



מרכז רפואי ע"ש ברוך פדתי, פתח תקוה
מספר לפרטים ולשירותי חירום: 04-6652211
The RAMAT HASIKMA Medical Center, Petach Tikva
Answered to The Faculty of Medicine at Tel Aviv University

ד"ר גליל תחתן 1520800
טל: 04-6652211
פקס בחשאי קבלת תולים: 04-6652887
פקס במשאמי אחרים: 04-6652618

M.P. Leyner Galilee 1520800
Tel: 04-6652211
Fax Administrations Office 04-6652887
Fax other issues: 04-6652618

מחלקה: יחידת עיניים
מנהל מח': דר. ג'באלי-חביב שעה: 08:47
טלפון: 04-6652433
פקס: 04-6652343

סודי רפואי
מעודכן ל: 05/03/19

סיכום ביקור - 30661273

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לעמדת החוקים אלו, מהווה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שמו **יחיאל**
ת.ז: 3237284-9 מין: ז
טל: 050-3688771 טל: 050-3480554 שם האב: גואל שם האם: רחל
מצב משפח: נ + 4 קופ"ח: כללית
כתובת: חדקל 467/9, טבריה, *

נתוני ביקור
קבלה למחלקה: 05/03/19 שעה: 08:09

פרטי קהילה
מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות כרוניות

278.00 -OBESITY, UNSPECIFIED

רגישויות: G6P difficiency

מחלה נוכחית: ביקורת לאחר RT ORBITAL FLOOR FRACTURE מנפחת גובה וחתך בגבה.

מרגיש בטוב. ללא כפילות

בבדיקתו:

עין ימין- חדות ראייה של 6/6 MRD1 של +4.00. ישנו חתך בגבה רוחבי ללא סימני דלקת או זיהום עם תפרי ניילון וויקריל שהוצאו חיום. לחמית- שארית של דימום תת לחמית בולברית תחתונה. קרנית- שקופה. ל/ק- עומק טוב ושקטה. אישון- עמ"מ. עדשה זכה. דיסקה תקינה. קוטב אחורי צמוד.

עין שמאל- חדות ראייה של 6/6 MRD1 של +4.00. שאר מקטע קדמי ואחורי בגדר הנורמה.
תנועות עיניים- ללא הגבלה בכל חכיונים וללא דיפלופיה.
תחושה סנסורית של V1 + V2 שמורה דו"צ.
בדיקת HERTZEL EXOPHTHALMETER במרחק של 114 מ"מ: 18 מ"מ מימין 19 מ"מ משמאל.

לסיכום- RT ORBITAL FLOOR FRACTURE, הוסבר לחולה לגבי הממצאים, וסוכם שאין צורך בהתערבות כירורגית כעת.
תוכנית:

- משחת MAXITROL

- המשך מעקב רופא עיניים בקהילה

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 05/03/19 שעה: 08:39

לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום רקטלי:	חום אחר:
BMI:	GCS:	BSA:

חתימה

רופא מאשר: חאמד עזאם, שירין
08:48 05/03/19

חתימה:
רופא מאשר: חאמד עזאם, שירין
08:48 05/03/19



מרכז רפואי ע"ש ברוך פדה, פוזיח
מסגרת לטיפול ולפיקוח על אג'נטיסטת בני אדם
The BARUCH PADEH Medical Center, Pofiza
Affiliated to The Faculty of Medicine in Galilee - Bar Ilan University

ד.ב. גליל תחתון 1520800
טל: 04-6652211
פקס בנושא קבלת חולים: 04-6652887
פקס בנושאים אחרים: 04-6652819
M.P. Lower Galilee 1520800
Tel: 04-6652211
Fax Administrations Office 04-6652887
Fax other issues: 04-6652819

מוזלקה: מרפ אורטופד
מנחל מח': דר. מאג'ד גנאים שעה: 11:18
טלפון: 04-6652291
פקס: 04-6652398

סיכום ביקור - 30661279

המידע הכללי במסמך זה מוגז על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מטרת המידע בניגוד לאכזר, בחוקים אלו, מחוזה עבירה.
מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקדם להבטחת רצף טיפולי

שמו יחיאל
ת.ז: 3237284-9 מ.י: ז
טל: 050-3688771 טל: 050-3480554 שם האב: גואל שם האם: רחל
מצב משפח: נ + 4 קופ"ח: כללית
כתובת: חדקל 467/9, טבריה, *

נתוני ביקור
קבלה למחלקה: 05/03/19 שעה: 08:17

פרטי קהילה
מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות כרוניות
278.00 -OBESITY, UNSPECIFIED

רגישויות: G6P difficiency

בדיקה גופנית
מדדים ת. בדיקה: 05/03/19 שעה: 08:39
לחץ דם: משקל:
גובה: נשימות:
חום פה: חום רקטלי:
BMI: GCS:
סיכום ודיון הקבלה: S/P ORIF DISTAL RADIUS BLT 19.02.19
מצב לאחר ניתוח שחזורי פתוח של שבר ברדיוס שליש מורחק
דוידדי מתאריך 19.02.19
במצב טוב
גבס נסרל טוב, מזיז אצבעות, נוירוסקולארי תקין

גרסה 01 עמוד: 1 מתוך 2 05/03/19 11:18 MYOUSEF

סיכום ביקור - המשך

שמו יחיאל

ת.ז: 3237284-9

מקרה: 30661279

מרפאה אורטופדי

פצעים נקיים, בוצע הוצאת התפרים, התאמת גבס חדש.
צילומי ביקורת - שבר בעמדה ללא שינוי מצילום קודם
מעקב רופא מטפל

תכנית טיפול ומעקב:

נגד כאבים

יד מורמת

בקורת עוד חודש עם התחייבות למרפאה ולצילומים
חופש מחלה עד לביקורת עם התחייבות למרפאה ולצילומים

חתימה

רופא מאשר: יוסף, מרואן

11:18 05/03/19

חתימה:

ר"ד מר. יוסף
מחלקת אורתופדיה

מחלקה: מרפ אורטופד
 מעודכן ל: 02/04/19
 מנהל מח': זר. מאג'ד גנאים שעה: 12:59
 טלפון: 04-6652291
 פקס: 04-6652398

סיכום ביקור - 30670297

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

שמו יחיאל
 ת.ז: 3237284-9 מיל: ז
 טל: 050-3688771 טל: 050-3480554 שם האב: גואל שם חאם: רחל
 מצב משפח: נ + 4 קופ"ח: כללית
 כתובת: הדקל 467/9, טבריה, *

נתוני ביקור
 קבלה למחלקה: 02/04/19 שעה: 09:59

פרטי קהילה
 מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות כרוניות

278.00 -OBESITY, UNSPECIFIED

רגישויות: G6P difficiency

בדיקה גופנית

מדידים ת. בדיקה: 05/03/19 שעה: 08:39

לחץ דם: משקל:
 גובה: נשימות:
 חום פה: חום רקטלי:
 BMI: GCS
 BSA:

סיכום ודיון הקבלה: S/P ORIF DISTAL RADIUS BLT 19.02.19

מצב לאחר ניתוח שחזור פתוח של שבר ברדיוס שליש מרוחק
 דוידדי מתאריך 19.02.19

במצב טוב

גבס נטבל טוב, מזיז אצבעות, נוירוסקולארי תקין

סיכום ביקור - המשך

שמו יחיאל

ת.ז: 9-3237284

מקרה: 30670297

מרפאת אורטופדי

פצעים נקיים, בוצע הוצאת התפריץ, התאמת גבס חדש.
צילומי ביקורת - שבר בעמדה ללא שינוי מצילום קודם

02.04.19

במצב טוב

גבס נסבל טוב, ללא סימני לחץ, תחושה שמורה
צילום מהיום

שורש כף יד שמאל שבר מחובר בעמדה מקובלת
יד ימין - שבר עם סימני חיבור, מקובע ע"י פלטה, צניחה
של החלק הדרוסאלי של הראדיוס, עמומה לא טובה.
הוסבר לחולה על הממצאים ועל התוכנית הטיפולית כולל
טיפול ניתוחי בעתיד

תכנית טיפול ומעקב: מעקב רופא מטפל

נגד כאבים

בקורת עוד 3 חודשים עם התחייבות למרפאה ולצילומים
חופש מחלה חודשיים באישור רופא העסוקתי
פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק בקופ"ח

חתימה

רופא מאשר: יוסף, מרואן

13:09 02/04/19

חתימה:

ד"ר מרואן יוסף
רופא מאשר
מחלקת אורתופדיה

סודי רפואי
 מחלקה: יחידת עיניים
 מעודכן ל: 22/05/19
 מנהל מח': דר. ג'באלי-חביב שעה: 12:07
 טלפון: 04-6652433
 פקס: 04-6652343

סיכום ביקור - 30684471

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, חתש"י - 1996 וחוק חגנות המרשיות, חתש"י - תשס"א - תשס"ב.
 ואין למסדו איתנו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם לחוראות בחוק. מסירת
 המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.
 מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקום להבטחת רצף טיפולי

שמו: **יחיאל**
 ת.ז.: 3237284-9 מין: ז
 ת.לידה: 27/07/75 גיל: 43 ש
 טל: 050-3688771 טל: 050-3480554 שם האב: גואל שם האם: רחל
 מצב משפח: נ + 4 קופ"ח: כללית
 כתובת: הדקל 467/9, טבריה, *
 איש קשר: שמו גואל

נתוני ביקור
 קבלה למחלקה: 22/05/19 שעה: 09:04

מרטי קהילה
 מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות ברונניות

278.00 -OBESITY, UNSPECIFIED

רגישות: G6P deficiency

מחלה נוספת: ביקורת לאחר RT ORBITAL FLOOR FRACTURE
 חיה חתך עורכי בגבה - נתפר במיון. ללא צורך בטיפול כירורגי
 לשבר

מרגיש בטוב. מרגיש אסימטריה בין הגבות. ללא כפילות

בבדיקות:

ראייה 6/6 שתי עיניים

OM מלאות ללא הגבלה. ללא דיפלופיה

V1 V2 תחושה שמורה וסימטרית

HEALTH ללא שינוי בציר 114 מימין 19, שמאל 20

עין ימין - חתך בגבה רוחבי כ 2.8 מ"מ עם הרמה קלה במרכז
 הגבה מעל קר השערות (ככל הנראה עקב חצלקת). עור מגבה

סודי רפואי
 מחלקה: יחידת עיניים
 מעודכן ל: 22/05/19
 מנהל מח': דר. ג'באלי-חביב שעה: 12:07
 טלפון: 04-6652433
 פקס: 04-6652343

סיכום ביקור - 30684471

תמצית המסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, חשבו"ר - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשפ"א - תשפ"א -
 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מטרת
 התמצית בריגוד לקבוע בחוקים אלו, מחוץ עזרה.
 מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בחוקים להבטחת רצף טיפולי

שמו יחיאאל
 ת. 1: 3237284-9 מין: ז
 ת. לידה: 27/07/75 גיל: 43 ש
 טל: 050-3688771 טל: 050-3480554 שם האב: גואל שם האם: רחל
 מצב משפח: נ + 4 קופ"ח: כללית איש קשר: שמו גואל
 כתובת: הדקל 467/9, טבריה, +

נתוני ביקור
 קבלה למחלקה: 22/05/19 שעה: 09:04

פרטי קהילה
 מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות ברוגיות

278.00 -OBESITY, UNSPECIFIED

רגישויות: G6P deficiency

מחלה נופחית: ביקורת לאחר RT ORBITAL FLOOR FRACTURE
 היה חתך עורי בגובה - נתפר במיון. ללא צורך בטיפול כירורגי
 לשבר
 מרגיש בטוב. מרגיש אסימטריה בין הגבות. ללא כפילות

בבדיקתו:
 ראייה 6/6 שתי עיניים
 OM מלאות ללא הגבלה. ללא דיפלופיה
 V1 V2 וחוששה שמורה וסימטרית
 HERTZEL ללא שינוי בציר 114 מימין 19, שמאל 20
 עין ימין - חתך בגובה רוחבי כ 2.8 מ"מ עם חרטה קלה במרכז
 הגובה מעל קו השערות (כפל הנראה עקב הצלקת). עור מגבה

סיכום ביקור - המשך

שם יחידא

ת.ו. 9-3237284

מקרה: 30684471

יחידת עיניים

לגבול עפעף עליון של 20 מ"מ.
MRD1 של 4.00+ שאר מסקע קדמי שקט. קוטב אחורי בנורמה
עין שמאל- MRD1 של 4.00+, עור מגבה לגבול עפעף עליון של
22 מ"מ. שאר מסקע קדמי שקט. קוטב אחורי בנורמה

לסיכום- RT ORBITAL FLOOR FRACTURE, הוסבר לחולה לגבי
הממצאים, כמו כן הוסבר שהרמת הגבה הקלה שנמצאת במרכז ככל
הנראה עקב הצלקת של הגבה.
סוכם שאין צורך בהתערבות כירורגית כעת.
תוכנית:

- ביקורת בעוד 4-6 חודשים

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 22/05/19 שעה: 12:07
לחץ דם: משקל:
גובה: נשימות:
חום פה: חום רקטלי:
BMT: GCS:
דופק: סטורציה:
חום אחר: BSA:

חתימה

ד"ר מאשר: חאמד עזאם, שירין
12:25 22/05/19

חתימה:

1999

הוסבר להולנד על האמצעים לטיפול בבעיה
היוונית.

כח נחשון סיפור בייחודי ונחשון

בבית המדרש אורטודוקסים בעיר 3 עושים

מחלקת המלחמה לשלום חודשים בא' שור יוצא תלמיד
מקבץ 1712

מכירת סיפורי ומעקב: מעקב 17 ספר 7

DEAND 711

בקורת עוד 3 חודשים עם התחייבות לספק ולקבל
חופש מלחם חודשי

תופש מחלה חודשיים באישור רופא משפחה

פ' דיוטרפיה וריפוי בעיסוק בקופ"ח

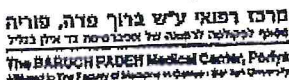
313-314

דפוס מאסד: דר. אבו ג'בל, חמיר

09:26 02/07/19

U-120836:11107

STAY' 00



M.P. Lower Galilee 1520800
Tel: 04-5652211
Fax Administrations Office 04-5652887
Fax other issues: 04-5652619

TABUJABAL	09:26	02/07/19	3	עמוד: 1 מתוך	גרסה 01
-----------	-------	----------	---	--------------	---------

סיכום ביקור - המשך

שמו יחיאל

ת.ז: 3237284-9

מקרה: 30697125

מרפאת אורטופדי

פעלים נקיים, בוצע הוצאת התפריץ, התאמת גבס חדש.
צילומי ביקורת - שבר בעמדה ללא שינוי מצילום קודם

02.04.19

במצב טוב

גבס נסבל טוב, ללא סימני לחץ, תחושה שמורה
צילום מהיום

שורש כף יד שמאל שבר מחובר בעמדה מקובלת
יד ימין - שבר עם סימני חיבור, מקובע ע"י פלטה, צניחה
של החלק הדרוסטאלי של הראדיוס, עמדה לא טובה.
חוסר לחולה על חמצאים ועל התוכנית חוטיפולית כולל
טיפול ניתוחי בעתיד

2.7.19

מציין כאבים בשורש כף יד ימין - ביד שמאלית ללא כאבים
כמעט

עושה ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה 2 ו 3 פעמים בשוע
בהתאם

יד שמאלית -

GRIP טוב

יישור 10

כיפוף 40

הטחה רדיאלית 15

הטחה אולנארית 20

תחושה שמורה

יד ימין -

GRIP מוחלש

כיפוף 15

יישור 10

הטחה אולנארית 20

הטחה רדיאלית 15

תחושה שמורה

בצילומי רנטגן מהיום -

יד שמאלית - שבר מחובר בעמדה טובה

יד ימין - שבר מקובע ע"י פלטה באנגולציה גבית.

תוכנית

סיכום ביקור - המשך

שמו יחיאל

ת.ז: 3237284-9

מקרה: 30697125

מרפאה אורטופדי

הוסבר לחולה על האופציה לטיפול ניתוחי חוזר לצורך תיקון עמדה .

כעת נמשיך טיפול בפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק .

בקורת במרפאה אורטופדית בעוד 3 חודשים .

חופש מחלה לשלושה חודשים באישור רופא תעסוקתי .

תכנית טיפול ומעקב: מעקב רופא מטפל

נגד כאבים

בקורת עוד 3 חודשים עם התחייבות למרפאה ולצילומים

חופש מחלה חודשיים באישור רופא תעסוקתי

פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק בקופ"ח

חתימה

חתימה:

רשיון: 1-120836

רופא מאשר: דר. אבו ג'יבל, תאיר

09:26 02/07/19

דר. אבו ג'יבל תאיר
120836-1
1120836-1



מרכז רפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה
מרכז לטיפול ולפיקוח על אסטרטגיות בריאות
The BARUCH PADEN Medical Center, Poriya
Affiliated to The Faculty of Medicine at Galilee - Bar Ilan University

ד.ב. גליל תחתון 1520800
טל: 04-6652211
פקס בנושא קבלות חולים: 04-6652887
פקס במשא"מ אחרים: 04-6652619

M.P. Lower Galilee 1520800
Tel: 04-6652211
Fax Administrations Office 04-6652887
Fax other issues: 04-6652619

מחלקה: מרפא אורטופד
מנהל מח': דר. מאג'ד גנאים שעה: 09:08
טלפון: 04-6652291
פקס: 04-6652398
מועדכן ל: 02/07/19
טודי רפואי

סיכום ביקור - 30697125

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשנ"א - זא"ן למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם לתוראות בחוק, מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

שמו יחיאל

ת.ז: 3237284-9 ח.י: ז
ת.לידה: 27/07/75 גיל: 44 ש
טל: 050-3688771 טל: 050-3480554 שם האב: גואל שם האם: רחל
מצב משפח: נ + 4 קופ"ח: כללית איש קשר: שמו גואל
כתובת: הדקל 467/9, טבריה, *

נתוני ביקור

קבלה למחלקה: 02/07/19 שעה: 08:28

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות כרוניות

278.00 -OBESITY, UNSPECIFIED

רגישויות: G6P difficiency

בדיקה גופנית

מדדים ת. בדיקה: 05/03/19 שעה: 08:39

לחץ דם:	משקל:	דופק:
גובה:	נשימות:	סטורציה:
חום פה:	חום וקטלי:	חום אחר:
BMI:	GCS:	BSA:

סיכום ודיון הקבלה: S/P ORIF DISTAL RADIUS BLT 19.02.19

מצב לאחר ניתוח שחזור פתוח של שבר ברדיוס ימני מורחק

דו"ח מתאריך 19.02.19

במצב טוב

גבס נטבל טוב, מזיז אצבעות, נניירוסקולארי תקין

סיכום ביקור - המשך

שמו יחיאל

ת.ז: 9-3237284

מקרה: 30697125

מרפאה אורטופדי

פצעים נקיים, בוצע הוצאת התפרים, התאמת גבס חדש.
צילומי ביקורת-שבר בעמדה ללא שינוי מצילום קודם

02.04.19

במצב טוב

גבס נסבל טוב, ללא סימני לחץ, תחושה שמורה
צילום מהיום

שורש כף יד שמאל שבר מחובר בעמדה מקובלת
יד ימין - שבר עם סימני זיבור, מקובע ע"י פלטה, צניחה
של החלק הדרוסאלי של הראדיוס, עמדה לא טובה.
הוסבר לחולה על חממצאים ועל התוכנית הוטיפולית כולל
טיפול ניתוחי העתיד

2.7.19

מציין כאבים השושר כף יד ימין- ביד שמאלית ללא כאבים
כמעט
עושה ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה 2 ו 3 פעמים בשוע
בוזתאם

יד שמאלי -

GRIP טור

יישור 10

כיפוף 40

הטחה רדיאלית 15

הטחה אולנארית 20

תחושה שמורה

יד ימין -

GRIP מוחלש

כיפוף 15

יישור 10

הטחה אולנארית 20

הטחה רדיאלית 15

תחושה שמורה

בצילומי רנטגן מהיום -

יד שמאלית - שבר מחובר בעמדה טובה

יד ימין - שבור מקובע ע"י פלטה באנגולציה גבית.

תוכנית

סיכום ביקור - המשך

מרפאה אורטופדי

מקרה: 30697125

ת.ז: 3237284-9

שמו יחיאל

הוסבר לחולה על האופציות לטיפול ניתוחי חוזר לצורך תיקון עמדה .

כעת נמשיך טיפול בפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק .

בקורת במרפאה אורטופדית בעוד 3 חודשים .

חופש מחלה לשלושה חודשים באישור רופא תעסוקתי .

תכנית טיפול ומעקב: מעקב רופא מטפל

נגד כאבים

בקורת עוז' 3 חודשים עם התחייבות למרפאה ולצילומים

חופש מחלה חודשיים באישור רופא תעסוקתי

פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק בקופ"ח

חתימה

רופא מאשר: דר. אבו ג'בל, תאיר רשיון: 120836-1

09:26 02/07/19

חתימה:

מ.ר. ג.ר. אבו ג'בל
120836-1
רופא מאשר