

תאריך: 14/02/2024

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קרינאוי אנואר	מס זהות:	00033467523	גיל:	47.04	מין:	ז
ת.לידה:	17/10/1976	ישוב:	רהט	רחוב:	שכונה 17	טלפון נוסף:	052-6919477	
מס בית:	41	טלפון:	0-0					

תאריך תאונה 14/01/2024

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה: 31248004984

גורם שולח



1248

מספר הפניה



031248004984

תז נבדק



33467523

רשיון רופא



110745

שירות שנבחר

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

KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה כאבים בברך משמאל לאחר נפילה

נפל מרכב

נבדק במיון - עבר צילום ללא עדות לשבר

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/03/2004		CERVICALGIA
01/03/2004		SCALP PAIN
01/05/2006		OVERWEIGHT (BMI < 30)
01/10/2006	UNSPECIFIED	ANXIETY DISORDER/ANXIETY STATE
01/05/2009	LT	CORNEAL ABRASION
01/05/2009	lt	UVEITIS UNSPECIFIED
01/11/2011		UNDISPLACED FRACTURE LEVEL OF PROXIMAL PHALANX 1 ST FINGE
27/01/2016		OBESITY (BMI >30)
09/08/2020		LIPID METABOLIC DISORDER

תולדות עבר

מ.סיום	מ.גילוי	איפיון	בעיה
01/05/2002	01/05/2002		PALPITATION
01/03/2004	01/03/2004		CHEST-WALL SYNDROME

מנח תקין, ללא אתרופייה שרירית, מעט נוזל בברך, מוגבל בכיפוף, רגישות בסדק מפרקי הפנימי / החיצוני, יציבות שמורה, ללא חוסר ב-NV.

ממצאים קליניים

110745

ד"ר מחמד אלדד

חתימה וחוקמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

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

תאריך: 15/01/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קרינאוי אנואר
ת.ל.ידה:	17/10/1976	מס זהות:
מס בית:	41	00033467523
ישוב:	רהט	גיל:
טלפון:	0-0	47.03 מין: ז
טלפון נוסף:	052-6919477	רחוב:
		שכונה 17

תאריך תאונה 14/01/2024

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 37433023526

14.2.24
9 30

גורם שולח



7433

מספר הפניה



037433023526

תז נבדק



33467523

מספר רשיון



075661

לכבוד: אורתופד

שירות שנבחר

שירות רפואי

70017

תיאור רפואי

קוד שירות קוד משה"ב

L9249 בדיקה רפואית - אורתופדיה 70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתיעצות בשל

תלונות
היה אתמול במיון לאחר שאיפת עשן שעלה ברכב
תוספת למחלה נוכחית
בן 47, תושב רהט
בריא בד"כ, לא מעשן.
לדבריו היום במהלך נסיעה ברכב שם לב כי יוצא עשן מכיוון המנוע. החל
להשתעל ויצא במהירות מהרכב. במהלך היציאה מהרכב
נחבל בברך שמאל.
במלר"ד מלין על שיעול וכאב בברך שמאל.
מחלות רקע
(ACUTE NON ST ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION (NSTE (41071
לא ידועה רגישות לתרופות
לא ידועה רגישות לחומרים

14:42 =====

בהכרה מלאה, נינוח, שיעול יבש לעיתים, לא חם למגע
ללא חיוורון ללא הזעה ללא שפתי דובדבן
בהאזנה כניסת אויר שווה טובה דו"צ
קולות לב סדירים
בטן רכה לא רגישה
ללא בצקות בגפיים תחתונות
14/01/2024

אורטופד, עבר בנוחותי על צילומי רנטגן של הברך ללא
ממצא חריף/ עדות לשבר
סיכום

המטופל לאחר בד' דם, כולל קרבוקסי, צילומי רנטגן של חזה וברך
בד' דם ללא לויקוציטוזיס, כימיה בגדר הנורמה, רמת קרבוקסי 4
צילום חזה ללא עדות לתסנין, תפליט או גודש
לאחר בד' אורטופד של צילום ברך ללא
ממצא חריף

המטופל יציב נשמתית והמודינמית במהלך שהייה במלר"ד
מצבו מאפשר שחרור עם המלצות הבאות
המלצות

המלצה: #מעקב רופא/ה מטפל/ת. יש להגיע עם מכתב זה לצורך עדכון.
#מעקב אורטופד בקהילה

החמרה בכאבים בברך שמאל שהתחיל לאחר שירד מהרכב בזמן שעלה בעשן