

ת.א. 24 /

בבית משפט השלום
בכפר סבא

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 : פלג"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.



חלק 2:

(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 סטרואיד. 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, מקשי 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
נחג	326999265	סטבנוביץ בורו	03/08/1986	אזור, יצחק שדה וולפסון - חולון	קלה	6

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
כהג						

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 השוטר 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





כל השירותים
זמינים עבורך בכל עת
באיוו האיש שליך

**באפליקציית
AIG Israel app**

service@aig.co.il : 03-5272333 | טלפקס : 03-5272333

תעודת זהות / מסמך זהות / מסמך זהות

AIG

מסמך זהות / מסמך זהות / מסמך זהות

מסמך זהות

512304882

תאריך: 9/04/24

קוד מסמך

62-23473

פסקת הביטוח (בהחלטה)

31/07/24

מסמך זהות

07782445

תאריך הביטוח

1/08/23

מסמך זהות

15245038/23-03

מסמך זהות

1531.00

מסמך זהות

326999265

מסמך זהות

מסמך זהות

מסמך זהות

4119164

מסמך זהות

מסמך זהות

מסמך זהות

17-09 11/07/2023

מסמך זהות

מסמך זהות

מסמך זהות

17-09 11/07/2023

מסמך זהות

מסמך זהות

מסמך זהות

17-09 11/07/2023

מסמך זהות

מסמך זהות

מסמך זהות

17-09 11/07/2023

מסמך זהות

מסמך זהות

מסמך זהות

17-09 11/07/2023

מסמך זהות

מסמך זהות

מסמך זהות

17-09 11/07/2023

מסמך זהות

מסמך זהות

[illegible]



מבוססת/ת נכבד/ה

מציג תעודת חובה של רכבך, בכל מקרה של טעות אגב התקשרו/י אלינו למחלקת השירות
03-9272300 או למחלקת חידושים 03-9272500, לקבלת תעודה מעודכנת.

חשוב ביותר! בלי חותמת הבנק / דואר אין תוקף לתעודה זו!



כל השירותים
זמינים עבורך בכל עת
באזור האישי שלך

באפליקציות
AIG Israel app



האפליקציה
אג'נדה



האפליקציה
אג'נדה

בברכה,

איי אי בי ישראל חברה לביטוח בע"מ

שימי לב - סיסמת השובה שאינה מלאה ובה טרם כריזת חובה ביטוח עולה להקטין את הפיקסים שישולמו לבעל/ת הפוליסה או להקטנת
לחובת זכות לפיקסים נובעת הפוליסה. כפופות בעקב 9 לפוליסה

ובאתר **aig.co.il**

[illegible]

נספח 2 :

תעודות רפואיות

(עמודים 12 עד 109)



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

חסוי רפואי

THE EDITH WOLFSON
University Medical Center



המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

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

מעריך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מעריך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אחיות אחראית: ניסימוב 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: 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	אבחנה
			✓			847.0	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: 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

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	TAB 1 tab PO
מובסיסאן אירינה מ.ר. 241663			

ביצוע תרופות סופי

מינון	צורת מינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
Drug Dosage: 1 tab	TAB	25/03/2024 18:12	Once Rate from nurse:0	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 פלורה - 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: 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

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 סטיית קו האמצע. מלאות בסינוס המקסילרי מימין, עיבוי 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, מגננון אחורי בבדיקה רגישות עמ"ש צווארי ומתני מתאר איבוד תחושה בגפיים תחתונות, זרמים ברגליים בבדיקת עמ"ש מתני הוזמנו צילומים
השאלה ליועץ : יעוץ בבקשה

תשובת היועץ

חתימה	גרשם ע"י	תאריך	סטטוס המשך מעקב	תשובה
	דר' יונס מוחמד מ.ר. 165202	25/03/2024 21:45	לא	ביום קבלתו היה מעורב בתאונת דרכים כהנגג רכב היה חגור. מגננון אחורי. מלין על כאבים בגב. ללא תלונות נוספות.

בבדיקתו נושא משקל תבנית 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 חגאדי

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 י שלפנונות 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
ד"ר 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 בפנות 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: 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

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

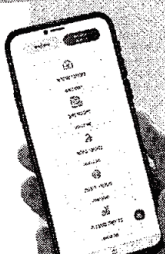
סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון שלי |

סיכומי ביקור

תוצאות בדיקות

פיענוחים







ית

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

שם: סטבוביץ בורו 32699926-5 ת.ז:

אבא: דראגן כתובת: יצחק שדה 6 אזור

מיון: זכר טל: 052-8580179 לידה: 03/08/1986

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

מסמכתא: 1 מוסדה: תל אביב מוסד: 221164 כללית הפניה: ק

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

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי:

ת.לידה: 03/08/1986

מס.בית: 23 / 6

סטבוביץ בורו

ישוב: אזור

טלפון: 054-5536036

35108029563

מספר הפניה:

מספר רשיון



036965

תז נבדק



0326999265

מספר הפניה



035108029563

גורם שולח



5108

לכבוד: חדר מיון

שירות שנבחר

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

תוקף ההפניה למיון הינו עד לסוף יום למחרת ממועד הפקתה

אבחנה משוערת:

קוד	אפיון	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
9249	HEAD	CONTUSION

תלומד: 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, שולח 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

מ.גילוי	אפיון	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

ה.ר. 1

ה למיון

מוביץ בורו

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1

26/03/2024

17 - "ד"ר אורן הלל

00326999265

העתק 26/03/2024

ד"ר אורן הלל

36965

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.



ס.ה.ר. 1

ניה למיון

בנוביץ בורו

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

26/03/2024

הודפס ע"י ד"ר אורן הלל

00326999265

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראית : 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 אחר נכנס ברכבו
מתאר כי קיבל מכה במצח
טופל אתמול בוולפסון
כעת כאבי ראש גב
וציפצופים 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' בלצ'יאנו 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.

פספניאן 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 מזדים 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 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 אוזני סימטריה. 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. 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 נוירולוגי גס, כח גס ותחושה תקינים, עצבים קרניאלים 12, 11, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1 תקינים, רומברג ותפקודי מוחון תקינים. ללא ניסגמוס ספונטאני. מתאר מעט כאבים בהנעת גלגל העין לשמאל. בבדיקה אנדוסקופית - מימין חלל האף עם נזלת 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 כירורג. המטופל ככל הנראה סובל מנזלים בחללי הסינוסים על רקע URTI ממנו סובל בימים האחרונים. המלצות: המשך בירור במיון הכללי (רופא נוירולוג בשאלה של POST CONCUSSION, רופא עיניים בשאלה של כאבים בהנעת גלגל העין לימין) -שטיפות מי מלח כפי שהוסבר פעמיים ביום לפחות -במקרה של החמרה, ציפצוף או טיטון 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 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 שים לב! תשובה לא סופית! פרטי הבדיקה - תאריך: 26/03/2024 מספר: 4015012570199]
סיבת פנייה: בן 37 היה מעורב 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 לאודם טרי או לדימום תוך גולגולתי חריף. ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע. חדרי המח, חריצים וציסטורנות 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 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 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 וסקוואט רגל אחת ללא בעיה. צוואר - ללא דפורמציה או סימני חבלה, מעט רגישות AC ימין. 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. נוירולוגית לפי ASIA C1-T1 L2-S1: כוח גס ותחושה תקינים. החזרים סימטריים. לסיכום נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נוירולוגי. משוחרר מבחינה אורטופדית

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

שם מלא: סטבוביץ 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, 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 גולגולתי. 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 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 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	נרשם ע"י	פרטים
26/03/2024 22:44		דר' 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 נירולוגיים חדשים - לפנות לבדיקת רופא ביקורת נירולוג בקהילה במידה וללא הטבה בכאבי הראש המלצות:
26/03/2024 22:35	א"ג	דר' בלייר אורלי מ.ר. 83804	המשך בירור במיון הכללי (רופא נירולוג בשאלה של POST CONCUSSION, 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 במוכנו 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
10 mg	26/03/2024 15:11 טראחנה 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 סטבוביץ ברו
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.
בבדיקת ע"י א"ג, כירורג - בבדיקתם תקין.
בבדיקת אורתופד נראה כי מדובר בחבלה מסוג צליפת שוט ללא חסר נירולוגי.
CT ראש: ללא דימום תוך גולגולתי, ללא שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
טרם נבדק ע"י נירולוג.

מבחינה עינית מלין על תחושת לחץ בשתי העפעפיים העליונים מאז התאונה.
שולל: ירידה בראייה/ טשטוש 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 ניסגמוס, ללא דיפלופיה מונוקולרית או בינוקולרית

בדיקת עיניים כללית

15	לחץ ת.ע	15	תקינים, ללא נפיחות, ללא פטוזיס
תקינים, ללא נפיחות, ללא פטוזיס	עפעפיים	לחמית שקטה, קרנית שקופה, ל"ק עמוקה וצלולה, קשתית שלמה	לחמית שקטה, קרנית שקופה, ל"ק עמוקה וצלולה, קשתית שלמה
לחמית שקטה, קרנית שקופה, ל"ק עמוקה וצלולה, קשתית שלמה	עגול מורחב	עגול מורחב	עגול מורחב
עגול מורחב	זכה	זכה	זכה
נקיה	זוגית	נקיה	נקיה
דיסקה גבול ברור גוון תקין, מקולה שטוחה קלינית, רשתית צמודה	דיסקה	דיסקה גבול ברור גוון תקין, מקולה שטוחה קלינית, רשתית צמודה	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 סטבנוביץ בור
בן: 37 מספר קבלה: 01680126032024 קופת חולים: כללית
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. בבדיקת ע"י א"ג, כירורג - 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 6/12 < 6/9 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 בורו
בן: 37 מספר קבלה: 01680126032024 קופת חולים: כלית
תאריך ביקור: 26/03/2024 שעת קבלה: 19:36



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

נחתם ע"י: דר' גולני טירן מ.ר. 183156

אם במהלך הביור והטיפול כך 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

תעודת רפואית

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

כללית

מרפאה: חולון

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: 37 PO

לחץ דם: 143/97

דופק: 68 סדיר

סטורציה: 97% אומדן כאב: בינוני

בדיקה גופנית:

רושם כללי - נינוח, עירני, ללא סימני קוצר נשימה, ללא כיחלון/חיוורון/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/פציאליס/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
ג'רדי מניאלי.

בדיקות עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

HEADACHE

טיפולם שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

תאור התרופה

ABITRENE 75MG 5 AMP

מרשם תרופות:

תאור התרופה

ROKACET PLUS 10 TAB

דיון והמלצות:

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

שם הרופא: דר' ברשדסקי אינסה רשיון הרופא: 84195

חתימה וחותמת הרופא:

משך ימים 7 מספר פעמים ביום 2 מינון 1 יח"/מנה mg
56148-1
56148-1

תעודה רפואית

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' מבוי: 326999265
כתובת: אזור יצחק שדה 6 דירה 0 052-8580179
מרפאה: חולון כללית

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



מס' 5613011
מס' 5613011

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 אחראי/ת : גב' אנגלרד 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 גולגולתי. 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 תוסן 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 שונים 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 למיין 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 פראאורטברלית צווארית. סטטוס נירולוגי 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 אורתופדית.

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 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 שברים בעצמות הגולגולת והפנים.
הפרשות ומלאות בסינוסים פאראנזליים מימין. לקורלציה קלינית ובמידת הצורך יעוץ 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 למיין.	
	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 תחושותי או מוטורי או כל החמרה אחרת, יש לפנות לרופא -קומפרסים חמים לצוואר -בהימשכות הכאב מעל לשבוע יש לפנות לאורתופד בקופ"ח	

תרופות מומלצות

שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

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



Amichai
Shetty

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 על כל ההשלכות המשפטיות בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה טנתה בבית 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/ירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאר 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)	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 Glumerular 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)	15-45		31
ביוכימיה בדם	Creatinine -Blood (mg/dl)	0.67-1.17		0.97
ביוכימיה בדם	Glucose -Blood (mg/dl)	70-100		89
ביוכימיה בדם	Potassium -Blood (meq/l)	3.5-5.2		4.3
ביוכימיה בדם	Sodium -Blood (meq/l)	136-148		141
ביוכימיה בדם	Chloride -Blood (meq/l)	98-110		105
ביוכימיה בדם	Calcium -Blood, total (mg/dl)	8.1-10.4		9.7
ביוכימיה בדם	Phosphorus -Blood (mg/dl)	2.0-4.0		3.40
ביוכימיה בדם	Magnesium -Blood (mg/dl)	1.9-2.7		2.10
ביוכימיה בדם	Uric acid -Blood (mg/dl)	3.5-7.2		6.2
ביוכימיה בדם	Bilirubin -Blood, total (mg/dl)	0.1-1.1		0.38
ביוכימיה בדם	SGOT (AST) -Blood (U/L)	7-40		36
ביוכימיה בדם	SGPT (ALT) -Blood (U/L)	7-45		29
ביוכימיה בדם	LDH -Blood (U/L)	100-260		199
ביוכימיה בדם	Alkaline Phosphatase -Blood (U/L)	45-115		75
ביוכימיה בדם	gamma GT -Blood (U/L)	10-49		48
ביוכימיה בדם	Protein -Blood, total (g/dl)	6.5-8.2		7.0
ביוכימיה בדם	Albumin -Blood (g/dl)	3.6-5.5		4.3
ביוכימיה בדם	Estimated Globulin -Blood (g/dl)	2.3-3.5		2.60
ביוכימיה בדם	Osmolality (calc.) (mOsm/KgH2O)	275-295		292
ביוכימיה בדם	CPK -Blood, total (U/L)	0-190		944↑
ביוכימיה בדם	Amylase -Blood (U/L)	20-90		86
ביוכימיה בדם	Lipase, pancreatic (U/L)	7-60		39.3
ביוכימיה בדם	CRP-Inflammatory (mg/l)	0-5		25.33↑



שם מלא: סטבנוביץ בורו 326999265

*תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.



המחלקה לרפואה דחופה

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

מכתב שחרור

שם משפחה: סטבוביץ	שם פרטי: בורח	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 עמית 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 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 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, מצוין 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 צרברי 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 מליד 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 אורתופדית.



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 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. לקורליצה קלינית ובמידת הצורך יעוץ 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 -
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:

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 ביום	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 על תוקף הפוליסה, בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתת בבית 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.

לביור 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*	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)	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 Glumerular 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)			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	
ביוכימיה בדם		0-5	25.33†	



תאריך: 03/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבוביץ 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					

מספר הפניה ישירה: 35108029944

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
165080	0326999265	035108029944	5108

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
70023	L9270	בדיקה רפואית - נוירולוגיה	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
E811	MOTOR VEHICLE ACCIDENT
920	CONTUSION OF FACE SCALP NECK
7804	VERTIGO

בעיות פעילות

מ.גילוי	אבחנה
18/10/2021	ATTENTION DEFICIT DISORDER

רגישויות ואו 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

נחתם דיגיטלית**

165080

ד"ר מרכיאל יהוד

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





מספר רשיון 140380
טלפון 03-7471200
פקס 03-7471201
מחוז ת"א

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

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	רחוב: יצחק שדה	טלפון נוסף: 52-8580179	
מס בית: 6 / 23	טלפון: 054-5536036			

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	אפיין	אבחנה
3883	bil	TINNITUS

תלונות: לאחר ת"ד במנגנון צליפת 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

מ.גילוי	אפיין	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	נחתם דיגיטלית**
ד"ר דניאל שטרן	140380	

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: סטנוביץ בורו
מס זהות: 00326999265
גיל: 37.08 מין: ז
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
שוב: אזור
טלפון: 054- 5536036
רחוב: יצחק שדה
טלפון מסר: 52- 8580179

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 למיון 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 יועצת	70023-בדיקה רפואית - נזיר	H1	הודפס

תרופות בביקור

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

בברכה,

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

תאריך: 03/04/2024

הפניה לרפואה יועצת

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בורו	מס זהות:	00326999265	גיל:	37.08	מין:	ז
תלידה:	03/08/1986	שוב:	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 - נירולוגיה	שירות רפואי
			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	אפיין	אבחנה
E811		MOTOR VEHICLE ACCIDENT
920		CONTUSION OF FACE SCALP NECK
7804		VERTIGO

בעיות פעילות

מגילוי	אפיין	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

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



מוקד האחיות

הפניית לקוח למלך"ד

שם בית החולים: ב"ח וולפסון

סוג מזיץ: מיון כללי סוג הפניה: הופנה למיון-ניתנה הפניה למיון

תאריך, שעה: 14:33:51 05/04/2024

שם הלקוח: סטבעביץ בורו

מס' ת.ד. : 326999265

המתחז אליו משויך הלקוח: מחוז תל אביב יפו

שם מרפאה : מרפאת אזור שם רופא משפל : אורן הלל

1-120/TTJTV/V

סיבת הפנייה:

כאב

לפני שבעיים עבר תאונת , היה במצב 3 פעמים, בדיקות תקינות. הסיקור שוב כאב ראש, הקאות* 1. ממתין לבדיקת נוירולוג.

שם משפחה אדעת : גזאוי שם פרטי אחות : נדיה

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 | Tel: 972 3 5028211 | Fax: 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	אח/ות אחראית: נסימוב 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: 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

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

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 וסחרחורת

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 וסחרחורת.
בבדיקתו: מצב כללי טוב, ללא חוסר נירולוגי.

בדיקה גופנית

נבדק: ק

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 דוך, 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
חזן 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

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



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
0.0		10 ^{<sup>3</sup>/μl}	Eosinophil abs.
0.0		10 ^{<sup>3</sup>/μl}	Basophil abs.
			ללא שיוך למעבדה
	1		Icteric Index-B
0.0		10 ^{<sup>3</sup>/μl}	NRBC abs.

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום ודיון

בו 37, ברקע בריא בד"כ לא נוטל תרופות.
בתאריך 25.3 עבר תאונת דרכים. מאז עדיין כאבים לסירוגין. ב3.25 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 ההדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך 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 ההדרכה	תוצאות ההדרכה	תרופות	תאריך הדרכה	הודרך ע"י
הדרכה לאוריינטציה	בעל-פה	מטופל	סיעוד		הבין הכל		05/04/2024 15:29 4	תמיר גבריאל
דיווח: המטופל.ת הודרכה בשלבי הטיפול במלר"ד								

אומדן כאב מבוגרים

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

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 נוירולוג בקהילה

בכל החמרה במבצ נא לפנות לבדיקת רופא זמין

1. מעקב רופא מטפל בקופת חולים

2. 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 בפנותן 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 | א

03-5028111

03-5028111

וולפסון שלי

גישה מהירה לתיק הרפואי האישי

סרקו את ה-QR קוד או חפשו וולפסון שלי | א

סיכומי ביקור

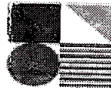
תוצאות בדיקות

פיענוחים



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

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון



תלידה: 03/08/1986

מין: זכר

גיל: 37.8

טלפון: 052-8580179



326999265

סטבנוביץ בורח

כתובת: יצחק שדה 6/23 אזור

מיקוד: 5801203

טלפון סלולרי:

גורם מבטח: כללית

קופה: כללית

TAB ZALDIAR			
37.5mg/325mg (TRAMADOL, PARACETAMOL 1 tab		1 TAB	ביום 1 X
(ACETAMINOPHEN))			7 ימים
הוראות לשימוש: PO 1 X tab (אחד) 1 X (אחת) פעמים ביום למשך 7 (שבעה) ימים			
XXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX			



המחזורי הוראות הרופא
די"ר עאמר מועתד
מר 1-143208

תאריך הפקדה: 05/04/2024

אעבד מועתד



מ.ר. 143208

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

16:14 תאריך: 10/04/2024

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: 054- 5536036

מספר הפניה ישירה: 33761165530

מספר רשיון

תז נבדק

מספר הפניה

גורם שולח

140380

0326999265

033761165530

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 צליפת שוט, ביצע CT במיון.
מאז התאונה טנטון חדש, ללא היסטוריה אוטולוגית.
מצאים בבדיקה: אוטוסקופיה 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

רגישות 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

140380

נחתם דיגיטלית**

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראית : 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

קעת 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 קעת 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: סטבנוביץ 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 מדידים חיונים - תקינים בבדיקות 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 -גלגלו 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 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 מצוין 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 בביקוש 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 3,4,5,6,7,9,11,12 תקינים, רומברג ותפקודי מוחון תקינים. ללא ניסגמוס ספונטאני. מתאר מעט כאבים בהנעת גלגל העין לשמאל. בבדיקה אנדוסקופית - מימין חלל האף עם זלת מוגלתית מימין תקין, רירית במראה תקין. פארינקס תקין ללא בלוט, 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) -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 חדר האורתופדים

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

דר' כהן 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 סיבת פנייה: בן 37 היה מעורב 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 המח, חריצים וציסטורנות ברוחב תקין. מעבר קרניצרוויקאלי 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 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 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 מתי. 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' בליצאנו שניר מ.ר. 163364 15:44 26/03/2024

שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

אינו עונה לקריאה

דר' מגיאל ארז מ.ר. 139227 17:32 26/03/2024
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, 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 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	נרשם 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 CONCUSSION, 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-מן ניצן מ.ר. 181441	שינוי 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 מיון ומינון	תאריך ושעה	תזמון מהוראה	תרופה
10 mg	26/03/2024 15:11 סראחנה מג'די	Once	PRAMIN inj 10 mg I.V

שם מלא: סטבוביץ בורו 326999265

ממצאים:

ללא עדות לדימום תוך גולגולתי.
ללא אפקט מסה או סטיית קו אמצע.
חדרי המוח, חריצים וציסטרנות 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

אושרר על-ידי: ד"ר שי שרוט
26/3/2024
מספר רשיון: 35000
תאריך אשרור:

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

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

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 האקסטראקראניאליות ללא ממצא מיוחד.

מבנה גרמי תקין.

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

שינויים עששת ממושטים בשיניים , 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 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

אושר על-ידי: ד"ר שי שרוט
מספר רשיון: 35000
תאריך אשרור: 26/3/2024

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: **054-5536036**
טלפון: **054-5536036**

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	אפיון	אבחנה
3883	bil	TINNITUS

תלונות: לאחר ת"ד במנגנון צליפת 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

מגילי	אפיון	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 ביה"ח מפורסמת באתר הכללית

תעודה רפואית

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' מנר: 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 נסופות

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

בדיקה גופנית:

מצב כלילט וב הצודינמי יציב

אין הפראות נשימתי

אין סימנים נירולוגית פאטולוגית צד

אוטוסקופיה - אוזניים תקין אין סימנים דלקת אין הפראות שמייה לב- קולות קתניניגם סדירים

בדיקות עזר:

לא בוצעו בדיקות

אבחנה משוערת:

MIGRENA

OBSERVATION FOLLOWING OTHER ACCIDENT

טיפולם שבוצעו:

תרופות שניתנו במרפאה:

יח/מנה

75

מינון

יח/מנה

מספר פעמים ביום

משך ימים

תאור התרופה

ABITRENE 75MG 5 AMP

מרשם תרופות:

תאור התרופה

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

שם הרופא: דר' סנקין מיכאל רשיון הרופא: 27508

חתימה וחותמת הרופא:

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					

תאריך תאונה 25/03/2024

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

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 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 VYVANSE 30 מג וATTENT מג 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, 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: 16/12/2021

בדיקה נירולוגית ערני משתף פעולה, אין הגבלה בתנועות ראש וצוואר, אין סימני גירוי מנינגיאלי, אין להרמיט אין לסג, לא נישמע אוזניות קרטידיות, אפקט שמור, קוגניציה שמורה, עק תקינים, אין ניד, אישונים שווים מגיבים, ללא פפיאלדמה, ללא הגבלה בתנועות עיניים, דיבור תקין, ללא תצניחה או פרונציה, 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 נירולוגי פוקלי
18/04/2024
אישונים תקינים, תנועות העיניים מלאות, ללא ניסטגמוס. אין פרונציה או חולשת צד. החזרים הפוקו, 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, טינטוס וסינוסיטיס ע"י רופא א.א.ג.
טיפול ב RITALIN 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

P	M	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

ד"ר נינה וייצמן

חתימה וחומת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא



פרטי המטופל:	שם משפחה ופריט:	סטבנוביץ 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:	6 / 23	טלפון:	054-5536036					

25/03/2024

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

33063174907

מספר הפניה ישירה:

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	איפיון	אבחנה
07		ATTENTION FOR OBSERVATION
9599		INJURY TRAUMATIC
	PER CT	SINUSITIS
		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 מג ATTENT 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

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 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 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 פרונציה, צרבולום - דיאדוקיניזיס 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 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 בRITALIN LA 20 מ"ג פעם ביום בבוקר בימי הלימודים.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	איפיון	בעיה
18/10/2021		ATTENTION DEFICIT DISORDER

גישויות 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.

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 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	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

מספר הפניה ישירה: 33063174907

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
033119	0326999265	033063174907	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	אפיון
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: ילדית 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 ATTENT מג 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 דם 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 מנינגיאלי, אין להרמיט אין לסג, לא נישמע אוזניות 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 - דיאדוקוקיזיס א-אף, רומברג, ע-ברך, טנדס - 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 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 מ"ג פעם ביום בבוקר בימי הלימודים.

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיזון	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.

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

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 צפופים באוזניים וירידה בשמיעה

בדיקה גופנית

נבדק: ק

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 קשיון 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
אייילין 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

פרטי המבקש:

דר' בסין איגור מ.ר. 34529

תאריך:

15:51 19/04/2024

מחלקה מייעצת:

אף אוזן גרון

תאריך ביקור מתוכנן:

19/04/2024

דחיפות:

רגיל

הגדרת הבעיה:

בן 37 עם צפופים באוזניים וירידה בשמיעה

השאלה ליועץ:

המשך טיפול

תשובת היועץ

סטטוס המשך תאריך נרשם ע"י חתימה מעקב

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	סטטוס המשך מעקב	תאריך	גרשם 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 וסחרחורת 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-
ניורולוגית + 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 תקין, הליכה תקינה. מבחן אצבע אף תקין, דיאדוכוקינזיס תקין. הליכה תקינה. רומברג תקין, פקודה מרכזי. אוזניים: אפרכסות תעלות ותופיות תקינות דו"צ. ובר מרכזי, רינה חיובי דו"צ. מבחן פיטטולה 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 בבדיקת 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 וסחרחורת 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-
ניורולוגית + 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 תקין, הליכה תקינה. מבחן אצבע אף תקין, דיאדוכוקינזיס תקין. הליכה תקינה. רומברג תקין, פקודה מרכזי. אוזניים: אפרכסות תעלות ותופיות תקינות דו"צ. ובר מרכזי, רינה חיובי דו"צ. מבחן פיטטולה 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 בבדיקת שמיעה באופן אמבולטורי.
לציין החולה נראה בסערת רגשות - ממליצה על אבחון בריאות הנפש אמבולטורית.

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

הדרכת מטופלים

נושא ההדרכה	אופן ההדרכה	מקבל ההדרכה	סקטור נותן ההדרכה	שפת ההדרכה	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 ההדרכה	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 א"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

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

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	מס זהות:	00326999265	גיל:	37.09	מין:	ז
ת.לידה:	03/08/1986	ישוב:	אזור	רחוב:	יצחק שדה	טלפון מס':	52-8580179	
מס בית:	6 / 23	טלפון:	054-5536036					

מספר הפניה ישירה: 33288267918

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
145471	0326999265	033288267918	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
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: אפרכסות תקינות ללא ממצאים פריאוריקולאריים 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 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 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 פרירי, נוכח התלונות מולת השלמת בדיקת VNG, כמו כן המשך בירור רפא מטפל, הערכת רפא נוירולוג
 3. ב. CT במיון לאחר תאונת הדרכים מלאות במערות הפנים מימין, בבדיקתו כעת ספק פוליפ או גודש ניכר בMM מימין. לטיפול בסטרואיד, שטיפות אף עם מי מלח. ביקורת בעוד חודש. יש להביא דיסק בדיקת הCT. בכל החמרה בבדיקת רפא בהקדם

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: בשאלה של חולשת מבוכ

נחתם דיגיטלית

145471

דוד לאוב

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 ב"ח מפורסמת באתר הכללית



תאריך: 01/05/2024

סכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבוביץ בורו	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

שלום רב,

תאריך הביקור: 01/05/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני חודש ושבוע תאונת דרכים, נחבל בראשו מהגה, חגור, מספר ימים לאחר החבלה הופעת טנטון דו"צ, לא פולסטייל, 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 מאוררת דו"צ רינوسקופיה קדמית - רירית גודשה ללא הפרשה FO לחלל האף - רירית תקינה, MM חסום מימין, לא ברור האם פוליפ, הפרשה מוקיידית רבה, משמאל MM פתוח נאזופארנקס - 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 XII - II 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, ניסיון 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 נוירולוג
3. CT במיון לאחר תאונת הדרכים מלאות במערות הפנים מימין, בבדיקתו כעת ספק פוליפ או גודש ניכר MM מימין. לטיפול בסטרואיד, שטיפות אף עם מי מלח. ביקורת בעוד חודש. יש להביא דיסק בדיקת הCT.
בכל החמרה בדיקת רופא בהקדם

מופנה לביצוע

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
טופס הפניה כללי	56020-בדיקת מערכת שיווי מש	H4	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		לרסס	2	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 בורו
מס זהות: 00326999265	ת.לידה: 03/08/1986	מס בית: 6 / 23
גיל: 37.09 מין: ז	רשיון רופא: 098579	מספר הפניה: 33063179106
רחוב: יצחק שדה	אזור: 054- 5536036	תז נבדק: 0326999265
טלפון נוסף: 52- 8580179	טלפון: 054- 5536036	מספר הפניה: 33063179106

25/03/2024

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

גורם שולח



3063

מספר הפניה



033063179106

תז נבדק



0326999265

רשיון רופא



098579

לכבוד: פיזיותרפיה לגב תחתון וירך שמאל לצוואר לתרגילי מתיחה חיזוק עיסוי חיסום ושיחורור 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 מדווח 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"י
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 וסימטריה 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 וחותמת 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: **סטבוביץ בור**
מס זהות: **00326999265**
גיל: **37.09** מין: **ז**
ת. לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור**
מס בית: **6 / 23** טלפון: **054-5536036**
יחזק שדה: **52-8580179** טלפון נוסף:

תאריך תאונה: 25/03/2024

סוג תאונה: 1 תאונת דרכים

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 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.

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

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	CT עמוד שדרה צו	H3	הודפס
הפניה לדימות	US רקמות רכות	H3	הודפס
הפניה לפיזיותרפיה	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	1	טבליות	TAB	1	BREXIN 20MG (M) TAB 20MG

סיכום והמלצות: משככי כאבים לפי הצורך.

ביקורת אורטופד לפי הצורך.

פיזיותרפיה 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.

בברכה,

ד"ר מאור נימן

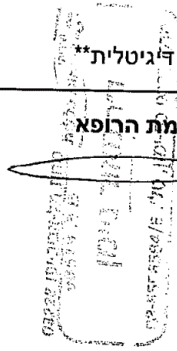
98579

נחתם דיטלית

שם הרופא

מס' רשיון

חתימה וחוקמת הרופא



סיכום ביקור

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 2

סטבוביץ בורו

0326999265

הודפס ע"י ד"ר מאור נימן

13/05/2024

תאריך: 13/05/2024

הפניה לדימות

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

תאריך תאונה 25/03/2024

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

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

רשימות	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 מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בית"ח מפורסמת באתר הכללית		

מספר רשיון: 98579
 חתימה וחותמת הרופא
 רשימת בית"ח



תאריך: 06/06/2024

הפניה למכון שמיעה

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

מספר הפניה:	35217028525	רשיון רופא	5251702
תז נבדק	0326999265	מספר הפניה	035217028525
גורם שולח	5217		

לכבוד: מכון שמיעה -בדיקת שמיעה חוזרת.

שירות שנבחר

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

אבחנה משוערת

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

תלונות

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/05/2024:
לפני חודש ושבעה תאונת דרכים, נחבל בראשו מהגה, חגור, מספר ימים לאחר החבלה הופעת טנטון דו"צ, לא פולסטיילי, ירידת שמיעה דו"צ, כמו כן תחושת אי יציבות. CT במימן - 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 ב28.05.2024: משמאל:25-20-20-10-30DB מימין MIXED HL של 40/20-35/20-30/25-35-45/35DB דו"צ A דו"צ ב SRT 10DB 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 פריאוריקולאריים
אוזטוסקופיה - תעלות ותופיות תקינות אוזן תיכונה מאווררת דו"צ
רינוסקופיה 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 צוואריים, עצבים קרינאליים II - III תקינים, ללא ניד ספונטי, 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 חיסוי 10528:משמאל מעבר צר, מימין הפרשה מוגלתית באף.
נזופרינקס: רירית בצקתית, הפרשה מוקתית.

ה.ה.ר. 7

תאריך: 16/06/2024

הפניה לדימות

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבוביץ 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					

תאריך תאונה 25/03/2024

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 33063186993

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



3063



033063186993



0326999265



151620

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 רפואי	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 וברר 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

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

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

הפניה לדימות

16/06/2024

הודפס ע"י ד"ר נדב מוזס

00326999265

סטבוביץ בורו

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 לדימויות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה צו, הפניה לדימויות - 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"י
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 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



תאריך: 17/06/2024 11:48

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: סטבנוביץ 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: 054- 5536036
טלפון: 054- 5536036

מספר הפניה ישירה: 33761180178

מספר רשיון 022027
תז נבדק 0326999265
מספר הפניה 033761180178
גורם שולח 3761

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

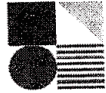
ממצאים בבדיקה: אוטוסקופיה תקינה
סטיה של מחיצת האף לשמאל

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

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

רגישות 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

מעריך: המחלקה לרפואה דחופה
מנהל מעריך:

סיכום ביקור במחלקה לרפואה דחופה

שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהל מחלקה: שופן אנדריי מ.ר. 34736	אח/ות אחראית: 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: 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 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 בסטראידים 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 מייעצת : 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 בסטראידים 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

סטטוס המשך מעקב	תאריך	גרשם ע"י	חתימה
תשובה לא סופית	23/06/2024 00:02	ד"ר זחאלקה מוחמד	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: 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

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 *	ערכי ייחוס	22/06/24 23:15	22/06/24 23:14	22/06/24 22:54
בדיקות קרישה				
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: 22/06/2024 22:37	
מצב המטופל	מטופל בהכרה מלאה ומתקשר
תאריך ושעה:	22/06/2024 22:36
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	ד"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 למזמחי 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
טלפון סלולרי:



תלידה: 03/08/1986
מין: זכר
גיל: 37.10
טלפון: 052-8580179



326999265
סטבוביץ 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:

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

להתחיל טיפול בעוד שבועיים

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX



מסמך זה נכנס לתוקף:

תאריך הפקדה: 23/06/2024

דר' חבשי הישאם מועתז



מ.ר. 159006

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
אורטופד
נעמי שמר 15, חולון
מרפאה יועצת חולון

כתובת
מרפאה

סיכום ביקור

תאריך: 10/07/2024

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	טבנוביץ בורו	מס זהות: 00326999265	גיל: 37.11	מין: ז
ת.לידה: 03/08/1986	מס בית: 23 / 6	ישוב: אזור	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 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 וסימטריה 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 ישוב: אזור
מס בית: 6 / 23 טלפון: 054 - 5536036
מס זהות: 00326999265 גיל: 38.00 מין: ז
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52 - 8580179

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

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

בברכה,

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



שם הרופא: ד"ר יוליאן אולבסון
תחום: א.א.ג.
כתובת: יהודה לייב פינסקר 31, ראשון לציון
מספר רישון: 36000
מספר רישון: 03-9681888
פקס: 03-9681842
מחוז: מרכז

תאריך: 08/08/2024 08:09

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	טלפון נוסף:	52-8580179	
מס בית:	23 / 6	טלפון:	054-5536036					

מספר הפניה ישירה: 32061209295

מספר רישון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
036000	0326999265	032061209295	2061

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	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-סטית מחיצה, טורינבות 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	אבחנה
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

ד"ר יוליאן אולבסון	36000	**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 מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בי"ח מפורסמת באתר הכללית



תאריך: 06/08/2024

הפניה לדימות

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

25/03/2024

תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

33761192727

מספר הפניה:

גורם שולח

מספר הפניה

תז נבדק

רשיון רופא



3761



033761192727



0326999265



036760

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 שמרויים
ללא חסר NV בגפים תחתונות או עליונות
החזרים שמרויים ללא החזרים פתולוגיים
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

ה.ר. 6

דף 1

*****המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*****

הפניה לדימות

06/08/2024

הידפס ע"י ד"ר (רופא) רולן מכלין

00326999265

סטבנוביץ בורו

תאריך: 08/08/2024

הפניה למכון שמיעה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בור	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					

מספר הפניה ישירה: 32061209293

גורם שולח	מספר הפניה	תז נבדק	רשיון רופא
			
2061	032061209293	0326999265	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

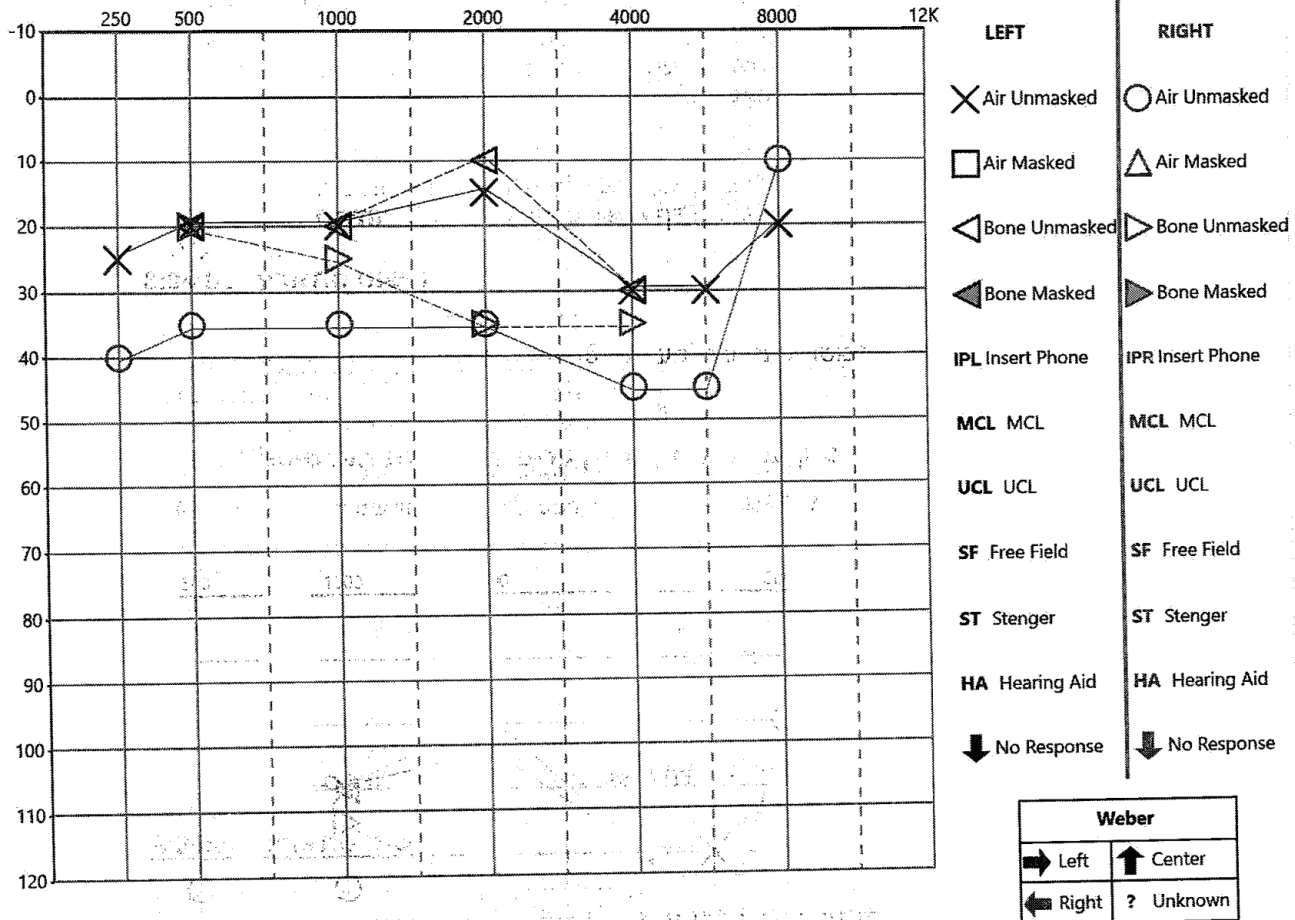
הפניה למכון שמיעה

גיל מטופל: מבוגר (מעל גיל 5)

תאריך בדיקה: 28/05/2024

סוג מכשיר: GSI 61

סוג גירוי: WARBLE



Speech Audiometry

ימין	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

SRT לא תואם PTA

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

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאה יועצת חולון

תאריך רישום: 28/05/2024

קוד מרפאה: 3761

מקצוע: 90 קלינאות תקשורת

קוד מחוז: 02

מספר רישיון	בוצע ע"י
13160330	דניאלה משייב

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09
חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן
רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08

חודפס בתאריך: 03/09/2024 10:09

חודפס ע"י: ד"ר דניאל שטרן

רישום מתאריך: 28/05/2024 18:04:08



תאריך: 03/09/2024 10:20

הפניה כללית

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

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	טיפול מוטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	אפיין	אבחנה
3883		TINNITUS

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

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

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מגילוי	אפיין	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

נחתם דיגיטלית**

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

ולסגור את הדף לחצו על כפתור הסגירה

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

מספר המסמך: 00326999265

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

מספר המסמך: 00326999265

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני



ולסגור את הדף לחצו על כפתור הסגירה

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

מספר המסמך: 00326999265

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

מספר המסמך: 00326999265

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

המסמך יישלח אליכם בדוא"ר אלקטרוני

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: **סטבנוביץ בורו** מס זהות: **00326999265** גיל: **38.01** 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: **33761197410**

גורם שולח



3761

מספר הפניה



033761197410

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		TINNITUS

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

ממצאים בבדיקה: רינוסקופיה קדמית ללא הפרשות.
ללא הגדלה של קונכיאות 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 ואו 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

03/09/2024

ד"ר דניאל שטרן

140380

ד"ר דניאל שטרן

העתק הדפס ע"י ד"ר דניאל שטרן

שם הרופא

מספר רשיון

חתימה וחוקת 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 שורה: 03/2024

שם המטופל: ד"ר דניאל שטרן

SP

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן



תאריך שורה: 03/2024

שם המטופל: ד"ר דניאל שטרן

SP

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

ד"ר דניאל שטרן

תאריך: 03/09/2024 10:20

הפניה כללית

פרטי המטופל:
שם משפחה ופרטי: **סטבוביץ בורו**
מס זהות: **00326999265**
גיל: **38.01** מין: **ז**
ת.לידה: **03/08/1986** ישוב: **אזור**
מס בית: **6 / 23** 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	תואר רפואי	שירות רפואי
75007	92557	בדיקת שמיעה מקיפה	75007
75053	92567	טימפנומטריה	75053

אבחנה משוערת:

קוד	אפיון	אבחנה
3883		TINNITUS

תלונות: תאונת דרכים 04/2024 מאז תלונות על טנטון וקושי בנשימה אפית.
בדיקת שמיעה 05/2024 PTA -10/10 SRT 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	אפיון	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 ביה"ח מפורסמת באתר הכללית		



תאריך: 05/09/2024

סיכום ביקור

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

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,

ד"ר מרכיאל יהוד



165080

נחתם דיגיטלית

שם הרופא

מס' רישיון

חתימה וחותמת הרופא

שירותי בריאות כללית

מחוז : ת"א יפו
מרפאה: 5108 אזור

תאריך: 05/09/24
שעה : 09:46

מקור

אישור: 01240046 / 1

מספר תיק: 589906114

עבור : 2 תשלום עבור טופס התחייבות

לכבוד: 0032699926 סטבנוביץ בורו

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

39.00

חשבונוך בבנק יחויב בסך של:



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

מטרת הבדיקה: לאחר תאונת דרכים טנטון לא פולסטלי דו"צ עשה בדיקת שמיעה ב-05/2024 יש חוסר התאמה
 בין PTA לבין SPEECH RECEPTION THRESHOLD

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 מבית"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת בית"ח מפורסמת באתר הכללית		



תאריך: 03/09/2024 10:20

הפניה כללית

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	סטבנוביץ בור	מס זהות: 00326999265	גיל: 38.01	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 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 -10/10 SRT סביב 35 משמאל ו-20 מימין.

דיסקרימניה 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

רגישות 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

05/09/2024 תאריך

בדיקת שמיעה

137671/821512

טל. 0528580179

ת.ז. 326999265

שם/ושם משפחה: בורו סטבנוטיץ

רינתה אלנתון
קלינית תשס"ח
מ.ר. 13-180879
מדנט בע"מ
13-180879

סיבת הפניה: חשד לירידה בשמיעה

תאריך לידה:

ג מפנה: רופא אאג

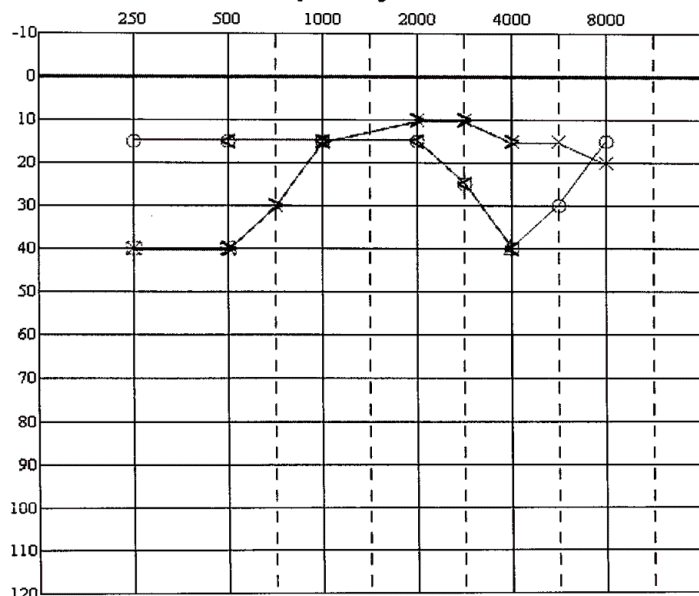
דניאל שטרן

ר מפנה:

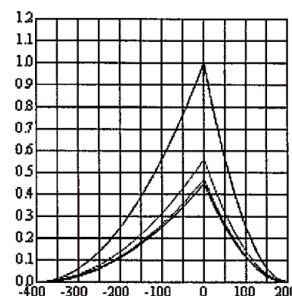
MA 51 שם הקלינאית: רינתה אלנתון

סוג אודיומטר:

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 Mask	Bone Mask	Bone MCL	UCL	Sound Field	Stenger	Hearing Aid	No Response	Weber
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	40	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 תחושתית- 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-ניירולוגי 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:	סטבוביץ 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

מספר רשיון	תז נבדק	מספר הפניה	גורם שולח
			
481478	0326999265	033063217538	3063

לכבוד: מרפאת כאב

שירות שנבחר

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

הריני מפנה את המטופל הנ"ל 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
המלך צות
נגד כאבים לפי הצורך
CT עמש מתני
פיזותרפיה
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 וסימטריה 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

דיון/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

הגישות	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 הנירולוגי 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
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
			אזור			
			עיר			

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 הבריאות 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 הבריאות 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 מטעמן 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 מטעמן 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: _____ מכונים, מעבדות: _____

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

בורר סטבנוביץ

אני הח"מ, _____, מס' 0326999265, מרחוב יאחק שדה 23/6 אזור,
ת.ז. מס' _____, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של
ממנה בזה _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום 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 האמורים 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 רשם 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 בשמיי 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 את 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

אריאל 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 צפוי/ה 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
הופיע/ה בפני בורו סטבנוביץ (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס'
0326999265 ולאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/
תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה.

אריאל פרייברג, עו"ד
62254
חתימת עורך הדין