



בית משפט השלום בכפר סבא

26 נובמבר 2024

ת"א 66079-11-24 סטבנוביץ נ' איי אי ג'י
ישראל חברה לביטוח בע"מ

אישור פתיחת תיק

مصادقة على تسجيل قضية

ניתן אישור כי ביום (تُصادق بهذا بأنه في يوم) 26/11/2024 בשעה (بالساعة) 11:37 נפתח בבית משפט זה (سجلت في المحكمة قضية تحمل الرقم) ת"א 66079-11-24 סטבנוביץ נ' איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ.

שימת ליבך כי תיק זה נפתח על תנאי וככל שימצאו מחדלים שלא יתקנו בתוך פרק הזמן הקבוע בהודעת המזכיר המשפטי, התביעה תסגר בסיבה: "אי קבלה לרישום בשל אי מילוי הוראות הדין".

שימת לבך כי לפי הדין, מסמך שהוגש לאחר השעה 17:00 נחשב כאילו הוגש ביום החול שלאחריו.

בהתאם לכך, לגבי מסמכים שהוגשו לאחר השעה 17:00 מופיעה באישור זה השעה 7:00 ביום החול שלאחר יום ההגשה ולא מועד ההגשה המקורית.

אנשים עם מוגבלויות יכולים לפנות לבית המשפט בכתב, בבקשה לקבלת התאמות נגישות, לפי הצורך. לקבלת פרטים נוספים הנוגעים לקבלת התאמות נגישות, ניתן לפנות למרכז המידע הטלפוני שמספרו 077-3852 2703333.

ذوي اعاقة يمكنهم التوجه خطيا الى المحكمة، بطلب للحصول على ملائمة للتسهيل بحسب الحاجة. للحصول على تفاصيل اضافية يمكن التوجه الى مركز المعلومات الهاتفي 077-2703333 3852*.
www.court.gov.il

דע לך כי באם תינתן החלטה בתיק על הוצאת צו (מכל סוג שהוא לרבות צו עיכוב יציאה מן הארץ), ויימצא כי מספר הזהות של נשוא הצו לא צוין, או שצוין אך נמצא שהוא שגוי, או שאינו קיים במרשם האוכלוסין – לא ניתן יהיה לבצע את הצו. הנך נדרש להמציא למזכירות בית המשפט בהקדם את פרטי נשוא הצו הנכונים על מנת שתוכל לפעול ליישום ההחלטה השיפוטית. היה ומדובר בזיהוי מסוג "מספר דרכון" יש לציין את שם הגורם בתיק באותיות לועזיות.



פסקי דין והחלטות מתפרסמים באתר הרשות השופטת, למעט אם הם אסורים בפרסום לפי הדין.

בעל דין בלתי מיוצג - מערכת בתי המשפט חוסכת לך זמן !

בוא לבצע את כל הפעולות ולהתעדכן בתיק בכל עת ובתנאי שבוצע רישום במערכת ההזדהות הממשלתית.



לפרטים ומידע, יש לסרוק את הקוד:

תאריך חתימת המסמך : 24.11.24

התובע:

בורו סטבנוביץ, ת"ז 326999265
מרחוב יצחק שדה 6, אזור 5801203
טלפון: 0528580179

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254) ו/או יגאל רסקין
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעת:

איי.אי.ג'י חברה לביטוח בע"מ
מרחוב הסיבים 25, פתח תקווה 4910001
טל': 1800-400400; דוא"ל: service@aig.co.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה : פלת"ד

הסעדים המבוקשים : פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה : 791 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים : לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובע הגיש למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגיש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובע הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.



(1) בעלי הדין :

1. התובע, יליד 03.08.1986, היה בכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו הנוהג ו/או המשתמש ברכב הנושא מ"ר 41-191-64 (להלן: "**הרכב**").
2. הנתבעת הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.
- רצ"ב תעודת ביטוח חובה ואישור משטרה, מסומנים "**כנספח 1**".

(2) פירוט הסעד המבוקש באופן תמציתי :

3. התובע נפגע בתאונת דרכים כהגדרתה בחוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים. הנתבעת ביטחה את השימוש ברכב במועד בו אירעה התאונה בביטוח חובה ועל כן עותר התובע לפצותו בגין הנזקים שנגרמו לו בתאונה.
4. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה התובע, סטודנט למשפטים אשר משלב במקביל עבודה, מתקשה בביצוע עבודתו, לימודיו והישגיו האקדמיים נפגעו, הוא נזקק להפוגות במהלכה ונגרמו לו הפסדי שכר.
5. התובע מוגבל מאז התאונה בביצוע פעולות יומיומיות שונות ובניהול משק בית, הוא נזקק לעזרת הזולת וימשיך להיזקק גם בעתיד.
6. עקב מגבלותיו הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות, ויזדקק לכך גם בעתיד.

(3) תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה :

7. בתאריך 25.03.24, בשעה 17:00 או בסמוך לכך, בכביש בין עירוני מספר 4 (סמוך לפארק המחזור חיריה), היה הרכב אשר היה נהוג ע"י התובע מעורב בתאונה עם רכב אשר התנגש בו והמשיך ממקום התאונה מבלי להותיר פרטים. כתוצאה מכך נפגע התובע ונחבל בגופו (להלן: "**התאונה**").
8. ממקום התאונה פונה התובע לקבלת טיפול רפואי כשהוא סובל מכאבי ראש, בחילות, הקאות, וקושי בהנעת הגפיים. התובע טופל במרכז הרפואי וולפסון בחולון, שם אובחנו רגישות והגבלה בתנועות עמוד שדרה צווארי ומותני, חבלות

בגב, בצוואר, בצלעות וירידה בתחושה בגפיים תחתונות, התובע הופנה לביצוע דימות חזה וראש. לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני, שוחרר התובע לביתו בהמלצה להמשך מעקב רפואי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

9. למחרת, בעקבות החרפת הסימפטומים, הכוללים כאבי ראש, חוסר יציבות, קושי בנשימה, כאבים בחלקי הפנים, הקאות, והגבלה בתנועות הצוואר והגב, טנטון, וחולשה, פנה התובע למיון בבית החולים "שיבא" בתל השומר, שם טופל והופנה להמשך מעקב רפואי נוירולוגי, נטילת משככי כאבים ומנוחה.

10. התובע אשר המשיך לסבול מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, כאבי ראש, סחרחורות, הקאות, ירידה בשמיעה וטנטון נאלץ לפנות פעמים נוספות לקבלת טיפול במסגרת בתי החולים וניתן לו טיפול לשיכוך כאב ואיזון, במקביל להמלצה להמשך מעקב בקהילה.

11. במסגרת הטיפול הרפואי בקהילה בשים לב לתלונותיו ולמגבלות מהן סובל הוחלט להפנותו לביצוע בדיקת שמיעה/בדיקת טימפנומטריה, טיפולי פיזיותרפיה, בדיקות הדמיה נוספות, כן הומלץ לו על נטילת תרופות נוספות לשיכוך הכאב ותרופות אנטי דלקתיות.

12. בדיקות שמיעה אשר ביצע הדגימה טנטון וירידה קלה עד בינונית בשמיעה. והוא הופנה להמשך טיפול אף אוזן וגרון וביצוע בדיקות נוספות לצורך אבחון ומתן טיפול בהתאם.

13. התובע נבדק ע"י רופא א"ג שהמליץ על המשך מעקב ונטילת טיפול תרופתי סטרואידי. בנוסף, נוכח הקושי בנשימה אפית הוחלט להפנותו לבדיקת רופא מומחה במרפאות חוץ לצורך שקילת ביצוע התערבות כירורגית.

14. נוכח תלונותיו של התובע, בין היתר, הקושי והכאבים בהנעת הגב והגפיים, ובדגש על הגפיים התחתונות, הופנה התובע לביצוע בדיקות דימות אשר הדגימו ממצאים אובייקטיביים, כן, מחשש לתסמיני פוסט טראומה הוחלט להפנותו לקבלת טיפול במרפאה לבריאות הנפש.

15. התובע ביצע טיפולי פיזיותרפיה לצורך שיפור הטווחים והתנועה, אולם, נותר עם כאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, הומלץ לו על המשך ביצוע טיפולים, נטילת משככי כאבים והמשך מעקב רפואי.

רצ"ב תעודות רפואיות מסומנות, "כנספח 2".

16. מאז התאונה, סובל התובע מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, מכאבי ראש וסחרחורות, מירידה בשמיעה וטנטון, חוסר שקט, דכדוך, מצב רוח



ירוד, מקושי בעמידה ושיבה ממושכת, מקושי בריכוז, מקשיי הירדמות ושינה כאובה ולא רציפה והטיפוליים בו צפויים להימשך בעתיד.

17. התובע סטודנט למשפטים ובמקביל משלב עבודה, נאלץ בעקבות התאונה ומחמת תוצאותיה להעדר מעבודתו, לימודיו נפגעו, נגרמו לו הפסדי שכר אשר צפויים להימשך גם בעתיד.

18. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה מתקשה התובע בניהול משק ביתו, נזקק לעזרת הזולת ויזדקק לכך גם בעתיד.

19. עקב מגבלות הנובעות מהתאונה נזקק התובע לשימוש מוגבר במוניות, ולהסעות מיוחדות ויזדקק לכך גם בעתיד.

חלק 3

(4) פירוט העובדות המקנות סמכות לבית המשפט

20. לבית משפט נכבד זה הסמכות לדון בתביעה על פי מהותה, ערכה ומקום ניהול עסקי הנתבעת.

21. להלן פירוט נזקי התובע:

א. נזק מיוחד:

- (1) פגיעה בכושר ההשתכרות בעבר – ₪ 85,000
- (2) עזרת הזולת בעבר – ₪ 17,000
- (3) הוצאות רפואיות ונסיעות לטיפולים בעבר – ₪ 12,720
- (4) הסעות מיוחדות ושימוש מוגבר במוניות בעבר – ₪ 7,620

ב. נזק כללי:

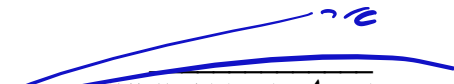
כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובע פיצוי הולם בגין נזקיו, בין היתר, בראשי הנזק הבאים:

- (1) הפסדי השתכרותו בעתיד, על-פי מידת מוגבלותו התפקודית של התובע, או לחילופין, בהתאם לשיעור נכותו הרפואית, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
- (2) עזרת הזולת בעתיד.
- (3) הוצאות רפואיות ופארה רפואיות ונסיעות לטיפולים בעתיד.
- (4) פיצוי בגין נזקיו הלא ממוניים של התובע.



22. הנתבעת חייבת לפצות את התובע בהיותה מבטחת השימוש ברכב במועד התאונה.

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעת לדין ולחייבה לפצות את התובע כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: אישור משטרה ותעודת חובה (עמודים 8 עד 10)	8
נספח 2: תעודות רפואיות (עמודים 12 עד 109)	12
נספח 3: בקשה למינוי מומחים (עמודים 111 עד 111)	111
נספח 4: יפוי כח וסר ותצהיר (עמודים 113 עד 116)	113



נספח 1 :

אישור משטרה ותעודת חובה

(עמודים 8 עד 10)





מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 125678/2024
סיווג תיק ת.ד., כללי
מס' מסמך בתיק א
תאריך 26/03/2024, ט"ז אדר ב תשפ"ד, 09:18

יחידה תחנת חולון איילון החדש
כתובת פיכמן 18, חולון
טלפון 03-5027999
פקס
דואל merhav.ayalon@police.gov.il

לכל המעוניין

תאריך התאונה 25/03/2024 בשעה 17:00

מקום התאונה

בכביש בין עירוני כביש מס 4 ק"מ מס 111.4 - פארק המיחזור חירייה

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
4119164	פרטי נוסעים	טויוטה יפן
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
		ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	326999265	סטבנוביץ בורו	03/08/1986	אזור, יצחק שדה וולפסון - חולון	קלה	

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
		ישראלית



מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג						

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
-------------	-----	--------	----------	-------	-------------------	--------------

כמות נפגעים

כמות נפגעים

1

מצב התיק

בחקירה

מתאריך

26/03/2024

פרטי המטפל בתיק

מ"א

1931619

שם משפחה

בן דוד

שם פרטי

מאי רחל

פרטי השוטף המוסר

מספר אישי

1931619

שם פרטי

מאי רחל

שם משפחה

בן דוד

דרגה

סמר

תפקיד

חוקר משל

מקום שרות

תחנת חולון איילון החדש

חתימה

26/03/2024 09:19





תעודת ביטוח חובה
אין אידיש אד חברה לביטוח בע"מ רחוקים 25 ק"מ סמוך ת"א. כלל חתום חתום. 8110001. 02-5272333. service@aig.co.il. תעודה זו מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

מס' הפוליסה 15245038/23-03	מספר תעודת ביטוח 07782445	קוד מוטב 62-23473	מס' ח.פ. 512304882
סוכ' לוחצים 1531.00	תחילת הביטוח (במזמון) 1/08/23	פקעת הביטוח (במזמון) 31/07/24	תאריך ושעת הוצאה 9/04/24 11:44

בעל הפוליסה: שטבנוביץ בורו /א/ סלובוד יצחק שדה 6 אוזר	ח.פ.: 326999265
הרכב: פרטי	שנת מבטא/מקל: 2995
מס' רישוי: 4119164	שנת יצוא/שליח לכביש: 2008
יצונוג: לקטוס (S) 300 GS	פרטי

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

תעודת ביטוח חובה הודעת זכיו
אין אידיש חברה לביטוח בע"מ רחוקים 25 ק"מ סמוך ת"א. כלל חתום חתום. 8110001. 02-5272333. service@aig.co.il. תעודה זו מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

מס' הפוליסה 15245038/23-03	מספר תעודת ביטוח 07782445	קוד מוטב 62-23473	מס' ח.פ. 512304882
סוכ' לוחצים 1531.00	תחילת הביטוח (במזמון) 1/08/23	פקעת הביטוח (במזמון) 31/07/24	תאריך ושעת הוצאה 9/04/24 11:44

בעל הפוליסה: שטבנוביץ בורו /א/ סלובוד יצחק שדה 6 אוזר	ח.פ.: 326999265
הרכב: פרטי	שנת מבטא/מקל: 2995
מס' רישוי: 4119164	שנת יצוא/שליח לכביש: 2008
יצונוג: לקטוס (S) 300 GS	פרטי

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

תעודת ביטוח חובה

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.

אין אידיש חברה לביטוח בע"מ
אין חסות לז' הוצאת פקעות הביטוח

מטרת השימוש המותרת ברכב: תחבורה בנסיעות של חלק א' שמעבר לדרך.
בני אדם הרשאים להנהיג ברכב: נוסעים בנסיעות של חלק ב' שמעבר לדרך.



נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 12 עד 109)



תאריך ושעת הדפסה: #1-0-1 Date-תאריך נוכחי # 21:56
חסי רפואי

THE EDITH WOLFSON
University Medical Center



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | wolfson.org.il | 972 3 5028211 | 972 3 5036408
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אחיות אחראיות: ניסימוב יעקב
טלפון: 035028313	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: אזור יצחק שדה 6/23 אזור

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 25/03/2024 שעת קבלה: 17:05 מספר ביקור: 11701455

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 25/03/2024



אבחנות						
Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד
			✓			847.0
אבחנה						
NECK SPRAIN						

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

אופן הגעת המטופל/ת: מדא
דרך הגעה: עצמאי

תלונת החולה בקבלה למיון
תאונת דרכים

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מחלה נוכחית

בן 37, בריא בד"כ

לדבריו היום טרם פנייתו היה מעורב בתאונת דרכי כשהוא הנהג. מנגנון אחורי, קינמטיקה בינונית, מתאר כי עמד בפקק וישהו פגע בו מאחורה במהירות גבוהה, לא פגע ברכב שלפניו. נחבל בראש מההגה, שולל איבוד הכרה, היו כ- 4 הקאות תוכן קיבה בשטח. מלין על כאבים בצוואר, בגב בצלעות משמאל וחוסר תחושה ברגליים.

במיון: יציב המודינמית ונשימתית

בבדיקתו בהכרה מלאה, GCS=15

ראש סימטרי, ללא סימני חבלה חיצוניים
אישונים שווים מגיבים לאור, תנועות גלגלי עיניים תקינות, כוח גס בגפיים עליונות שמור, מתקשה להפעיל גפיים תחתונות, ירידה בתחושה בגפיים תחתונות
רגישות עמ"ש צווארי ומתני
בית חזה סימטרי, ללא סימני חבלה חיצוניים, רגישות ע"ג צלעות תחתונות משמאל
בטן רכה לא רגישה

סיטי ראש - ראה מצורף

אורטופד - ראה מצורף

משתחרר לביתו במצב קליני טוב בהמלצות הבאות-

תרופות שניתנו במלר"ד	תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
	ZALDIAR 37.5mg/325mg TAB 1 tab	Once	18:12 25/03/2024 מובסיסין אירינה מ.ר. 241663	TAB 1 tab PO

ביצוע תרופות סופי	מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 1 tab	TAB	25/03/2024 18:12	Once	ZALDIAR 37.5mg/325mg TAB 1 tab	PO

מדדים					
תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה	אופן מתן חמצן	הכרה
17:25 25/03/2024	82	145/85	100	אוויר חדר	מלאה

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

בדיקות עזר ברכיב

בדיקה	תאריך	תוצאה
צילום בית החזה - ראש קבוצה	25/03/2024	תאריך הפענוח: 25.03.2024 שעת הפענוח: 20:28:29 גרסת מסמך: 01 תשובה: זמנית פלויירה - ללא עדות לתפליט או פנאומוטורקס. שדות הריאה - ללא עדות לתסנין או גודש. צל הלב - אינו מורחב. אין צילום קודם להשוואה. צילום צלעות משמאל: ללא עדות לשברים. ----- דואק מארין מספר רשיון: 127357
צילום צלעות - ראש קבוצה	25/03/2024	תאריך הפענוח: 25.03.2024 שעת הפענוח: 20:28:43 גרסת מסמך: 01 תשובה: זמנית צילום צלעות משמאל: ללא עדות לשברים. ----- דואק מארין מספר רשיון: 127357
CT	25/03/2024	תאריך הפענוח: 25.03.2024 שעת הפענוח: 19:41:32 גרסת מסמך: 01

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

ראש/מוח, ללא חומר ניגוד	תשובה: זמנית בדיקת CT מוח ללא הזרקת חומר ניגודי: בוצעה השוואה לבדיקה קודמת 11.10.2017. ממצאים: מעבר קרניוצרויקלי בגדר הנורמה. חדרים, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל. צפיפות החומר האפור והלבן תקינה. אין עדות לממצא פוקלי ללא עדות לבצקת, דימום, אפקט מסה או סטית קו האמצע. מלאות בסינוס המקסילרי מימין, עיבי רירית בתאי האתמואיד ובסינוס הפרונטלי מימין. רקמות הרכות האקסטראקריניאליות ללא ממצא מיוחד. מבנה גרמי תקין. לסיכום: ללא עדות לשבר או לדימום תוך גולגולתי. ----- דואק מארין מספר רשיון: 127357
-------------------------	--

יעוצים

פרטי המבקש : סנדלר יעל
תאריך : 18:09 25/03/2024
מחלקה מיעצת : יעוץ - מיון אורטופדי
הגדרת הבעיה :

בן 37, לאחר תאונת דרכים, מנגנון אחורי בבדיקה רגישות עמ"ש צווארי ומתני מתאר איבוד תחושה בגפיים תחתונות, זרמים ברגליים בבדיקת עמ"ש מתני הזמנו צילומים

השאלה ליועץ : יעוצך בבקשה

תשובת היועץ

חתימה	נרשם ע"י	תאריך	סטטוס המשך מעקב	בן 37
	דר' יונס מוחמד מ.ר. 165202	25/03/2024 21:45	לא סופית	

ביום קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כהנגג רכב היה חגור. מנגנון אחורי. מלין על כאבים בגב. ללא תלונות נוספות.

בבדיקתו נושא משקל תכנית תקינה ROM צוואר מוגבלים אנטלגי ללא רגישות במישוש עמ"ש לכל אורכו רגישות במישוש פרה-ורטבראלי מותני דו"צ ללא רגישות במישוש גפיים עליונות / תחתונות. בדיקה נוירולוגית תקינה.

בצילום - ללא ממצא גרמי חריף

המלצות: נוגיד כאב מנוחה 5 ימים מעקב רופא אורתופד במסגרת קופ"ח לפי הצורך בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא זמין.

סיכום ודיון
ראה מעלה

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		25/03/2024 17:26	שאדי חגאזי

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

דיווח: המטופל.ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד

אומדן כאב מבוגרים

מועד עדכון: 17:26 25/03/2024	
מטופל בהכרה מלאה ומתקשר	מצב המטופל
17:26 25/03/2024	תאריך ושעה:
3	עצמת הכאב
מצח	מיקום הכאב
דוקר	אופי הכאב
אקוטי	תדירות הופעת הכאב
קבוע	כמה זמן נמשך הכאב

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל בקהילה
משככי כאבים לפי הצורך
מנוחה
המלצות אורטופד
בכל מצב של החמרה יש לפנות למיון בהקדם
חופשת מחלה: 2 ימים.

1. מעקב רופא מטפל בקופת חולים.
2. בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי.

חתימת רופא/ה משחרר/ת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
דר' אלנקיב חאלד מ.ר. 1135737	רופא/ה	25/03/2024 21:56

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם
בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.

בברכת רפואה שלמה,
מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.

בימים אלו אנו עומדים לצידך ומזמינים אותך
לעקוב אחר עדכונים ושירותים שמתפרסמים באתר וולפסון בסריקת הברקוד



בוולפסון כולנו חזקים יחד.

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מערכת זימון תורים

זימון/עדכון תור לחומחי המרכז הרפואי

סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון זימון תורים

03-5028111

03-5028111





וולפסון שלי

גישה מהירה לתיק הרפואי האישי

סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון שלי

- סיכומי ביקור
- תוצאות בדיקות
- פיענוחים





ית

מיון מרכזי - חולב קבלה: 26/03/24 12:13 מספר: 168

שם: סטבוביץ בורו 32699926-5 ת.ז:

תחום: מומחה לרפואה פנימית
כתובת: וייצמן 25, אזור
מספר: אזור

אבא: דראגן כתובת: יצחק שדה 6 אזור
מיון: זכר טל: 052-8580179 לידה: 03/08/1986
טיבה: תל אביב חוסד: 221164 כללית

אסמכתא: 1 מסמך: 00326999265
מסמך: 32699926-5 יחידה: 35122
מסמך: 32699926-5 מרכז רפואי שיבא

רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52-8580179
גיל: 37.08 מין: ז

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי:
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23

ישוב: אזור
טלפון: 054-5536036

35108029563

מספר הפניה:

גורם שולח



5108

מספר הפניה



035108029563

תז נבדק



0326999265

מספר רשיון



036965

לכבוד: חדר מיון

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70069	99283	ביקור במיון	70069

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	אפיין	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9249	HEAD	CONTUSION

תלוי: נבדק אתמול במיון וולפסון.

מסר שטרם פנייתו היה מעורב בתאונת דרכי כשהוא הנהג. מנגנון אחורי, קינמטיקה בינונית, מתאר כי עמד בפקק וישהו פגע בו מאחורה במהירות גבוהה, לא פגע ברכב שלפניו. נחבל בראש מההגה, שולל איבוד הכרה, היו כ-4 הקאות תוכן קיבה בשטח. הליו על כאבים בצוואר, בגב בצלעות משמאל וחוסר תחושה ברגליים. במיון נעשה CT ראש - ללא דימום. כעת מוסר שסובל מהרגשה כללית רעה מאוד. הופנה לבדיקת כירורג טראומה ביועצת חולון אך התקשרו משם לבקש להוציא לו הפניה לבדיקה בחדר המיון.

סימנים חיוניים:	גובה	משקל	24/10/2019	70	bmi	23.12
לחץ דם	24/10/2019	134 / 95				
דופק	24/10/2019	59	סדיר			

06/03/2024 מתאריך 96.49 eGFR

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	אפיין	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

ה.ה. 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

26/03/2024

י. 17 - י"ד"ר אורן הלל

00326999265

ה למיון
נבויץ בורו

העתק 26/03/2024

נחתם דיגיטלית

36965

ד"ר אורן הלל

העתק הודפס על ידי מיטל אוחנה

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.



המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל : Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה : סטבנוביץ	שם פרטי : בורו	ת"ז : 326999265
גיל : 37	מין : זכר	טלפון נייד : 0528580179
תאריך ביקור : 12:13 26/03/2024	מספר ביקור : 01680126032024	קופת חולים : כללית
כתובת : יצחק שדה 6 אזור 5801203		

אבחנות מסכמות

- Headache [pain] (784.0)
- Tinnitus (388.30)
- Motor vehicle accident [MVA, road] (E825.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית : תאונת דרכים

הערות :

בן 37 אתמול נהג ברכב רכב אחר נכנס ברכבו
מתאר כי קיבל מכה במצח
טופל אתמול בוולפסון
כעת כאבי ראש גב
וציפופים באוזניים מלווה בהקאות
אתמול נעשה CT בוולפסון

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
12:28 26/03/2024	3				
12:18 26/03/2024		36.8	84	133 / 96	96

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' כהן קארין מ.ר. 146620 13:03 26/03/2024
אינו עונה לכריזת המספר או לקריאת שמו באולם ההמתנה.

דר' בלציאנו שניר מ.ר. 163364 18:41 26/03/2024
אינו עונה לקריאות חוזרות אינו באולם ההמתנה. באם חוזר נא לתייג אורתופד מחדש.

דר' כהן קארין מ.ר. 146620 15:25 26/03/2024
בבדיקת ה-CT ללא ממצאים המסבירים סחרחורת, טינטון או הקאות. בשיחה עם תורן א"ג - זקוק לבדיקתם. יישלח כעת לבדיקה אצלם במחלקה. משוחרר מבחינה כירורגית. אם ללא הסבר מבחינת א"ג לתלונתו יש להחזיר למלר"ד לבירור פנימאי.

פטפניאן אסטלה 13:30 26/03/2024
בן 37 בריא ללא אלרגיות לא נוטל תרופות היה מעורב בתאונת דרכים אתמול בערב בערך בשעה 16 וחצי היה מעורב בתאונת



שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

דרכים כנהג ברכב לבד, חגור, לא נפתחו כריות אוויר, מנגנון אחורי, קנימטיקה בינונית, רכב פגע בו בפקק נחבל בראשו מההגה, ללא חבלת חזה, ללא חבלת בטן יציאה בכוחות עצמו מהרכב ללא איבוד הכרה, ללא טשטוש ראייה פונתה למרכז רפואי וולפסון נבדק עבר בדיקת CT - ללא עדות לדימום צילום חזה ולצלעות - ללא עדות לשברים, ללא עדות לתפליט או פנאומטורקס והערכת אורטופד- ללא ממצא גרמי חריף פנה כעת למיון בשל צפצופים באוזנים סחרחורת וכאבי גב מלווה בתחושת נימול ברגליים. בנוסף כאבי ראש, בחילות והקאות אתמול והיום ללא שיפור מחדים חיונים - תקינים בבדיקתו בנוכחות כירורגית - דר קארין A -נתיב אוויר שמור, ללא צווארון מניע צוואר בחופשיות B -ללא סימני חבלה בחזה, ללא רגישות במישוש, כניסת אוויר שווה דוצ C -ללא עדות לדימום פעיל, קולות לב סדירים ללא אוושות D -גלגו 15, בדיקת עצבים קרניאלים תקינה, כוח גס ותחושה שמורה E -ללא סימני חבלה נוספים, ישנה רגישות במישוש עמוד שדרה צווארי ומותני, ישנה רגישות במישוש כתף ימין תוכנית CT ראש חוזר פראמין IV לבחילות הערכת אורטופד

דר' יוגב דוד מ.ר. 882044 16:56 26/03/2024
בן 37, בריא. ללא אלרגיות. לא נוטל תרופות היה מעורב בתאונת דרכים ברכב לבד, חגור, לא נפתחו כריות אוויר, מנגנון אחורי, קנימטיקה בינונית, רכב פגע בו בפקק. נחבל בראשו מההגה, ללא חבלת חזה, ללא חבלת בטן. יציאה בכוחות עצמו מהרכב. ללא איבוד הכרה, ללא טשטוש ראייה. כעת מתלונן על תחושת חוסר יציבות ללא סחרחורת סיבובית. נציין כי בימים האחרונים תסמינים של URTI ללא חום. בנוסף מציין כי שומע ציפצוף חלש בשתי אוזניו סימטרית. ב-CT: פענוח - ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. בהסתכלות שלי על ה-CT ללא עדות לקו שבר בעצמות טמפורליות ללא עדות למלאות באוזן או בתאי המסטואיד דו"צ. בבדיקת - נינוח, יציב, פה ולע - ללא טריזמוס, ללא אודם או תפליט וללא PND. צוואר ללא רגישות או הגדלת בלוטות, ללא רגישות בניקוש הסינוסים, ללא הפרשות מהאף. וובר לימין, אוטוסקופיה: תעלה תקינה דו"צ, רושם ל-SOM דו"צ. ללא חסר נירולוגי, כח גס ותחושה תקינים, עצבים קרניאלים 12, 11, 9, 7, 5, 3, 4. בבדיקה אנדוסקופית - מימין חלל האף עם חזלת מוגלתית מימין תקין, רירית במראה תקין. מעט כאבים בהנעת גלגל העין לשמאל. בבדיקה אנדוסקופית - מימין חלל האף עם חזלת מוגלתית מימין תקין, רירית במראה תקין. פארינקס תקין ללא בלט, לארינקס במראה תקין, מיתרים תמימים למראה, מרווח גלוטי ספיק. טרם מעבדה. לסיכום, ללא רושם לבעיית אא"ג כעת הדורשת טיפול כירורגי. המטופל ככל הנראה סובל מנזולים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. המלצות: המשך בירור במיון הכללי (רופא נירולוג בשאלה של POST CONCUSSION של הסינוסים, רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) -שטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות- במקרה של החמרה, ציפצוף או טינטון בהחמרה, כאבים באוזניים, כאבי פנים, החמרה בסחרחורת יש לפנות לבדיקת רופא במיון. - במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת שמיעה ולאחר מכן בדיקת רופא (ניתן במוכנה וניתן בקופ"ח). נציין כי המטופל אינו מתלונן על ירידה בשמיעה כעת.

דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804 18:45 26/03/2024
בשיחה טלפונית עימו - ממתין כעת ליד חדרי האורתופדים

דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804 22:39 26/03/2024
נבדק בעיניים - בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה, שוחרר מבחינתם

דר' נתן קארין מ.ר. 146620 15:23 26/03/2024
שים לב! תשובה לא סופית! פרטי הבדיקה - תאריך: 26/03/2024 מספר: 4015012570199 [CT מוח ללא חומר ניגוד] [קיצור שים לב! תשובה לא סופית! פרטי הבדיקה - תאריך: 26/03/2024 מספר: 4015012570199]
סיבת פנייה: בן 37 היה מעורבת בתאונת דרכים חגור, לא נפתחו כריות אוויר מתלונן על כאב ראש סחרחורת צפצופים. טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד. אין בידי בדיקות קודמות להשוואה. ממצאים: ללא עדות לאוטם טרי או לדימום תוך גולגולתי חריף. ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע. חדרי המוח, חריצים וציסטרנות ברוחב תקין. מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי. ללא ממצאים פתולוגיים בולטים בגומה אחורית. רקמות רכות ומבנה גרמי ללא ממצא ראוי לציון. הפרשות ומלאות בסינוס המקסילרי הימני בתאים אתמואידליים מימין ובסינוס הפרונטלי הימני. תאי מסטואיד מאווררים. לא אותר דימום בתוכנית AIDOC. לסיכום: ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. [שים לב! תשובה לא סופית! פוענח על-ידי: ד"ר אולגה גורדון מספר רשיון: 1152179]

דר' בן-נון ניצן מ.ר. 181441 18:47 26/03/2024
בן 37 בריא בד"כ תאונה אתמול, נכנסו ברכבו מאחור בעת שעמד. לא נפתחו כריות אוויר. לא התנפצו שמשות. לא איבד הכרה. זוכר את האירוע. נחבל עם המצח בהגה. לאחר מכן רצה לקום והרגיש קליק בגב תחתון. לאחר מכן לא יכל להזיז את הרגליים לכמה שניות. ניסה להמשיך נסיעה אך לאחר מכן שוב לא יכל להזיז את הרגליים. בדיקה הליכה ללא צליעה, הליכה על קצות אצבעות, עקבים וסקוואט רגל אחת ללא בעיה. צוואר - ללא דפורמציה או סימני חבלה, רגישות פאראורטברלית מימין. טווח מוגבל בשל כאב חגורת כתפיים - ללא דפורמציה או סימני חבלה, מעט רגישות AC ימין. טווחים מלאים מניע בחופשיות. עמוד שדרה - ללא סימני חבלה או דפורמציה, רגישות מישוש קו אמצע עמו"ש מתני. נירולוגית לפי ASIA C1-T1 L2-S1: כוח גס ותחושה תקינים. החזרים סימטריים. לסיכום נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נירולוגי. משוחרר מבחינה אורטופדית

דר' בליצ'אנו שניר מ.ר. 163364 15:44 26/03/2024

שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

אינו עונה לקריאה

ד"ר מגיאל ארז מ.ר. 139227 26/03/2024 17:32
כאבי ראש אחרי חבלת ראש יום טרם פנייתו, להערכת טראומה נוירולוג אינו בודק כאבי ראש יום לאחר חבלה.

סיכום רופא משחרר

כאבי ראש, כאבי גב, טיניטוס, בחילות והקאות, יממה לאחר תאונת דרכים במנגנון צליפת שוט, נבדק לאחר התאונה במיון וולפסון ושחרר, במיון נבדק ע"י כירורג - השלים CT מוח ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. שוחרר כירורגית, נבדק ע"י א"ג - ללא רושם לבעיית אא"ג כעת הדורשת טיפול כירורגי. המטופל ככל הנראה סובל מנזלים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. נבדק ע"י רופא אורתופד - רושם כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירולוגי, שוחרר מבחינתו, נבדק במיון עיניים - בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה, שוחרר מבחינתם, לאור הנ"ל ישוחרר לביתו עם ההמלצות מטה

המלצות

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
26/03/2024 22:44	ד"ר בלייר אורלי מ.ר. 83804	המשך המלצות אורתופד וא"ג המשך המלצות מיון עיניים מנוחה 5 ימים נוגדי כאב לפי הצורך במידה והכאב מחמיר/הקאות מחמירות/הופעת חסרים נוירולוגיים חדשים - לפנות לבדיקת רופא ביקורת נוירולוג בקהילה במידה וללא הטבה בכאבי הראש	המלצות:
26/03/2024 22:35	ד"ר בלייר אורלי מ.ר. 83804	אא"ג	המשך בירור במיון הכללי (רופא נוירולוג בשאלה של POST CONCUSSIO, רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) שטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות במקרה של החמרה, ציפצוף או טינטון בהחמרה, כאבים באוזניים, כאבי פנים, החמרה בסחרחורת יש לפנות לבדיקת רופא במיון. במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת שמיעה ולאחר מן בדיקת רופא (ניתן במוכנו וניתן בקופ"ח). נציין כי המטופל אינו מתלונן על ירידה בשמיעה כעת.
26/03/2024 19:08	ד"ר בן-נן ניצן מ.ר. 181441		שיכון כאב לפי הצורך ולפי מרשמים חימום מקומי פעילות לפי יכולת המשך מעקב רופא / רופא משפחה אם תסמינים ממשיכים בעוד 10 ימים לאורטופד בקופת חולים ימי מחלה 5 בכל החמרה לרבות: ירידה בתחושה או בכוח באזור מסוים, בעיה בשליטה בסוגרים, ירידה בתחושה באזור המפשעה

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
10 mg	26/03/2024 15:11 סראחנה מג'די	Once	PRAMIN inj 10 mg
			I.V

מיון עיניים

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

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

סיכום ביקור

כתובת: יצחק שדה 6 אזור אזור 5801203

326999265 סטבנוביץ בור
בן: 37 מספר קבלה: 01680126032024 קופת חולים: כללית
תאריך ביקור: 26/03/2024 שעת קבלה: 19:36

סיבת הפנייה ומחלה נוכחית

בן 37, לאחר תאונת דרכים אתמול, נכנסו ברכבו מאחור בעת שעמד. לא נפתחו כריות אוויר. לא התנפצו שמשות.
לא איבד הכרה. זוכר את האירוע.
נחבל עם המצח בהגה.
פונה לבי"ח וולפסון ושוחרר.
היום פנה למלר"ד במוסדינו לאור כאבי ראש והקאות בשעות הבוקר.
נבדק ע"י א"ג, כירורג - בבדיקתם תקין.
בבדיקת אורתופד נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירולוגי.
CT ראש: ללא דימום תוך גולגולתי, ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
טרם נבדק ע"י נוירולוג.

מבחינה עינית מלין על תחושת לחץ בשתי העפעפיים העליונים מאז התאונה.
שולל: ירידה בראייה/ שטטוש בראייה/ הפרעות בראייה/ כאב בעת הזזת גלגלי העיניים.

רקע עיני-0

רקע כללי-0

ללא אלרגיות ורגישויות לתרופות.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקת חדות ראייה

עין שמאל	משקפיים	עדשות מגע	עין ימין	משקפיים	עדשות מגע
חדות ראייה 6/12	לא		6/6	לא	
עם חריר 6/9	לא				

הערות: RAPD שלילי, אישונים PERRLA

תנועת העיניים תקינה ללא הגבלה או ניסטגמוס, ללא דיפלופיה מונוקולרית או בינוקולרית

בדיקת עיניים כללית

15

תקינים, ללא נפיחות, ללא פטוזיס

לחץ ת.ע.

15

תקינים, ללא נפיחות, ללא פטוזיס

עפעפיים

לחמית

לחמית שקטה, קרנית שקופה, ל"ק עמוקה וצלולה, קשתית שלמה

אישון

עגול מורחב

עדשה

זכה

זגוגית

נקיה

דיסקה

דיסקה גבול ברור גוון תקין, מקולה שטוחה קלינית, רשתית צמודה

נקיה

דיסקה גבול ברור גוון תקין, מקולה שטוחה קלינית, רשתית צמודה

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

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

סיכום ביקור

כתובת: יצחק שדה 6 אזור אזור 5801203

326999265 סטבוביץ בור
בן: 37 מספר קבלה: 01680126032024 קופת חולים: כלית
תאריך ביקור: 26/03/2024 שעת קבלה: 19:36

- NORMAL EYE EXAMINATION (V72.0)

אבחנות בביקור

סיכום ביקור

בן 37, לאחר תאונת דרכים אתמול, נכנסו ברכבו מאחור בעת שעמד. לא נפתחו כריות אוויר. לא התנפצו שמשות.
לא איבד הכרה. זוכר את האירוע.
נחבל עם המצח בהגה.
פונה לבי"ח וולפסון ושוחרר.
היום פנה למלר"ד במוסדינו לאור כאבי ראש והקאות בשעות הבוקר.
נבדק ע"י א"ג, כיורג - בבדיקתם תקין.
בבדיקת אורתופד נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירולוגי.
CT ראש: ללא דימום תוך גולגלתי, ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.

בבדיקתו תנועות עיניים מלאות ללא דיפלופיה ללא כאב או מגבלה.
חדות ראייה שמורה.
בעין שמאל חדות ראייה 6/9 < 6/12 עם חריר. לא מדווח על שינוי סובייקטיבי בראייה.
בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה.
ללא דימום.

-חוזר למיון הכללי להמשך הערכה ובירור סיסטמי.
-ביקורת רופא עיניים בקופ"ח עוד שבוע.
-בדיקת אופטימטריסט לבחון התאמת משקפיים.

המלצות

המלצה: -חוזר למיון הכללי להמשך הערכה ובירור סיסטמי.
-ביקורת רופא עיניים בקופ"ח עוד שבוע.
-בדיקת אופטימטריסט לבחון התאמת משקפיים.

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, יידרש 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

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

מיון עיניים

טלפון: 03-5305000
פקס: 03-5305001

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

סיכום ביקור

כתובת: יצחק שדה 6 אזור אזור 5801203

326999265 סטבנוביץ בור
בן: 37 מספר קבלה: 01680126032024 קופת חולים: כללית
תאריך ביקור: 26/03/2024 שעת קבלה: 19:36



Tiran
Golan
26/03/2024
21:56:55

נחתם ע"י: דר' גולי טירן מר. 183156

אם במהלך הברור והטיפול בך 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 חינם 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.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-

שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 21:56 26/03/2024

תעודה רפואית

סודי רפואי
90 שנות פטנאי מאקס ובלאן פנולחיס אק

מס' ביקור: 15198760

תאריך: 27/03/24 שעת קבלה: 21:35 סיום: 21:53 27/03/2024

שם המטופל: בורו סטבניץ מס' זהות: 326999265 גיל: 38.2 מס' מנוי: 326999265
כתובת: אזור יצחק שדה 6 דירה 0 052-8580179
מרפאה: חולון כללית

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:

בן 38, מתלונן על כאבי ראש חזקה לדברין לפני יומיים עבר ת"ד נבדק במיון, בוצע CT ראש שהיה תקין

מדדים: חום: PO 37 לחץ דם: 143/97 דופק: 68 סדיר סטורציה: 97% אומדן כאב: בינוני

בדיקה גופנית:

רושם כללי - בינוני, עירני, ללא סימני קוצר נשימה, ללא כיחלון/חיורון/צהבת/פריחה. נוירולוגית - הכרה מלאה, מתמצא בזמן, במקום ובסיטואציה. אישונים עגולים, שווים ומגיבים לאור, ללא הגבלה בתנועות גלגלי העיניים וללא ניסטגמוס פתולוגי. ללא סטיית לשון/פציאלים/ירידה גסה בשמיעה. כח גס שמור ושווה דו-צדדית, טונוס תקין בארבעת הגפיים, ללא הפרעה תחושתית, רפלקסים תקינים. ללא הפרעה בתפקודי מוחון (שיווי משקל, הליכה, רומברג ואצבע-אף תקינים) ללא סימני חבלה בגוף. ללא סימני גידוי מניגיאלי.

בדיקות עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

HEADACHE

טיפולם שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

תאור התרופה

ABITRENE 75MG 5 AMP

יח/מנה

75

כמות

מרשם תרופות:

תאור התרופה

ROKACET PLUS 10 TAB

יח/מנה

mg

מינון

1

מספר פעמים ביום

2

משך ימים

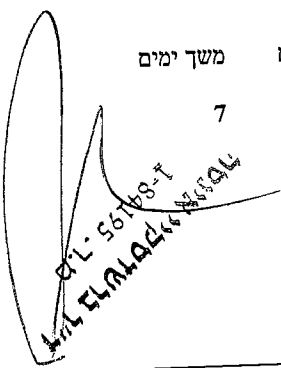
7

דיון והמלצות:

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

שם הרופא: דר' ברשדסקיי אינסה רשיון הרופא: 84195

חתימה וחותמת הרופא:



תעודת רפואית

סודי רפואי
שירותי רפואה ובריאות

מס' ביקור: 15198760

תאריך: 27/03/24 שעת קבלה: 21:35 סיום: 21:53 27/03/2024

שם המטופל: בורו סטנבניץ מס' זהות: 326999265 גיל: 38.2 מס' מנוי: 326999265
כתובת: אזור יצחק שדה 6 דירה 0 052-8580179 מרפאה: חולון כללית

מעקב נוירולוגי דרך רופא מטפל, משככי כאבים לפי הצורך, פשתיה מרובה, בכל החמרה לפנות לרופא זמין
המשך מעקב אורטופד בהקדם



052-8580179
מס' זהות: 326999265
מס' מנוי: 326999265

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

שם הרופא: דר' ברשדסקיי אינסה רשיון הרופא: 84195

חתימה וחותמת הרופא:



המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראית/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בור	ת"ז: 326999265
גיל: 37	מין: זכר	טלפון נייד: 0528580179
תאריך ביקור: 14:06 29/03/2024	מספר ביקור: 01950129032024	קופת חולים: כללית
כתובת: יצחק שדה 6 אזור 5801203		

אבחנות מסכמות

- Concussion with no loss of consciousness (850.0)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: כאבי ראש

הערות:

בן 37 פניה חוזרת מיום שני- היה מעורב לדבריו בתאונת פגע וברח.
מלין על כאבי ראש, צוואר וגב, צפצופים באוזניים

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
14:29 29/03/2024		65	134 / 81	94
14:28 29/03/2024	36.8			

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' שפי עמיחי מ.ר. 146847 20:05 29/03/2024
בן 37 בריא בד"כ, סטודנט למשפטים ללא תרופות קבועות ללא רגישויות ===== ארבעה ימים טרם קבלתו מעורב בתאונת דרכים- פגע וברח. לדבריו היה נהג - ורכב שהגייח מאחור פגע בו וברח. נחבל מההגה. ללא אובדן הכרה, אך לאחר מכן הרגיש וטשטוש למספר רגעים. פונה לוולפסון משם שוחרר לאחר ביצוע סיטי ראש. תקין. לפני יומיים פנה למוסדו לאור כאבי ראש ואירועי הקאה. ביצע שוב סיטי ראש. סיטי ראש 26.4.24 -ללא דימום תוך גולגולתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ א"ג. כעת פנה בשל המשך בחילות והקאות - היום 2 אירועי הקאה, מציין שללא תוקן קיבתי אלא בחילות ויצאת מיצי קיבה. תאבון שמור. ללא טשטוש ראייה או כפל ראייה. ללא הרדמות גפיים, ללא אובדן שליטה על סוגרים. מעבדה - ספירה שקטה כימיה עם CRP=25 בבדיקתו - נורלוג - אישונים שווים מגיבים לאור, תפקוד צרברלי שמור, כוח גס שמור תחושה שמורה, עצבים קארנליים שמורים, הליכה על בסיס צר תקין לב - קולות לב סדירים ללא אוושות ריאות- כניסה טובה דו"צ בטן -רכה ללא רגישות ללא ממצאים המצריכים המשך בירור במסגרת מלרד או אשפוז משוחרר לביתו עם ההמלצות:

דר' רחמימוב עמרי מ.ר. 170679 17:33 29/03/2024
בן 37, שלושה ימים טרם קבלתו היה מעורב בת"ד כנהג. היה במלר"ד ושוחרר לאחר בדיקה. כעת שב למיון בשל התמשכות הכאבים, בעיקר בצוואר. בנוסף מלין על סחרחורת. ללא חבלה חדשה. בבדיקה: מתהלך בתבנית תקינה ללא רגישות עמ"ש לכל אורכו. רגישות דיפוזית קלה על פני רקמה רכה פראוורטברלית צווארית. סטטוס נוירולוגי תקין תחושתית ומוטורית דו"צ לפי ASIA C5- T1 5/5 ולפי ASIA L2-S1 5/5. הוסבר למטופל על האבחנה, המהלך, ועל המשך הטיפול. משוחרר אורתופדי.

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

סיכום רופא משחרר

מלר"ד:

=====

בן 37 בריא בד"כ, סטודנט למשפטים
ללא תרופות קבועות
ללא רגישויות
=====

ארבעה ימים טרם קבלתו מעורב בתאונת דרכים - פגע וברח.
לדבריו היה נהג - ורכב שהגיה מאחור פגע בו וברח. נחבל מההגה.
ללא אובדן הכרה, אך לאחר מכן הרגיש וטשטוש למספר רגעים. פונה לוולפסון משם שוחרר לאחר ביצוע סיטי ראש. תקין.
לפני יומיים פנה למוסדנו לאור כאבי ראש ואירועי הקאה. ביצע שוב סיטי ראש.

סיטי ראש 26.4.24 - ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ א"ג.

קעת פנה בשל המשך בחילות והקאות - היום 2 אירועי הקאה, מציין שללא תוכן קיבתי אלא בחילות ויצאת מיצי קיבה. תאבון שמור.
ללא טשטוש ראייה או כפל ראייה. ללא הרדמות גפיים, ללא אובדן שליטה על סוגרים.

מעבדה - ספירה שקטה כימיה עם CRP=25

בבדיקתו-
נוירולוג - אישונים שווים מגיבים לאור, תפקוד צרבלרי שמור, כוח גס שמור תחושה שמורה, עצבים קארנליים שמורים, הליכה על בסיס
צר תקין
לב - קולות לב סדירים ללא אוושות
ריאות- כניסה טובה דו"צ
בטן- רכה ללא רגישות

ללא ממצאים המצריכים המשך בירור במסגרת מלרד או אשפוז משוחרר לביתו עם ההמלצות:

המלצות	תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
	29/03/2024 20:09	דר' שפי עמיחי מ.ר. 146847	משככי כאבים על פי צורך - ניתן להשתמש במרשם לזאלדיאר ל שלב עם אופטלגין המשך מעקב רופא מטפל המשך טיפול תרופתי קבוע בכל מקרה של החמרה, יש לפנות למיון.	
	29/03/2024 17:33	דר' רחמימוב עמרי מ.ר. 170679	-המשך מעקב רופא מטפל בעוד שבוע מנוחה / חופשת מחלה 3 ימים -שיכון כאב לפי הצורך -בהחמרה בכאב, חסר תחושת או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא -קומפרסים חמים לצוואר -בהמשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח	

תרופות מומלצות



שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				5 ימים	1 X 2	2 tab/ cap	P.O	ZALDIAR (TraMADol 37.5mg+Paracetamol 325mg) (traMADol + Paracetamol)



Amichai
~~Shelly~~ חתני

נחתם ע"י: דר' שפי עמיחי מ.ר. 146847

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב (20/09/2021) שכל המידע המופיע בתעודה זו נכון, מדויק, אמין, ונכון כפי שהוא. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שניתנה בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא "מסרו דרך" שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

לבירור תשובת תרבות/יורולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי, אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

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

ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות (ט.17) לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	29/03/24 15:31	29/03/24 15:30
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80	5.52	
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9	5.11	
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5	13.83	
CBC	HCT (%)	39.8-52.2	40.29	
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7	78.78↓	



שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	29/03/24 15:31	29/03/24 15:30
CBC	MCH (pg)			
CBC	MCHC (g/dl)	26-32	27.1	
CBC	RDW (%)	32-36	34.3	
CBC	PLT (K/microL)	10.9-15.7	13.74	
CBC	MPV (fL)	130-440	266	
CBC	PCT (%)	6.5-11.1	7.72	
CBC	NEUTRO% (%)		0.21	
CBC	LYMPHO% (%)	40-74	40.8	
CBC	MONO% (%)	20-40	44.0↑	
CBC	EOS% (%)	4.7-12.5	14.9↑	
CBC	BASO% (%)	0-7	0.2	
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-1.5	0.2	
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	0-0.6	0.2	
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1.8-7.7	2.25	
CBC	MONO abs. (K/microL)	1-4.8	2.43	
CBC	EOS abs. (K/microL)	0.2-1.0	0.82	
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.5	0.01	
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.2	0.01	
ביוכימיה בדם	Estimated Glumerular Filtration Rate (CKD-EPI) (ml/min/1.73m)	0-0.02	0.01	
ביוכימיה בדם	Lipemia	60		99
ביוכימיה בדם	Icterus			Normal
ביוכימיה בדם	Hemolysis			Normal
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)			Normal
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	15-45		31
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	0.67-1.17		0.97
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	70-100		89
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	3.5-5.2		4.3
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	136-148		141
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	98-110		105
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	8.1-10.4		9.7
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	2.0-4.0		3.40
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	1.9-2.7		2.10
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	3.5-7.2		6.2
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	0.1-1.1		0.38
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-40		36
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	7-45		29
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	100-260		199
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	45-115		75
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	10-49		48
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	6.5-8.2		7.0
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	3.6-5.5		4.3
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	2.3-3.5		2.60
ביוכימיה בדם	CPK -Blood, total (U/L)	275-295		292
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	0-190		944↑
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	20-90		86
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	7-60		39.3
		0-5		25.33↑

שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

*תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ת.



המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראית : גב' אנגלוד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בור	ת"ז: 326999265
גיל: 37	מין: זכר	טלפון נייד: 0528580179
תאריך ביקור: 14:06 29/03/2024	מספר ביקור: 01950129032024	קופת חולים: כללית
כתובת: יצחק שדה 6 אזור 5801203		

אבחנות מסכמות

- Concussion with no loss of consciousness (850.0)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: כאבי ראש

הערות:

בן 37 פניה חוזרת מיום שני- היה מעורב לדבריו בתאונת פגע וברח.
מלין על כאבי ראש, צוואר וגב, צפצופים באוזניים

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
14:29 29/03/2024		65	134 / 81	94
14:28 29/03/2024	36.8			

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' שפי עמיחי מ.ר. 146847 20:05 29/03/2024
בן 37 בריא בד"כ, סטודנט למשפטים ללא תרופות קבועות ללא רגישויות ===== ארבעה ימים טרם קבלתו מעורב בתאונת דרכים- פגע וברח. לדבריו היה נהג - ורכב שהגיע מאחור פגע בו וברח. נחבל מההגה. ללא אובדן הכרה, אך לאחר מכן הרגיש וטשטוש למספר רגעים. פונה לוולפסון משם שוחרר לאחר ביצוע סיטי ראש. תקין. לפני יומיים פנה למוסדנו לאור כאבי ראש ואירועי הקאה. ביצע שוב סיטי ראש. סיטי ראש 26.4.24 -ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שבירים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ א"ג. כעת פנה בשל המשך בחילות והקאות - היום 2 אירועי הקאה, מציין שללא תוקן קיבתי אלא בחילות ויצאת מיצי קיבה. תאבון שמור. ללא טשטוש ראייה או כפל ראייה. ללא הרדמות גפיים, ללא אובדן שליטה על סוגרים. מעבדה - ספירה שקטה כימיה עם CRP=25 בבדיקתו - נירלוג - אישונים שווים מגיבים לאור, תפקוד צרבלרי שמור, כוח גס שמור תחושה שמורה, עצבים קארנליים שמורים, הליכה על בסיס צר תקין לב - קולות לב סדירים ללא אוושות ריאות- כניסה טובה דו"צ בטן -רכה ללא רגישות ללא ממצאים המצריכים המשך בירור במסגרת מלרד או אשפוז משוחרר לביתו עם ההמלצות:

דר' רחמימוב עמרי מ.ר. 170679 17:33 29/03/2024
בן 37, שלושה ימים טרם קבלתו היה מעורב בת"ד כנהג. היה במלר"ד ושוחרר לאחר בדיקה. כעת שב למיון בשל התמשכות הכאבים, בעיקר בצוואר. בנוסף מלין על סחרחורת. ללא חבלה חדשה. בבדיקה: מתהלך בתבנית תקינה ללא רגישות עמ"ש לכל אורטו. רגישות דיפוזית קלה על פני רקמה רכה פראאורטברלית צווארית. סטטוס נוירולוגי תקין תחושתית ומוטורית דו"צ לפי ASIA C5- T1 5/5 ולפי ASIA L2-S1 5/5. הוסבר למטופל על האבחנה, המהלך, ועל המשך הטיפול. משוחרר אורתופדי.



שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

סיכום רופא משחרר

מלר"ד:

=====

בן 37 בריא בד"כ, סטודנט למשפטים
ללא תרופות קבועות
ללא רגישויות
=====

ארבעה ימים טרם קבלתו מעורב בתאונת דרכים - פגע וברח.
לדבריו היה נהג - ורכב שהגיע מאחור פגע בו וברח. נחבל מההגה.
ללא אובדן הכרה, אך לאחר מכן הרגיש וטשטוש למספר רגעים. פונה לוולפסון משם שוחרר לאחר ביצוע סיטי ראש. תקין.
לפני יומיים פנה למסדנו לאור כאבי ראש ואירועי הקאה. ביצע שוב סיטי ראש.

סיטי ראש 26.4.24 - ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורליצה קלינית ובמידת הצורך יעוץ א"ג.

כעת פנה בשל המשך בחילות והקאות - היום 2 אירועי הקאה, מציין שללא תוכן קיבתי אלא בחילות ויצאת מיצי קיבה. תאבון שמור.
ללא טשטוש ראייה או כפל ראייה. ללא הרדמות גפיים, ללא אובדן שליטה על סוגרים.

מעבדה - ספירה שקטה כימיה עם CRP=25

בבדיקתו-
נוירולוג - אישונים שווים מגיבים לאור, תפקוד צרבלרי שמור, כוח גס שמור תחושה שמורה, עצבים קארנליים שמורים, הליכה על בסיס צר תקין
לב - קולות לב סדירים ללא אוושות
ריאות- כניסה טובה דו"צ
בטן- רכה ללא רגישות

ללא ממצאים המצריכים המשך בירור במסגרת מלרד או אשפוז משוחרר לביתו עם ההמלצות:

המלצות	תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
	29/03/2024 20:09		דר' שפי עמיחי מ.ר. 146847	משככי כאבים על פי צורך - ניתן להשתמש במרשם לזאלדיאר ל שלב עם אופטלגין המשך מעקב רופא מטפל המשך טיפול תרופתי קבוע בכל מקרה של החמרה, יש לפנות למיון.
	29/03/2024 17:33		דר' רחמימוב עמרי מ.ר. 170679	המשך מעקב רופא מטפל בעוד שבוע מנוחה / חופשת מחלה 3 ימים שינוי כאב לפי הצורך בהחמרה בכאב, חסר תחושת או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא קומפרסים חמים לצוואר בהימנעות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח

תרופות מומלצות



שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

מרשם	הערות	יחידות ליפוק	אריזות ליפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				5 ימים	ביום 1 X 2	2 tab/ cap	P.O	ZALDIAR (TraMADol 37.5mg+Paracetamol 325mg) (traMADol + Paracetamol)



Amichai
Shefi

נחתם ע"י: דר' שפי עמיחי מ.ר. 146847

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב כי תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועות שנתית במערכת המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא ימסרו דרך "שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

לבירור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי. אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il

באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערך ייחוס	29/03/24 15:31	29/03/24 15:30
CBC	WBC (K/microL)	4.00-10.80	5.52	
CBC	RBC (M/microL)	4.4-5.9	5.11	
CBC	HGB (g/dl)	13.5-17.5	13.83	
CBC	HCT (%)	39.8-52.2	40.29	
CBC	MCV (fL)	80.5-99.7	78.78↓	



שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

פרופיל	בדיקה*	ערך ייחוס	29/03/24 15:31	29/03/24 15:30
CBC	MCH (pg)	26-32	27.1	
CBC	MCHC (g/dl)	32-36	34.3	
CBC	RDW (%)	10.9-15.7	13.74	
CBC	PLT (K/microL)	130-440	266	
CBC	MPV (fL)	6.5-11.1	7.72	
CBC	PCT (%)		0.21	
CBC	NEUTRO% (%)	40-74	40.8	
CBC	LYMPHO% (%)	20-40	44.0†	
CBC	MONO% (%)	4.7-12.5	14.9†	
CBC	EOS% (%)	0-7	0.2	
CBC	BASO% (%)	0-1.5	0.2	
CBC	Nucleated RBC (/100WBC)	0-0.6	0.2	
CBC	NEUTRO abs. (K/microL)	1.8-7.7	2.25	
CBC	LYMPHO abs. (K/microL)	1-4.8	2.43	
CBC	MONO abs. (K/microL)	0.2-1.0	0.82	
CBC	EOS abs. (K/microL)	0-0.5	0.01	
CBC	BASO abs. (K/microL)	0-0.2	0.01	
CBC	Nucleated RBC abs. (K/microL)	0-0.02	0.01	
ביוכימיה בדם	Estimated Glomerular Filtration Rate (CKD-EPI) (ml/min/1.73m)	60		99
ביוכימיה בדם	Lipemia			Normal
ביוכימיה בדם	Icterus			Normal
ביוכימיה בדם	Hemolysis			Normal
ביוכימיה בדם	Urea -Blood (mg/dl)			31
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	15-45		0.97
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	0.67-1.17		89
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	70-100		4.3
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	3.5-5.2		141
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	136-148		105
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	98-110		9.7
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	8.1-10.4		3.40
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	2.0-4.0		2.10
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	1.9-2.7		6.2
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	3.5-7.2		0.38
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	0.1-1.1		36
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-40		29
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	7-45		199
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	100-260		75
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	45-115		48
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	10-49		7.0
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	6.5-8.2		4.3
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	3.6-5.5		2.60
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	2.3-3.5		292
ביוכימיה בדם	CPK -Blood, total (U/L)	275-295		944†
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	0-190		86
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	20-90		39.3
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	7-60		25.33†
ביוכימיה בדם		0-5		



תאריך: 03/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבוביץ בור	מס זהות:	00326999265	גיל:	37.08	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	רחוב:	יצחק שדה	טלפון נוסף:	52- 8580179	
מס בית:	23 / 6	טלפון:	054- 5536036					

מספר הפניה ישירה: 35108029944

גורם שולח



5108

מספר הפניה



035108029944

תז נבדק



0326999265

מספר רשיון



165080

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - ניירולוגיה	70023

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות מ"א ת"ד 25/3/24 נהג ברכבו הפרטי - היה חגור - התנגשו בו מאחור בזמן נהיגה בפקק, היה במשטרה. נחבל במצחו, היה חגור, לא נפתחו כריות אוויר. פנה למיון שוחרר לצורך מעקב כעת מלין על סחרחורות בחילות והקאות.

סימנים חיוניים: גובה 174 24/10/2019 משקל 70 24/10/2019 bmi 23.12

לחץ דם 87 / 130 03/04/2024

דופק 69 03/04/2024

06/03/2024 מתאריך 96.49 eGFR

סטורציה (%) 97 עודכן ב 03/04/2024

ממצאים בבדיקה רגישות במישוש פאראספינאלי רומברג שלילי עצבים קרניאליים שמורים כוח גס חישה והחזרים רפלקסוריים שמורים.

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	איפיון
E811	MOTOR VEHICLE ACCIDENT	
920	CONTUSION OF FACE SCALP NECK	
7804	VERTIGO	

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

ד"ר מרכיאל יהוד	165080	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית		



תאריך: 10/04/2024 16:14

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	מס זהות:	00326999265	גיל:	37.08	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	יצחק שדה	רחוב:			
מס בית:	6 / 23	טלפון:	054 - 5536036	טלפון נוסף:	52 - 8580179			

מספר הפניה ישירה: 33761165530

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761165530

תז נבדק



0326999265

מספר רשיון



140380

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883	bil	TINNITUS

תלונות: לאחר ת"ד במנגנון צליפת שוט, ביצע CT במיון. מאז התאונה טנטון חדש, ללא היסטוריה אוטולוגית.

ממצאים בבדיקה: אוטוסוקפיה תקינה דו"צ אוזן תיכונה מאוררת. קולן מרכזי רינה חיובי דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טנטון לאחר ת"ד במנגנון הצלת שוט.

שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר דניאל שטרן	140380	נחתם דיגיטלית**

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

STATE OF ISRAEL
SHEBA MEDICAL CENTER
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL



חסוי רפואי

שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל



מדינת ישראל
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
תל-השומר 5265601, ישראל

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.



תאריך: 03/04/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	מס זהות:	00326999265	גיל:	37.08	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	רחוב:	יצחק שדה	טלפון נוסף:	52- 8580179	
מס בית:	6 / 23	טלפון:	054- 5536036					

שלום רב,

תאריך ביקור: 03/04/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מ"א ת"ד 25/3/24 נהג ברכבו הפרטי - היה חגור - התנגשו בו מאחור בזמן נהיגה בפקק,

היה במשטרה. נחבל במצחו, היה חגור, לא נפתחו כריות אוויר. פנה למיין שוחרר לצורך מעקב כעת מלין על סחרחורות בחילות והקאות.

ממצאים: רגישות במישוש פאראספינאלי

רומברג שלילי

עצבים קרניאליים שמורים

כוח גס חישה והחזרים רפלקסוריים שמורים.

אבחנות בביקור

קוד	אפיון	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
920		CONTUSION OF FACE SCALP NECK
7804		VERTIGO

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יעצת	70023-בדיקה רפואית - ניורו	H1	הודפס

תרופות בביקור

P	M	K	N	OP	סה"כ משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	W	N		יחידה	20	10	D	2	TAB	1	STUNARONE 25MG TAB 25MG
1	W	N		יחידה	24	8	D	3	CPL	1	ROKACET PLUS CAP (D) CF

בברכה,

שם הרופא	מס' רישיון	חתימה וחותמת הרופא
ד"ר מרכיאל יהוד	165080	**נחתם דיגיטלית**

תאריך: 03/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:

סטבנוביץ בורו

מס זהות: 00326999265

גיל: 37.08 מין: ז

רחוב: יצחק שדה

ישוב: אזור

ת.לידה: 03/08/1986

טלפון נוסף: 52-8580179

טלפון: 054-5536036

מס בית: 6 / 23

מספר הפניה ישירה: 35108029944

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

מספר רשיון



5108



035108029944



0326999265



165080

שירות שנבחר

שירות רפואי
70023

תיאור רפואי

קוד שירות: קוד משה"ב
70023
L9270 בדיקה רפואית - נוירולוגיה

הריני מפנה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות: מ"א ת"ד 25/3/24 נהג ברכבו הפרטי - היה חגור - התנגשו בו מאחור בזמן נהיגה בפקק, היה במשטרה. נחבל במצחו, היה חגור, לא נפתחו כריות אוויר. פנה למיון שוחרר לצורך מעקב כעת מלין על סחרחורות בחילות והקאות.

סימנים חיוניים: גובה 174 24/10/2019 משקל 70 24/10/2019 bmi 23.12

לחץ דם 87 / 130 03/04/2024

דופק 69 03/04/2024

06/03/2024 מתאריך 96.49 eGFR

סטורציה (%) 97 עודכן ב 03/04/2024

ממצאים בבדיקה: רגישות במישוש פאראספינאלי רומברג שלילי עצבים קרניאליים שמורים כוח גס חישה והחזרים רפלקסוריים שמורים.

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
920		CONTUSION OF FACE SCALP NECK
7804		VERTIGO

בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לרפואה יועצת

03/04/2024

הודפס ע"י ד"ר מרכיאל יהוד

00326999265

סטבנוביץ בורו

ד"ר מרכיאל יהוד

165080

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית



לשיחת חירום 24 שעות ביממה
2733 מלל טלפון

clalit.co.il

מוקד האחיות

הפניית לקוח למלר"ד

שם בית החולים: ב"ח וולפסון

סוג מיון: מיון כללי סוג הפניה: הופעה למיון-ניתנה הפניה למיון

תאריך, שעה: 14:33:51 05/04/2024

שם הלקוח: סטבניץ ברוך

מס' ת.ז.: 326999265

המחוז אליו משויך הלקוח: מחוז תל אביב יפו

שם מרפאה: מרפאת אזור שם רופא משפל: אורן הלל

טלפון בית: 052-1234567

סיבת הפנייה:

כאב

לפני שבועיים עבר תאונת , היה במיון 3 פעמים, בדיקות תקינות. הבוקר שוב כאב ראש, הקאות*1. ממתיך לבדיקת נוירולוג.

שם משפחה אחות: גזאוי שם פרטי אחות: גדיה

מוקד האחיות-כללית,

לידיעתך:

הפנייה זו לא תכובד באם ניתנה לאחר שהלקוח פנה לחדר המיון.

הפנייה זו תקפה למשך 8 שעות מעת הגפקתה.



טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אח/ות אחראית: נסימוב יעקב
טלפון: 035028313	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז.: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: אזור יצחק שדה 6/23 אזור

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 05/04/2024 שעת קבלה: 15:05 מספר ביקור: 11705795

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 05/04/2024 שעה: 17:51

יעד השחרור: לביתו/ה



אבחנות

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			784.0	HEADACHE

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: כאבי ראש

אופן הגעת המטופל/ת:
דרך הגעה:

תלונת החולה בקבלה למיון

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

כאבי ראש וסחרחורות

מחלה נוכחית

בו 37, ברקע בריא בד"כ לא נוטל תרופות.
בתאריך 25.3 עבר תאונת דרכים. מאז עדיין כאבים לסירוגין. ב-25.3 עבר CT ראש שהיה תקין.
התקהל היום למיין בשל החמרה בכאבים, הקאות וסחרחורות.
בבדיקת: מצב כללי טוב, ללא חוסר נירולוגי.

בדיקה גופנית

נבדק: כן

מצב כללי

תקין במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, נינוח נשימתית, ללא סימני התייבשות.

בית חזה וריאות תקין כניסת אויר שווה ותקינה לשתי הריאות ללא קריפיטציות או חירחורים

לב וכלי דם תקין דפקים נמושו שווים דוץ, קולות הלב סדירים ללא אוושות

בטן תקין רכה ללא רגישות

נירולוגית תקין ללא חסר נירולוגי גס

ביצוע תרופות סופי

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Start Drug Dosage: 100 cc(ml)+100 mg+10 mg	INJ	05/04/2024 17:17	Duration:0.5 hourRate:200 cc(ml) /hourTotal Volume:100 cc(ml) Continuous Rate from nurse:200 cc(ml) /hour	IV TRAMAL 100MG/2ML INJ 100 mg+PRAMIN 10MG/2ML INJ 10 mg+SODIUM CHLORIDE (SALINE) 0.9% INJ 100 cc(ml)

מדדים

תאריך ושעה	הכרה
15:23 05/04/2024	הכרה מלאה

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

תוצאות מעבדה

בדיקות *	ערכי ייחוס	05/04/24 15:49	05/04/24 15:36
הוזן ידנית			
GFR estimated	ml/(min.1.73m 60 - 90		88
בדיקות חלבונים ספציפיים בדם			
CRP - B	mg/dl 0.00 - 0.50		0.80 ↑
בדיקות כימיה בדם			
Glucose - B	mg/dl 70.0 - 100.0		103.2 ↑
Urea - B	mg/dl 18 - 50		31
Sodium - B	mmol/L 136.0 - 145.0		140.5
Potassium - B	mmol/L 3.50 - 5.10		4.18

שם משפחה: סטנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

05/04/24 15:49	05/04/24 15:36	ערכי ייחוס	* בדיקות
	102	mmol/L 98 - 107	Chloride - B
	292	mOsm/kgH2O 275 - 295	Osmolality calculated - B
	0.97	mg/dL 0.67 - 1.17	Creatinine-B
	8		Hemolysis Index
	8		Lipemic Index-B
			בדיקות קרישה
10.6 ↓		sec. 11.0 - 13.5	PT-SEC
0.98		INR 0.90 - 1.40	PT-INR
29.4		sec. 17.0 - 35.0	PTT-FSL-B
			ספירת דם
7.1		10 ^{<sup>3</sup>} /μl 4.0 - 10.0	WBC
5.5		10 ^{<sup>6</sup>} /μl 4.4 - 6.0	RBC
14.9		g/dl 13.5 - 17.5	HGB
43.8		% 38.0 - 52.0	HCT
79.5 ↓		fl. 80.0 - 100.0	MCV
27.1		pg 26.0 - 32.0	MCH
34.1		g/dl 30.0 - 37.0	MCHC
13.5		% 12.1 - 16.2	RDW
286		10 ^{<sup>3</sup>} /μl 150 - 450	PLT
8.4		fl. 6.5 - 10.0	MPV
0.68		% 0.42 - 2.23	Reticulocytes %
0.04		10 ^{<sup>6</sup>} /μl 0.02 - 0.11	Reticulocytes abs
53.4		% 42.0 - 72.0	NEUTRO%
37.3		% 20.0 - 45.0	LYMPHO%
8.6		% 2.0 - 10.0	MONO%
0.2		% 0.0 - 6.0	EOS%
0.7		% 0.0 - 1.0	BASO%
0.1		% 0.0 - 0.6	NRBC%
3.8		10 ^{<sup>3</sup>} /μl 1.5 - 7.5	Neutrophil abs.
2.7		10 ^{<sup>3</sup>} /μl 1.5 - 4.0	Lymphocyte abs.
0.6		10 ^{<sup>3</sup>} /μl 0.2 - 0.8	Monocyte abs.

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

בדיקות *	ערכי ייחוס	05/04/24 15:49	05/04/24 15:36
Eosinophil abs.	$10^{³}/\mu\text{l}$ 0.0 - 0.4	0.0	
Basophil abs.	$10^{³}/\mu\text{l}$ 0.0 - 0.1	0.0	
ללא שיוך למעבדה			
Icteric Index-B			1
NRBC abs.	$10^{³}/\mu\text{l}$ 0.0 - 0.0	0.0	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום ודין

בו 37, ברקע בריא בד"כ לא נוטל תרופות.
בתאריך 25.3 עבר תאונת דרכים. מאז עדיין כאבים לסירוגין. ב-25.3 עבר CT ראש שהיה תקין.
התקבל היום למיון בשל החמרה בכאבים, הקאות וסחרחורות.

בבדיקתו: מצב כללי טוב, ללא חוסר ניוורולוגי.
קבל משככי כאבים
כעת ללא כאבים בראש.

בדיקות מעבדה ללא ממצא חריג

לסיכום מטופל עם כאבי ראש, עם שיפור לאחר משככי כאבים
משתחרר לביתו עם ההמלצות הבאות:

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הוודר ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		05/04/2024 15:29 4	תמיר גבריאל
דיווח: חשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב								
נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הוודר ע"י
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		05/04/2024 15:29 4	תמיר גבריאל
דיווח: המטופל.ת הוודר בשלבי הטיפול במלר"ד								

אומדן כאב מבוגרים

מועד עדכון: 15:28 05/04/2024	
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	15:28 05/04/2024
עצמת הכאב	5
אופי הכאב	עמום
תדירות הופעת הכאב	אקוטי
כמה זמן נמשך הכאב	קבוע

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

התערבות	מתן טיפול תרופתי (ראה מודול תרופות)

המלצות כלליות

המלצה: מעקב רופא מטפל בקהילה
משככי כאבים לפי הצורך
מעקב רופא נירולוג בקהילה

בכל החמרה במבצ נא לפנות לבדיקת רופא זמין

- מעקב רופא מטפל בקופת חולים.
- בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				7 ימים	1 X 1 ביום	1 tab	PO	ZALDIAR 37.5mg/325mg (TRAMADOL, PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN))

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה 05/04/2024 17:51	תפקיד רופא/ה	שם החותם אעבד מועתז מ.ר. 143208
-------------------------------	-----------------	------------------------------------

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם
בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.
בברכת רפואה שלמה,
מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.

בימים אלו אנו עומדים לצידך ומזמינים אותך
לעקוב אחר עדכונים ושירותים שמתפרסמים באתר וולפסון בסריקת הברקוד



בוולפסון כולנו חזקים יחד.

מערכת זימון תורים

זימון/עדכון תור למומחי המרכז הרפואי

סרוקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון זימון תורים

03-5028111

03-5028111

וולפסון שלי

גישה מהירה לתיק הרפואי האישי

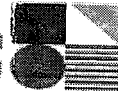
סרוקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון שלי

סיכומי ביקור
תוצאות בדיקות
פיענוחים



מס מרשם: 293372
-תוקף מ: 05/04/2024 עד: 19/04/2024

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון



ת.לידה: 03/08/1986

מין: זכר

גיל: 37.8

טלפון: 052-8580179

אזור



326999265

סטבוביץ בורו

כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור

מיקוד: 5801203

טלפון סלולרי:

גורם מבטח: כללית

קופה: כללית

TAB ZALDIAR

37.5mg/325mg (TRAMADOL, PARACETAMOL 1 tab
(ACETAMINOPHEN))

1 TAB X 1 ביום

7 ימים

הוראות לשימוש:

1 X tab 1 PO (אחד) 1 X (אחת) פעמים ביום למשך 7 (שבעה) ימים

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

המחזוריות הרפואית הרפואית
ד"ר עאמר מועתז
מ.ר. 1-143208

אעבד מועתז



תאריך הפלה: 05/04/2024

מ.ר. 143208

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון מחלקה לרפואה דחופה 035028313

תאריך: 10/04/2024 16:14

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
מס זהות: 00326999265
גיל: 37.08 מין: ז
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52- 8580179
אזור: ישוב: 054- 5536036
טלפון: 33761165530

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761165530

תז נבדק



0326999265

מספר רשיון



140380

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבח

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883	bil	TINNITUS

תלונות: לאחר ת"ד במנגנון צליפת שוט, ביצע CT במיון.
מאז התאונה טנטון חדש, ללא היסטוריה אוטולוגית.
ממצאים בבדיקה: אוטוסוקפיה תקינה דו"צ אוזן תיכונה מאוררת.
קולן מרכזי רינה חיובי דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טנטון לאחר ת"ד במנגנון הצלת שוט.

ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ב"ח
מפורסמת באתר הכללית

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר.24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל: Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת"ז: 326999265
גיל: 37	מין: זכר	טלפון נייד: 0528580179
תאריך ביקור: 12:13 26/03/2024	מספר ביקור: 01680126032024	קופת חולים: כללית
כתובת: יצחק שדה 6 אזור 5801203		

אבחנות מסכמות

- Headache [pain] (784.0)
- Tinnitus (388.30)
- Motor vehicle accident [MVA, road] (E825.9)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: תאונת דרכים

הערות: בן 37 אתמול נהג ברכב רכב אחר נכנס ברכבו

מתאר כי קיבל מכה במצח

טופל אתמול בוולפסון

כעת כאבי ראש גב

וציפופים באוזניים מלווה בהקאות

אתמול נעשה CT בוולפסון

סימנים חיוניים

תאריך ושעה	כאב	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה
12:28 26/03/2024	3				
12:18 26/03/2024		36.8	84	133	96

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' כהן קארין מ.ר.146620 13:03 26/03/2024
אינו עונה לכריזת המספר או לקריאת שמו באולם ההמתנה.

דר' בלציאנו שניר מ.ר.163364 18:41 26/03/2024
אינו עונה לקריאות חוזרות אינו באולם ההמתנה. באם חוזר נא לתייג אורתופד מחדש.

דר' כהן קארין מ.ר.146620 15:25 26/03/2024
בבדיקת ה-CT ללא ממצאים המסבירים סחרחורת, טינטון או הקאות. בשיחה עם תורן א"ג - זקוק לבדיקתם. יישלח כעת לבדיקה אצלם במחלקה. משוחרר מבחינה כירורגית. אם ללא הסבר מבחינת א"ג לתלונתו יש להחזיר למלר"ד לבירור פנימאי.

פטיפניאן אסטלה 13:30 26/03/2024
בן 37 בריא ללא אלרגיות לא נוטל תרופות היה מעורב בתאונת דרכים אתמול בערב בערך בשעה 16 וחצי היה מעורב בתאונת

שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

דרכים כנהג ברכב לבד, חגור, לא נפתחו כריות אוויר, מנגנון אחורי, קנימטיקה בינונית, רכב פגע בו בפקק נחבל בראשו מההגה, ללא חבלת חזה, ללא חבלת בטן יציאה בכוחות עצמו מהרכב ללא איבוד הכרה, ללא טשטוש ראייה פונתה למרכז רפואי וולפסון נבדק עבר בדיקת CT - ללא עדות לדימום צילום חזה ולצלעות - ללא עדות לשברים, ללא עדות לתפליט או פנאומטורקס והערכת אורטופד- ללא ממצא גרמי חריף פנה כעת למיון בשל צפצופים באוזניים סחרחורת וכאבי גב מלווה בתחושת נימול ברגליים. בנוסף כאבי ראש, בחילות והקאות אתמול והיום ללא שיפור מדדים חיונים - תקינים בבדיקתו בנוכחות כירורגית - דר קארין A -נתיב אוויר שמור, ללא צווארון מניע צוואר בחופשיות B -ללא סימני חבלה בחזה, ללא רגישות במישוש, כניסת אוויר שווה דוצ C -ללא עדות לדימום פעיל, קולות לב סדירים ללא אוושות D -גלגו 15, בדיקת עצבים קרניאלים תקינה, כוח גס ותחושה שמורה E -ללא סימני חבלה נוספים, ישנה רגישות במישוש עמוד שדרה צווארי ומוותני, ישנה רגישות במישוש כתף ימין תוכנית CT ראש חוזר פראמין IV לבחילות הערכת אורטופד

דר' יוגב דוד מ.ר. 882044 26/03/2024 16:56
בן 37, בריא. ללא אלרגיות. לא נוטל תרופות היה מעורב בתאונת דרכים אתמול בערב. בערך בשעה 16 וחצי היה מעורב בתאונת דרכים כנהג ברכב לבד, חגור, לא נפתחו כריות אוויר, מנגנון אחורי, קנימטיקה בינונית, רכב פגע בו בפקק. נחבל בראשו מההגה, ללא חבלת חזה, ללא חבלת בטן. יציאה בכוחות עצמו מהרכב. ללא איבוד הכרה, ללא טשטוש ראייה. כעת מתלונן על תחושת חוסר יציבות ללא סחרחורת סיבובית. נציין כי בימים האחרונים תסמינים של URTI ללא חום. בנוסף מציין כי שומע ציפצוף חלש בשתי אוזניו סימטרית. ב- CT: פענוח - ללא דימום תוך גולגולתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. בהסתכלות שלי על ה- CT ללא עדות לקו שבר בעצמות טמפורליות ללא עדות למלאות באוזן או בתאי המסטואיד דו"צ. בבדיקתו - נינוח, יציב, פה ולע - ללא טריזמוס, ללא אודם או תפליט וללא PND. צוואר ללא רגישות או הגדלת בלוטות, ללא רגישות בניקוש הסינוסים, ללא הפרשות מהאף. וובר לימין, אוטוסקופיה: תעלה תקינה דו"צ, רושם ל-SOM דו"צ. ללא חסר נירולוגי גס, כח גס ותחושה תקינים, עצבים קרניאלים 12, 11, 9, 7, 5, 4, 3, תקינים, רומברג ותפקודי מוחון תקינים. ללא ניסטגמוס ספונטאני. מתאר מעט כאבים בהנעת גלגל העין לשמאל. בבדיקה אנדוסקופית - מימין חלל האף עם מזלת מוגלתית מימין תקין, רירית במראה תקין. פארינקס תקין ללא בלט, לארינקס במראה תקין, מיתרים תמימים למראה, מרווח גלוטי ספיק. טרם מעבדה. לסיכום, ללא רושם לבעיית אא"ג כעת הדורשת טיפול כירורגי. המטופל ככל הנראה סובל מנזלים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. המלצות: המשך בירור במיון הכללי (רופא נירולוג בשאלה של POST CONCUSSIO, רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) -טטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות לבדיקת רופא במיון. - במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת באוזניים, כאבי פנים, החמרה בסחרחורת יש לפנות לבדיקת רופא במיון. - במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת שמיעה ולאחר מכן בדיקת רופא (ניתן במוכננו וניתן בקופ"ח). נציין כי המטופל אינו מתלונן על ירידה בשמיעה כעת.

דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804 26/03/2024 18:45
בשיחה טלפונית עימו - ממתין כעת ליד חדרי האורתופדים

דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804 26/03/2024 22:39
נבדק בעיניים - בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה, שוחרר מבחינתם

דר' כהן קארין מ.ר. 146620 26/03/2024 15:23
שים לב! תשובה לא סופית! פרטי הבדיקה - תאריך: 26/03/2024 מספר: 4015012570199 [CT מוח ללא חומר ניגוד] [קיצור סיבת פנייה: בן 37 היה מעורבת בתאונת דרכים חגור, לא נפתחו כריות אוויר מתלונן על כאב ראש סחרחורת צפצופים. טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד. אין בידי בדיקות קודמות להשוואה. ממצאים: ללא עדות לאוטם טרי או לדימום תוך גולגולתי חריף. ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע. חדרי המוח, חריצים וציסטות ברוחב תקין. מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי. ללא ממצאים פתולוגיים בולטים בגומה אחורית. רקמות רכות ומבנה גרמי ללא ממצא ראוי לציון. הפרשות ומלאות בסינוס המקסילרי הימני בתאים אתמואידליים מימין ובסינוס הפרונטלי הימני. תאי מסטואיד מאווררים. לא אותר דימום בתוכנת AIDOC. לסיכום: ללא דימום תוך גולגולתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. [שים לב! תשובה לא סופית! פוענח על-ידי: ד"ר אולגה גורדון מספר רשיון: 1152179

דר' בן-נון ניצן מ.ר. 181441 26/03/2024 18:47
בן 37 בריא בד"כ תאונה אתמול, נכנסו ברכבו מאחור בעת שעמד. לא נפתחו כריות אוויר. לא התנפצו שמשות. לא איבד הכרה. זוכר את האירוע. נחבל עם המצח בהגה. לאחר מכן רצה לקום והרגיש קליק בגב תחתון. לאחר מכן לא יכל להזיז את הרגליים לכמה שניות. ניסה להמשיך נסיעה אך לאחר מכן שוב לא יכל להזיז את הרגליים. בדיקה הליכה ללא צליעה, הליכה על קצות אצבעות, עקבים וסקווט רגל אחת ללא בעיה. צוואר - ללא דפורמציה או סימני חבלה, רגישות פאראורטברלית מימין. טווח מוגבל בשל כאב. חגורת כתפיים - ללא דפורמציה או סימני חבלה, מעט רגישות AC ימין. טווחים מלאים מניע בחופשיות. עמוד שדרה - ללא סימני חבלה או דפורמציה, רגישות מישוש קו אמצע עמו"ש מתני. נירולוגית לפי ASIA C1-T1 L2-S1: כוח גס ותחושה תקינים. החזרים סימטריים. לסיכום נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נירולוגי. משוחרר מבחינה אורטופדית

דר' בליציאנו שניר מ.ר. 163364 26/03/2024 15:44

שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

אינו עונה לקריאה

דר' מגיאל ארז מ.ר. 139227 26/03/2024 17:32
כאבי ראש אחרי חבלת ראש יום טרם פנייתו, להערכת טראומה נירולוג אינו בודק כאבי ראש יום לאחר חבלה.

סיכום רופא משחרר

כאבי ראש, כאבי גב, טינטוס, בחילות והקאות, יממה לאחר תאונת דרכים במנגנון צליפת שוט, נבדק לאחר התאונה במיון וולפסון ושחרר, במיון נבדק ע"י כירורג - השלים CT מוח ללא דימום תוך גולגלתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים. הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. שוחרר כירורגית, נבדק ע"י א"ג - ללא רושם לבעיית א"ג כעת הדורשת טיפול כירורג. המטופל ככל הנראה סובל מנזלים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. נבדק ע"י רופא אורתופד - רושם כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נירולוגי, שוחרר מבחינתו, נבדק במיון עיניים - בדיקה עינית תקינה לרבות בדיקת קרקעית בהרחבה, שוחרר מבחינתם, לאור הנ"ל ישוחרר לביתו עם ההמלצות מטה

המלצות

תאריך ושעה	נושא	גרשם ע"י	פרטים
26/03/2024 22:44		דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804	המשך המלצות אורתופד ואא"ג המשך המלצות מיון עיניים מנוחה 5 ימים נוגדי כאב לפי הצורך במידה והכאב מחמיר/הקאות מחמירות/הופעת חסרים נירולוגים חדשים - לפנות לבדיקת רופא ביקורת נירולוג בקהילה במידה וללא הטבה בכאבי הראש המלצות:
26/03/2024 22:35	אא"ג	דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804	המשך בירור במיון הכללי (רופא נירולוג בשאלה של POST CONCUSSIO, רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) -שטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות -במקרה של החמרה, ציפצוף או טינטון בהחמרה, כאבים באוזניים, כאבי פנים, החמרה בסחרחורת יש לפנות לבדיקת רופא במיון. -במידה וציפצוף הקל באוזניים ממשיך, יש להשלים בדיקת שמיעה ולאחר מכן בדיקת רופא (ניתן במוכנה וניתן בקופ"ח). נציין כי המטופל אינו מתלונן על ירידה בשמיעה כעת.
26/03/2024 19:08		דר' בן-נן ניצן מ.ר. 181441	-שיכון כאב לפי הצורך ולפי מרשמים -חימום מקומי -פעילות לפי יכולת -המשך מעקב רופא / רופא משפחה -אם תסמינים ממשיכים בעוד 10 ימים לאורטופד בקופת חולים -ימי מחלה 5 -בכל החמרה לרבות: ירידה בתחושה או בכוח באזור מסוים, בעיה בשליטה בסוגרים, ירידה בתחושה באזור המפשעה

טיפול תרופתי במלרד

צורת מינון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה	I.V
10 mg	26/03/2024 15:11 סראחנה מג'די	Once	PRAMIN inj 10 mg	



שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

ממצאים:

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרי המוח, חריצים וציטרונות ברוחב תקין.
מעבר קרניוצרוויקאלי חופשי.
ללא ממצאים פתולוגיים בולטים בגומה אחורית.
מבנה גרמי שמור.

הפרשות ומלאות בסינוס המקסילרי הימני בתאים אתמואידליים מימין ובסינוס הפרונטלי הימני.
תאי מסטואיד מאווררים.

לא אותר דימום בתוכנת AIDOC.

לסיכום:

ללא דימום תוך גולגולתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ א"ג.

הוכתב על-ידי: ד"ר אולגה גורדון
פוענח על-ידי: ד"ר אולגה גורדון

מספר רשיון: 1152179

תאריך אשרור:

מספר רשיון: 35000

אושר על-ידי: ד"ר שי שרז
26/3/2024

תמצית תוצאה

רמת דחיפות:

מספר תמונות:

תמונות מפתח:

שם המפענח:

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.



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

ממצאי בדיקה טומוגרפיה ממוחשבת (C. T)
טלפון: 03-5028111 שלוחה פקס: 03-5028120

ת.ז.: 32699926-5
טלפון: 052-8580179

שם: סטבנוביץ בורו

כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מקרה: 11701455

מין: ז

גיל: 37 ש

גורם מפנה: ביקור רדיולוגיה

יחידה ארגונית מזמינה: מיון כירורגי

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
25/03/2024	18:33	CT ראש\מוח, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

בן 37, חבלת ראש פרונטלית, הקאות מרובות, ירידה בתחושה בגפיים

שאלה לבירור

דימום? שברים?

תיאור הבדיקה והמצאים

בדיקת CT מוח ללא הזרקת חומר ניגודי:
בוצעה השוואה לבדיקה קודמת 11.10.2017.

מצאים:

מעבר קרניוצרויקלי בגדר הנורמה.

חדרים, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל.

צפיפות החומר האפור והלבן תקינה.

אין עדות לממצא פוקלי

ללא עדות לבצקת, דימום, אפקט מסה או סטית קו האמצע.

מלאות בסינוס המקסילרי מימין עם חסימה של OMC, מלאות פוליפואידית בחלל האף

מימין, עיבוי רירית בתאי האתמואיד ובסינוס הפרונטלי מימין.

רקמות הרכות האקסטראקריניאליות ללא ממצא מיוחד.

מבנה גרמי תקין.

תהליך ליטי באספקת המרכזי של לסת תחתונה - קרוב לוודאי ציסטה אודונטודנית.

שינויים עששת ממושטים בשינויים , מומלץ ייעוץ רופא שיניים .
לסיכום:
ללא עדות לשבר או לדימום תוך גולגולתי.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. סגל ולריה	194919	133810	26/03/2024	11:12
דואק מארין	127357		26/03/2024	11:12

תאריך הקלדה: 26/03/2024



CT מוח ללא חומר ניגוד

קיצור סיבת פנייה: בן 37 היה מעורבת בתאונת דרכים חגור, לא נפתחו כריות אוויר מתלונן על כאב ראש סחרחורת צפופים.

טכניקה: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגוד.

אין בידי בדיקות קודמות להשוואה.

ממצאים:
ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרי המוח, חריצים וציסטרנות ברוחב תקין.
מעבר קרניזרוויקאלי חופשי.
ללא ממצאים פתולוגיים בולטים בגומה אחורית.
מבנה גרמי שמור.

הפרשות ומלאות בסינוס המקסילרי הימני בתאים אתמואידליים מימין ובסינוס הפרונטלי הימני.
תאי מסטואיד מאווררים.

לא אותר דימום בתוכנת AIDOC.

לסיכום:
ללא דימום תוך גולגולתי. ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך ייעוץ א"ג.



הוכתב על-ידי: ד"ר אולגה גורדון
פוענח על-ידי: ד"ר אולגה גורדון

מספר רשיון: 1152179

תאריך אשרור:

מספר רשיון: 35000

אושרר על-ידי: ד"ר שי שרט
26/3/2024

תאריך: 10/04/2024 16:14

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבוביץ בורו
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
מס זהות: 00326999265
גיל: 37.08 מין: ז
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52- 8580179
אזור: ישוב: 054- 5536036
טלפון: 054- 5536036

מספר הפניה ישירה: 33761165530

מספר רשיון 140380
תז נבדק 0326999265
מספר הפניה 033761165530
גורם שולח 3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883	bil	TINNITUS

תלונות: לאחר ת"ד במנגנון צלילת שוט, ביצע CT במיון.
מאז התאונה טנטון חדש, ללא היסטוריה אוטולוגית.

ממצאים בבדיקה: אוטוסקופיה תקינה דו"צ אוזן תיכונה מאוררת.
קולן מרכזי רינה חיובי דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טנטון לאחר ת"ד במנגנון הצלת שוט.

שם הרופא	מספר רשיון	ד"ר דניאל שטרן
שם הרופא	140380	ד"ר דניאל שטרן

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

מס' ביקור: 15237173

תאריך: 17/04/24 שעת קבלה: 21:30 סיום: 21:51 17/04/2024

שם המטופל: בורו סטבניץ מס' זהות: 326999265 גיל: 37.7 מס' מבני: 326999265
כתובת: אזור יצחק שדה 6 דירה 0 052-8580179 מרפאה: חולון כללית

רקע רפואי: בריא בדר"כ

רגישות לתרופות: לא ידוע

תלונות החולה:
בן 37 התקבל עקב כאבים בראש, צפצפים באוזניים, בחילות הופיה היום פיתאומי לפני חצי חודש עבר תאונת דרכים היתה בחדר מיון עבר בירור קיבל טיפול ברקע - שולל מחלות נספות

מדדים: חום: 36.8 PO לחץ דם: 136/95 דופק: 86 סדיר סטורציה: 99% אומדן כאב: לא נשאל

בדיקה גופנית:
מצב כללי טוב
הצודינמי יציב
אין הפראות נשימתי
אין סימנים נירולוגית פאטולוגית צד
אוטוסקופיה - אוזניים תקין אין סימנים דלקת אין הפראות שמיה
לב- קולות קתנינים סדירים

בדיקות עזר:
לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

MIGRENIA OBSERVATION FOLLOWING OTHER ACCIDENT

טיפולם שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

תאור התרופה
ABITRENE 75MG 5 AMP
יח"/מנה
כמות
75

מרשם תרופות:

תאור התרופה
יח"/מנה
מינון
מספר פעמים ביום
משך ימים

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

שם הרופא: דר' סנקין מיכאל רשיון הרופא: 27508 חתימה וחותמת הרופא:

מספר תעודת זהות: 27508
מספר תעודת זהות: 27508
מספר תעודת זהות: 27508

תאריך: 18/04/2024

סיכום יעוץ

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	מס זהות: 00326999265	גיל: 37.08	מין: ז
ת.לידה: 03/08/1986	ישוב: אזור	רחוב: יצחק שדה	טלפון נוסף: 52-8580179		
מס בית: 6 / 23	טלפון: 054-5536036				

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 25/03/2024

לכבוד: ד"ר הלל אורן

תלונות: 14/09/2021

ביקור מתאריך: 14.9.21 הגיעה ללא הפניה
סיבת ביקור: מרגיש קושי בריכוז. בבית הספר היה ילד שובב, עם ציונים ממוצא. מרפא משפחתו טיפול בריטלין 10 מג ולא חש הטבה.
מחלות עבר: אמל
מחלות במשפחה: אמל
רגישות: לא
עישון: לא
דומיננטיות: ימני
מוצא: ילידת סרביה
שנות השכלה: 12
מקצוע: לומד, בחודש 4.21 קיבל אוקסיקוד לאחר תאונה, כעת לא מקבל.
בירור מעבדתי תקין
ASRS חלק א 2 חלק ב 3
17/10/2021
עבר MOXO עם הפרעה בעיקר בקישוביות ואימפולסיביות והיפראקטיביות, ללא הטבה עם ריטלין. ללא ת"ל מריטלין, אך גם לא מרגיש הטבה.
08/12/2021
אטנט גורם לסחרחורת.
16/12/2021
מציין כי ריטלין לא גורם לת"ל.
13/05/2022 VYVANSE 30 מג ATTENTi וגרמו לו חרדה, הזיות.
הכי טוב מסתדר עם RITALIN LA 40 מג
22/05/2023 כעת בלימודים במכללה
מתקשה בריכוז, לדברו CONCERTA גרמה לכאבי ראש
18/04/2024
הפציאנט עבר ת"ד בזמן נהיגה באוטו, קיבל מכה מההגה במצח. זוכר את התאונה. עבר CT מח פעמיים בוולפסון ושיבה- ללא דמם או שבר. מלאות בסינוסים, מומלץ על יעוץ רופא א.א.ג... הששת בשיניים- מומלץ על יעוץ רופא שיניים.
הפציאנט ממשיך לסבול מכאבי ראש, צפופים, לא מרוכז. הקיאה פעמיים אתמול לדבריו, מרגיש את הלחץ בעיניים.
מספר פעמים פנה למיון שיבה וולפסון, שוחרר עם אבחנה של כאבי ראש, טיניטוס.

ממצאים: 16/12/2021

בדיקה נוירולוגית ערני משתף פעולה, אין הגבלה בתנועות ראש וצוואר, אין סימני גירוי מנינגיאלי, אין להרמיט אין לסג, לא נישמע אוושות קרוטידיות, אפקט שמור, קוגניציה שמורה, עק תקינים, אין ניד, אישונים שווים מגיבים, ללא פפיאלדמה, ללא הגבלה בתנועות עיניים, דיבור תקין, ללא תצניחה או פרוניציה, צרבלום - דיאדוכוקינזיס א-אף, רומברג, ע-ברך, טנדם - תקינים, כוח שמור היטב 5/5, טונוס תקין, החזרים 2, סימטריים, תחושה - מגע ויברציה, מצב, גרפאסטזיה, דקירה, חום, קור סטראוגנזיה - שמורים, אין בבינסקי או טרומנר. אין סמנים פרונטליים. הליכה תקינה
13/05/2022 ללא שינוי מהותי בבדיקה
22/05/2023 ללא חסר נוירולוגי פוקלי
18/04/2024
אישונים תקינים, תנועות העיניים מלאות, ללא ניסטגמוס. אין פרוניציה או חולשת צד. החזרים הופקו, שווים. מבחן אצבע-אף ללא דיסמטריה. ירידה בתחושה בגפיים ימניות.

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		ATTENTION FOR OBSERVATION
		INJURY TRAUMATIC
	PER CT	SINUSITIS
		TINNITUS
		DIZZINESS

דיון / תוכנית טיפולית: 18/04/2024:

מומלץ על טיפול סימפטומתי בנשככי כאב- רוקסאט פלוס פעם אחד ביום. טיפול בסחרחורת, טיניטוס וסינוסיטיס ע"י רופא א.א.ג. טיפול בRITALIN LA 20 מ"ג פעם ביום בבוקר בימי הלימודים.

תוכנית אבחנתית

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	70022-בדיקה רפואית - א.א.ג	H4	הודפס

תרופות בביקור

מ	עד	ח	ק	נ	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	P	0	ר	Y	יחידה	10	10	D	1	כמוסות	CAP	1	RITALIN LA 20MG CAP 20MG

פעולות ביעוץ

פעולות	קוד	כמות	בוצע בתאריך
152 פתיחת תיק	152	1	18/04/2024
152 פתיחת תיק	152	1	22/05/2023

בברכה,

נחתם דיגיטלית**

33119

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

ד"ר נינה וייצמן

שם הרופא



17:34 18/04/2024 תאריך:

הפניה כללית.

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו
מס זהות: 00326999265
גיל: 37.08 מין: ז
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
ישוב: אזור
טלפון: 054- 5536036
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52- 8580179

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 25/03/2024

מספר הפניה ישירה: 33063174907

גורם שולח



3063

מספר הפניה



033063174907

תז נבדק



0326999265

מספר רשיון



033119

לכבוד: רופא א.א.ג.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
07	ATTENTION FOR OBSERVATION	
9599	INJURY TRAUMATIC	
	SINUSITIS	PER CT
	TINNITUS	
	DIZZINESS	

תלונות: 14/09/2021

ביקור מתאריך: 14.9.21 הגיעה ללא הפניה
סיבת ביקור: מרגיש קושי בריכוז. בבית הספר היה ילד שובב, עם ציונים ממוצא. מרפא משפחתו טיפול בריטלין 10 מג ולא חש הטבה.
מחלות עבר: אמל
מחלות במשפחה: אמל
רגישות: לא
עישון: לא
דומיננטיות: ימני
מוצא: ילידת סרביה
שנות השכלה: 12
מקצוע: לומד, בחודש 4.21 קיבל אוקסיקוד לאחר תאונה, כעת לא מקבל.
בירור מעבדתי תקין
ASRS חלק א 2 חלק ב 3
17/10/2021
עבר MOXO עם הפרעה בעיקר בקישוביות ואימפולסיביות והיפראקטיביות, ללא הטבה עם ריטלין. ללא ת"ל מריטלין, אך גם לא מרגיש הטבה.
08/12/2021
אטנט גורם לסחרחורת.
16/12/2021
מציין כי ריטלין לא גורם לת"ל.
13/05/2022: 30 VYVANSE מגו ATTENT וגרמו לו חרדה, הזיות.
הכי טוב מסתדר עם 40 RITALIN מג
22/05/2023: כעת בלימודים במכללה
מתקשה בריכוז, לדברו CONCERTA גרמה לכאבי ראש
18/04/2024

הפציאנט עבר ת"ד בזמן נהיגה באוטו, קיבל מכה מההגה במצח. זוכר את התאונה. עבר CT מח פעמיים בוולפסון ושיבה- ללא דמם או שבר מלאות בסינוסים, מומלץ על יעוץ רופא א.א.ג. השתתף בשניים- מומלץ על יעוץ רופא שיניים. הפציאנט ממשיך לסבול מכאבי ראש, צפצופים, לא מרוכז. הקיאה פעמיים. אתמול לדבריו, מרגיש את הלחץ בעיניים. מספר פעמים פנה למיון שיבה וולפסון, שוחרר עם אבחנה של כאבי ראש, טיניטוס.

ממצאים בבדיקה: 16/12/2021:

בדיקה נירולוגית: ערני משתף פעולה, אין הגבלה בתנועות ראש וצוואר, אין סימני גירוי מניגיאלי, אין להרמיט אין לסג, לא נישמע אוושות קרוטידיות, אפקט שמור, קוגניציה שמורה, עק תקינים, אין ניד, אישונים שווים מגיבים, ללא פפיאלדמה, ללא הגבלה בתנועות עיניים, דיבור תקין, ללא תצניחה או פרונציה, צרבולום - דיאדוכוקינזיס א-אף, רומברג, ע-ברך, טנדם - תקינים, כוח שמור היטב 5/5, טונוס תקין, החזרים 2, סימטריים, תחושה - מגע ויברציה, מצב, גרפאסטזיה, דקירה, חום, קור סטראוגנזיה - שמורים, אין בבינסקי או טרומגר. אין סמנים פרונטליים. הליכה תקינה

13/05/2022: ללא שינוי מהותי בבדיקה

22/05/2023: ללא חסר נירולוגי פוקלי

18/04/2024:

אישונים תקינים, תנועות העיניים מלאות, ללא ניסטגמוס. אין פרונציה או חולשת צד. החזרים הופקו, שווים. מבחן אצבע-אף ללא דיסמטריה. ירידה בתחושה בגפיים ימניות.

דיון/תוכנית טיפולית: 18/04/2024

מומלץ על טיפול סימפטומטי בנשככי כאב- רוקסאט פלוס פעם אחד ביום. טיפול בסחרחורת, טיניטוס וסינוסיטיס ע"י רופא א.א.ג. טיפול ב-RITALIN LA 20 מ"ג פעם ביום בבוקר בימי הלימודים.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טיפול בזסינוסיטיס שאובחן בCT מח, טיפול בצפצופים באוזניים וסחרחורת.

נחתם דיגיטלית

33119

ד"ר נינה וייצמן

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח 10 הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תאריך: 18/04/2024 17:34

הפניה כללית.

פרטי המטופל:
 שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו**
 מס זהות: **00326999265**
 ת.לידה: **03/08/1986**
 מס בית: **6 / 23**
 גיל: **37.08** מין: **ז**
 רחוב: **יצחק שדה**
 טלפון נוסף: **52- 8580179**
 ישוב: **אזור**
 טלפון: **054- 5536036**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 25/03/2024

מספר הפניה ישירה: **33063174907**

מספר רשיון 033119
 תז נבדק 0326999265
 מספר הפניה 033063174907
 גורם שולח 3063

לכבוד: רופא א.א.ג.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
07	ATTENTION FOR OBSERVATION	
9599	INJURY TRAUMATIC	
	SINUSITIS	PER CT
	TINNITUS	
	DIZZINESS	

תלונות: 14/09/2021

ביקור מתאריך: 14.9.21 הגיעה ללא הפניה
 סיבת ביקור: מרגיש קושי בריכוז. בבית הספר היה ילד שובב, עם ציונים ממוצא. מרפא משפחתו טיפול בריטלין 10 מג ולא חש הטבה.
 מחלות עבר: אמל
 מחלות במשפחה: אמל
 רגישות: לא
 עישון: לא
 דומיננטיות: ימני
 מוצא: ילדת סרביה
 שנות השכלה: 12
 מקצוע: לומד, בחודש 4.21 קיבל אוקסיקוד לאחר תאונה, כעת לא מקבל.
 בירור מעבדתי תקין
 ASRS חלק א 2 חלק ב 3
 17/10/2021
 עבר MOXO עם הפרעה בעיקר בקישויות ואימפולסיביות והיפראקטיביות, ללא הטבה עם ריטלין. ללא ת"ל מריטלין, אך גם לא מרגיש הטבה.
 08/12/2021
 אטנט גורם לסחרחורת.
 16/12/2021
 מציין כי ריטלין לא גורם לת"ל.
 13/05/2022: 30 VYVANSE מג וATTENT וגרמו לו חרדה, הזיות.
 הכי טוב מסתדר עם 40 RITALIN LA מג
 22/05/2023: כעת בלימודים במכללה
 מתקשה בריכוז, לדברו CONCERTA גרמה לכאבי ראש
 18/04/2024

הפניה כללית.

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סטבנוביץ בורו

00326999265

הודפס ע"י ד"ר נינה וייצמן

18/04/2024

דף 1

הפציאנט עבר ת"ד בזמן נהיגה באוטו, קיבל מכה מההגה במצח. זוכר את התאונה. עבר CT מח פעמיים בוולפסון ושיבה- ללא דמם או שבר. מלאות בסינוסים, מומלץ על יעוץ רופא א.א.ג.. הששת בשיניים- מומלץ על יעוץ רופא שיניים.
הפציאנט ממשיך לסבול מכאבי ראש, צפצופים, לא מרוכז. הקיאה פעמיים אתמול לדבריו, מרגיש את הלחץ בעיניים.
מספר פעמים פנה למיון שיבה וולפסון, שוחרר עם אבחנה של כאבי ראש, טיניטוס.

ממצאים בבדיקה: 16/12/2021:

בדיקה נירולוגית ערני משתף פעולה, אין הגבלה בתנועות ראש וצוואר, אין סימני גירוי מניגיאלי, אין להרמיט אין לסג, לא נישמע אוושות קרוטידיות, אפקט שמור, קוגניציה שמורה, עק תקינים, אין ניד, אישונים שווים מגיבים, ללא פפיאלדמה, ללא הגבלה בתנועות עיניים, דיבור תקין, ללא תצניחה או פרונציה, צרבלום- דיאדוקיניזיס א-אף, רומברג, ע-ברך, טנדם- תקינים, כוח שמור היטב 5/5, טונס תקין, החזרים 2, סימטריים, תחושה- מגע ויברציה, מצב, גרפאסטיה, דקירה, חום, קור סטראוגנוזיה- שמורים, אין בבינסקי או טרומנר. אין סמנים פרונטליים. הליכה תקינה
13/05/2022: ללא שינוי מהותי בבדיקה
22/05/2023: ללא חסר נירולוגי פוקלי
18/04/2024:
אישונים תקינים, תנועות העיניים מלאות, ללא ניסטגמוס. אין פרונציה או חולשת צד. החזרים הופקו, שווים. מבחן אצבע-אף ללא דיסמטריה. ירידה בתחושה בגפיים ימניות.

דיון/תוכנית טיפולית: 18/04/2024

מומלץ על טיפול סימפטומטי בנשככי כאב- רוקסאט פלוס פעם אחד ביום. טיפול בסחרחרות, טיניטוס וסינוסיטיס ע"י רופא א.א.ג.
טיפול בRITALIN LA 20 מ"ג פעם ביום בבוקר בימי הלימודים.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: טיפול בזסינוסיטיס שאובחן בCT מח, טיפול בצפצופים באוזניים וסחרחרות.

ד"ר נינה וייצמן	33119	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית

הפניה כללית.

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

סטבנוביץ בורו

00326999265

הודפס ע"י ד"ר נינה וייצמן

18/04/2024

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מחלה נוכחית

בן 37 בריא בדיכ מזה יומיים סובל מסחרחורת, ללא מחלת חום כעת התקבל עקב צפצופים באוזניים וירידה בשמיעה

בדיקה גופנית

נבדק: כ

מצב כללי

במצב כללי טוב, בהכרה מלאה, נינוח נשימתית, ללא סימני התייבשות.

עור

ללא פריחה או אודם, ללא סימני חבלה חיצוניים

ראש

ללא סימני חבלה.

עיניים

תנועות עיניים תקינות, אישונים שווים ומגיבים לאור

צוואר

תנועות צוואר חופשיות, ללא רגישות על עמ"ש צווארי או גבי

קשרי לימפה

לא נמושו מוגדלות בכל התחנות

בית חזה וריאות

כניסת אויר שווה ותקינה לשתי הריאות ללא קריפיטציות או חירחורים

בטן

בטן רכה, לא רגישה. ללא עדות לבקעים

גפיים

ללא אודם או נפיחות, ללא בצקות, ללא סימני DVT

נוירולוגית

ללא קשיין עורף. תנועות עיניים תקינות, ללא ניד. תחושה ותנועות הפנים תקינות. תנועות לשון תקינות. כח גס בפיזור עצב 11 תקין. כח גס ותחושה שמורים בכל התחנות. DDK ומבחן אצבע אף תקין. הליכה תקינה.

תרופות שניתנו במלר"ד

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
ACAMOL CPL 1000 mg	Once	16:14 19/04/2024	CPL 1000 mg PO
איילין ענת מ.ר. 243684			

ביצוע תרופות סופי

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 1000 mg	CPL	19/04/2024 16:14	Once	ACAMOL CPL 1000 mg
			Rate from nurse:0	
				PO

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

יעוצים

דר' בסין איגור מ.ר. 34529

15:51 19/04/2024

אף אוזן גרון

19/04/2024

רגיל

בן 37 עם צפצופים באוזניים וירידה בשמיעה

המשך טיפול

פרטי המבקש:

תאריך:

מחלקה מיעצת:

תאריך ביקור מתוכנן:

דחיפות:

הגדרת הבעיה:

השאלה ליועץ:

תשובת היועץ

סטטוס המשך תאריך נרשם ע"י חתימה מעקב

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גרם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

יעוצים

תשובת היעוץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

בן 37 סטודנט למשפטים, בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי
קבוע ללא רגישות ידועה לתרופות.

ב-25.3.24 עבר תאונת דרכים כנהג רכב, נחבל במצח ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות מתואר כחוסר יציבות. מתקשה ליצור פוקוס בזמן קריאה. הקאות לסירוגין מאז האירוע פעם אחרונה אתמול בבוקר. מזה יומיים חש גם ירידה בשמיעה בשתי האוזניים. שולל דימום מהאוזניים. ללא דלקות אוזניים חוזרות, וללא ניתוחים. לא עשה בדיקת שמיעה עד כה.

בבדיקתו-
נירולוגית + וסטיבולרית: תנועות עיניים מלאות ללא ניד. אישונים שווים ומגיבים לאור. סקדות תקינות. תחושה שמורה, תנועת שרירי הפנים סימטרית, רפלקס GAG קיים, תנועת שרירי הכתפיים והלשון מלאות. כח גס שמור. head shake and thrust תקינים. הליכה תקין. מבחן אצבע אף תקין, דיאדוקינזיס תקין. הליכה תקינה. רומברג תקין, פקודה מרכזי. אוזניים: אפרכסות תעלות ותופיות תקינות דו"צ. וובר מרכזי, רינה חיובי דו"צ. מבחן פיסטולה שלילי. דיקס הולפייק שלילי דו"צ.

לסיכום: ללא מקור אא"ג לסחרחורת. ירידת שמיעה דו צדדית וטנטון בנוכחות אוטוסקופיה תקינה כחודש לאחר תאונת דרכים- יש להשלים בדיקת שמיעה באופן אמבולטורי.
לציין החולה נראה בסערת רגשות - ממליצה על אבחון בריאות הנפש אמבולטורית.

המלצות:
-בדיקת שמיעה ולאחר מכן ביקורת רופא אא"ג בקופת החולים
-ממליצה על אבחון בריאות הנפש במסגרת אמבולטורית בשאלה של פוסט - טראומה.
-בכל החמרה יש לסור לבדיקת רופא חוזרת רפואה שלמה

סיכום ודיון

בן 37 סטודנט למשפטים, בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי קבוע ללא רגישות ידועה לתרופות.

ב-25.3.24 עבר תאונת דרכים כנהג רכב, נחבל במצח ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות מתואר כחוסר יציבות. מתקשה ליצור פוקוס בזמן קריאה. הקאות לסירוגין מאז האירוע פעם אחרונה אתמול בבוקר. מזה יומיים חש גם ירידה בשמיעה בשתי האוזניים. שולל דימום מהאוזניים. ללא דלקות אוזניים חוזרות, וללא ניתוחים. לא עשה בדיקת שמיעה עד כה.

בבדיקתו-
נירולוגית + וסטיבולרית: תנועות עיניים מלאות ללא ניד. אישונים שווים ומגיבים לאור. סקדות תקינות. תחושה שמורה, תנועת שרירי הפנים סימטרית, רפלקס GAG קיים, תנועת שרירי הכתפיים והלשון מלאות. כח גס שמור. head shake and thrust תקינים. הליכה תקינה. רומברג תקין, פקודה מרכזי. scuw deviation תקין. מבחן אצבע אף תקין, דיאדוקינזיס תקין. הליכה תקינה. רומברג תקין, פקודה מרכזי. אוזניים: אפרכסות תעלות ותופיות תקינות דו"צ. וובר מרכזי, רינה חיובי דו"צ. מבחן פיסטולה שלילי. דיקס הולפייק שלילי דו"צ.

לסיכום: ללא מקור אא"ג לסחרחורת. ירידת שמיעה דו צדדית וטנטון בנוכחות אוטוסקופיה תקינה כחודש לאחר תאונת דרכים- יש להשלים בדיקת שמיעה באופן אמבולטורי.
לציין החולה נראה בסערת רגשות - ממליצה על אבחון בריאות הנפש אמבולטורית.

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		19/04/2024 14:40	ענת איילין
דיווח: חשיבות הדיווח על כאב ועוצמת הכאב הסבר על התערבות וטיפול- בכאב כולל צוות רב מקצועי הדרכה על טיפול תרופתי ותופעות לוואי								
נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		19/04/2024 14:40	ענת איילין
דיווח: המטופל.ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד המטופל.ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד								

אומדן כאב מבוגרים

מועד עדכון: 14:40 19/04/2024	
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	14:39 19/04/2024
עצמת הכאב	3
מיקום הכאב	לחצים פנימיים
אופי הכאב	לוחץ עמום
תדירות הופעת הכאב	אקוטי
כמה זמן נמשך הכאב	הבזקים

המלצות כלליות

המלצה: המלצות:

בדיקת שמיעה ולאחר מכן ביקורת רופא אא"ג בקופת החולים
ממליצה על אבחון בריאות הנפש במסגרת אמבולטורית בשאלה של פוסט - טראומה.
בכל החמרה יש לסור לבדיקת רופא חוזרת
רפואה שלמה

- 1 מעקב רופא מטפל בקופת חולים.
- 2 בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
19/04/2024 16:53	רופא/ה בכיר	דר'בסין איגור מ.ר.34529

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

תאריך: 01/05/2024 17:20

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
מס זהות: 00326999265
גיל: 37.09 מין: ז
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52 - 8580179
אזור: ישוב: אזור
טלפון: 054 - 5536036

מספר הפניה ישירה: 33288267918

מספר רשיון: 145471
תז נבדק: 0326999265
מספר הפניה: 033288267918
גורם שולח: 3288

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
56020	92541	בדיקת מערכת שיווי משקל ספונטנית ENG	56020

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
3883	TINNITUS	
H02	HEARING COMPLAINTS	
7804	DIZZINESS	
473	SINUSITIS CHRONIC	

תלונות: לפני חודש ושבעה תאונת דרכים, נחבל בראשו מהגה, חגור, מספר ימים לאחר החבלה הופעת טנטון דו"צ, ירידת שמיעה דו"צ, כמו כן תחושת אי יציבות. CT במיון - תאי מסטואיד מאווררים, מלאות מקסילארית אתמואידלית פרונטלית מימין. מדווח על הפרעה קלה בנשימה אפית, ללא תלונות נזאליות נוספות, ללא כאבי ראש.

ממצאים בבדיקה: אפרסוסות תקינות ללא ממצאים פריאוריקולאריים אוטוסוקפיה - תעלות ותופיות תקינות אוזן תיכונה מאוררת דו"צ רינוסוקפיה קדמית - רירית גודשה ללא הפרשה FO לחלל האף - רירית תקינה, MM חסום מימין, לא ברור האם פוליפ, הפרשה מוקיאלית רבה, משמאל MM פתוח נאזופארינקס - רירית תקינה PND מוקיאלית פה ולוע - רירית תקינה, ללא סימני דלקת, ללא הרמה של רצפת הפה צוואר - ללא רגישות או נפיחות, לא נמושו בלוטות מוגדלות, ללא גושים צווארים עצבים קרניאלים II - XII תקינים, ללא ניד ספונטני, כוח גס ותחושה שמורים, מבחן אצבע אף תקין, רומברג תקין, ללא קישיון עורף FISTULA שלילי, SKEW DEVIATION שלילי, HEAD SHAKE שלילי, HEAD THURST שלילי, DIX HALLPIKE שלילי פנים - ללא נפיחות, ללא פרופטוזיס rc 050 02936

דיון/תוכנית טיפולית: 1. טנטון וירידת שמיעה לאחר תאונת דרכים לפני חודש, יש להשלים בדיקת שמיעה. ביקורת עם תוצאותיה
2. תחושת סחרחורת גם כן מאז התאונה, בבדיקתו ללא עדות לסחרחורת ממקור פריפרי, נוכח התלונות מולת השלמת בדיקת VNG, כמו כן המשך בירור רופא מטפל, הערכת רופא ניירולוג
3. CT במיון לאחר תאונת הדרכים מלאות במערות הפנים מימין, בבדיקתו כעת ספק פוליפ או גודש ניכר בMM מימין. לטיפול בסטרואז, שטיפות אף עם מי מלח. ביקורת בעוד חודש. יש להביא דיסק בדיקת CT.
בכל החמרה בדיקת רופא בהקדם

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: בשאלה של חולשת מבוך

דוד לאוב	145471	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מבין "ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית



תאריך: 01/05/2024

סכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	מס זהות:	00326999265	גיל:	37.09	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	יחזק שדה	רחוב:	טלפון נוסף:	52 - 8580179	
מס בית:	6 / 23	טלפון:	054 - 5536036					

שלום רב,

תאריך הביקור: 01/05/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני חודש ושבעה תאונת דרכים, נחבל בראשו מהגה, חגור, מספר ימים לאחר החבלה הופעת טנטון דו"צ, לא פולסטילי, ירידת שמיעה דו"צ, כמו כן תחושת אי יציבות. CT במיון - תאי מסטואיד מאווררים, מלאות מקסילארית אתמואידלית פרונטלית מימין. מדווח על הפרעה קלה בנשימה אפית, ללא תלונות נזאליות נוספות, ללא כאבי ראש.

בדיקה גופנית: אפרכסות תקינות ללא ממצאים פריאוריקולאריים אוטוסקופיה - תעלות ותופיות תקינות אוזן תיכונה מאווררת דו"צ רינוסקופיה קדמית - רירית גודשה ללא הפרשה FO לחלל האף - רירית תקינה, MM חום מימין, לא ברור האם פוליפ, הפרשה מוקיידית רבה, משמאל MM פתוח נאזופארינקס - רירית תקינה PND מוקייד פה ולוע - רירית תקינה, ללא סימני דלקת, ללא הרמה של רצפת הפה צוואר - ללא רגישות או נפיחות, לא נמושו בלוטות מוגדלות, ללא גושים צווארים עצבים קרניאלים II - III תקינים, ללא ניד ספונטני, כוח גס ותחושה שמורים, מבחן אצבע אף תקין, רומברג תקין, ללא קישיון עורף FISTULA שלילי, SKEW DEVIATION שלילי, HEAD SHAKE שלילי, HEAD פנים - ללא נפיחות, ללא פרופטוזיס rc 050 02936

אבחנה בביקור

קוד	אפיין	אבחנה
3883		TINNITUS
H02		HEARING COMPLAINTS
7804		DIZZINESS
473		SINUSITIS CHRONIC

- דיון/תוכנית טיפולית: 1. טנטון וירידת שמיעה לאחר תאונת דרכים לפני חודש, יש להשלים בדיקת שמיעה. ביקורת עם תוצאותיה, ניצתן להעזר ברעש רקע למיסוך הטנטון בסביבה שקטה
2. תחושת סחרחורת גם כן מאז התאונה, בבדיקתו ללא עדות לסחרחורת ממקור פריפרי, נוכח התלונות מולת השלמת בדיקת VNG, כמו כן המשך בירור רופא מטפל, הערכת רופא נירולוג
3. CT במיון לאחר תאונת הדרכים מלאות במערות הפנים מימין, בבדיקתו כעת ספק פוליפ או גודש ניכר בMM מימין. לטיפול בסטרונאד, שטיפות אף עם מי מלח. ביקורת בעוד חודש. יש להביא דיסק בדיקת CT.
- בכל החמרה בדיקת רופא בהקדם

מופנה לביצוע

קוד	פרטי ההפניה	הפניות	סטטוס
H4	הודפס	הודפס	הודפס
56020	בדיקת מערכת שיווי מש	הודפס	הודפס

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H135	הופנה למיעוד בעוד כחודש	הפניה לקביעת תור למיעוד

תרופות

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	D	משך	סה"כ	OP	נ	ק	מ	P
STERONASE AQ.(M) NASAL 55MCG		SPR		2	לרסס	D	30	1	יחידה	N	ר	1 PD

פעולות

כמות	קוד	פעולות
1	708	708 אנדוסקופיה פיבר אופט'
1	702	702 טסט וסטיבולרי CALORIC TEST/HOLPIKE T

בברכה,

נחתם דיגיטלית	145471	דוד לאוב
חתימה וחותמת הרופא	מספר רשיון	שם הרופא



תאריך: 13/05/2024

הפניה לפיזיותרפיה

(כל ההמלצות לפיזיותרפיה הינן בכפוף לסל השירותים)

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בור	מס זהות:	00326999265	גיל:	37.09	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	רחוב:	יצחק שדה	טלפון נוסף:	52 - 8580179	
מס בית:	6 / 23	טלפון:	054 - 5536036	תאריך תאונה:	25/03/2024			

גורם שולח



3063

מספר הפניה



033063179106

תז נבדק



0326999265

רשיון רופא



098579

מספר הפניה:

33063179106

לכבוד: פיזיותרפיה לגב תחתון וירך שמאל לצוואר לתרגילי מתיחה חיזוק עיסוי
חימום ושיחרור מקומי

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
80015	97001	פיזיותרפיה אבחון ובניית תכנית טיפול	80015

PAIN LIMB

אבחנה משוערת

תלונות / סיבת הפניה ברקע בריא

רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי

CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG •

METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG •

עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווה כי הנג מסר שאין לו
ביטוח וברח פונה למיין ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיין ביה"ח שיבא, נחבל
במצח

ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל
חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג.

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

ממצאים קליניים

מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם
רגישות בסופי תנועה, רגישות במישוש חוליות עמ"ש צווארי
כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות
רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.
המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית

נחתם דיגיטלית

98579

ד"ר מאור ניימן

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

תאריך: 13/05/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו**
מס זהות: **00326999265**
גיל: **37.09** מין: **ז**
ת.לידה: **03/08/1986**
מס בית: **6 / 23**
רחוב: **יצחק שדה**
טלפון נוסף: **52-8580179**
ישוב: **אזור**
טלפון: **054-5536036**

סוג תאונה 1 תאונת דרכים תאריך תאונה 25/03/2024

שלום רב,

תאריך הביקור: 13/05/2024
סוג ביקור: 1 תאונת דרכים
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ברקע בריא
רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG •
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG •
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו
ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא, נחבל
במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל
חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג.

בדיקה גופנית: מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם
רגישות בסופי תנועה, רגישות במישוש חוליות עמ"ש צווארי
כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות
רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.
המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית

קוד	אבחנה	איפיון
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	
8470	WHIPLASH INJURY	
7295	PAIN LIMB	LT

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78073-ט.מ. CT עמוד שדרה צו	H3	הודפס
הפניה לדימות	78003-א.ס. US רקמות רכות	H3	הודפס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

תרופות

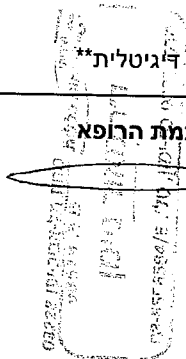
P	M	K	N	OP	סה"כ	משך D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	1	1	N	יחידה	10	10	D	1	TAB	1	BREXIN 20MG (M) TAB 20MG

סיכום והמלצות: משככי כאבים לפי הצורך.
ביקורת אורטופד לפי הצורך.
פיזיותראפיה ע"פ הנחיות שניתנו.
נוגדי דלקת ניתן מרשם והסבר למטופל על אופן השימוש.
בכל החמרה של חום או סימני זיהום סיסטמי מיידית לחזור לטיפול רפואי זמין.
ניתן הסבר למטופל.
בכל החמרה לחזור לטיפול רפואי זמין.
ביקורת אורטופד לאחר הדמיה CT עמ"ש צווארי
US ירך שמאל
חימום מקומי ע"י שימוש במשחה.

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחוקתמת הרופא



תאריך: 13/05/2024

הפניה לדימוות

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בור
ת.לידה: 03/08/1986 ישוב: אזור
מס בית: 6 / 23 טלפון: 054- 5536036
מס זהות: 00326999265 גיל: 37.09 מין: ז
רחוב: יצחק שדה
טלפון בוסף: 52- 8580179

25/03/2024 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 33063179104

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



3063



033063179104



0326999265



098579

3w

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימוות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!

אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימוות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב- 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"מ	תיאור רפואי	שירות רפואי
78073	L1039 ט.מ. CT עמוד שדרה צוארי		10304010

המטופל מתלונן על

ברקע בריא

רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי:
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG •
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG •

עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו
ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא, נחבל
במצח

ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל
חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג.

ממצאים עיקריים

מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם
רגישות בסופי תנועה, רגישות במישוש חוליות עמ"ש צווארי
כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטריה בגפיים עליונות
רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.
המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7295	LT	PAIN LIMB

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימוות

13/05/2024

הודפס ע"י ד"ר מאור ניימן

00326999265

סטבנוביץ בור

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

06/03/2024 מתאריך CREATININE: 0.99

ד"ר מאור ניימן	98579	נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית		



תאריך: 06/06/2024

הפניה למכון שמיעה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	מס זהות: 00326999265	גיל: 37.10	מין: ז
ת.לידה: 03/08/1986	ישוב: אזור	רחוב: יצחק שדה	טלפון נוסף: 52- 8580179	מס בית: 6 / 23	טלפון: 054- 5536036

מספר הפניה: 35217028525	רשיון רופא: 025517	תז נבדק: 0326999265	מספר הפניה: 035217028525	גורם שולח: 5217
-------------------------	--------------------	---------------------	--------------------------	-----------------

לכבוד: מכון שמיעה -בדיקת שמיעה חוזרת.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור הפוא	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053
75052	92568	רישום רפלקס אקוסטי	75052

אבחנה משוערת

קוד	אבחנה	אפיון
3883	TINNITUS	Bil
H02	HEARING COMPLAINTS	
460	RHINITIS ACUTE	Purull
H73	EUSTACHIAN SALPINGITIS	

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/05/2024:
לפני חודש ושבעה דרכים, נחבל בראשו מהגה, חגור, מספר ימים לאחר החבלה הופעת טנטון דו"צ, לא פולסטיילי, ירדת שמיעה דו"צ, כמו כן תחושת אי יציבות. CT במין - תאי מסטואיד מאווררים, מלאות מקסילארית אתמואידלית פרונטלית מימין. מדווח על הפרעה קלה בנשימה אפית, ללא תלונות נזאליות נוספות, ללא כאבי ראש.
06/06/2024:בוצע בדיקת שמיעה ב-28.05.2024: משמאל: 25-20-20-10-30DB, מימין MIXED HLM של 40/20-35/20-30/25-35-45/35DB טימפנומטריה A דו"צ PT 10DB SRT דיסקרימינציה 100%. קיימת איתאמה בין SRT ו PT מימין ומשמאל. אינה ידועה רגישות לתרופות.

ממצאים בבדיקה בדיקה גופנית מתאריך 01/05/2024:

אפרכסות תקינות ללא ממצאים פריאורינקולאריים
אוטוסוקפיה - תעלות ותופיות תקינות אוזן תיכונה מאווררת דו"צ
רינוסוקפיה קדמית - רירית גודשה ללא הפרשה
FO לחלל האף - רירית תקינה, MM חסום מימין, לא ברור האם פוליפ, הפרשה מוקיידת רבה, משמאל MM פתוח
נאזופארינקס - רירית תקינה PND מוקייד
פה ולוע - רירית תקינה, ללא סימני דלקת, ללא הרמה של רצפת הפה
צוואר - ללא רגישות או נפיחות, לא נמושו בלוטות מוגדלות, ללא גושים צוואריים
עצבים קרניאלים II - III תקינים, ללא ניד ספונטני, כוח גס ותחושה שמורים,
מבחן אצבע אף תקין, רומברג תקין, ללא קישיון עורף
FISTULA שלילי, SKEW DEVIATION שלילי, HEAD SHAKE שלילי, HEAD THURST שלילי, DIX HALLPIKE שלילי
פנים - ללא נפיחות, ללא פרופטוזיס
rc 050
02936
06/06/2024:אוזנים מיקרוסקופית - תקינות. תופיות תקינות.. מעט אפורות, ללא קונוס אור.
FO ע"י 1007 חטוי 10528:משמאל מעבר צר, מימין-הפרשה מוגלתית באף.
נזופרינקס: רירית בצקתית, הפרשה מוקותית.

ה.ה.ר. 7

תאריך: 16/06/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו

ת.לידה: 03/08/1986

מס בית: 23 / 6

מס זהות: 00326999265

גיל: 37.10 מין: ז

רחוב: יצחק שדה

טלפון נוסף: 52 - 8580179

ישוב: אזור

טלפון: 054 - 5536036

תאריך תאונה 25/03/2024

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 33063186993

רשיון רופא

151620

תז נבדק

0326999265

מספר הפניה

033063186993

גורם שולח

3063

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

לכבוד: CT

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור הפואי	שירות רפואי
78073	L1039	ט.מ. CT עמוד שדרה מותני + סקראלי	10304017

המטופל מתלונן על תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2024:

ברקע בריא
רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG •
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG •
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו
ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא, נחבל
במצח
ומאז טטנון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל
חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג.
16/06/2024:
לאחר תאונת דרכים 25/3/24
מאז כאבי צוואר וכאבים גב תחתון
ביצע CT צווארי שהדגים בלט דיסק בגובה L3-L4
כעת מלין על כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל ללא אי שליטה בסוגרים
ללא דגלים אדומים
בבדיקתו
במצב כללי טוב
ללא רגישות על פני ההחוליות
טווחים שמרנים
ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות
החזרים שמרנים ללא החזרים פתולוגים
מפרקי ירכים חופשיים
המלצות
נגד כאבים לפי הצורך
CT עמש מתני
פיזיותרפיה
ביקורת עם תוצאות הדמיה

ממצאים עיקריים
בדיקה גופנית מתאריך 13/05/2024:
מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם
רגישות בסופי תנועה, רגישות במישוש חוליות עמ"ש צווארי

כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטריה בגפיים עליונות
רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.
ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.
המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית
16/06/2024

אבחנה משוערת

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7295	LT	PAIN LIMB

דיון/תוכנית טיפולית

ההפניות שהופקו ב 13/05/2024:
הפניה לדימוס - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה צו , הפניה לדימוס - 78003-א.ס. US
רקמות רכות , הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
16/06/2024

בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

CREATININE: 0.99 מתאריך 06/03/2024

ד"ר נדב מוזס

151620

חתימה וחוקת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית



11:48 תאריך: 17/06/2024

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבוביץ בורו
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
מס זהות: 00326999265
גיל: 37.10 מין: ז
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52-8580179
אזור: ישוב: 054-5536036
טלפון: 054-5536036

מספר הפניה ישירה: 33761180178

מספר רשיון תז נבדק גורם שולח
022027 0326999265 3761 033761180178

לכבוד: מרפאות א א ג
שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
55113	31575	לרינגוסקופיה פיבראופטית גמישה אבחנתית	55113
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
470		DEVIATED SEPTUM

תלונות: ב-24 28-5 ת.ד. מאז טינטון דו צדדי מאז תלונה על ירידה בשמיעה
בבש אין התאמה בין צלילים טהורים ומילים תגובות לא עקביות
קשיים בנשימה מהאף

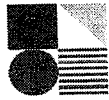
ממצאים בבדיקה: אוטוסקופיה תקינה
סטיה של מחיצת האף לשמאל

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא



טל: 03-5028211 | פקס: 03-5036408 | wolfson.org.il | 03-5036408
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

מערך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מערך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אח/ות אחראי/ת: ניסימוב יעקב
טלפון: 035028313	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	קופת חולים: כללית	כתובת: אזור יצחק שדה 6/23 אזור

נתוני ביקור - תאריך קבלה: 22/06/2024 שעת קבלה: 22:18 מספר ביקור: 11736195

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 23/06/2024

יעד השחרור: לביתו/ה



אבחנות

Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			784.7	EPISTAXIS

סיום טיפול במלרד: שחרור

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: דימום מהאף

אופן הגעת המטופל/ת: עצמוני
דרך הגעה: עצמאי

תלונת החולה בקבלה למיון

דימום מהאף

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מחלה נוכחית

בן 37 סטודנט למשפטים, בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי קבוע ללא רגישות ידועה לתרופות.
ב25.3.24 עבר תאונת דרכים כנהג רכב, נחבל במצח ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות מתואר כחוסר יציבות. מתקשה ליצור פוקוס בזמן קריאה. הקאות לסירוגין מאז האירוע פעם אחרונה לפני כחודש. מזה יומיים חש גם ירידה בשמיעה בשתי האוזניים. שולל דימום מהאוזניים. ללא דלקות אוזניים חוזרות, וללא ניתוחים. לא עשה בדיקת שמיעה עד כה בבית חולים. לפני שבועיים הגיע לרופאת אף אוזן בקהילה עקב קושי בנשימה, טופל בסטרואידים לשבוע.
=====

בערב קבלתו ישב בחדרו והחל לדמם מהאף, ללא חבלה חדשה, לא יודע על לקיחת מדללי דם, בבדיקתו לחץ דם מעט גבוה 146/100, שאר הבדיקה תקינה.
=====

בדיקת דם-
=====

מדדים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם	סטורציה ממכשיר
22:37 22/06/2024		73		+97
22:37 22/06/2024			146/100	
22:37 22/06/2024	+36.7			

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

יעוצים

פרטי המבקש : ביברמן איתמר
תאריך : 23:02 22/06/2024
מחלקה מיעצת : יעוץ - מיון אאג
הגדרת הבעיה :

בן 37 סטודנט למשפטים, בריא בד"כ ללא טיפול תרופתי קבוע ללא רגישות ידועה לתרופות. ב25.3.24 עבר תאונת דרכים כנהג רכב, נחבל במצח ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות מתואר כחוסר יציבות. מתקשה ליצור פוקוס בזמן קריאה. הקאות לסירוגין מאז האירוע פעם אחרונה לפני כחודש. מזה יומיים חש גם ירידה בשמיעה בשתי האוזניים. שולל דימום מהאוזניים. ללא דלקות אוזניים חוזרות, וללא ניתוחים. לא עשה בדיקת שמיעה עד כה בבית חולים. לפני שבועיים הגיע לרופאת אף אוזן בקהילה עקב קושי בנשימה, טופל בסטרואידים לשבוע. בערב קבלתו ישב בחדרו והחל לדמם מהאף, ללא חבלה חדשה, לא יודע על לקיחת מדללי דם, בבדיקתו לחץ דם מעט גבוה 146/100, שאר הבדיקה תקינה.

השאלה ליועץ : סיבה לדימום?

תשובת היועץ

חתימה	נרשם ע"י	תאריך	סטטוס המשך מעקב	תשובה
	דר' זחאלקה מוחמד	23/06/2024 00:02	לא	תשובה סופית
	מ.ר. 1164941			

בן 37, בירא
לא ידוע על רגישות

מזה 4 חודשים עבר תאונת דרכים, אז עם דימום אפי שפסק ספונטני.
מזה שבועיים לאור קשיי נשימה אפית התחיל טיפול פומי בסטירואידים
היום דימום מנחיר ימין חד פעמי, שפסק ספונטני.
סביב שעה 18:30.
CT מתאונת דרכים - ללא עדות לשבר אפי.

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

יעוצים

תשובת היועץ

חתימה	נרשם ע"י	תאריך	סטטוס המשך מעקב
-------	----------	-------	-----------------

בבדיקתו - נינוח נשימתית.
פה ולוע- ללא PND.
רינוסקופיה קדמית- ללא שאריות דם, ללא מקור ברור
לדימום
רושם לסטיית מחיצה לשני הכיוונים, טורבינות מעט מוגדלות.

מעבדה -
תקינה, ללא שינוי מבדיקה קודמת, קרישה תקינה

המלצות-
- STERONASE שתי לחיצות לכל נחיר פעם ביום למשך 30 ימים, להתחיל בעוד שבועיים.
- לברר המשך טיפול פומי בסטירואידים מול רופא מטפל.
- תרסיס מי מלח 3 פעמים ביום למשך שבועיים.
- הימנעות מחום (מקלחות חמות, אוכל ושתייה חמים) וממאמץ גופני מוגבר, ממגע באף למשך שבוע ימים.
- במידה ומתחדש הדימום יש להפעיל לחץ על קדמת האף ולהטות את הראש לפנים למשך 20 דקות. במידה ולא נעצר, יש לפנות לחדר המיון הקרוב באופן מיידי.
- המשך מעקב רופא מטפל.
- יש להגיע למרפאת רינולוגיה במוסדנו לשקול ניתוח SMR.
- לקביעת תור 03-5028111, עם טופס 17 מתאים.
- המשך מעקב שמיעה בקהילה.
- במידה ויש החמרה במצב נא לגשת למיון.



תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	22/06/24 23:15	22/06/24 23:14	22/06/24 22:54
הוזן ידנית				
GFR estimated	ml/(min.1.73m	60 - 90		77
בדיקות חלבונים ספציפיים בדם				
CRP - B	mg/dl	0.00 - 0.50		0.61 ↑
בדיקות כימיה בדם				
Glucose - B	mg/dl	70.0 - 100.0		122.6 ↑
Urea - B	mg/dl	18 - 50		38
Sodium - B	mmol/L	136.0 - 145.0		140.5
Potassium - B	mmol/L	3.50 - 5.10		4.40
Chloride - B	mmol/L	98 - 107		103
Osmolality calculated - B	mOsm/kgH2O	275 - 295		294
Creatinine-B	mg/dL	0.67 - 1.17		1.08
Hemolysis Index				30
Lipemic Index-B				27

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

בדיקות * בדיקות קרישה	ערכי ייחוס	22/06/24 23:15	22/06/24 23:14	22/06/24 22:54
PT-SEC	sec. 11.0 - 13.5		10.3 ↓	
PT-INR	INR 0.90 - 1.40		0.95	
PTT-FSL-B	sec. 17.0 - 35.0		28.1	
ספירת דם				
WBC	$10^{sup>3</sup>/\mu l}$ 4.0 - 10.0	6.8		
RBC	$10^{sup>6</sup>/\mu l}$ 4.4 - 6.0	5.6		
HGB	g/dl 13.5 - 17.5	14.9		
HCT	% 38.0 - 52.0	44.5		
MCV	fl. 80.0 - 100.0	80.0		
MCH	pg 26.0 - 32.0	26.7		
MCHC	g/dl 30.0 - 37.0	33.4		
RDW	% 12.1 - 16.2	14.6		
PLT	$10^{sup>3</sup>/\mu l}$ 150 - 450	228		
MPV	fl. 6.5 - 10.0	7.9		
NEUTRO%	% 42.0 - 72.0	53.0		
LYMPHO%	% 20.0 - 45.0	38.1		
MONO%	% 2.0 - 10.0	8.6		
EOS%	% 0.0 - 6.0	0.0		
BASO%	% 0.0 - 1.0	0.2		
NRBC%	% 0.0 - 0.6	0.1		
Neutrophil abs.	$10^{sup>3</sup>/\mu l}$ 1.5 - 7.5	3.6		
Lymphocyte abs.	$10^{sup>3</sup>/\mu l}$ 1.5 - 4.0	2.6		
Monocyte abs.	$10^{sup>3</sup>/\mu l}$ 0.2 - 0.8	0.6		
Eosinophil abs.	$10^{sup>3</sup>/\mu l}$ 0.0 - 0.4	0.0		
Basophil abs.	$10^{sup>3</sup>/\mu l}$ 0.0 - 0.1	0.0		
ללא שיוך למעבדה				
Icteric Index-B				1
NRBC abs.	$10^{sup>3</sup>/\mu l}$ 0.0 - 0.0	0.0		

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום ודין

שם משפחה: סטבנוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

בן 37, בירא
לא ידוע על רגשיות

מזה 4 חודשים עבר תאונת דרכים, אז עם דימום אפי שפסק ספונטני.
מזה שבועיים לאור קשיי נשימה אפית התחיל טיפול פומי בסטירואידים
היום דימום מנחיר ימין חד פעמי, שפסק ספונטני.
סביב שעה 18:30.
CT מתאונת דרכים - ללא עדות לשבר אפי.

בבדיקתו - נינוח נשימתית.
פה ולוע- ללא PND.
רינוסקופיה קדמית- ללא שאריות דם, ללא מקור ברור לדימום
רושם לסטית מחיצה לשני הכיוונים, טורבינות מעט מוגדלות.

מעבדה -
תקינה, ללא שינוי מבדיקה קודמת, קרישה תקינה

המלצות-

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת הדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לניהול הטיפול בכאב	בעל-פה	מטופל	סיעוד	עברית	הבין הכל		22/06/2024 22:37 4	בתאל גבריאל
דיווח:								

אומדן כאב מבוגרים

מועד עדכון: 22:37 22/06/2024	
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	22:36 22/06/2024
עצמת הכאב	0

המלצות כלליות

המלצה: STERONASE שתי לחיצות לכל נחיר פעם ביום למשך 30 ימים, להתחיל בעוד שבועיים.
-לברר המשך טיפול פומי בסטירואידים מול רופא מטפל.
-תרסיס מי מלח 3 פעמים ביום למשך שבועיים.
-הימנעות מחום (מקלחות חמות, אוכל ושתייה חמים) וממאמץ גופני מוגבר, ממגע באף למשך שבוע ימים.
-במידה ומתחדש הדימום יש להפעיל לחץ על קדמת האף ולהטות את הראש לפנים למשך 20 דקות. במידה ולא נעצר, יש לפנות לחדר המיון הקרוב באופן מיידי.
-המשך מעקב רופא מטפל.
-יש להגיע למרפאת רינולוגיה במוסדנו לשקול ניתוח SMR. לקביעת תור 03-5028111, עם טופס 17 מתאים.
-המשך מעקב שמיעה בקהילה.
-במידה ויש החמרה במצב נא לגשת למיון.

1. מעקב רופא מטפל בקופת חולים

2. בכל החמרה במצב יש לפנות לגורם רפואי

תרופות מומלצות

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורו	ת.ז: 326999265
תאריך לידה: 03/08/1986	גיל: 37	טלפון: 052-8580179
מין: זכר	גורם מממן: כללית	כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור 5801203

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	להתחיל טיפול בעוד שבועיים			30 ימים	1 X 2 ביום	1 inhal	Nasal	STERONASE AQ NASAL SPR 55MCG (TRIAMCINOLONE)

חתימת רופא/ה משחרר/ת

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
23/06/2024 00:10	רופא/ה	דו"ר חבשי הישאם מועתז מ.ר. 159006

המשך מעקב רופא מטפל לפי הצורך, בכל החמרה יש לפנות לרופא בהקדם
 בפנייה חוזרת למיון או בפנותך למרפאה אליה הוזמנת, עליך להצטייד בהתחייבות כספית או בתשלום כספי.
 בברכת רפואה שלמה,
 מחלקה לרפואה דחופה, המרכז הרפואי וולפסון.

בימים אלו אנו עומדים לצידך ומזמינים אותך לעקוב אחר עדכונים ושירותים שמתפרסמים באתר וולפסון בסריקת הברקוד



בוולפסון כולנו חזקים יחד.

מערכת זימון תורים

זימון/עדכון תור למומחי המרכז הרפואי

סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון זימון תורים

03-5028111

03-5028111

וולפסון שלי

גישה מהירה לתיק הרפואי האישי

סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון שלי

סיכומי ביקור

תוצאות בדיקות

פיענוחים





מס מרשם: 321769
-תוקף מ: 23/06/2024 עד: 07/07/2024

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון



ת.לידה: 03/08/1986
מין: זכר
גיל: 37.10
טלפון: 052-8580179



326999265
סטבנוביץ בורו
כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור
מיקוד: 5801203

גורם מבטח: כללית

קופה: כללית

SPR STERONASE AQ NASAL SPR
55MCG (TRIAMCINOLONE)

1 inhal

1 SPR

ביום 2 X

30 ימים

הוראות לשימוש:

1 Nasal 1 inhal 1 X (אחד) 2 X (שתיים) פעמים ביום למשך 30 (שלושים) ימים

להתחיל טיפול בעוד שבועיים

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

הרופא: ד"ר חבשי הישאם מועתז

ד"ר חבשי הישאם מועתז



מ.ר. 159006

תאריך הפקדה: 23/06/2024

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון מחלקה לרפואה דחופה 035028313



מספר רשיון 36760
טלפון 03-7471200
פקס 03-7471201
מחוז ת"א

תחום (רופא) רולן מכלין
כתובת אורטופד
מרפאה נעמי שמר 15, חולון
מרפאה יועצת חולון

סיכום ביקור

תאריך: 10/07/2024

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:

סטבוביץ בור

ת.לידה: 03/08/1986

ישוב: אזור

טלפון: 054-5536036

מס בית: 23 / 6

מס זהות: 00326999265

גיל: 37.11

מין: ז

רחוב: יצחק שדה

טלפון נוסף: 52-8580179

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

תאריך תאונה 25/03/2024

שלום רב,

תאריך הביקור: 10/07/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

בדיקה גופנית:

תאריך תאונה: 25/03/2024

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2024:

ברקע בריא

רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי:

CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG •

METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG •

עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא, נחבל במצח

ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורת וכאב צוואר וירך שמאל חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג.

16/06/2024

לאחר תאונת דרכים 25/3/24

מאז כאבי צוואר וכאבים גב תחתון

ביצע CT צווארי שהדגים בלט דיסק בגובה L3-L4

כעת מלין על כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל ללא אי שליטה בסוגרים ללא דגלים אדומים

בבדיקתו

במצב כללי טוב

ללא רגישות על פני ההחוליות

טווחים שמרנים

ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות

החזרים שמרנים ללא החזרים פתולוגים

מפרקי ירכים חופשיים

המלצות

נגד כאבים לפי הצורך

CT עמש מתני

פיזיותרפיה

ביקורת עם תוצאות הדמיה

מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם

רגישות בסופי תנועה, רגישות במישוש חוליות עמ"ש צווארי

כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות

רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.

ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.

המסטרינג משמאל רגישות דיפוזית

10/07/2024

לראשונה בבדיקתי. ה.ה. מלין על התכווצות ברגל שמאל. PT עדיין לא הוחלה.

במצב כללי טוב. מתהלך חופשי. ללא קיפוח NV פריפרי גס בגפה.

קוד	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7295	LT	PAIN LIMB

תאריך: 30/07/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו

ת.לידה: 03/08/1986

מס בית: 23 / 6

מס זהות: 00326999265

רחוב: יצחק שדה

טלפון נוסף: 52- 8580179

גיל: 38.00

מין: ז

שלום רב,

תאריך ביקור: 30/07/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/06/2024:
כאב ראש באיזור הרקות דו"צ
מזה מספר ימים
סחרחורת סיבובית
מוסר שלא ישן כמעט בלילות - בבקרים עובד ובלילות לומד למבחנים בעריכת דין
30/07/2024

ממצאים: ממצאים מתאריך 24/06/2024:
ללא קשיון עורף
אישונים שווים מגיבים לאור, תנועתם תקינה.
עצבים קרניאלים במ"פ
ללא חוסר סנסורי / מוטורי / צרבלרי גס.
מעט רגישות במישוש הרקות דו"צ
30/07/2024

אבחנות בביקור

קוד	איפיון	אבחנה
3078		TENSION HEADACHE

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 24/06/2024:
ללא ממצא ספציפי כעת
ממליץ לטול אנלגטיקה לפי הצורך ומעקב בעוד מספר ימים
30/07/2024

תרופות בביקור

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	ר	N	יחידה	24	8	D	3	קפלויות	CPL	1	ROKACET PLUS CAP (D) CF
W	1	ר	N	יחידה	1	10	D	2	לרסס	SPR		STERONASE AQ.(M) NASAL 55MCG

בברכה,

שם הרופא

ד"ר מרכיאל יהוד

מס' רישיון

165080

נחתם דיגיטלית**

חתימה וחותמת הרופא

08:09 תאריך: 08/08/2024

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	מס זהות:	00326999265	גיל:	38.00	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	רחוב:	יצחק שדה			
מס בית:	6 / 23	טלפון:	054- 5536036	טלפון נוסף:	52- 8580179			

מספר הפניה ישירה: 32061209295

גורם שולח



2061

מספר הפניה



032061209295

תז נבדק



0326999265

מספר רשיון



036000

לכבוד: מרפאות חוץ א"ג

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70022	L9254	בדיקה רפואית - א.א.ג.	70022

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
470		DEVIATED SEPTUM
4780		TURBINATES HYPERTROPHIC
H02		HEARING COMPLAINTS

תלונות: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/06/2024:

ב-24 28-5 ת.ד. מאז טינטון דו צדדי מאז תלונה על ירידה

בשמיעה

בבש אין התאמה בין צלילים טהורים ומילים תגובות לא עקביות

קשיים בנשימה מהאף

08/08/2024:

קשיי נשימה, טופל בסטרואידים ללא שיפור

ירידה בשמיעה

טינטון, החמרה

ממצאים בבדיקה: בדיקה גופנית מתאריך 17/06/2024:

אוטוסקופיה תקינה

סטיה של מחיצת האף לשמאל

08/08/2024:

אוטוסקופיה תקינה

אף-סטטיית מחיצה, טורניבות מוגדלות

נזופרינקס תקין, לרינקס תקין

RC014

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 17/06/2024:

הפניה לבדיקת שמיעה/שיקום דיבור - 75007-בדיקת שמיעה מקיפה , טופס

הפניה כללי - 55113-לרינגוסקופיה פיבראופ

08/08/2024

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER.TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

מטרת הבדיקה: לניתוח מחיצה+טורבינאקטומיה

נחתם דיגיטלית

36000

ד"ר יוליאן אולבסון

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית





שם הרופא: ד"ר (רופא) רולן מכלין
תחום: אורטופד
כתובת: נעמי שמר 15, חולון
מרפאה: מרפאה יועצת חולון

מספר רשיון: 36760
טלפון: 03-7471200
פקס: 03-7471201
מחוז: ת"א

תאריך: 06/08/2024 הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	מס זהות:	00326999265	גיל:	38.00	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	רחוב:	יצחק שדה	טלפון נוסף:	52-8580179	
מס בית:	6 / 23	טלפון:	054-5536036					

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים
תאריך תאונה: 25/03/2024
מספר הפניה: 33761192727

רשיון רופא	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036760	0326999265	033761192727	3761

ביום הבדיקה, נא לפנות למשרד מכון הרנטגן והדימות כ- 15 דקות לפני הזמן שנקבע לביצוע הבדיקה.
נא להגיע עם טופס ההפניה, מסמכים רלוונטיים וצילומים קודמים.
לנשים בלבד!
אם הינך בהריון או במצב של אפשרות להריון, חובה עליך ליידע את הרופא המפנה לבדיקה ואת הצוות המבצע במכון הרנטגן והדימות.
נשים בעלות מחזור חודשי מתבקשות להזמין תור לבדיקה ב 10 הימים הראשונים של המחזור החודשי.

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
78549	72148	ת.מ. MRI בדיקת עמוד שדרה מותני	10306030

ממצאים עיקריים

בדיקה גופנית מתאריך 10/07/2024:
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2024:
ברקע בריא
רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי:
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG •
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG •
עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הנג מסר שאין לו ביטוח וברח פונה למיון ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיון ביה"ח שיבא, נחבל במצח
ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג.
16/06/2024
לאחר תאונת דרכים 25/3/24
מאז כאבי צוואר וכאבים גב תחתון
ביצע CT צווארי שהדגים בלט דיסק בגובה L3-L4
כעת מלין על כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל ללא אי שליטה בסוגרים ללא דגלים אדומים
בבדיקתו
במצב כללי טוב
ללא רגישות על פני ההחוליות
טווחים שמרום
ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות
החזרים שמרום ללא החזרים פתולוגים
מפרקי ירכים חופשיים
המלרצות
נגד כאבים לפי הצורך
CT עמש מתני
פיזיותרפיה
ביקורת עם תוצאות הדמיה
מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם רגישות בסופי תנועה, רגישות במישוש חוליות עמ"ש צווארי
כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטרית בגפיים עליונות



תאריך: 08/08/2024

הפניה למכון שמיעה

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו
מס זהות: 00326999265
גיל: 38.00 מין: ז
תלידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
ישו: אזור
טלפון: 054- 5536036
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52- 8580179

מספר הפניה ישירה: 32061209293

גורם שולח



2061

מספר הפניה



032061209293

תז נבדק



0326999265

רשיון רופא



036000

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת

קוד	אפיון	אבחנה
3883		TINNITUS
470		DEVIATED SEPTUM
4780		TURBINATES HYPERTROPHIC
H02		HEARING COMPLAINTS

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/06/2024:
ב-24 28-5 ת.ד. מאז טינטון דו צדדי מאז תלונה על ירידה בשמיעה
בבש אין התאמה בין צלילים טהורים ומילים תגובות לא עקביות
קשיים בנשימה מהאף
08/08/2024:
קשיי נשימה, טופל בסטרואידים ללא שיפור
ירידה בשמיעה
טינטון, החמרה

ממצאים בבדיקה בדיקה גופנית מתאריך 17/06/2024:
אוטוסקופיה תקינה
סטיה של מחיצת האף לשמאל
08/08/2024:
אוטוסקופיה תקינה
אף-סטיית מחיצה, טורניבות מוגדלות
נזופרינקס תקין, לרינקס תקין
RC014

נחתם דיגיטלית

36000

ד"ר יוליאן אולבסון

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.
פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה למכון שמיעה

דף 1

08/08/2024

הודפס ע"י ד"ר יוליאן אולבסון

00326999265

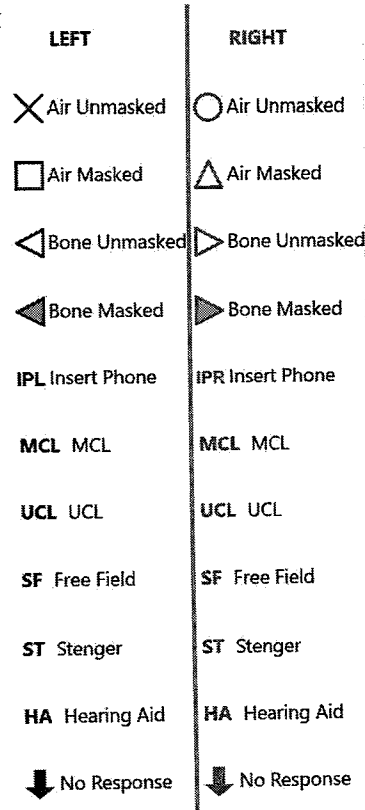
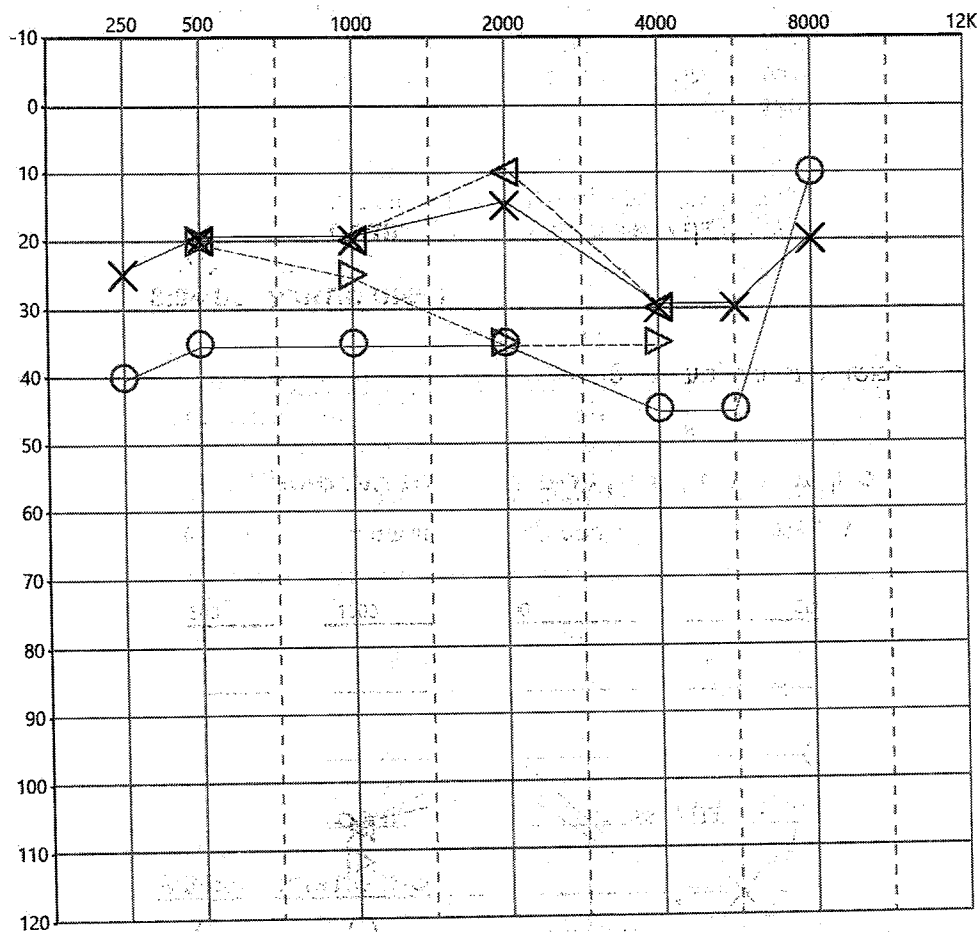
סטבנוביץ בורו

גיל מטופל: מבוגר (מעל גיל 5)

תאריך בדיקה: 28/05/2024

סוג מכשיר: GSI 61

סוג גירוי: WARBLE



Weber	
→ Left	↑ Center
← Right	? Unknown

Speech Audiometry

מ"מ		Mask	שמאל		Mask
SRT	10		SRT	10	
SRT(mask)			SRT(mask)		
(%)DISC	100%		(%)DISC	100%	
DB	45		DB	45	
SRT BC			SRT BC		
SRT BC (mask)			SRT BC (mask)		
SRT FF			SRT FF		
SDT			SDT		
MCL			MCL		
UCL			UCL		
SRT HA			SRT HA		

תוצאות

אוזן ימין- משמיעה בתחום הנורמה ועד ירידה בינונית.
אוזן שמאל- משמיעה בתחום הנורמה ועד ירידה קלה.

הערות

PTA לא תואם SRT

הערות
תגובות לא עקביות לאורך הבדיקה
אין עקומת צל ב-BC

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאה יועצת חולון
קוד מרפאה: 3761
קוד מחוז: 02

תאריך רישום: 28/05/2024
מקצוע: 90 קלינאות תקשורת

מספר רישיון	בוצע ע"י
13160330	דניאלה משייב

הודפס בתאריך: 03/09/2024
הודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן
רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

הערות	הערות
הערות	הערות
הערות	הערות

שם מרפאה	קוד מרפאה	קוד מחוז
מרפאה יועצת חולון	3761	02

הודפס בתאריך: 03/09/2024	הודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן
רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08	

הודפס בתאריך: 03/09/2024	הודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן
רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08	

הודפס בתאריך: 03/09/2024	הודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן
רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08	

הודפס בתאריך: 03/09/2024	הודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן
--------------------------	---------------------------

נחתם דיגיטלית**

140380

ד"ר דניאל שטרן

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

ד"ר דניאל שטרן

מספר רשיון 140380

חתימה דיגיטלית

מספר רשיון 140380

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית



ד"ר דניאל שטרן

מספר רשיון 140380

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית

חתימה דיגיטלית



מספר רשיון 140380
טלפון 03-7471200
פקס 03-7471201
ת"א
העתק הודפס ע"י ד"ר דניאל שטרן

שם הרופא ד"ר דניאל שטרן
תחום א.א.ג.
כתובת נעמי שמר 15, חולון
מרפאה יועצת חולון
מרפאה

10:16 03/09/2024 תאריך: הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
מס זהות: 00326999265
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52-8580179
גיל: 38.01 מין: ז

מספר הפניה ישירה: 33761197410

מספר רשיון 140380
תז נבדק 0326999265
מספר הפניה 00326999265
גורם שולח 3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS

תלונות: תאונת דרכים 04/2024 מאז תלונות על טנטון וקושי בנשימה אפית.
בדיקת שמיעה PTA-05/2024 SRT 10/10 סביב 35 משמאל ו-20 מימין.
דיסקרימנציה מצד שמאל.
נשלח לבדיקת רופא במרפאות חוץ בשל קושי בנשימה אפית ושלקילת ניתוח מחיצות.

ממצאים בבדיקה: רינוסקופיה קדמית ללא הפרשות.
ללא הגדלה של קונכיות תחתונות
אוטוסקופיה תקינה דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

ד"ר דניאל שטרן

שם הרופא

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

DATE: 10/10/1964
BY: J. J. J. J.
PAGE: 5

19

298

אברהם אבינו

The diagram illustrates the experimental setup. A participant is seated at a table, looking at a video screen. A video camera is positioned above the screen. A target is placed on the table. A horizontal arrow indicates the direction of movement from the starting point to the target. A vertical arrow indicates the direction of movement from the starting point to the video screen. A horizontal arrow indicates the direction of movement from the video screen to the target.

000000000000

Page 170

THE END OF THE LINE

88-421 1122 1120

6/2/82: 10:00 AM

1000

1

CONCLUSIONS

[illegible]

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

10. *Chrysomelidae* (10 spp.)

1. *Chlorophyll *a** and *Chlorophyll *b** were determined by the method of Arar and Collins (1971).

תאריך: 03/09/2024 10:20

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו
מס זהות: 00326999265
גיל: 38.01 מין: ז
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
ישוב: אזור
טלפון: 054- 5536036
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52- 8580179

מספר הפניה ישירה: 33761197413

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
140380	0326999265	033761197413	3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	איפיון	אבחנה
3883		TINNITUS

תלונות: תאונת דרכים 04/2024 מאז תלונות על טנטון וקושי בנשימה אפית.
בדיקת שמיעה 05/2024 PTA -05/2024 SRT 10/10 סביב 35 משמאל ו-20 מימין.
דיסקרימנציה מצד שמאל.
נשלח לבדיקת רופא במרפאות חוץ בשל קושי בנשימה אפית ושלקילת ניתוח מחיצות.

ממצאים בבדיקה: רינוסקופיה קדמית ללא הפרשות.
ללא הגדלה של קונכיות תחתונות
אוטוסקופיה תקינה דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית		



תאריך: 05/09/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:		סטבנוביץ בורו	
שם משפחה ופרטי:	03/08/1986	מס זהות:	00326999265
ת.לידה:	03/08/1986	רחוב:	יצחק שדה
מס בית:	6 / 23	טלפון נוסף:	52- 8580179
		אזור	ישוב:
		טלפון:	054- 5536036

שלום רב,

תאריך ביקור: 05/09/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מוסר על קשיים בנשימה מאף, דימום מאף חד פעמי. אומר שמאז ת"ד השנה אינו מסוגל לנשום מאף כראוי בבקרים קם עם כאבי ראש רכתיים (אופי TENSION)

אבחנות בביקור

קוד	אפיון	אבחנה
7847		EPISTAXIS

תרופות בביקור

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	R	N	יחידה	1	10	D	2	לרסס	SPR		AVAMYS AQ. NASAL(M) SPR 27.5 27.5MCG

בברכה,

שם הרופא	ד"ר מרכיאל יהוד	165080	**נחתם דיגיטלית**
מס' רישיון	חתימה וחותמת הרופא		



שירותי בריאות כללית

מחוז : ת"א יפו
מרפאה: 5108 אזור

תאריך: 05/09/24
שעה : 09:46

אישור: 01240046 / 1

מקור

עבור : 2 תשלום עבור טופס התחייבות מספר תיק: 589906114

לכבוד: 0032699926 סטבנוביץ בורו

פירוט גביה:		תאור שירות	קוד
2	אמבולטורי מכון פרטי	תאריך ביקור	לתשלום
מכון:	7541-מדנט בע"מ-באר שבע	05/09/24	39.00
שירות:	75007 בדיקת שמיעה מקיפה	קבוצה: 35 שמיעה מקיפה	39.00
		סה"כ לטופס :	39.00

חשבוןך בבנק יחויב בסך של: 39.00

קופאי: 528778 - 8 כהן נילי

לשירותים החייבים בגביה רבעונית תוקף הקבלה 3 חודשים
מתאריך ההתחייבות הראשון לתקופה
ככל שטופס ההתחייבות לא ימומש, אנא פנה למרפאו
לשם קבלת החזר דמי ההשתתפות העצמית
נא לשמור על האישור
להתחשבות עתידית

חותמת וחתימת הקופאי

שם המשלם (פרטי ומשפחה)

הערה: חלק זה ימולא ידנית רק אם שם המשלם לא הודפס בקבלה

תודה ולהתראות

ד"ר דניאל שטרן	140380	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא
בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה. פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח מפורסמת באתר הכללית		



תאריך: 03/09/2024 10:20

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ בורו
מס זהות: 00326999265
גיל: 38.01 מין: ז
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
ישוב: אזור
טלפון: 054- 5536036
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52- 8580179

מספר הפניה ישירה: 33761197413

מספר רשיון 140380
תז נבדק 0326999265
מספר הפניה 033761197413
גורם שולח 3761

לכבוד: מכון שמיעה

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
3883	TINNITUS	

תלונות: תאונת דרכים 04/2024 מאז תלונות על טנטון וקושי בנשימה אפית.
בדיקת שמיעה 05/2024 PTA 10/10 SRT 35 סביב 35 משמאל ו-20 מימין.
דיסקרימנציה מצד שמאל.
נשלח לבדיקת רופא במרפאות חוץ בשל קושי בנשימה אפית ושלקילת ניתוח מחיצות.

ממצאים בבדיקה: רינוסקופיה קדמית ללא הפרשות.
ללא הגדלה של קונכייתתחתונות
אוטוסקופיה תקינה דו"צ.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישויות /או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

05/09/2024 תאריך

בדיקת שמיעה

137671/821512

0528580179 טל.

326999265 ת.ז.

שם/ושם משפחה: בורו סטבנוטיץ

רינתה אלנתוך
קליניקה תל אביב
מ.ר. 13-180879
מדנט בע"מ

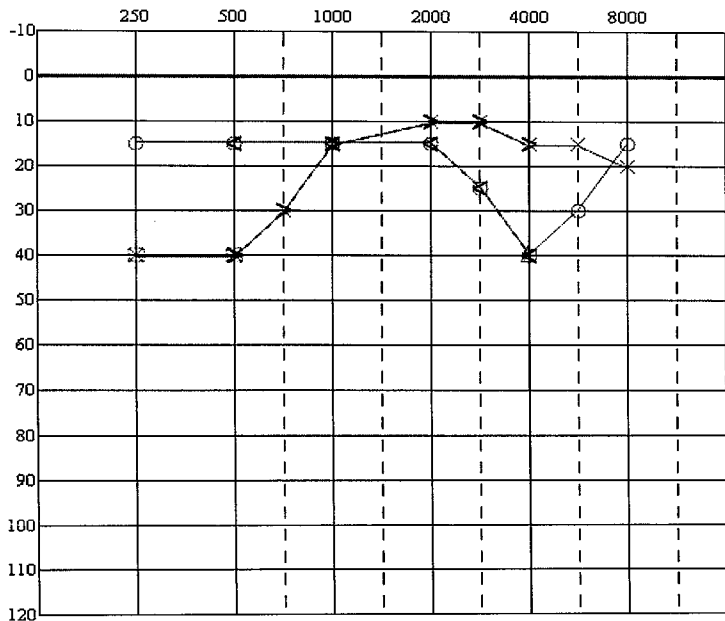
סיבת הפניה: חשד לירידה בשמיעה

תאריך לידה: ***

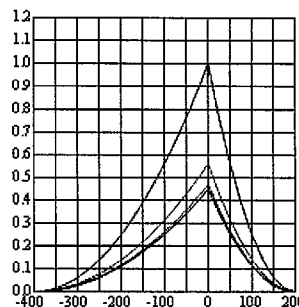
ר מפנה: דניאל שטרן ג מפנה: רופא אאג

סוג אודיומטר: MA 51 שם הקליניאית: רינתה אלנתוך מס' רשיון: 13-180879

Pure Tone
Frequency in Hz



Tympanometry



Acoustic Reflex

	Ipsi	Contra
Rt	500	
	1000	
	2000	
	4000	
Lt	500	
	1000	
	2000	
	4000	

	Right	Left
Type	A-8	A-13
Compliance	0.47	0.56
Volume	0.98	0.94
ETF		

	Air	Air	Bone	Bone	MCL	UCL	Sound	Hearing	No	Weber
	Mask	Mask	Mask	Mask	Mask	Mask	Field	Stenger	Aid	Response
Right	○	△	<	□	MCL	UCL	FF	ST	HA	NR
Left	×	□	>	□	MCL	UCL	FF	ST	HA	NR

Right

Speech Audiometry

Left

	SRT	SRT MASK	MASK Level	%Disc	Disc Mask Lvl	dB	SDT	MCL	UCL	SRT BONE	SRT FF	SRT HA
RIGHT	15			96		50				/		
LEFT	25			96	50	60				/		

אנמנזה: 05/09/2024

הערות: הגיע לבדיקה לאחר תאונת דרכים שעבר לפני כארבעה חודשים מאז מלין על טינטון, אטימות וסחרחורות. ללא כאבים. ללא היסטוריה של דלקות חוזרות. ללא חשיפה לרעש. ביומיום מרגיש ירידה בשמיעה. אוטוסקופיה 03.09.24- במפ.

משמיעה בתחום הנורמה עד ירידה תחושית- עצבית קלה דו"צ המשך טיפול ומעקב רופא אאג.

מעקב שמיעה תקופתי או לפי המלצת רופא.

בשל תלונות הנבדק, ניתן לשקול שיקום שמיעה לפי תנאי הזכאות.

ניתן לשקול המשך בירור אוטו-ניורולוגי בשל א-סימטריה לרעת אוזן שמאל בתדרים 250 ו-500 הרץ, ולרעת אוזן ימין בתדר 4000 הרץ.

תוצאות
המלצות

תאריך: 05/11/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטנבוץ בורו	מס זהות:	00326999265	גיל:	38.03	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	רחוב:	יצחק שדה	טלפון נוסף:	52-8580179	
מס בית:	6 / 23	טלפון:	054-5536036					

תאריך תאונה 25/03/2024

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 33063217538

גורם שולח



3063

מספר הפניה



033063217538

תז נבדק



0326999265

מספר רשיון



481478

לכבוד: מרפאת כאב

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ר	תיאור רפואי	שירות רפואי
70005	99242	בדיקה רפואית - כאב	70090

הריני מפנה את המטופל הגל' להתייעצות בשל

ממצאים בבדיקה

בדיקה גופנית מתאריך 06/08/2024:

בדיקה גופנית מתאריך 10/07/2024:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2024:

ברקע בריא

רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי

CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG •

METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG •

עבר תאונת דרכים כנהג רכב חגור במנגנון אחורי מדווח כי הגג מסר שאין לו ביטוח וברח פונה למיין ביה"ח וולפסון ולאחר מכן ביקר במיין ביה"ח שיבא, נחבל במצח

ומאז טנטון בשתי האוזניים, כאבי ראש וסחרחורות וכאב צוואר וירך שמאל חש בהתפסות שרירי ההמסטרינג.

16/06/2024:

לאחר תאונת דרכים 25/3/24

מאז כאבי צוואר וכאבים גב תחתון

ביצע CT צווארי שהדגים בלט דיסק בגובה L3-L4

כעת מלין על כאבי גב תחתון עם הקרנה לרגל שמאל ללא אי שליטה בסוגרים ללא דגלים אדומים

בבדיקתו

במצב כללי טוב

ללא רגישות על פני ההחוליות

טווחים שמרום

ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות

החזרים שמרום ללא החזרים פתולוגים

מפרקי ירכים חופשיים

המלצות

נגד כאבים לפי הצורך

CT עמש מתני

פיזיותרפיה

ביקורת עם תוצאות הדמיה

מתהלך נושא משקל מניע צוואר לימין ושמאל אם פלקסיה ואקסטנציה עם

רגישות בסופי תנועה, רגישות במישוש חוליות עמ"ש צווארי

כח גס החזרים ותחושה הופקו דו"צ וסימטריות בגפיים עליונות

רגישות בהמסטרינג משמאל טווחים מלאים בפרק ירך שמאל.

ללא סימני חבלה אודם נפיחות חום מקומי או תפליט.

במצב כללי טוב. מתהלך חופשי. ללא קיפוח NV פריפרי גס בגפה.
06/08/2024
ממשיך לסבול מכאבים בירך שמאל, התכווצות ברגלש מאל. מציין כאבי גב. SLR
חיובי משמאל. טיפול PT עדיין לא הוחל. מתהלך חופשי. ללא קיפוח מוטורי
בגפה. ללא קיפוח NV פריפרי בגפה. CT עמ"ש מותני משנת 2022 - L3-S1 בלט
דיסק אחורי דיפוזי גורם לאפקט מסה קל על השק התקאלי עם היצרות קלה של
הנירופורמינות ולחץ על השורשים דו"צ יותר משמאל.
05/11/2024

אבחנה משוערת

קודם	אפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7295	LT	PAIN LIMB
7221	S/P CT 2022.	HERNIATED INTERVERTEBRAL DISC LUMBAR SACRAL

דין/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 06/08/2024:
הפניה לדימות - 78549-ת.מ. MRI בדיקת עמוד
05/11/2024

בעיות פעילות

מגיל	אפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER
20/06/2024		VERTEBRAL DISC HERNIATION C5-C6

רגישויות ו/או תופעות לוואי

היגיון	תגובה	נמסר ע
CONCERTA ER TAB 27MG 30 27MG	אחר: אי שקט.	רופא
METHYLPHENIDATE LA CAP 40MG 30 40MG	אחר: אי שקט.	רופא

תרופות קבועות

ר	פעמים	א:הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	כמוסות	1	RIAVENIR LA CAP 10MG 30 10MG
ביום	1	כמוסות	1	METHYLPHENIDATE LA CAP 10MG 30 10MG

נודה לך על חוות דעתך והמלצתך

יוסף אליאס	1481478	**נחתם דיגיטלית**
שם הרופא	מספר רשיון	חתימה וחותמת הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח
מפורסמת באתר הכללית

נספח 3 :

בקשה למינוי מומחים

(עמודים 111 עד 111)



תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה למינוי מומחים רפואיים

ת.א. 24 /

בבית משפט השלום
בכפר סבא

בורו סטבנוביץ - נגד - AIG חברה לביטוח בע"מ

התובע, בורו סטבנוביץ, מבקש למנות מומחים בנושא הנכות הרפואית שלו ובנושא דרכי שיקומו בתחום האורתופדי, בתחום הפסיכיאטרי, בתחום רפואת הכאב בתחום האף אוזן וגרון ובתחום הנזירולוגי לשם מתן חוות דעת.

התובע מודיע כי בעקבות תאונת הדרכים שבה נפגע, טופל במסגרת בית החולים וולפסון, בחולון, במסגרת בית החולים שיבא, בתל השומר, ובמסגרת קופת החולים כללית.

העתקי סיכום מחלת התובע מתוך תיק המוסד הרפואי שבו הוא מטופל מצורפים לכתב התביעה.

כן, צורפו לכתב התביעה מסמכים רפואיים שנערכו לצורך הטיפול הרפואי שניתן לתובע ושיש בהם ראיה על הנכות שהוא טוען לה.

אריאל פרייברג, עו"ד
מג. 62254
אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



נספח 4 :

יפוי כח וסר ותצהיר

(עמודים 113 עד 116)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	סטבנוביץ	שם פרטי	בורו	תעודת זהות	326999265	שם האב	
רחוב	יצחק שדה	מס'	6/23	מיקוד		טלפון	
		עיר	אזור				

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____
מכונים, מעבדות:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 19.11.24 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, בורו סטבנוביץ
ת.ז. מס' 0326999265, מרחוב יצחק שדה 23/6 אזור
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או נגד 25.3.24
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים והאמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל אות עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 19 לחודש 11 שנה 2024

חתימה: כ"ח סגן X



הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אניאל פרידמן, עו"ד
מ.ר. 62254
עורך-דין

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו – 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

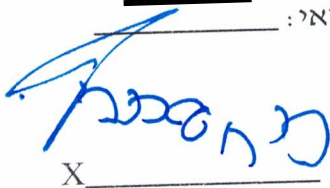
אני הח"מ בורו סטבנוביץ בעל ת.ז. 0326999265 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט _____ ב _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך:	מרץ 2021	הפגיעה:	שורש כף יד	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

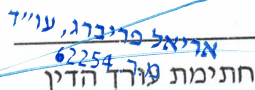


X

חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד אריאל פרייברג, מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 19.11.24
הופיעה בפני בורו סטבנוביץ (המוכרת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס'
0326999265 ולאחר שהזהרתי/יה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/
תעשה כן יהא/תהא צפויה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.


חתימת עורך הדין
אריאל פרייברג, עו"ד
62254