



Freiberg Raskin

Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

18.11.24
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין

משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד



מ.ל.ב.

באמצעות דוא"ל

לכבוד
משרד הבטחון - אגף השיקום
קצין התגמולים

א.ג.נ.,

הנדון: נדב קולמן, ת.ז. 315361105
תביעה להכרת זכות נכה/תחום חבלות

הנני מייצג את מרשי הנפגע שבנדון והריני מתכבד לפנות כדלקמן:

1. כידוע לכם, מרשי שבנדון נפגע בזמן וכתוצאה משירותו הצבאי (להלן: "החבלה/התאונה/הפציעה").

2. בתאונה נפגע מרשי חבלת ראש עם זעזוע מח. בעטיה של התאונה סובל מרשי מכאבי ראש, סחרחורות, קשיי ריכוז, קשיי שינה והירדמות, בחילות, כאבים והגבלה בתנועות הצוואר עם הקרנת הכאבים לגפיים. בנוסף, נזקק מרשי לטיפול פסיכולוגי ופסיכיאטרי.

3. בעטיה של הפגיעה נזקק מרשי לטיפול ומעקב רפואי במספר תחומים, טיפול שיחתי, נטילת טיפול תרופתי וטיפול תרופתי פסיכיאטרי.

*רצ"ב תעודות רפואיות.

4. לעיונכם וטיפולכם המסור תוך עדכון הח"מ אודה.

רצ"ב יפוי כח וטופס ויתור על סודיות חתומים על ידי מרשי.

בכבוד רב ובתודה,
אריאל פרייברג, עו"ד

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

<u>קולמן</u> שם משפחה	<u>27</u> שם פרטי	<u>315361105</u> תעודת זהות	<u>אסף</u> שם האב
<u>2' ירן</u> רחוב	<u>0</u> מס'	<u>7925900</u> מיקוד	<u>054334075</u> טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____
מכונים, מעבדות:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: 8131160 27

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 4/11/24 עד לחתימה ומס' _____ חתימה: _____ X

אריאל פרידמן, עו"ד
מ.ר. 62254

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, ר. ז. קולון, מס' 501101105, מרחוב י"א י"ג 7925900,
ת.ז. מס' 501101105, את עו"ד אריאל פרייברג ו/או לחיות באי כוחי במשפט של
ממנה בזה נגד אגף השיקום בענין האגף השיקום מיום לחיות באי כוחי במשפט של
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רשם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם השותפויות, רשם העמותות ורשם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

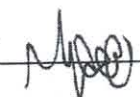
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 04 לחודש 11 שנה 2024

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל



אריאל פרידברג, עו"ד
מ"ד 62254
עורך-דין



סודי רפואי

מעודכן ל: 19/10/2023 01:49
אחוזת אחראית: גליה רוזנברג

מחלקה לרפואה דחופה

מנהלת מחלקה לרפואה דחופה : דר' קלסוב ליאונורה מ.ר. 128662

סיכום ביקור במיון - 11414910

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

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

קולמן נדב מרדכי		ת.ז.: 315361105	
גיל: 27	ת.לידה: 09/02/1996	מין: זכר	שם האב: אשלי
שם האם:	טל: 054-3334075	קופ"ח: קופ"ח מכבי	מצב משפחתי: נשוי/אה + 2
		כתובת: בית רבן 0 בית רבן, 7923900	

נתוני ביקור במיון

תאריך קליטה במיון: 18/10/2023, שעה: 23:34

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 19/10/2023 שעה: 01:48
עד השחרור: לביתו/ה

סיבת פנייה

סיבה עיקרית: חבלת ראש
הערות: חייל, הגיע משטחי כינוס, נפל עליו חפץ כבד על הראש, חתך קטן לא מדמם כעת, ללא איבוד הכרה ללא הקאות

החלטה: שחרור

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	MP	Rec
HEAD INJURY, UNSPECIFIED	959.01			✓			

תלונה עיקרית

בן 27 חייל, הגיע משטחי כינוס, נפל עליו חפץ כבד על הראש, פצע קטן לא מדמם כעת, ללא איבוד הכרה ללא הקאות
רגישות בברך ימין
במיון החולה במצב כללי טוב מדדים תקינים משתף פעולה GCS 15
מזיץ 4 גפיים
בדיקתו
ראש: פצע שטחי בקרקפת ללא דימום, ללא רגשיות, ללא נפיחות.
עיניים: תגובה סימטרית של אישונים לאור
צוואר: ללא סימני חבלה חיצוני, ללא רגשיות
חזה: ללא סימני חבלה חיצוני, ללא רגשיות, כ"א טוב דו צדד, ללא דפורמציה או אוויר תת עורי במישוש.
בטן: ללא סימני חבלה חיצוני, ללא רגשיות, אגן יציב
גב: ללא סימני חבלה חיצוני, ללא דפורמציה, ללא רגשיות
גפיים: ללא סימני חבלה חיצוני, ללא רגשיות
מזיץ 4 גפיים

בדיקה נוירולוגית גסה תקינה

מדדים

תאריך ושעה	לחץ דם	דופק	חום	סטורציה
23:40 18/10/2023	148 / 89	84	36.5	98

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

ביצוע תרופות

תרופה	תזמון מהוראה	תאריך ושעה	צורת מינון ומינון
PARACETAMOL 1G INJECTION INJ 1 g+Ready to use solution SOL 100 cc(ml)	Total Volume:100 cc(ml), Once	00:02 19/10/2023 פריידנברג אסיה מר. 230758	INJ 100cc(ml) Drug Dosage:1 g

יעוצים

פרטי המבקש : דר' לומילי ברנרדו
תאריך : 23:58 18/10/2023
מחלקה מייעצת : מיון אורתופדי
הגדרת הבעיה : בן 27 חייל, הגיע משטחי כינוס, נפל עליו חפץ כבד על הראש, פצע קטן לא מדמם כעת, ללא איבוד הכרה ללא הקאות רגישות בברך ימין לאחר נפילה עקב חבלה ראש
השאלה ליועץ : בדיקתהם

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בן 27 בריא בדק ללא טיפול תרופתי קבוע ללא אלרגיה לתרופות חייל, הגיע משטחי כינוס, נפל עליו חפץ כבד על הראש, פצע קטן לא מדמם כעת, ללא איבוד הכרה ללא הקאות מציין כי לאחר נפילה על הראש החפץ החליק על ברך ימין מלין על חתך בראש.	תשובה לא	19/10/2023 00:24	קדם ששון תאיר	

במיון מטופל לא מלין על כאבים בברך, ללא קושי בנשיאת משקל בבדיקתו יציב המודינמית ונשימתית, נושא משקל ברך ימין ללא סימני חבלה או דפורמציה ללא רגישות במישוש סדק פרקי מדאלי לטרלי ועל גבי פיקה מכופף ומיישר ללא הגבלה ללא רגישות לאורך ירך ושוק

בשל העדר ממצאים בבדיקה קלינית אין צורך בצילומים במיון בוצע הדבקה של חתך בראש, וחבשית גונס על ברך ימין

המלצות משככי כאבים לפי צורך פעילות גופנית מתונה בכל מקרה של חמרה במצבו יש לפנות לבדיקת רופא

סיכום ודיון

בן 27 חייל, הגיע משטחי כינוס, נפל עליו חפץ כבד על הראש, פצע קטן לא מדמם כעת, ללא איבוד הכרה ללא הקאות במיון החולה במצב כלי טוב מדדים תקינים משתף פעולה GCS 15 מחז 4 גפיים בדיקתו כמתאור

סיטי ראש:סיכום:

ללא עדות לדמם תוך גולגולתי או לשבר.
נבדק ע"י אורתופד: כעת אין בעיה חריפה שדורש טיפול או התערבות דחוף

במהלך ההשגחה במיון החולה מרגיש יותר טוב, ללא תלונות נוספות

ללא החמרה נורילוגית, המודינמית או נישמתית

כעת ללא בעיה כיורגי שדורש טיפול או התערבות דחוף

המלצות כלליות

המלצה: מעקב רופא מטפל
משככי כאבים לפי צורך
פעילות גופנית מתונה
מנוחה * 3 ימים בבית
בכל מקרה של החמרה נא לפנות לבדיקת רופא
חופשת מחלה: 3 ימים.

חתימת רופא/ה בשחרור

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר לומילי ברנדרו	רופא	19/10/2023 01:39

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.

תוצאות מעבדה

* בדיקות	ערכי ייחוס	19/10/23 00:53	18/10/23 23:49
בדיקות כימיה בדם			
Lipase	U/L 13.0 - 60.0		32.4
Hemolysis Index			NORMAL
Lipemic Index			NORMAL
Icteric Index			NORMAL
Glucose	mg/dL 74.0 - 106.0		104.8
Urea	mg/dL 16.6 - 48.5		28.2
Creatinine	mg/dL 0.70 - 1.20		1.09
Sodium	mmol/L 136.0 - 145.0		140.0
Potassium	mmol/L 3.50 - 5.10		3.90
Chloride	mmol/L 98.0 - 107.0		102.3
Calcium	mg/dL 8.6 - 10.2		10.0
Magnesium	mg/dL 1.80 - 2.60		2.10
AST(GOT)	U/L 10 - 40		20
ALT(GPT)	U/L 10 - 41		15
Alk.Phosphatase	U/L 40 - 130		89
Bilirubin total	mg/dL 0.30 - 1.20		0.51

בדיקות *	ערכי ייחוס	19/10/23 00:53	18/10/23 23:49
Bilirubin direct	mg/dL 0.00 - 0.30		0.17
Bilirubin indirect	mg/dL 0.20 - 0.50		0.34
Amylase	U/L 28 - 100		66
CRP-s-B	mg/L <0.6 - 5.00		1.10
OSM-cal-B	275 - 345		280
ספירת דם			
WBC	K/μl 4.000 - 10.000	10.040 ↑	
NEUTRO abs.	K/μl 2.00 - 7.00	4.79	
NEUTRO%	% 40.0 - 80.0	47.7	
LYMPHO abs.	K/μl 1.00 - 3.00	3.79 ↑	
LYMPHO%	% 20.0 - 40.0	37.7	
MONO abs.	K/μl 0.20 - 1.00	0.96	
MONO%	% 2.0 - 10.0	9.6	
EOS abs.	K/μl 0.00 - 1.00	0.45	
EOS%	% 1.0 - 6.0	4.5	
BASO abs.	K/μl 0.02 - 0.10	0.05	
BASO%	% 0.0 - 2.0	0.5	
IG abs.	K/μl	0.02	
IG%	% 0.00 - 0.50	0.20	
RBC	M/μl 4.50 - 5.50	5.57 ↑	
HGB	g/dL 13.00 - 17.00	15.50	
HCT	% 40.0 - 50.0	46.4	
MCV	fL 83.0 - 101.0	83.3	
MCH	pg 27.0 - 32.0	27.8	
MCHC	g/dL 31.5 - 34.5	33.4	
RDW-CV	%	13.5	
PLT	K/μl 150 - 410	187	
MPV	fL 7.80 - 12.00	11.80	
PCT	%	0.22	
PDW	fL 10.0 - 18.0	16.2	
NRBC%	NRBC/100 WBC 0.00 - 0.00	0.00	
NRBC abs	K/μl 0.00 - 0.01	0.00	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 01/11/2023
תאריך שחרור: 01/11/2023

הופק ע"י דר' מריסאת אמיר 41 13 01/11/2023

מיון חרום
ד"ר שקליאר ארקדי מר 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023108008

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם	קולמן	ת. לידה:	01/01/1996
משפחה:			
שם פרטי:	נדב מרדכי	ת זהות:	31536110
כתובת:	בית רבן		
טלפון:	0543334075	גיל:	27
סוג דם:		שם	
		האב:	אשלי

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבידור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

מועד קבלה למיון

תאריך: 01/11/2023 10:52

מספר קבלה: 2023108008

אופן הגעה למיון
הגיע למיון: לבד

משרד קבלה

סיבת פנייה: פגיעה בעת שעת חרום
הפנייה: לא
סטטוס מטופל: חייל

גורם מממן : מכבי

סיום טיפול במלרד: שחרור

שעת הודעה למחלקה
שעת העברה למחלקה

מועבר למחלקה
מקבל ההודעה במחלקה

- **DIZZINESS** (7804)

אבחנה

תלונה עיקרית בבדיקה

סתר חורת

מחלה נוכחית ובדיקה גופנית

פרטים

תאריך ושעה

01/11/2023 13:22
הקתבל למיון עקב תלונה על סחרחורת לאחר חבלת ראש מלפני שבועיים, במיון נבדק על ידי נוירולוג במיון ושלים CT ראש סוכם כעוזע, עשיין מתלונן על סחרחורת, במיון יציב, נוירולוג המליץ על:

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 01/11/2023
תאריך שחרור: 01/11/2023

הופק ע"י ד"ר מריסאט אמיר 13 41 01/11/2023

מיון חרום
ד"ר שקליאר ארקדי מר 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023108008

מיון:
מנהל:
אחות אחראית:
טלפון:
פקס:
מס' קבלה למחלקה:

שם משפחה:	קולמן	ת. לידה:	01/01/1996
שם פרטי:	נדב מרדכי	ת זהות:	31536110
כתובת:	בית רבן	גיל:	27
טלפון:	0543334075	שם האב:	אשלי
סוג דם:			

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

ממליץ המשך טיפול ב- AGISERC 16 מ"ד ליום לעוד שבועיים, עם מנוחה לשבועיים, ביקורת לאחר מכן במרפאה נירולוגית

01/11/2023 13:11
לאחר ריוויזיה על בדיקת CT אין עדות לדימום מוחי, ממליץ המשך טיפול ב- AGISERC 16 מ"ד ליום לעוד שבועיים, עם מנוחה לשבועיים, ביקורת לאחר מכן במרפאה נירולוגית

01/11/2023 12:51
הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגודי. (לפי בקשת הרופא המטפל לא הוזרק חומר ניגודי).

אין דימום תוך-מוחי או תוך-גולגולתי.
רקמת המוח תקינה.
קו האמצע שמור. אין אפקט מסה.
חדרי המוח והמרווחים החוץ-אקסיאליים תקינים.

מערות הפנים תקינות.
הרקמות הרכות תקינות.
בחלון עצם: ללא ממצא גרמי.

סיכום:
ללא דימום תוך גולגולתי.
ללא ממצא מוקדי במוח.

01/11/2023 11:02
בן 27, בריא בדרכ"כ

פניה קודמת מחודש ימים, נבדק ע"י דר רוסלן:
בבדיקתו נירולוגית:
בהכרה והתמצאות מלואת.
ללא מניגסימוס.
CN קתינים
פירמידלי וצרבלרי שמור.
מרגיש סחרחור טשטוש כללי בשינוי תנוחה.
HEAD SHAKONG חיובי.
קצת לא בטוח ברומברג.
ללא אטקסיה.

מדוב בזעזוע מוחי משני למקע.
מומלץ לתת ימי ג עד יום ראשון הקרוב.

מכתב סיכום שחרור רפואי - ביקור במלרד
תאריך קבלה: 01/11/2023
תאריך שחרור: 01/11/2023

הופק ע"י ד"ר מריסאת אמיר 13:41 01/11/2023

מיון חרום
ד"ר שקליאר ארקדי מר 34568
רונית אילסר
08-9441399
08-9441711
2023108008

שם משפחה:	קולמן	ת. לידה:	01/01/1996
שם פרטי:	נדב מרדכי	ת זהות:	31536110
כתובת:	בית רבן	גיל:	27
טלפון:	0543334075	שם האב:	אשלי
סוג דם:		מס' קבלה למחלקה:	

נא ליצור קשר עם הרופא המטפל, לבירור תשובות סופיות לבדיקות שבוצעו

מומלץ טיפול ב-AGISERC 16X3 למשך חודש ימים.

פניה נוכחית בגין אותם תלונות על סחרחורות ואי יציבות, עדיין נכאב יראש, מסתדר לעטים רבים עם AGISERC, אומנם עדיין יש סחרחורות שמפרעות לתפקוד יום יומי, בבדיקה נירוגלית בהכרה, התמצאות תקינה ללא הפרעה מוטורית או סינסורית, ממליץ בשלב זה על השלמת CT ללא חומר לשלול דימום מוחי מינורי תת חריף מאז התבלה, לאחר מכן יעוץ חוזר.

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

מדדים

תאריך ושעה	דופק	לחץ דם בישיבה	סטורציה באויר חדר	מספר נשימות	כאב	הופנה לבדיקות דם
11:12 01/11/2023	75	133 / 79	97	18	0	בוצע

בדיקות עזר

בדיקה	תאריך	תוצאה
ט.מ. CT ראש	01/11/2023	סיבת ההפניה: סחרחורת בוצע: ט.מ. CT ראש בתאריך 01/11/2023 12:10 מ.ג: 1235002382547 מבצע: ספיר רואנסרי; סגדרה נריז"ני; ט.מ. CT ראש; ממצאים: הבדיקה בוצעה ללא הזרקת חומר ניגודי. (לפי בקשת הרופא המטפל לא הוזרק חומר ניגודי). אין דימום תוך-מוחי או תוך-גולגולתי. רקמת המוח תקינה. קו האמצע שמור. אין אפקט מסה. חדרי המוח והמרווחים החוץ-אקסיליים תקינים. מערות הפנים תקינות. הרקמות הרכות תקינות. בחלון עצם: ללא ממצא גרמי. סיכום: ללא דימום תוך גולגולתי. ללא ממצא מוקדי במוח.

המלצות

המלצה:

מעקב רופא מטפל
המשך טיפול באגיסרק לפי המלצת נוירולוג
מנוחב לשבועים לאחר מכן ביקור נוירולוג
בכל מקרה של החמרה נא לפנות לבדיקת רופא בהקדם
חופשת מחלה: 14 ימים.

תדפיס מפגש רופא - מפגש רגיל (בנוכחות)
תדפיס זה מכיל מידע רפואי אישי, והשימוש לצרכים רפואיים בלבד

קודי רפואי-

פרטי מטופל/נבדק

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות	מספר אישי	מין	מרפאת אם
נדב מרד	קולמן	315361105	8131160	ז	מל"י 500/ראשונית, יחידה

פרטי מפגש

תאריך	שעה	מרפאה	גורם מטפל
15/11/2023	16:08	מרפ"א 8282/מומחים, אא"ג-כללי	אריעם אליעזר

בנוכחות חייל/ת

פרטי המפגש נשלחו למרפאת האם של החייל
יוזמה: פניה ישירה

אנמנזה

נחבל בראשו 18/10/23 מחפץ כבד שנפל מאז סחרחורת שחלפו בינתיים
קושי נשימה דרך האף

ממצאים

אוטוסקופיה תקינה ללא ניסטגמוס ספונטני יכול לחזור לפעילות כרגע סטית מחיצה היפרט קונכיות

אבחנות

ated nasal septum
go, peripheral, unspecified

תרופות במפגש

Tab. X 1/d 30 days NO = 30 1 [תקן15] PER OS AERIUS 5MG 30TAB (רגיל)
PuffX 2/d 30 days NO = 1 1 [תקן15] NASAL FLIXONASE NASAL SPRAY (רגיל)

הפניות

פרטים נוספים

ספק השירות הרפואי

סוג הפניה

הפניות/מידע רפואי שניתן להם התייחסות

העברת פרטי המפגש למרפאת האם

מרפ"א 8282/מומחים, אא"ג-כללי

סוף תדפיס תדפיס מפגש רופא - מפגש רגיל (בנוכחות)
הודפס בתאריך 15/11/2023 שעה 16:19

תדפיס מפגש רופא מומחה

רסר קולמן נדב מרד		מ.א 8131160		יחידה: גד חש"ן 79		מרפאת האם: מל"י 500/ראשונית, יחידה	
בתאריך: 29/11/23 בשעה: 09:23		במרפאה: מרפ"א 8282 - נירולוגיה - כללי		גורם מטפל: פורשנר איתי			
בנוכחות החייל/ת							
יוזמה		פניה ישירה					
אנמנת רופא		בן 27, בשירות מילואים, חודש טרם פנייתו נחבל בראשו, ללא איבוד הכרה, הופנה לבי"ח ברזילי השלים CT מח וכן CT מח ביקורת בגדר הנורמה. מלין על סחרחורות ובחילות, שחלפו. היה בחופשת מחלה בביתו. שב לשירות מילואים כשבועיים טרם פנייתו, בעקבות חסך שינה סחרחורת סיבובית, לא תנוחתית. שחלפה. פנה כעת לביקורת.					
ממצאים		דיבור והבנה בגדר הנורמה, עצבי ראש תקינים טונוס תקין כח שמור תחושה שמורה ללא דסמטריה מבחן אצבע אף רומברג שלילי החזרים שווים דו צדית מענה פלנטרי פלקסורי הליכה יציבה על בסיס צר					
אבחנות		Headache, unspecified Head injury, unspecified due to Adverse Effects of Work Environment					
דיון ותכנית		מומלץ: א. בדיקות מעבדה -ספירת דם, רמת ויטמין B12, תפקודי בלוטת תריס תפקודי כבד וכליות ב. בכל החמרה ביקורת נירולוג וא.א.ג. ג. המשך מעקב רופא יחידה					
המלצות נוספות		חזר לשרות					
הפניות							
סוג הפניה		ספק השירות הרפואי		פרטים נוספים		הערות	
הפניות/מידע רפואי שניתנה להם התייחסות							
מידע רפואי נוסף		מרפ"א 8282/מומחים, נירולוגיה-כללי		העברת פרטי המפגש למרפאת האם			

MACHON PERY
EEG/EMG
DR.PERY LEA-NEUROLOGIST
ASHDOD-RISHON LEZION
TEL: 08-8667820. 03-9699980

EMG Examination

Exam Date : 28-May-24 10:26:33 AM
Date of Report: 28-May-24

Patient: **NADAV KOLMAN** ID Num.: **315361105** Date of Birth. : **09-Feb-96**
Height : cm

Exam Findings:

NORMAL DISTAL LATENCY , NCV AND F-WAVES OF MEDIANUS AND ULNAR NERVES . NORMAL SNAPS .

Conclusion:

NORMAL CV FINDINGS

ד"ר נדב פרי
מכון פרי למחלות מערכת העצבים
13801 - רמת השרון
מ.ר. 27223

MNC:

Nerve	Position	Latency [ms]	Amplitude [mV]	Distance [mm]	CV [m/s]
Ulnar-ADM-Left	Wrist	2.32	11.96	--	--
	B. Elbow	7.30	10.76	260	52.21
Median-APB-Right	Wrist	2.96	9.20	--	--
	Elbow	7.13	9.23	230	55.16
Median-APB-Left	Wrist	3.12	7.70	--	--
	Elbow	7.59	8.84	230	51.45

Nerve	Position	Latency [ms]	Amplitude [mV]	Distance [mm]	CV [m/s]
Median-Digit II-Left	Wrist	3.28	21.75	--	--
Ulnar-Dorsal-Left	Wrist	2.64	37.75	--	--
Median-Digit II-Right	Wrist	2.32	19.75	--	--

Nerve	Position	M-Latency [ms]	M-Amplitude [mV]	Fmin [ms]	F-M [ms]	F / M
Ulnar-Left	--	2.4	11.7	27.1	24.7	1/1 (100%)
Medianus-Left	--	3.1	7.5	25.6	22.5	1/1 (100%)
Medianus-Right	--	3.0	9.4	27.4	24.4	1/1 (100%)

Dr.Pery Lea
ín rúeíd:27223

ד"ר פר
מסדולות
מ.ר. 7223
13801
ד"ר פר
מסדולות
מ.ר. 7223
13801

מרפאת כאבי ראש

מנהל/ת : דר' שרון רוני מ.ר. 134068	טלפון : 03-5305293
פקס : 03-5304929	דוא"ל: neurology.mirp@sheba.gov.il

סיכום ביקור

שם משפחה: קולמן	שם פרטי: נדב מרדכי	ת"ז: 315361105
גיל: 29	מין: זכר	טלפון נייד: 0543334075
תאריך ביקור : 27/01/2025	מספר ביקור: 26699808	קופת חולים : קופ"ח מכבי
כתובת: ג'ד 3 בית שמש 9954506		

סוג ביקור

סוג הביקור: טלפוני

סיבת הפניה

27/1/2025

The patient presents for follow up.
Was in army reserves and falls asleep quickly. Melatonin did not help him sleep.
Tried mirtazapine but had side effects
Seeing a psychologist once a week.
Has less headaches. Takes Nurofen Quick. gets headaches once a month

Imp: Grade 2 concussion
Headache secondary to trauma
Insomnia
Chronic fatigue syndrome
1) Can continue Nurofen Quick
2) Exercise
3) Insomnia - Alternatively trial of Paroxetine 10mg in the evening. After 3 weeks increase to 20mg. If not helpful will try Amitriptyline 10mg 2-3 hours before bedtime and if not improved after 3 weeks increase to 25mg. Will consider cannabis in the future
4) Weekly psychological therapy which is very important (and helpful) for him.
5) Follow up in 3 months

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' שרון רוני מ.ר. 134068

אם במהלך הביקור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות

שם מלא: קולמן נדב מרדכי 315361105

להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 09:40 09/02/2025

כדאי להכיר, שיבא BEYOND ליווי, טיפול וייעוץ אונליין מהבית



למידע נוסף סרקו

נמ' זרות: 0315361105
נמ' ניד: 0543334075
נמ' בית: 0000000000

לכבוד:
דב מרדכי קולמן
גד 3, דרה 10, בית שמש
בית שמש
9954506

הזמנה למרכז למדעי המוח - כאבי ראש
הנך מחזמן/ת למרפאה כללית - חיילים
ביום ראשון 11/08/24 בשעה 12:00

מיקומנו: מרפאות חץ ומכונים, מגדל אשפוז, קומה 1.
דרכי הגעה: 1. לחנות בחניון רב קומות. מקניון הצומת (קומה 4) לצאת בפרוזדור שמתחיל במרכז סלקום. לעבור את שני המסועים המסן נמצא בצד ימין. 2. לב מרכזי לפנות שמאלה לכיוון מרפאות חץ. לפנות ימינה לד עגלת קפה ומיד שמאלה למעליות. לעלות לקומה 1 ולפנות שמאלה למרכז למדעי המוח.

חניה: חניון מרכזי, ניתן לרשום ב"waze" חניון מרכזי ב"ח שיבא תל השומר".
הנחיות לביקור:

- חובה להגיע עם מזהה עם תמונה (תעודת זהות כולל ספח עבור ילד/רישיון נהיגה/דרכון).
- יש להביא התחייבות כספית (טופס 17) מגורם מבטח לפי קודי הבדיקה המפורטים להלן:

קוד בדיקה	תיאור
L9270	בדיקת רופא ניוירולוג

במידה ותגיע/י ללא התחייבות מתאימה תוכל/י לקבל שירות תמורת תשלום או על ידי השארת פיקדון (עד 1,000 ש"ח) ל-30 יום.

אם ברצונך להשאיר פיקדון, נבקש להציג כרטיס אשראי פיזי (לא כרטיס דיגיטלי).

המבטח אינו חייב לממן את השירות בדיעבד

- חיילים - יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.
- יש להביא מסמכים רפואיים, מכתב הפניה ורשימה מסודרת של התרופות, מכתב שחרור ממחלקה ותוצאות בדיקו מעודכנות.
- צילומי רנטגן קודמים - במידה ויש, דיסק CT ו/או MRI. את הדיסק יש להטמיע במכון דימות במידה וזה CT או MRI לא בוצעו במסגרת בית חולים.

לתשומת ליבך:

- זמן שהייה במרפאה הינו כשלוש שעות. למען קיצור שהייתך, אנא הימנע מלהקדים.
- ניתן להגיע עם מלווה.
- במידה והמטופל אינו כשיר חובה כי יהיה מלווה ע"י אפוטרופוס/ מיופה כח כדין שיציג צו מינוי לאפוטרופוס, או ייפוי כח מתמשך.

לבירורים

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להודיע מבעוד מועד לטל': 03-5305000 או *534 מכל סלולרי בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00.
פרטי המרפאה - שעות פעילות: 08:00-15:00 בימים א'-ה', נמ': 03-5305293, מייל: Neurology.Mirp@sheba.gov.il.
בנוסף, ניתן לפנות אלינו בצ"ט באתר האינטרנט WWW.SHEBA.CO.IL, ב-Whats app, למספר 03-5305000.

בברכת רפואה שלמה
מרכז למדעי המוח - כאבי ראש
המרכז הרפואי שיבא
נקבע על ידי: לניאדו הודיה
11:45 05/05/2024

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל אביב
תל השומר 52621, ישראל

מרפאה נוירולוגית
המרכז הרפואי ע"ש שיבא, תל השומר 52621
טל: 03-5305000, פקס: 03-5304929

סיכום ביקור

315361105 קולמן נדב מרדכי

בן: 28

כתובת: ג' 3 בית שמש, בית שמש 9954506

מספר קבלה: 25072298

תאריך ביקור: 05/05/2024 11:33

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיבת הפניה

28yo M injured by a tank equipment at the start of the October. Did not lose consciousness. Was taken to Barzilai. CTH was negative. Was discharged the next day. Had 3 weeks of dizziness in bed. Symptoms improved and returned to the army. Had a significant episode of headache when he didn't sleep about 2 months later.

Now gets headaches 1-2 times a week. Occurs at any time. Pressure like. Denies migrainous features. Can last hours. Pain is bitemporal.

Also endorses possible tingling of lateral two fingers of L hand

PMH:

None

Meds:

Ibuprofen

Imp: Grade 2 concussion

Headache secondary to trauma

Possible cervical radiculopathy

1) Nurofen Quick 520mg as needed. If not helpful take Acamol focus 2 tablets

2) Exercise

3) Sleep 7 hours per night

4) MRI Cervical Spine with and without gadolinium

5) EMG/NCS of the upper extremities

6) Follow up in 3 months



Roni Sharon

05/05/2024

11:40:26

נחתם ע"י: דר' שרון רוני מ.ר. 134068

אם במהלך הבירור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליו להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

סיכום ביקור

ד"ר קולמן נדב מרדכי

מחובת: ג' 3 בית שמש, בית שמש 9954506

מספר קבלה: 25072298

תאריך ביקור: 05/05/2024 11:33

חסי רפואי

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 05/05/2024 11:40

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

מרפאה נוירולוגית
המרכז הרפואי ע"ש שיבא, תל השומר 52621
טל: 03-5305000, פקס: 03-5304929

סיכום ביקור

315361105 קולמן נדב מרדכי

בן: 28

כתובת: ג' 3 בית שמש . בית שמש 9954506

מספר קבלה: 25681473

תאריך ביקור: 11/08/2024 11:57

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיבת הפניה

11/8/2024

The patient presents for follow up. Headaches once every 2-3 weeks. Ibuprofen now helpful.

Symptoms have been improving.

Exercising (less of late due to exams)

Cannot fall asleep. Working on sleep hygiene but not helpful. CBT not helpful.

Doing psychological therapy.

No longer with tingling in fingers.

Imp: Grade 2 concussion

Headache secondary to trauma

Insomnia

Chronic fatigue syndrome

1) Cataflam 50mg at onset of headache.

2) Exercise

3) Insomnia - Consider Mirtazapine 1/2 tablet of 30mg (so 15mg) in the evening before bedtime.

Alternatively trial of Paroxetine 10mg in the evening

4) Continue weekly psychological therapy which is very important (and helpful) for him.

5) Follow up in 2-3 months

5/5/2024 -Initial visit

28yo M injured by a tank equipment at the start of the October. Did not lose consciousness. Was taken to Barzilai. CTH was negative. Was discharged the next day. Had 3 weeks of dizziness in bed. Symptoms improved and returned to the army. Had a significant episode of headache when he didn't sleep about 2 months later.

Now gets headaches 1-2 times a week. Occurs at any time. Pressure like. Denies migrainous features.

Can last hours. Pain is bitemporal.

Also endorses possible tingling of lateral two fingers of L hand

סיכום ביקור

315361105 קולמן נדב מרדכי

בן: 28

כתובת: ג'ד 3 בית שמש . בית שמש 9954506

מספר קבלה: 25681473

תאריך ביקור: 11/08/2024 11:57

חסוי רפואי

PMH:

None

Meds:

Ibuprofen

Imp: Grade 2 concussion

Headache secondary to trauma

Possible cervical radiculopathy

1) Nurofen Quick 520mg as needed. If not helpful take Acamol focus 2 tablets

2) Exercise

3) Sleep 7 hours per night

4) MRI Cervical Spine with and without gadolinium

5) EMG/NCS of the upper extremities

6) Follow up in 3 months

נחתם ע"י: דר' שרון רוני מ.ר. 134068

חתימה:

אם במהלך הברור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אומליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-

שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 11/08/2024 12:04

דו"ח סיכום טיפול

שם הנכה: רבה קולנון
 מס' ת.ז.: 315361105
 שם המטפל: אליהו גליב
 עובד/ת השיקום: בטריסיה

סיבת הפנייה:

נמני סטסל עוז צורם השתלש במחלה חריבה
 בריצלה בקרב החולה ופליטת בולטן החמירה
 חיה דשיו פיוג ונפסים וביהם זהשן ערה
 משולף גנן כבי התקנה באיום הפזילה
 ואיתווי נוססיף שלם האדמס סמשן הלחיה

תולדות חיים (רקע משפחי, רקע התפתחותי, לימודים ותעסוקה, שירות צבאי):

נפיו 2 + 2 בסקור, אומץ אומקו
 אה, עובד בלטה. טיג קבלי ביוגהל שחן
 הומו נשלים, ביה ~~ביוגהל~~ קבלי, אהל קבלי נשלים
 אה חומו, קבלי בולטן יגשן
 בחיו חרה, חברה, בולטן מליכיה רבה אסיה
 עזרה ולסל בבוא בולטן בקרב החמירה
 האצה ושלחיה הפיוג והנפסו



שם ושם מקום חת שליח, לבניא, חבר
פסלני, חבר חשב, וקרוב חת, מסות עולה (זכרים מהמחנה)
בשרי שפרט / אלה דקלים.

רח טיפוליות שהושגו:

100%	עבור	המשנה	א תוך משנה	הפסיד
100%	לחיות	באחד	emdr	

המלצות (במידה ומומלץ על המשך הטיפול – לציין תכנית טיפול ומטרות עדכניות):

מאתרסותי ורבי פנקס רחלם שלח רמב"ם לוי
הפסקה סחורה • אלוהים מן המוסרים גם אלוהי יחודה
קמים, ומה קמים ור' אברהם ור' אברהם
המאמר • כל מה מן המוסרים גם אלוהי יחודה
והמאמר • רחלם שלח רמב"ם לוי

חתימת המטפל: ד"ר אהרון ליב

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

מרפאה נוירולוגית
המרכז הרפואי ע"ש שיבא, תל השומר 52621
טל: 03-5305000, פקס: 03-5304929

סיכום ביקור

315361105 קולמן נדב מרדכי

בן: 28

כתובת: ג' 3 בית שמש . בית שמש 9954506

מספר קבלה: 25681473

תאריך ביקור: 11/08/2024 11:57

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

סיבת הפניה

11/8/2024

The patient presents for follow up. Headaches once every 2-3 weeks. Ibuprofen now helpful.

Symptoms have been improving.

Exercising (less of late due to exams)

Cannot fall asleep. Working on sleep hygiene but not helpful. CBT not helpful.

Doing psychological therapy.

No longer with tingling in fingers.

Imp: Grade 2 concussion

Headache secondary to trauma

Insomnia

Chronic fatigue syndrome

1) Cataflam 50mg at onset of headache.

2) Exercise

3) Insomnia - Consider Mirtazapine 1/2 tablet of 30mg (so 15mg) in the evening before bedtime.

Alternatively trial of Paroxetine 10mg in the evening

4) Continue weekly psychological therapy which is very important (and helpful) for him.

5) Follow up in 2-3 months

5/5/2024 -Initial visit

28yo M injured by a tank equipment at the start of the October. Did not lose consciousness. Was taken to Barzilai. CTH was negative. Was discharged the next day. Had 3 weeks of dizziness in bed. Symptoms improved and returned to the army. Had a significant episode of headache when he didn't sleep about 2 months later.

Now gets headaches 1-2 times a week. Occurs at any time. Pressure like. Denies migrainous features.

Can last hours. Pain is bitemporal.

Also endorses possible tingling of lateral two fingers of L hand

סיכום ביקור

315361105 קולמן נדב מרדכי

בן: 28

כתובת: ג'ד 3 בית שמש . בית שמש 9954506

מספר קבלה: 25681473

תאריך ביקור: 11/08/2024 11:57

חסוי רפואי

PMH:

None

Meds:

Ibuprofen

Imp: Grade 2 concussion

Headache secondary to trauma

Possible cervical radiculopathy

1) Nurofen Quick 520mg as needed. If not helpful take Acamol focus 2 tablets

2) Exercise

3) Sleep 7 hours per night

4) MRI Cervical Spine with and without gadolinium

5) EMG/NCS of the upper extremities

6) Follow up in 3 months

נחתם ע"י: דר' שרון רוני מ.ר. 134068

חתימה:

אם במהלך הבריור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אומליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.

ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il> מחלקה-ראשונה-

שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה

זמן הדפסה: 11/08/2024 12:04

מרפאת כאבי ראש

מנהל/ת : דר' שרון רוני מ.ר. 134068	טלפון : 03-5305293
פקס : 03-5304929	דוא"ל: neurology.mirp@sheba.gov.il

סיכום ביקור

שם משפחה: קולמן	שם פרטי: נדב מרדכי	ת"ז: 315361105
גיל: 29	מין: זכר	טלפון נייד: 0543334075
תאריך ביקור : 27/01/2025	מספר ביקור: 26699808	קופת חולים : קופ"ח מכבי
כתובת: גד 3 בית שמש 9954506		

סוג ביקור

סוג הביקור: טלפוני

סיבת הפניה

27/1/2025

The patient presents for follow up.

Was in army reserves and falls asleep quickly. Melatonin did not help him sleep.

Tried mirtazapine but had side effects

Seeing a psychologist once a week.

Has less headaches. Takes Nurofen Quick. gets headaches once a month

Imp: Grade 2 concussion

Headache secondary to trauma

Insomnia

Chronic fatigue syndrome

1) Can continue Nurofen Quick

2) Exercise

3) Insomnia - Alternatively trial of Paroxetine 10mg in the evening. After 3 weeks increase to 20mg. If not helpful will try Amitriptyline 10mg 2-3 hours before bedtime and if not improved after 3 weeks increase to 25mg. Will consider cannabis in the future

4) Weekly psychological therapy which is very important (and helpful) for him.

5) Follow up in 3 months

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' שרון רוני מ.ר. 134068

אם במהלך הביקור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות

שם מלא: קולמן נדב מרדכי 315361105

להצטרפות חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך
הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 09:40 09/02/2025

כדאי להכיר, שיבא BEYOND ליווי, טיפול וייעוץ אונליין מהבית



למידע נוסף סרקו