

הופק ע"י ערגאן עצאם 01/02/2024 01:37

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: קינן שם פרטי: דוד כתובת: סירני 32 כפר סבא 4428532 טלפון: 0545996384 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 20/07/1977 תעודת זהות: 3412572 מין: זכר גיל: 46 שם האב: נסים	מנהל המלרד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 22:50 31/01/2024 מספר ביקור: 2024025711 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	---	---

אבחנה							
Rec	M/P	S/P	עיקרי	תאריך	צד	קוד	אבחנה
			✓			E8199	MOTOR VEHICLE ACCIDENT (MVA)

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 46 בריא בד"כ נ+3 גר בכפר סבא .
התקבל למיון בעקבות ת.ד בכביש 6 נכנס בו רכב מאחורה - לא נפתחו כריות אוויר.
נחבל בראש חלק אוקספטלי , שורש כף יד שמאלי וגב

בקבלתו מלין על כאבים בראש צוואר ושורש כף יד
בבדיקתו
מדדים חיוניים תקינים
קולות לב סדירים ללא אושיות
כניסת אוויר שווה ד"צ

בדיקה נוירולוגית - בהכרה מלאה אישונים שווים ומגיבים, תנועות עיניים תקינות ללא ניסטגמוס.
סימטריה בכל חלקי הפנים, לשון בקו האמצע.
ללא פרונוציה או דריפטינג. מוחן - תקין.
כח גס שמור

צילומים ללא ממצא חריג או ממצא חבלתי

לסיכום MVA
לאחר בירור וטיפול במזגרת מיון
מצבו מאפשר שחרור עם ההמלצות למטה

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם	סטורציה באוויר חדר	חום PO	VAS
23:08 31/01/2024	128	136/93	99	36.7	3

המלצות

המלצה: -מעקב רופא מטפל

הופק ע"י ערגאן עצאם 01/02/2024 01:37

מכתב סיכום רפואי - שחרור מהמלרד

שם משפחה: קינן שם פרטי: דוד כתובת: סירני 32 כפר סבא 4428532 טלפון: 0545996384 סוג דם: גורם מממן: כללית	תאריך לידה: 20/07/1977 תעודת זהות: 3412572 מין: זכר גיל: 46 שם האב: נסים	מנהל המלרד"ד: דר' שניידר יבגני מ.ר. 26765 אחות אחראית רחל דרורי טלפון: 08-6400345 פקס: 08-6400043 תאריך ביקור: 22:50 31/01/2024 מספר ביקור: 2024025711 דואר אלקטרוני: MALRADSOR@CLALIT.ORG.IL
--	--	---

בכל מקרה של החמרה יש לפנות לבדיקת רופא
נגד כאבים לפי צורך
#רפואה שלמה!

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				5 ימים	1 X 2 ביום	1 tab	Oral	ZALDIAR 37.5mg/325mg (PARACETAMOL, traMADol HYDROCHLORIDE)

רופא אחראי
רופא: ערגאן עצאם מ.ר. 1170899

נחתם ע"י: ערגאן עצאם מ.ר. 1170899

חתימה:



מספר רשיון 146287
טלפון 09-7477400
פקס 09-7427467
מחוז שרון ושומרון

שם הרופא ד"ר שדא עבד אל קאדר
תחום רפואת משפחה
כתובת המעפילים, 5
מרפאה מרפאת הראשונים-למפרט

תאריך: 25/02/2024

אישור מחלה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	קין דוד	מס זהות:	00034125724	גיל:	46.07	מין:	ז
ת.לידה:	20/07/1977	ישוב:	כפר סבא	רחוב:	סירני	טלפון נוסף:	54 - 5996382	
מס בית:	32	ב	טלפון:	54 - 5996382				

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 31/01/2024 עד תאריך: 03/02/2024 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 4

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

הפקה מקוונת

146287

ד"ר שדא עבד אל קאדר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

25/02/2024

הודפס ע"י ד"ר שדא עבד אל קאדר

00034125724

קין דוד

הודפס מאתר כללית ב-08.01.2025 בשעה 12:24 בעבור דוד קין. תעודת זהות: 34125724.



מספר רשיון 146287
טלפון 09-7477400
פקס 09-7427467
מחוז שרון ושומרון

שם הרופא ד"ר שדא עבד אל קאדר
תחום רפואת משפחה
כתובת המעפילים, 5
מרפאה מרפאת הראשונים-למפרט

תאריך: 25/02/2024

אישור מחלה

פרטי המטופל:		שם משפחה ופרטי:		קין דוד		מס זהות: 00034125724		גיל: 46.07		מין: ז	
ת.לידה: 20/07/1977		ישוב: כפר סבא		רחוב: סירני		טלפון נוסף: 54 - 5996382		מס בית: 32		ב	
טלפון: 54 - 5996382		טלפון: 54 - 5996382									

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 04/02/2024 עד תאריך: 07/02/2024 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 4

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

הפקה מקוונת

146287

ד"ר שדא עבד אל קאדר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

25/02/2024

הודפס ע"י ד"ר שדא עבד אל קאדר

00034125724

קין דוד

הודפס מאתר כללית ב-08.01.2025 בשעה 12:25 בעבור דוד קין. תעודת זהות: 34125724.



מספר רשיון 146287
טלפון 09-7477400
פקס 09-7427467
מחוז שרון ושומרון

שם הרופא ד"ר שדא עבד אל קאדר
תחום רפואת משפחה
כתובת המעפילים, 5
מרפאה מרפאת הראשונים-למפרט

תאריך: 25/02/2024

אישור מחלה

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי:	קין דוד
מס זהות:	00034125724
גיל:	46.07
מין:	ז
ת.לידה:	20/07/1977
ישוב:	כפר סבא
רחוב:	סירני
טלפון:	54 - 5996382
מס בית:	32
ב:	טלפון: 54 - 5996382

נבדק עקב 0 ביקור רגיל

סובל מ	קוד	איפיון	אבחנה
	79989		DIAGNOSIS IS DOCUMENTED IN THE MEDICAL RECORD

מומלץ על מנוחה מתאריך: 08/02/2024 עד תאריך: 09/02/2024 ועד בכלל סה"כ ימי מחלה: 2

אישור זה אינו בתוקף עבור מוסדות משפטיים, צבאיים ומשרד הביטחון

הפקה מקוונת**

146287

ד"ר שדא עבד אל קאדר

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

תעודה זו חתומה בחתימה אלקטרונית מאובטחת בהתאם להנחיות הכללית

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

אישור מחלה

25/02/2024

הודפס ע"י ד"ר שדא עבד אל קאדר

00034125724

קין דוד

הודפס מאתר כללית ב-08.01.2025 בשעה 12:25 בעבור דוד קין. תעודת זהות: 34125724.