

ת.א. 40093-01-24

בבית משפט השלום בכפר סבא

מועד אחרון להגשה – 20.1.25

בעניין:

אבירם גרינבלט ת.ז. 20032836

מרח' אלישע 39, באר שבע

טל: 050-2222982

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג מ.ר. 62254

מרח' אבא הלל 7, רמת גן

טל': 03-7412358 ; פקס: 03-3180983

דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

התובע

נגד

1. יואב אליאס ת.ז. 40796476

מרח' סא"ל עמנואל 28, דימונה

2. ווישור חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 515764868

מרח' דרך השרון 12, כפר סבא – טל': 09-7890023

ע"י ב"כ עוה"ד אירית מושיוב מ.ר. 50708

מרח' נחל שניר 21, קרית אונו

טל': 03-5080767, פקס: 03-5322377

מייל: office@iritmos-law.co.il

הנתבעים



כתב הגנה

טענות מקדמיות

1. הנתבעים יהיו מיוצגים בתביעה זו ע"י ב"כ עוה"ד כמפורט לעיל ואשר מענם להמצאת כתבי בי-דין כנ"ל.
2. הנתבעים מכחישים את כל האמור בכתב התביעה, למעט העובדות בהן יודו הנתבעים מפורשות להלן.
3. כל האמור להלן הינו על דרך החילופין ו/או ההשלמה, הכל בהתאם להקשרם ו/או הדבקם של דברים.
4. הנתבעים מתנגדים לתוכנם ו/או מהימנותם ו/או קבילותם של המסמכים שצורפו לכתב התביעה והגשתם תהא כפופה לחקירת עורכי המסמכים ו/או הגשת המקור.

תמצית טענות

6. מוכחשים הנזקים הנטענים והנתבעים יטענו כי לתובע לא נגרמו כל נזקים מיוחדים ו/או כלליים כתוצאה מהתאונה הנטענת וכי לא עומדת לו כל זכאות לפיצוי בגין נזקים כלליים ו/או מיוחדים ולחילופין נזקיו מוגבלים בלבד.

פירוט הטענות.

7. מוכחש האמור בסעיף 1 לכתב התביעה למעט פרטי ייצוג התובע.
8. מוכחש האמור בסעיף 2 לכתב התביעה.
9. מוכחש האמור בסעיף 3 לכתב התביעה פרט להיות הנתבעת חברה לביטוח הפועלת כדין בישראל. יובהר כי כל כיסוי ביטוחי כפוף לתנאיה ו/או סייגיה של הפוליסה ולהוראות כל דין. הנתבעת תטען וזאת מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, כי כיסוי ביטוחי יהא כפוף להצגת תעודת חובה בת תוקף ובהתאם לתנאיה וכן לרישיון נהיגה ו/או אישור משרד הרישוי בדבר קיום רישיון נהיגה בתוקף למועד האירוע ובהתאם לתנאיהם ובהתאם להוראות כל דין.
10. מוכחש האמור בסעיף 4 לכתב התביעה.
11. מוכחש האמור בסעיף 5 לכתב התביעה. מעבר לכך שמדובר בטענות חסרות שחר הרי שלא רק שבשנת התאונה לא נגרע שקל משכרו אלא שלקראת סופה הוא יצא ללימודים.
12. מוכחש האמור בסעיף 6 לכתב התביעה.
13. מוכחש האמור בסעיף 7 לכתב התביעה.
14. מאושר האמור בסעיף 8 לעצם קרות התאונה.
15. מוכחש האמור בסעיף 9 לכתב התביעה.
16. מוכחש האמור בסעיף 10-15 לכתב התביעה. **מסיבותיו התובע מסתיר מעיני כב' ביהמ"ש את העובדה שכל התלונות שלו הן כאלו שהוא התלונן עליהן ואף טופל בגינן שנים קודם לתאונה.**
17. מוכחש האמור בסעיף 16 לכתב התביעה.
18. מוכחש האמור בסעיף 17 לכתב התביעה. אין לדברים אלו כל בסיס והמדובר בטענות שאין להן כל קשר למציאות.
19. מוכחש האמור בסעיף 18 לכתב התביעה.



20. מוכחש האמור בסעיף 19 לכתב התביעה.
21. מוכחש האמור בכתב התביעה לרבות הקשר הסיבתי בין התלונות ו/או הממצאים הרפואיים ו/או הכאבים ו/או הפגיעות ו/או המגבלות ו/או הנזקים הנטענים והמוכחשים כשלעצמם לבין אירוע התאונה, המוכחש כשלעצמו.
- הנתבעים יוסיפו ויטענו במצטבר ו/או לחילופין, בקשר עם מלוא טענותיו הרפואיות של התובע, כדלקמן:
- א. מוכחש כי נגרם לתובע נזק כלל עקב התאונה הנטענת והמוכחשת.
 - ב. מוכחש כל כאב ו/או פגיעה ו/או מגבלה ו/או נכות ו/או בעיה בריאותית ו/או תפקודית נטענת של התובע.
 - ג. מוכחש כל קשר סיבתי בין התלונות ו/או הטיפולים ו/או הכאבים ו/או המגבלות ו/או הבעיות הבריאותיות ו/או התפקודיות הנטענים לבין התאונה הנטענת והמוכחשת.
 - ד. התובע סבל ו/או סובל מהמגבלות ו/או התופעות ו/או הכאבים הנטענים על ידו, המוכחשים כשלעצמם, ללא קשר לתאונה נשוא התובענה ועוד קודם להתרחשותה הנטענת.
 - ה. מגבלותיו ונזקיו הנטענים של התובע, המוכחשים כשלעצמם, הינם פועל יוצא של מצבו הרפואי ו/או הכללי שמקורו באירועים קודמים ו/או מאוחרים לתאונה נשוא התובענה.
 - ו. מצבו של התובע השתפר לאין שיעור מזה אשר מתואר ביחס לפגיעותיו, ככל שהיו, בסמוך לתאונה הנטענת.
 - ז. מגבלותיו הנטענות של התובע הן קליניות בלבד ו/או היו זמניות בלבד ו/או אין בהן כדי להגבילו בתפקודו בכל צורה ואופן.
 - ח. גם אם נפגע התובע בתאונה נשוא התביעה, טענה המוכחשת כשלעצמה, פגיעתו הייתה קלה, תוצאותיה חלפו, וככל שנגרמו לו נזקים גופניים, היו אלה מזעריים ובלתי משמעותיים.
 - ט. מוכחשים המסמכים הרפואיים שצורפו לכתב התביעה, על תוכנם ועל קבילותם והנתבעים יעמדו על זכותה לחקור את עורכיהם.
 - י. התובע מבצע ולחילופין מסוגל לבצע את כל העבודות ו/או הפעולות אותן ביצע עובר לתאונה.
 - יא. כושר עבודתו והשתכרותו של התובע ו/או השתכרותו בפועל לא נפגעו עקב אירוע התאונה המוכחש, ולחילופין, כושר השתכרותו היה לקוי כבר עובר לאירוע התאונה המוכחש כשלעצמו.
22. מוכחש האמור בסעיף 19 לכתב התביעה לרבות הנזקים הנטענים שהינם מוגזמים, מופרזים וחסרי כל אחיזה במציאות ובחוק.
- הנתבעים יטענו כי לתובע לא נגרמו כל נזקים כלליים ו/או מיוחדים, ולחילופין נזקיו מוגבלים בלבד.



הנתבעים יטענו כי התובע זכאי לקבלת מלוא הטיפולים הרפואיים במסגרת קופת החולים בה הינו חבר וזאת מכח חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994.

הנתבעים יטענו כי בהיות האירוע הנטען בגדר "תאונת עבודה", אזי מכוסות מלוא הוצאותיו של התובע, ככל שהיו, על ידי המוסד לביטוח לאומי, על פי תקנות המוסד לביטוח לאומי (מתן טיפול רפואי לנפגעי עבודה) תשכ"ח - 1968.

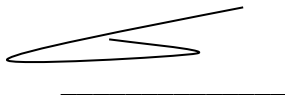
הנתבעים יטענו כי התובע לא עשה או לא עשה די, על מנת להקטין את נזקיו.

הנתבעים יטענו כי מכל סכום אשר יפסק לתובע, אם יפסק, יש לנכות כל סכום ו/או תשלום ו/או קיצבה ו/או גימלה ששולמו לתובע בעבר ו/או שישולמו לו בעתיד וזאת על ידי כל גוף ו/או גורם ו/או מוסד שהוא, בין אם על פי דין ובין אם לאו. הנתבעים יטענו כי יש לנכות סכומים אלו לתובע אף אם לא קיבל אותם בפועל וזאת בגין מעשיו ו/או מחדליו הוא.

23. מוכחש האמור בסעיפים 20-22 לכתב התביעה.

24. הנתבעים שומרים על זכותם לתקן כתב הגנה זה במועד מאוחר יותר.

אשר על כן יתבקש כב' ביהמ"ש לדחות את התביעה ולחייב את התובע בהוצאות ההליך, לרבות שכ"ט עו"ד ומע"מ כחוק.



אירית מושיוב, עו"ד

ב"כ הנתבעים



ת.א. 40093-01-24

בבית משפט השלום בכפר סבא

מועד אחרון להגשה – 20.1.25

בעניין:

אבירם גרינבלט ת.ז. 20032836

מרח' אלישע 39, באר שבע

טל: 050-2222982

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג מ.ר. 62254

מרח' אבא הלל 7, רמת גן

טל': 03-7412358 ; פקס: 03-3180983

דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

התובע

נגד

1. יואב אליאס ת.ז. 40796476

מרח' סא"ל עמנואל 28, דימונה

2. ווישור חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 515764868

מרח' דרך השרון 12, כפר סבא – טל': 09-7890023

ע"י ב"כ עוה"ד אירית מושיב מ.ר. 50708

מרח' נחל שניר 21, קרית אונו

טל': 03-5080767, פקס: 03-5322377

מייל: office@iritmos-law.co.il

הנתבעים

תגובה לבקשה למינוי מומחים

1. הנתבעים מתנגדים לבקשת המינוי.
 2. הנתבעים יטענו כי הבקשה אינה ערוכה כדין וכבר מטעם זה יש לדחותה.
 3. הנתבעים יטענו כי **מדובר בתאונת עבודה והתובע בוחר במפגיע שלא למצות זכויות מול גורם זה ועל כן אין כל מקום למנות מומחים בעניינו.**
 4. הנתבעים יטענו כי אין כל רצף טיפולי המצביע על סיכוי להיוותרות נכות.
 5. הנתבעים יטענו כי מקור תחלואי התובע במצב מוקדם לתאונה וללא קשר אליה.
- א. בהקשר זה יובהר כי התובע סובל מזה שנים רבות מכאבי גב ומכאבי ראש (הטעמים שבעטיים הוא מבקש מינוי מומחה) ומטופל באופן רציף.
- ב. למעשה, התובע סובל מכאבי גב מאז שנת 2012 על רקע שתי תאונות דרכים שעבר והתובע אף אינו מגלה לביהמ"ש האם נבדק בעטיין של אותן תאונות ומה היו הקביעות בעניינו.

- ג. לא זו אף זו אלא שגם לאחר אותן תאונות התפתחו אצל התובע בעיות גב קשות לרבות ממצאים הדמייתיים שלמעשה זהים לממצאים להם טוען התובע בתביעתו.
- ד. משנת 2016 סובל התובע מכאבי ראש בגינם הוא מצוי בטיפול נוירולוגי רציף וכן טיפול תרופתי שאותו סירב התובע ליטול חרף הוראות רופאיו.
- ה. בכדי שלא להעמיס על כב' ביהמ"ש, שכן החומר הרפואי מצורף לתגובה זו, להלן תמצית התלונות מעברו של התובע –

- בתיק צה"ל צוינו כאבי ברכיים וכפות רגליים
- 28.2.10 – הגבלה בצוואר
- 18.1.11 – כאבי גב חזקים בתנועה
- 2.4.12 – אחרי ת.ד.. כאבי צוואר והגבלה בתנועה (יש תיעוד המשכי ביחס לתאונה זו)
- 19.8.12 – תאונת דרכים
- 20.3.16 – כאבי ראש חזקים. לפני כן לא סבל. הומלץ על סיטי מוח. סירב לקבל תרופות
- 10.5.20 – כאבי גב. הצרות חוליות 4-5L
- 23.6.20 – כאבי גב הגבלה בתנועה
- 29.9.20 – כאבי גב חזקים
- 11.10.20 – החמרה בכאבי גב תחתון
- 20.10.20 – לאחר סיטי. בלט דיפוזי בגובה 3-4-5L
- 12.1.21 – כאבי ראש
- 11.7.21 – כאבי גב
- 15.3.23 (10 ימים לפני התאונה) – כאבי גב תחתון. הגבלה בכיפוף ורגישות במישוש



6. אשר על כן יטענו הנתבעים כי אין כל מקום למנות מומחים לתובע שבפירוש מסתיר את עברו הרפואי מכב' ביהמ"ש. פניה לקבלת סעד מביהמ"ש מחייבת נקיון כפיים והסתרת מידע רפואי אינה עונה על דרישה זו.
7. על כן מבוקש לדחות את הבקשה ולחילופין בלבד, להשית את שכר המומחה/המומחים על התובע.

אירית מושיוב, עו"ד

ב"כ הנתבעים

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

עמוד

שם המסמך

9

נספח 1: חומר רפואי (עמודים 9 עד 47)



נספח 1 :

חומר רפואי

(עמודים 9 עד 47)



מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: אורח למרפאתנו-כאבים בברך רגל ימין

סימנים חיוניים

גובה: 170	נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95	נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17	
לחץ דם: 69 / 111	נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67	נמדד ב: 17/06/2010
eGFR: 125.46	מתאריך: 18

ממצאים: יציב ללא מצוקה כל שהיא
מתלונן על כאבים בברך רגל ימין שולל נפילות או חבלה, ללא נפיחות או אודם ללא הגבלה
בתנועת רגל

קוד	אפיון	אבחנה
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: משככי כאבים
מעקב רופא מטפל

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	11	08/07/2019	10/07/2019	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 08/07/2019	שם מרפאה: מרפאת אורן
רופא מעדכן: ד"ר סאלח אזברגה	קוד מרפאה: 5284
מס רשיון: 120123	קוד מחוז: 09
מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים	

שימוש פנימי

11/11/2020 10:13:07

רישום ביקורים

גיל המטופל: 32.09
תאריך ביקור: 11/11/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: יומיים חום עד 38, כאבי שרירים ללא תלונות נוספות
כבר הזמין תור לבדיקת קורונה לעוד שעתיים

סימנים חיוניים

גובה: 170	נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95	נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17	
לחץ דם: 69 / 111	נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67	נמדד ב: 17/06/2010
eGFR: 125.46	מתאריך: 18

שימוש פנימי

22/09/2022 17:29:54

רישום ביקורים

גיל המטופל: 34.07

תאריך ביקור: 22/09/2022

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: פריחה וגירוד בכל הגוף
שולל קושיי בנשימה או תלונות אחרות

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018

משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018

BMI: 23.17

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 22 eGFR: 129.94

ממצאים: יציב ללא מצוקה כל שהיא
בדיקה גופהית: לב קולות לב סדירים ללא אוושת, ריאות כנסת אוויר טובה ושווה ללא
חירחורים או צפצופים, בטן רכה לא רגישה פריחה

קוד	איפיון	אבחנה
9953	ALLERGY	
V6801	PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.	

דיון/תוכנית טיפולית: טיפול סיפטומטי
בכל החמרה במצב נא לפנות לבדיקת רופא

P	M	Q	N	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
W	1	R	N	יחידה	10	D	1	TAB	LORATADINE 10MG TAB 10MG
W	1	R	N	יחידה	6	D	1	TAB	PREDNISONE TAB 20MG 30 20MG
W	3	Q	N	יחידה	28	D	1	CAP	OMACOR CAP (M) 1000MG 28 1000MG

תרופות שהופקו דרך אלגוריתם: הפקת מרשמים לתרופות קבועות למשך: 3 חודשים

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 22/09/2022 שם מרפאה: מרפאת אורן

רופא מעדכן: ד"ר סאלח אזברגה

קוד מרפאה: 5284

מס רשיון: 120123

קוד מחוז: 09

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

15/03/2023 09:40:28

רישום ביקורים

גיל המטופל: 35.01

תאריך ביקור: 15/03/2023

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב תחתון מאתמול אחרי תנוע חדה
ללא הקרנה לרגליים
ללא פראסטזיות
ללא איבוד שליטה על סוגרים

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17
לחץ דם: 80 / 118 נמדד ב: 15/03/2023 דופק: 86
eGFR: 117.06 נמדד ב: 15/03/2023 מתאריך: 22

ממצאים: במצב כללי טוב
ללא סימני מצוקה
הגבלה בכיפוף
רגישות במישוש באיזור שרירים פראורטבלים
ללא ירידה בכוח גס
החזרים שמורים

קוד: 7242
אבחנה: LOW BACK PAIN

הפניות: הפניה לפיזיותרפיה
פרטי ההפניה: 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
קוד סטטוס: H9 הודפס

תרופה	הגשה	מנה	יחידה	סל"כ	משך	D	פ	OP	נ	ק	P
ETORICOXIB TAB 90MG 90MG	TAB	1	טבליות	14	14	D	14	יחידה	N	1	L
SWISS RELIEF SPRAY GEL 4% 25GM 4%	GEL		להשתמש	2	7	D	1	אריזה	N	1	L

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס	אישור
11	12/03/2023	14/03/2023	הודפס	אישור מחלה
12	15/03/2023	הודפס	הודפס	אישור ביקור

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/03/2023
שם מרפאה: מרפאת אורן
רופא מעדכן: ד"ר אינה זבניגורודסקי
מס רשיון: 29997
קוד מחוז: 09
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

מבנה שירותים של הפניות

מחנה אישור
מסר
ק
באישור
שיו
5 0

נתונים מנהליים

מקור נתונים: מרשם מצב זהוי: 0
סטטוס אימות: Y קוד הצמדה: 1
ת. עדכון כתובת: 27/03/2023
ת. הצטרפות למרפאה: 21/07/2009
ת. עדכון טלפון: 09/08/2022
ת. הצטרפות לרופא: 21/07/2009
ת.ז. ראש משפחה: 20032836
גורם מבטח: 0 קוד מחוז: 4
מספר דרכון: 00-20032836-7
הסכם מיוחד 0 סוג חבר 0 סוג פטור מגביה 0
מתג אינטרנט: כ
פטור מתקופת אכשרה: כ
סוג ביטוח (ביטוח משלים): 2 ת. הצטרפות לביטוח: 01/08/2009
דגל תקינות 5

28/02/2010 16:12:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.00
תאריך ביקור: 28/02/2010
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים בעמוד השדרה צווארי, הגבלה בתנועה

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009
משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009
BMI: 22.31
לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 26/10/2009
ממצאים: הגבלה בתנועה עקב כאבים בצוואר

קוד איסוף
CERVICAL PAIN
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION 7

M	N	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
N	ר		P	OP	1		להשתמש	0	GEL		EXIPAN ROLL ON GEL 0.5%
N	ר		P	U	10	10	טבליות	1	TAB	1	PROXOL FORTE TAB CF

אישור
קוד מתאריך עד תאריך סטטוס
11 28/02/2010 03/03/2010 הודפס
אישור מחלה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 28/02/2010
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה
מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

15/06/2010 14:07:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.04
תאריך ביקור: 15/06/2010
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: בהיעדר המטופל

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009
משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009
BMI: 22.31
לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 26/10/2009

קוד	אפיזודות	אבחנה
7890		ABDOMINAL PAIN
0092		DIARRHEA

קוד	סטטוס	פרטי ההפניה	הפניות
H2	הודפס	המטולוגיה, אנדו-הורמון, ביוכימיה	הפניה למעבדה
H1	הודפס	80001 - בדיקה ע"י רופא במכון	הפניה להתייעצות מומחה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/06/2010
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה
מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

17/06/2010 12:29:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.04
תאריך ביקור: 17/06/2010
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים דורקים בבית חזה
כאבים מתגברים בזמן נשימה עמוקה

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009

נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 66

BMI: 22.31

נמדד ב: 17/06/2010

סדיר דופק: 67

לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010

ממצאים: מצב כללי טוב.

ראש וצוואר ב.מ.פ.

ריאות כניסת אוויר חופשי לשני צדדים, ללא חירחורים אוציפצופים.

לב קולות הלב סדירות, ללא אוושה.

אקג - סינוס ללא סימנים איסכמיים

קוד	אפיין	אבחנה
7865		CHEST-WALL SYNDROME

קוד	סטטוס	פרטי ההפניה	הפניות
H138	הודפס		טופס הפניה כללי - נוסח חופשי
H8	הודפס	80001 - בדיקה ע"י רופא במכון	טופס הפניה מנהלי

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס	אישור
11	17/06/2010	18/06/2010	הודפס	אישור מחלה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 17/06/2010

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

18/01/2011 09:44:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.11

תאריך ביקור: 18/01/2011

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב חזקים קושי בתנועה

סימנים חיוניים

נמדד ב: 26/10/2009

גובה: 172

נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 66

BMI: 22.31

נמדד ב: 17/06/2010

סדיר דופק: 67

לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010

קוד	אפיין	אבחנה
L03		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION

קוד	סטטוס	פרטי ההפניה	הפניות
H2	הודפס	המטולוגיה, ביוכימיה, אנדו-הורמון	הפניה למעבדה
H2	הודפס	אנדו-הורמון	הפניה למעבדה
H1	הודפס	80001 - בדיקה ע"י רופא במכון	הפניה לרפואה יועצת
H2	הודפס	שתן כללית	הפניה למעבדה
H1	הודפס	80001 - בדיקה ע"י רופא במכון	הפניה לרפואה יועצת

תאריך ביקור: 28/02/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009

BMI: 22.31

לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010

קוד	אפיז	אבחנה
7813		ATTENTION DEFICIT DISORDER

M	N	ק	ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
1	1	ק		P	OP	1	30	יחידות	1	יחיד	1	RITALIN 20 SR

פרטי עדכון

שם מרפאה: נוה יהושע

תאריך עדכון: 28/02/2012

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

06/04/2012 10:40:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.01

תאריך ביקור: 06/04/2012

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 02/04/2012

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בזמן נסיעה מעבודה הביתה עבר ת דרכים
ניבדק במיון שיבא - עבר צילומים ללא עידות לשברים
בבדיקה במיון - שיפשופים בשוקיים ללא איבוד הכרה
מתלונן על כאבים בבית חזה בצלעות
כאבים גב תחתון כאבים בצוואר הגבלה בתנועה
כאבים ברגל שמאל יד ימין

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009

BMI: 22.31

לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010

ממצאים: מצב כללי טוב.

ראש וצוואר ב.מ.פ.

ריאות כניסת אוויר חופשי לשני צדדים, ללא חירחורים אוציפצופים.

לב קולות הלב סדירות, ללא אוושה.

רגישות בשרירים ביד בבית חזה

קוד	אפיפון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70017-בדיקת רופא אורתופד	H1	הודפס

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
תאונת עבודה (תעודה ראשונה)	I13	02/04/2012	15/04/2012	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 06/04/2012	שם מרפאה: נוה יהושע
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה	קוד מרפאה: 5240
מס רשיון: 29551	קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

08/04/2012 09:54:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.01
תאריך ביקור: 08/04/2012
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: גוש בשפה תחתונה בצד ימין

סימנים חיוניים

גובה: 172	נמדד ב: 26/10/2009
משקל: 66	נמדד ב: 26/10/2009
BMI: 22.31	
לחץ דם: 70 / 120	נמדד ב: 17/06/2010
דופק: 67	סדיר
נמדד ב: 17/06/2010	

קוד	אפיפון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למיון	70069-ביקור במיון תשלום גל	H134	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 08/04/2012	שם מרפאה: נוה יהושע
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה	קוד מרפאה: 5240
מס רשיון: 29551	קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

17/04/2012 08:34:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.02
תאריך ביקור: 17/04/2012
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
תאריך תאונה: 02/04/2012

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 06/04/2012:
בזמן נסיעה מעבודה הביתה עבר ת דרכים
ניבדק במיון שיבא - עבר צילומים ללא עיזות לשברים
בבדיקה במיון - שיפשושים בשוקיים ללא איבוד הכרה
מתלונן על כאבים בבית חזה בצלעות
כאבים גב תחתון כאבים בצוואר הגבלה בתנועה
כאבים ברגל שמאל יד ימין
17/04/2012:
עדיין כאבים בצלעות בצד ימין כאבי גב צוואר וכף רגל ימין
ניבדק עלידי אורטופדת מומלץ לבצע פיזיותרפיה
לא מסוג לעבוד

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009
משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009
B M I : 22.31
לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010
מצאים: ממצאים מתאריך 06/04/2012:
מצב כללי טוב.
ראש וצוואר ב.מ.פ.
ריאות כניסת אוויר חופשי לשני צדיים, ללא חירחורים אוציפצופים.
לב קולות הלב סדירות, ללא אוושה.
רגישות בשרירים ביד בבית חזה
17/04/2012

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS

קוד	אישור	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
114		16/04/2012	27/04/2012	הודפס

תאונת עבודה (תעודה נוספת)

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 17/04/2012
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה
מס רשיון: 29551
שם מרפאה: נוה יהושע
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

17/06/2012 08:10:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.04
תאריך ביקור: 17/06/2012
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: שילשולים מרובים

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009
משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009

BMI: 22.31

לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010

קוד איפיון אבחנה
DIARRHEA 92

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	פרזיטולוגיה, מיקרוביולוגיה,	H2	הודפס
הפניה למעבדה	המטולוגיה, סרו-אימונו,	H2	הודפס

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	11	14/06/2012	18/06/2012	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 17/06/2012	שם מרפאה: נוה יהושע
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה	קוד מרפאה: 5240
מס רשיון: 29551	קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

27/06/2012 12:39:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.04

תאריך ביקור: 27/06/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לאור היעלמות הנגע ומראה תקין של השפה הוחלט שאים מקום כיום לביופסיה
הוסבר למטופל כי במידה ותחזור הנפיחות יש לשוב לבדיקה ואז ישקל שנית הצורך
בביופסיה

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009

BMI: 22.31

לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010

קוד איפיון אבחנה
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION 7

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 27/06/2012	שם מרפאה: נוה יהושע
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה	קוד מרפאה: 5240
מס רשיון: 29551	קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

14/10/2012 18:40:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.08

תאריך ביקור: 14/10/2012

תאריך תאונה: 02/04/2012

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים בצוואר כאבים בגב התחתון עובר פיזיאותרפיה יש לציין חרדות מנסיעה באופנוע/לפעמים ירידה בתחושה בכף יד שמאל

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009

BMI: 22.31

לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010

קוד	אפיון	אבחנה
7227	suspect	CERVICAL DISC DISORDER WITH MYELOPATHY

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
H1	הודפס	70017-בדיקת רופא אורתופד	הפניה לרפואה יועצת
H1	הודפס	70005-בדיקה ע"י רופא במכון	הפניה לרפואה יועצת

פרטי עדכון

שם מרפאה: נוה יהושע

תאריך עדכון: 14/10/2012

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

02/12/2012 18:35:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.09

תאריך ביקור: 02/12/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ללא תלונות מרגיש טוב

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 66 נמדד ב: 26/10/2009

BMI: 22.31

לחץ דם: 70 / 120 נמדד ב: 17/06/2010 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 11 eGFR: 124.7

ממצאים: מצב כללי טוב.

ראש וצוואר ב.מ.פ.

ריאות כניסת אוויר חופשי לשני צדדים, ללא חירחורים אוציפצופים.

לב קולות הלב סדירות, ללא אוושה.

שימוש פנימי

תרופות נרקוטיות בגליון ביקורים

קוד	אבחנה	שורה במבנה תרופות	חציה נרקוטי
148	ATTACHMENT DISORDER	1	טיפול קבוע, החולה מטופל בהשגחתי

20/03/2016 17:34:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.01

תאריך ביקור: 20/03/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי ראש חזקים בצד ימין
קודם לא סבל מכאבי ראש

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 70 נמדד ב: 12/11/2014

BMI: 23.66

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 15 eGFR: 127.89

קוד	אבחנה	איפיון
346	MIGRAINE	suspect

קוד	סטטוס	פרטי הפניה	הפניות
H1	הודפס	70005-בדיקה ע"י רופא במכון	הפניה לרפואה יועצת

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 20/03/2016

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

24/03/2016 08:08:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.01

תאריך ביקור: 24/03/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ניבדק עלידי רופא נירולוג - מומלץ לבצע CT מוח CTA עורקי צוואר ומוח לשלול בעיות
סטרוקטורליות

סימנים חיוניים

נמדד ב: 26/10/2009

גובה: 172

נמדד ב: 12/11/2014

משקל: 70

BMI: 23.66

נמדד ב: 17/06/2010

סדיר דופק: 67

נמדד ב: 26/08/2015

111/

לחץ דם: 69

מתאריך: 15

eGFR: 127.89

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE

קוד	סטטוס	פרטי ההפניה	הפניות
H2	הודפס	המטולוגיה, ביוכימיה,	הפניה למעבדה

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 24/03/2016

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

27/03/2016 15:23:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.01

תאריך ביקור: 27/03/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

מסרב לקבל תרופות לפי המלצה רופא נירולוג

סימנים חיוניים

נמדד ב: 26/10/2009

גובה: 172

נמדד ב: 12/11/2014

משקל: 70

BMI: 23.66

נמדד ב: 17/06/2010

סדיר דופק: 67

נמדד ב: 26/08/2015

111/

לחץ דם: 69

מתאריך: 15

eGFR: 127.89

קוד	איפיון	אבחנה
V68		ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES
7840		HEADACHE

תרופה	הגשה מנה	יחידה	ס"ח	משך D	פ	OP	נ	ק	מ	P
ROKACET PLUS CAP CF	1	CPL	2	D	10	20	U	N	1	L

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 27/03/2016

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

01/05/2016 12:25:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.02

תאריך ביקור: 01/05/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

תלונות/סיבת הפניה: בדיקת לפני CT

סימנים חיוניים

גובה: 172 נמדד ב: 26/10/2009

משקל: 70 נמדד ב: 12/11/2014

BMI: 23.66

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 סדיר נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 15 eGFR: 127.89

קוד	אפיון	אבחנה
7840		HEADACHE

הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
הפניה למעבדה	ביוכימיה,	H2 הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 01/05/2016

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

03/07/2016 13:41:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.04

תאריך ביקור: 03/07/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

תלונות/סיבת הפניה: ניבדק עלייד רופא נירולוג עקב CLUSTER HEADACHE
עבר CT ANGIO צוואר וראש - בדיקות תקינות

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 10/05/2016

משקל: 68 נמדד ב: 10/05/2016

BMI: 23.53

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 16
eGFR: 115.64

קוד אפיין אבחנה
7
OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 03/07/2016
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
קוד מרפאה: 5240
מס רשיון: 29551
קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

03/08/2016 08:17:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.05
תאריך ביקור: 03/08/2016
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: שילשולים מרובים כאבי בטן

סימנים חיוניים

גובה: 170
משקל: 68
B M I: 23.53

לחץ דם: 69 / 111
נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67
נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 16
eGFR: 115.64

ממצאים: בטן רקע ללא גירוי פריטוניאלי

קוד אפיין אבחנה
V6801 PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.
78791 DIARRHEA
7813 ATTENTION DEFICIT DISORDER

קוד סטטוס תרופה
H2 הודפס
פרטי החפניה
פרזיטולוגיה, מיקרוביולוגיה, הפניה למעבדה

תרופה	הגשה מנה	יחידה	פ	סה"כ משך D	OP	מ	ק	P
RITALIN 10MG TAB 10MG	1	TAB	1	D 30	30	U	y	3 P
RITALIN 20MG SR TAB 20MG	1	TAB	1	D 10	10	U	Y	1 P

תרופות שהופקו דרך אלגוריתם: הפקת מרשמים לתרופות קבועות למשך: 3 חודשים

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס	אישור
11	03/08/2016	05/08/2016	הודפס	אישור מחלה

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוח יהושע

תאריך עדכון: 03/08/2016

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

תרופות נרקוטיות בגליון ביקורים

קוד	אבחנה	שורה במבנה תרופות	הערה נרקוטי
148	ATTACHMENT DISORDER	1	טיפול קבוע, החולה מטופל בהשגחתי
	אבחנה אחרת	2	

19/09/2016 09:14:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.07

תאריך ביקור: 19/09/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 10/05/2016

משקל: 68 נמדד ב: 10/05/2016

BMI: 23.53

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 16 eGFR: 115.64

קוד	אבחנה	איפיון
5997	HEMATURIA	

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	שתן כללי,	H2	הודפס
טופס הפניה כללי	US o.s. א.78012 כליות / דרכי	H4	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוח יהושע

תאריך עדכון: 19/09/2016

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

08/11/2016 17:21:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.08

תאריך ביקור: 08/11/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי ראש חוחלשה כללית

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 10/05/2016
משקל: 68 נמדד ב: 10/05/2016
BMI: 23.53
לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 16 eGFR: 115.64

ממצאים: בדיקת נירולוגית תקינה

קוד	אופיון	אבחנה								
7840		HEADACHE								
P	M	Q	N	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה	
L	1	N		U	20	D	1 קפלוית	CPL	1	ACAMOL FOCUS CPL 30/BOX CF
אישור			קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס				
			I1	09/11/2016	10/11/2016	הודפס	אישור מחלה			

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 08/11/2016
רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה
מס רשיון: 29551
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

22/08/2017 17:35:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 29.06
תאריך ביקור: 22/08/2017
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: בהיעדר המטופל

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 10/05/2016
משקל: 68 נמדד ב: 10/05/2016
BMI: 23.53
לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 16 eGFR: 115.64

קוד	אופן	אבחנה
V828		SCREENING FOR OTHER SPECIFIED CONDITIONS
V6801		PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.

הפניה	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	אנדו-הורמון, המטולוגיה, ביוכימיה	H2	הודפס

תרופה	הגשה מנה	יחידה	ס"ח"כ משך D פ	OP	נ	מ	ק	P
RITALIN 10MG TAB 10MG	1 TAB		1 טבליות D 30 30	U	y	3	q	P

תרופות שהופקו דרך אלגוריתם: הפקת מרשמים לתרופות קבועות למשך: 3 חודשים

PMA

המלצה	המשך פעילות/ביצוע	פירט	ביטול
עדכון/אישור סטטוס עישון	כן		

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 22/08/2017

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

תרופות נרקוטיות בגליון ביקורים

קוד	אבחנה	שורה במבנה תרופות	חזרה מקודם
48	ATTACHMENT DISORDER	1	טיפול קבוע, החולה מטופל בהשגחתי

04/09/2017 09:09:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 29.06

תאריך ביקור: 04/09/2017

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 10/05/2016

משקל: 68 נמדד ב: 10/05/2016

B M I : 23.53

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 17 eGFR : 118.46

קוד	אבחנה
7906	HYPERURICEMIA

הפניה	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	ביוכימיה,	H2	הודפס
הפניה לדיאטנית	68500-דיאטה - תזונה יעוץ ו	h22	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 04/09/2017

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

רישום ביקורים

12/09/2017 09:21:00

גיל המטופל: 29.07

תאריך ביקור: 12/09/2017

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: ביקור בית ביוזמת המטופל

תלונות/סיבת הפניה: לפי בדיקות דם עליה ב ALT
ממליצה לעשות בירור
יש לציין - לא מקבל שום טיפות תרופתי

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 10/05/2016

משקל: 68 נמדד ב: 10/05/2016

B M I : 23.53

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 17 eGFR : 118.46

קוד	אפיון	אבחנה
7904	mild	LIVER ENZYMES ELEVATED

הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
טופס הפניה כללי	US .א.ס. 78012 בטן עליונה	H4 הודפס
הפניה למעבדה	סרו-אימונו, סרולוגיה זיהומית, המ	H2 הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 12/09/2017

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אינה

קוד מרפאה: 5240

מס רשיון: 29551

קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

רישום ביקורים

19/09/2017 12:11:00

גיל המטופל: 29.07

תאריך ביקור: 19/09/2017

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי
ב12.09 לא ביקור בית - טעות

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 10/05/2016

משקל: 68 נמדד ב: 10/05/2016

B M I : 23.53

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

01/03/2019 08:39:59

רישום ביקורים

גיל המטופל: 31.00
תאריך ביקור: 01/03/2019
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: כאבים בעקב ימין

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17
לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 18 eGFR: 125.46

קוד		אפיון		אבחנה					
72671				ACHILLES TENDINITIS					
הפניות		פרטי ההפניה		קוד סטטוס					
טופס הפניה כללי		78583-צילום עקב ימין		H4 הודפס					
P	M	Q	N	OP	סה"כ משך D	פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
L	1	N	יחידה	1	13	D	2	לרסס	KETOSPRAY 10% (M) SPR 10%

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 01/03/2019
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
מס רשיון: 29551
מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

10/05/2019 08:03:32

רישום ביקורים

גיל המטופל: 31.02
תאריך ביקור: 10/05/2019
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: שיחה טלפונית
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/03/2019:
כאבים בעקב ימין
10/05/2019:
עדיין כאבים בערב קושי בהליכה

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 17/06/2020

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

23/06/2020 13:24:19

רישום ביקורים

גיל המטופל: 32.04

תאריך ביקור: 23/06/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב
הגבלה בתנועה

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018

משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018

BMI: 23.17

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 18 eGFR: 125.46

קוד	אפיון	אבחנה
L03		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9 הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 23/06/2020

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

19/07/2020 10:24:41

רישום ביקורים

גיל המטופל: 32.05

תאריך ביקור: 19/07/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 23/06/2020:

כאבי גב
הגבלה בתנועה
19/07/2020

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17
לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 18 eGFR: 125.46

קוד: L03
אפיין: אבחנה
LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 23/06/2020:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב
19/07/2020:

אישור מחלה
אישור: 11 קוד: 16/07/2020 מתאריך: 16/07/2020 עד תאריך: 16/07/2020 סטטוס: הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 19/07/2020
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
קוד מרפאה: 5240
מס רשיון: 29551
קוד מחוז: 04
מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

17/09/2020 09:11:14

רישום ביקורים

גיל המטופל: 32.07
תאריך ביקור: 17/09/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: בהיעדר המטופל
תלונות/סיבת הפניה: אל תור
כאבי בטן

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17
לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 18 eGFR: 125.46

קוד	איפיון	אבחנה
7890		ABDOMINAL PAIN

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
11	15/09/2020	15/09/2020	הודפס

אישור מחלה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 17/09/2020
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
מס רשיון: 29551
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 04
מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

29/09/2020 17:44:27

רישום ביקורים

גיל המטופל: 32.07
תאריך ביקור: 29/09/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: שיחה טלפונית
תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב חזקים
הגבלה בתנועה
פיזיותרפיה לא עזרה



סימנים חיוניים

גובה: 170	נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95	נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17	
לחץ דם: 69 / 111	נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67	נמדד ב: 17/06/2010
eGFR: 125.46	מתאריך: 18

קוד	איפיון	אבחנה
L03		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION

דיון/תוכנית טיפולית: יעוץ רופא אורתופד
לשקול ביצוע MRI עמוד השדרה או CT

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 29/09/2020
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
מס רשיון: 29551
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 00
מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

20/10/2020 09:56:16

רישום ביקורים

גיל המטופל: 32.08

תאריך ביקור: 20/10/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: לאחר ביצוע CT עמוד השדרה נודול על שם שמורל בגופי החוליות L3/L4
בלט דיסק דיפוזי גורם לאפקט מסה קל
L4-L5 - בלד דיסק

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018

משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018

BMI: 23.17

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 18 eGFR: 125.46

קוד	איפיון	אבחנה
L03		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION

קוד	מטוס	פרטי ההפניה	הפניות
H1	הודפס	70017-בדיקת רופא אורתופד	הפניה לרפואה יועצת

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 20/10/2020 שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ' קוד מרפאה: 5240

מס רשיון: 29551 קוד מחוז: 04

מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

12/01/2021 13:19:58

רישום ביקורים

גיל המטופל: 32.11

תאריך ביקור: 12/01/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: אל תור
כאבי ראש

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018

משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018

BMI: 23.17

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 18 eGFR: 125.46

קוד	איפיון	אבחנה
V828		SCREENING FOR OTHER SPECIFIED CONDITIONS
7840		HEADACHE

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס	אישור	אישור מחלה
I1	10/01/2021	11/01/2021	הודפס		PMA

המלצה	המשך פעילות/ביצוע	פירוט	ביטול
עדכון/אישור סטטוס עישון	כן		

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 12/01/2021
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
קוד מרפאה: 5240
מס רשיון: 29551
קוד מחוז: 04
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

31/01/2021 08:06:20

רישום ביקורים

גיל המטופל: 32.11
תאריך ביקור: 31/01/2021
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: בהיעדר המטופל
תלונות/סיבת הפניה: אל תור
כאבי ראש חולשה כללית

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17
לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 18 eGFR: 125.46

קוד	איפיון	אבחנה
7840		HEADACHE

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס	אישור	אישור מחלה
I1	28/01/2021	28/01/2021	הודפס		

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 31/01/2021

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

25/03/2021 11:27:40

רישום ביקורים

גיל המטופל: 33.01

תאריך ביקור: 25/03/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

תלונות/סיבת הפניה: אל תור
כאבי ראש

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018

משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018

BMI: 23.17

לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010

מתאריך: 18 eGFR: 125.46

קוד	אפיזון	אבחנה
7840		HEADACHE

קוד	אישור	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
11		24/03/2021	24/03/2021	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע

תאריך עדכון: 25/03/2021

קוד מרפאה: 5240

רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'

קוד מחוז: 04

מס רשיון: 29551

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

30/05/2021 08:29:58

רישום ביקורים

גיל המטופל: 33.03

תאריך ביקור: 30/05/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: כאבים בברך ימין
הגבלה בתנועה

סימנים חיוניים

גובה: 170
משקל: 66.95
BMI: 23.17
לחץ דם: 69 / 111
נמדד ב: 08/06/2018
נמדד ב: 16/09/2018
נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67
נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 18
eGFR: 125.46

קוד	איפיון	אבחנה
L15		KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: המשך מעקב ובירור

P	M	Q	N	OP	סה"כ משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	R	N	יחידה	1	7	D	3	SPR		KETOSPRAY 10% (M) SPR 10%
W	1	R	N	יחידה	20	20	D	1	CPL	1	PARACETAMOL CPL 500MG 500MG

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 30/05/2021
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
מס רשיון: 29551
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 04

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס 2

רישום ביקורים 03/06/2021 13:49:52

גיל המטופל: 33.03
תאריך ביקור: 03/06/2021
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: בהיעדר המטופל
תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

סימנים חיוניים

גובה: 170
משקל: 66.95
BMI: 23.17
לחץ דם: 69 / 111
נמדד ב: 08/06/2018
נמדד ב: 16/09/2018
נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67
נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 18
eGFR: 125.46

קוד	איפיון	אבחנה
V68		ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES
L03		LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס	אישור
11	17/06/2021	17/06/2021	בוטל	אישור מחלה
11	17/06/2021	17/06/2021	הודפס	אישור מחלה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 20/06/2021
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
מס רשיון: 29551
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 04
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

11/07/2021 15:24:08

רישום ביקורים

גיל המטופל: 33.05
תאריך ביקור: 11/07/2021
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: בהיעדר המטופל
תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב

סימנים חיוניים

גובה: 170
נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95
נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17
לחץ דם: 69 / 111
נמדד ב: 26/08/2015
דופק: 67
נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 18
eGFR: 125.46

קוד: L03
אבחנה: LOW BACK COMPLT.W/O RADIATION

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס	אישור
11	08/07/2021	08/07/2021	הודפס	אישור מחלה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 11/07/2021
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
מס רשיון: 29551
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 04
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

20/07/2021 15:44:06

רישום ביקורים

גיל המטופל: 33.05
תאריך ביקור: 20/07/2021

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 12/07/2022
רופא מעדכן: ד"ר אינה דוידוביץ'
מס רשיון: 29551
שם מרפאה: מרפאת נוה יהושע
קוד מרפאה: 5240
קוד מחוז: 04
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

17/07/2022 08:28:08

רישום ביקורים

גיל המטופל: 34.05
תאריך ביקור: 17/07/2022
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: שיחה טלפונית
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 30/06/2022:
אורח למרפאתנו
כאבים במותן שמאל
17/07/2022:
בדיקות דם תקינות
חוץ מי זה עליה ב TRIG

סימנים חיוניים

גובה: 170 נמדד ב: 08/06/2018
משקל: 66.95 נמדד ב: 16/09/2018
BMI: 23.17
לחץ דם: 69 / 111 נמדד ב: 26/08/2015 דופק: 67 נמדד ב: 17/06/2010
מתאריך: 22 eGFR: 129.94

ממצאים: ממצאים מתאריך 30/06/2022:
יציב ללא מצוקה כל שהיא
בדיקה גופהית: לב קולות לב סדירים ללא אוושת, ריאות כנסת אוויר טובה ושווה ללא
חירחורים או צפצופים, בטן רכה לא רגישה, גפיים ללא בצקות
17/07/2022:

קוד	אפיון	אבחנה
272		LIPID METABOLIC DISORDER
L05		FLANK SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 30/06/2022:

דימות
שתייה מרובה
טיפול סיפטומטי
מעקב רופא מטפל
ההפניות שהופקו ב 30/06/2022:
הפניה לרפואה יועצת - 78012-א.ס. US כליות / דרכי, הפניה למעבדה - ביוכימיה, ביוכימיה-
שתן, המטולוגיה, אנדו-הורמון, הפניה למעבדה - מיקרוביולוגיה,
17/07/2022:
ממליצה לקחת OMACOR פעם ביום
מעקב בדיקות בעוד 3 חודשים

פרטי עדכון

תאריך אישור / עדכון:	27/07/2022	אושר / עודכן ע"י: ד"ר אינה דוידוביץ'
שם מרפאה:	מרפאת נוה יהושע	קוד מרפאה: 5240
		קוד מחוז: 04

21/08/2022 08:00:00

מכתבים אחרים

מקור תשובה:	תשובה התקבלה בתקשורת
סוג המכתב:	אישור מחלה-אלתור
תחום / מרפאה:	מרפאת נוה יהושע
תאריך שליחת תשובה:	21/08/2022
זמן שליחת תשובה:	08:41:35

פרטי עדכון

תאריך אישור / עדכון:	21/08/2022	אושר / עודכן ע"י: ד"ר אינה דוידוביץ'
שם מרפאה:	מרפאת נוה יהושע	קוד מרפאה: 5240
		קוד מחוז: 04

24/03/2024 08:31:30

תאונות

תאריך תאונה:	26/03/2023	סוג תאונה: תאונת עבודה	002
מצב תיק:	פתוח		
מתג הכרה בביטוח לאומי:	כ		

24/03/2024 08:31:31

תאונות

תאריך תאונה:	19/08/2012	סוג תאונה: תאונת דרכים	001
אישור משטרה:	כ		
מצב תיק:	פתוח		

24/03/2024 08:31:32

תאונות

תאריך תאונה:	02/04/2012	סוג תאונה: תאונת עבודה	002
מצב תיק:	פתוח		
קיום טופס ב.ל. 250:	כ		
מתג הכרה בביטוח לאומי:	כ		

24/03/2024 08:31:33

תאונות

תאריך תאונה:	02/04/2012	סוג תאונה: תאונת דרכים	001
אישור משטרה:	כ		
מצב תיק:	סגור		

16/04/2009 11:56:00

הריון לידה

פרטי עדכון

תאריך עדכון:	16/04/2009	עודכן ע"י: דר' וויס יקטרינה
תאריך פתיחת הגליון:	16/04/2009	פוחת הגליון: דר' וויס יקטרינה
שם מרפאה:	נוה יהושע	קוד מרפאה: 5240
		קוד מחוז: 04

נתונים מנהליים

מקור נתונים:	מרשם	מצב זהוי:	0
ת. עדכון כתובת:	27/03/2023	סטטוס אימות:	Y
ת. הצטרפות למרפאה:	21/07/2009	קוד הצמדה:	1
ת. עדכון טלפון:	09/08/2022	הרשאה לחיוב חשבון-אחר:	כ
ת. הצטרפות לרופא:	21/07/2009	אמצעי תשלום:	2
ת.ז. ראש משפחה:	20032836	קוד מחוז:	4
גורם מבטח:	0	מספר דרכון:	00-20032836-7
הסכם מיוחד	0	סוג פטור מגביה	0
מתג אינטרנט:	כ	סוג חבר	0
פטור מתקופת אכשרה:	כ	סוג ביטוח (ביטוח משלים):	2
סוג ביטוח (ביטוח משלים):	2	ת. הצטרפות לביטוח:	01/08/2009
דגל תקינות	5		

25/01/2011 07:38:00

רישום ביקורים

פרטים כללים

תאריך ביקור:	25/01/2011
סוג ביקור:	0 ביקור רגיל
מהות הביקור:	רגיל
תלונות/סיבת הפניה:	לפני 3 W כאב מותני
שולל רדיקולופתיה	שולל פרסטזיות
נמשך שבוע חלף	בדיקה תקינה לסק - ליסט-
N INTACT	

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיין	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN
הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי		H138 הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון:	25/01/2011
רופא מעדכן:	ד"ר אברהם אורי
מס רשיון:	27008

לשימוש פנימי

058/01/058/01/00

09/04/2012 10:20:00

רישום ביקורים

פרטים כללים

תאריך ביקור:	09/04/2012
סוג ביקור:	2 תאונת עבודה
תאריך תאונה:	02/04/2012

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ת"ד
אופנוע

נבדק במיון צולם ע"ש צוארי מותני בצילומים לא זוהתה פגיעה גרמית
שחרר באבחנה של וויפלש וקונטוזיה לע"ש לומברי
תלונות על כאב
רגישות C5 C6 פאראספינל RT
L4 L5
אדוקטורים פרוקסימלית LT
N תקינה

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
7242		LOW BACK PAIN

הפניות
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי
פרטי ההפניה
קוד סטטוס
H138 הודפס

M	N	ק	ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
				P	U	10	10	טבליות	1	TAB	1	TRAMADEX OD 100MG TAB 100MG

אישור
תאונת עבודה (תעודה ראשונה)
קוד מתאריך עד תאריך סטטוס
I13 15/04/2012 21/04/2012 הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 09/04/2012
שם מרפאה: הרצל מקצועית
רופא מעדכן: ד"ר אברהם אורי
קוד מרפאה: 2021
מס רשיון: 27008
קוד מחוז: 04

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

29/04/2012 09:02:00

רישום ביקורים

פרטים כללים

תאריך ביקור: 29/04/2012
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 09/04/2012: ת"ד
אופנוע

נבדק במיון צולם ע"ש צוארי מותני בצילומים לא זוהתה פגיעה גרמית
שחרר באבחנה של וויפלש וקונטוזיה לע"ש לומברי
תלונות על כאב
רגישות C5 C6 פאראספינל RT
L4 L5
אדוקטורים פרוקסימלית LT
N תקינה
29/04/2012 מתחיל PT
כאוב
ללא שינוי קליני

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 09/04/2012

29/04/2012

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
7242		LOW BACK PAIN

קוד	אישור	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
114		28/04/2012	04/05/2012	הודפס

תאונת עבודה (תעודה נוספת)

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 29/04/2012	שם מרפאה: הרצל מקצועית
רופא מעדכן: ד"ר אברהם אורי	קוד מרפאה: 2021
מס רשיון: 27008	קוד מחוז: 04

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

01/11/2012 08:04:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

תאריך ביקור: 01/11/2012
סוג ביקור: 2 תאונת עבודה
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/04/2012
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 09/04/2012
ת"ד
אופנוע

נבדק במיון צולם ע"ש צוארי מותני בצילומים לא זוהתה פגיעה גרמית
שוחרר באבחנה של וויפלש וקונטוזיה לע"ש לומברי
תלונות על כאב
רגישות C5 C6 פאראספינל RT
L4 L5
אדוקטורים פרוקסימלית LT
N תקינה
PT מתחיל 29/04/2012
כאוב
ללא שינוי קליני
01/11/2012: כאבי צוואר ללא הטבה בעצמת הכאב בצוואר
בבדיקה תנועות צוואר חופשיות נצפה הבדל בגובה הכתפיים כפות רגליים שטוחות
במידה ניכרת = מדרסים
בצילום-סטיית גווי מנימלית טורקולומברית מעמד זקוף וליזיס L5 /P/T

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 29/04/2012
בדיקה גופנית מתאריך 09/04/2012

29/04/2012

01/11/2012

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7231		CERVICALGIA
7242		LOW BACK PAIN

נתונים מנהליים

מקור נתונים: מרשם מצב זהוי: 0
סטטוס אימות: Y קוד הצמדה: 1
ת. עדכון כתובת: 27/03/2023
ת. הצטרפות למרפאה: 21/07/2009
הרשאה לחיוב חשבון-אחר: כ אמצעי תשלום: 2
ת. עדכון טלפון: 09/08/2022
ת. הצטרפות לרופא: 21/07/2009
ת.ז. ראש משפחה: 20032836
גורם מבטח: 0 קוד מחוז: 4
מספר דרכון: 00-20032836-7
הסכם מיוחד 0 סוג חבר 0 סוג פטור מגביה 0
מתג אינטרנט: כ
פטור מתקופת אכשרה: כ
סוג ביטוח (ביטוח משלים): 2 ת. הצטרפות לביטוח: 01/08/2009
דגל תקינות 5

10/05/2020 16:48:05

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 32.02
תאריך ביקור: 10/05/2020
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מיתלונן על כאבים בגב התחתון לפעמים אחרי תנועות לא נחונות או ממצ.

בדיקה גופנית: הליכה רגילה ללא צליע או LIST. כוח גס ו רגישות שמור. רפלקסים תקינים. SLR
שלילי. כיפוף מלא. רגישות במישוש.
צילום- הצרות קלה L4L5.

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה		
7242	LOW BACK PAIN			
הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס		
הפניה לדימות	EXT-78184 צילום עמוד שדרה	H3 הודפס		
P מ ק נ	סו"כ משך D פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה
N 1 L	20 D 10	2 טבליות	TAB 1	MUSCOL TAB CF

סיכום

סיכום והמלצות: אנלגטיקה לפי הצורך. לברר צילומים. לישקול פיזיותרפיה.

מבנה סיכומי יועץ

סיכום יעוץ	סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל			רגילה

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 10/05/2020	שם מרפאה: מרכז סאלד רפואה יועצת
רופא מעדכן: ד"ר בוריס דובינסקי	קוד מרפאה: 2006
מס רשיון: 24768	קוד מחוז: 09

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

גביה

תאור סיבת סטטוס הצמדה: ניתן להצמי

מבנה אבחנות לטופס יועץ

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		LOW BACK PAIN

11/10/2020 19:25:27

רישום ביקורים

פרטים כללים

גיל המטופל:	32.08
תאריך ביקור:	11/10/2020
סוג ביקור:	0 ביקור רגיל
מהות הביקור:	רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/05/2020:
מיתלונן על כאבים בגב התחתון לפעמים אחורי תנועות לא נוחות או ממצ.

11/10/2020
עדיין סובל מכאבים בג תחתון החמרה ב VALSALVA

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 10/05/2020:
הליכה רגילה ללא צליע או LIST. כוח גס ו רגישות שמור. רפלקסים תקינים. SLR
שלילי. כיפופ מלא. רגישות במישוש.
צילום- הצרות קלה L4L5.
11/10/2020

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 10/05/2020:
הפניה לדימות - 78184-צילום עמוד שדרה EXTE
11/10/2020
ממליץ להלשים CT ע"י מותני

הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
הפניה לדימות	78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו	H3 הודפס

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משיך המטופל	רגילה

הסיכום ישלח ויודפס אוטומטית

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרכז סאלד רפואה יועצת

תאריך עדכון: 11/10/2020

קוד מרפאה: 2006

רופא מעדכן: ד"ר אדם אבו גאמע

קוד מחוז: 09

מס רשיון: 130049

לשימוש פנימי

158/01/058/01/01

גביה

תאור סיבת סטטוס הצמדה: ניתן להצמי

29/11/2020 18:54:20

רישום ביקורים

פרטים כללים

גיל המטופל: 32.09

תאריך ביקור: 29/11/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/10/2020

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 10/05/2020

מיתלונן על כאבים בגב התחתון לפעמים אחורי תנועות לא נוחות או ממצ.

11/10/2020

עדיין סובל מכאבים בג תחתון החמרה ב VALSALVA

29/11/2020

ביקורת עם CT

שינויים ניוונים, בלטי דיסק בגובה L4-5, L5-S1 ללא היצרות ספינלית.

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 11/10/2020

בדיקה גופנית מתאריך 10/05/2020

הליכה רגילה ללא צליע או LIST. כוח גס ו רגישות שמור. רפלקסים תקינים. SLR

שלילי. כיפופ מלא. רגישות במישוש.

צילום- הצרות קלה L4L5.

11/10/2020

29/11/2020

מצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN

דיון/תוכנית טיפולית:דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 11/10/2020

ההפניות שהופקו ב 10/05/2020

הפניה לדימות - 78184-צילום עמוד שדרה EXTE

11/10/2020

ממליץ להלשים CT ע"י מותני

ההפניות שהופקו ב 11/10/2020

הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו

29/11/2020

סיכום

סיכום והמלצות: מנוחה

פזיוטרפיה

נוגדי דלקת

ביקורת מרפאת כאב במידה ויש צורך.

מעקב רופא מטפל

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 29/11/2020	שם מרפאה: מרכז סאלד רפואה יועצת
רופא מעדכן: ד"ר מוחמד אלדדא	קוד מרפאה: 2006
מס רשיון: 110745	קוד מחוז: 09

לשימוש פנימי

158/01/058/01/05

058/00/058/01/01

גביה

תאור סיבת סטטוס הצמדה: ניתן להצמי

13/05/2021 11:38:31

רישום ביקורים

פרטים כללים

גיל המטופל:	33.03
תאריך ביקור:	13/05/2021
סוג ביקור:	0 ביקור רגיל
מהות הביקור:	רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לדבריו, כשבוע כאבי רגל ימין, ללא חבלה או מאמץ חריג.

בדיקה גופנית: מתהלך חופשי, רגישות בהבט הפנימי ברך ימין. אין נפיחות, אודם או חום מקומי, אין עדות לנוזל תוך פירקי, תנועות בברך שלימות, לא הופקה אי יציבות, אין חסר נירוווסקולרי

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיין	אבחנה							
L15	Rt	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS							
הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס							
הפניה לדימות	78030-צילום ברך בעמידה דו	H3 הודפס							
הפניה לדימות	78003-א.א. US ברך ימין	H3 הודפס							
P	M	Q	N	OP	סה"כ משך D פ	יחידה	הגשה מנה	תרופה	
P	1	r	N	יחידה	14 D 14	1 טבליות	TAB	1	ETORICOXIB TAB 60MG 60MG
P	1	r	N	אריזה	1 D 10	3 להשתמש	GEL		DICLOVIT (DICLOFENAC SOD) GEL 1%

סיכום

סיכום והמלצות: להמנע ממאמץ, נגד כאבים לפי הצורך, מעקב רופא המטפל. ביקורת עם התוצאות של הבדיקות

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום יועץ	הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 13/05/2021	שם מרפאה: מרכז סאלד רפואה יועצת
רופא מעדכן: ד"ר יפים שוט	קוד מרפאה: 2006
מס רשיון: 24165	קוד מחוז: 09

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

גביה

תאור סיבת סטטוס הצמדה: ניתן להצמי

מבנה אבחנות לטופס יועץ

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
	Rt	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

24/05/2021 14:35:47

רישום ביקורים

פרטים כללים

גיל המטופל:	33.03
תאריך ביקור:	24/05/2021
סוג ביקור:	0 ביקור רגיל
מהות הביקור:	רגיל
תלונות/סיבת הפניה:	תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 13/05/2021: לדבריו, כשבוע כאבי רגל ימין, ללא חבלה או מאמץ חריג.
בדיקה גופנית:	בדיקה גופנית מתאריך 13/05/2021: מתהלך חופשי, רגישות בהבט הפנימי ברך ימין. אין נפיחות, אודם או חום מקומי, אין עדות לנזל תוך פירקי, תנועות בברך שלימות, לא הופקה אי יציבות, אין חסר נוירוסקולרי מצב ללא שינוי
תוצאות הדמיה:	צ' בירכיים מ13.5.21: ללא ממצא גרמי US ברך ימין מ13.5.21: כסה על שם ביקר כ2 ס"מ

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
L15	Rt	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 13/05/2021:
הפניה לדימות - 78030-צילום ברך בעמידה דו, הפניה לדימות - 78003-א.ס. US ברך ימין
24/05/2021

הפניות	פרטי ההפניה	קוד סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9 הודפס

סיכום

סיכום והמלצות: להמנע ממאמץ, נגד כאבים לפי הצורך, פיזיותרפיה, מעקב רופא המטפל

מבנה סיכומי יועץ

סיכום ביקור	הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	סיכום חשיבות
	רגילה	

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית

פרטי עדכון

נתונים מנהליים

מקור נתונים: מרשם מצב זהוי: 0
סטטוס אימות: Y קוד הצמדה: 1
ת. עדכון כתובת: 27/03/2023
ת.הצטרפות למרפאה: 21/07/2009
הרשאה לחיוב חשבון-אחר: כ אמצעי תשלום: 2
ת. עדכון טלפון: 09/08/2022
ת.הצטרפות לרופא: 21/07/2009
ת.ז. ראש משפחה: 20032836
גורם מבטח: 0 קוד מחוז: 4
מספר דרכון: 00-20032836-7
הסכם מיוחד 0 סוג חבר 0 סוג פטור מגביה 0
מתג אינטרנט: כ
פטור מתקופת אכשרה: כ
סוג ביטוח (ביטוח משלים): 2 ת.הצטרפות לביטוח: 01/08/2009
דגל תקינות 5

26/03/2019 17:51:07

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 31.01
תאריך ביקור: 26/03/2019
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי קרסול ימין שנה ללא חבלה, כאב בכל מני מצבים, בדרך כלל קימה
ציולם קרסול LAT במפ
המלצה ACHILLES TENDINIS
הליכה עם עקב 20cm, מתיחות כל ערב 30 פעם, קרסוליה אכילוטראין או דומה לעת הליכה
נשלחה לפיזיותרפיה. משככי כאבים לפי הצורך מסוג NSAID (כגון אדקס; וולטרן; אטופן;
ארקוקסיה;קספו)-לפני נטלת תרופה יש להתייעץ עם רופא המטפל
במידה ללא הטבה גלי הلم
טיפול בוויט D כל יום 1000 יח בינ"ל

בדיקה גופנית: קרסול יציבות תקינה טווח תנועה תקין ללא רגישות מעל ראש פיבולה או מטטרסוס; ללא
כאב גרמי מעל הפטישון החיצוני או הפנימי
תנועה סובטלרית תקינה. יציבות תקינה רגישות בגיד אכילס חלק החצוני מימין
ללא כאב בפלנטר צסיה הומן טומסון שלילים

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
72671	rt	ACHILLES TENDINITIS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי	לדלקת גיד אכילס (שהינו מחליף נ	H138	הודפס

סיכום