

תאריך: 04/04/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

קוד הפניה: 319246357

טלפון: 03-5396240

פקס: 073-2132117

כתובת: כרמל 4, אור יהודה (בית ספר רמון, כניסה מאזור החניון)

דר אביטל בן בצלאל

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 204156525

שם פרטי: אביב

שם משפחה: גבע

טל.עבודה/נייד: 0505323242

טלפון: 0505323242

מין: נ

ת.לידה: 09/04/1993



מיקוד: 6020101

פנקס צבי 1/2, אור יהודה

כתובת:

0204156525

התייעצות מומחה

- במכבי

ראומטולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

תלונות: שלום רב,

בת 29, מ/א ניתוח אנדומטריוזיס בבית חולים רפאל בתאריך ה-31/10- שכלל הפרדת הידבקויות בדוגלס, כריתת ציסטה משחלה ימנית (רושם כי ציסטה פשוטה על דוח ניתוח) וכריתת נגעים, נכרת נגע מאזור הרקטום, - ללא פגיעה ברקטום או באברים סמוכים. בפתולוגיה- ENDOMETRIOSIS. תחת התקן טרם הניתוח מ-ספטמ 2020- NOVA T. משכב ניתוח במהלך תקין, ללא זיהום, ללא דימום חריגים. מצינת כאבים באזור האגן- כאבים דומים לאנדומטריוזיס ולדבריה הכאבים אפילו חמורים יותר. ללא הטבה תחת שינוי כאבים. כמו כן לקראת סיום סדרת טיפול פיזיותרפיית רצפת אגן מצינת שקשה לה לתפקד לאחר הטיפול הכולל תרגילים בסגנון יוגה לאור כאב ממושט. חושבת שיש לה פיברומיאליגיה. מופנית למעבדה והערכת ראומטולוג.

ממצאים: במצב כללי טוב, ללא אודם מפרקי, טווחי תנועה שמורים, ללא חסר ניירולוגי גס.

אבחנה:

• PATIENT IN FOLLOW UP

מעש/ת: כן

בעיות ידועות:

- POLYCYSTIC OVARIES (n/a)
- COVID-19 INFECTION -CORONAVIRUS (01/2022)

תרופות קבועות:

LYRICA 75MG X 56 1X2X30
DULOX 30MG X 30 1X2X30

מטרת ההפניה: הערכה

04/04/2023

** נא להצטיין בכרטיס מגנטי **

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

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

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 04/04/2023 עד תאריך - 01/10/2023