

תאריך: 15/11/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



018667



דר' בייא אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 350285649

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-ש-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-ש-פל)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 24921686

שם פרטי: אשר

שם משפחה: עזרן

טל.עבודה/נייד: 0508430093

0508430093

טלפון:

מין: ז

03/05/1970

ת.לידה:



0024921686

מיקוד 5956125

השר שפירא 37/9, בת ים

כתובת:

בדיקת אק"ג אלקטיבי

נועד למצב בו אין חשד לאירוע לבבי חד; אין חשד להפרעת קצב מסכנת חיים.

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53

תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023

כאבים בכתף ימין ובוהן ימין

במיון לרא אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53

צילום שבר בגליל המרוחק של בוחן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע IP בבוהן ימין

צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

US כתף עיבוי של הACJ חשד לקרע בAC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד

רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

צילום שינויים שחיקתיים בPIP עדין כאבים

רגישות והגבלה בתנועה

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)
- TOBACCO USER (11/2013)

תרופות קבועות:

- SUMATRIDEX 50MG X 6 1X2X3

תאריך: 15/11/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



018667

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

דר' ביין אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 350285649

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 24921686

שם פרטי: אשר

שם משפחה: עזרן

טל.עבודה/נייד: 0508430093

טלפון: 0508430093

ת.לידה: 03/05/1970

מיקוד 5956125

השר שפירא 37/9, בת ים

כתובת:



0024921686

בדיקת אק"ג אלקטיבי

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	99832	בדיקת אק"ג

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

15/11/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 15/11/2023 עד תאריך - 13/05/2024

ד"ר בגין א.
אורטופד מומחה
מ.ר. 11906



0024921686

06/12/2023

עד 15/11/2023

המרשם בתוקף מ:

מר עזרן אשר

השר שפירא 37 בת ים

Rp.

טל סולר: 0508430093

טלפון: 0508430093

ס"כ: TAB 30

שם התרופה:

Tab. tramadol hcl 100 mg

שמות החלופות: * TAB. TRAMADOL OD 100MG X 30 < 1 OP > [80022]

הוראות שימוש: לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (ערב 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים.

15%

ד"ר בן-ציון
אורטופד סיומחה
מ.ר. 11900

* ההשתתפות העצמית תקבע בבית המרקחת על פי
תוכנית הגביה המאושרת לקופה, ועל פי הנהלים שבתוקף
ביום הניפוק



642387

[o.m]

* בידיעתי ובאחריותי מורשה הרוקח/ת לנפק חלופה
גנרית שאושרה ע"י הקופה אלא אם ציינתי אחרת.

דר' ביין אברהם

מומחה כירורגיה אורתופדית

ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון

מ.ר.: 18667 טל: 03-6944693



018667

חובה להציג כרטיס מגנטי בבית מרקחת!

חתימה וחתימת הרופא

לידיעתך מרשם המופק עם חתימה דיגיטלית ינופק בבית המרקחת רק אם הוא מופיע במאגר המרשמים
הממוחשב, תאריך ניפוק תואם את המרשם, חותמת אלקטרונית מוטבעת עליו והמרשם לא נוצל עדיין.

ת.הפקה: 15/11/2023

תאריך: 15/11/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר. גורם מפנה



ד"ר ביין אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 350286706

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ד'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
ת.לדה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093	טל.עבודה/נייד: 0508430093
כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים	מיקוד: 5956125		

0024921686

התייעצות מומחה

- במכבי

אורתופדיה

תחום שירות:

מרפאה: ביטוח לאומי

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023
כאבים בכתף ימין ובוהן ימין
במיון לרא אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

ממצאים: בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
צילום שבר בגליל המרוחק של בוחן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08
בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע הIP בבוהן ימין
צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41
US כתף עיבוי של הACJ חשד לקרע בAC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55
עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד
רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43
כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07
צילום שינויים שחיקתיים בPIP עדין כאבים
רגישות והגבלה בתנועה

דיון ואבחנה מבדלת: בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

תאריך: 15/11/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



דר' בייא אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 350286706

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 24921686

שם פרטי: אשר

שם משפחה: עזרן

טל.עבודה/נייד: 0508430093

0508430093

טלפון:

מין: ז

03/05/1970

ת.לידה:



0024921686

מיקוד 5956125

השר שפירא 37/9, בת ים

כתובת:

התייעצות מומחה

מעשנת: לא

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)
- TOBACCO USER (11/2013)

- SUMATRIDEX 50MG X 6 1X2X3

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: עדין סובל מכאבים מוגבל בתנועותיו זקוק לעבודה בישיבה ללא מאמץ פיזי

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 15/11/2023 עד תאריך - 13/05/2024

15/11/2023

חתימה וחותמת

תאריך

ד"ר בייא אברהם
אורתופד מומחה
מ.ר. 11908

תאריך: 15/11/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



קוד הפניה: 350285739

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

דר' בייא אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 24921686

שם פרטי: אשר

שם משפחה: עזרן

טל.עבודה/נייד: 0508430093

0508430093

טלפון:

מין: ז

03/05/1970

ת.לידה:



מיקוד 5956125

השר שפירא 37/9, בת ים

כתובת:

0024921686

דף מידע לבדיקות

ההפניה לבדיקות שהומלצו ממתינה בשירות המעבדה בכל סניפי מכבי.

להלן הבדיקות שהומלצו ע"י הרופא אנא פעל בהתאם להנחיות:

CBC (BLOOD COUNT) - 05022

Creatinine (B) - 02565

Potassium (B) - 04132

PT (INR) Battery - 05610

Urea (B) - 04520

GLUCOSE (B) - 02947

SODIUM (Na) (B) - 04295

PTT (seconds) - 56104

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

צום לפני הבדיקה: דרוש צום של 8 שעות, מותר לשתות מים בלבד.

הנחיות נוספות: ניתן לקבל תוצאות במענה טלפוני אוטומטי במס' 089311555. יש להצטייד במספר דרישה ומספר ת.ז.

בלקחת דם ורידי לתינוקות עד גיל שנה יש לקבוע תור בטלפון *3555

בערבי חג שירותי המעבדה במרכז הרפואי סגורים.

לבדיקות דחופות: IVF, בילירובין ילודים (נאונאטל), INR למטופלי קומדין וספירת דם יש לפנות למוקדי רפואה דחופה שבסניפי מכבי בין השעות: 7:00-8:30

תוקף ההמלצה ל 90 יום, מתאריך 15/11/2023 עד תאריך 13/02/2024. לעיתים תתבצענה בדיקות נוספות ביזמת המעבדה.

את תוצאות הבדיקות ניתן לראות גם בכתובת WWW.MACCABI-HEALTH.CO.IL, לקבלת סיסמה אנא פנה לסניף.

חדש!! שירות לקיחת דגימות מעבדה בשעות אחר הצהריים (בימים א-ד) בסניפים נבחרים.

לא ניתן לקחת דגימות לתפקודי קרישה, TSH וספירת דם לתינוקות.

לברור המעבדה הקרובה למקום מגוריך ושעות השירות יש לבדוק במדריך השירותים ובמוקד מכבי ללא הפסקה.

ד"ר מנין א.
אורטופד מומחה
11906 מ.ר.

תאריך: 15/11/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0052224870



018667

קוד הפניה: 350285768



טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-פל)

ד"ר בין אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
ת.לידה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093	טל.עבודה/נייד: 0508430093
כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים	מיקוד: 5956125		

ביצוע פעולה

הפעולה הנדרשת:

שם הטיפול	קוד	כמות
SMALL BONE OSTEOTOMY / ARTHRODESIS	2442	1

שם המרכז הרפואי/ בית חולים: אסותא-שלוחת ראשון לציון

מופנה למרכז רפואי: פרטי

אבחנה:

- FRACTURE TOE CLOSED
- PLANTAR FASCIITIS

תלונות:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
תאונת דרכים בעבודה בתאריך 19.04.2023
כאבים בכתף ימין ובוהן ימין
במיון לרא אובחן שבר

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07

ממצאים:

בביקור בתאריך 16/05/2023 בשעה 17:06:53
צילום שבר בגליל המרוחק של בוחן גדולה מימין

בביקור בתאריך 13/06/2023 בשעה 16:21:08
בוהן ימין השבר מחובר יתכן ויזדקק לניתוח לקיבוע IP בבוהן ימין
צילום כתף ימין תקין

בביקור בתאריך 14/06/2023 בשעה 18:18:41
US כתף עיבוי של הAC חשד לקרע AC

בביקור בתאריך 20/08/2023 בשעה 09:07:55
עדין כאבים בבוהן כאבים חזקים מאוד
רגישות קשה

בביקור בתאריך 08/10/2023 בשעה 13:59:43
כאבים בעקב ימין

בביקור בתאריך 15/11/2023 בשעה 09:08:07
צילום שינויים שחיקתיים בPIP עדין כאבים

ד"ר בן-א.
אורטופד
11.10.2023

תאריך: 15/11/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



0052224870



018667



ד"ר בייאן אברהם

כירורגיה אורתופדית | אורתופדיה קרסול וכף רגל

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6944693

פקס: 03-6380830

קוד הפניה: 350285768

כתובת: ז'בטינסקי 18 קומה 3 ב-ש-פל, ראשון לציון (קומה 3 כניסה ב-ש-פל)

פרטי הנבדק:	שם משפחה: עזרן	שם פרטי: אשר	ת.ז.: 24921686
ת.לידה: 03/05/1970	מין: ז	טלפון: 0508430093	טל.עבודה/נייד: 0508430093
כתובת: השר שפירא 37/9, בת ים	מיקוד: 5956125		

0024921686

ביצוע פעולה

רגישות והגבלה בתנועה

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF DIABETES MELLITUS (11/2013) father
- MIGRAINE (10/2015)
- POLYP GALLBLADDER (04/2020)
- TOBACCO USER (11/2013)

תרופות קבועות:

- SUMATRIDEX 50MG X 6 1X2X3

15/11/2023

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 15/11/2023 עד תאריך - 13/05/2024

לפי חוק הבריאות הממלכתי, הנך זכאי לעבור את הניתוח בבתי חולים ציבוריים ללא השתתפות עצמית, באמצעות טופס התחייבות בלבד. לקבלת התחייבות לבית חולים ציבורי, יש לפנות לסניף מכבי. בניתוח או בפעולה המתבצעים בבית חולים פרטי (לרבות אסותא), יתכן תשלום השתתפות עצמית בגין בחירת הרופא ו/או בגין האביזר הדרוש לניתוח. על השתתפות עצמית זו לא יינתן החזר לרבות ניתוחים לנפגעי תאונות עבודה. להסדרת האישור וקבלת המידע על גובה העלויות הצפויות בניתוח, יש לפנות למוקד ניתוחים באסותא בלבד בטלפון 03-7643200. שעות הפעילות של מוקד אסותא: בימים א'-ה' בין השעות 08:30-12:00. אין צורך בפנייה אל סניף מכבי.

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

הפנייה זו אינה מהווה אישור