



מערך אורתופדי

מנהל מערך: דר' חורי אמל מ.ר. 29067

מכתב שחרור רפואי

שם יחידה: מחלקה אורתופדית א	מנהלת מחלקה: דר' חורי אמל מ.ר. 29067	אח/ות אחראית: גב' הילה איטינג
טלפון: 03-6973484	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: רביבו	שם פרטי: פלורה	ת.ז.: 67198069
תאריך לידה: 21/10/1954	גיל: 67	טלפון: 054-9553577
מין: נקבה	מבוטח בקופה: כללית	כתובת: שולמן 7 א תל אביב-יפו 6789530

נתוני ביקור - מספר מקרה: 12524351

תאריך קבלה למחלקה: 03/12/2021 מספר ימי אשפוז במחלקה: 6

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 30/11/2021 מספר ימי אשפוז בביה"ח: 9

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 08/12/2021 שעה: 07:19
יעד השחרור: לביתו/ה - בליווי משפחה

אבחנות בשחרור

- FRACTURE OF LOWER END OF FEMUR, UNSPECIFIED PART, CLOSED (821.20) (Right)

אבחנות רקע

- Osteoarthritis (715.90) (Right)
- Hyperlipidemia (272.4)

ניתוחים באשפוז

Orif knee

78.56.9401 (Right) 02/12/2021

ניתוחים / פעולות בעבר

S/P Whipple procedure (52.7.9401) (06/04/2017)
(NPP) (הערה)
S/P BIPOLAR HIP ENDOPROSTHESIS (81.52) (Right) (24/01/2018)
S/P Orif knee (78.56.9401) (Right) (02/12/2021)

רגישות לתרופות

שם התרופה: DIAGNOSTIC AGENTS
תאריך רישום: 01/08/2017
הערות: רגישות ל-algolysin forte - פריחה

רגישויות מזון/חומרים

שם החומר: מזון
תאריך רישום: 29/03/2017
תגובה: קיווי ופירות טרופיים - פריחה
הערות:

שם: פלורה רביבו	ת"ז: 67198069	מקרה: 12524351	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
-----------------	---------------	----------------	--------------------------

תלונה עקרית

ת"ד חבלה לברך ימין ולאגן

מחלה נוכחית

בת 67, עצמאית מתניידת עם מקל

רגישות: algolysin forte

ברקע:

2017 CRC - גידול אמפולרי (ampulla of vater) עברה וויפל במוסדנו לאחריו טיפול כימוקרניטי משלים

מעקב אונקולוגי אחרון 27.6.21 במוסדנו - ללא עדות להישנות, במסגרת המעקב התגלה ממצא מקרי באפקס בלב א-תסמיני באקו לב EF 40% החלה טיפול אנטיקואגולנטי מטופלת בקומדין

בנוסף: 1.2018 - בי פולאר ירך ימין, ללא פתולוגיה בראש הפמור, מ"א 2012 קיבוע סאב טלרי ימין

הערב ת"ד בתור נוסעת ברכב, התנגשות בקיר בטון, חבלה ישירה לברך ימין לא הצליחה לשאת משקל מאז בנוסף מלינה על כאבי גב צוואריים ומותניים, שוללת אובדן שליטה על סוגרים, תחושה שמורה בגפיים

בבדיקה:

איננה נושאת משקל

ברך ימין דפורמציה עם רגישות דיפוזית

מניעה אצבעות בחופשיות

תחושה שמורה דיסטאלית

בצילום: שבר פמור דיסטלי 33C2

עמ"ש:

צוואר מוגבלות אנטלגית בפלקציה, ללא מוגבלות בהנעה לצדדים

רגישות במישוש עמ"ש צווארי

רגישות במישוש עמ"ש מותני

במיון הושמה בסד גבס אחורי

הושלמו צילומי ביקורת, ועמ"ש

CTI ברך

במחלקה:

יציבה המודנמית ונשימתית

מניעה אצבעות בחופשיות, שמורה NV, מילוי קפלרי תקין - ללא חשד לתסמונת מדור

מעבדה:

ספירה: HB 14.3 WBC 14K PLT 166K

כימיה: תקינה קראטינין בנורמה

ת.קרישה: בוטלו נלקחו בשנית במחלקה

קיבלה הסבר בנוגע לאינדיקציות לטיפול ניתוחי, לרבות הסיכונים והסיכמה וחתמה על הסכמה לניתוח.

מעוניינת.

יש לציין שהמטופלת איננה יודעת מה הטיפול התרופתי הקבוע אותו נוטל ומדוע וכך גם בני משפחתה, התרופות בקבלה נלקחו מהאופק

מתאשפזת להמשך טיפול

תולדות עבר

2017 גידול אמפולרי (ampulla of vater) עברה וויפל במוסדנו לאחריו טיפול כימוקרניטי משלים

מעקב אונקולוגי אחרון 27.6.21 במוסדנו - ללא עדות להישנות, במסגרת המעקב התגלה ממצא מקרי באפקס בלב א-תסמיני באקו לב EF 40% החלה טיפול אנטיקואגולנטי מטופלת בקומדין

בנוסף: 1.2018 - בי פולאר ירך ימין, ללא פתולוגיה בראש הפמור, מ"א 2012 קיבוע סאב טלרי ימין

רקע סוציאלי

אמל

בדיקה גופנית בקבלה

שם: פלורה רביבו	ת"ז: 67198069	מקרה: 12524351	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
-----------------	---------------	----------------	--------------------------

נבדק: ק	מצב כללי	תקין	בהכרה מלאה
בית חזה וריאות	לב כלי דם	תקין	לא תקין
בטן	גפיים	תקין	רכה
שריר ושלד		לא תקין	ראה פירוט בקבלה

סיכום אשפוז

בת 67 עם הרקע המתואר, אושפזה במחלקתינו ע"ר שבר פמור דיסטלי מימין.

בתאריך 02/12/2021 עברה תחת הרדמה כללית ניתוח לשחזור וקיבוע שברים בפמור הדיסטלי מימין. מהלך ניתוחי - ללא סיבוכים.

מהלך בטר ניתוחי - תקין.

בצילום ביקורת - עמדה מתקבלת.

בפיזיותרפיה - ללא דריכה וללא הפעלה. סד צירים.

במהלך האשפוז החולה - במצב כללי טוב.

בדיון יחידת טראומה הוחלט כי יש צורך בהתערבות חוזרת לאחר 6 שבועות מהניתוח לצורך מניעת NONUNION. הוסבר למטופלת ולמשפחה. תעבור הערכה חוזרת במסגרת ביקורת המרפאה שבועיים לאחר הניתוח.

בבדיקות מעבדה טרם השחרור - 05/12 - המוגלובין 10.4, ללא לויקוציטוזיס, טסיות - 148 בעליה. תפקודי כליות בנורמה, היפוקלצמיה 8.3 בשיפור. טרופונין-76 CRP-21. בבדיקה חוזרת טרופונין 64 בירידה לאחר יעץ קרדילוג ללא צורך בהמשך בירור.

הערכה שיקומית - שיקום ביתי ופיזיותרפיה ביתית.

משתחררת במצב כללי טוב עם ההמלצות הבאות:

המלצות כלליות

המלצה: ביקורת שבועיים מהשחרור במרפאת טראומה עם הוצאת סיכות, טלפון לקביעת תור 036974000. הערכה לקראת התערבות חוזרת במסגרת ביקורת במרפאה.

במידה וחלה החמרה - חום סיסטמי, אודם או הפרשה מוגלתית מאזור הניתוח, לחזור למיון.

המשך טיפול נוגד קרישה בקלקסן 40 מג ביממה עד ניידות מלאה.

המשך טיפול תרופתי קבוע.

המשך טיפול בכדורי ברזל וחומצה פולית ומעקב ערכי המוגלובין בקופ"ח.

זקוקה להערכת צפיפות עצם וסקילת טיפול מתאים עי רופא מטפל. במקרה של שבר על טיפול אוסטאופורוזיס - יש

לשקול טיפול בונה עצם/קו שני בייעוץ אנדוקרינולוג.

זקוקה להסעה באמבולנס, זקוקה לשיקום ביתי ופיזיותרפיה ביתית.

פיזיותרפיה - ללא דריכה וללא הפעלה. סד צירים.

הדרכת מטופל בשחרור

החולה הוזרר לגבי תכנית הטיפול המתוכננת לו

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	לאחר ניתוח		4	10 ימים	50 X 3 ביום	1000 mg	P.O	OPTALGIN DRP 500

שם: פלורה רביבו	ת"ז: 67198069	מקרה: 12524351	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
-----------------	---------------	----------------	--------------------------

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	לאחר ניתוח	40		10 ימים	ביום 1 X 4	1 tab	P.O	MGML (DIPYRONE)
								ZALDIAR FC TAB 37.5 mg/325mg (TRAMADOL HCL, PARACETAMOL)
✓	עד לניידות מלאה			30 ימים	ביום 1 X 1	40 mg	S.C	CLEXANE INJ 40 mg /0.4mL (ENOXAPARIN SODIUM)

תוצאות מעבדה

הזן ידנית

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
	NEGATIVE	02/12/21	NEGATIVE	02/12/21	HIV Ab and Ag
הערות: בקבלה: הבדיקה מאפשרת ברוב המקרים לזהות הדבקה חדשה כ 3 שבועות לאחר החשיפה החשודה. על מנת לשלול סופית הדבקה בנגיף, יש לחזור על הבדיקה 12 שבועות לאחר החשיפה החשודה. בשחרור: הבדיקה מאפשרת ברוב המקרים לזהות הדבקה חדשה כ 3 שבועות לאחר החשיפה החשודה. על מנת לשלול סופית הדבקה בנגיף, יש לחזור על הבדיקה 12 שבועות לאחר החשיפה החשודה					

תפקודי קרישה

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
0.97 - 1.19	1.07↑	03/12/21	Cancelled↑	30/11/21	PT, INR
10.03 - 12.43	11.40↑	03/12/21	Cancelled↑	30/11/21	PT, Sec - blood
25.00 - 34.00	27.20	03/12/21	Cancelled↑	30/11/21	PTT

ספירת דם

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
4.0 - 11.0	6.5	05/12/21	14.6↑	30/11/21	WBC
35 - 45	32↓	05/12/21	45↓	30/11/21	HCT
80.0 - 96.0	87.1	05/12/21	86.8	30/11/21	MCV
26.0 - 34.0	28.7	05/12/21	27.8	30/11/21	MCH
31.0 - 37.0	32.9	05/12/21	32.1	30/11/21	MCHC
0.0 - 15.0	15.5↑	05/12/21	15.1↑	30/11/21	RDW
7.0 - 12.0	10.9↑	05/12/21	11.2↑	30/11/21	Mean platelet volume
40.0 - 75.0	61.7↑	05/12/21	84.3↑	30/11/21	Neutrophils %
20.0 - 40.0	26.0↓	05/12/21	10.6↓	30/11/21	Lymphocytes %
2.0 - 13.0	8.4	05/12/21	4.2	30/11/21	Mono%
0.0 - 6.0	3.4	05/12/21	0.4	30/11/21	Eosinophils %
0.0 - 1.9	0.5	05/12/21	0.5	30/11/21	Basophils%
1.4 - 6.0	4.0↑	05/12/21	12.3↑	30/11/21	Neutrophils No.
1.2 - 3.0	1.7↓↑	05/12/21	1.5↓↑	30/11/21	Lymphocytes No
0.0 - 1.3	0.5	05/12/21	0.6	30/11/21	Monocytes No.
0.0 - 0.4	0.2	05/12/21	0.1	30/11/21	Eosinophils No.
0.0 - 0.2	0.0	05/12/21	0.1	30/11/21	Basophils No.
	0.2	05/12/21	0.1	30/11/21	NRBC/100 WBC
	2.4	05/12/21	8.2	30/11/21	Neutrophils/lymphocytes ratio - blood
11.7 - 15.5	10.4↓	05/12/21	14.3↓	30/11/21	Hemoglobin
3.8 - 5.1	3.6↓	05/12/21	5.1↓	30/11/21	RBC
150 - 450	148↓	05/12/21	166↓	30/11/21	Platelet, automated count

וירולוגיה וסרולוגיה

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
	Negative	07/12/21	Negative	02/12/21	Coronavirus COVID19 RT-PCR

POC

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
60 - 100	84	05/12/21	84	05/12/21	Glucose (glucometer) - whole blood
הערות: בקבלה: ערכים קריטיים הם: מתחת ל-36 ומעל ל-360 מ"ג/ד"ל. בשחרור: ערכים קריטיים הם: מתחת ל-36 ומעל ל-360 מ"ג/ד"ל.					

ביוכימיה קלינית

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
------------	--------	-------	-------	-------	-------

שם: פלורה רביבו	ת"ז: 67198069	מקרה: 12524351	מחלקה: מחלקה אורתופדית א
-----------------	---------------	----------------	--------------------------

HbA1C#	03/12/21	43.9↑	03/12/21	43.9↑	19.0 - 38.8
הערות: בקבלה: חשד לסוכרת: 39.9 - 46.5 שווה/גדול מ-47.5 בשחרור: חשד לסוכרת: 39.9 - 46.5 שווה/גדול מ-47.5					
Hemoglobin A1C% - B	03/12/21	6.2↑	03/12/21	6.2↑	3.9 - 5.7
הערות: בקבלה: חשד לסוכרת: 6.4%-5.8% שווה/גדול מ-6.5% בשחרור: חשד לסוכרת: 6.4%-5.8% שווה/גדול מ-6.5%					

רמת תרופות בדם

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
10.0 - 20.0	< 0.05	02/12/21	< 0.05	02/12/21	Theophylline - blood

צהבות

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
0.00 - 0.80	0.07	02/12/21	0.07	02/12/21	Hepatitis C, Ab - blood
0.8 Positive=>1 Equivocal 0.8-1 Negative<=1 Equivocal 0.8-1 Positive=>1 Equivocal 0.8-1 Negative<0.8					

כימיה בדם

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
<5 - 25	15	05/12/21	15	30/11/21	Urea nitrogen (BUN) - blood
20.0 - 31.0	21.9	05/12/21	27.3	02/12/21	Globulin - blood
35.0 - 50.0	29.4↓	05/12/21	32.8↓	02/12/21	Albumin
20 - 104	27	03/12/21	34	02/12/21	Amylase - blood
<0.1 - 1.20	0.58	05/12/21	0.70	02/12/21	Bilirubin, total - blood
<0.1 - 0.30	0.27	02/12/21	0.27	02/12/21	Bilirubin, direct - blood
8.50 - 10.50	8.30↓	05/12/21	7.60↓	02/12/21	Calcium, total - blood
95 - 110	107	05/12/21	107	30/11/21	Chloride - blood
150 - 200	109↓	03/12/21	119↓	02/12/21	Cholesterol, total - blood
34 - 145	712↑	05/12/21	74↑	02/12/21	Creatine kinase (CK), (CPK) - blood
הערות: בקבלה: השיטה שונתה ב 17.5.19 בשחרור: השיטה שונתה ב 17.5.19					
0.60 - 1.10	0.63↓	05/12/21	0.74↓	30/11/21	Creatinine
70 - 110	84↑	05/12/21	145↑	30/11/21	Glucose - blood
6 - 28	9	03/12/21	11	02/12/21	Gamma glutamyltransferase (GGT) - blood
208 - 378	320↑	05/12/21	316↑	02/12/21	Lactate dehydrogenase (LD) - blood
<9 - 51	14	03/12/21	14	03/12/21	Lipase - blood
1.80 - 2.55	1.67↓	03/12/21	1.61↓	02/12/21	Magnesium - blood
46.00 - 116.00	68.00	05/12/21	93.00	02/12/21	Alkaline Phosphatase - blood
2.50 - 4.50	2.43↓	05/12/21	3.08↓	02/12/21	Phosphorus - blood
3.50 - 5.30	4.76	05/12/21	4.22	30/11/21	Potassium - blood
64.0 - 83.0	51.3↓	05/12/21	60.1↓	02/12/21	Protein, total - blood
135.0 - 146.0	138.0	05/12/21	139.0	30/11/21	Sodium - blood
<7 - 40	31	03/12/21	17	02/12/21	Aspartate aminotransferase, AST (GOT) - blood
<8 - 35	16	05/12/21	17	02/12/21	Alanine amino transferase, ALT (GPT) - blood
50 - 150	99	03/12/21	95	02/12/21	Triglycerides - blood
0 - 50	64↑	05/12/21	74↑	02/12/21	Troponin I - blood
הערות: בקבלה: השיטה לא מודדת ערכים נמוכים מ 2.5 השיטה שונתה ב 31.5.18 בשחרור: השיטה לא מודדת ערכים נמוכים מ 2.5 השיטה שונתה ב 31.5.18					
2.30 - 6.00	4.10	03/12/21	4.50	02/12/21	Uric acid - blood
<0.03 - 5.00	112.31	03/12/21	7.10	30/11/21	CRP (WIDE RANGE)

גזים בדם

ערכי ייחוס	בשחרור	תאריך	בקבלה	תאריך	בדיקה
8 - 16	11↓	03/12/21	7↓	02/12/21	Anion gap - Ar
96.0 -	94.4	03/12/21	90.4	02/12/21	Oxyhemoglobin, quantitative - Ar
37.0 - 52.0	34.0↓	02/12/21	32.0↓	02/12/21	Hematocrit (Hct) - Ar
0.0 - 5.0	5.2↑	03/12/21	8.6↑	02/12/21	Desoxyhemoglobin, quantitative - Ar
0.0 - 1.5	0.2	03/12/21	0.3	02/12/21	Methemoglobin, quantitative - Ar

תאריך: 8.12.21

פרוטוקול פיזיותרפיה לאחר ניתוח
קיבוע שברי Distal Femur / Tibial Plateau

תאריך הניתוח: 2.12.21

סוג/מיקום השבר:

Distal Femur ☒ Tibial Plateau ☐ שצקר ☐

סוג הקיבוע:

ברגים ☒ פלטה ☒ קיבוע חיצוני ☐ מסמר IMN (Intra Medullar Nail) ☐

תפירת רצועות: ☐ אחר: ☐

ממצאים/פרוצדורות נוספות:

אביזר נעזר / תמיכה חיצונית נדרשת:

סד גבס ☐ סד גבס ☒ סד-צירים ברך ☒ סד יישור (זימר) ☐ מכשיר CPM ☐

הוראת דדיכה: NWB

הוראת הפעלת מפרק הברך: ☒ ללא הפעלה ☐ פאסיבית ☐ אקטיבית נעזרת ☐ אקטיבית ☐

הגבלת טווחים: _____ - _____ ☐

סטטוס תפקודי בשחרור: מעברים: FIM 4 נידות: FIM 3 מוחק הליכה: מאקרים

טווח תנועה שהושג באשפוז: _____ - _____ פאסיבי / אקטיבי נעזר / אקטיבי

הערות:

סטטוס תפקודי בשחרור: מעברים: FIM _____ נידות: FIM _____ מוחק הליכה: _____

טווח תנועה שהושג באשפוז: _____ - _____ פאסיבי / אקטיבי נעזר / אקטיבי

הערות:

הנחיות כלליות:

- נא להפנות לרופא מטפל במקרה של אודם או נפיחות חריגים.
- יש להקפיד על התקדמות הדרגתית ומתמדת במטרות הטיפול. אם ההתקדמות נעצרת, יש להתייחס לכך.
- יש לוודא רמת אתגר והתנגדות הולכים ומתקדמים בתהליך השיקום. חשוב להימנע מתת מינון.
- לכל שלב הוספנו אמצעים ותרגילים מומלצים לנוחות המטופל והמטפל.
- מומלץ להנחות לתרגול עצמאי בכל שלבי השיקום.
- יש להתאים את תוכנית הטיפול לכל מטופל/ת לפי יכולותיו/ה ומצבו/ה התפקודי הקודם.



מדבקת מטופל

יהיו סלורה

תאריך: 5/12/21

המכשיר הנדרש: 30 - 3 - 30

ד"ר אלכסנדר
מ. 1-164280

הגורם המאשר:

יודב עדי
פיזיותרפיסטית
מ. 156644

וגורם הממליץ:

נוראות מיוחדות:

ות המכשיר ניתן לרכוש במכוני אורתופדיה מוסמכים על פי בחירתך. לשימושך רשימה חלקית של מכוני אורתופדיה אזור. הרשימה אינה בגדר המלצה של ביה"ח אלא מבוססת על ספקים המצויים בסמיכות לביה"ח ומספקים יירותים למטופליו. כמובן שתוכל לפנות לכל מכון מוסמך אחר. רשימות ספקים נמצאות באתרי אינטרנט שונים, כמו אתר של מכון לואיס- המכון הלאומי לשיקום, שהוקם כתוצאה לתועלת הציבור וכמלכ"ר ומטפל בתחום אספקת ביזרי ניידות עבור משרד הבריאות. כתובת האתר: <http://www.lewis.co.il/>

ללודא טרם הרכישה, כי נציג המכון בו בחרת לרכוש את המכשיר יגיע לבית החולים להתאים עבורך את המכשיר.

להראות את המכשיר לצוות הרפואי/ פיזיותרפיסט במחלקה ולקבל את אישורם על התאמת המכשיר לצרכיך בטרם תזליט לרכוש אותו ו/או לשלם עליו.

שוב מאד, כי בטרם רכישתו תבדוק האם למכון יש הסדרים עם הקופה בה הנך מבוטח או עם מבטחים פרטיים (באם ברשותך ביטוח רפואי פרטי) ואת זכאותך להחזר או השתתפות מהקופה ו/או המבטח הפרטי עבור רכישת המכשיר זמכון בו בחרת.

ם רצונך לשאול את המכשיר, ניתן לבדוק אם קיים מכשיר זמין ומתאים בסניף "יד שרה" בבניין מרת"א בביה"ח ימה (-1) טל' מס' 03-6952992.

שם המכון	כתובת	מספרי טלפון
אלוש- תפנית אורתופדיה	תל אביב- איכילוב, צמוד לניופארם	054-1800200563, 03-6414899
אבידור	פנקס 60, תל אביב	5237988, קו פנימי 58614
א.א. מיקי אורתופדיה	הנרייטה סולד 25, תל אביב	050-2056414, 03-5442113
באלאנס אורתופדיה	יגאל אלון 96, תל אביב	054-7657183, 03-6961120
יעד אורתופדיה	תל אביב	054-7551664, 03-6240100
מכון אורתופדי ברזילי- להב	רמת גן	03-6817845
רגליים	תל אביב- קניון מרכז ויצמן- תל אביב	052-2450955, 03-6121070
אשלא אורתופדיה	ארלוזורוב 5, רמת גן	03-6967095
		03-6701342

בברכה,

הנהלת בית החולים



מס מרשם: 900917
 -תוקף מ: 08/12/2021 עד: 22/12/2021
 טלפון סלולרי:

המרכז הרפואי תל-אביב
 ע"ש סוראסקי
 רפואה מובילה ואנושית



ת.לידה: 21/10/1954
 גיל: 67.2
 טלפון: 054-9553577
 רביבו פלורה
 כתובת: שולמן 7 א
 יפו
 מיקוד: 6789530

גורם מבטח: כללית

קופה: כללית

CLEXANE INJ 40 mg /0.4mL (ENOXAPARIN SODIUM)	40 mg	1 X 1	30 ימים ביום
הוראות שימוש: 1 S.C 1 X (אחד) (אחת) פעמים ביום למשך 30 (שלושים) ימים עד לניידות מלאה			
drp OPTALGIN DRP 500 MG/ML (DIPYRONE)	1000 mg	50 drp X 3	10 ימים ביום
4 (ארבע) אריזות הוראות שימוש: 50 P.O (חמישים) 3 X (שלוש) פעמים ביום למשך 10 (עשרה) ימים לאחר ניתוח			
TAB ZALDIAR FC TAB 37.5 mg/325mg (TRAMADOL HCL,PARACETAMOL)	1 tab	1 TAB X 4	10 ימים ביום
40 (ארבעים) יחידות לניפוק הוראות שימוש: 1 P.O (אחד) 4 X (ארבע) פעמים ביום למשך 10 (עשרה) ימים לאחר ניתוח			
XXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX			

חתימה וחותמת הרופא:
 ד"ר אור שקד
 Or Shaked M.D
 תאריך הפקדה: 08/12/2021

ד"ר שקד אור



מ.ר. 165393

איכילוב מחלקה אורתופדית א 03-6973484

08.12.21



6719806-9

מס' זימון: 00000000

לכבוד

רביבו פלורה

שולמן 7 א

תל אביב - יפו, 6789530

א.ג.נ.,

הנדון: זימון לאורתופדיה - מרפאה

מר/גב' **רביבו פלורה** 6719806-9 מוזמן/ת ביום חמישי **23/12/2021** לשעה **09:00**
לאורתופדיה - מרפאה בבנין סוראסקי קומת קרקע אגף ג.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

• תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח). • הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים. • התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר. • חילילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית. • במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.	אנא הקפד להביא
--	----------------------

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

מס' טלפון מרפאה: 03-6974000 מס' פקס מרפאה: 074-7219810 דוא"ל מרפאה: ort-c@tlvmc.gov.il	פרטי התקשרות
---	-----------------

1. חולים לאחר אשפוז-יש להביא העתק דו"ח סיכום מחלה של האשפוז האחרון!
 2. מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם-בימי חול מהשעה 07:00 ועד 16:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה
 3. במקרים בהם קיימת מוגבלות כלשהי העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות ביציבות או נעזר במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
 4. שירות חדש: לקראת הביקור יש לטעון קבצי בדיקות הדמיה שבוצעו מחוץ לבי"ח (בקהילה) בקישור להלן: <https://cdi.tasmc.org.il/custom>
ניתן לגשת לקישור גם דרך אתר בי"ח.
 5. המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
 6. המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בך, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך. יש להימנע מלהגיע לביה"ח עם חפצי ערך.
 7. אפליקציית ניווט להולכי רגל בבי"ח! חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.
- מטופל/ת יקר/ה,**
בהגיעך למרפאות החוץ של בית החולים, אנא הקפד/י על הנחיות משרד הבריאות:
- אין להגיע למרפאות עם חום גבוה מ-37.6 ו/או שיעול
- אם עליך לשהות בבידוד, דחה/י את הביקור למועד חדש
- עליך לעטות מסיכה המכסה את הפה ואת האף במהלך כל שהייתך בבית החולים

הערות

- יש להקפיד על שמירת מרחק

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ

מכון אורטופדי עקב אכילס
 עוסק מורשה 014536742
 דרך השלום 105 תל אביב 67192
 טלפון : 03-6293035
 פקס : 03-5758233
 מדרסים אורטופדיים, אביזרי שיקום, גרביים
 אלסטיות והנעלה אורטופדית

חשבונית מס קבלה 02/016125 מקור

06/12/21 :
 תאריך :
 11:57 : שעה :
 7481 : #לקוח :
 לכבוד :
 רביב פלורה :
 שולמן 7 :
 ת"א :
 06719806-9 : ע-מ/ת-ז

#	תאור פריט	כמות	מחיר	סה"כ
0	T SCOP צירים לברך	1.00	750.00	750.00
1	סה"כ כולל מע"מ :		750.00	
פריטים	הנחה : 0.00%		0.00	
סה"כ לתשלום : 750.00 ש"ח				

פרוט התשלום	
סה"כ ללא מע"מ :	641.03
הנחה :	0.00
מע"מ :	108.97

פרטי תשלום :

סוג תשלום : ת. פרעון
 סכום : 750.00
 06/12/21 : מוזמן
סה"כ התקבל : 750.00 ש"ח

בס"ד
אמבולנס פרטי חולון בע"מ

24 שעות מוקד - 03-9526050
פקס: 03-9526093
רח' הזהרון 1, ראשל"צ
*העברת חולים ונפטרם לכל חלקי הארץ
*הדפסת מודעות אבל בעיתון וברחוב

ח.פ. 51-245165-9

קבלה/חשבונית מס מס' 27131
מקור תאריך 08.12.21

לכבוד
כתובת
מסלול כביש
ח"א, ראשל"צ

פרטים	הסכום בש"ח
זמנצ העצמת חולון	350
פיו אר כילא-ג'ו	2
סה"כ	
מע"מ %.....	
סה"כ כולל מע"מ	350

03-5374550 : בנקר : 0197

באשראי:

במזומן:

שולם בהמחאה:

סכום _____ בנק _____ מס' _____ ז.פ. _____

סכום _____ בנק _____ מס' _____ ז.פ. _____

חתימה

08.12.21



מס' זימון: 00000000

לכבוד

רביבו פלורה

שולמן 7 א

תל אביב - יפו, 6789530

א.ג.נ.

הנדון: זימון לאורתופדיה - מרפאה

מר/גב' רביבו פלורה 6719806-9 מוזמן/ת ביום חמישי 23/12/2021 לשעה 09:00
לאורתופדיה - מרפאה בבנין סוראסקי קומת קרקע אגף ג.

לבדיקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

- תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל טפח).
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר.
- חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית.
- במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.

אנא
הקפד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-6974000 מס' פקס מרפאה: 074-7219810 דוא"ל מרפאה: ort-c@tlvmc.gov.il	מס' טלפון מטופל: 054-9553577
-----------------	--	------------------------------

הערות

1. חולים לאחר אשפוז-יש להביא העתק דו"ח סיכום מחלה של האשפוז האחרון!
2. מטופל נכה, בעל תו חנייה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם-בימי חול מהשעה 16:00 ועד 07:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון ויצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה.
3. במקרים בהם קיימת חובלתות כלשהיא העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות ביציבות או נעזר במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
4. שירות חדש: לקראת הביקור יש לטעון קבצי בדיקות הדמיה שבוצעו מחוץ לבי"ח (בקהילה) בקישור להלן: <https://cdi.tasmc.org.il/custom>
5. ניתן לגשת לקישור גם דרך אתר ביי"ח.
6. המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
7. המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מתקיימת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בד, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך. יש להימנע מלהגיע לביה"ח עם חפצי ערך.
8. אפליקציית ניווט להולכי רגל בבי"ח! חפשי "איכילוב" בחנות האפליקציות.
9. מטופל/ת יקר/ה,
10. בהגיעך למרפאות החוץ של בית החולים, אנא הקפדי/י על הנחיות משרד הבריאות:
- אין להגיע למרפאות עם חום גבוה מ-37.6 ו/או שיעול
- אם עליך לשהות בבידוד, דחה/י את הביקור למועד חדש
- עליך לעשות מסיכה המכסה את הפה ואת האף במהלך כל שהייתך בבית החולים

23.12.21



6719806-9

מס' זימון: 00000000

לכבוד

רביבו פלורה

שולמן 7 א

תל אביב - יפו, 6789530

א.ג.נ.

הנדון: זימון לאורתופדיה - מרפאה

מר/גב' רביבו פלורה 6719806-9 מוזמן/ת ביום חמישי 06/01/2022 לשעה 09:20 לאורתופדיה - מרפאה בבנין סוראסקי קומת קרקע אגף ג.

לבידוק	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת דופא אורתופדית	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

- תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח).
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר.
- חיילים מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית.
- במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.

אנא
הקפד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבלך

הזמנה זו היא בתוקף לתאריך זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-6974000 מס' פקס מרפאה: 074-7219810 דוא"ל מרפאה: ort-c@tlvmc.gov.il	מס' טלפון משפחתי: 054-9553577
-----------------	--	-------------------------------

1. חולים לאחר אשפוז-יש להביא העתק דו"ח סיכום מחלה של האשפוז האחרון.
 2. מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם-בימי חול מהשעה 16:00 ועד 07:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה.
 3. במקרים בהם קיימת מוגבלות כלשהי העלולה לסכן את בטיחותך ולגרום לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש או אם אתה סובל מהפרעות בצידיבות או נעור במקל או הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
 4. שירות חדש: לקראת הביקור יש לסטון קבצי בדיקות הדמיה שבוצעו מחוץ לבי"ח (בקהילה) בקישור להלן: <https://cdi.tasmc.org.il/custom>
 5. ניתן לגשת לקישור גם דרך אתר בי"ח.
 6. המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
 7. המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ועל כן מחייבת בו הוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בד, חוד שמירה על פרטיות וכבוד. יש להימנע מלהגיע לביה"ח עם חפצי ערך.
 7. אפליקציית ניווט להולכי רגל בבי"ח! חפש "איכילוב" בחנות האפליקציות.
- מטופל/ת יקר/ה,
- בהגיעך למרפאות החוץ של בית החולים, אנא הקפד/י על הנחיות משרד הבריאות:
- אין להגיע למרפאות עם חום גבוה מ-37.6 ו/או שיעור
 - אם עליך לשהות בבידוד, דחה/י את הביקור למועד חדש
 - עליך לעטות מחסום המרמה את הפה ואת האף במהלך כל שהייתך בבית החולים

הערות

מערך אורתופדי
מנהל מערך: דר' חורי אמל מר. 29067

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה אורתופדית	מנהל המרפאה: דר' חורי אמל מר. 29067	אח/ות אחראית:
טלפון: 03-6974000	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: רביבו	שם פרטי: פלורה	ת.ז.: 67198069
תאריך לידה: 21/10/1954	גיל: 67	טלפון: 054-9553577
מין: נקבה	מבוטח בקופה: כללית	כתובת: שולמן 7 א תל אביב-יפו 6789530

נתוני ביקור - תאריך: 23/12/2021 שעה: 09:18 מספר ביקור: 40955493

מחלה נוכחית

בת 67, עצמאית, מתגוררת עם מקל
רגישות: algylsyn forte
ברקע:

2017 CRC - גידול אמפולרי (ampulla of vater) עברה וויפל במוסדנו לאחר טיפול כימותרפי משלים
מעקב אונקולוגי אחרון 27.6.21 במוסדנו - ללא עדות להישנות, במסגרת המעקב התגלה ממצא מקרי באפקס בלב א-תסמיני
באקו לב EF 40% החלה טיפול אנטיקואגולנטי מטופלת בקומדין

בנוסף: 1.2018 - בי פולאר ירך ימין, ללא פתולוגיה בראש הפמור, מ"א 2012 קיבוע סאב טלרי ימין

הערב ת"ד בתור נוסעת ברכב, התנגשות בקיר בטון, חבלה ישירה לברך ימין לא הצליחה לשאת משקל מאז
בנוסף מלינה על כאבי גב צוואריים ומותניים,
שוללת אובדן שליטה על סוגרים, תחושה שמורה בגפיים

בדיקה:

איננה נושאת משקל
ברך ימין דפורמציה עם רגישות דיפוזית
מניעה אצבעות בחופשיות
תחושה שמורה דיסטאלית
בצילום: שבר פמור דיסטלי 33C2

עמ"ש:

צוואר מוגבלות אנטלגית בפלקציה, ללא מוגבלות בהנעה לצדדים
רגישות במישוש עמ"ש צווארי
רגישות במישוש עמ"ש מותני

במיון הושמה בסד גבס אחורי
הושלמו צילומי ביקורת, ועמ"ש
CTI ברך

במחלקה:

ציבה המודנמית ונשימתית
מניעה אצבעות בחופשיות, שמורה NV, מילוי קפלרי תקין - ללא חשד לנזסמונת מדור
מעבדה:

ת.קרישה: בוטלו נלקחו בשנית במחלקה

קיבלה הסבר בנוגע לאינדיקציות לטיפול ניתוחי, לרבות הסיכונים והסיכומים, הבינה והסכימה וחתמה על הסכמה לניתוח.

מעוניינת.

יש לציין שהמטופלת איננה יודעת מה הטיפול התרופתי הקבוע אותו נוטל ומדוע וכך גם בני משפחתה, התרופות בקבלה נלקחו מהאופק

מתאשפזת להמשך טיפול

מחלה נוכחית - המשך

ת"ד חבלה לברך ימין ולאגן

תולדות עבר

2017 גידול אמפולרי (ampulla of vater) עברה וטיפול במוסדנו לאחריו טיפול כימותרפטי משלים מעקב אומקולוגי אחרון 27.6.21 במוסדנו - ללא עדות להישנות, במסגרת המעקב התגלה ממצא מקרי באפקס בלב א-תסמיני באקו לב EF 40% החלה טיפול אנטיקואגולנטי מטופלת בקומדין

בנוסף: 1.2018 - בי פולאר ירך ימין, ללא פתולוגיה בראש הפמור, מ"א 2012 קיבוע סאב טלרי ימין

אבחנות בביקור

- FRACTURE OF LOWER END OF FEMUR, UNSPECIFIED PART, CLOSED (821.20) (Right)

אבחנות רקע

- Osteoarthritis (715.90) (Right)
- Hyperlipidemia (272.4)

הרגלים

מעשן/ת: ק 10 סיגריות ליום מה 10 שנים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

תרופות קבועות

BISOPROLOL TAB 2.5 mg P.O	2.5 mg	1 X 1	ביום
COUMADIN TAB 5 mg P.O	5 mg	1 X 1	ביום
RAMIPRIL TAB 2.5 mg P.O	2.5 mg	1 X 1	ביום

רגישות לתרופות

שם התרופה

תאריך רישום

DIAGNOSTIC AGENTS

הערות
רגישות ל-algolsin forte - פריחה

01/08/2017

רגישויות מזון/חומרים

שם החומר תאריך רישום תגובה הערות

קיווי ופירות טרופיים - פריחה

29/03/2017

מזון

ניתוחים בעבר

S/P Whipple procedure (52.7.9401) (06/04/2017)
(NPP) (הערה)

S/P BIPOLAR HIP ENDOPROSTHESIS (81.52) (Right) (24/01/2018)

S/P Onf knee (73.56.9401) (Right) (02/12/2021)

בדיקת פצע ניתוחי

מצב הפצע הניתוחי: פצע תקין

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

סיכום ודיון

2.12.21 קיבוע שבר פמור דיסטלי בגישה כפולה.

=====

23.12.21

לביקורת, שבועיים מהניתוח

נמצאת בביתה. מבצעת פיזיותרפיה.

אתמול דרכה מספר צעדים.

בבדיקה:

כעת ללא סד

פצעים תקינים

טווחים 10-90

שמורה NV

בצילום: לא רושם לשינוי בעמדה

הוצאו תפרים

המלצות:

המשך שימוש בסד, מותרת הפעלה 0-30

ללא דריכה

המשך פיזיותרפיה - הפעלה, לא דריכה

ביקורת עוד שבועיים, צילום

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

נחתם ע"י: דר' קריספי רפאל דוד מ.ר. 130335

חתימה: _____

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated with Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Tel-Aviv-Yaffo
6 Weizmann St. Tel-Aviv 6423906
Tel: 03-6974444



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל-אביב-יפו
רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906
טל: 03-6974444

- יש להקפיד על שמירת חרוזק

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ

ע"ש סוראסקי המרכז הרפואי ת"א



הזמנה לצילום / בדיקה בחתונה

חסוי רפואי -

רבינו פלורה
מסמך
6719806-9
מ.ז. 21.11.22
רנט סוראסקי
רנטגן
42072615
מסמך
רם מפנה:
טלפון:
מרכז רפואי ת"א

שם ה
תעודו
שנת ל
חולה א

ההזמנה מופנית

רנטגן כללי
כולל שיקוף - IVP
CT
US
ממוגרפיה
אנגיוגרפיה
MRI טופס נפרד

חלק א' ימולא בכל הזמנה

מקום הבצוע: במכון ההדמיה במחלקת האשפוז (ניידת)
דחוף (תוך 24 שעות) לא דחוף

מצב החולה ושינוע

מצב נשימתי	מצב הכרה	אופן העברה למכון	מסוגל לעמוד	זיהום פעיל	הריון
לא אמצעי עזר	הכרה מלאה	הליכה	כן	לא ידוע	כן
מסכת חמצן	הכרה חלקית	כסא גלגלים	לא	שחפת	לא
+בלון	חסר הכרה	מיטה		MRSA	לא ברור
מונשם				אחר איזה?	

פרטים קליניים

ממצאים ואבחנות (כולל בדיקות הדמיה רלבנטיות):

השאלה לרדיולוג:
הבדיקה הדרושה:
חתימה וחותמת:

חלק ב' ימולא בהזמנת הבדיקות המצוינות

CT עם ח. ניגוד, IVP, אנגיוגרפיה

פעולות פולשניות

PT (sec.)	
PTT (sec.)	
INR	
Plt. (/MCRL)	
Hg (gr/dL)	

CREATININE או BUN

האם ביצע בעבר CT עם ח. ניגוד, IVP, אנגיוגרפיה?
האם פיתח תגובה (*?)
אסטמה?
אלרגיה או רגישות לתרופות (*?)
סכרת מטופלת בגלוקופאד?
* אם כן איזו ובמה מתבטאת?

הערות: חולה המוזמן ל-CT, IVP, או אנגיוגרפיה חייב להגיע עם גישה ורידית.
בהזמנת פעולות פולשניות בחולה מונשם או חסר הכרה יוגבו להווי עם טופס הפנחת חתום על ידי אפוסטרפוס או 3 רופאים בכירים.

חלק ג' - לשימוש מכון ההדמיה

תאריך קבלת ההזמנה: שעה:

סרטים	13/18	18/24	24/30	35/43	810	ליזר	אחר
תקינים							
מקולקים							
ח. ניגוד							
סוג הבדיקה / מספר הבדיקות							
תאריך: רנטגנאי:							
חתימה:							

הערת הרדיולוג

דחיפות הביצוע:
הוראות ביצוע:



מק"ט - 6520413409

21.11.22
5719806-1
מס' זימון: 00000000

לכבוד
בכר נאווה
הבעל שם טוב 1
הרצליה, 46342

הנדון: זימון למפרקים - מרפאה

מר/גב' בכר נאווה 5719806-1 מוזמן/ת ביום חמישי 25/05/2023 לשעה 10:10 למפרקים
- מרפאה בבנין סוראסקי קומת קרקע אגף ג.

לבריקות	קוד שירות	תיאור שירות	כמות
	L9249	בדיקת רופא אורתופד	1

שעת הזימון הינה שעה משוערת ותיתכן המתנה

- תעודה מזהה עם תמונה (עבור ילד ת.ז של ההורה כולל ספח).
- הפניה רפואית וכל מסמך רפואי, כולל תוצאות בדיקות וצילומים.
- התחייבות כספית (טופס 17) או אמצעי תשלום אחר.
- חיליס מתבקשים להביא אסמכתא תקציבית.
- במקרה של תאונת דרכים, יש להביא התחייבות מקופות חולים.

אנא
הקפד
להביא

לתשומת ליבך: ללא סידור כספי ותעודה מזהה לא נוכל לקבל

הזמנה זו היא בתוקף לחאריד זה בלבד, במידה ואין באפשרותך להגיע, אנא הודיענו בהקדם האפשרי.

פרטי התקשרות	מס' טלפון מרפאה: 03-6974000 מס' פקס מרפאה: 074-7219810 דוא"ל מרפאה: ort-c@tlvmc.gov.il	מס' טלפון מעופל: 052-8690370
-----------------	--	------------------------------

הערות

1. מטופל נכה, בעל תו חניה ממשרד התחבורה, זכאי לחניה חינם- בימי חול מהשעה 07:00 ועד 16:00 למחרת ובימי שישי מהשעה 07:00 ועד 13:00 בחניון סמי עופר ובשאר השעות בחניון וייצמן. לקבלת הטבה, הצג/י תו נכה בתוקף בהגעה למרפאה.
2. כשקיימת מוגבלות העלולה לסכן את בטיחותך ולגרס לנפילה (במיוחד אם נפלת מספר פעמים החודש) סובל מהפרעות ביעיבות/ נעזר במקל/ הליכון), חובתך להגיע למרכז הרפואי עם מלווה.
3. לקראת הביקור ניתן לטעון קבצי בדיקות הדמיה שבוצעו מחוץ לבי"ח בקישור להלן: <https://cdi.tasmc.org.il/custom>
4. המרפאה הינה בבי"ח ציבורי ועפ"י הנחיות משרד הבריאות, אין התחייבות לקבלה לרופא מקצועי ספציפי, הנותן שירות במרפאה.
5. המרכז הרפואי ת"א הינו בית חולים אוניברסיטאי ומתקיימת בו הנוראת סטודנטים במהלך וכחלק מהטיפול הרפואי בד, תוך שמירה על פרטיותך וכבודך.
6. אפליקציית ניווט להולכי רגל בביה"ח! חפש "איכילוב" בהנחות האפליקציות.

בברכה,
הנהלת מרפאות חוץ

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: p

סיכום דיון

מחלה נוכחית

בת 67 עצמאית מתגוררת עם מקל במצבה הבסיסי (כעת ע הליכון)

algolysin forte : רגישות

ברקע:

עברה וזיפל במוסדנו לאחר טיפול כימוקרנטי משלים (ampulla of vater) גידול אמפולרי CRC 2017

מעקב אונקולוגי אחרי 27.6.21 במוסדנו ללא

עדות להישנות, במסגרת המעקב התגלה ממצא מקרי באפקס בלב אתסמיני

החלה טיפול אנטיקואגולנטי מטופלת בקומדין EF 40% באקו לב

בנוסף: 1.2018 ב

פולאר ירך ימין, ללא פתולוגיה בראש הפמור, מ"א 2012 קיבוע סאב טלרי ימין

נובמבר 2021 ת"ד בתור פסעת ברכב, התנגשות בקיר בטון, חבלה ישירה לברך ימין

היום 4.4.22 דיון צוות:

של שבר פמור דיסטלי 4 DOUBLE PLATING חודשים (2.12.21) לאחר ניתוח

מלינה על כאב לילי בעיקר פחות כאב מכני בהליכה או תנועה

בשכיבה הרמת רגל באוויר עלייה במדרגות. QUAD מספרת שבפיזיותרפיה עובדת על טווחי תנועה וחיזוק

צליעה, ניידות עם הליכון, THRUST MEDIAL בבדיקה

פתיחה מדיאלית, יציבות קדמית אחורית שמורה

סטווח

בברך ימין 110

צלקות במראה תקין ללא חשד לזיהום

נצפה תהליך בניית עצם, עם חיבור חלקי CT

לסיכום, מטופלת 4 חודשים לאחר ניתוח בפמור דיסטלי, סובלת מכאב לילי ופחות מכאב מכני, בבדיקה צליעה, פתיחה מדיאלית, טווח

שבר לא מחובר אבל יש בניית עצם. עושה רושם שלא עברה תהליך שיקומי נכון. CT

טוב. ב

המלצות:

סד ברך ליציבות GENUTRAIN

S

שיקום להתמקד

בתבנית הליכה, עבודה מול לחץ, תרגול איזומטרי ואיזוקינטי

עוד חודשים דיון צוות חוזר עוד חודשים CT

21/1/22 מלינה על כאבים בברך ימין. מטופלת בקנאביס. הברך התעקמה.

צילום עדכני - גנארוס, חיבור חלקי. ללא כשל של החומרה

נזקקת להליכון/רולטור

דובר על אופציה של ניתוח להחלפת הברך ותיקון הדפורמציה. אינה מעונינת בשלב זה

ממליץ על תמיכה של שירותי הרווחה, עזרה בבית ל ADL

ביקורת מרפאת מפרקים עוד חצי שנה עם צילום עדכני במרפאתנו

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

חתימה:

נחתם ע"י: דר' בראיין יעקב מ.ר. 20937

תאריך 26/07/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	ת.לדה:	מס בית:
רביבו פלורה	21/10/1954	7	
ישוב:	תל אביב -	טלפון:	54-9553577
מס זהות:	00067198069	גיל:	69.09
רחוב:	שולמן	טלפון נוסף:	54-9553577

שלום רב,

תאריך הביקור:

26/07/2024

סוג ביקור:

0 ביקור רגיל

מהות הביקור:

רגיל

תלונות/סיבת הפניה:

תלונות/סיבת הפניה מתאריך 17/06/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 27/05/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 12/04/2024
בת 69

לדבריה בחנוכה 2022 מעורב בתאונת דרכים, שבר דיסטל פמור.
מא קיבוע שבר קרסול לפני 8-9 שנים.
מלינה על כאבים ונפיחות בקרסול ובברך.

בבדיקתה: מנח ברך ניטלי, ואלגוס בהליכה, נפיחות
צלעות ניתוחיות תקינות.
הגבלה ניכרת תנועות הקרסול
תנועות ברך יישור מלא, כיפוף 120.
יציבות שמורה.

אין צילומים במערכת.

27/05/2024

השלימה הדמיות:

צילומים ללא ממצא הריג

ב-US - חשד לקרע מניסקוס מידאלי עם פרוטרודיה של המניסקוס, חשד
למעורבות של השורש.

מופנית ל-MRI וביקורת מומחה ברך.

17/06/2024

5.6 נפלה לה עגלה של סופר על הרגל.
נבדקה ע"י רופא משפחה ונשלחה לצילום. לא ביצעה.

בבדיקתה: הליכה עם הליכון. נושאת משקל

מנח ברך תקין, ללא תפליט

יישור מלא, כיפוף מלא

יציבות שמורה.

26/07/2024

השלימה MRI - ההסתכלות שלי על ה-MRI קרע מניסקוס מידאלי קרן אחורית
מעורב שורש עם פרוטרודיה של המניסקוס.
לפי פעמח קיים גם אנכודרומה בראש פיבולה, למעקב רדיוגרפי בעוד 3-4
חודשים.

שוחחנו על אופציות טיפוליות:

שמרני

שחזור שורש

החלפת ברך.

בעיני לאור גילה, מצב הסחוסים ומצב תפקודי, לאור משך שיקום צפוי - שחזור
שורש לא רלוונטי.

שוחחנו על אופציה של שמרני מול החלפת ברך.
בשלב זה מסתדרת עם הכאבים, נסבלים.

בשלב זה מסתדרת עם הכאבים, נסבלים.
מתניידת עם רולטור, לוקחת נגד כאבים.
בעיני יש מקום למיצוי טיפול שמרני.
09/08/2024
הגיעה ללא תור.
מבקשת סיכום מידע רפואי לצרכי ביטוח לאומי.

קוד	איפיון	אבחנה
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS
L16		ANKLE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 26/07/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/06/2024
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/05/2024
ההפניות שהופקו ב 12/04/2024
הפניה לדימות - 78030-צילום ברך בעמידה דו . הפניה לדימות - 78003-א.ס. US
ברך ימין
27/05/2024

ההפניות שהופקו ב 27/05/2024
הפניה לדימות - 78556-ת.מ. MRI לברך ימין , הפניה לרפואה יועצת - 70017-
בדיקה אורתופד ברך
17/06/2024

ההפניות שהופקו ב 17/06/2024
הפניה לדימות - 78030-צילום ברך בעמידה שמא
26/07/2024

09/08/2024

בברכה,

נחתם דיגיטלית**	140985	יובל לוטן
חתימה וחותמת הרופא	מס' רשיון	שם הרופא

ד"ר יובל לוטן
מומחה במרדורגיה אורתופדית
מ.ר. 140985, מ.ר.מ. 46863

תאריך: 09/08/2024

סיכום ביקור

פרטי המטופל:	רביבו פלורה	מס זהות: 00067198069	גיל: 69.10	מין: נ
שם משפחה ופרטי:	תל אביב - ישוב:	רחוב: שולמן	טלפון נוסף: 54-9553577	
תלדה: 21/10/1954	טלפון: 54-9553577	א	7	
מס בית:				

שלום רב,

09/08/2024

תאריך הביקור:

0 ביקור רגיל

סוג ביקור:

מעקב מחקר - רגיל

מהות הביקור:

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 26/07/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 17/06/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 27/05/2024
תלונות/סיבת הפניה מתאריך 12/04/2024

בת 69

לדבריה בחנוכה 2022 מעורב בתאונת דרכים, שבר דיסטל פמור.
מ/א קיבוע שבר קרסול לפני 8-9 שנים.
מלינה על כאבים ונפיחות בקרסול ובברך.

בבדיקתה: מנח ברך ניטלי, ואלגוס בהליכה, נפיחות
צלעות ניתוחיות תקינות.
הגבלה ניכרת תנועות הקרסול
תנועות ברך יישור מלא, כיפוף 120.
יציבות שמורה.

אין צילומים במערכת.

27/05/2024

השלימה הדמיות:

צילומים ללא ממצא חריג

US - חשד לקרע מנסיקוס מידיאלי עם פרוטרוזיה של המנסיקוס, חשד
למעורבות של השורש.

מופנית לMRI וביקורת מומחה ברך.

17/06/2024

5.6 נפלה לה עגלה של סופר על הרגל.
נבדקה ע"י רופא משפחה ונשלחה לצילום. לא ביצעה.

בבדיקתה: הליכה עם הליכון. נושאת משקל

מנח ברך תקין, ללא תפליט

יישור מלא, כיפוף מלא

יציבות שמורה.

26/07/2024

השלימה MRI - ההסתכלות שלי על הMRI קרע מנסיקוס מידיאלי קרן אחורית

מערב שורש עם פרוטרוזיה של המנסיקוס.

לפי פענוח קיים גם אנכודרומה בראש פיבולה, למעקב רדיוגרפי בעוד 3-4

חודשים.

שוחחנו על אופציות טיפוליות:

שמרני

שחזור שורש

החלפת ברך.

בעיני לאור גילה, מצב הסחוסים ומצב תפקודי, לאור משך שיקום צפוי - שחזור
שורש לא רלוונטי.

שוחחנו על אופציה של שמרני מול החלפת ברך.

תאריך: 12/08/2024

סיכום מידע רפואי

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: רביבו פלורה
ת.לידה: 21/10/1954
מס בית: 7
מס זהות: 00067198069
גיל: 69.10
מין: נ
רחוב: שולמן
טלפון נוסף: 54-9553577

משקל 74kg גובה 151cm לחץ דם 108 / 71 B.P מעשן כעת 32.45 bmi

אבחנה -מצב בריאותי

Current Diagnoses

בעיות פעילות

ת.גילוי	איפיון	בעיה
01/04/2002		SMOKER HEAVY *
01/04/2002		VARICOSE VEINS OF LEGS
01/05/2002	LT LEG	VARICOSE VEINS
01/06/2003		STRESS INCONTINENCE FEMALE
01/09/2004		DUB HEMOSTATIC CURETTAGE 2004/09 LIS
01/11/2005		LT KNEE ARTHROSCOPY 2005/10 ICHILOV
01/11/2005		OSTEOARTHRITIS MFL GRADE 3 2005
01/11/2005		OSTEOATRITIS PATELLA GRADE 2
01/04/2007		ROAD ACCIDENT ER ICHILOV 2007/12/04
01/08/2007		GRAGE 3 MFC GR 2 PATELLA- AVN MTP LT KNNE
01/08/2007		ANKLE RT PAIN
01/08/2007		OSTEOARTHRITIS OF RT ANKLE AND FRACTURE RT TALUS
01/08/2007		TENDINITIS PERON. RT ANKLE
01/02/2008		EXSOSTECTOMY RT ANKLE ICHILOV 2008/02
01/08/2009		HYPOTHYROIDISM
01/07/2010	2010	CONTUSION OF RT SHOULDER AND RT FOOT
01/12/2010		FAT PAD SYNDROME FOOT RT
01/12/2010		TENDINITIS SPRAIN ANKLE RT SHOULDER RT
01/12/2010		CARPAL TUNNEL SYNDROME LEFT
01/12/2010		S/P DECOPRESSION ANKLE RT
01/12/2010		FRACTURE OF TALUS BILAT. AVN
01/12/2010		CONTUSION KNEE BILATERAL
01/02/2011		FAT PAD SYNDROME FOOT RT
01/02/2011	RT	ROTATOR CUFF SYNDROME
01/02/2011		CARPAL TUNNEL SYNDROME LT
01/02/2011		S/P DECOMPRESSION RT ANKLE
01/01/2012		OSTEOARTHROSIS LOCALISED SECONDARY
01/01/2012	RT	OSTEOARTHROSIS LOCALISED ,SENSORY, INVOLVING ANKLE AN
01/01/2012	ICHILOV	ARTHRODESIS/FUSION OF SUBTALAR JOINT RT 19/12/2011
01/02/2012		S/P RT SUBTALAR ARTHRODESIS ICHILOV 2011/12
01/04/2012		OBESITY
01/12/2013		HYPERCHOLESTEROLEMIA
01/12/2013		VITAMIN D DEFICIENCY
01/01/1972		SMOKER
02/04/2017		JAUNDICE OBSTRUCTIVE
10/02/2017		CHOLANGIOCARCINOMA
23/01/2018	Rt	FRACTURE HIP
23/01/2018		FALLS RECURRENT
12/02/2020		CANNABIS TREATMENT
05/08/2021		THROMBOSIS CORONARY
02/12/2021	RIGHT	FRACTURE OF LOWER END OF FEMUR, UNSPECIFIED PART, CLOSED
12/08/2024	EF 35-40%	HEART FAILURE WITH SYSTOLIC DYSFUNCTION

Sensitivities to Drugs

רגישויות ו/או תופעות לוואי

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

ם מידע רפואי

12/08/2024

הודפס ע"י יותם כהן שועלי

00067198069

בו פלורה

חומרה	נמסר ע"י	תגובה	רגישות ל
	המטופל	URTICARIA	KIWI MANGO
	המטופל	URTICARIA	ALGOLYSIN FORTE

תרופות קבועות

Medications

תרופה	כמות	א. הגשה	פעמים	ב...
CANNABIS FLOWERS T10/C2		גרם		ביום
FERRIPEL-3 50MG/5ML SYR 50MG/5ML	10	מיליליט	1	ביום
RAMIPRIL 2.5MG TAB 2.5MG	1	טבליות	1	ביום
BISOPROLOL TAB 2.5MG 2.5MG	1	טבליות	1	ביום
COUMADIN 5 MG TAB 5MG	1	טבליות	1	ביום
LAXADIN 5MG (30) TAB 5MG	1	טבליות	1	ביום
BROTIZOLAM 0.25MG TAB 0.25MG	1	טבליות	1	ביום
COLECALCIFEROL DRP 200IU 10ML 200IU	10	טיפות	1	ביום
CALCIUM CARBONATE TAB 1500MG 600mg	1	טבליות	2	ביום

הערות

מטופלת מקבלת שעה ביום בלבד.
מומלץ לבחון את זכותה לקבל שעות נוספות לאור קושי רב. מ.א שתי תאונות וכן
מטופלת אונקולוגית, ראה פירוט מעלה.
התניידות מוגבלת (מתניידת עם הליכון בלבד), מקלחת בישיבה, לא מצליחה
לנקות את הבית, מתקשה בבישול לאור אי יכולה לעמוד, מתקשה מאוד בקניות

נחתם דיגיטלית

176160

יותם כהן שועלי

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

רישום רפואי זה כפוף לתנאים להלן:
הנתונים אשר באישור זה מבוססים על הרישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל במרפאה הכללית.
רישומים אלה מבוססים על מידע שנמסר לרופא המטפל ע"י הנ"ל ו/או על מידע בדבר תוצאות בדיקות.
קופת חולים, רופאיה, עובדיה וכל מי שפועל מטעמה אינם אחראים לאמיתות העובדות שנרשמו מפי הנ"ל או
מפי אפוסטרופסו/יו של הנ"ל שלגביו ניתן אישור זה או אם ביקור, טיפול או בדיקה מסויימת לא מצאו את ביטויים
ברישומים שבכרטיס הרפואי על שמו של הנ"ל.

כמו כן אין הם אחראים על תוצאות משגה או רשלנות בטיפול שיבוצע בנ"ל ע"י צד ג', על סמך אישור זה.

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

מתניידת עם רולטור, לוקחת נגד כאבים.
בעיני יש מקום למיצוי טיפול שמרני.

קוד	איפיון	אבחנה
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS
L16		ANKLE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 17/06/2024

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 27/05/2024

ההפניות שהופקו ב 12/04/2024

הפניה לדימות - 78030-צילום ברך בעמידה דו, הפניה לדימות - 78003-א.ס. US

ברך ימין

27/05/2024

ההפניות שהופקו ב 27/05/2024

הפניה לדימות - 78556-ת.מ. MRI לברך ימין, הפניה לרפואה יועצת - 70017-

בדיקה אורתופד ברך

17/06/2024

ההפניות שהופקו ב 17/06/2024

הפניה לדימות - 78030-צילום ברך בעמידה שמא

26/07/2024

סיכום והמלצות: מעקב רופא מטפל

נגד כאבים לפי הצורך

חימום מקומי

המשך חיזוק ברכיים

שימוש בברכיה לפי הצורך

זקוקה לעזרה מרובה ב ADL מטעם ביטוח לאומי לאור הגבלת ניידות ותפקוד

ממליץ על תו נכה

ממליץ על מקום חנייה ליד הבית

בכל מקרה של החרמה במצב שי לגשת בלדקיה רפאית

בברכה,

נחתם דיגיטלית

140985

יובל לוטן

חתימה וחותמת הרופא

נוס' רשיון

שם הרופא

ד"ר יובל לוטן
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מ.ר. 140985
46863

סיכום ביקור

תאריך: 26/07/2024

פרטי המטופל:	רביבו פלורה	מס זהות: 00067198069	גיל: 69.09	מין: נ
שם משפחה ופרטי:	ת. לידה: 21/10/1954	ישו: תל אביב -	רחוב: שולמן	
מס בית: 7	א טלפון: 54-9553577	טלפון נוסף: 54-9553577		

שלום רב,

תאריך הביקור: 26/07/2024

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/06/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/05/2024
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/04/2024
בת 69

לדבריה בחנוכה 2022 מעורב בתאונת דרכים, שבר דיסטל פמור.
מ/א קיבוע שבר קרסול לפני 8-9 שנים.
מלינה על כאבים ונפיחות בקרסול ובברך.

בבדיקתה: מנח ברך ניטלי, ואלגוס בהליכה, נפיחות
צלקות ניתוחיות תקינות.
הגבלה ניכרת תנועות הקרסול
תנועות ברך יישור מלא, כיפוף 120.
יציבות שמורה.

אין צילומים במערכת.
27/05/2024

השלימה הדמיות:

צילומים ללא ממצא חריג

US - חשד לקרע מניסקוס מידיאלי עם פרוטרוזיה של המניסקוס, חשד
למעורבות של השורש.

מופנית לMRI וביקורת מומחה ברך.
17/06/2024

5.6 נפלה לה עגלה של סופר על הרגל.
נבדקה ע"י רופא משפחה ונשלחה לצילום. לא ביצעה.

בבדיקתה: הליכה עם הליכון. נושאת משקל
מנח ברך תקין, ללא תפליט
יישור מלא, כיפוף מלא
יציבות שמורה.

26/07/2024

השלימה MRI - ההסתכלות שלי על הMRI קרע מניסקוס מידיאלי קרן אחורית
מערב שורש עם פרוטרוזיה של המניסקוס.
לפי פענוח קיים גם אנכודרומה בראש פיבולה, למעקב רדיוגרפי בעוד 3-4
חודשים.

שוחחנו על אופציות טיפוליות:

שמרני

שחזור שורש

החלפת ברך.

בעיני לאור גילה, מצב הסחוסים ומצב תפקודי, לאור משך שיקום צפוי - שחזור
שורש לא רלוונטי.

שוחחנו על אופציה של שמרני מול החלפת ברך.
בשלב זה מסתדרת עם הכאבים, נסבלים.

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

ממצאי בדיקה
טלפון : פקס :

ת.ז: 6719806-9
מין : נ

שם: רביבו פלורה
מקרה: 44147856
גיל 69 ש:
כתובת: שולמן 7 א תל אביב - יפו 6789530
יחידה אירגונית מזמינה:

בדיקות שבוצעו

תאריך ביצוע	שעת ביצוע	תיאור שירות
30.06.24	13:26	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה
לפי הפניית הרופא המטפל

שאלה לבירור
לפי הפניית הרופא המטפל

תאור הבדיקה והמצאים
MRI ברך ימין ללא ח.נ.

=====

פרטים קליניים: בת 69. כאבים בברך. לאחר ניתוח לקיבוע שבר בפמור.

טכניקה: סגיטלי PD בלי ועם דיכוי שומן, קורונלי T1, PD-FS, אקסיאלי PD-FS.
השוואה לבדיקת CT מ-15.5.22.

ממצאים:

נראה קרע נרחב במניסקוס המדיאלי מערב את הקרן האחורית וגוף המניסקוס עם דחיקה של גוף המניסקוס החוצה מהמרווח הפרקי.
שינויים שחיקתיים קלים יחסית במדור המדיאלי הכוללים הדקקות קלה של הסחוס ללא בצקת תת כונדרלית.
המניסקוס הלטרלי דיסקואידי עם אזור של נזק לתווך ללא קרע מוגדר במניסקוס.
ללא שינויים שחיקתיים משמעותיים במדור הלטרלי.
הרצועות הצולבות תקינות.
הרצועות הצדדיות תקינות.
מצב לאחר שבר באזור הטרוכלאה עם עוות ניכר והשטחה של העצם, יצירת אזורי מדרגה משניים לשבר. שחיקה שלמה של סחוס הטרוכלאה באזור המרכזי.
שחיקה שלמה של סחוס הפיקה באזור החוד. הסחוס בפצט המדיאלי והלטרלי בפיקה בשולי הפיקה נראה שמור יחסית.
אין רואים נוזל מוגבר משמעותית בברך.
ממצא לאוי: אנורייזמה ידועה של הראש הפופליטאלי קוטר כ-2.2 ס"מ ללא שינוי בהשוואה לבדיקה מתאריך 15.5.22.
אטרופיה של הראש המדיאלי של הגסטרוקנמיוס משני לחבלה ולניתוח.
ממצא לואי: ממצא לובולרי קטן מתאים לאנכונדרומה בראש הפיבולה - ממצא שפיר היות ולא נראה בבדיקה מ-2022 מומלץ מעקב בצילום רנטגן של הברך בעוד כ-3 חודשים.

סיכום:

קרע במניסקוס המדיאלי עם שחיקה של גוף המניסקוס החוצה מהמרווח הפרקי.
ללא שינויים שחיקתיים ניכרים במדור המדיאלי.

שם בית החולים: מטופל: רביבו פלורה
מספר מקרה: 44147856 מטופל: 1912203

מניסקוס לטרלי דיסקואידי ללא קרע.
פגיעה קשה בטרוכלאה משנית לחבלה עם עוות של הטרוכלאה ושחיקה של הסחוס.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ
ד"ר דרוקמן עדו	37066	

תאריך הקלדה: