

ת.ז:	1324281724	שם המבוטח:	בלס אסתר	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לידה:	30/11/2001
כתובת:	נתיבות המשפט 18/5 מודיעין עילית	מיקוד:	71919	טלפון:	052-7648357				



- העתק להצגה בלבד

הבדיקה הדרושה: אבחון וייעוץ רפואה משלימה - CMG0002

תאונת דרכים:	ק	תאונת עבודה:	לא	מוכר משרד הביטחון:	לא
--------------	---	--------------	----	--------------------	----

תלונות החולה:

- בת 22, הריון שבוע 35, מצב לאחר ת.ד. ב24/01/2024, כאבי צוואר גב עליון, כתף שמאל. כאבים בשורשי כפות ידיים. כאבי גב עליון בזמן שכיבה על הצד.

בבדיקת:

רגישות פראוונטברלית ע"ש צוורי, גבי, הגבלה בROM
הגבלה בROM שורשי ידיים
רגישות סביב שני שורשי כפות ידיים
ללא סימני UMN

אבחנות:

- BACKACHE, UNSPECIFIED
- CERVICALGIA (PAIN IN NECK)
- MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT
- SPRAIN WRIST

העתק

רופא/מטפל:	ד"ר רגולין דמיטרי	רשיון:	112189	חתימה וחומתת הרופא
התמחות:	אורתופדיה	טלפון:	08-9144343	
כתובת:	אבני נר 46 מודיעין עי			