 <20>	1 tab X 1 -1 op	BREXIN 20MG X 20
למריחה 1 פעם ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	gel X 1 -1 op	PHYSI-CARE MAC 1% X 50G
להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום , (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 2 ימים.	1 <2>	1 amp X 1 -1 op	ABITREN 75MG X 10

המלצות למטופל: מעקב רופא מטפל.
מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך

! 1263200

ביקור משפחה/ילדים

10/06/2021 12:07:25

גיל: 55.3 מספר ביקור: 00170010860

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 09/06/2021 13:14:06 טל: 050-6091669 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	10/06/2021 12:08:21 • אישור מחלה 10/06/2021 - 10/06/2021 - היי דר' יש כאבי גב תחתון חזקים מאוד ואני נאלץ להעדר מעבודה חופש מחלה הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ELECTRONIC PRESCRIPTION			
אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
למריחה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 5 ימים.	1 <5>	gel X 1 -1 op	VOLTAREN EMULGEL 50GR

המלצות למטופל: מעקב רופא מטפל.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	10/06/2021	10/06/2021

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

ביקור משפחה/ילדים

20/06/2021 15:19:27

גיל: 55.3 מספר ביקור: 00170880236

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 17/06/2021 13:09:01 טל: 050-6091669 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	20/06/2021 15:19:48 • אישור מחלה 17/06/2021 - 17/06/2021 - היי דר' היום חזרתי באמצע עבודה לבית עקב כאבי גב, מבקש אישור מחלה להיום הטפסים הופקו לבקשתך.

הדפסת תיק מטופל דף 31 הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9 הודפס ע"י: גב' רות דלאל

מקור המידע	פירוט

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	17/06/2021	17/06/2021

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

18/08/2021 17:44:54 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 55.5 מספר ביקור: 00176668633

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 16:12:21 18/08/2021 טל: 050-6091669 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	• אישור מחלה 19/08/2021 - 19/08/2021 - היי דר' אני צריך אישור מחלה למחר 19.08 בגלל חיסון שלישי שעשיתי אתמול 17:45:17 18/08/2021 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	19/08/2021	19/08/2021

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

10/11/2021 17:31:06 ביקור משפחה/ילדים

גיל: 55.8 מספר ביקור: 00184995790

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בן 55 פנה בשל יבלת בכף רגל ימין
יעוץ רופא עור-

Good systolic LV function, Left Ventricle (2) אקו לב 2020

Good RV function, Right Ventricle
Mild tricuspid valve regurgitation
Ascending aorta dilatation
מעקב אקו לב/אקג

יעוץ קרדיולוג
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VERRUCA PLANTARIS
			ASCENDING AORTA DILATATION

הערות	בדיקות/הפניות
09/05/2022 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: עור ומין
09/05/2022 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: קרדיולוגיה
09/05/2022 - בתוקף עד	אקו דופלר לב
09/05/2022 - בתוקף עד	אקג אלקטיבי

מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך

! 1263200

גיל: 55.8 מספר ביקור: 00185412187

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 15/11/2021 09:45:24 טל:050-6091669 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	• אישור מחלה 15/11/2021 - 16/11/2021 - דר' שלום, יש לי כאבי גב הייתי בעבודה וחזרתי מבקש חופש מחלה להיום ומחר 15/11/2021 11:39:16
	הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	15/11/2021	16/11/2021

מוזמן למעקב:
☒ על פי צורך

! 1263200

גיל: 55.10 מספר ביקור: 00191457104

שם רופא/ה: ד"ר טוזוב אלכסנדר
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: סובל מכאבים בכף רגל ימין
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: יבלת מעל בוחן ימין

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CORN

המלצות למטופל: יעוץ רופא עור
מוזמן למעקב:

☒ אין צורך במעקב לביקור זה

! 2690503

ביקור משפחה/ילדים

21/02/2022 08:00:20

גיל: 55.11 מספר ביקור: 00196627821

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 14:36:08 17/02/2022 טל: 050-6091669 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	• אישור רפואי 17/02/2022 - 17/02/2022 - היי ד"ר, אני צריך "סיכום מידע רפואי ממוחשב" לטובת הוצאת רישיון ציבורי 08:00:46 21/02/2022 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

ביקור משפחה/ילדים

28/02/2022 20:33:41

גיל: 56 מספר ביקור: 00197473589

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 20:59:00 27/02/2022 טל: 050-6091669 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	• אישור מחלה 27/02/2022 - 03/03/2022 - היי דר, עשיתי זריקה תחת שיקוף בגב תחתון אני רוצה חופש מחלה 27-2 עד 3-3 20:34:08 28/02/2022 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	27/02/2022	03/03/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

02/03/2022 09:14:51

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56 מספר ביקור: 00197621630

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בן 56 נמצא בבירור כאבי גב תחתון לא מסוגל לעמוד על רגל שמאל, בוצע FASCIAL BLOCK דרך מרפאת כאבים, עדיין כאבים מעט פחות, בהליכה גורר רגל,

יעוץ רופא תעסוקה!!!!
• OCCUPATIONAL FITNESS FOR WORK EXAMINATION: אבחנה משוערת
• LOW BACK PAIN
• FITNESS FOR WORK EXAMINATION- INTERNE: טיפולים
דיון ואבחנה מبدלת: בן 56, עובד כאפסנאי. סובל מכאבי גב מזה שנים רבות אשר החלו לאחר תעב
ב 12.12.2016 MRI הודגים בלט דיסק ב L4-5 עם לחץ על מוצא העצבים ההיקפיים של L5 ועל L4. לפי בדיקה של המטופל במרפאת כאב ישנה הקרנה לאורך רגלו השמאלית עם נימול בפיזור L5. בבדיקת הקלינית איני רואה ממצאים נוירולוגים האופיינים ללחץ על שורשים. למרות האמור עקב גילו ואופי עבודתו מוצא אני לנכון להתערב בכושר עבודתו. אמליץ על היקף עבודה סביר והמנעות מהרמת משאות כבדים
*****סיכום והמלצות:
לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:
- כשיר לעבודתו כאפסנאי בהיקף של עד 8 שעות עבודה ליום ובמגבלות הבאות:
ללא הרמת משאות מעל 8 קג.
ללא תורנויות.
- תוקף ההמלצה ל 6 חודשים.
- מוזמן לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר נוספות שעבר.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SCIATIC PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
31/05/2022 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

15/03/2022 12:22:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56 מספר ביקור: 00198900785

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: טלפונית
אישור רפואי הוסבר שנשלח ב02\12

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1263200 !

23/03/2022 12:49:05

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56 מספר ביקור: 00199647770

שם רופא/ה: ד"ר בן שימול ג'ניפר תחום הטיפול: **ראומטולוגיה**

רופא מפנה: דר' אליס יעקב

סיבת הפניה: כאבי גב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: נ+3, עובד

מוצא: יליד אטיופיה
עישון: הפסיק ב1996
רקע משפחתי: לא ידוע על מחלות אוטו-אימוניות
מ2015, סובל מכאבי גב. עבר תאונת עבודה לפניכן. כאבים מצאים בגב תחתון מצד שמאל שמקרינים לגפה תחתונה ועליונה באותו צד. מתעורר מכאבים בחלק שני של הלילה. כאבים לא יותר קשים בבוקר. שולל כאבים במקומות אחרים בגוף. שולל נפיחות במפרקים. נוקשות כלל גופית בבוקר של מספר דקות. לא עושה פעילות גופנית. מקבל זריקות וולטרן. נוטל גקסין, אופטלגין שעוזרים באופן זמני. קיבל זריקה תחת שיקוף-מרגיש שהחמיר את המצב.

בדיקה גופנית:
כללי: נראה טוב
עור: בלי פריחה
שריר ושלד: רגיש מעל מרפק ושורש יד מצד שמאל ומעל שני ברכיים, רגישות מעל SI מצד שמאל ועם FABER חיובי דו"צ

מעבדה:
כימיה עם ALT 71 AST 38
ס"ד עם PLT 143
CRP תקין 2019

ב-MRI ע"ש מותני -
L3-L2בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.
L4-L3ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתי. בלט דיסק דיפוזי, משיק לשק הדוראלי ולחלק האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.
L5-L4ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתי. בלט דיסק דיפוזי עם בקע דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים של L5,משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של L4
L5-S1בלט דיסק דיפוזי קל.

דיון ואבחנה מבדלת: בן 56 שמגיע עם כאבי אגן כרוניים עם חשד נמוך לדלקת מפרקים.
מצד אחד, מיקום כאבים יחד עם תיאור שהוא מתעורר בחלק שני של הלילה עם FABER חיובי עם רגישות מעל SI ועם רגישות מעל מפרקים אחרים בבדיקה מתאימים לסקרואילאיטיס. מצד שני, תיאור של כאבים שהתחילו לאחר תאונה, לא במיוחד בבוקר, בלי נוקשות בוקר, בלי כאבים או נפיחות בפרקים אחרים, עם CRP תקין בבדיקות חוזרות, ושינויים ניווניים בעמ"ש בהדמיה יותר מתאימים לבעיה מכנית.
*נא להשלים מדדי דלקת
*נא להשלים MRI אגן

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

דף 36

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			BACK PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 19/09/2022	מרכז ארצי לדימות - M.R.I: MRI מפרקים סקרו-איליאקלים (SIJ)
בתוקף עד - 21/06/2022	בדיקות מעבדה

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובת יועץ	C00028		

מוזמן למעקב: ☒ כן ☐ בעוד כ- 3 חודשים

פירוט: 1

דפי מידע/ סרטונים/אתרים
דף מידע - מרכז יעוץ ארצי לבדיקות דימות

! 3851105

06/04/2022 09:16:58

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.1 מספר ביקור: 00201067548

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 04/04/2022 18:37:53 טל: 050-6091669 שאלה כללית: היי דר' אני צריך הפניה לתפקודי כליה לטובת ביצוע בדיקת MRI תודה.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	09:24:13 06/04/2022 שלום רב הבדיקות שבוצאו ב חודש מרץ מספקות לבדיקת MRI

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה- מענה ללא הפקה
גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

03/08/2022 08:36:00

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.5 מספר ביקור: 00212494930

שם רופא/ה: ד"ר בן שימול ג'ניפר תחום הטיפול: **ראומטולוגיה**

סיבת הפניה: כאבי גב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: נ+, עובד

מוצא: יליד אטיופיה

עישון: הפסיק ב1996

רקע משפחתי: לא ידוע על מחלות אוטו-אימוניות

3.22: מ2015, סובל מכאבי גב. עבר תאונת עבודה לפניכן. כאבים מצאים בגב תחתון מצד שמאל שמקרינים לגפה תחתונה ועליונה באותו צד. מתעורר מכאבים בחלק שני של

הלילה. כאבים לא יותר קשים בבוקר. שולל כאבים במקומות אחרים בגוף. שולל נפיחות במפרקים. נוקשות כלל גופית בבוקר של מספר דקות. לא עושה פעילות גופנית. מקבל זריקות וולטרן. נוטל נקסין, אופטלגין שעוזרים באופן זמני. קיבל זריקה תחת שיקוף-מרגיש שהחמיר את המצב.

8.22: המשך כאבים בגב תחתון לצד שמאל. נרדם רגל שמאל. נוטל רוקסט פלוס ואופטלגין לפי הצורך.

בדיקה גופנית:
כללי: נראה טוב
עור: בלי פריחה
שריר ושלד: רגיש מעל מרפק ושורש יד מצד שמאל ומעל שני ברכיים, רגישות מעל SI מצד שמאל ועם FABER חיובי דו"צ

מעבדה:
כימיה עם ALT 71 AST 38
ס"ד עם PLT 143
CRP 0.5 ש"ד 14 5.22

MRI ע"ש מותני -
L2-L3בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.
L3-L4-ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חוליית. בלט דיסק דיפוזי, משיק לשק הדוראלי ולחלק האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.
L4-L5-ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חוליית. בלט דיסק דיפוזי עם בקע דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים של L5,משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של L4.
L5-S1בלט דיסק דיפוזי קל.

MRI אגן 6.22:
תהליך דלקתי ברקמות רכות משמאל כולל בצקת והאדרה לאחר הזרקת גדוליניום בשרירי הגב והליגמנטים משמאל כמתאור בגוף התשובה. לקורלציה קלינית.
2.ללא סימני סקרואילאיטיס כרוני או אקוטי.
3.רושם להיצרות של המרווח המפרקי של המפרקים הסקרואליקאליים, זיזים גרמיים באספקט הקדמי של המפרקים. על רקע שינויים ניווניים.

דיון ואבחנה מבדלת: בן 56 שמגיע עם המשך כאבי גב כרוניים בלי עדות לSpA.
יחד עם אנמנזה, תוצאות מדדי דלקת בלי עדות לדלקת סיסטמית וMRI אגן בלי עדות לסקרו-איליאיטיס.
*נקסין לפי הצורך
*DICLOPLAST
*פעילות גופנית
*אין צורך בבירור ראומטולוגי נוסף

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
BACK PAIN			
אופן השימוש	Rp <Days>	מינון	תרופות
לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. עם או אחרי אוכל, כל 12 שעות לפי הצורך לכאבים חזקים	<30> 1	1 tab X 2 -2 op	NAXYN 500MG X 30
להדבקה 1 מדבקה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים.	<30> 1	1 patc X 1 -6 op	DICLOPLAST 10X5

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 38

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובת יועץ	C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

3851105 !

21/08/2022 14:50:07

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.5 מספר ביקור: 00214117802

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 21/08/2022 09:48:00 טל: 050-6091669 אישור:
בקשות מהאתר - מענה הרופא	• אישור רפואי 21/08/2022 - 21/08/2022 - היי ד"ר אני צריך סיכום רפואי של בעיית גב תחתון עבור טיפול בבועות מים 21/08/2022 14:52:35 שלום , אני לא מקירה טיפול בבועות מיים? דרי אלה. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1263200 !

28/08/2022 15:44:17

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.6 מספר ביקור: 00214722979

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	15:51:12 28/08/2022 איינאו שלום , דרי אלה ממליצא לך לבצע בדיקות דם תקופתיות, לאור כולסטרול מאוד גבוה ממליצא על טיפול בכדור ATOZET, לצורך מידה נוסף נא לחזור לביקור פרונטאלי, בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית

בן 56

ללא רקע קרדיאלי. חש בטוב. ללא תלונות. בבדיקה - קולות לב סדירים. ללא סימני אי ספיקת לב. באקו לב מנצא אאוטה עולה מורחבת במידה קלה - 39 מ"מ (20 מ"מ/מ"ר). ללא עדות לאיסכמיה באקו במאמץ.

24.06.2019

ב-CT אאוטה עולה 39 מ"מ.

11.05.2020

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 39

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

Good systolic LV function, Left Ventricle
Good RV function, Right Ventricle
Mild tricuspid valve regurgitation
Ascending aorta dilatation- 39 MM
07.03.2022

חש בטוב, באקו - EF תקין, ללא AS, אאורטה עולה - 39 מ"מ.

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ASCENDING AORTA DILATATION
			HYPERLIPIDEMIA
			FATTY LIVER

הערות	בדיקות/הפניות
26/11/2022 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ATOZET 10/20 X 30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים.

המלצות למטופל: מעקב רופא מטפל.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

30/08/2022 13:04:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.6 מספר ביקור: 00214940296

שם רופא/ה: דר' פטריי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 17:21:18 28/08/2022 טל: 050-6091669 אישור: • אישור מחלה 28/08/2022 - 01/09/2022 - רופא תעסוקתי נתן לי חופשת מחלה, יכולה לעיין בתיק שלי, מראשון עד חמישי
בקשות מהאתר - מענה הרופא	13:04:46 30/08/2022 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	28/08/2022	01/09/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 40

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ. ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

24/10/2022 11:49:39

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.7 מספר ביקור: 00219531851

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר 24/10/2022 11:50:45 המטופל בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.	

סיבת הפניה: טלפונית בדיקה שגרתית

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
TEST LABORATORY			

הערות	בדיקות/הפניות
22/01/2023 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

10/11/2022 09:27:56

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.8 מספר ביקור: 00221357085

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר 10/11/2022 09:33:56 המטופל בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.	

סיבת הפניה: בן 56 פנה בשל כאבי גב תחתון

שולל טראומה או תנוע חדה

מאתמול כאבים

VAS-9\10

שמגיע עם המשך כאבי גב כרוניים בלי עדות לSpA.

יחד עם אנמנזה, תוצאות מדדי דלקת בלי עדות לדלקת סיסטמית וMRI אגן בלי עדות

לסקרו-איליאייטיס.

*נקסין לפי הצורך

DICLOPLAST*

*פעילות גופנית

*אין צורך בבירור ראומטולוגי נוסף

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26

ב-MRI ע"ש מותני -

L2-L3בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.

L3-L4ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתני. בלט דיסק דיפוזי, משיק

לשק הדוראלי ולחלק

האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.

L4-L5ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתני. בלט דיסק דיפוזי עם בקע

דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים

של L5, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של

L4

L5-S1בלט דיסק דיפוזי קל.

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54

קעת רגישות יותר מעל פאצטות ל4-5 משמאל, כאבים והגבלה בתנועות בגב תחתון, ללא

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 41

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ. ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

רגישות מהותית מעל SIJ.

בביקור בתאריך 05/04/2022 בשעה 15:53:02

בביקור בתאריך 26/06/2022 בשעה 17:12:08

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SPONDYLOSIS LUMBAR

הערות	בדיקות/הפניות
09/05/2023 - בתוקף עד	אחות: זריקה תוך שרירית IM

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
ABITREN 75MG X 10	1 amp X 1 -1 op	1 <1>	להזרקה 1 אמפולה 1 פעם ביום, (בוקר 1 אמפולה) לתקופה של 1 ימים.
NAXYN 500MG X 30	1 tab X 2 -1 op	1 <10>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 10 ימים. עם או אחרי אוכל ***90

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	10/11/2022	17/11/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1263200 !

17/11/2022 13:07:27

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.8 מספר ביקור: 00222177487

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 15/11/2022 11:20:34 טל: 050-6091669 אישור: • אישור רפואי 15/11/2022 - 15/11/2022 - שלום דר', לטובת הגשת תביעה, בביטוח דורשים ממני מצב רפואי משנת 2000.
בקשות מהאתר - מענה הרופא	17/11/2022 13:11:30 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בן 56
נמצא בטיפולים אורתופדיים

ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020

ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018

ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל-10, בלטי דיסקים קלים ל-2-3-4-ל-10-5.

כעת רגישות ניכרת פרה- ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה 4-5-10, כאבים הוגבלה בתנועות. SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26
ב-MRI ע"ש מותני -
L2-L3 בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.
L3-L4 ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתי. בלט דיסק דיפוזי, משיק
לשק הדוראלי ולחלק
האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.
L4-L5 ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתי. בלט דיסק דיפוזי עם בקע
דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים
של L5, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של
L4
L5-S1 בלט דיסק דיפוזי קל.

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54
כעת רגישות יותר מעל פאצטות L4-L5 משמאל, כאבים והגבלה בתנועות בגב תחתון, ללא
רגישות מהותית מעל SIJ.

בביקור בתאריך 05/04/2022 בשעה 15:53:02

בביקור בתאריך 26/06/2022 בשעה 17:12:08
(2)
נבדק ע"י רופא תעסוקתי
בדיקתו היום 25/08/2022 מדווח על ירידת תחושה בפיזור L3-L5 והיפראסטזיה S1, ירידת
כח גס בגפה השמאלית אשר מתבטאת בצליעה.

לאור האמור לעיל אמליץ על המשך מגבלות בעבודה ובדיקת אורתופד חוזרת לאור
הממצאים הקליניים.

(3)
ידוע כחולה קרדיאלי-מעקב קרדילוג
ללא רקע קרדיאלי. חש בטוב. ללא תלונות. בבדיקה - קולות לב סדירים. ללא סימני אי
ספיקת לב. באקו לב מנצא אאורטה עולה מורחבת במידה קלה - 39 מ"מ (20 מ"מ/מ"ר).
ללא עדות לאיסכמיה באקו במאמץ.

24.06.2019

ב-CT אאורטה עולה 39 מ"מ.

11.05.2020

Good systolic LV function, Left Ventricle

Good RV function, Right Ventricle

Mild tricuspid valve regurgitation

Ascending aorta dilatation- 39 MM

07.03.2022

חש בטוב, באקו - EF תקין, ללא AS, אאורטה עולה - 39 מ"מ.

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS
			ORTHOPEDIC PROBLEM
			ASCENDING AORTA DILATATION
סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 43

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

20/11/2022 16:08:42

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 56.8 מספר ביקור: 00222409780

שם רופא/ה: דר' פטרטי אלה תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: טלפונית
בן 56

מבקש סיכום תיק רפואי מ-2000
הומלץ לפנות לרכזת מידה רפואית בסניף די ,

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
PATIENT IN FOLLOW UP			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1263200

15/12/2016 15:56:32

רישום ביקור אורטופד

גיל: 50.9

שם רופא/ה: ד"ר אוטן ולרי

תחום הטיפול: אורטופד

מספר ביקור: 3029113

רופא מפנה: דר' פטרטי אלה

תלונות: נפילה ב 12.12.16 בזמן עבודתו וחבלה בגב תחתון נבדק באסף הרופא ושוחרר עם טיפול שמרני

גורם משלם: 6 תאונת עבודה תאריך תאונת עבודה 12/12/2016

ממצאים: LBP. הליכה תקינה. רגישות במישוש של גב תחתון. תנועות ע"ש מותני מוגבלות וכואבות. תחושה, כח גס, החזרים תקינים בגפיים התחתונות. SLR שלילי דוצ.

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CONTUSION BACK			
LOW BACK PAIN			

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול	P C N	קוד	M	יח' שימוש
ROKACET PLUS 24 CAP	1	Tab.	3	10 לבליעה	2			Y N N	72116		טבליה
PHYSI-CARE MAC 1% X 50G		Gel	1	30 למריחה	1			Y N N	70124		
BETAREN SR 100MG X 10	1	Tab.	1	20 לבליעה	2			Y N N	8267		טבליה

קוד	מתאריך	עד תאריך	סוג האישור
C00008	12/12/2016	25/12/2016	תאונת עבודה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0072900

11/07/2018 18:36:33

רישום ביקור אורטופד

גיל: 52.4

שם רופא/ה: ד"ר אוטן ולרי

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 44

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

תחום הטיפול: אורתופדיה

9743098

מספר ביקור:

רופא מפנה: דר' פטרטי אלה

תלונות:

נפילה ב 12.12.16 בזמן עבודות וחבלה בגב תחתון נבדק באסף הרופא ושוחרר עם טיפול שמרני
כרגע החמרת כאבים בגב תחתון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים:

LBP. הליכה תקינה. רגישות במישוש של גב תחתון. תנועות ע"ש מותני מוגבלות וכואבות.
תחושה, כח גס, החזרים תקינים בגפיים התחתונות. SLR שלילי דוצ.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION BACK
			LOW BACK PAIN

קוד	בדיקות/הפניות
99939	מרכז ארצי ליעוץ - C.T
CON92	מכון פיזיותרפיה

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
ARCOXIA 90MG X 14	1	Tab.	1	14 לבליעה	1			Y N N	38663	0	טבליה
ROKACET PLUS 24 CAP	1	Tab.	3	10 לבליעה	2			Y N N	72116	0	טבליה
PHYSI-CARE MAC 1% X 100G		Gel	1	30 למריחה	1			Y N N	70125	0	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0072900

31/10/2018 18:40:49

רישום ביקור אורטופד

גיל: 52.8

שם רופא/ה: ד"ר אוטן ולרי

תחום הטיפול: אורתופדיה

6904562

מספר ביקור:

רופא מפנה: דר' פטרטי אלה

תלונות: נפילה ב 12.12.16 בזמן עבודות וחבלה בגב תחתון נבדק באסף הרופא ושוחרר עם טיפול שמרני
כרגע החמרת כאבים בגב תחתון
בוצע CT נשלח למומחה ע"ש

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: LBP. הליכה תקינה. רגישות במישוש של גב תחתון. תנועות ע"ש מותני מוגבלות וכואבות.
תחושה, כח גס, החזרים תקינים בגפיים התחתונות. SLR שלילי דוצ.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONTUSION BACK
			LOW BACK PAIN

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 45

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

קוד	בדיקות/הפניות
CON13	התייעצות מומחה - אורתופדיה - עמוד שדרה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0072900

16/12/2018 08:16:04

רישום ביקור אורטופד

גיל: 52.9

שם רופא/ה: דר' אליס יעקב

תחום הטיפול: אורתופדיה

מספר ביקור: 0144349

תלונות: ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.
הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.

12/12/2016

תאריך תאונת עבודה:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

ממצאים: ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל-1o, בלטי דיסקים קלים ל-2o-3o-4o-5o.

כעת רגישות ניכרת פרה- ורטבלריח לע"ש מותני משמאל בגובה ל-4o-5o-1o, כאבים
הוגבלה בתנועות. SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	back	S/P	CONTUSION
			LOW BACK PAIN

קוד	בדיקות/הפניות
99919	מכון
99867	מרפאות חוץ
99877	רופא תעסוקתי

קוד	מתאריך	עד תאריך	סוג האישור
C00012	16/12/2018		אישור ביקור

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0138100

24/01/2019 15:56:52

רישום ביקור אורטופד

גיל: 52.10

שם רופא/ה: דר' י. אודסקי

תחום הטיפול: אורתופדיה

מספר ביקור: 3330923

תלונות: כאבים בקרסול שמאל שבועיים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: רגישות במישוש בעקב

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	Lt		CALCANEAL SPUR

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 46

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

קוד	בדיקות/הפניות	מרשם למדרסים
99872		

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P	C	N	קוד	M	יח' שימוש
CELCOX 200MG X 10	1	Cap.	1	20 לבליעה	2			Y	N	N	27394	0	כמוסה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0132300

08/11/2020 18:09:30

רישום ביקור אורטופד

גיל: 54.8

שם רופא/ה: דר' אליס יעקב

תחום הטיפול: כיורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 1691690

תלונות: ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018

ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.

הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.

08/11/2020 ממשיכים הכאבים, נבדק במרפאת גב באסותא ציבורית.

12/12/2016

תאריך תאונת עבודה:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018

ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל1-10, בלטי דיסקים קלים ל2-ל3-ל4-ל5.

כעת רגישות ניכרת פרה- ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה ל4-ל5-10, כאבים הוגבלה בתנועות. SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	back	S/P	CONTUSION
			SPONDYLOSIS LUMBAR

☒ שבועות

בעוד כ- 1

☒ מוזמן למעקב:

! 0138100

22/11/2020 08:35:16

רישום ביקור אורטופד

גיל: 54.8

שם רופא/ה: דר' אליס יעקב

תחום הטיפול: כיורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 2758488

תלונות: ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020

ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018

ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.

הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.

08/11/2020 ממשיכים הכאבים, נבדק במרפאת גב באסותא ציבורית.

22/11/2020 ממשיכים הכאבים, הביא מכתב ממומחה כף רגל דר אליאס מאסותא.

12/12/2016

תאריך תאונת עבודה:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020

ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018:
ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינוים ניוונים בפצטות ל-10-1, בלטי דיסקים קלים ל-2-3-4-ל-10-5.
כעת רגישות ניכרת פרה- ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה ל-4-5-10, כאבים
הוגבלה בתנועות . SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	back	S/P	CONTUSION
			SPONDYLOSIS LUMBAR

קוד	בדיקות/הפניות
99939	מרכז ארצי ליעוץ - C.T
99867	מרפאות חוץ

קוד	מאפ	מאפ	אבחנה
C00012	22/11/2020	עד תאריך	אישור ביקור
	מוזמן למעקב: כן	בעוד כ- 2	חודשים

0138100 !

17/01/2021 09:19:14

רישום ביקור אורטופד

גיל: 54.10

שם רופא/ה: דר' אליס יעקב

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 7594639

תלונות: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16
ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020:
ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018:
ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.
הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.
08/11/2020 ממשיכים הכאבים, נבדק במרפאת גב באסותא ציבורית.
22/11/2020 ממשיכים הכאבים, הביא מכתב ממומחה כף רגל דר אליאס מאסותא.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14
ב-23.12.20 נבדק על ידי דר קרמר מרפאת עמוד שדרה עזושה, ב-CT עדכני - היצרות קלה
של תעלה ספינלית בגובה ל-4-5, הומלץ לבצע MRI ע"ש מותני בהערכה טרום ניתוח.

גורם משלם: 6 תאונת עבודה
תאריך תאונת עבודה: 12/12/2016

ממצאים: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16
ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020:
ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018:
ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינוים ניוונים בפצטות ל-10-1, בלטי דיסקים קלים ל-2-3-4-ל-10-5.
כעת רגישות ניכרת פרה- ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה ל-4-5-10, כאבים
הוגבלה בתנועות . SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	back	S/P	CONTUSION
			SPONDYLOSIS LUMBAR
			LOW BACK PAIN

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 48

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

קוד	בדיקות/הפניות
99939	מרכז ארצי ליעוץ - M.R.I
LAB000	בדיקות מעבדה

קוד	סוג האישור	מתאריך	עד תאריך
C00012	אישור ביקור	17/01/2021	

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0138100 !

23/07/2021 09:38:26

רישום ביקור אורטופד

גיל: 55.4

שם רופא/ה: ד"ר אליס יעקב

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 4130035

תלונות: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16
ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020
ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018
ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.
הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.
08/11/2020 ממשיכים הכאבים, נבדק במרפאת גב באסותא ציבורית.
22/11/2020 ממשיכים הכאבים, הביא מכתב ממומחה כף רגל דר אליאס מאסותא.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14
ב-23.12.20 נבדק על ידי דר קרמר מרפאת עמוד שדרה עזושה, ב-CT עדכני - היצרות קלה
של תעלה ספינלית בגובה 4-5, הומלץ לבצע MRI ע"ש מותני בהערכה טרום ניתוח.

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26

גורם משלם: 6 תאונת עבודה
תאריך תאונת עבודה: 12/12/2016

ממצאים: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16
ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020
ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018
ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל1-10, בלטי דיסקים קלים ל2-3-4-ל10-5.
כעת רגישות ניכרת פרה- ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה 4-5-10, כאבים
הוגבלה בתנועות . SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26
ב-MRI ע"ש מותני -
L2-L3 בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.
L3-L4 לירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חוליית. בלט דיסק דיפוזי, משיק
לשק הדוראלי ולחלק
האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.
L4-L5 לירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חוליית. בלט דיסק דיפוזי עם בקע
דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים
של L5, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של
L4
L5-S1 בלט דיסק דיפוזי קל.

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 49

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז: 15812662; גיל: 56.9

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CONTUSION	S/P	back	
HERNIATED LUMBAR INTERVERTEBRAL DISC NO NEU			

הערות	בדיקות/הפניות	מרפאות חוץ
בתוקף עד - 19/01/2022		
בתוקף עד - 19/01/2022		התייעצות מומחה: רפואה תעסוקתית

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

0138100 !

23/01/2022 18:39:54

רישום ביקור אורטופד

גיל: 55.10

שם רופא/ה: דר' אליס יעקב

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 3237076

תלונות: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16

ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020:

ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018:

ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.

הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.

08/11/2020 ממשיכים הכאבים, נבדק במרפאת גב באסותא ציבורית.

22/11/2020 ממשיכים הכאבים, הביא מכתב ממומחה כף רגל דר אליאס מאסותא.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

ב-23.12.20 נבדק על ידי דר קרמר מרפאת עמוד שדרה עזושה, ב-CT עדכני - היצרות קלה של תעלה ספינלית בגובה ל4-ל5, הומלץ לבצע MRI ע"ש מותני בהערכה טרום ניתוח.

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54

ב-13.10.21 נבדק במרפאת עמוד שדרה באסותא. לפי המכתב - רגישות באזור SIJ משמאל, ב-MRI ע"ש מותני - בלט דיסק מרכזי ל4-ל5, רושם לאנקילוזיס של SIJ, הומלץ על פיזיותרפיה - הפעלה, חיזוק שרירים, טווחי התנועות, יעוץ ראומטולוג, מרפאת כאב, לחזור למרפאת עמוד שדרה במידת - אז להשלים בדיקת MRI עדכני של ע"ש מותני כולל SIJ.

ממשיכים הכאבים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16

ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020:

ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018:

ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל1-ל10, בלטי דיסקים קלים ל2-ל3-ל4-ל5.

קעת רגישות ניכרת פרה-ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה ל4-ל5, כאבים הוגבלה בתנועות. SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורוילוגי גס ברגליים.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26
ב-MRI ע"ש מותני -

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 50

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

L2-L3בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.
L3-L4-ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתני. בלט דיסק דיפוזי, משיק לשק הדוראלי ולחלק האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.
L4-L5-ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתני. בלט דיסק דיפוזי עם בקע דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים של L5, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של L4
L5-S1בלט דיסק דיפוזי קל.

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54
כעת רגישות יותר מעל פאצטות L4-L5 משמאל, כאבים והגבלה בתנועות בגב תחתון, ללא רגישות מהותית מעל SIJ.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	back	S/P	CONTUSION
			LOW BACK PAIN

הערות	בדיקות/הפניות
22/07/2022 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: ראומטולוגיה
22/07/2022 - בתוקף עד	מכון פיזיותרפיה
22/07/2022 - בתוקף עד	הפניה כללית - מכון
22/07/2022 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: רפואה תעסוקתית

☒ חודשים

בעוד כ- 1

☒ כן מוזמן למעקב:

0138100 !

05/04/2022 15:53:02

רישום ביקור אורטופד

גיל: 56.1

שם רופא/ה: דר' אליס יעקב

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

מספר ביקור: 1003631

תלונות: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16

ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020:

ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018:

ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.

הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.

08/11/2020 ממשיכים הכאבים, נבדק במרפאת גב באסותא ציבורית.

22/11/2020 ממשיכים הכאבים, הביא מכתב ממומחה כף רגל דר אליאס מאסותא.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

ב-23.12.20 נבדק על ידי דר קרמר מרפאת עמוד שדרה עזושה, ב-CT עדכני - היצרות קלה של תעלה ספינלית בגובה L4-L5, הומלץ לבצע MRI ע"ש מותני בהערכה טרום ניתוח.

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54

ב-13.10.21 נבדק במרפאת עמוד שדרה באסותא. לפי המכתב - רגישות באזור SIJ משמאל, ב-MRI ע"ש מותני - בלט דיסק מרכזי L4-L5, רושם לאנקילוזיס של SIJ, הומלץ על פיזיותרפיה - הפעלה, חיזוק שרירים, טווחי התנועות, יעוץ ראומטולוג, מרפאת כאב, לחזור למרפאת עמוד שדרה במידת - אז להשליים בדיקת MRI עדכני של ע"ש מותני כולל SIJ.

ממשיכים הכאבים.

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 51

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

בביקור בתאריך 05/04/2022 בשעה 15:53:02
ב-27.2.22 במרפאת כאב בוצע פאצט בלוק ל-4-10 משמאל. מציין הקלה בכאבים כשבוע אך
שוב חזרו הכאבים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16
ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020
ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018
ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל-1-10, בלטי דיסקים קלים ל-2-3-4-5-10.
קעת רגישות ניכרת פרה- ורטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה ל-4-5-10, כאבים
הוגבלה בתנועות. SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26
ב-MRI ע"ש מותני -
L2-L3 בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.
L3-L4-ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתני. בלט דיסק דיפוזי, משיק
לשק הדוראלי ולחלק
האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.
L4-L5-ירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתני. בלט דיסק דיפוזי עם בקע
דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים
של L5, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של
L4
L5-S1-בלט דיסק דיפוזי קל.

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54
קעת רגישות יותר מעל פאצטות ל-4-5 משמאל, כאבים והגבלה בתנועות בגב תחתון, ללא
רגישות מהותית מעל SIJ.

בביקור בתאריך 05/04/2022 בשעה 15:53:02

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	back	S/P	CONTUSION
			SPONDYLOSIS LUMBAR

הפניה כללית - מכון	בדיקות/הפניות	הערות
		בתוקף עד - 02/10/2022

☒ חודשים

בעוד כ- 3

☒ כן מוזמן למעקב:

! 0138100

26/06/2022 17:12:08

רישום ביקור אורטופד

גיל: 56.4

שם רופא/ה: דר' אליס יעקב

תחום הטיפול: כירורגיה אורתופדית

8638185

מספר ביקור:

תלונות: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16
ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020
ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018
ב-12.12.16 תאונת עבודה, חבלת גב תחתון.

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 52

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

הקרנה לרגל שמאל. טופל בפיזיותרפיה, רפואה משלימה, ללא שיפור.
08/11/2020 ממשיכים הכאבים, נבדק במרפאת גב באסותא ציבורית.
22/11/2020 ממשיכים הכאבים, הביא מכתב ממומחה כף רגל דר אליאס מאסותא.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14
ב-23.12.20 נבדק על ידי דר קרמר מרפאת עמוד שדרה עזושה, ב-CT עדכני - היצרות קלה
של תעלה ספינלית בגובה L4-L5, הומלץ לבצע MRI ע"ש מותני בהערכה טרום ניתוח.

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54
ב-13.10.21 נבדק במרפאת עמוד שדרה באסותא. לפי המכתב - רגישות באזור SIJ
משמאל, ב-MRI ע"ש מותני - בלט דיסק מרכזי L4-L5, רושם לאנקילוזיס של SIJ, הומלץ על
פיזיותרפיה - הפעלה, חיזוק שרירים, טווחי התנועות, יעוץ ראומטולוג, מרפאת כאב,
לחזור למרפאת עמוד שדרה במידת - אז להשליך בדיקת MRI עדכני של ע"ש מותני כולל
SIJ.
ממשיכים הכאבים.

בביקור בתאריך 05/04/2022 בשעה 15:53:02
ב-27.2.22 במרפאת כאב בוצע פאצט בלוק ל-4-10 משמאל. מציין הקלה בכאבים כשבוע אך
שוב חזרו הכאבים.

בביקור בתאריך 26/06/2022 בשעה 17:12:08
ב-17.4.22 עבר במרפאת כאב RF לפאצטות משמאל, בהתחלה היתה החמרה בכאבים,
אחרי זה הקלה אך לאחרונה שוב חזרו הכאבים. ממשיך פיזיותרפיה.
עשה MRI אגן ל-SIJ, אין עדיין פענוח, ב-27.7.22 יש לו תור לראומטולוג חוזר.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 22/11/2020 בשעה 08:35:16
ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020
ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018
ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל-10-1, בלטי דיסקים קלים ל-2-3-4-5-10.
כעת רגישות ניכרת פרה- ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה L4-L5-10, כאבים
הוגבלה בתנועות. SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורוילוגי גס ברגליים.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26
ב-MRI ע"ש מותני -
L2-L3 בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.
L3-L4 לירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתי. בלט דיסק דיפוזי, משיק
לשק הדוראלי ולחלק
האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.
L4-L5 לירידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חולייתי. בלט דיסק דיפוזי עם בקע
דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים
של L5, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של
L4
L5-S1 בלט דיסק דיפוזי קל.

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54
כעת רגישות יותר מעל פאצטות L4-L5 משמאל, כאבים והגבלה בתנועות בגב תחתון, ללא
רגישות מהותית מעל SIJ.

בביקור בתאריך 05/04/2022 בשעה 15:53:02

בביקור בתאריך 26/06/2022 בשעה 17:12:08

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 53

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
	back	S/P	CONTUSION
			SPONDYLOSIS LUMBAR

מוזמן למעקב: ☒ כן בעוד כ- 7 שבועות ☒

! 0138100

29/12/2010 10:19:59

רישום ביקור עיניים

שם רופא/ה: ד"ר ברמן אלה גיל: 44.10

תחום הטיפול: **עיניים**

תלונות: דחוף- כאבים בעיניים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ביקור עיניים

ממצאים: vis-re-6/6,le-6/6

iop-re-14,le-15

be- corneal punctate >r

ptd-s

be- normal optic disc , post pole and mid- periphery

בוצע הוצאת ptd,s בולטים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			PUNCTATE KERATITIS

יח' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טיפות		7438	Y N N		1	7	לטפטף בעין	4	Eye drop	1	MAXITROL 5ML
טיפות		72248	Y N N		1	30	לטפטף בעין	4	Eye drop	1	REFRESH TEARES 15ML
		2089	Y N N		1	30	למריחה	1	Oculentu		SYNTHOMYCINE EYE 5% X 3.6GR

! 0089100

מידע ישן לצפייה

מוזמן למעקב: כן בעוד כ- 6 חודשים

18/12/2011 10:18:03

רישום ביקור עיניים

שם רופא/ה: דר' ליבוביץ אהוד גיל: 45.9

תחום הטיפול: עיניים

תלונות: תחושת גוף זר בעיניים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

(לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

ימין

18

שמאל

18

ביקור עיניים

ממצאים: BE: לחמית שקטה, הסתיידויות על לחמית טרסלית עליונה. קרנית שקופה, ללא צביעה.
ל.ק. עמוקה, צלולה. אישון עממ.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CONJUNCTIVAL CONCRETIONS

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 54

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
	1	.00	5070	Foreign Body - Conjunctiva - Removal

! 0700600

מידע ישן לצפייה

מוזמן למעקב: על פי צורך

01/03/2022 09:24:43

רישום ביקור תעסוקתי

00197496358

מספר ביקור:

גיל: 56

שם רופא/ה: ד"ר מלכה ליאור

תחום הטיפול: מתמחה ברפואה תעסוקתית

סיבת הפניה: בן 56, נ+3, ברקע AORTIC ROOT DILATATION במעקב. מלבד זאת בריא וללא טיפול תרופתי. יד דומיננטית: ימין.

רקע תעסוקתי: עובד כאפסנאי בשב"ס. ותק: 24 שנים. 9 שעות עבודה ליום. 5 ימים בשבוע. פעם בחודש נדרש לעשות תורנות של 24 שעות עם מנוחה של עד 3 שעות. אופי העבודה: עבודה בעלת אלמנט פיזי בעמידה והליכה ממושכים. הרמת משאות (משקלים בן 8 קג עד 30 קג). עליה על גובה.

מחלה נוכחית:
המטופל מציין ברקע נפילה ב 12.12.2016 בזמן עבודתו עם חבלה בגב תחתון. נבדק בביה"ח אסה"ר ושוחזר עם טיפול שמרני.
עקב כאבי גב תחתון החל מעקב אצל אורתופד דר' אוטן ולרי.
מאז סובל מהמשכיות והחמרה של כאבי הגב התחתון.
ב 23/12/2020 יעוץ אורתופד דר' קרמר: כאבים בגב עם תלונות בלתי ספציפיות ברגל שמאל. ב CT שפוענח על ידו הצרות קלה של תעלה ב L4-5 ללא שינוי. קיים אנקילוזיס של מפרקים סקרואליאקים דו"צ.
ב 16/02/2022 יעוץ במרפאת כאב שם בבדיקתו ישנה הקרנה לאורך רגלו השמאלית עם נימול בפיזור L5. ככהנ הכאבים ממקור L4-S1 עם מרכיב שורשי L5 משמאל.
עבר בלוק ב 27/02/2022 ל L4-5 L5-S1 ללא הקלה ממשית לאחר הבלוק.
* עבר מספר הדמיות הכוללות:
ב 26/11/2020 עבר CT ע"ש מתני שהדגים:
L3-4 בלט דיסק נרחב הלוחץ על שק תקאלי יותר משמאל.
L4-5 בלט דיסק אחורי הלוחץ על שק תקאלי משמאל.
ב 22/04/2021 עבר MRI ע"ש מתני שהדגים:
L2-3 בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטראפורמינלי של עצב היקפי משמאל.
L3-4 בלט דיסק דיפוזי משיק לשק דוראלי ולחלק האקסטראפורמינלי של עצבים היקפיים.
L4-5 בלט דיסק דיפוזי עם בקע דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת שק דוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים של L5. משיק לחלק האקסטראפורמינלי של עצב היקפי שמאלי L4.

01/03/2022 כושר עבודה ראשוני
המטופל הופנה למרפאתינו על ידי אורתופד מטפל דר' אליס יעקב עם המלצה להורדת עבודות המחייבות הרמת משאות, ותנוחות לא נוחות.
המטופל מדווח על קושי בעבודתו מבחינת הרמת משאות. סובל מכאבי גב מדי יום, אינו יכול לשבת זמן ממושך או לעמוד.
למטופל הפניות לראומטולוג.
אמור לעבור אבחון נוסף אצל אורתופד דר' קרמר בסופה יחליט האם מועמד לניתוח.
מטרת הפגישה: המלצה להורדת שעות העבודה והמנעות מהרמת משאות.

גורם משלם: 9 ביקור תעסוקתי

ממצאי הבדיקה: עמ"ש תחתון: הליכה תקינה ללא ליסט, כולל הליכה על קצות אצבעות ועקבים. מעברים, חליצת נעליים תקינים.

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 55

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

ניקוש עמ"ש רגישות ניכרת באזור מותני.
SLR שלילי בימין, בשמאל חיובי ב 60 מ.
כוח גס (Q, TA, EHL) תקין דו"צ, תחושה שטחית שמורה דו"צ.
החזרים גידיים: פטלרי / אכילס תקינים ושווים דו"צ 2/4, ללא החזרים פטולוגיים.

דיון ואבחנה מبدלת: בן 56, עובד כאפסנאי. סובל מכאבי גב מזה שנים רבות אשר החלו לאחר תע ב 12.12.2016. ב MRI הודגים בלט דיסק ב L4-5 עם לחץ על מוצא העצבים ההיקפיים של L5 ועל L4. לפי בדיקה של המטופל במרפאת כאב ישנה הקרנה לאורך רגלו השמאלית עם נימול בפיזור L5. בבדיקתי הקלינית אני רואה ממצאים נירולוגים האופיינים ללחץ על שורשים. למרות האמור עקב גילו ואופי עבודתו מוצא אני לנכון להתערב בכושר עבודתו. אמליץ על היקף עבודה סביר והמנעות מהרמת משאות כבדים

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
OCCUPATIONAL FITNESS FOR WORK EXAMINATION			
LOW BACK PAIN			

המלצות למטופל: לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד רפואיות הגעתי למסקנות כדלהלן:
- כשיר לעבודתו כאפסנאי בהיקף של עד 8 שעות עבודה ליום ובמגבלות הבאות:
ללא הרמת משאות מעל 8 קג'.
ללא תורנויות.
- תוקף ההמלצה ל 6 חודשים.
- מוזמן לביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר נוספות שעבר.

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובת יועץ	C00028		

☒ חודשים

בעוד כ- 6

☒ כן מוזמן למעקב:

2758303 !

25/08/2022 11:16:21

00214532131

מספר ביקור:

ירשום ביקור תעסוקתי

גיל: 56.6

שם רופא/ה: ד"ר עוזיאל אלעד

תחום הטיפול: מתמחה ברפואה תעסוקתית

פירוט

מקור המידע

העברת טפסים באופן יזום לאתר 11:43:45 25/08/2022
המטופל בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: 01/03/2022 כושר ראשון לעבודה (ד"ר ליאור מלכה)

בן 56, נ+3, ברקע AORTIC ROOT DILATATION במעקב. מלבד זאת בריא וללא טיפול תרופתי. יד דומיננטית: ימין.

רקע תעסוקתי: עובד כאפסנאי בשב"ס. ותק: 24 שנים. 9 שעות עבודה ליום. 5 ימים בשבוע. פעם בחודש נדרש לעשות תורנות של 24 שעות עם מנוחה של עד 3 שעות. אופי העבודה: עבודה בעלת אלמנט פיזי בעמידה והליכה ממושכים. הרמת משאות (משקלים בן 8 קג עד 30 קג). עליה על גובה.

מחלה נוכחית:

המטופל מציין ברקע נפילה ב 12.12.2016 בזמן עבודתו עם חבלה בגב תחתון. נבדק בביה"ח אסה"ר ושוחרר עם טיפול שמרני.

עקב כאבי גב תחתון החל מעקב אצל אורתופד דר' אוטן ולרי.

מאז סובל מהמשכות והחמרה של כאבי הגב התחתון.

ב 23/12/2020 יעוץ אורתופד דר' קרמר: כאבים בגב עם תלונות בלתי ספציפיות ברגל שמאל. ב CT שפוענח על ידו הצרות קלה של תעלה ב L4-5 ללא שינוי. קיים אנקילוזיס של מפרקים סקרואליאקים דו"צ.

ב 16/02/2022 יעוץ במרפאת כאב שם בבדיקתו ישנה הקרנה לאורך רגלו השמאלית עם נימול בפיזור L5. ככהנ הכאבים ממקור L4-S1 עם מרכיב שורשי L5 משמאל.

עבר בלוק ב 27/02/2022 ל L4-5 L5-S1 ללא הקלה ממשית לאחר הבלוק.

* עבר מספר הדמיות הכוללות:
ב 26/11/2020 עבר CT ע"ש מתני שהדגים:
L3-4 בלט דיסק נרחב הלוחץ על שק תקאלי יותר משמאל.
L4-5 בלט דיסק אחורי הלוחץ על שק תקאלי משמאל.
ב 22/04/2021 עבר MRI ע"ש מתני שהדגים:
L2-3 בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטראפורמינלי של עצב היקפי משמאל.
L3-4 בלט דיסק דיפוזי משיק לשק דוראלי ולחלק האקסטראפורמינלי של עצבים היקפיים.
L4-5 בלט דיסק דיפוזי עם בקע דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת שק דוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים של L5. משיק לחלק האקסטראפורמינלי של עצב היקפי שמאלי L4.

01/03/2022 כושר עבודה ראשוני
המטופל הופנה למרפאתנו על ידי אורתופד מטפל דר' אליס יעקב עם המלצה להורדת עבודות המחייבות הרמת משאות, ותנחות לא נוחות.
המטופל מדווח על קושי בעבודתו מבחינת הרמת משאות. סובל מכאבי גב מדי יום, אינו יכול לשבת זמן ממושך או לעמוד.
למטופל הפניות לראומטולוג.
אמור לעבור אבחון נוסף אצל אורתופד דר' קרמר בסופה יחליט האם מועמד לניתוח. מטרת הפגישה: המלצה להורדת שעות העבודה והמנעות מהרמת משאות.

25/08/2022 כושר חוזר לעבודה (ד"ר אלעד עוזיאל)
בן 56, אפסנאי בשב"ס עם ותק של 24 שנים.
פנייה ראשונה לפני כ-6 חודשים בשל כאבי גב תחתון ע"ר עבודה עם דרישות פיזיות תובעניות כגון עמידה והליכה ממושכות, הרמת משאות כבדים ותנחות מגושמות.

חזר להערכה מחודשת לאחר שהמשיך בירורים במהלך התקופה, מדווח כי הסתדר בעבודתו תחת המגבלות שניתנו על ידי עמיתי, וכי הגבלות התקבלו בהבנה ע"י המעסיק.

26/06/2022 ד"ר אליס יעקב, אורתופד:
עבר טיפולים במרפאת כאב בפברואר ובאפריל L5-S1 Facet Block בשמאל, הקלה זמנית בכאבים.
בבדיקה גופנית רגישות מעל פצטות L5-S1 עם כאבים והגבלת תנועות גב תחתון.

03/08/2022 ד"ר בן שימול ג'ניפר, ראומטולוגיה:
ב-MRI מותני: בלטים דיפוזיים בגבהים L2-3-4 עם השקה לשק ולפורמינו, ב-L4-5 בקע דיסקלי הגורם ללחץ על קדמת השק והעצבים ההיקפיים, השקה לעצב ההיקפי השמאלי של L4. ב-L5-S1 בלט דיסק דיפוזי קל.
ב-MRI אגן: תהליך דלקתי רקמות רכות שמאל בשרירי ה-Erector Spinae, Longissimus Thoracis הגביים, והליגמנטים Interosseous Sacroiliac משמאל. ללא עדות לסאקרואילאיטיס.
לסיכום: כאבי גב כרוניים ללא עדות ל-SpA. המלצות לנקסין, דיקלופלסט, פעילות גופנית. אין צורך בבידור ראומטולוגי.

גורם משלם: 9 ביקור תעסוקתי
ממצאי הבדיקה: 01/03/2022 עמ"ש תחתון: הליכה תקינה ללא ליסט, כולל הליכה על קצות אצבעות ועקבים. מעברים, חליצת נעליים תקינים.
ניקוש עמ"ש רגישות ניכרת באזור מותני.
SLR שלילי בימין, בשמאל חיובי ב 60 מ.
כוח גס (Q, TA, EHL) תקין דו"צ, תחושה שטחית שמורה דו"צ.
חוזרים גידיים: פטלרי / אכילס תקינים ושווים דו"צ 2/4, ללא חוזרים פטולוגיים.

25/08/2022 ע"ש מותני:
מעברים תקינים איטיים, הליכה עם צליעה על גפה שמאלת;
טווחי תנועה מופחתים מעט בכיפוף;
מתאר ירידת תחושה בגפה השמאלית בפיזור דרמטומי L3-L5, היפראסטזיה ב-S1;
חוזרים פטלרי ואכילס תקינים 2/4, בבינסקי תקין;
כח גס מופחת בגפה השמאלית באקסטנציה של הירך 4/5, פלאנטר-דורסיפלקסיה של כף

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 57

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

הרגל 5/+4 ודורסיפלקסיה של הבוהן הגדולה 5/+4.
SLR חיובי בשמאל ב-50 מעלות; פאבר חיובי בשמאל.
נשללו דגלים אדומים.

דיון ואבחנה מבדלת: בן 56, עובד כאפסנאי. סובל מכאבי גב מזה שנים רבות אשר החלו לאחר תאונת עבודה ב-12/12/2016.
ב-MRI ע"ש מותני הודגם בלט דיסק ב L4-5 עם לחץ על מוצא העצבים ההיקפיים של L5 ועל L4. לפי בדיקה של המטופל במרפאת כאב ישנה הקרנה לאורך רגלו השמאלית עם נימול בפיזור L5.

בביקורו הקודם לא נראו ממצאים נוירולוגים האופייניים ללחץ על שורשים. למרות האמור עקב גילו ואופי עבודתו הומלץ על היקף משרה של עד 8 שעות יומיות, ללא תורנויות, והמנעות מהרמת משאות כבדים מ-8 ק"ג.

מאז ביקורו הקודם השלים MRI אגן אשר הדגים סימני דלקת בשרירי הגב, Erector Spinae, Longissimus Thoracis ובליגמנט Interosseous Sacro-Iliac השמאלי.
בבדיקת ראומטולוג לא נמצאו סימני סאקרואילאיטיס או עדות ל-SpA.
כמו כן עבר טיפולי הזרקה מקומית במרפאת כאב עם הטבה חלקית בתסמינים.

בבדיקתו היום 25/08/2022 מדווח על ירידת תחושה בפיזור L3-L5 והיפראסטזיה S1, ירידת כח גס בגפה השמאלית אשר מתבטאת בצליעה.

לאור האמור לעיל אמליץ על המשך מגבלות בעבודה ובדיקת אורתופד חוזרת לאור הממצאים הקליניים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
OCCUPATIONAL FITNESS FOR WORK EXAMINATION			
LOW BACK PAIN			

המלצות למטופל:
לאחר שבדקתי את העובד ועיינתי בחו"ד הרפואיות שהוצגו בפני, הגעתי למסקנות כדלהלן:
- ממליץ על חופשת מחלה קצרה בין התאריכים 28/08/2022 - 03/09/2022;
- כשיר לעבודתו בתור אפסנאי בהיקף משרה של עד 8 שעות יומיות, ללא תורנויות, החל מתאריך 04/09/2022;
- יש להמנע מהרמת משאות כבדים מ-8 ק"ג;
- תוקף ההמלצה: 3 חודשים נוספים;
- ביקורת לקראת תום התקופה בצירוף חו"ד ובדיקות עזר עדכניות נוספות רלוונטיות.

לכבוד ד"ר אליס יעקב:
מר טרקין הציג בבדיקתי ירידת תחושה וכח גס בגפה השמאלית כמתואר לעיל.
אבקש את התייחסותך לממצאים אלו בנוגע להמשך טיפול.

בברכה, ד"ר אלעד עוזיאל טל. 03-9541310; פקס. 073-2132632; מייל: occmedshf@mac.org.il

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
מכתב	C00032		
תשובת יועץ	C00028		

☒ חודשים

בעוד כ- 3

☒ כן מוזמן למעקב:

! 3203203

27/02/2014 10:54:56

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 48

שם רופא/ה: דר' מרטינז הלנה

רופא מפנה: דר' פטרטי אלה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: פנה עקב נגעים כהים בעור פנים ועקב נגע פיגמנטרי בעור טבור

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 58

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: SEBORRHEIC KERATOSIS בעור טבור
DERMATOSIS PAPULOSA NIGRA בעור פנים
DERMATITIS מסביב לטבור

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			DERMATOSIS PAPULOSA NIGRA
			SEBORRHEIC KERATOSIS
			DERMATITIS UNS

ית' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
		636	Y N N		1		4 למריחה	2	Cm.		DERMACOMBIN CR 15GR

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
	1	02.7	9010	LIQUID NITROGEN
	1	02.7	9030	Electrocoagulation - Skin lesion

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1358700

29/11/2021 07:57:20

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00186784621

גיל: 55.9

רופא מפנה: דר' פטרטי אלה

שם רופא/ה: ד"ר פייס הלנה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: נשלח בגלל יבלת בכף רגל ימין

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			VERRUCA PLANTARIS

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	02.7	9010	LIQUID NITROGEN

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור ביקור	C00012	29/11/2021	
תשובת יועץ	C00028		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0926200

27/12/2021 08:40:59

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00189614419

גיל: 55.10

שם רופא/ה: ד"ר פייס הלנה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: בביקור בתאריך 29/11/2021 בשעה 07:57:20
נשלח בגלל יבלת בכף רגל ימין

בביקור בתאריך 27/12/2021 בשעה 08:40:59
טיפול חוזר

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בביקור בתאריך 27/12/2021 בשעה 08:40:59

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
VERRUCA PLANTARIS			
תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
BLIYABELET 0.5ML 0.5ML	NonDaily -1 op	1 <30>	למריחה 1 פעם ביום , אחת ל 7 ימים (לפי הצורך) לתקופה של 30 ימים
טיפול	קוד	נקודות	X ר
LIQUID NITROGEN	9010	02.7	1 !

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0926200

מספר ביקור: 00191826607

גיל: 55.10

שם רופא/ה: ד"ר פייס הלנה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: עור דלקתי, מוקד מפריש הפרשה מוגלתית במקום של יבלת בכף רגל ימין
כאבים במקום

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
CELLULITIS UNS			
תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
IODINE TINCTURE 10ML	liq X 2 -1 op	1 <10>	למריחה 2 פעמים ביום , (לפי הצורך) לתקופה של 10 ימים.
AUGMENTIN_BID 875MG X 14	1 tab X 2 -1 op	1 <7>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום , (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים. עם האוכל

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור מחלה	C00001	12/01/2022	16/01/2022

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 60

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

0926200 !

27/02/2014 17:49:30

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

גיל: 48

שם רופא/ה: דר' אייזן זאב

תחום הטיפול: אאג

רופא מפנה: דר' פטרטי אלה

תלונות/סיבת הפניה: כאיב וחסימה באוזן ימנית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: רוזן ימנית-ניקוי צרומן , אודם בתעלה , תופיתמעט אדומה

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERUMEN

יח' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טיפות		8829	Y N N		1	7	לטפטף באוזן	4	Ear drop	3	DESOREN 5ML

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

1242000 !

18/02/2018 18:56:47

רישום ביקור אף אוזן גרון

רישום ביקורים

00080317376

מספר ביקור:

גיל: 51.11

שם רופא/ה: דר' רוסו איל

תחום הטיפול: אאג

רופא מפנה: דר' פטרטי אלה

תלונות/סיבת הפניה: תלונות על כאבים דוקרים באוזן שמאלית ב-4 ימים אחרונים, ללא אטימות או ירידת שמיעה, ללא הפרשות מהאוזן, ללא URTI לפני.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית: נוקו פקקי שעווה דחוסים חוסמים לחלוטין דו"צ, תעלת אוזן חיצונית מימין ותופיות תקינות דו"צ. בשמאל-אודם ובצקת קלים של תעלה חיצונית בעיקר בקיר קדמי, ללא הפרשה, ללא גרנולציות או פולסציה, תופית תקינה, נפיחות התעלה מאפשרת חדירת טיפות. מציין שיפור מיידי לאחר ניקוי, תחושת אטימות חלפה מיידיית שמיעה חזרה לנורמה.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			CERUMEN IMPACTION
			OTITIS EXTERNA ACUTE

יח' שימוש	M	קוד	P C N	צד לטיפול*	OP	Dy	אופן לקיחה	X	הגשה	כמות	תרופות
טיפות		8829	Y N N	צד שמאל	1	3	לטפטף באוזן	3	Ear drop	4	DESOREN 5ML

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
תשובה לרופא המטפל	C00028		

הערות: להמנע מחיטוט באוזניים.

להמנע מהרטבת אוזן שמאל ב-4 ימים הקרובים.

☒ חודשים

בעוד כ- 7

☒ מוזמן למעקב: כן

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 61

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

פירוט: לפני במידת הצורך.

0159500 !

24/01/2010 09:55:10

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 1

שם אח/ות: אולגה זרביב

רופא מטפל/מפנה: דר" ראובן-מוזס

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 24/01/2010 שעת ביצוע: 10:05

סיבת הפניה: אקג שיגרתי

שדות ישנים לצפייה בלבד

לחץ דם: 132/

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
ביצוע א.ק.ג. (פענוח בטלה-אקג)	נשלח לפענוח				
מדידת לחץ דם	לחץ דם ימין: 132/92				
שקילה	77 קג				
מדידת גובה	1.72				
אומדן BMI	26				
הדרכה לשמירה/שינוי אורח חיים	תשובה לרופא מטפל				

שדות ישנים

!

18/11/2014 09:56:56

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 2

שם אח/ות: בונין נטליה

תחום הטיפול: אחות סניף

רופא מטפל/מפנה: ללא הפנייה

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 18/11/2014 שעת ביצוע: 09:57

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: חיסון שפעת עונתי

מטרת הביקור

סדרת טיפול תרופתי/חיסונים

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
חיסון שפעת מומת	FLUARIX			בונין נטליה	09:57

שדות ישנים

!

03/12/2015 08:31:08

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 3

שם אח/ות: בן און פלד חבצלת

תחום הטיפול: אחות סניף

רופא מטפל/מפנה: פטרטי אלה

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלא

דף 62

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ. ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

סוג הפניה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 03/12/2015 שעת ביצוע: 08:31

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: הגיעה לקבלת חיסון נגד שפעת. לדבריו/ה מרגישה טוב, ללא חום בימים אחרונים, ללא רגישות למרכיבי החיסון, ללא תגובה חריפה לחיסונים משנים קודמות.

BMI

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
03/12/2015	08:36	77	172	26	עודף משקל		בן און פלד חבצלת

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
חיסון שפעת מומת	INFLUVAC			בן און פלד חבצלת	08:32
שקילה			77	בן און פלד חבצלת	08:36
מדידת גובה			172	בן און פלד חבצלת	08:36
אומדן BMI			26	בן און פלד חבצלת	08:36
אנמנזה סעודית				בן און פלד חבצלת	08:36

שדות ישנים

!

04/01/2016 17:12:11

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 4

שם אח/ות: מירב בן שימול

תחום הטיפול: אחות סניף

רופא מטפל/מפנה: פטרטי אלה

סוג הפניה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 04/01/2016 שעת ביצוע: 17:12

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: מטופלת הגיעה לצורך אקג

מטרת הביקור

מניעה וגילוי מוקדם - יזום ומתוכנן

סטאטוס עישון

סטאטוס עישון

תאריך	סטאטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	מבצע
04/01/2016	לא						מירב בן שימול

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן סטאטוס עישון			לא	מירב בן שימול	17:12
ביצוע א.ק.ג פעמח בטלמדיסין	תקין			מירב בן שימול	17:13

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 63

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

!

16/02/2018 14:36:00

רישום ביקור אחות

שם אח/ות: עמית וייסבין

סטטוס: חדש

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 16/02/2018 שעת ביצוע: 14:36

סיבת הפניה: סוג אירוע: טריאז'

שם הפונה: נעם

טלפון לחזרה: 08-8641505

סיבת הפניה: דקירות בראש מאתמול בצהריים, צד שמאל של הפנים נפוח מהיום
רואה הבזקים לדבריו.

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: כאב ראש/ בעיות בסינוסים, 34
מהות הטיפול: הפניה למוקד חירום
דחיפות: דחוף למחצה

מעוניין בשיחת וידאו: לא

מנוי מומה: לא

26/09/2018 10:53:58

רישום ביקור אחות

מספר ביקור: 6

שם אח/ות: בודרוב ברוניסל

תחום הטיפול: אחות סניף

אתר: מר.רפואי אשדוד ד'-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' פטרטי אלה

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 26/09/2018 שעת ביצוע: 10:54

יזום הפניה: מטופל

סיבת הפניה: כאבי גב, הגיע לטיפול ב-ABITREN

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
26/09/2018	11:00	86	120	ימין	ישיבה	79		בודרוב ברוניסל

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים נלווים	השפעה על אורח חיים	מבצע
26/09/2018	7:11:04	חריף	גב תחתון	חד				הגבלה בניידות	בודרוב ברוניסל

התערבות כאב

תאריך	שעה	טיפול/הדרכה/הפניה/תאום	יעדים/משימות לביצוע	מבצע
26/09/2018	11:04	הדרכה לשיכוך וטיפול בכאב		בודרוב ברוניסל

BMI

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

דף 64

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

משקל גובה BMI היקף מותניים

תאריך	שעה	משקל	גובה	BMI	מצב מסת גוף	היקף מותניים	מבצע
26/09/2018	10:55	83.800	172	28.3	עודף משקל		בודרוב ברוניסל

התערבות BMI

תאריך	שעה	טיפול /הדרכה/הפניה/תאום	יעדים/משימות לביצוע	מבצע
26/09/2018	10:58	הפנייה לתזונאית		בודרוב ברוניסל

סטאטוס עישון

סטאטוס עישון

תאריך	סטאטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	מבצע
26/09/2018	לא						בודרוב ברוניסל

סיכום ביקור

מבצע	אבחנה סיעודית
	אבחנה מנהלית

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
10:54	בודרוב ברוניסל	ABITREN 75MG X 10 [מינון: 75 MG]			זריקה תוך שרירית IM
10:54	בודרוב ברוניסל			20 דקות	השגחה במרפאה
10:55	בודרוב ברוניסל	לא			אומדן סטאטוס עישון
10:55	בודרוב ברוניסל	83.800			שקילה
10:55	בודרוב ברוניסל	172			מדידת גובה
10:55	בודרוב ברוניסל	28.3			אומדן BMI
10:58	בודרוב ברוניסל				הפנייה לתזונאית
11:00	בודרוב ברוניסל	120/86 [ימין, ישיבה]			מדידת לחץ דם
11:00	בודרוב ברוניסל	79			בדיקת דופק
11:00	בודרוב ברוניסל		מע' גס	לדבריו ביצע את הבדיקה בשבוע הזה	הדרכה לגילוי מוקדם
11:03	בודרוב ברוניסל			המשך טיפול מחר ע"אחות	הכוונה לגורם מטפל אחר
11:04	בודרוב ברוניסל	עוצמה: 7			אומדן כאב
11:04	בודרוב ברוניסל		ניטור עצמי של עוצמת הכאב מנוחה נדרשת להקטנת כאב נטילת תרופה לשיכוך כאב (OTC) מנוחה מתאימה נשיאת משקל מותאם לסוג הכאב פעילות גופנית מותאמת לסוג הכאב		הדרכה לשיכוך וטיפול בכאב

מבצע	אומדן	תזכורת לתאריך	תוכנית טיפולית
בודרוב ברוניסל			המשך מעקב רופא מטפל השהייה במרפאה למשך 20 דקות. הקפדה על תזונה נכונה הקפדה על טיפול תרופתי ומעקב קבוע

שדות ישינים

הזפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

דף 66

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

רישום ביקור אחות

29/04/2019 10:07:58

מספר ביקור: 8

שם אח/ות: שוורץ אינה

תחום הטיפול: אחות סניף

אתר: מר.רפואי אשדוד ד'-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' פטרטי אלה

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 29/04/2019 שעת ביצוע: 10:08

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: כאבי גב. הגיע לטיפול בהזרקה.

מטרת הביקור

סדרת טיפול תרופתי/חיסונים

אומדן כאב

כאב

תאריך	שעה	עצמה	סוג	איבר/צד	אופי	מקור	סימפטומים נלווים	השפעה על אורח חיים	מבצע
29/04/2019	9:10:09	חריף	גב		מוקרן				שוורץ אינה

התערבות כאב

תאריך	שעה	טיפול /הדרכה/הפניה/תאום	יעדים/משימות לביצוע	מבצע
29/04/2019	10:09	הדרכה לשיכון וטיפול בכאב		שוורץ אינה

סיכום ביקור

אבחנה מנהלית		אבחנה סיעודית		מבצע	
זריקה תוך שרירית IM					
התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
			ABITREN 75MG X 10 [מינון: 75 mg]	שוורץ אינה	10:09
אומדן כאב			עוצמה: 9	שוורץ אינה	10:09
הדרכה לשיכון וטיפול בכאב		ניטור עצמי של עוצמת הכאב מנוחה נדרשת להקטנת כאב נטילת תרופה לשיכון כאב (OTC) מנוחה מתאימה נשיאת משקל מותאם לסוג הכאב פעילות גופנית מותאמת לסוג הכאב		שוורץ אינה	10:09

שדות ישנים

!

רישום ביקור אחות

שם אח/ות: בן און פלד חבצלת

תחום הטיפול: אחות סניף

אתר: מר.רפואי אשדוד ד'-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' פטרטי אלה

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

30/04/2019 09:48:03

מספר ביקור: 9

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

דף 67

הודפס בתאריך: 28/11/2022 11:29
הודפס ע"י: גב' רות דלאל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 30/04/2019 שעת ביצוע: 09:48

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: המשך טיפול במתן זרקית ABITREN בשל כאבי גב
אומדן כאב

תאריך	שעה עצמה	סוג	איבר וצד	אופי	מקור	סימפטומים נלווים	השפעה על אורח חיים	מבצע
30/04/2019	09:48	חרירף	גב תחתון	מוקרן	גרמי	רגישות יתר		בן און פלד חבצלת

תאריך	שעה	טיפול /הדרכה/הפניה/תאום	יעדים/משימות לביצוע	מבצע
30/04/2019	09:49	הדרכה לשיכוך וטיפול בכאב		בן און פלד חבצלת

סיכום ביקור	אבחנה מנהלית	אבחנה סיעודית	מבצע

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן כאב			עוצמה: 6	בן און פלד חבצלת	09:48
הדרכה לשיכוך וטיפול בכאב		ניטור עצמי של עוצמת הכאב מנוחה נדרשת להקטנת כאב נטילת תרופה לשיכוך כאב (OTC) מנוחה מתאימה נשיאת משקל מותאם לסוג הכאב פעילות גופנית מותאמת לסוג הכאב		בן און פלד חבצלת	09:49
זריקה תוך שרירית IM			ABITREN 75MG X 10 [מינון: 75 mg]	בן און פלד חבצלת	09:50

תוכנית טיפולית	תזכורת לתאריך	אומדן	מבצע
השהייה במרפאה למשך 20 דקות.			בן און פלד חבצלת

שדות ישנים	!

רישום ביקור אחות	22/11/2020 08:50:25
שם אח/ות: גרסולקר נועה- ימית	מספר ביקור: 10
תחום הטיפול: אח/ות	
אתר: מר.רפואי אשדוד ד'-מרפאת אחיות	
רופא מטפל/מפנה: דר' פטרטי אלה	
סוג הפנייה: ביקור במרפאה	
גורם משלם: 1 ביקור רגיל	
תאריך ביצוע: 22/11/2020 שעת ביצוע: 08:50	

גיל: 54.8
יוזם הפניה: מטופל
סיבת הפניה: הגיע לקבלת חיסון נגד שפעת2021-2020 . לדבריו מרגיש טוב, ללא חום בימים אחרונים,

ללא תגובה חריפה לחיסונים משנים קודמות.

מטרת הביקור

סדרת טיפול תרופתי/חיסונים

סטאטוס עישון

סטאטוס עישון

תאריך	סטאטוס	ממוצע ליום	סה"כ שנים	תאריך סיום	מגמת שינוי	טיפול בעבר	מבצע
22/11/2020 לא						גרסולקר נועה- ימית	

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
אומדן סטאטוס עישון			לא	גרסולקר נועה- ימית	08:51
אנמנזה סעודית	עדכון אנמנזה סיעודית			גרסולקר נועה- ימית	08:52
חיסון שפעת מומת	VAXIGRIP TETRA מאריז			גרסולקר נועה- ימית	08:54
השגחה במרפאה	השהייה 20 דקות הסבר על תופעות לוואי ועל דרכי טיפול בת.ל.			גרסולקר נועה- ימית	08:55
הדרכה בנושא קידום בריאות	חוסן	חיסון שפעת ופנאמומוקס		גרסולקר נועה- ימית	08:55
הדרכה לגילוי מוקדם		מע"ג		גרסולקר נועה- ימית	08:56
מתן ערכה לדם סמוי				גרסולקר נועה- ימית	08:57

תוכנית טיפולית	תזכורת לתאריך	אומדן	מבצע
המשך מעקב רופא מטפל הדרכה/לגבי מהות החיסון , תופעות לוואי מקומיות וכלליות השגחה במרפאה במשך 20 דקות לאחר החיסון קבלה דף הדרכה בנושא			גרסולקר נועה- ימית

שדות ישנים

!

רישום ביקור אחות

15/01/2021 08:20:22

מספר ביקור: 11

שם אח/ות: צ'צ'ולין לאוניד

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: אשדוד ג' - מתחם חיסוני קורונה

רופא מטפל/מפנה: דר' פטרטי אלה

סוג הפניה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 15/01/2021 שעת ביצוע: 08:19

גיל: 54.8

יוזם הפניה: מטופל

סיכום ביקור

התערבות	הערות	פרוט הדרכות	תוצאה	מבצע	שעה
חיסון קורונה שעות נוספות (אחות) חבר	PFIZER קורונה			צ'צ'ולין לאוניד	08:19

מוזמן למעקב: כן בתאריך: 05/02/2021

סיכום ביקור: ביקור נוצר בעקבות תיעוד חיסון באפליקציית החיסונים
בוצע תשאול מקדים לפני חיסון קורונה- תקין

שדות ישנים

05/02/2021 08:29:18

מספר ביקור: 12

רישום ביקור אחות

שם אח/ות: gohlerne_a

תחום הטיפול: אחות

אתר: אשדוד ג' - מתחם חיסוני קורונה

רופא מטפל/מפנה: דר' פטרטי אלה

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 32 תגמול חיסון שפעת/קורונה

תאריך ביצוע: 05/02/2021 שעת ביצוע: 08:29

גיל: 54.10

יוזם הפניה: מטופל

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
08:29	gohlerne_a			חיסון קורונה שעות נוספות (אחות) חבר	PFIZER קורונה

מוזמן למעקב: לא

סיכום ביקור: ביקור נוצר בעקבות תיעוד חיסון באפליקציית החיסונים

בוצע תשאול מקדים לפני חיסון קורונה- תקין

שדות ישנים

10/11/2021 18:20:24

מספר ביקור: 13

רישום ביקור אחות

שם אח/ות: מושייב אסתר

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מרפאה לחיסוני שפעת אשדוד ד

רופא מטפל/מפנה: דר' פטרטי אלה

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 10/11/2021 שעת ביצוע: 18:20

יוזם הפניה: מטופל

סיכום ביקור

שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
18:20	מושייב אסתר			VAXIGRIP TETRA מאריזה של 10	חיסון שפעת מומת

מוזמן למעקב: לא

סיכום ביקור: ביקור נוצר בעקבות תיעוד חיסון באפליקציית החיסונים

הדפסת תיק מטופל
טרקין איינאו נ; ת.ז.: 15812662; גיל: 56.9

רישום ביקור אחות

שם אח/ות: אילנית רז

תחום הטיפול: אחות מוקד מכבי ללא הפסקה

סוג הפנייה: שיחה טלפונית

תאריך ביצוע: 10/01/2022 שעת ביצוע: 19:59

סיבת הפניה: טריאז'

אײנאן

050-6091669

מטופל אצל רופא עור בשל יבלת של כף רגל
פעם אחרונה לפני שבועיים- הרופא שרף את היבלת עם חנקן נוזלי
כעת יש כאב אדמומיות וחום מקומי ללא הפרשה
רוצה הפניה למוקד

סיכום ביקור

סיכום ביקור: פרוטוקולים בשימוש: נגעים בעור, 38

מהות הטיפול: הפניה למוקד חירום

גורם מטפל:

טופל ע"י:

מחוז:

מרכז רפואי (סניף):

ציוד נדרש

הומלץ ע"י:

דחיפות:

שם גורם מקצועי מייעץ :

דפי מידע :

דגשים לרופא :

הדרכת טיפול למבוטח : הומלץ למבוטח לפנות למוקד חירום או לפנות לרופא תורן, קיבל מידע חגבי רופא תורן

מעוניין בשיחת וידאו: לא

רישום ביקור אחות

שם אח/ות: שקולניק אירינה

תחום הטיפול: אח/ות

אתר: מר.רפואי אשדוד ד'-מרפאת אחיות

רופא מטפל/מפנה: דר' פטרטי אלה

סוג הפנייה: ביקור במרפאה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך ביצוע: 10/11/2022 שעת ביצוע: 11:17

56.8 גיל:

יוזם הפניה: מטופל

סיבת הפניה: כאבי גב תחתון מזה כמספר ימים. ניבדק עי רופא וקיבל הפניה לזריקת וולטרן.

אומדן לחץ דם ודופק

לחץ דם ודופק

תאריך	שעה	ל"ד dias	ל"ד sys	צד	תנוחה	דופק	סדירות	מבצע
10/11/2022	11:24	74	138			74		שקולניק אירינה

סיכום ביקור

מבצע		אבחנה סיעודית		אבחנה מנהלית	
שעה	מבצע	תוצאה	פרוט הדרכות	הערות	התערבות
11:18	שקולניק אירינה	ABITREN 75MG X 10 [מינון: 75 mg]			זריקה תוך שרירית IM
11:24	שקולניק אירינה	138/74			מדידת לחץ דם
11:24	שקולניק אירינה	74			בדיקת דופק
11:24	שקולניק אירינה				חיסון שפעת מומת
11:25	שקולניק אירינה		מניעת גורמי סיכון		הדרכה בנושא קידום בריאות
11:25	שקולניק אירינה				השגחה במרפאה
מבצע		אומדן	תזכורת לתאריך	תוכנית טיפולית	
שקולניק אירינה				שוחרר בהרגשה טובה	

תאריך: 17/11/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



036888

ד"ר פטרטי אלה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 08-8614363

פקס: 088627988

כתובת: שד הרצל 1, אשדוד (בניין יוניטרייד, קומה 4 חדר חדר 702)

פרטי הנבדק:		שם משפחה: טרקין		שם פרטי: איינאן		ת.ז.: 15812662	
0015812662		ת.לידה: 25/02/1966		טלפון: 0506091669		טל.עבודה/נייד: 0506091669	
0015812662		כתובת: ארלזורוב 13/7, אשדוד		מיקוד: 7740715			

אישור רפואי

תלונות:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...
בן 56
נמצא בטיפולים אורתופדים

ביקור חוזר מתאריך 08/11/2020
ביקור חוזר מתאריך 16/12/2018
ב-CT ע"ש מותני מ-16.7.18 - שינויים ניוונים בפצטות ל-10-1, בלטי דיסקים קלים ל-2-3-4-5-10.
כעת רגישות ניכרת פרה- ורוטבלרית לע"ש מותני משמאל בגובה 4-5-10, כאבים הוגבלה בתנועות. SLR חיובי משמאל ללא חוסר נורילוגי גס ברגליים.

בביקור בתאריך 17/01/2021 בשעה 09:19:14

בביקור בתאריך 23/07/2021 בשעה 09:38:26

ב-MRI ע"ש מותני -
L3-L4בלט דיסק דיפוזי, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי.
L3-L4ליידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חוליית. בלט דיסק דיפוזי, משיק לשק הדוראלי ולחלק האקסטרא-פורמינלי של העצבים ההיקפיים.
L4-L5ליידה דיפוזית בעוצמת האות של הדיסק הבין חוליית. בלט דיסק דיפוזי עם בקע דיסקי אחורי ומרכזי, גורם ללחץ על קדמת השק הדוראלי ועל מוצא העצבים ההיקפיים של L5, משיק לחלק האקסטרא-פורמינלי של העצב ההיקפי השמאלי של L4
L5-S1בלט דיסק דיפוזי קל.

בביקור בתאריך 23/01/2022 בשעה 18:39:54
כעת רגישות יותר מעל פאצטות ל-4-5 משמאל, כאבים והגבלה בתנועות בגב תחתון, ללא רגישות מהותית מעל SIJ.

בביקור בתאריך 05/04/2022 בשעה 15:53:02

בביקור בתאריך 26/06/2022 בשעה 17:12:08

(2)

נבדק ע"י רופא תעסוקתי
בדיקתו היום 25/08/2022 מדווח על ירידת תחושה בפיזור L3-L5 והיפראסטזיה S1, ירידת כח גס בגפה השמאלית אשר מתבטאת בצליעה.

לאור האמור לעיל אמליץ על המשך מגבלות בעבודה ובדיקת אורתופד חוזרת לאור הממצאים הקליניים.

(3)

ידוע כחולה קרדיאלי-מעקב קרדילוג
ללא רקע קרדיאלי. חש בטוב. ללא תלונות. בבדיקה - קולות לב סדירים. ללא סימני אי ספיקת לב. באקו לב מנצא אאוורטה עולה מורחבת במידה קלה - 39 מ"מ (20 מ"מ/מ"ר). ללא עדות לאיסכמיה באקו במאמץ.

24.06.2019

ב-CT אאוורטה עולה 39 מ"מ.

11.05.2020

Good systolic LV function, Left Ventricle

Good RV function, Right Ventricle

Mild tricuspid valve regurgitation

Ascending aorta dilatation- 39 MM ללא שינוי.

07.03.2022

חש בטוב, באקו - EF תקין, ללא AS, אאוורטה עולה - 39 מ"מ.

תאריך: 17/11/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



036888

ד"ר פטרטי אלה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 08-8614363

פקס: 088627988

כתובת: שד הרצל 1, אשדוד (בניין יוניטרייד, קומה 4 חדר חדר 702)

פרטי הנבדק:					
שם פרטי: איינאן נ		שם משפחה: טרקין		ת.ז.: 15812662	
טלפון: 0506091669	טל.עבודה/נייד: 0506091669	מין: ז	ת.לידה: 25/02/1966	מיקוד: 7740715	
כתובת: ארלזורוב 13/7, אשדוד		ת.לידה: 25/02/1966		0015812662	

אישור רפואי

אבחנה:

- ELECTRONIC FORMS
- ORTHOPEDIC PROBLEM
- ASCENDING AORTA DILATATION

בעיות ידועות:

- AORTIC ROOT DILATATION (08/2019) ASCENDING
- DIVERTICULOSIS COLON (09/2018)
- EMPHYSEMA Chronic (04/2019)
- INTERSTITIAL LUNG DISEASE - UNS (07/2017)
- LOW BACK PAIN (09/2018)
- SCIATIC PAIN Right (09/2018)
- HEMOSIDEROSIS NOS Most Probably (08/2019)

תרופות קבועות:

ATOZET 10/20 X 30 1X1X90

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאיה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ ה ששליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

17/11/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תאריך: 17/11/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



036888

דר' פטרטי אלה

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 08-8614363

פקס: 088627988

כתובת: שד הרצל 1, אשדוד (בניין יוניטרייד, קומה 4 חדר חדר 702)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: טרקין	שם פרטי: איינאו נ	ת.ז.: 15812662
ת.לידה: 25/02/1966	מ.י.נ: ז	טלפון: 0506091669	טל.עבודה/נייד: 0506091669
כתובת: ארלוזורוב 13/7, אשדוד	מיקוד: 7740715		

אישור רפואי

תלונות:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

בעיות ידועות:

- AORTIC ROOT DILATATION (08/2019) ASCENDING
- DIVERTICULOSIS COLON (09/2018)
- EMPHYSEMA Chronic (04/2019)
- INTERSTITIAL LUNG DISEASE - UNS (07/2017)
- LOW BACK PAIN (09/2018)
- SCIATIC PAIN Right (09/2018)
- HEMOSIDEROSIS NOS Most Probably (08/2019)

תרופות קבועות:

ATOZET 10/20 X 30 1X1X90

הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי, על שמו של הנ"ל במרפאה. רישומים אלה בחלקם מידע שנמסר לרופא המטפל על ידי החולה ובחלקן תוצאות של בדיקות שנעשו על ידי רופאים. קופת חולים, רופאה ועובדיה האחרים אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו לפנינו / או מפי הוריו או אפוטרופוסיו של הנער/ ה שעליו ניתן האישור הזה לפני או בעת הגשת הטיפול הרפואי, או הבדיקה הרפואית ע"י הרופא. כן אין הם אחראים אם ביקור או טיפול או בדיקה מסוימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

17/11/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך