

תאריך ושעת ההדפסה: 12:22 17/02/2021

חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine



רפואה טובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך המחלקה לרפואה דחופה

שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהלת מחלקה: דר' שריסט משה מ.ר. 31292	אח/ות אחראית: שירה פלג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: רוקח	שם פרטי: גלוריה	ת.ז.: 318047453
תאריך לידה: 14/04/1979	גיל: 41	טלפון: 054-4822055
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: העוגב 8 ראשון לציון 7558008

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 10:03 17/02/2021 מספר מקרה: 12322764

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

מחלה נוכחית

אבחנות במיון

- OTHER SURGERY (V58.89)

רגישות לתרופות

תאריך רישום
17/02/2021

שם התרופה
SULFA

לא ידועה רגישות לחומרים

נתונים קליניים
מודדים

תאריך ושעה			
10:55 17/02/2021			
חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
37.1	134 / 84	77	99
מוניטור			
תאריך ושעה			
10:55 17/02/2021			
לחץ דם	דופק		
134 / 84	77		
מדדים סדציה			

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה :	סודי רפואי
מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה			

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באויר חדר
10:55 17/02/2021		134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021	37.1			

מדדים חיוניים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021	134 / 84	77

מדדים מרדים רוחבי

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק
10:55 17/02/2021		134 / 84	77
10:07 17/02/2021	37.1		

סיכום

12:04, נרשם ע"י דר' פרדו איתי מ.ר. 151704 המחלקה לרפואה דחופה
11:42 17/02/2021 נושא: .

דיווח / דיון : בת 41,
מבחינה אורתופדית חבלה לשוק שמאל
מלינה על כאב בקרסול

בבדיקה
מצב כללי טוב
נושאת משקל, הליכה תקינה.
שוק קרסול שמאל ללא דפורמציה
שפשופים וסימני חבלה בשוק שמאל מדיאלית
ללא סבל עורי.
מבחינת הקרסול ללא רגישות גרמית
ללא נפיחות
רגישות קלה ATFL
ללא המטומה פלנטרית
הנעת בהונות תקינה.

בצילום ללא ממצא גרמי חריף

משוחררת אורתופדית
איזון כאב
ביקורת רופא אורתופד בעוד כשבוע
בכל החמרה לשוב למיון
רפואה שלמה

/ דיון : בת 41

בריאה בדכ
לדבריה גגון נפל עליה כעת כאב בעיקר ברגל
קיבלה גם מכה בראש ללא איבוד הכרה ללא כאבי ראש ללא הקאות
שפשוף שטחי
לדבריה מחוסנת לטטנוס
ללא חבלת חזה או בטן
כאמור תלונות על כאב ופגיעה בגפה תחתונה-המנשך עי אורטופד ורפואה דחופה

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
ראה הנחיות אורטופד
בכל מקרה של הופעת שינוי מצב הכרה כאבי ראש הקאות או כל בעיה לשוב למיון

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה :	מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה	סודי רפואי
-----------------	----------------	--------	----------------------------	------------

חתימת אחות משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
בן צדק אבלס מיכל מ.ר. 10857	אח/ת משחררת	17/02/2021 12:22

רופאה משחררות

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
סובול יעל מ.ר. 32150	רופא/ה משחרר	17/02/2021 12:14

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

מטופל/ת יקר/ה
בימים אלה, כולם עוברים תקופה לא קלה, לא אחת מלווה במתח נפשי ובדידות.
להלן מספרי טלפון לסיוע:
מוקד החירום של משרד הרווחה והשירותים החברתיים - 118
מוקד לאזרחים וותיקים: מיצי זכויות, הפגת בדידות, סיוע סוציאלי - *8840
יחידת סגולה לאזרחים וותיקים 03-6947680
קווי החירום לנפגעות ולנפגעי תקיפה מינית - 1202 נשים 1203 גברים
ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201
מרכז מיצי זכויות למטופלים מתחת לגיל הפרישה 03-9647888
כל זכות - מאגר מידע אודות זכויות www.kolzhut.org.il
השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574

חסי רפואי

AYANEI HAYESHUA MEDICAL CENTER
POVARSKY ST. BNEI BRAK, ISRAEL
1544, TEL: 03-5771111



המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: דר' ליבסטר רונן מר. 29336
אח/ות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551

מכתב שחרור

רוקח גלוריה 318047453

ת. לידה: 14/04/1979 גיל: 41 מין: נקבה

ת. קבלה:

21/02/2021 11:27 2614440

כתובת:

אניליץ 29.5 ב"מ

ארץ לידה:

טורקיה

מצב משפחתי:

גורם מממן:

לאומית

סוג דם:

estibir

21/02/2021

0544822099

ד"ר פ. ידל

שם האב:

ת. שחרור:

טלפון:

גורם מפנה:

אבחנות

• S/P CONTUSION OF LOWER LIMB (Left) (924.5)
INFECTED HEMATOMA

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלה

פרטי קבלה

גורם מפנה: קופת חולים
התקבל מ:

תלונה עקרית

לדבריה לפני 4 ימים בדרך לעבודה גגון של תחנת אוטובוס נפל על שור רגל שמאלית.
אנמנזה סיעודית

ב17.2.21 בדרכה לעבודה נחבלה מחפץ שנפל מגובה בשוק רגל שמאל
ונפלה למדרכה ונחבלה בראשה
פנתה למיין בשל כאבים ברגל
המטומה ונפירות בכף רגל שמאל

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשוחרר
טיפול מוזמן: לא

רגישות לתרופות
שם התרופה
SULFA

תאריך רישום
21/02/2021

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

בדיקה גופנית אורטופד

נבדק

עמוד שדרה:

גפיים: צליעה על רגל שמאלית.

סימני חבלה, נפיחות, בצקת והמטומה בשליש דיסטלי של שוק שמאל.
רגישות למשש והגבלה בתנועות קרסול.
בצילומים - אין עדות לשינויים טראומטיים.

מדדים

תוצאות והערות	מדד	שעה	קטגוריה	תאריך
		12:16	מדדים	21/02/2021
37.1	חום			
97	דופק			
138/74	לחץ דם			
100	סטורציה באויר			
	חדר			
138/74	לחץ דם			
		11:42	מדדים	21/02/2021
	אופן הגעה			
	רגלי			

סיכום רופא בשחרור

בוצע חבישה אלסטית מרופדת.
מהיום היתחילה טיפול ב AUGMENTIN
החלטה: שחרור

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי הצורך
בזמן שכיבה רגל מורמת
קירור מקומי
המשך טיפול אנטיביוטי
מעקב רופא מטפל
חופשת מחלה: 10 ימים.

בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

נחתם ע"י: דר' זורבליוב יבגני מ.ר. 31277

דיוק צילום זין גליון
מחלקת אורתופדיה
מ.ר. 31277
מרכז רפואי מעמדי הישועה

חתימה:

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

העתק לרופא המטפל-

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

תאריך ושעת ההדפסה: 12:22 17/02/2021

חסוי רפואי



The State of Israel | Ministry of Health
Tel-Aviv Sourasky Medical Center
Affiliated to Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine

רפואה חובילה ואנושית
MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE

מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב

מערך המחלקה לרפואה דחופה
שחרור רפואי

שם יחידה: המחלקה לרפואה דחופה	מנהל/ת מחלקה: דר' שריסט משה מ.ר. 31292	אח/ות אחראית: שירה פלג
טלפון: 03-6973232	פקס: 03-6973652	דוא"ל:

שם משפחה: רוקח	שם פרטי: גלוריה	ת.ז.: 318047453
תאריך לידה: 14/04/1979	גיל: 41	טלפון: 054-4822055
מין: נקבה	גורם מממן: לאומית	כתובת: העוגב 8 ראשון לציון 7558008

נתוני ביקור - תאריך ושעת קבלה: 10:03 17/02/2021 מספר מקרה: 12322764

סיום טיפול במלר"ד: שחרור

מחלה נוכחית

אבחנות במיון

רגישות לתרופות
שם התרופה
SULFA

תאריך רישום
17/02/2021

• OTHER SURGERY (V58.89)

לא ידועה רגישות לחומרים
נתונים קליניים

מדדים

תאריך ושעה	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באוויר חדר
10:55 17/02/2021	37.1	134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021				
תאריך ושעה	לחץ דם	דופק		
10:55 17/02/2021	134 / 84	77		
מדדים סדציה				

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה:	סודי רפואי
מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה			

תאריך ושעה			
10:55 17/02/2021			
חום	לחץ דם	דופק	סטורציה באוויר חדר
37.1	134 / 84	77	99
10:07 17/02/2021			
מדדים חיוניים			
תאריך ושעה			
10:55 17/02/2021			
לחץ דם		דופק	
134 / 84		77	
מדדים מרדים רוחבי			
תאריך ושעה			
10:55 17/02/2021			
חום	לחץ דם	דופק	
37.1	134 / 84	77	
10:07 17/02/2021			

סיכום

12:04, נרשם ע"י ד"ר פרדו איתי מ.ר. 151704 המחלקה לרפואה דחופה
11:42 17/02/2021 נושא: .

דיווח / דיון: בת 41,
מבחינה אורתופדית חבלה לשוק שמאל
מלינה על כאב בקרסול

בבדיקה
מצב כללי טוב
נושאת משקל, הליכה תקינה.
שוק קרסול שמאל ללא דפורמציה
שפשוף וסימני חבלה בשוק שמאל מדיאלית
ללא סבל עורי.
מבחינת הקרסול ללא רגישות גרמית
ללא נפיחות
רגישות קלה ATFL
ללא המטומה פלנטרית
הנעת בהונות תקינה.

בצילום ללא ממצא גרמי חריף

משוחררת אורתופדית
איזון כאב
ביקורת רופא אורתופד בעוד כשבוע
בכל החמרה לשוב למיון
רפואה שלמה

/ דיון: בת 41

בריאה בדכ
לדבריה גגון נפל עליה כעת כאב בעיקר ברגל
קיבלה גם מכה בראש ללא איבוד הכרה ללא כאבי ראש ללא הקאות
שפשוף שטחי
לדבריה מחוסנת לטטנוס
ללא חבלת חזה או בטן
כאמור תלונות על כאב ופגיעה בגפה תחתונה-המנשך עי אורטופד ורפואה דחופה

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא מטפל
ראה הנחיות אורטופד
בכל מקרה של הופעת שינוי מצב הכרה כאבי ראש הקאות או כל בעיה לשוב למיון

הדרכה סיעודית בשחרור

המטופל הודרך לשחרור בהתאם להמלצות הרופא

שם: גלוריה רוקח	ת"ז: 318047453	מקרה:	סודי רפואי
מחלקה: המחלקה לרפואה דחופה			

חתימת אחות משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
בן צדק אבליס מיכל מ.ר. 10857	אח/ת משחררת	17/02/2021 12:22

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
סובול יעל מ.ר. 32150	רופא/ה משחרר	17/02/2021 12:14

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

מטופל/ת יקרה/
בימים אלה, כולם עוברים תקופה לא קלה, לא אחת מלווה במתח נפשי ובדידות.
להלן מספרי טלפון לסיוע:
מוקד החירום של משרד הרווחה והשירותים החברתיים - 118
מוקד לאזרחים וותיקים: מיצוי זכויות, הפגת בדידות, סיוע סוציאלי - *8840
יחידת סגולה לאזרחים וותיקים 03-6947680
קווי החירום לנפגעות ולנפגעי תקיפה מינית - 1202 נשים: 1203 גברים
ערן - עזרה ראשונה נפשית - 1201
מרכז מיצוי זכויות למטופלים מתחת לגיל הפרישה 03-9647888
כל זכות - מאגר מידע אודות זכויות www.kolzhut.org.il
השירות הסוציאלי בית חולים איכילוב - 03-6973574

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

01/03/2021 11:52 157636 מ.ר. ורנה ע"ד' ורנה מ.ר.

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד	14/04/1979	ת. לידה:	רוקח	שם משפחה:
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989	31804745-3	ת. זהות:	גלוריה	שם פרטי:
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל	נקבה	מין:	הרא"ה 143, רמת גן	כתובת:
מס' קבלה למחלקה: 2021109835	41	גיל:	5237542	טלפון:
טלפון: 03-9377365			0544822099	סוג דם:
פקס: 03-9377367				מחוז:
קבלה למיין: 21:28 24/02/2021		מרפאה:		גורם מממן:
קבלה למחלקה: 22:05 24/02/2021	ארז	שם האב:	קופ"ח לאומית	
ימי אשפוז במחלקה: 6				

תאריך שחרור

01/03/2021

אבחנות בשחרור

- Cellulitis - unspec. (681.9)
- COVID-19 INFECTION (7984)

בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות

שם התרופה
SULFACID 10%
תאריך רישום
24/02/2021

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכות

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה
01/03/2021 09:36 מדדים

חום 37.1 P.O
דופק 75
כאב 0
סטורציה 99 באוויר חדר

01/03/2021 09:06

לחץ דם 104/58
16:14 28/02/2021 מדדים

חום 37.2 P.O
דופק 72
כאב 0
סטורציה 98 באוויר החדר

28/02/2021 16:13 מדדים

לחץ דם 108/54 במנוחה שכיבה
28/02/2021 09:53 מדדים

כאב 4 שוק שמאל
28/02/2021 09:49 מדדים

חום 37.1 P.O
דופק 76
כאב 4
סטורציה 99 באוויר החדר

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה: שם פרטי: סוג דם:	רוקח גלוריה	תאריך לידה: ת. זהות: שם האב:	14/04/1979 31804745-3 ארוין
----------------------------------	----------------	------------------------------------	-----------------------------------

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

115/55	לחץ דם	09:35 28/02/2021
5	כאב	16:41 27/02/2021
109/61	לחץ דם	16:24 27/02/2021
		15:54 27/02/2021
סימנים חיוניים בקבלה		
תאריך שעה קטגוריה		
09:36 01/03/2021 מדדים		
37.1 P.O	חום	
75	דופק	
0	כאב	
99 באוויר חדר	סטורציה	09:06 01/03/2021
104/58	לחץ דם	16:14 28/02/2021
37.2 P.O	חום	
72	דופק	
0	כאב	
98 באוויר החדר	סטורציה	16:13 28/02/2021
108/54 במנוחה שכיבה	לחץ דם	09:53 28/02/2021
4 שוק שמאל	כאב	09:49 28/02/2021
37.1 P.O	חום	
76	דופק	
4	כאב	
99 באוויר החדר	סטורציה	09:35 28/02/2021
115/55	לחץ דם	16:41 27/02/2021
5	כאב	16:24 27/02/2021
109/61	לחץ דם	15:54 27/02/2021

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:	שם האב:	ארוין	

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000		3.350↓
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.10-5.10		3.42↓
המטולוגיה	HB (g/dL)	12.0-16.0		9.8↓
המטולוגיה	HCT (%)	36.0-46.0		30.6↓
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450		215
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1		12.6↑
המטולוגיה	MCV (fl)	78.0-102.0		89.5
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0		28.7
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	31.0-37.0		32.0
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5		13.4
המטולוגיה	NEUT% (%)			47.50
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.8-7.7		1.6↓
המטולוגיה	LYM% (%)			35.20
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8		1.2
המטולוגיה	MONO% (%)			13.10
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80		0.44
המטולוגיה	EOS % (%)			3.90
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5		0.1
המטולוגיה	BASO % (%)			0.3
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2		0.0
המטולוגיה	SODIUM (mEq/l)	135-145	140	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5	8.7	
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	2.6-6.0	2.3↓	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0	2.9	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3	6.5↓	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2	3.7	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4	2.8	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120	71	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-31	168↑	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-34	192↑	
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-38	107↑	
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480	480	
ביוכימיה	LIPEMIC		NORMAL	
ביוכימיה	ICTERIC		NORMAL	
ביוכימיה	HEMOLYTIC		NORMAL	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43	22	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1	4.6	

בילינסון

מרכז רפואי רבין

BEILINSON
Rabin Medical Center

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:		שם האב:	ארוין

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500	3.220 [†]	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהלת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:	שם האב:	ארון	

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.claalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

סיכום והמלצות

בת 41, צלולה ועצמאית, ג+4, עובדת כפקידה במשרד עורכי דין ולומדת משפטים.
התקבלה לאשפוז לאור זיהום עורי צלוליטיס ברגל שמאל לאחר חבלה (נפילה במדרכה), ללא שיפור לאחר טיפול אנטיביוטי באוגמנטין.
בקבלתה תשובת COVID חיובית בבדיקת סקר מה- 24/02, לכן אושפזה במחלקתנו.

בקבלתה במיון נבדקה ע"י אורתופד- אינה דורכת על רגל שמאל, נפיחות ניכרת סביב קרסול וכף רגל, שטד בשלבי ספיגה, מעט אודם.
רגישות ניכרת בעיקר סביב קרסול אין טווח בשל כאב. מניעה אצלעות, תחושה מעט ירודה מדיאלית ולטרלית.
תחושה ב WEB1 שמורה, מילוי קפילרי תקין, DP לא נמוש היטב, יתכן של הנפחות, הגעת ברכ וירך ללא כאב משמעותי.
ובוצע CT קרסול כף רגל- ללא עדות לשבר, מבנה גרמי והמרווחים הבין- מפרקיים שמורים. בצקת קשה של הרקמות הרכות בקרסול וכף רגל שמאל

במהלך אשפוז יציבה המודינמית ונשימתית. סובלת מכאבים ברגל שמאל והגבלה בתנועה.
טופלה אנטיביוטית בצפמדין ובציפרו עם שיפור קליני ומעבדתי. מבחינה קלינית שיפור במראה הזיהום, שיפור בכאב ובדריכה על הרגל, במעבדה ירידה במזדי דלקת.
מבחינת COVID אסימפטומטית, לא נזקקה לחמצן או לטיפול תרופתי- MILD COVID.
לציין במעבדה אנמיה 9.8 ועליה באנזימי כבד, ככה"נ קשורים למחלתה האקוטית.

משתחררת כעת לביתה להמשך טיפול אנטיביוטי פומי עם ההמלצות הבאות-

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	ביום 1 X 4	500 mg	ORAL	CEPHALEXIN (CEPHALEXIN)
✓				2 ימים	ביום 1 X 2	500 mg	ORAL	CIPRODEX (CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE)

המלצות

המלצה: -מעקב רופא מטפל, נא לפנות עם מכתב זה בהקדם.
יש להמשיך טיפול אנטיביוטי פומי- לפי מרשמים מצורפים. למשך שבועיים לטיפול צפורל, ציפרו לעוד יומיים. יש צורך בהערכת רופא לגבי צורך בהמשך טיפול אנטיביוטי לפי מצב הזיהום.
מומלצת הפעלה מקסימלית של הרגל.
המשך בידוד למשך 10 ימים לפחות מיום האבחנה, עד תאריך 04/03 כתלות ב-3 ימים אחרונים ללא סימפטומים.
יציאה מבידוד מותנית באישור רופא.
לאחר החלמה מומלץ לחזור על בדיקות דם- ספירת דם וכימיה מלאה כולל תפקודי כבד.
בכל מקרה של החמרה רפואית יש לפנות לבדיקת רופא.

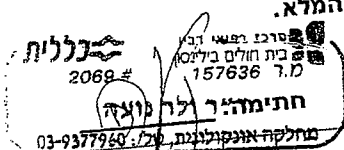
סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:		שם האב:	אריין

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.



נחתם ע"י: דר' ור נעה מ.ר. 157636

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום הפניה לטופס התחייבות מקופת החולים

סטטוס
נשא

מועד לקיחת דגימה
24/02/2021 06:54

מועד לקיחה ראשון
24/02/2021 06:54

מחלות מדבקות וחידקים עמידים
סוג מחולל
Covid-19
מקור הנתונים: הזנה ידנית

רגל סכרתית - חדש

לפני שאתה משתחרר אל תשכח לשאול 3 שאלות שיסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

תאריך הדפסה: 18/03/2021
תאריך הפצה: 18/03/2021
דף מספר: 001

דו"ח מעבדה
=====

לאומית שירותי בריאות

נ ב ד ק (ת)

מספר זהות: 1-31804745-3
שם: רוקח גלוריה
תאריך לידה: 14/04/1979
מיון: נקבה גיל: 41y11m 5d
סל - נייד: 054-4822099
בית: 077-6631714
מספר ייחוס: 000215272
נוסף: אין
תאריך קליטת דגימות: 18/03/2021

רופא: . . . ד"ר אברמוב
טבינה
גורם שולח: באר אורה
סניף חברות: 02-70 בני ברק

Tests	Results	Units	Reference Values	Range	Rem
OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG					
תאריך ושעת לקיחה לדגימה: 007727109 : 8:53:00 18/03/2021					

Complete Blood Count

WBC	3.99	K/uL	4-10	*	{.....}
RBC	4.00	M/uL	4-6.6	*	{.....}
HGB	12.0	g/dL	12-15	*	{.....}
HCT	35.0	%	36-46	*	{.....}
MCV	87.5	fL	83-101	*	{.....}
MCH	30.0	pg	27-32	*	{.....}
MCHC	34.3	g/dL	31.5-34.5	*	{.....}
PLT	164	K/uL	150-450	*	{.....}
בבדיקת מיקרוסקופ זוהו PLT CLUMPS המדידה בוצעה לאחר תהליך מכני לפירוק לא ניתן להבטיח פירוק מלא ולכן יתכן שערך ה PLT האמיתי גבוה מהמדווח					
RDW-SD	42.9	fL	39-46	*	{.....}
RDW-CV	13.5	%	11.6-14	*	{.....}
PDW	19.8	fL	9-17	*	{.....}
PCT	0.23	%	0.2-0.36	*	{.....}
MPV	13.9	fL	7.8-12	*	{.....}
P-LCR	55.8	%	0-2	*	{.....}
Nucleated RBC %	0.0	%			
Nucleated RBC	0.00	K/uL			

Instrumental Differential

Reticulocytes	1.0	%	0.5-2.5	*	{.....}
Reticulocytes - C	0.041	M/uL	0.05-0.1	*	{.....}
Retic. Hemoglobin Equiv.	36	pg	28-35	*	{.....}
Neutrophils %	58.9	%	42.5-73.2	*	{.....}
Lymphocytes %	28.8	%	18.2-47.4	*	{.....}
Monocytes %	10.0	%	4.3-11	*	{.....}
Eosinophils %	1.8	%	0-3	*	{.....}
Basophils %	0.5	%	0-2	*	{.....}
Neutrophils	2.35	K/uL	2-7.15	*	{.....}

(המשך בדף הבא)

מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות
המוסרו שלא כדין עובר עבירה

17:35:40

תאריך הדפסה : 18/03/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49099201

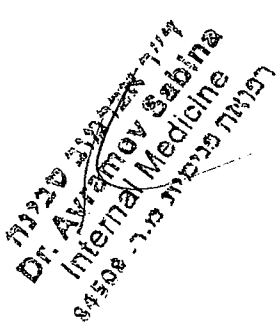
פרטי המטופל	
שם מלא	רוקח גלוריה
תעודת זהות	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל : 41Y 11M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבדיקה הדרושה: טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! 18612	
אבחנה משוערת: 959.71	
תלונות: 17.2.21 בדרך לעבודה , נחבלה מנפילת חפץ מרובה שאף אליה ברוח , נפלה ונחבלה בשוק או בכף שמאל . טבלה גם מצלוליטיס לאחר חבלה. קיבלה טיפול AB. עדיו טובלת מכאבים ורדימות ברגל שמאל	
אבחנות כרוניות: V16.03 V58.69 448.91	
FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL >	
OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG < LEFT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

ד"ר אברמוב סבינה
 רפואת משפחה
 מ.ר: 84508
 מרפאה: סניף בני ברק
 כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק
 טלפון: 03-5778700

אישור מחלה (לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 18/03/21 עד תאריך 25/03/21, סה"כ 8 ימים.	
הערות:	
	
תאריך	הופק ע"י ד"ר אברמוב סבינה מ.ר: 84508
18/03/21	

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/21

****חסי רפואי****

MAYANEI HAYESHUA MEDICAL CENTER
17 POVARSKY ST. BNEI BRAK, ISRAEL
51544, TEL: 03-5771111



מרכז רפואי מעיני הישועה

מיסוד של ד"ר משה חטשילד ז"ל
מסגרת לטיפול ולרפואה, אופנתית ופונקציונלית
מקצועית ואמינה

המרכז הרפואי מעיני הישועה
רחוב הרב פוברסקי 17
בני ברק 51544, טל: 03-5771111

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל מחלקה: ד"ר ליבסטר רוק מ.ר. 29336
אח/ות אחראית: גב' אופן מיכל
טלפון: 03-5771130 פקס: 03-5770551

מכתב שחרור

רוקח גלוריה 318047453

ת. לידה:	14/04/1979	גיל:	41	מין:	נקבה
ת. קבלה:	21/02/2021 11:27	ש.ש.:	2614440	ת. שחרור:	21/02/2021
כתובת:	אניליבץ 29.5	טלפון:	0544822099	גורם משפחתי:	גורם מממן
ארץ לידה:	טורקיה	גורם מפנה:	ד"ר פ. ידל	סוג דם:	estibir

אבחנות

• S/P CONTUSION OF LOWER LIMB (Left) (924.5)
INFECTED HEMATOMA

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלה

פרטי קבלה

גורם מפנה: קופת חולים
התקבל מ:

תלונה עקרית

לדבריה לפני 4 ימים בדרך לעבודה גגון של תחנת אוטובוס נפל על שור רגל שמאלית.

אנמנזה סיעודית

ב17.2.21 בדרכה לעבודה נחבלה מחפץ שנפל מגובה בשוק רגל שמאל ונפלה למדרכה ונחבלה בראשה פנתה למיון בשל כאבים ברגל המטומה ונפוחות בכף רגל שמאל

טיפול מוזמן

טיפול מוזמן: מקבל הטיפול מגיע עבור פעילות יעודית מוגדרת, מקבל טיפול ומשוחרר
טיפול מוזמן: לא

רגישות לתרופות

שם התרופה
SULFA

תאריך רישום
21/02/2021

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

בדיקה גופנית אורטופד

נבדק

עמוד שדרה:

גפיים: צליעה על רגל שמאלית.

סימני חבלה, נפיחות, בצקת והמטומה בשליש דיסטאלי של שוק שמאל.
רגישות למשוש והגבלה בתנועות קרסול.
בצילומים - אין עדות לשינויים טראומטיים.

מדדים

תוצאות והערות	מדד	שעה קטגוריה	תאריך
		12:16 21/02/2021	מדדים
37.1	חום		
97	דופק		
138/74	לחץ דם		
100	סטורציה באויר		
	חדר		
138/74	לחץ דם		
		11:42 21/02/2021	מדדים
	אופן הגעה		
	רגלי		

סיכום רופא בשחרור

בוצע חבישה אלסטית מרופדת.
מהיום היתחילה טיפול ב AUGMENTIN
החלטה: שחרור

המלצות

המלצה:
משככי כאבים לפי הצורך
בחזן שכיבה רגל מורמת
קירור מקומי
המשך טיפול אנטיביוטי
מעקב רופא מטפל
חופשת מחלה: 10 ימים.

בכל החמרה יש לפנות מיד לבדיקת רופא

נחתם ע"י: דר' זורבליוב יבגני מ.ר. 31277

חתימה:

כל ביקור חוזר במיון מחייב בתשלום / טו' 17

-העתק לרופא המטפל-

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת חוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו. מהווה עבירה.

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

01/03/2021 11:52 157636 מ.ר. הופק ע"י דר' ולרנעה מ.ר.

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835
טלפון: 03-9377365
פקס: 03-9377367
קבלה למיון: 21:28 24/02/2021
קבלה למחלקה: 22:05 24/02/2021
ימי אשפוז במחלקה: 6

שם משפחה:	רוקח	ת. לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
כתובת:	הרא"ה 143, רמת גן	מין:	נקבה
טלפון:	0544822099	גיל:	41
סוג דם:		מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	ארוין
גורם מממן:	קופ"ח לאומית		

תאריך שחרור

01/03/2021

אבחנות בשחרור

- Cellulitis - unspec. (681.9)
- COVID-19 INFECTION (7984)

בריאה בדרך כלל
רגישות לתרופות

שם התרופה
SULFACID 10%
תאריך רישום
24/02/2021

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכות

הוראות ומדדים

תאריך שעה קטגוריה
מדדים 09:36 01/03/2021

תוצאות והערות

מדד

37.1 P.O

חום

75

דופק

0

כאב

99 באוויר חדר

סטורציה

104/58

לחץ דם

37.2 P.O

חום

72

דופק

0

כאב

98 באוויר החדר

סטורציה

108/54 במנוחה שכיבה

לחץ דם

4 שוק שמאל

כאב

37.1 P.O

חום

76

דופק

4

כאב

99 באוויר החדר

סטורציה

09:06 01/03/2021

16:14 28/02/2021 מדדים

16:13 28/02/2021 מדדים

09:53 28/02/2021 מדדים

09:49 28/02/2021 מדדים

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	רוקח גלוריה	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:
14/04/1979	31804745-3	ארז				

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

115/55	לחץ דם	09:35 28/02/2021
5	כאב	16:41 27/02/2021 מדדים
109/61	לחץ דם	16:24 27/02/2021
		15:54 27/02/2021
סימנים חיוניים בקבלה		
תאריך שעה קטגוריה		
09:36 01/03/2021 מדדים		
37.1 P.O	חום	
75	דופק	
0	כאב	
99 באוויר חדר	סטורציה	09:06 01/03/2021
104/58	לחץ דם	16:14 28/02/2021 מדדים
37.2 P.O	חום	
72	דופק	
0	כאב	
98 באוויר החדר	סטורציה	16:13 28/02/2021 מדדים
108/54 במנוחה שכיבה	לחץ דם	09:53 28/02/2021 מדדים
4 שוק שמאל	כאב	09:49 28/02/2021 מדדים
37.1 P.O	חום	
76	דופק	
4	כאב	
99 באוויר החדר	סטורציה	09:35 28/02/2021
115/55	לחץ דם	16:41 27/02/2021 מדדים
5	כאב	16:24 27/02/2021
109/61	לחץ דם	15:54 27/02/2021

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:	שם האב:	ארוין	

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

סיכום והמלצות

בת 41, צלולה ועצמאית, ג+4, עובדת כפקידה במשרד עורכי דין ולומדת משפטים.
התקבלה לאשפוז לאור זיהום עורי צלוליטיס ברגל שמאל לאחר חבלה (נפילה במדרכה), ללא שיפור לאחר טיפול אנטיביוטי
באוגמנטין.
בקבלתה תשובת COVID חיובית בבדיקת סקר מה- 24/02, לכן אושפזה במחלקתנו.
בקבלתה במיון נבדקה ע"י אורתופד- אינה דורכת על רגל שמאל, נפיחות ניכרת סביב קרסול וכף רגל, שטד בשלבי ספיגה, מעט
אודם

רגישות ניכרת בעיקר סביב קרסול אין טווח בשל כאב. מניעה אצבעות, תחושה מעט יחודה מדיאלית ולטרלית.
תחושה ב WEB1 שמורה, מילוי קפילרי תקין, DP לא נמוש היטב, יתכן של הנפיחות, הנעת ברך וירך ללא כאב משמעותי.
בוצע CT קרסול כף רגל- ללא עדות לשבר, מבנה גרמי והמרווחים הבין- מפרקיים שמורים. בצקת קשה של הרקמות הרכות
בקרסול וכף רגל שמאל

במהלך אשפוזה יציבה המודינמית ונשימתית. סובלת מכאבים ברגל שמאל והגבלה בתנועה.
טופלה אנטיביוטית בצפמזין ובציפרו עם שיפור קליני ומעבדתי. מבחינה קלינית שיפור במראה הזיהום, שיפור בכאב ובדריכה על
הרגל, במעבדה ירידה במדדי דלקת.
מבחינת COVID אסימפטומטית, לא נזקקה לחמצן או לטיפול תרופתי- MILD COVID.
לציין במעבדה אנמיה 9.8 ועליה באנזימי כבד, ככה נ"ק שורים למחלתה האקוטית.

משתחררת כעת לביתה להמשיך טיפול אנטיביוטי פומי עם ההמלצות הבאות-

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	ביום 1 X 4	500 mg	ORAL	CEPHALEXIN (CEPHALEXIN)
✓				2 ימים	ביום 1 X 2	500 mg	ORAL	CIPRODEX (CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE)

המלצות

המלצה: -מעקב רופא מטפל, נא לפנות עם מכתב זה בהקדם.
יש להמשיך טיפול אנטיביוטי פומי- לפי מרשמים מצורפים. למשך שבועיים לטיפול צפורל, ציפרו לעוד יומיים. יש צורך
בהערכת רופא לגבי צורך בהמשך טיפול אנטיביוטי לפי מצב הזיהום.
מומלצת הפעלה מקסימלית של הרגל.
המשך בידוד למשך 10 ימים לפחות מיום האבחנה, עד תאריך 04/03 כוללת ב-3 ימים אחרונים ללא סימפטומים.
יציאה מבידוד מותנית באישור רופא.
לאחר החלמה מומלץ לחזור על בדיקות דם- ספירת דם וכימיה מלאה כולל תפקודי כבד.
בכל מקרה של החמרה רפואית יש לפנות לבדיקת רופא.

בילינסון

BEILINSON
Rabin Medical Center

מרכז רפואי רבין

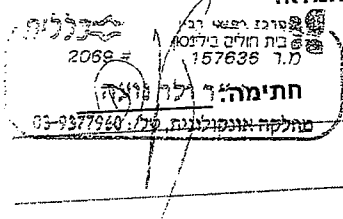
סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:		שם האב:	ארוין

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.



נחתם ע"י: דר' ולר נעה מ.ר. 157636

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים

סטטוס
נשא

מועד לקיחת דגימה
24/02/2021 06:54

מועד לקיחה ראשון
24/02/2021 06:54

מחלות מדבקות וחידקים עמידים
סוג מחולל
Covid-19
מקור הנדונים: הזנה ידנית

רגל סכרתית- חדש

לפני שאתה משתחרר אל תשכח לשאול 3 שאלות שסייעו להבנת מצבך הרפואי: מה הבעיה הרפואית שלי? מה עלי לעשות כדי לטפל בבעיה? למה חשוב שאעשה זאת?

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהלת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	רוקח	תאריך לידה:	14/04/1979
שם פרטי:	גלוריה	ת. זהות:	31804745-3
סוג דם:		שם האב:	אריון

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
		4.500-11.000		3.350↓
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.10-5.10		3.42↓
המטולוגיה	RBC (M/micl)	12.0-16.0		9.8↓
המטולוגיה	HB (g/dL)	36.0-46.0		30.6↓
המטולוגיה	HCT (%)	150-450		215
המטולוגיה	PLT (K/micl)	7.1-11.1		12.6↑
המטולוגיה	MPV (fl)	78.0-102.0		89.5
המטולוגיה	MCV (fl)	25.0-35.0		28.7
המטולוגיה	MCH (pg)	31.0-37.0		32.0
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	11.5-14.5		13.4
המטולוגיה	RDW (%)			47.50
המטולוגיה	NEUT% (%)	1.8-7.7		1.6↓
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)			35.20
המטולוגיה	LYM% (%)	1.0-4.8		1.2
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)			13.10
המטולוגיה	MONO% (%)	0.00-0.80		0.44
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)			3.90
המטולוגיה	EOS % (%)	0.0-0.5		0.1
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)			0.3
המטולוגיה	BASO % (%)	0.0-0.2		0.0
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	135-145	140	
המטולוגיה	SODIUM (mEq/l)	8.5-10.5	8.7	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	2.6-6.0	2.3↓	
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	2.5-5.0	2.9	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	6.6-8.3	6.5↓	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	3.5-5.2	3.7	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	2.1-3.4	2.8	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	30-120	71	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	0-31	168↑	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-34	192↑	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-38	107↑	
ביוכימיה	GGT (U/L)	230-480	480	
ביוכימיה	LDH (U/L)		NORMAL	
ביוכימיה	LIPEMIC		NORMAL	
ביוכימיה	ICTERIC		NORMAL	
ביוכימיה	HEMOLYTIC	17-43	22	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	3.5-5.1	4.6	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)			

סיכום אשפוז

מחלקה לטיפול בחולי קורונה ד
מנהל/ת: דר' שלומאי אמיר מ.ר. 33989
אח/אחות אחראיים: קרן שמואל
מס' קבלה למחלקה: 2021109835

שם משפחה:	תאריך לידה:	רוקח	שם פרטי:
14/04/1979	ת. זהות:	גלוריה	סוג דם:
31804745-3	שם האב:		
ארז			

מידע נוסף בדבר השימוש בתרופות, זמני לקיחה מומלצים, הנחיות מיוחדות ותופעות לוואי ניתן למצוא במדריך התרופות
באתר הכללית בכתובת www.clalit.co.il

מומלץ לפנות לרופא המשפחה ולוודא את מתן הטיפול התרופתי המלא.

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	28/02/21 10:20	28/02/21 10:09
אימונו-סרן	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500	3.220↑	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה



התחייבות: 108081504

ת.ז. לקוח: 318047453



לכבוד

שם ספק : מרכז רפואי קופ"ח יהודה הלוי ב"ב

כתובת : יהודה הלוי 1 סניף קופה בני ברק

טלפון : 03-5778700

טלפון נוסף :

תאריך הפקה: 18/05/2021

תוקף התחייבות זו עד תאריך 17/07/2021

מקור

מספר 108081504

התחייבות למכון

נבקשכם לקבל את הלקוח לטיפול בתאריך 18/05/2021

פרטי הלקוח

שם לקוח.....	רוקח גלוריה	ת.ז. לקוח...:	318047453
שנת לידה :	1979	טלפון :	077-6631714
כתובת :	אילביץ 29/5 בת ים 5942803	טלפון נוסף :	054-4822099

פרטי טיפול

מס.	קוד טיפול	תיאור טיפול	קוד טיפול ספק	כמות
1	18612	טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח	18612	1

פרטי גורם מפנה

רופא מפנה...:	אברהם כבינה
---------------	-------------

מרכז רפואי: בני ברק	תאריך הדפסה: 18/05/2021
מפיק.....: שיינדל שינפלד-נ.ק.ל	
חתימה וחותמת	

לקוח נכבד!

לאחר סדרת הטיפול על המטפל להכין דוח כתנאי להמשך אישורים או לסיכום טפול

לקוח יקר, יש להציג כרטיס מגנטי בעת קבלת הטיפול.

תודה שבחרת לאומית

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1



גבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 1M

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בדיעבד מסיבה: תקלת מחשב

תלונות:.....

ט. 4

לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיין נפיחות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלת.
הולכת עם גרבי לחץ בהמלצתי.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4

מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגגון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21

חודש וחצי ללא דריכה

סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb, ללא שבר,

טופלה תרופתית.

עיטוק: פקידה

agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.

GH: מחלימה מקורונה

פ"ג: לא

דימות: לטענתה לא אובחן שבר.

vas: 5 עד 8

am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפיחות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

9:37:40

תאריך הדפסה : 1/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49801062

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל : 42Y 1M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה פרטנית לט' לימפאדמה ! 18820 אבחנה משוערת: 457.1 OTHER LYMPHEDEMA < LEFT > תלונות: לאחר תאונת דארכים וחבלת רגל, בהמלצה פיזיותרפיסט זקוקה לפיזיותרפיה להורדת נפוחות אבחנות כרוניות: V16.03 V58.69 443 448.91 454.80 FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] < MODERATE LEFT > TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1



גבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 1M

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בדיעבד מסיבה: תקלת מחשב

תלונות:

ט. 4
לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיין נפיחות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלת.
הולכת עם גרבי לחץ בהצלחה.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4
מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגוון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה
סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טופלה תרופתית.
עיסוק: פקידה
agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.
GH: מחלימה מקורונה
פ"ג: לא
דימות: לטענתה לא אובחן שבר.
vas: 5 עד 8
am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפיחות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

9:37:40

תאריך הדפסה : 1/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49801062

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	גיל : 42Y 1M
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	מגדר : נ
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבדיקה הדרושה: 18820 פיזיותרפיה פרטנית לט' לימפדמה !	
אבחנה משוערת: 457.1	
תלונות: לאחר תאונת דארכים וחבלת רגל, בהמלצה פיזיותרפיסט זקוקה לפיזיותרפיה להורדת נפיחות	
אבחנות כרוניות: V16.03 V58.69 443 448.91 454.80	
FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] < MODERATE LEFT > TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 1/06/21
שעת הדפסה : 9:49:47
דף : 1



גבי גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 1M

תאריך ביקור: 1/06/21 שעת ביקור: 9:17
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
ביקור בדיעבד מסיבה: תקלת מחשב

תלונות:

ט. 4
לא התחילה טיפול לימפטי, זקוקה להפניה לפיזיותרפיה לימפטית!
עדיין נפיחות מקומית והגבלה בתנועה, מתרגלת.
הולכת עם גרבי לחץ בהצלחה.
אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4
מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגוון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה
סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טופלה תרופתית.
עיסוק: פקידה
agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.
GH: מחלימה מקורונה
פ"ג: לא
דימות: לטענתה לא אובחן שבר.
vas: 5 עד 8
am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופתי

מופנית לפיזיותרפיה לימפטית להורדת נפיחות.
תרגול עם אופני כושר.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

14:33:39

תאריך הדפסה : 8/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר תמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49878455

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בח ים 59428	גיל : 42Y 1M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! אבחנה משוערת: 457.1 תלונות: 42 עדין כאב שוק-לאחר-חבלת עם לוקום אבחנות כרוניות: V16.03 V58.69 443 448.91 454.80 FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] < MODERATE LEFT > TELANGELECTASIA, TELANGELECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA < LEFT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

14:33:39

תאריך הדפסה : 8/06/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא מפנה

ד"ר תמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 49878455

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל : 42Y 1M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבדיקה הדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! אבחנה משוערת: 457.1 OTHER LYMPHEDEMA < LEFT > תלונות: 42 עדין כאב שוק לאחד-חבלת עם זקום אבחנות כרוניות: V16.03 V58.69 443 448.91 454.80 FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] < MODERATE LEFT > TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA < LEFT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

תאריך הדפסה : 11/05/21
שעת הדפסה : 10:31:12
דף : 1



גב' גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל

ת.ז. :	1-31804745/3	שם :	רוקח גלוריה
ת.לידה :	14/04/1979	גיל בעת הביקור :	42Y 0M

תאריך ביקור: 11/05/21 שעת ביקור: 9:56
רופא/מטפל: 95160 גרוסמן נילי
סיבת ביקור: 61 פיזיותרפיה
אתר: סניף בני ברק
תחום טיפול: שרות פיזיותרפיה
תיק רפואי: תמר

***** תלונות: *****

OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG

אבחנה:

CELLULITIS

נ + 4

מתי התחיל: ב 17/2/21
תלונה: נחבלה בקרסול שמאל, מגוון של אוטובוס שנפל על השוק.
נחבלה גם בראשה.
כאב נפיחות והגבלה בתנועה.

אושפזה בבילניסון בגלל זיהום, 24/2/21-1/3/21
חודש וחצי ללא דריכה

סיכום מבילניסון: infected hematoma s/p cont. of lower limb
ללא שבר,
טופלה תרופתית.

עיסוק: פקידה

agg/ease: כואב בהליכה ותנועה.

GX: מחלימה מקורונה

פ"ג: לא

דימות: לטענתה לא אובחן שבר.

vas: 5 עד 8

am/pm: כאב קבוע

ציפיות מהטיפול: הורדת נפיחות, הקלה בכאב, שיפור הליכה
וטווחים, תוכל לרדת מדרגות.
טיפולים שעזרו: תרופות
נפילות:

בדיקה גופנית:

בדיקה כללית

כף רגל וקרסול שמאל:
נפיחות קלה non pitting
סביב קרסול וכף רגל
rom הגבלה df/pf/sup/pron
הליכה בצליעה, קושי בנושיאת משקל

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה : 11/05/21
שעת הדפסה : 10:31:12
דף : 2



גב' גרוסמן נילי
שרות פיזיותרפיה
מ.ר. : 100542
כתובת : יהודה הלוי 1 בני ברק
טלפון : 03-5778700

הדפסת ביקור למטופל - המשך

שם : רוקח גלוריה	ת.ז. : 1-31804745/3
גיל בעת הביקור : 42Y OM	ת.לידה : 14/04/1979

סיכום דיון והמלצות:

מטרות: תוכל ללכת ללא צליעה, תוכל לרדת מדרגות.
טיפול: הפעלה של כף הרגל והקרטול, pumping action, תרגול הליכה, תרגול שיווי משקל.
מומלץ - פיזיותרפיה לימפטית.
הדרכה לתרגול עצמי כנ"ל.
המשך טיפול.

יש צורך בהתניה!

הופק ע"י גב' גרוסמן נילי מ"ר: 100542

המידע המוצג במסמך זה הינו חלקי, מטעמים של חיסיון רפואי והגנת הפרטיות, ואינו ממצה את מלוא המידע הרפואי המצוי בתיק של המבוטח. אין במידע זה כדי להוות ראיה בהליך משפטי ו/או מעין שיפוטי ו/או כדי להוות בסיס לחוות דעת.

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

ה ע ת ק

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר: 84508

מרפאה: סניף בני ברק

כתובת: יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון: 03-5778700

אישור מחלה (לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

פרטי האישור	
הנני מאשר כי המטופל/ת:	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
נעדר/ה מעבודתו/ה מתאריך 18/03/21 עד תאריך 25/03/21 , סה"כ 8 ימים.	
הערות:	
לאומית שירותי בריאות מרכז רפואי מרכז מחוז מרכז רח' יהודה הלוי 1 בני ברק טל': 03-5778700 פקס: 03-5778700	
תאריך	הופק במקור ע"י ד"ר אברמוב סבינה מ"ר: 84508
18/03/21	

הופק ע"י סיגל טננבאום - ל.כל
בסניף בני ברק

*** המסמך מכיל מידע המוגן על פי חוק הגנת הפרטיות ***

תאריך הדפסה: 18/03/21

9:46:28

תאריך הדפסה : 3/09/21

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

גורם מפנה

ד"ר תמיר לביה

כירורגיה אורתופד

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רנטגן מס. 50858720

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל : 42Y 4M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
===== ! הבדיקה הדרושה : 34155 צלום ברך - 2 מבטים ! ===== אבחנה משוערת : 959.71 ===== OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG < LEFT > האם בהריון?...? : לא ידוע ===== תלונות : 42 חבלת שוק שמאל צילום ללא שבר תאריך : 3/09/21 הופק ע"י ד"ר תמיר לביה מ"ר : 22641 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניחן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש ומסמכה יש לפנות לנציג לאומית.	

ד"ר לביה תמיר
מ.ר. 26112
מ.ר. 2641
מ.ר. 26112

*** החסות מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 1 דפים

1-700-507-507 או חייג מהנייד *507 www.leumit.co.il

גורם מפנה

ד"ר תמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

אולטראסאונד/בדיקות על קוליות מס. 50858733

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת. לידה : 14/04/79 מגדר: נ גיל: 42Y 4M	
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! הבריקה הדרושה: US 31110 אורתופדי-מפרקים ורקמות !	
אבחנה משוערת: OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG < LEFT >	
959.71	
תלונות: בח 42 חבלת שוק שמאל צילום ללא שבר	
סיבה ההפניה: סונר ברך שמאל	
תאריך: 3/09/21 הופק ע"י ד"ר תמיר לביה מ"ר: 22641	
חוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

ד"ר לביה תמיר
26112 מ.ר.
2641
מ.ר. יחיד בניתוח אורתופדי

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מחוך 1 דפים

1-700-507-507 או רייג מהנייד *507 www.leumit.co.il

תאריך הדפסה : 3/09/21 9:47:05

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

גורם מפנה

ד"ר תמיר לביה

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

פיזיותרפיה מס. 50858736

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 59428	גיל : 42Y 4M
טלפון : 077-6631714 054-4822099	
! תבדיקה חדרושה: 18612 טיפול פיזיותרפי פרטני-לא התפתח ! אבחנה משוערת: 959.71 OTHER AND UNSPECIFIED INJURY TO LEG < LEFT > תלונות: בח 42 חבלת שוק שמאל צילום ללא שבר אבחנות כרוניות: FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF COLON V16.03 LONG-TERM (CURRENT) USE OF OTHER MEDICATIONS V58.69 PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, OTHER [PVD] 443 < MODERATE LEFT > TELANGIECTASIA, TELANGIECTASIS (VERRUCOUS) 448.91 < BILATERAL > VARICOSE VEINS OF LOWER EXTREMITIES WITH EDEMA 454.80 < LEFT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

1-700-507-507 או חייג מרחיב *507 www.leumi.co.il

"ממורגרף" - מכונים לאבחון רפואי בע"מ		
מכוני ממורגרף, אולטרה-סאונד, דופלר, רנטגן כללי E.M.G. E.M.G.		
קריית-אונג שלמה המלך פינת הורד הקניון החדש קומה א' טל: 03-5358801/2/3	חדר חללי פתח 11 טל: 04-6221125 פקס: 04-6338757	פתח-תקווה נידא 30 טל: 03-9347891 פקס: 03-9315658
בני-ברק עזרא 11 קומה א' טל: 03-5358801 פקס: 03-9315658	נתניה דרור רמז 13 קומה א' טל: 09-8320306 פקס: 09-8341358	ראש-העין שילום שבזי 26 קומה א' טל: 03-5284986 פקס: 03-9030226

תאריך ביקור: 08/10/2021

עיר/יישוב : תיק מס': 2193199

שם משפחה: רוקח

מקלידה: זנט 10:58

שם פרטי: גלוריה

גורם מבטח: קופ"ח לאומית יעד :

מספר זהות: 318047453

ת. לידה: 14/04/1979 מין: נ רופא מפנה: תמיר לביה ר. רופא
מפנה: 22641

תוצאות בדיקה על קולית של קרסול שמאל

סיבת הבדיקה - חבלה

גיד T.A הודגם טנוסנוביטיס קל.

גיד T.P לאורך הגיד הודגמה בצקת.

הגידים הפרונאליים - הודגם טנוסנוביטיס קל.

ליגמנטום ATFL הודגם קרע חלקי באורך 0.4 ס"מ.

טכנאי מבצע : ואדים אידיסיס

מספר טכנאי : 815

12:38:40

תאריך הדפסה : 3/08/22

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

גורם מפנה

ד"ר רוזנברגר יעקב

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27187

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

יעוץ רפואי מס. 54531567

פרטי המטופל

תעודת זהות

שם מלא

1-31804745/3

רוקח גלוריה

גיל: 43Y 3M

מגדר: נ

ת.לידה : 14/04/79

כתובת : מנחם 5/4 בני ברק 51403

טלפון : 077-6631714 054-4822099

סוג אירוע..... תאונת עבודה

! הבדיקה הדרושה: 90869 אורתופד מומחה !

אבחנה משוערת:

924.2

CONTUSION OF ANKLE AND FOOT, EXCLUDING TOE(S)
< S/P LEFT >

תלונות:

עד כה טופלה אצל ד"ר תמיר
ת"ע וחבלת קרסול שמאל 2/2021
CT בבי"ח בלינסון/השרון שללו שברים או פגיעה גרמית
תחילה היה זיהום מקומי ואושפזה וקיבלה אנטיביוטיקה תקופה
ממושכת - בי"ח בלינסון
US אחרון 13/6/22 בהפטמן - תקין , US קרמות רכות באטפקט
דיסטלי מדיאלי של השוק פרוקסימלית למלאולוס הודגם מבנה בעל
אקוגניות מעורבת בגודל 35 מ"מ על 10 מ"מ הממצא יכול להתאים
להמטומה מאורגנת עם קרע של אלמנט שרירי לאחר חבלה.
תחושת כאבים והגבלות עדין ברגלה ומתקשה בתפקוד

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

12:38:40

תאריך הדפסה : 3/08/22

רופא אישי

ד"ר אברמוב סבינה

רפואת משפחה

מ.ר. : 84508

כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

גורם מפנה

ד"ר רוזנברגר יעקב

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 27187

כתובת המרפאה :

באר אורה 19 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6711400

יעוץ רפואי מס. 54531567 - המשך

פרטי המטופל

תעודת זהות

שם מלא

1-31804745/3

רוקח גלוריה

גיל: 43Y 3M

מגדר: נ

ת.לידה : 14/04/79

כתובת : מנחם 5/4 בני ברק 51403

טלפון : 077-6631714 054-4822099

בבדיקה חיצונית כעת יש נפייחות קלה בלבד מדיאלית ללא עדות
לזיהום פעיל נשדלים גם ספירה ו CRP לשלול הזמרה.
וליעוץ מומחה כף רגל

השאלה ליועץ:

ליעוץ מומחה כף רגל

תאריך: 3/08/22

הופק ע"י ד"ר רוזנברגר יעקב מ"ר: 27187

תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה.

אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות.
קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.

ד"ר רוזנברגר יעקב
מ.ר. 27187
אורופדי

מכון US הפטמן תל אביב - תל אביב ראשי
 תל אביב-יפו הפטמן 4
 טלפון: 03-6970306
 פקס: 03-6970458

תאריך הדפסה: 19/06/2022

פרטי המטופל/ת

רוקח גלוריה	1-31804745/3	43.02	נ	14/04/1979
שם משפחה ושם פרטי	ת.ז	גיל	מגדר	תאריך לידה
בני ברק	מנחם	5/4	054-4822099	054-4822099
ישוב	רחוב	מס' בית	טלפון	טלפון נוסף

לכבוד
 ד"ר תמיר לביה

פרטי ביקור - תאריך: 13/06/2022 שעה: 11:16 הפניה: 53829866

תוצאות בדיקה US רקמות רכות (לא אורתופדי)

US רקמות רכות (לא אורתופדי)

קרוסול שמאל:
 מצב לאחר חבלה לפני כשנה.
 לא הודגם נוזל חריג במרווח הפרקי טיביו-טלרי.
 גיד הקרוסול הודגם באספקט הקדמי המדיאלי והלטלרי המשכיים ללא נוזל חריג
 סביבם.
 גיד אכילס הודגם תקין.
 לא הודגם נוזל חריג בבורסה הרטרו-קלקניארית.
 באספקט דיסטלי מדיאלי של השוק, פרוקסימלית למלאולוס,
 הודגם מבנה בעל אקוגניות מעורבת, סולידי עם אלמנטים נוזליים, תוך שרירי, ללא
 וסקולריזציה חריגה,
 בגודל כ- 3.5x1 ס"מ.
 סופריורית לגיד הטיביאליס פוסטריור הנראה המשכי,

המצא הנ"ל יכול להתאים להמטומה מאורגנת מאורגנת עם קרע של האלמנט השרירי
 לאחר חבלה.
 להמשך בירור ומעקב לפי שיקול קליני.

רופא מפענח: פרופ' בלנקשטיין אלכסנדר
 תאריך: 19/06/2022 שעה: 16:04
 מס' רשיון: 8888

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

תאריך הדפסה : 4/02/22
9:09:47

רופא אישי
ד"ר אברמוב סבינה
רפואת משפחה
מ.ר. : 84508
כתובת המרפאה :

יחידה הסיוע 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

גורם מפנה

ד"ר תמיר לבית

כירורגיה אורתופד

מ.ר. : 22641

כתובת המרפאה :

יחידה הסיוע 1 בני ברק

טלפון במרפאה : 03-5778700

אולטראסאונד/בדיקות על קוליות מס. 52701418

פרטי המטופל

שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.ל.ידה : 14/04/79	מ.ר. : 42Y 9M
כתובת : מנחם 5/4 בני ברק 51403	
טלפון : 077-6631714 054-4822099	

חברת הדיווח : US 31110 אורחוספרי-מפרקים ורקמות

אבחנה משוערת :

924.2

CONTUSION OF ANKLE AND FOOT, EXCLUDING TOE(S)
< LEFT >

תלונות :

חבלת קרסול צילום ללא שבר

סיבת ההפניה :

סינר קרסול בן רגל שוק שמאל

חופק ט"י ד"ר תמיר לבית מ"ר : 22641

תאריך : 4/02/22

חוקק ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה.
ניתן להפיק את ההחתימות באתר LEUMIT.CO.IL ב"מ"ק חב"אזח של"י או באפליקציית SMART
(מיועדת בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לשלוח לנציג לאומית.

אולטראסאונד
מ.ר. : 84508
כתובת המרפאה :
יחידה הסיוע 1 בני ברק

*** החסוך מכיל מידע חובן עפ"י חוק חנוה הפרטיות ***

דף 1 מתוך 1 דפים



מית
US הפטנט תל אביב - תל אביב ראשי
מביב-יפו הפטנט 4
111: 03-6970306
111: 03-6970458

תאריך תדפוס: 1/2022

רטי המטופל/ת

רוקח גלוריה
שם משפחה ושם פרטי

1/1979 1 43.02
תאריך חגדר ג'י
1-31804745/3
ת.ז

בני ברק
ישוב
סנחם
רחוב
5/4
מס' בית
054-4822099
11070
04822099
111570
לכבוד
ד"ר חמיר לבית

פרטי ביקור - תאריך: 13/06/2022 שעה: 11:16 חפניה: 53829866

תוצאות בדיקה של רקמות רכות (לא אורתופדי)

שם רקמות רכות (לא אורתופדי)

קיסול שטאל:
שלב לאחר אכלה לפני כשנה.
לא הודגם נזל חריב במרווח הפרקטי טיביו-טלרי.
גיד הקיסול הודגמו באספקט הקדמי הסדיאלי והלטלרי המסכיים ללא נזל חריב.
גיד אכילס הודגם תקין.
לא הודגם נזל חריב בבורסה הרטרו-קלקניאריה.

באספקט דיסטלי הדיאלי של חסוק, פרופטיפולית למלאולוס,
הודגם מבנה בעל אקוגניות חזרה, סולרי עם אלמנטים נזליים, אור טיביו, ללא
וסקולריזציה חריבה.
בנוזל כ- 10 מ"מ.
סופריורית לגיד המיביאלי מוסטרינר הנראה מסכיי.

הממצא הנ"ל יכול להעיד על תהליך דלקתי או על תהליך מומינטי של רקמת חסוק.
ללא אכלה.

הממצא הנ"ל יכול להעיד על תהליך דלקתי או על תהליך מומינטי של רקמת חסוק.

15:04
15:04



10 US הפטמן תל אביב - תל אביב ראשי
אביב-יפו הפטמן 4

פול: 03-6970306

ט: 03-6970458

תאריך הדפסה: 19/06/2022

יטי המטופל/ת

רוקח גלוריה

שם משפחה ושם פרטי

14/04/1979 נ 43.02
תאריך לידה מגדר גיל

1-31804745/3
ת.ז

054-4822099 054-4822099
טלפון נוסף טלפון

5/4
מס' בית

מנחם
רחוב

ני ברק
ישוב

לכבוד
ד"ר תמיר לביה

פרטי ביקור - תאריך: 13/06/2022 שעה: 11:16 הפניה: 53829866

תוצאות בדיקה US אורתופדי-מפרקים ורקמות

US אורתופדי-מפרקים ורקמות

כף רגל שמאל:
לא הודגם ממצא מוקרי ולא נוזל חריג.
אין עדות סונוגרפית לתהליך דלקתי.

8888 מס' רשיון:

רופא מענה: פרופ' בלנקשטיין אלכסנדר
תאריך: 19/06/2022 שעה: 16:01

** המטמן מכיל מידע על פי חוק הגנת הפרטיות **



US הפטמן תל אביב - תל אביב ראשי
 אביב-יפו הפטמן 4
 03-6970306 :11
 03-6970458 :0

תאריך הדפסה: 19/06/2022

טי המטופל/ת

14/04/1979		נ	43.02	1-31804745/3	זקן גלוריה	
תאריך לידה		מגדר	גיל	ת.ז.	שם משפחה ושם פרטי	
054-4822099	054-4822099	5/4	מנחם	ני ברק		
טלפון נוסף	טלפון	מס' בית	רחוב	ישוב		

לכבוד
 ד"ר תמיר לביה

פרטי ביקור - תאריך: 13/06/2022 שעה: 11:16 הפניה: 53829866

תוצאות בדיקה US אורתופדי-מפרקים ורקמות

US אורתופדי-מפרקים ורקמות

כף רגל שמאל:
 לא הודגם ממצא מוקדי ולא נוזל חריג.
 אין עדות סונוגרפית לתהליך דלקתי.

מס' רשיון: 8888

רופא מפענח: פרופ' בלנקשטיין אלכסנדר
 תאריך: 19/06/2022 שעה: 16:01

לביה

אורח

226

סניף בני ברק

יהודה הלוי 1 בני ברק

03-5778700

אישור מחלה (לא לתאונות עבודה ולמחלות מקצועיות)

אשר ל המטופל/ת

שם מלא

תעודת זהות

1-31804745/3

רוקח גלוריה

מעבודתו/ה מתאריך

8/04/22

עד תאריך

14/04/22

סה"כ

7

ימים

8/04/22

חופק ע"י ד"ר תמיר לביה מ"ר 22641

תאריך הדפסה : 3/09/21 9:44:57

רופא אישי
ד"ר אברמוב טבינה
 רפואת משפחה
 מ.ר. : 84508
 כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק
 טלפון במרפאה : 03-5778700

גורם חפנה
ד"ר תמיר לביה
 כירורגיה אורתופ
 מ.ר. : 22641
 כתובת המרפאה :

יהודה הלוי 1 בני ברק
 טלפון במרפאה : 03-5778700

אולטראסאונד/בדיקות על קוליות חס. 50858684

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
רוקח גלוריה	1-31804745/3
ת.לידה : 14/04/79	מגדר : נ
כתובת : אנילביץ 29/5 בת ים 39428	גיל : 42Y 4M
טלפון : 054-4822099 077-6631714	
===== ! הבדיקה חדרושה : US 31110 אורתופדי-מפרקים ורקמות ! ===== אבחנה משוערת: ===== 959.71 מלונות: ===== בח 42 חבלת שוק שמאל צילום ללא שבר סיבת החפניה: ===== סוגר שוק קרסול שמאל	
תאריך : 3/09/21 תופק ע"י ד"ר תמיר לביה מ"ר : 22641 תוקף ההפניה - 91 ימים מתאריך הוצאתה. ניתן להפיק את ההתחייבות באתר LEUMIT.CO.IL ב"תיק הבריאות שלי" או באפליקציית SMART (מותנה בהוראת קבע). לקבלת שם משתמש וסיסמה יש לפנות לנציג לאומית.	

ד"ר תמיר לביה
 מ.ר. : 22641
 מ.ר. : 28112
 מ.ר. : 28112

*** המסמך מכיל מידע חוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***
 דף 1 מתוך 1 דפים

1-700-507-507 או חייג מהנייד *507 www.leumit.co.il