

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

56604978 בנימיני יאיר
בן: 63 מספר קבלה: 04170119012023 קופ"ח מכבי
7030000
תאריך ביקור: 19/01/2023 שעת קבלה: 22:01

סיבת הפנייה ומחלה נוכחית

תלונה על הבזקים עין ימין מזה חודשיים
ללא תלונה על מסך בשדה הראיה

-רקע עיני - מ/א השתלת קרנית מימין לפני כ-20 שנה על רקע הרפס. לפני כ-4 שנים השתלת קרנית חוזרת משולבת עמן ניתוח
קטרקט בעין ימין. עבר ניתוח להסרת פטריגיום עין שמאל
-רקע כללי - חרדה
-רגישות - ללא רגישות ידעוה לתרופות

ניתוחים בעבר

S/P EXCISION OF PTERYGIUM + CONJUNCTIVAL AUTOGRAFT (Left) (01/12/2010)

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה 6/6			6/12 חלקי		
עם חריר			6/7.5		

בדיקת עיניים כללית

12 תקינים	לחץ ת.ע	12 תקינים
שקטה	לחמית	שקטה
עכירות לאחר הסרת פטריגיום	קרנית	שתל קרנית מרכזי, צלול עם ק"ד. תפר רץ ותפרים בודדים קבורים ללא צביעה

עמוקה וצלולה	לשכה קדמית	עמוקה צלולה
שלמה	קשתית	שלמה
עגול, מגיב	אישון	עגול, מגיב
	עדשה	PCIOL עדשה מרכזית

זגוגית	נקיה
דיסקה	C/D 0.5 גוון גבולות תקינים.

מקולה	שמורה
-------	-------

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

56604978 בנימיני יאיר
בן: 63 מספר קבלה: 04170119012023 קופת חולים: קופ"ח מכבי
7030000
תאריך ביקור: 19/01/2023 שעת קבלה: 22:01

צמודה, תקינה

רשתית

נבדק בעדשת 3M ללא עדות לקרע או הפרדות

כללי

אינו מעוניין בהרחבת עין זו, רק העין המנותחת.

אבחנות בביקור

- Posterior Vitreous Detachment (379.21) (Right)

אבחנות רקע עיניות

- Keratitis (370) (Left) VERY MILD
- Pterygium, unspecified (372.40) (Left) S/P

סטטוס קורונה

סטטוס קורונה: לא בוצע

סיכום ביקור

תלונות על הבזקים / floaters בעין ימין. בבדיקה ללא קרע וללא הפרדות. נבדק גם בעדשת 3M. הוסברו למטופל סימני הפרדות בגינים יש לפנות מיידית לבדיקת רופא עיניים (כגון הבזקים, ירידה בשדה הראיה...). להמשך מעקב רופא עיניים בקופ"ח עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: 1. יש להמנע מפעילות גופנית מאומצת עד לביקורת. 2. ביקורת רופא עיניים בקופת חולים בעוד שבוע עד עשרה ימים. 3. בכל החמרה כללית, ירידה בראיה או הופעת הבזקים ממושכים, יש לפנות לבדיקת רופא באופן מיידי.

במידה ואין ברשותך התחייבות לביקור במיון תשלח אליך דרישה לתשלום.

עפ"י הנחיות משרד הבריאות בתום ביקור בחדר המיון המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא המשפחה בקהילה.

לתשומת לב המטופלים המגיעים למיון בימי שישי וערבי חג!!!

מטופל שנבדק ביום חמישי/שישי/ערב חג ומוזמן לביקורת במיון למחרת, ידרש לשלם עבר בדיקת מיון נוספת. לפני הבדיקה השנייה יש לפנות למוקד קופת חולים על מנת לקבל התחייבות/הפניה לבדיקת מיון. במידה ולא תפנה למוקד קופת חולים - ייתכן שקופת החולים לא תכסה את עלות הביקור השני



מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

56604978 בנימיני יאיר
בן: 63 מספר קבלה: 04170119012023 קופ"ח מכבי
7030000
תאריך ביקור: 19/01/2023 שעת קבלה: 22:01

נחתם ע"י: דר' כפיר יהונתן מ.ר. 165845 מ.ר.מ: 165845 חתימה: _____

אם במהלך הבירור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 19/01/2023 23:51

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

56604978 בנימיני יאיר
בן: 63 מספר קבלה: 04170119012023 קופ"ח מכבי
7030000
תאריך ביקור: 19/01/2023 שעת קבלה: 22:01

סיבת הפנייה ומחלה נוכחית

תלונה על הבזקים עין ימין מזה חודשיים
ללא תלונה על מסך בשדה הראיה

-רקע עיני - מ/א השתלת קרנית מימין לפני כ-20 שנה על רקע הרפס. לפני כ-4 שנים השתלת קרנית חוזרת משולבת עמן ניתוח
קטרקט בעין ימין. עבר ניתוח להסרת פטריגיום עין שמאל
-רקע כללי - חרדה
-רגישות - ללא רגישות ידעוה לתרופות

ניתוחים בעבר

S/P EXCISION OF PTERYGIUM + CONJUNCTIVAL AUTOGRAFT (Left) (01/12/2010)

בריא בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה 6/6			6/12 חלקי		
עם חריר			6/7.5		

בדיקת עיניים כללית

12 תקינים	לחץ ת.ע	12 תקינים
שקטה	לחמית	שקטה
עכירות לאחר הסרת פטריגיום	קרנית	שתל קרנית מרכזי, צלול עם ק"ד. תפר רץ ותפרים בודדים קבורים ללא צביעה

עמוקה וצלולה	לשכה קדמית	עמוקה צלולה
שלמה	קשתית	שלמה
עגול , מגיב	אישון	עגול , מגיב
	עדשה	PCIOL עדשה מרכזית
	זגוגית	נקיה
	דיסקה	0.5 C/D גוון גבולות תקינים.
	מקולה	שמורה

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

56604978 בנימיני יאיר
בן: 63 מספר קבלה: 04170119012023 קופ"ח מכבי
7030000
תאריך ביקור: 19/01/2023 שעת קבלה: 22:01

צמודה, תקינה

רשתית

נבדק בעדשת 3M ללא עדות לקרע או הפרדות

כללי

אינו מעוניין בהרחבת עין זו, רק העין המנותחת.

אבחנות בביקור

- Posterior Vitreous Detachment (379.21) (Right)

אבחנות רקע עיניות

- Keratitis (370) (Left) VERY MILD
- Pterygium, unspecified (372.40) (Left) S/P

סטטוס קורונה

סטטוס קורונה: לא בוצע

סיכום ביקור

תלונות על הבזקים / floaters בעין ימין. בבדיקה ללא קרע וללא הפרדות. נבדק גם בעדשת 3M. הוסברו למטופל סימני הפרדות בגינים יש לפנות מיידית לבדיקת רופא עיניים (כגון הבזקים, ירידה בשדה הראיה...). להמשך מעקב רופא עיניים בקופ"ח עם ההמלצות הבאות:

המלצות

המלצה: 1. יש להמנע מפעילות גופנית מאומצת עד לביקורת. 2. ביקורת רופא עיניים בקופת חולים בעוד שבוע עד עשרה ימים. 3. בכל החמרה כללית, ירידה בראיה או הופעת הבזקים ממושכים, יש לפנות לבדיקת רופא באופן מיידי.

במידה ואין ברשותך התחייבות לביקור במיון תשלח אליך דרישה לתשלום.

עפ"י הנחיות משרד הבריאות בתום ביקור בחדר המיון המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא המשפחה בקהילה.

לתשומת לב המטופלים המגיעים למיון בימי שישי וערבי חג!!!

מטופל שנבדק ביום חמישי/שישי/ערב חג ומוזמן לביקורת במיון למחרת, ידרש לשלם עבר בדיקת מיון נוספת. לפני הבדיקה השנייה יש לפנות למוקד קופת חולים על מנת לקבל התחייבות/הפניה לבדיקת מיון. במידה ולא תפנה למוקד קופת חולים - ייתכן שקופת החולים לא תכסה את עלות הביקור השני



מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

מנהל המחלקה: דר' אלחלל אמיר
אחות אחראית: גב' נירה גרנות

סיכום ביקור

56604978 בנימיני יאיר
בן: 63 מספר קבלה: 04170119012023 קופ"ח מכבי
7030000
תאריך ביקור: 19/01/2023 שעת קבלה: 22:01

נחתם ע"י: דר' כפיר יהונתן מ.ר. 165845 מ.ר.מ: 165845 חתימה: _____

אם במהלך הבירור והטיפול בכך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

זמן הדפסה: 19/01/2023 23:51