

תעודת רפואית

ביקורופא

www.bikurofe.co.il

מרכז אשר, כניסה ד', ינאל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

מס' ביקור: 15464299

תאריך: 07/08/24 שעת קבלה: 16:45 סיום: 07/08/2024 17:54

שם המטופל: יוסף קאסה מס' זהות: 323371617 גיל: 24.0 מס' מבני: 323371617
כתובת: יהוד ניסן תורצ'ינג 8 דירה 0 053-2808011 מרפאה: תל אביב
כללית

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:

בן 24, בריא בדרך כלל

יום טרם קבלתו תאונת קורקינט, לדבריו נפגע ע"י טוטובוס שהעיף אותו
נחבל בפנים מגפיעה ישירה מהאוטובוס
נחבל ברגל שמאל
פניה עקב כאבים וקושי בדריכה
לדבריו אבד הכרה למשך כמה שניות
מציין טשטוש בראייה

מדדים: חום: 36.4 PO לחץ דם: 119/69 דופק: 93 סדיר סטורציה: 96% אומדן כאב: לא נשאל

בדיקה גופנית:

קרקסול שמאל -

ללא דפורמציה או הטון מידלאי
רגישות במישוש כף הרגל לטרלית
ללא חסר NV

ללא סמני חבלה מעל הגב
ללא ריגוש ורטבולרית
רגיש פאראובטרלית מימין
ללא הגבלה בטווח תנועת הצוואר

שפשוף קל מעל האף
ללא המטומה סביב ארובות העיניים

אישוניים. PERRLA
בדיקתה נוירולוגית תקינה, ללא חסרים, NV תנועות עיניים תקינה.

בדיקות עור:

סוג בדיקה

צילום רנטגן

זמן ביצוע

17:14

תוצאות

תוצאות בדף מצורף

ד"ר ראמי קסיס
מ.ר. 1-143475

חתימה וחותמת הרופא:

לקוח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

רשיון הרופא: 143475

שם הרופא: דר' קסיס ראמי

תעודה רפואית

ביקורופא

www.bikurofe.co.il
מרכז אשרה כניסה ד', גנאל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

מס' ביקור: 15464299

תאריך: 07/08/24 שעת קבלה: 16:45 סיום: 07/08/2024 17:54

שם המטופל: יוסף קאסה מס' זהות: 323371617 גיל: 24.0 מס' מבוי: 323371617
כתובת: יהוד ניסן תורצ'ינג 8 דירה 0 053-2808011 מרפאה: תל אביב
כללית

אבחנה משוערת:

CONTUSION OF ANKLE

טיפולים שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

לא ניתנו תרופות

מרשם תרופות:

לא ניתן מרשם

דיון והמלצות:

חבלת פנים, לאור תלונותיו על לחץ בראש מלווה בטשטוש בראיה מופנה למיון להערכה והמשך בירור וטיפול
המשך מעקב אורטופד בהקדם

פנייה מידית למיון

תוקף ההפניה 24 שעות

אמצעי פינוי: עצמאי

ד"ר ראמי קסיס
מ.ר 1-143475

לקוח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 143475

שם הרופא: דר' קסיס ראמי

תעודה רפואית

ביקורופא

www.bikurofe.co.il

מרכז אשר, כניסה ד, ינאל אלון 90, ת"א 6789130
טלפון: 03-6272324 | פקס: 03-5613011

מס' ביקור: 15464299

תאריך: 07/08/24 שעת קבלה: 16:45 סיום: 07/08/2024 17:54

שם המטופל: יוסף קאסה

מס' זהות: 323371617

גיל: 24.0

מס' מנזר: 323371617

כתובת:

יהוד ניסן תורצ'ינג 8 דירה 0

053-2808011

מרפאה: תל אביב

כללית

צילום רנטגן

אין עדות לשבר

T_2000

T_3000

ד"ר ראמי קסיס
מ.ר. 1-143475

לקוח/ה יקר/ה, במקרה של החמרה במצבך עליך לפנות לבדיקת רופא

חתימה וחותמת הרופא:

רשיון הרופא: 143475

שם הרופא: דר' קסיס ראמי

ביקורופא בע"מ

יגאל אלון 90 כניסה ד'

תל אביב 67891

טלפון: 03-6272333, פקס: 03-5613011

עוסק מורשה: 511657322

מספר תיק במע"מ: 511657322

מס. תיק ניכויים: 939310413



חוק באמצעות פורמט © - פרטי סופטוור בע"מ

לכבוד:

יוסף קאסה

תאריך הקבלה: 07/08/24

תאריך הדפסה: 07/08/24

שעת הדפסה: 16:47

מספר תעודה:

2403100015521

קבלה 2403100015521 - מקור

כרטיסי אשראי

שורה	ת. פרעון	שם כרטיס אשראי	מספר שובר	מספר כרטיס	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	02/09/24	ויזה	20021001	...0140	101.00	101.00 ש"ח

שולם במזומן	0.00
תקבולים אחרים	101.00
סה"כ תקבולים	101.00 ש"ח

מס. לקוח: 31

פירוט חשבוניות ששולמו

חשבונית	מתאריך	פרטים	מס. לקוח	שם לקוח	סכום
IN24031015277	07/08/24	0000323371617	31	יוסף קאסה	101.00 ש"ח

סה"כ חשבוניות	101.00 ש"ח
---------------	------------

This Receipt is for Medical Treatment
www.bikurofe.co.il

אבו ארשיד אמנה
ביקורופא בע"מ

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University Faculty of Medicine
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' בוגוסלבסקי ויקטוריה מר. 34136	אח/ות אחראי/ת: גב' ויקטוריה גרינברג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: קאסה	שם פרטי: יוסף	ת.ז.: 323371617
תאריך לידה: 13/08/2000	גיל: 23	טלפון: 053-2808011
מין: זכר	מבוטח בקופה: כללית	כתובת: טורצ'ין ניסן 8/7 יהוד 5636104

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 08/08/2024 08:11 מספר מקרה: 13236944

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

תלונה עיקרית

כאב ברגל יומיים לאחר חבלה

מחלה נוכחית

בן 23, בריא בדרכ

לפני יומיים היה מעורב בתאונת דרכים בתור רוכב קורקינט מול אוטובוס לא פנה לבדיקה רפואית מאז מרגיש שהוא גורר את רגל שמאל

בבדיקתו:

נושא משקל

מתהלך בצליעה אנטלגית

המטומה ורגישות על פני פימור דיסטלית פנימית

רגישות קלה על פני ראש הפיבולה, רגישות על פני העקב

SLR שלילי

ללא רגישות במישוש עמ"ש מותני

שמור בפיזור L4+S1 דוצ

כאבים בביצוע דורסלפליקשן

INVERSION +EVERSION תקין

פלנטרפלקשן תקין

סנסורית שמור בכל התחתנות

בצילומים ללא ממצא גרמי חריף

השלים CT בחשד לשבר בקלקניאוס - ללא עדות לשברים

משוחרר אורטופדיה עם ההמלצות הבאות:

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
-------	-----	----	-------	-------	-----	-----	-----

שם: יוסף קאסה	ת"ז: 323371617	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	--------	----------------------------

MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENT, UNSPECIFIED	E819.9			✓			
---	--------	--	--	---	--	--	--

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

נתונים קליניים

בדיקות דם

תאריך ושעה	ספירת דם	כימיה
08:29 08/08/2024	בוצע	בוצע

נקזים וצנתרים

תאריך ושעה	VL1 הוצאה
11:36 08/08/2024	בוצע

בדיקות דם שכיחות

תאריך ושעה	תפקודי קרישה
08:29 08/08/2024	בוצע

סטטוס מטופל

תאריך ושעה	סטטוס מטופל
10:38 08/08/2024	השגחה ..
10:13 08/08/2024	השגחה, ממתין לפיענוח
10:00 08/08/2024	ממתין ל-CT

מדדים לרופא מרדים

תאריך ושעה	ספירת דם
08:29 08/08/2024	בוצע

סיכום

המלצות כלליות

המלצה: שיכון כאבים

פיזיותרפיה - טווחים בקרסול, לעבוד על DORSALFLEXION

ביקורת אורטופד בעוד שבוע להערכה חוזרת

קירור מיקומי

#מעקב רופא/ה מטפל/ת, יש לפנות עם מכתב זה

#בכל החמרה יש לפנות לעזרה רפואית. בריאות שלמה!

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	סיכון גבוה לנפילות במבוגרים			7 ימים	ביום X 2	1 tab	P.O	ZALDIAR FC TAB 37.5 mg/325mg (TRAMADOL HCL, PARACETAMOL)

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

תוצאות מעבדה

08/08/24 08:30	ערכי ייחוס	* בדיקות
		תפקודי קרישה
10.40	10.03 - 12.43 Sec	PT, Sec - blood
0.96 ↓	0.97 - 1.19	PT, INR
27.10	25.00 - 34.00 Sec	PTT

שם: יוסף קאסה	ת"ז: 323371617	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	--------	----------------------------

בדיקות *	ערכי ייחוס	08/08/24 08:30
ספירת דם		
RBC	10e6/ μ L 4.3 - 5.8	5.2
Hemoglobin	g/dL 13.2 - 17.0	16.1
HCT	% 39 - 49	46
MCV	fL 80.0 - 96.0	89.5
MCH	pg 26.0 - 34.0	31.0
MCHC	g/dL 31.0 - 37.0	34.7
RDW	% 0.0 - 15.0	12.8
NRBC/100 WBC	%	0.4
WBC	10e3/ μ L 4.0 - 11.0	4.6
Neutrophils %	% 40.0 - 75.0	55.9
Neutrophils No.	10e3/ μ L 1.4 - 6.0	2.5
Lymphocytes %	% 20.0 - 40.0	28.7
Lymphocytes No	10e3/ μ L 1.2 - 3.0	1.3
Mono%	% 2.0 - 13.0	11.1
Monocytes No.	10e3/ μ L 0.0 - 1.3	0.5
Eosinophils %	% 0.0 - 6.0	3.3
Eosinophils No.	10e3/ μ L 0.0 - 0.4	0.1
Basophils%	% 0.0 - 1.9	1.0
Basophils No.	10e3/ μ L 0.0 - 0.2	0.0
Platelet, automated count	10e3/ μ L 150 - 450	251
Mean platelet volume	fL 7.0 - 12.0	8.1
Neutrophils/lymphocytes ratio - blood		1.9
כימיה בדם		
Glucose - blood	mg/dL 70 - 110	112 $\uparrow$
Urea nitrogen (BUN) - blood	mg/dL 5 - 25	11
Sodium - blood	mmol/L 135.0 - 146.0	137.0
Potassium - blood	mmol/L 3.50 - 5.30	3.44 $\downarrow$
Chloride - blood	mmol/L 95 - 110	101
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.30	0.81
CRP (WIDE RANGE)	mg/L 0.00 - 5.00	11.92 $\uparrow$
eGFR	ml/min/1.73m 60 - 200	124

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

חתימת אחות משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דעיבס ריהאם מ.ר. 211151	אחות משחררת	08/08/2024 11:36

רופאה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' עבאדי מוחמד מ.ר. 173355	רופאה משחררת	08/08/2024 11:23

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם

שם: יוסף קאסה	ת"ז: 323371617	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה
---------------	----------------	--------	----------------------------

בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

מסמכים נלווים

לקראת חזרתך הביתה ולשם שמירה על הרצף הטיפולי וחזרה לתפקוד מיטבי, מומלצת החלמה ביתית בליווי רפואי. למידע נוסף קישור לאתר איכילוב הום: <https://www.tasmc.org.il/ichilov-home/Pages/home-care.aspx>



I T I

■ ■ ■

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible]

: : : 1' - 1' 1'

1 7 1' 1'

1111

1

111

[illegible][illegible]

11



מס מרשם: 1962546
תוקף מ: 08/08/2024 עד: 22/08/2024

טלפון סלולרי:



תלידה: 13/08/2000

מין: זכר

גיל: 24

טלפון: 053-2808011

יהוד



323371617

קאסה יוסף

כתובת: טורצ'ין ניסן 8/7 יהוד
מיקוד: 5636104

גורם מבטח: כללית

קופה: כללית

TAB ZALDIAR FC TAB 37.5
mg/325mg (TRAMADOL
HCL,PARACETAMOL)

1 tab

ביום 2

7 ימים

הוראות לשימוש:

2 X tab 1 P.O (שתיים) פעמים ביום למשך 7 (שבעה) ימים

סיכון גבוה לנפילות במבוגרים

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

דר' עבאדי מוחמד



מ.ר. 173355

חתימה וחתימת הרופא:

תאריך הפקד: 08/08/2024

איכילוב המחלקה לרפואה דחופה 03-6973232

תאריך: 04/12/2024

הפניה למעבדה

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **קאסה יוסף**
ת לידה: 13/08/2000
מס בית: 8 / 7
מס זהות: 00323371617
רחוב: טורצ'ין ניסן
טלפון נספח: 053-4297470
גיל: 24.03 מ"ן ז

תאריך תאונה: 06/08/2024

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

גורם שולח

תז נבדק

מס' רשיון



5255



0323371617



028387

הבדיקה הנדרשת:

שם הבדיקה	קוד	הערה
COMPLETE BLOOD COUNT	100	
PROTEIN-ALBUMIN	5201600	
CALCIUM	20800	
PHOSPHORUS	20900	
URIC ACID	20400	
LIPID PROFILE	520700	
CK-CREAT KINASE (CPK)	22500	
C-REACTIVE PROTEIN	60200	
ESR	400	
VITAMIN B12	27100	
TSH	102100	
GLUCOSE	20100	
ELECTROLYTES Na+K	37100	
UREA	20200	
CREATININE	20300	
AST (GOT)	22000	
ALT (GPT)	22100	
ALK. PHOSPHATASE	21800	
GGT	22200	

הערות כלליות: ל B12 - יש להיות בצום 8 שעות מותר ורצוי לשתות מים
לפרופיל לפיידים - יש להיות בצום 12 שעות מותר ורצוי לשתות מים

נחתם דיגיטלית

04/03/2025

04/12/2024

חתימה וחומת הרופא

בתוקף עד

תאריך ביצוע

באפשרותך לקבל תשובת מעבדה באתר האינטרנט של הכללית וא/או הודעה לתיבת הדואר האלקטרוני שלך (מייל).
לקוחות כללית מושלם! למידע על ביצוע בדיקות דם בבית, יש לחפש 'מעבדה עד הבית' באתר הכללית

תאריך: 04/12/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי	ת. לידה	מס בית
קאסה יוסף	13/08/2000	8 / 7	
מס זהות: 00323371617	ישוב: יהוד-מונוס	טלפון: 054-6409857	
גיל: 24.03 מין: ז	רחוב: טורצ'ין ניסן	טלפון נוסף: 053-4297470	

06/08/2024

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

35255033884

מספר הפניה ישירה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5255



035255033884



0323371617



028387

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70017	L9249	בדיקה רפואית - אורתופדיה	70017

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות

לפני 3 חודשים תאונת דרכים
סבל מכאבים בגב תחתון ובתשי רגליים יותר ברגל ימין גם קרסול
עדיין מתקשה לשבת ולזוז
לדבריו לא יכול לקחת כדורים בבליעה זה גורם לו חוסר תאבון, שילשולים, חוסר
תאבון

סימנים חיוניים: גובה 173 12/11/2021 משקל 60 12/11/2021 BMI 20.05

לחץ דם 110 / 70 16/11/2023

דופק 80 07/03/2016

07/03/2016 מתאריך 134.76 eGFR

ממצאים בבדיקה

מצב כללי בינוני
רגישות מעל גב תחתון
לסג חיובי דו"צ

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
7242	LOW BACK PAIN	
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	recent

בעיות פעילות

מ. בילוי	א.יפיון	בעיה
26/06/2016		NEUTROPENIA
27/07/2017	MILD	NEUTROPENIA
01/01/2015		SMOKER

בעיות בעבר

מ. סיום	מ. בילוי	א.יפיון	בעיה
01/01/2016	01/01/2015		SMOKER
01/05/2001	01/05/2001		VARICELLA