

Hamaysav 7 - Azriel Center, Yavne
TEL: 1599-520-520



המיסב 7-מרכז עזריאל יבנה טל: 1599-520-520

Prescription

Age: 24.13yrs
אחים 11
נס ציונה

#ביקור 194556 YV

מרשם

עבור: שירה אריאל

קופה: מאוחדת

תז 207800913 תאריך ביקור 24/02/2024

Cephalexin (CEFORAL
CEFOVIT) 500 mg caps PO

1 (One) capsules

3 (Three) TIMES PER DAY FOR 7 (Seven) DAYS #21 (Twenty One) capsules

Hassan Abbas
דד. תסמו יבנה
165772

אנו מקבלים תשלום
מאת המוסדות
סוכנות לבריאות

הרופא/ה המטפל/ת



Prescription

Age: 24.13yrs
אריזים 11
נס ציונה

#ביקור YV 194469

מרשם

עבור: שירה אריאל

קופה: מאוחדת

תז 207800913 תאריך ביקור 23/02/2024

FUCIDIN (Fusidic acid/sodium fusidate) Cream 2% (30 g tube) topical
1 (One) application
2 (Two) TIMES PER DAY FOR 10 (Ten) DAYS

ת.ז: 1207800913	שם המבוטח:	אריאל שירה	מין:	נקבה	ביטוח:	שיא	ת.לדה:	13/01/2000
כתובת:	ארזים 00011 נס ציונה	מיקוד:	74064	טלפון:	052-8925003			



הבדיקה הדרושה: **חדר מיון - GNG0032**

תלונות החולה:

- החולה לאחר הוצאת גוף זר מליפני יומיים, מקבלת בצפווט, עם החמרה במצבה, נפיחת ביד, אודם סביב התפרים

אבחנות:

- CELLULITIS AND ABSCESS

שאלות לבדיקה:

בדיקת כירורג

הסטוריה רפואית:

רגישות לתרופות

NORMALAX 1 גורמת לדרמטיטיס

Chronic medications in the past

Medication	Start at	Stopped by	At date	Reason
STRATTERA 60MG 28TAB	01/05/2017	23316	21/10/2018	התרופה הופסקה ע"י המערכת עקב אי-רכישה בשנה האחרונה

בעיות פעילות

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVE DIS.(ADHD)

TROCHLEAR (IV) NERVE PALSY left

עברה ניתוח ב 2005 בהרצליה מדיקל סנטר

STRABISMUS UNS

התחילה ב 01/02/2006

Chronic BRONCHITIS CHRONIC OBSTRUCTIVE

רגישות לחומרים

ללא סיפור של רגישויות אחרות

רגישות למזון

אלרגיה לקיווי

מחלות עבר

S/P HELMINTHIASIS UNS

S/P OXYURIASIS . SUSPECT

S/P INFECTION NOSE . STREPT.PNEUMONIAE,MORAXELLA CATARRALIS 28/04/2004

S/P BRONCHOPNEUMONIA UNSPECIFIED ORGANISM , 19/02/2001

,01/06/2001,07/01/2002,18/04/2003

S/P CHICKENPOX (VARICELLA) , 2003

בימים א'-ה' ההפניה בתוקף עד 8 בבוקר של היום למחרת

ביום ו' או ערב חג - ההפניה בתוקף עד יום א' או למחרת החג ב-8:00 בבוקר

שים לב: השעה הקובעת היא זו המוחתמת בניירת הקבלה של בית החולים

אנא הגע מספיק זמן קודם לשעה 8:00

המשך מכתב: 207800913 שירה אריאל

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/02/24 18:30	25/02/24 18:28
RDW	% 12.0 - 14.7	13.5	
PLT	K/μ 140 - 450	226	
MPV	fL 7.3 - 11.5	10.3	
כימיה בדם			
Glucose	mg/dL 70 - 100		60 ↓
Urea	mg/dL 20.0 - 45.0		28.3
Sodium	mmol/L 135 - 145		137
Potassium	mmol/L 3.50 - 5.10		4.35
Chloride	mmol/L 96 - 106		97
Calcium	mg/dL 8.6 - 10.3		9.4
Magnesium	mg/dL 1.70 - 2.55		2.38
Creatinine	mg/dL 0.50 - 0.90		1.01 ↑
Bilirubin total	mg/dL 0.20 - 1.20		0.23
Alk. Phosphatase	U/L 39 - 117		60
ALT(GPT)	U/L 4 - 31		13
AST(GOT)	U/L 5 - 32		14
LDH	U/L 240 - 480		308
Amylase	U/L 28 - 100		68
Lipase	U/L 13.0 - 60.0		35.6
CRP	mg/L <0.6 - 5.00		<0.6
GFR (Glomerular filtration rate) estimated	ml/min		78
Calculated Osmol.	mOsm/kgH2O 280 - 300		282
Hemolysis Ind			תקין
Lipemic Index			תקין
Icteric Index			תקין

תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה *



מחלקה לרפואה דחופה
מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
אח/ות אחראי/ת: נטלי כרדי
טל: 08-9779910 פקס: 08-9779909

סודי רפואי

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ולא את תוכנו ולא איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מטרת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: אריאל	ת. לידה: 13/01/2000 גיל: 24
שם פרטי: שירה	ת. זהות: 207800913 מין: נקבה
כתובת: ארזים 11 נס ציונה 7411001	מצב משפחתי: רווק/ה 0
טלפון: 052-8925003	שם האב: רום שם האם: רות
זמן קבלה: 17:41 25/02/2024	קופ"ח מאוחדת
זמן פתיחת גיליון: 17:44 25/02/2024	מספר מקרה: 12160647
זמן שחרור: 19:40 25/02/2024	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
אבחנה OPEN WOUND OF HAND EXCEPT FINGERS ALONE, WITHOUT MENTION OF COMPLICATION	882.0	Right		✓			

לא ידועה רגישות לתרופות

רגישות אחרת

שם החומר תאריך רשום תגובה

פירות 10/12/2023

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאב בגף עליון
הערות: נפיחות וכאבים ביד ימין

בדיקת רופא ראשונית

בת 24, בריאה בדר"כ. לא מחוסנת לטטנוס ב 5 השנים האחרונות (חוסנה בגיוס נובמבר 2018)
לדבריה לפני יומיים נחתכה מזכית יד ימין, טופלה בטרם עם הוצאה של הגוף הזר אומת לדבריה בצילומים.
פנתה בשל חשש לפגיעה בעצבים לדבריה. החלה טיפול אנטיביוטי אתמול
ללא חום

בבדיקתה פצע תפור בכף היד ZONE 2-3 אצבעות 2-4, במראה תקין, מעט נפיחות סביבו ללא אודם ניכר ללא חום מקומי או פלוקטואציה

יישור פס"ב אינו מכאיב, ללא אודם באצבעות או פרוקסימלית בשורש היד. תחושה שמורה תקינה בכל האצבעות
FDS FDS תקינים ללא כאבים בהפעלה.

מעבדה ללא ליוקציטוזיס, CRP 20

לסיכום ללא סימני זיהום ללא פגיעה עצבית או גידית
המלצות

המשך טיפול בחבישת פולידין ואנטיביוטיקה כפי שהומלץ, הסרת תפרים 10-14 ימי ממועד התפירה.

סודי רפואי
המשך מכתב: 207800913 שירה אריאל

נגד כאבים אקמול אופטלגין לפי הצורך
יד מורמת
חופשת מחלה 5 ימים
קירור מקומי, יד מורמת
בכל החמרה במצבה יש לפנות לבדיקה זמינה
אם אין שיפור בעוד שבוע יש לפנות לבדיקה רפואית לשלול הישארות גוף זר / זיהום

מדדים אחרונים

SAT	T	P	BP
100	36.6	68	119/72

ציוני אומדנים - אומדן כאב מבוגרים

אומדן	עודכן ע"י + תאריך	ציון	משמעות
אומדן אחרון			
NRS	ראשד מרון מ.ר. 183869 25/02/24 17:49	6	כאב בינוני

חתימת רופא

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
25/02/2024 19:39	רופא/ה מורשה/ת שחרור	דר' יונגד אופיר מ.ר. 131272

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	25/02/24 18:30	25/02/24 18:28
ספירת דם			
WBC	K/ μ l	4.0 - 11.0	8.0
NEU%	%		60.4
Lymphocytes %	%		27.8
MONO%	%		9.1
Eos %	%		1.7
BASO%	%		1.0
NEU abs.	K/ μ l	2.0 - 7.7	4.8
LYM abs.	K/ μ l	1.0 - 4.0	2.2
MONO abs.	K/ μ l	0.2 - 1.2	0.7
EOS abs.	K/ μ l	0.0 - 0.7	0.1
BASO abs.	K/ μ l	0.0 - 0.2	0.1
NRBC	/100WBC		0.1
NRBC abs.	K/ μ l		0.0
RBC	M/ μ l	3.8 - 5.2	4.9
HGB	g/dl	11.7 - 15.7	13.7
HCT	%	35.0 - 47.0	40.9
MCV	fL	81.0 - 95.0	84.2
MCH	pg	26.0 - 32.0	28.3
MCHC	g/dl	32.0 - 36.0	33.6



המרכז
הרפואי
שמיר



ניתן לשלם באמצעות אתר האינטרנט <https://go.gov.il/v309>

תאריך: 30.01.24
תאריך הדפסה מקורי: 23.01.24

מיון: משרד קבלת חולים
טל: 08-9779911
פקס: 08-9779919

לכבוד
אריאל שירה שם האב: רום
ארזים 11
נס ציונה 7411001
731011031

תזכורת חוב

הנדון: חובך בגין טיפול במלר"ד (מיון) מיום 10.12.23

הננו מבקשים להזכירך כי טרם הסדרת את חובך עבור הטיפולים שקבלת במיון.

נתוני המקרה:
מס' ביקור: 12122328
מפנה: פניה עצמית

פרטי המטופל:
שם: אריאל שירה
מס. זיהוי: 20780091-3 תעודת זהות
מס' חייב: 1087225
ת. לידה: 13.01.00
ת. קבלה: 10.12.23
ת. שחרור: 10.12.23

מחלקה משחררת: מיון נשים

פרטי החוב - מס': 43488535

בדיקה/טיפול

קוד קטלוג 2 כמות מחיר בש"ח

קוד קטלוג	כמות	מחיר בש"ח
99283	1	1,155.00

סכום החיוב המקורי: 1,155.00
את החוב יש לשלם במידי או להמציא התחייבות מתאימה מקופת החולים. אי תשלום החוב במועד עלול להביא להעברת הטיפול בגבייתו למחלקה המשפטית של המרכז הרפואי.

לפיכך להסדרת החוב פנה/י למשרד קבלה בימים א'-ה' 08:00-14:00 בטלפון 08-9779911. ניתן להעביר טפסי התחייבות באמצעות:

כתובת מייל: adm@shamir.gov.il
בוואטסאפ: 050-5191430

פקס: 08-9779919

לידיעתך לא יתקבלו טפסי התחייבות מקופת החולים בחלוף 120 ימים ממועד הביקור.

בטיפול בעקבות תאונת עבודה יש להביא טופס ב.ל. 250 מהמעביד או התחייבות מהקופה המבטחת.

*** ניתן לשלם את החוב באשראי טלפוני במס' 08-9779911 ***
לצורך קבלת עותק ממכתב השחרור יש לפנות למחלקת רשומות רפואיות בפקס: 08-9779588

נא לצרף מכתב זה לכל פניה.

בכבוד רב,



11/03/24

הופק ע"י דר' יונה יניב

דר' יונה יניב

TLV מדיקל הברזל 15 קומה 3, תל אביב
חברה בע"מ 514981422

סיכום ביקור

המטופל: ת. אריאל שירה ת.ז. 207800913

RHD

ב23.2.2024 נחתכה מזכוכית ביד ימין, פנתה לטרם. העור נתפר.

התפרים הוצאו לאחר 10 ימים.

היום - אצבע 3 - זרמים וירידה בתחושה.

בבדיקה - נקודת חדירת הזכוכית במרכז כף היד - נראה בדיוק דיסטלית לקצה התעלה הכפית.
אופוגנס מימין - בכח טוב, שרירי הטנר פועלים היטב.

תחושה - אצבע 4 אולנרית ורדיאלית תקין, אצבע 3 - ירידה בתחושה רידאלי ואולנרית אצבע 2 תקינה (אצבע 3 - לא פיזור של common digital, אלא של שני עצבים דיגיטלים).

מונופילמנט כחול - תחושה תקינה בכל האצבעות גם מרגישה באצבע 3 משני הצדדים.

בדיקת 2PD - אצבע 2 ו4 מרגישה 3מ"מ ואצבע 3 משני צידיה - 4מ"מ.

טינל בניקוש על איזור החתך.

תמשיך טיפולים כולל בצלקת, כולל מדבקת סיליקון ומתיחת האצבעות (מוביליזציות לעצב).

בשלב זה עבודה משרדית בלבד

בקורת מרפאתי עוד חודש.

בברכה

דר' יונה יניב

דר' יונה יניב
מ.ז. 23594
אורטופדיית וכירורגית של היד
מ.ר.מ. 15863, 18857



11/03/24

הופק ע"י דר' יונה יניב

דר' יונה יניב
TLV מדיקל הברזל 15 קומה 3, תל אביב
חברה בע"מ 514981422

לכבוד פיזיותרפיה

שם מטופל: אריאל שירה ת.ז 207800913

שלום

RHD

ב-23.2.2024 נחתכה מזכוכית ביד ימין, פנתה לטרם. העור נתפר.

התפרים הוצאו לאחר 10 ימים.

היום - אצבע 3 - זרמים וירידה בתחושה.

בבדיקה - נקודת חדירת הזכוכית במרכז כף היד - נראה בדיוק דיסטלית לקצה התעלה הכפית.

אופונס מימין - בכח טוב, שרירי הטנר פועלים היטב.

תחושה - אצבע 4 אולנרית ורדיאלית תקין, אצבע 3 - ירידה בתחושה רידיאלי ואולנרית אצבע 2 תקינה (אצבע 3 - לא פיזור של common digital, אלא של שני עצבים דיגיטלים).

מונופילמנט כחול - תחושה תקינה בכל האצבעות גם מרגישה באצבע 3 משני הצדדים.

בדיקת 2PD - אצבע 2 ו4 מרגישה 3 מ"מ ואצבע 3 משני צידיה - 4 מ"מ.

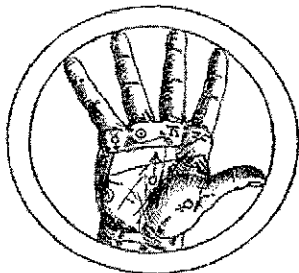
טינל בניקוש על איזור החתך.

ממליצה על המשך טיפולים כולל טיפול בצלקת, כולל מדבקת סיליקון ומתיחת האצבעות (מוביליזציות לעצב).

בברכה,

דר' יונה יניב

פ"ר יונה יניב
מ.ר. 23594
אורטופדיית וכירורגית של היד
מ.ר.מ. 15863, 18857



דר יונה יניב בע"מ

אינשטיין 40 תל אביב
טלפון: 0512288796
אימייל: dryonayaniv@gmail.com
עוסק מורשה : 514981422

לכבוד

שירה אריאל

מע"מ: 207800913

תאריך מסמך : 11/03/2024

חשבונית מס / קבלה 2016

מקור

פרט	מספר	תיאור	כמות	מחיר	סה"כ
יעוץ פרטי	0002	יעוץ אורטופדי	1	1,500.00	1,500.00

סה"כ לפני מע"מ	1,282.05
מע"מ (17%)	217.95
סה"כ	1,500.00

אמצעי תשלום

העברה בנקאית

פרטים

העברה בנקאית

תאריך פירעון

11/03/2024

סה"כ

1,500.00

סה"כ	1,500.00
ניכוי מס במקור (0%)	0.00
סה"כ	1,500.00

ג' יונה יניב
מ"ר 23594
אורטופדיה וכירורגית של היד
מ.ר.מ. 15863, 18857





מדינת ישראל
משרד ראש הממשלה

אגף משאבי אנוש

תאריך: 28.03.2024

לכבוד:

רופא אורטופד מטפל

הנדון: - שירה אריאל ת.ז 207800913 - התייחסות לחזרתו לפעילות גופנית עצימה

1. הנדון מועסק במשרדנו בתפקיד הדורש פעילות גופנית עצימה הכוללת: ריצה, קרב מגע והרמה וטלטול של משאות כבדים.

2. לטובת חזרתו לעבודה נדרשת התייחסותך בהתאם למצבו הרפואי הנוכחי:

* כשיר לשוב לפעילות גופנית עצימה הכוללת: ריצה, קרב מגע והרמה וטלטול של משאות כבדים.

☐ כשיר לפעילות בהגבלה: _____

☐ מוגבל בפעילות עד לבירור הממצאים הבאים: _____

☐ אינו כשיר לפעילות גופנית עצימה כולל ריצה, קרב מגע והרמה וטלטול של משאות

כבדים: _____

☐ צפי לחזרה מלאה לפעילות גופנית עצימה כולל ריצה, קרב מגע והרמה וטלטול של משאות

כבדים: _____

3. **ממצאי הבדיקה הרפואית (יש לצרף את סיכום הבדיקה הרפואית):**

ריצה ביחידה באספקט הכנסתי לא אלה 3 (3 לטפלי בהמשך)
ליני חילוי לא אלה הוצקו זה היא

תאריך: 17.6.2024 שם הרופא וחתימה: _____

בברכה,

רונית נ

משאבי אנוש



17/06/2024

הופק ע"י דר' יונה יניב

דר' יונה יניב
TLV מדיקל הברזל 15 קומה 3, תל אביב
חברה בע"מ 514981422

סיכום ביקור

המטופל: ת. אריאל שירה ת.ז. 207800913

RHD

ב-23.2.2024 נחתכה מזכוכית ביד ימין, פנתה לטרם. העור נתפר.

התפרים הוצאו לאחר 10 ימים.

בבדיקה - אצבע 3 - זרמים וירידה בתחושה.

נקודת חדירת הזכוכית במרכז כף היד - נראה בדיוק דיסטלית לקצה התעלה הכפית.

אופוננס מימין - בכח טוב, שרירי הטנר פועלים היטב.

תחושה - אצבע 4 אולנרית ורדיאלית תקין. אצבע 3 - ירידה בתחושה רידאלי ואולנרית אצבע 2 תקינה (אצבע 3 - לא פיזור של common digital, אלא של שני עצבים דיגיטלים).

מונופילמנט כחול - תחושה תקינה בכל האצבעות גם מרגישה באצבע 3 משני הצדדים.

בדיקת 2PD - אצבע 2 ו-4 מרגישה 3 מ"מ ואצבע 3 משני צידיה - 4 מ"מ.

טינל בניקוש על איזור החתך.

המשיכה טיפולים כולל טיפולים בצלקת כולל מדבקת סיליקון.

המשיכה עם שיפור בתחושה, עדיין טינל באיזור הצלקת - הסברתי על חשיבות הטיפול בצלקת כולל מדבקת סיליקון - אפשר להוסיף חבישת קובן על המדבקה.

משתפרת גם בתפקוד עם היד עם שיפור בכח.

היום - עדיין טינל על 2 נקודות הצלקת. תחושה תקינה באצבע 3 אספקט אולנרי. יש טינל לכל אורך אצבע 3 אספקט רדיאלי בלבד בניקוש - בעיקר בגובה בסיס האצבע אבל יש טינל בניקוש לאורך כל האצבע (עם הקרנה דיסטלית) תחושה באספקט הרדיאלי, מעט ירודה לעומת אספקט אולנרי, יחד עם פרסטוזיות למגע.

הסברתי שניתן לעשות נירולזיס באיזור הצלקות.

תנסה להשתמש באקדח לברר מידת ההפרעה באחיזה.

בברכה

דר' יונה יניב

דר' יונה יניב
מ.ר. 23594
אורטופדיית וכירורגית של היד
מ.ר.מ. 15863, 18857