



מחלקה לרפואה דחופה
מנהל מלר"ד: ד"ר גל פחיס
אח/ת 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 מבטל לכל אדם ולא גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה. מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שם משפחה: נרדע	ת. לידה: 17/10/1995 גיל: 27
שם פרטי: נופר	ת. זהות: 313265225 מין: נקבה
כתובת: הרב ריינס 4/2 רמלה 7232902	מצב משפחתי: נשוי/אה 1
טלפון: 054-4782802	שם האב: ששון שם האם: זהבה
זמן קבלה: 19:09 04/09/2023	קופ"ח מכבי
זמן פתיחת גיליון: 19:20 04/09/2023	מספר מקרה: 12078321
זמן שחרור: 23:13 04/09/2023	

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

החלטה רפואית: שחרור

אבחנות במלרד

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
אבחנה							
BACK CONTUSION	922.31			✓			
LATE EFFECTS OF MOTOR VEHICLE ACCIDENT	E929.0						

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

סיכום רפואי במלרד

בריאה עד כה

אלרגיה - ללא

שבוע 8 להריונה, תקין

פנתה למיון אחר שהייתה מעורבת בתד, נוסעת לצד הנהג, מנגנון חאורי. מהירות בינונית. יצאה לבד מרכבה. לא נחבלה בראש או בחשה. לא נפתחו כריות אור. שולטת על סגורים. כאבים בגב תחתון. שוללת חבלת בטן או דימום וגינאלי.

נינוחה, גב ללא רגישות גרמית או סימני חבלה.
הליכה תקינה, על אצבעות עוקבים. ללא ליסט או דרופ.
כוח שמור בגפיים תחתונות, החזרי פיקה ואכילס סימטרים.
ללא סימני UMN.
ללא הגבלה ברכינה לפניו או הירפאקסטנציה של עמ"ש.
רגישות PS מותנית קלה.

המשך מכתב: 313265225 נופר נרדע

הוסבר כי לאור גיל ההריון ישנה זכנה בשילומים אולם בהיעדר רגישות גרמית או נירולוגיה, ישנה סבירות נמוכה לפגיעה גרמית. אינה מעוניינת בצילום במיון. מועברת להמשך טיפול במיון נשים - חשד להמטומה, ראה יעוץ מפורט. משוחררת אורטופדית.

מדדים אחרונים

SAT	T	P	BP
100	36.7	88	112/77

המלצות בשחרור

המלצה: המלצות:

-שינוך כאב לפי הצורך בהתאם לבטיחות תרופות בהריון
-בהחמרה בכאב, חסר תחושת או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא
-קומפרסים חמים לאזורי הכאבים
-המשך מעקב רופא מטפל
-בהמשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לבדיקה רפואית זמינה
חופשת מחלה: 3 ימים.

חתימת רופא

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' דניאל הדס מ.ר. 146378	רופא/ה מורשה/ת שחרור	04/09/2023 20:16

יעוצים

פרטי המבקש : דר' דניאל הדס מ.ר. 146378
תאריך : 20:57 04/09/2023
מחלקה מיעצת : נשים
הגדרת הבעיה : אחר תד, שבוע 8
השאלה ליועץ : משוחררת אורטופדית, הערכתך להמשך טיפול

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

בת 27, נ+1, ו.א 8.7, שבוע 8.2.
פנתה לאחר ת"ד לפני מס' שעות.
ללא פתיחת כריות אוויר. ללא כאבי בטן או דימום.
סוג דם +B

רקע רפואי:
בריאה בד"כ, ניתוחים-אבצס פילונידלי, תרופות-0,
רגישות-0, עישון-0, משפחה- ללא מחלות / תסמונות
ידועות, ללא היסטוריה של סרטן שד, שחלות או רחם.

רקע מיילדותי:
G2P1
VE*1 בשל חשד למצוקת עובר, משקל 2300 גרם.
G2
נכחי ספונטני.
סוגר אתמול - נצפה עובר עם דופק תואם שבוע.

רקע גניקולוגי:
מחזורים סדירים - 28/7

המשך מכתב: 313265225 נופר נרדע

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
PAP / HPV TYPING – תקין לפני כחודשיים-שלושה. חיסון נגד HPV - לא ביצעה. בבדיקתה - נינוחה, במצב כללי טוב, מדדים תקינים בטן רכה, ללא רגישות, ללא סימני גירוי צפקי PS: פות נרתיק וצוואר סדירים, ללא דימום או הפרשה חריגה PV: רחם קדמי, נייד, ללא רגישות בהנעת הצוואר, ללא רגישות אגנית. סונר: עובר עם דופק, CRL תואם שבוע 8.2, בסמוך לשק ממצא היפואקוגני ייתכן המטומה בגודל 13*7 מ"מ, שחלה ימנית 14*23 מ"מ, שחלה שמאלית 27*39 מ"מ עם ממצא שמתאים ל-CL בגודל 19 מ"מ, ממצא ציסטי צלול 14*17 מ"מ, ללא נוזל באגן. הערכה אורתופדית תקינה. לסיכום, לאחר ת"ד. הריון ויאבילי תואם שבוע. ממצא חשוד להמטומה כמתואר. סוג דם +RH מומלץ על מנוחה ואנלגטיקה עפ"י הצורך המשך מעקב הריון ורופא מטפל כולל מעקב אחר ממצא חשוד להמטומה				

תאריך: 05/10/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



023685

דר' אברבך מארט
כירורגיה אורתופדית

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 08-9274111
פקס: 073-2132675
כתובת: שפירא 31 לוד

פרטי הנבדק:

שם פרטי: נופר	שם משפחה: נרדע
ת.ז.: 313265225	ת.לידה: 17/10/1995
טל.עבודה/נייד: 0544782802	מין: נ
מיקוד 7232902	כתובת: הרב ריינס 4/2, רמלה
	0313265225

תמצית הביקור מתאריך 05/10/2023 בשעה 10:41

תאריך הביקור: 05/10/2023

המלצות למטופל: נוגדי כאבים בהשגחת רופא נשים
מעקב מרפאתנו

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

002534343681



015805



טלפון: 08-9274111

פקס: 073-2132675

כתובת: שפירא חיים משה 31, לוד

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 313265225

שם פרטי: נופר

שם משפחה: נרדע

טל.עבודה/נייד: 0544782802

0544782802

טלפון:

מין: נ

17/10/1995

ת.לידה:



0313265225

מיקוד 7232902

הרב ריינס 4/2, רמלה

כתובת:

אישור רפואי

מיועד ל: למקום העבודה

בביקור בתאריך 17/08/2023 בשעה 12:00:34
מעקב הריון

בביקור בתאריך 12/09/2023 בשעה 19:12:19

בביקור בתאריך 24/09/2023 בשעה 11:01:30

בביקור בתאריך 16/10/2023 בשעה 12:33:02

• PREGNANCY NORMAL
15+w

אבחנות:

- POLYP GALLBLADDER (10/2018)
- RHINITIS ALLERGIC (11/2012)
- HELICOBACTER GASTRITIS (08/2011)
- TOBACCO USE DISORDER (11/03/2020)
- COVID-19 INFECTION -CORONAVIRUS (10/2020)
- LIVER ENZYMES ELEVATED (05/2023)

בעיות ידועות:

- FOLIFERIN MAC 30CAP 2X1X30

תרופות קבועות:

הערות: הרני לאשר שהנ"ל הייתה במנוחה מ 4.9.23 - 23.10.23 בעקבות תאונת דרכים

רישום רפואי זה כפוף לתנאים שלהלן:

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 לפניו / 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 מסויימת לא מצאו את ביטויים ברישומים שבכרטיס הרפואי הנ"ל.

16/10/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

גיל: 28.3

שם רופא/ה: דר' אברבך מארט

תחום הטיפול: אורטופד

מספר ביקור: 36697761

תלונות: 130922 כאבי גב תחתון זמן רב. הריון 12 שבועות. 251022 כאבי גב תחתון מחמירים.
תחושת זרמים ברגליים. 051023 לדבריה עברה ת"ד"ע ב 040923 חבלה בגב תחתון
ועליון צואר. נבדקה במיון. שבוע 12 להריון. 120224 כאבי צואר גב תחתון.

04/09/2023

תאריך תאונת עבודה:

גורם משלם: 6 תאונת עבודה

ממצאים: רגישות הגבלה בתנועות גב מותני. לסג+ ללא הגבלה בתנועות פרקי הירכיים ללא ירידה
בתחושה או כוח גס פריפרי. 051023 רגישות והגבלה בתנועות צואר גב עליון ותחתון. ללא
ירידה בתחושה או כוח גס פריפרי

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			LOW BACK PAIN
			CERVICALGIA

המלצות למטופל: נוגדי כאבים בהשגחת רופא נשים.
המשך מעקב מרפאתנו.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך