



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות

פברואר 2025 19
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
בוריס לויאב, עו"ד
ממשרד עו"ד ישר לויאב
באמצעות דוא"ל
borislev@yashar-law.co.il

ח"נ שלום רב,

הנדון: ת"א 16447-07-24 אבידן נ' מ.ד. מדיקל ואח'

1. להלן רשימת המסמכים המצויים ברשות מרשי והרלבנטיים לעניין הנדון.
 - א. כתבי בי דין על נספחיהם.
 - ב. תכתובת בין הצדדים.
 - ג. תיעוד שנשלח מטעמה של התובעת באמצעות ב"כ.
 - ד. תיעוד רפואי שנאסף-העתקו מצ"ב (טרם הסתיימו הליכי איסוף).
2. אציין כי, טרם קיבלתי גילוי מסמכים מטעם מרשתך, כבר עתה אבקש לקבלת לעיוני את מלוא התיעוד שניתן בעניינה של מרשתך ממרפאת ד"ר אדיב טל, ד"ר חמדאי, ד"ר אנדרי וטיפולים פרטיים נוספים שביצעה שלא הומצאו לי.
3. אודה לקבלת תצהיר תשובות לשאלון ערון וחתום כדין בצירוף נספחים כמו גם גילוי מסמכים מטעם מרשתך.
4. מרשיי שומרים על זכותם להוסיף מסמכים נוספים לאחר שיתקבל הדרוש והחסר.

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

תז_חבר	שם_חבר	רופא	תאריך_ביקור	תאור
301789210	אבידן עדי		12/05/1994	RAFAPEN V-K FORTE 250MG/5CC
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	16/04/2000	DEXAMOL 500MG 20TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	15/06/2000	PAPAVERINE 40MG 30TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	01/07/2001	MUCOLIT SYR 250MG/4ML 110ML
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	01/07/2001	ZINNAT 250MG 10TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	30/07/2001	TUSSOSEDAN SYR 115ML
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	05/09/2001	DEXAMYCIN OPHT.SOL.
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	07/07/2002	ZINNAT 250MG 10TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	07/07/2002	KALGARON STRAWBERRY
301789210	אבידן עדי	ד"ר לוסקי משה	24/11/2002	DEXAMYCIN OPHT.SOL.
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	05/02/2004	BRONCHO D SYR 120ML
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	05/02/2004	CEFOVIT FORTE 500MG 10CAP
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	31/08/2004	ZINNAT 500MG 10TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר זוהר-גולדוורט ארנוולד	15/05/2005	CEFOVIT FORTE 500MG 10CAP
301789210	אבידן עדי	ד"ר חייצ'יק משה	03/11/2006	OMEPRADEx 20MG 30 CAP
301789210	אבידן עדי	ד"ר רצון פאני	05/11/2006	ZETO 250MG 6TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר שילטהאוז בומבוניק	26/02/2007	VARILRIX 1AMP
301789210	אבידן עדי	ד"ר שילטהאוז בומבוניק	27/03/2007	KALGARON STRAEBERRY 24
301789210	אבידן עדי	ד"ר שילטהאוז בומבוניק	04/04/2007	VARILRIX 1AMP
301789210	אבידן עדי	ד"ר בלומברג נחמיה	08/02/2008	PHYSI-CARE 1% GEL 100-SHA MAC
301789210	אבידן עדי	ד"ר קליין אלון	31/03/2010	PEN RAFA VK CAP 500MG 40TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר קליין אלון	27/06/2010	D BABY MAC N -SHAL
301789210	אבידן עדי	ד"ר אנדן-יצחקי ענת	09/08/2010	PEN RAFA VK CAP 500MG 40TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר אנדן-יצחקי ענת	10/08/2011	THREOLONE ONT 10GR
301789210	אבידן עדי	ד"ר שטטמאור יעקב	28/01/2013	EMILY LIFE TAB 3X21
301789210	אבידן עדי	ד"ר קליין אלון	11/06/2013	MACRODANTIN CAP 100MG(20)
301789210	אבידן עדי	ד"ר קליין אלון	11/06/2013	MELIANE 21TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר שטטמאור יעקב	20/10/2014	NUVARING 1 SACH
301789210	אבידן עדי	ד"ר קליין אלון	16/11/2014	NUVARING 1 SACH
301789210	אבידן עדי	ד"ר שטטמאור יעקב	26/01/2015	NUVARING 1 SACH
301789210	אבידן עדי		01/04/2015	NUVARING 1 SACH
301789210	אבידן עדי	ד"ר מולכו שירה	20/04/2015	SEDURAL TAB NEW FORMUL(30
301789210	אבידן עדי	ד"ר מולכו שירה	20/04/2015	MONUROL 3G
301789210	אבידן עדי	ד"ר ויסמן אלעד	27/04/2015	CIPRODEX 500MG 10TAB
301789210	אבידן עדי	ד"ר שטטמאור יעקב	15/10/2015	NUVARING 1 SACH
301789210	אבידן עדי	ד"ר שטטמאור יעקב	18/02/2016	NUVARING 1 SACH
301789210	אבידן עדי	ד"ר אולמן ריטה	05/02/2017	SYNTHOMYCIN 5% EYE OINT
301789210	אבידן עדי	ד"ר טוניצקי סרגיי	25/04/2017	NUVARING 1 SACH
301789210	אבידן עדי	ד"ר באני רחל	04/05/2017	MACRODANTIN 100MG 30CAP
301789210	אבידן עדי	ד"ר באני רחל	09/05/2017	ZINNAT 500MG 10TAB
301789210	אבידן עדי		06/11/2020	ZALDIAR TAB (20)
301789210	אבידן עדי	ד"ר רשף אברהם	13/11/2020	PERCOCET-5MG 10TAB
301789210	אבידן עדי		22/06/2022	AZENIL 250MG 6 CAP

ZALDIAR TAB (20)	26/08/2022	ד"ר יוסף אילון שרונה	אבידן עדי	301789210
OPTALGIN NEW DROPS 20ML	26/08/2022	ד"ר יוסף אילון שרונה	אבידן עדי	301789210
PREDNISON 5MGX30TAB	30/08/2022	ד"ר יוסף אילון שרונה	אבידן עדי	301789210
PREDNISON 20MGX30TAB	30/08/2022	ד"ר יוסף אילון שרונה	אבידן עדי	301789210
ALLERGYX 10MG TABS 20 MAC	30/08/2022	ד"ר יוסף אילון שרונה	אבידן עדי	301789210
ZETO 250MG 6TAB	07/09/2022		אבידן עדי	301789210
AUGMENTIN BID 875MG 14TAB	16/09/2022		אבידן עדי	301789210
DULOX CAP 30MG (30)	15/03/2023	ד"ר פריד וסילי	אבידן עדי	301789210

תאריך ושעת ההדפסה: 13:09 20/11/2022

חסוי רפואי

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



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

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה כירורגיה פלסטית	מנהל/ת המרפאה: פרופ' ברנע יואב מר. 25674	אח/ות אחראית:
טלפון:	פקס:	דוא"ל:

שם משפחה: אבידן	שם פרטי: עדי	ת.ז.: 301789210
תאריך לידה: 04/09/1989	גיל: 33	טלפון: 052-6586686
מין: נקבה	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: בן גוריון 42 הרצלייה 4644605

נתוני ביקור - תאריך: 20/11/2022 שעה: 12:58 מספר ביקור: 42068814

בריאה בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

סיכום ודיון

בת 33 בריאה

תרופות-0

רגישויות-0

לפני כ-3 חודשים הזרקת רדיאס ע"י ד"ר שפיר

מתארת שלאחר מכן נפיחות באיזור הלסת מימין וכאבים בפנים

עשתה US שהדגים תהליך דלקתי פעיל והסתיידויות באיזור לסת תחתונה משולב בתהליך של פניקוליטיס קשה.

עושה טיפול אצל אוטואופת

הוסבר שאין חומר שיודע למוסס רדיאס חוץ מלחכות ולהמשיך ע"י אוטואופת.

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

חתימה:

נחתם ע"י: דר' סינגולדה רועי מר. 1130061

תאריך ושעת ההדפסה: 12:43 14/11/2022

חסוי רפואי

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



המרכז הרפואי תל-אביב
ע"ש סוראסקי
אינליב
www.tasmc.org.il

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

מערך אף אוזן גרון, ניתוחי ראש, צוואר, פה ולסתות
מנהל מערך: פרופ' מוהנא נדאל מ.ר. 137466

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאת אף אוזן גרון	מנהל/ת המרפאה: דר' אורון יהב מ.ר. 30367	אח/ות אחראית: ציפי רובינוב
טלפון: 03-6973338	פקס: 03-6974920	דוא"ל: ot-c@tlvmc.gov.il

שם משפחה: אבידן	שם פרטי: עדי	ת.ז.: 301789210
תאריך לידה: 04/09/1989	גיל: 33	טלפון: 052-6586686
מין: נקבה	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: בן גוריון 42 הרצליה 4644605

נתוני ביקור - תאריך: 14/11/2022 שעה: 12:30 מספר ביקור: 42048116

תלונה עיקרית

אי נוחות בפנים.

מחלה נוכחית

בת 34. ברקע - בריאה בד"כ. לפני מספר חודשים הזרקה של רדיאס באזור הלסת מימין ובצוואר מימין.
מאז אי נוחות ותחושה של "משיכת הפנים למטה".
סוגר צוואר מה - 6.9.22.
פניקוליטיס. לא הודגמו גושים סולידיים או ציסטיים מעל ומתח ללסת.
ברקה הימנית מספר ציסטות קטנות לאחר הזרקת חומצה היאלורונית.

בבדיקתה - לוע - תקין. אורופרינקס תקין.
FO - מסרבת לבדיקת סיב אופטי.

תולדות עבר

בדיקה במרפאת פלסטיקה ב- 2021:
בת 32, בריאה.
לפני כ 4 חודשים נותחה בטורקיה.
הרמת גבות.
חתכים בתוך קו השיער.
לדבריה כנראה ומדובר בטיפול עם חוטים.
תלונה של כאבים באזור הטמפורלי ואזור הזיגומה.

אבחנות בביקור

- Facial Pain (784.0)

בריאה בדרך כלל

לא ידועה רגישות לתרופות

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

סודי רפואי

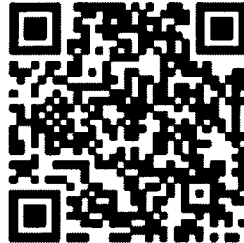
שם: עדי אבידן	ת"ז: 301789210	ביקור: 42048116	תאריך: 14/11/2022	מרפאת אף אוזן גרון
---------------	----------------	-----------------	-------------------	--------------------

המלצות כלליות

המלצה: מופנית למרפאת פלסטיקה

מספר טלפון לקביעת תורים: 03-697-4000

או באתר זימון תורים איכילוב: <https://appointments.tasmc.org.il/wiZimon/search>



נחתם ע"י: דר' הורוביץ גלעד ישראל מ.ר. 85466

חתימה: _____

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



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

מערך: מרפאות ילדים
סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה כירורגיה פלסטית ילדים	מנהל המרפאה: דר' לשם דוד-אילן מ.ר. 29615	אח/ות אחראי/ת:
טלפון:	פקס:	דוא"ל:
שם משפחה: אבידן	שם פרטי: עדי	ת.ז.: 301789210
תאריך לידה: 04/09/1989	גיל: 31	טלפון: 052-6100769
מין: נקבה	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: בן גוריון 42 הרצלייה 4644605

נתוני ביקור - תאריך: 31/08/2021 שעה: 11:09 מספר ביקור: 40575043

בריאה בדרך כלל
לא ידועה רגישות לתרופות
סיקור כאב
המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים
סיכום ודין
בת 32, בריאה.
לפני כ 4 חודשים נותחה בטורקיה.
הרמת גבות.
חתכים בתוך קו השיער.
לדבריה כנראה ומדובר בטיפול עם חוטים.
תלונה של כאבים באזור הטמפורלי ואזור הזיגומה.

ללא סימני זיהום.
אזורי הניתוח תקינים.
ללא נפיחות באזור.
הפניה לניתוח
מופנה לניתוח: לא

המלצות כלליות
המלצה: -נוגדי כאבים לפי הצורך.
-בקורת על פי הצורך.
-בכל החמרה להגיע לבדיקה.

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' לשם דוד-אילן מ.ר. 29615

תביעה	תאריך	סטטוס
שאירים	01/02/2010	לא פעיל

בי"ח ע"ש ח. שיבא
11/09/24
DARC212

סטטוס תיק

רפרואיות-ת.אשפוז

=====

שם האב...: יגאל

מס זהות...: 30178921-0

שנת לידה: 1989

שם משפחה...: אבידן

כתובת...: בן גוריון 42 הרצליה

שם פרטי...: עדי

מס מס אשפוז ת.אשפוז ת.שחרור ת.קליטה אבח סרק סטטוס גורם תאריך מחלקות

הפעלה:
PF7 - דפדוף אחורה
PF8 - דפדוף קדימה
PF3 - תאריך סריקה

בהזמנת תיק נא בחר רק אשפוז אחרון (לא נוכחי).



שגיאות.:

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

301789210 אבידן עדי

בת: 33

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

פעולות/ציתוחים בביקור נוכחי

. ללא פעולות/ציתוחים

אבחנות מסכמות

- Injection (procedure) (PR99.29) (Right) S/P OF CALCIUM HYDROXYAPETITE

רגישות לתרופות

תאריך רישום

13/08/2022

שם התרופה

PENICILLIN V POTASSIUM

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: אחר

סיבות נוספות: מבקש להיבדק אצל רופא פסיכיאטר

הערות: פנתה למיון בשל הזרקה באזור לסת צד ימין

חומר שהוזרק רדיס

לציין באי שקט חוזרת כל הזמן שעשו לה נזק בפנים

אנמנזה ובדיקה גופנית

20:59 17/09/2022 126133. מ.ר. אורי מ.

בת 33, סה"כ בריאה, ספק רגישות לפניצילין לדבריה - נפוחות ללא טיפול תרופתי קבוע אינה מעשנת היום פנתה למיון במוסדינו לאחר שלדבריה לפני כחודש הזרקה של רדיס על ידי רופא (ד"ר שפירו) עם תוצאה לא טובה. מאז ההזרקה שמתארת גוש בלתי ימין מתמשך לכיוון איזור טמפורלי וגורם לשינוי תחושה וכאבים. מתארת שינוי תחושה ומשיכה של המקום בזמן שינוי טמפרטורה. ניסתה מספר טיפולים עד כה, כולל טיפול ב RF, שימוש במברשת שיניים רוטטת עד לכדי יצירת פצע בסנטר, ביצעה מספר יעוצים אצל רופאים מדיסיפלינות שונות, ללא הטבה בבדיקתה: נסערת מאוד, פצע על פני הסנטר מימין, קרוסטה קטנה, יש אה-סימטריה עם נפוחות של הסנטר וזוית המנדיבולה מימין, ללא רגישות למגע, ללא חום או אודם, במישוש עמוק אין גוש ברור. ביצעה במסגרת פרטית אולטרה-סאונד שלא הדגים ממצא ציסטי אלא סמני תגובה דלקתית בלבד מעבדה שקטה ללא מדדי דלקת מוגברים. לציין כי פנתה לבית חולים אסף הרופא טופלה בסטרואידים לזמן קצר לא ברור אם הטבה מתארת תחושה של משיכה מכיוון טמפורלי- מתוכננת לדיון אצלם. עם הגעתה למיון הופנתה להערכת נשללה התייצגות פסיכוטית וללא צורך בהמשך מעקב או אשפוז כעת. שוחחנו ארוכות, המלצתי להמנע מטיפולים אלטרנטיביים, ושיש מקום לחידוש טיפול סטרואידלי. עודכן גם רופא בכיר ד"ר שבשין- ממנע מהתערבות כעת ונמתין להפוגה תוך המנעות ממניפולציות שיכולות להחמיר את המצב כפי שהוסבר למטופלת

חסי רפואי

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

משתחררת כעת לביתה

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
17/09/2022 21:00	פלסטיקה דר' אביב אורי מ.ר. 126133	1	ממליץ להמנע מכל ניסיונות טיפול אלטרנטיביים לבעיה בשלב זה ולהמתין להפוגה בתהליך הדלקתי
		2	יש לפנות ליעוץ פסיכולוגי במסגרת קופת חולים
		3	בכל החמרה לשוב לבדיקת רופא
		4	נגד כאבים אקמול ואופטלגין בלבד, עד 1 גרם מכל אחת מהתרופות עד 3 פעמים ביום (כלומר כל 8 שעות, אפשר לפצל בין האקמול לאופטלגין ואז ליטול משכך כאבים כל 4 שעות, כלומר אקמול, אחרי 4 שעות אופטלגין, לאחר 4 שעות שוב אקמול, לאחר 4 שעות אופטלגין וחוזר חלילה.

Uri Aviv
17/09/2022 21:08:47
חתימה:

נחתם ע"י: דר' אביב אורי מ.ר. 126133

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.

תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

להצטרפות חינום לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

לביור תשובת תרבות/שירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי

חסוי רפואי

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪
זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656
במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד ב"פיו כוח + ת.ז.

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

ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il

באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תוצאות מעבדה

CBC

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה
	4.00-10.80	K/microL	8.66	17/09/22 18:10
	3.8-5.2	M/microL	4.64	17/09/22 18:10
	11.7-15.7	g/dl	13.55	17/09/22 18:10
	34.9-46.9	%	39.75	17/09/22 18:10
	80.8-100	fL	85.71	17/09/22 18:10
	26-32	pg	29.2	17/09/22 18:10
	32-36	g/dl	34.1	17/09/22 18:10
	10.9-15.7	%	12.63	17/09/22 18:10
	130-440	K/microL	305	17/09/22 18:10
	6.5-11.1	fL	7.82	17/09/22 18:10
		%	0.24	17/09/22 18:10
	40-74	%	55.0	17/09/22 18:10
	20-40	%	35.4	17/09/22 18:10

מכתב שחרור

301789210 אבידן עדי

בת: 33

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

חסוי רפואי

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
	4.7-12.5	%	8.6	17/09/22 18:10	MONO%
	0-7	%	0.4	17/09/22 18:10	EOS%
	0-1.5	%	0.6	17/09/22 18:10	BASO%
	0-0.3	/100WBC	0.0	17/09/22 18:10	Nucleated RBC
	1.8-7.7	K/microL	4.76	17/09/22 18:10	NEUTRO abs.
	1-4.8	K/microL	3.06	17/09/22 18:10	LYMPHO abs.
	0.2-1.0	K/microL	0.74	17/09/22 18:10	MONO abs.
	0-0.5	K/microL	0.04	17/09/22 18:10	EOS abs.
	0-0.2	K/microL	0.05	17/09/22 18:10	BASO abs.
	0-0.02	K/microL	0.00	17/09/22 18:10	Nucleated RBC abs.

ביוכימיה בדם

הערה	ייחוס ערכי	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
				17/09/22 18:10	Lipemia
				17/09/22 18:10	Icterus
				17/09/22 18:10	Hemolysis
	15-45	mg/dl	19	17/09/22 18:10	Urea -Blood
	0.51-0.95	mg/dl	0.62	17/09/22 18:10	Creatinine -Blood
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	70-100	mg/dl	90	17/09/22 18:10	Glucose -Blood
	3.5-5.2	meq/l	3.9	17/09/22 18:10	Potassium -Blood
	136-148	meq/l	138	17/09/22 18:10	Sodium -Blood
	98-110	meq/l	103	17/09/22 18:10	Chloride -Blood
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	8.1-10.4	mg/dl	10.1	17/09/22 18:10	Calcium -Blood, total
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	2.0-4.0	mg/dl	2.90	17/09/22 18:10	Phosphorus -Blood
תתכן ירידה של כשלושים אחוז אם בוצע בסמוך לנטילת אופטלגין	2.6-6.0	mg/dl	3.6	17/09/22 18:10	Uric acid -Blood

מכתב שחרור

301789210 אבידן עדי

בת: 33

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

חסי רפואי

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
	0.1-1.1	mg/dl	0.51	17/09/22 18:10	Bilirubin -Blood, total
	7-40	U/L	20	17/09/22 18:10	SGOT (AST) -Blood
	7-45	U/L	29	17/09/22 18:10	SGPT (ALT) -Blood
	100-260	U/L	197	17/09/22 18:10	LDH -Blood
	45-115	U/L	49	17/09/22 18:10	Alkaline Phosphatase -Blood
	7-39	U/L	46 [†]	17/09/22 18:10	gamma GT -Blood
	6.5-8.2	g/dl	7.5	17/09/22 18:10	Protein -Blood, total
	3.6-5.5	g/dl	4.4	17/09/22 18:10	Albumin -Blood
	2.3-3.5	g/dl	3.20	17/09/22 18:10	Estimated Globulin -Blood
	275-295	mOsm/KgH2O	284	17/09/22 18:10	Osmolality (calc.)
	20-90	U/L	62	17/09/22 18:10	Amylase -Blood
תתכן ירידה של כשלושים אחוז אם בוצע בסמוך לנטילת אופטלין	7-60	U/L	29.1	17/09/22 18:10	Lipase, pancreatic
	0-5	mg/l	0.47	17/09/22 18:10	CRP-Inflammatory

בדיקות הריון

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
מבוצע במעבדה העל אוטומטית	5	IU/l	<0.5	17/09/22 18:10	Beta HCG Screening

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ת.

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

המחלקה לרפואה דחופה

טלפון: 03-5302210

פקס: 03-5302055

מנהל המימון: דר' עירוני אבי מ.ר. 24070

אחות אחראית: גב' אנגלרד הינדי

סיכום ביקור פסיכיאטר

301789210 אבידן עדי

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

בת: 33 מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

פרטים אישיים

מקום מגורים נוכחי: הרצליה

תלונה עקרית

חרדה

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: ראה מטה

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

תאריך רישום

13/08/2022

שם התרופה

PENICILLIN V POTASSIUM

אבחנות בביקור

- Anxiety (300.00)

סיכום ודיון

בת 33, רווקה. מתגוררת בהרצליה, קסומטיקאית במקצועה, ללא הכרה מביטוח לאומי, מחזיקה ברישיון נהיגה. בריאה בדרך כלל

רגישות ידועה לפנצילין

הרגלים: לא מעשנת, שוללת שימוש בסמים ואלכוהול.

ללא רקע פסיכיאטרי, שוללת אובדנות מעברה

שוללת פסיכופתולוגיה משפחתית.

לפני חודשה השלימה טיפול פנים בהזרקות, מאז סובלת מדלקות חוזרות. הגיעה למיון לצורך הערכה פלסטיקאית נכנסה למיון הפסיכיאטרי לצורך קבלת טיפול תרופתי.

סטטוס מנטאלי: הופעה חיצונית מסודרת, מתוחה פסיכומטרית, יוצרת קשר עין, ממקדת קשב, משתפת פעולה.

דיבור תקין. מצב רוח "ירוד", שינה לקויה, תיאבון ירוד. אפקט מתוח מתגוון תואם, ללא הפרעות בהלך החשיבה, בתוכן

שוללת מחשבות שווא, שוללת הפרעות תפיסה, שוללת מחשבה כוונה או תוכנית אובדנית, שוללת כוונות או דחפים

תוקפנים, בוחן המציאות שמור, שיפוט קיים, תובנה קיימת למצבה.

לסיכום, בת 33 ללא רקע פסיכיאטרי. הגיעה למיון לצורך קבלת טיפול הרגעי. בבדיקתה ללא עדות להסתמנות פסיכוטית

אוברטיבית או אפקטיבית מאג'ורית, ללא עדות לאובדנות פעילה או למסוכנות מיידית לסביבתה. ללא אינדקציה לאשפוז. משתחררת

לאחר שהוצגה לכוון ד"ר גרוס עם ההמלצות הבאות:

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא המשפחה



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
סיכום ביקור פסיכיאטר

301789210 אבידן עדי

חשוי רפואי

בכל החמרה יש לפנות למיון

גורם מפנה

עצמאי

Lusian Karakrah
17/09/2022 19:36:05

נחתם ע"י: דר' לוסיאן קראקרה מ.ר. 154121 מ.ר.ת. 957424

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא ימסרו דרך "שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה. להצטרפות חנים לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה. תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

לבירור תשובת תרבות/יורולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי
אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪ זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656 במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל : Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה : אבידן	שם פרטי : עדי	ת"ז : 301789210
גיל : 34	מין : נקבה	טלפון נייד : 0526586686
תאריך ביקור : 18:44 13/08/2022	מספר ביקור : 02190113082022	קופת חולים : קופ"ח מכבי
כתובת : בן גוריון 42 הרצליה 4644605		

אבחנות מסכמות

- Observation regime (V71.9)

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
Penicillin V Potassium	13/08/2022

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית : תלונות פה ולסת
סיבות נוספות : אחר
הערות : פנתה למיון בשל הזרקה באזור לסת צד ימין
חומר שהוזרק רדיוס

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' שפלר הדס מ.ר. 133071 22:54 13/08/2022
אינה עונה לקריאת שמה או טלפונית

דר' שפלר הדס מ.ר. 133071 20:26 13/08/2022
לא עונה לקריאת שמה.



Avi Epstein

14/8/2024

נחתם ע"י: דר' אפשטיין אבי מ.ר. 88463

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלענשן חתום הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

שם מלא: אבירן עדי 301789210

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקופת חולים.
במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030.
תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

**לבירור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי
אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות**

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ת.



אגף הדימות

לכבוד: אבידן עדי
כתובת: בן גוריון 42 הרצליה 46446
ת.ז: 301789210 מין: נקבה
תאריך לידה: 04/09/1989

תאריך הבדיקה: 18/01/2009
מחלקה מפנה: מרפאה בדיקות חוץ
מספר הבדיקה: 3900000127372050

תוצאות הבדיקה:
ט.מ. ע"ש צווארי. ללא עדות לשבר או דיסלוקציה. מבנה גרמי שמור. לא הודגם
בלט דיסק משמעותי. ללא ממצא חריג ברקמות פאראוורטברליות.

שם הרופא המאשר: זמני לא ידוע רופא מ.ר. 900000
תאריך אשרור: 24/01/09



בית החולים של המדינה

מרפאה אורטופדיה כללית

סיכום לרופא המטפל

301789210 עדי אבידן

בת: 19 ו-0 חודשים

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 46446

תאריך ביקור: 07/09/2008 00:00

מנהל המרפאה: ד"ר צ'צ'יק אהרון

אחות אחראית: גב' אפרת דגן

טלפון: 03-5305318 פקס: 03-5302825

תלונה עקרית

בת 19 פרופיל 64 אסטמה

מזה 3 שנים כאבים בעמש"צ מימין

ביצעה פיזיותרפיה ללא הטבה

ללא הפרעה בסוגרים

מיפוי עצמות 2006 ללא קליטה

בדיקה

טווח תנועות צוואר מלא ותקין

רגישות מקומית בעמש"צ

ללא חסר נירולוגי תחושותי או מוטורי

כח גס 5/5 בכל התחנות

תוצאות מעבדה

אין נתונים בתחום המבוקש.

המלצות

המלצה: משככי כאבים לפי הצורך

מיפוי עצמות חוזר

NSAIDS

ביקורת בעוד 3 חודשים אם אפשר למרפאת גב

מעקב רופא מטפל

חתימה:

מ.ר: 37753

מכתב נחתם ע"י: דר' רן טיין

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meida.latzibur@sheba.health.gov.il

זמן הדפסה 07/09/2008 14:04

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 הלאומי למעקב וטיפול
מסונף למינהל הרפואה ע"ש שאול
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום לרופא המטפל

301789210 עדי אבידן

בת: 19 ו-5 חודשים

כתובת: בן גוריון 24 הרצליה . 46446

מספר קבלה: 90/225

תאריך ביקור: 25/02/2009 00:00

מנהל המרפאה: ד"ר צ'צ'יק אהרון מנהל יחידת גב: ד"ר ישראל כספי אחות אחראית: גב' אפרת דגן
טלפון: 03-5302014 פקס: 03-5302825

תלונת החולה / תלונה עקרית

פרופיל 64 אסטמה

מזה 3 שנים כאב צוואר מימין

ביצעה פיזיותרפיה ללא הטבה

מיפוי עצמות 2006 ללא קליטה.

בדיקה

טווח תנועות צוואר מלא ותקין

רגישות מקומית בעמש"צ

ללא חסר נירולוגי תחושת או מוטורי

כח גס 5/5 בכל התחנות

החזרים תקינים, ללא סימנים פיראמידליים.

CT עש צווארי 01/09 תקין.

תוצאות מעבדה

אין נתונים בתחום המבוקש.

המלצות

המלצה: מופנת לרפואה משלימה לטיפול כירורקטי.

כמו כן פיזיותרפיה ללימוד תרגילי צוואר.

חתימה:

מ.ר: 28647

מכתב נחתם ע"י: דר' אלון פרידלנדר

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meida.latzibur@sheba.health.gov.il

זמן הדפסה 25/02/2009 09:26

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 הלאומי למעקב וטיפול
מסונף למנהל המרכז הרפואי
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

סיכום לרופא המטפל

301789210 עדי אבידן

בת: 19 ו-3 חודשים

כתובת: בן גוריון 42 .

תאריך ביקור: 31/12/2008 00:00

מנהל המרפאה: ד"ר צ'צ'יק אהרון מנהל יחידת גב: ד"ר ישראל כספי אחות אחראית: גב' אפרת דגן
טלפון: 03-5302014 פקס: 03-5302825

תלונת החולה / תלונה עקרית

פרופיל 64 אסטמה

מזה 3 שנים כאב צוואר מימין

ביצעה פיזיותרפיה ללא הטבה

מיפוי עצמות 2006 ללא קליטה.

בדיקה

טווח תנועות צוואר מלא ותקין

רגישות מקומית בעמש"צ

ללא חסר נירולוגי תחושותי או מוטורי

כח גס 5/5 בכל התחנות

החזרים תקינים, ללא סימנים פיראמידליים.

תוצאות מעבדה

אין נתונים בתחום המבוקש.

המלצות

המלצה: NSAIDS

CT עש צווארי בשאלה של בקע דיסק.

פיזיותרפיה לחיזוק שרירי צוואר ומוביליזציות.

ביקורת לאחר CT.

חתימה:

מ.ר: 28647

מכתב נחתם ע"י: דר' אלון פרידלנדר

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meida.latzibur@sheba.health.gov.il

זמן הדפסה 31/12/2008 09:10

מרפאת אף אוזן וגרון

סיכום ביקור

טלפון: 03-5302314

אחראי מרפאה: דר' אלון ערן מ.ר. 117073

אח/ת אחראי/ת: קרן גריסי

דוא"ל: mirp.aogaron@sheba.gov.il

סיכום ביקור

301789210 אבידן עדי

בת: 34

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 23704907

תאריך ביקור: 13/09/2023 12:41

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

פרטי הבדיקה- אאג

בדיקה אנדוסקופית: לא

מחלה נוכחית

עברה הזרקה של רדיאס בפנים מימין לפני 18 חודשים ומאז מסכת של סבל נמשך של כאבים גושים ודלקת עורית מקוית
עכ הכאב מרוכז באיזור מנדיבולרי בעיקר מימין
ב US וב MRI עדות להשרקה ולתגובה המקומטית הסוערת
שוחחנו

היא מבקשת התערבות כירורגית לסילוק החומרים והסברתי המגבלות
תופנה להערכה של המרפאת סרקומה להם יש ניסיון בהתמודדות עם גידולי שריר

רגישות לתרופות

תאריך רישום

13/08/2022

שם התרופה

penicillin V POTASSIUM

לא ידועה רגישות לחומרים

בדיקה גופנית

נפספחות באיזור תת לסת +צלקות גרויות/פצע בהחלמה
מאונך נסערת

המלצות

המלצה: הפניה למרפאת סרקומה כאן
אני זמין להסבר

סיכום ביקור

301789210 אבידן עדי

34

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 23704907

תאריך ביקור: 13/09/2023 12:41

חתימה: _____

מ.ר.מ: 159

נחתם ע"י: דר' סיגל גיל מ.ר. 22830

אם במהלך הבירור והטיפול כך 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 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: 13/09/2023 12:46

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן	ת.לידה: 04/09/1989	רחוב: בן גוריון
שם פרטי: עדי	גיל: 34.10	מס: 42
שם האב: יגאל	מין: נ	מס. דירה: 12
מ. משפחתי: רווק		עיר: הרצליה
		מיקוד: 4644605
		טלפון בבית: 099544021
		טלפון נייד: 0526586686
ארץ לידה: ישראל		

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

17/08/2020 13:37:30

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 30.11 מספר ביקור: 00145057968

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: דלקת/כאבים באיזור מצח-גבה בימין, מזה 3 ימים
שוללת חבלה
בראיה בדכ'
נבדקה עי רופא עיניים היום
הופנתה לבירור- PRESEPTAL CAL ???
הופנה למומחה-אוקולופלסטיקה לחוות דעת.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב

ללא אודם חום מקומי או נפיחות

שם	מספר	תאריך
EDEMA EYELID		

תאריך	מספר	שם
LAB000		בדיקות מעבדה
CON18		התייעצות מומחה - עיניים - פלסטיקה וארובה

המלצות למטופל: בכל החמרה תשוב לבדיקה רפואית זמינה
רופא עיניים
בדיקות דם

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

20/07/2021 08:21:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.10 מספר ביקור: 00173794801

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פרטים
משימה למזכירה בשעה 08:21	מבקשת לדבר איתה
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:13:42 20/07/2021 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: נשלחה משימה למזכירה
אנמנזה חולה Covid19

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה
ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב

הערה	מאפיין	מאפיין	מאפיין
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE			
COVID-19 INFECTION - CORONAVIRUS			

המלצות למטופל: תאריך צפוי לשחרור מבידוד לא לפני: 29/07/2021
מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

הנחיה לשהייה בבידוד ביתי קורונה

! 1968100

19/08/2021 10:18:16 **ביקור משפחה/ילדים**

גיל: 31.11 מספר ביקור: 00176722343

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פרטים
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:28:04 19/08/2021 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית
לאחר ניתוח בטורקיה לפני 3 חודשים
הרמת לחיים, רקות וגבות- אסתטית
סובלת מכאבים ודקירות בלחיים, רקות, גבה עד הלחי
מתקשה בפתיחת הפה, ואכילה
החמרה בחודש האחרון
אם ישנה על צד אחד, מרגישה מתיחה עזה באיזור השני

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפיין	מאפיין	מאפיין
POST OPERATIVE CARE			
FACE PAIN ATYPICAL			

הערה	ביקור/הפניות
בטוקף עד - 15/02/2022	התייעצות מומחה: כירורגיה - פלסטיקה
בטוקף עד - 15/02/2022 נשלחה לאישור מרכז ארצי לדימום	מרכז ארצי לדימום - M.R.I: MRI מוח (כולל ארובות עיניים)

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

31/08/2021 09:18:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.11 מספר ביקור: 00177994278

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מספר	תאריך	פירוט
09:18	MRI אושר, יכולה לקבוע תור, טופס 17 והפניה באפליקציה	משימה למזכירה בשעה

סיבת הפניה: נשלחה משימה למזכירה

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

תאריך	מאפי	מאפי	פירוט
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

03/02/2022 09:45:25

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.4 מספר ביקור: 00194648404

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: לפני שבוע חשה חולשה מהבוקר, היתה צריכה לשכב ללא אובדן הכרה ללא חבלה.

ללא לחץ בחזה פלפיטציות או קושי בנשימה או כאבי ראש.

ללא ארועים חוזרים מאז.

במקביל נשירת שיער.

עושה הליכות, מרגישה טוב מאוד בזמן פעילות גופנית.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא דיספנאה או טכיפנאה

לב- קולות סדירים, לא נשמעו אוושות או קולות נוספים

ריאות- כניסת אויר טובה שווה דו"צ, ללא חרחורים וללא צפצופים

לחץ דם	63 / 105	צד: ימין	תנחה: ישיבה
--------	----------	----------	-------------

דופק	76	סדירות: סדיר
------	----	--------------

מספר	תאריך	פירוט
WEAKNESS		

מספר	תאריך	פירוט
בדיקות מעבדה	ביתקוף עד - 04/05/2022	

המלצות למטופל: מנוחה, שתיה מרובה
בכל החמרה תשוב לבדיקה רפואית זמינה
בדיקות דם

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

07/02/2022 16:07:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.5 מספר ביקור: 00195154756

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מיקור המיון	סיכום
משימה למזכירה בשעה 16:07	בבדיקות הדם חסר ויטמין D, שלחתי מרשם למילוי מאגרים 3 חודשים
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:07:50 07/02/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: נשלחה משימה למזכירה

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

הערות	מאפי	מאפי	אמצעים
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE			

הערות	מאפי	מאפי	אמצעים
בלעיה 5 טיפות 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	5 drp X 1 - 3 op	D BABY MAC N 10ML 200IU/DR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

14/08/2022 16:28:39

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00213512809

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מיקור המיון	סיכום
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:29:30 14/08/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - הפניה לMRI ראש שתעשה פרטי

גורם משלם: 99 (מנהלי)

הערות	מאפי	מאפי	אמצעים
ADMINISTRATIVE PROCESS			

הערות	מיקור המיון
הפניה כללית - מכון	בתוקף עד - 10/02/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

23/08/2022 14:42:22

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00214345832

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:43:16 23/08/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מרשם כירורג פלסטי ד"ר אורי שבשין
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חשבונית	מאפי	מאפי	אבחנה
MEDICATION REQUEST			

שם התרופה	כמות	דרכון	הערות
OPTALGIN NEW 500MG/ML	40 drp X 1 -1 op	1 <3>	לבליעה 40 טיפות 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 3 ימים.
ZALDIAR 325/37.5MG	1 tab X 2 -1 op	1 <7>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

26/08/2022 12:22:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00214620958

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:34:47 26/08/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - הפניה לאסף הרופא למחלקה לכירורגיה פלסטית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חשבונית	מאפי	מאפי	אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS			

תאריך	מדידות/הפניות
22/02/2023 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
28/08/2022 - בתוקף עד	מוקד רפואה דחופה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

29/08/2022 17:51:48

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00214866091

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:55:12 29/08/2022 טופס 17 יש לבקש ממכבי ב"בקשה להתחייבות" באפליקציה או במשרדי מכבי. רפואה שלמה.

מקור המידע	פירוט
בביתר זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.	

סיבת הפניה: לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית תחתונה.

ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפיין	מאפיין
PATIENT NEW CONSULT		

תעודת	הערות/הפניות
25/02/2023 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
25/02/2023 - בתוקף עד	US איברים: רקמות רכות לא אורטופדי

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

☒ מעוניין לעקוב האם מטופל קרא את ההנחיה

! 1968100

30/08/2022 10:37:04

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00214916659

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	בביתר זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 17:51:48 לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית תחתונה.

ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04 ביעוץ ד"ר פאדי חמדאני פלסטיקאי זקוקה לטיפול בפרדניזון ואנטי היסטמין לאחר מכן תהיה בטיפול אצלו.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04

הערה	מאפיין	מאפיין
PATIENT NEW CONSULT		

הערות/הפניות	הערה	הערות/הפניות	הערות/הפניות
לבלעיה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 24 ימים. עם או אחרי אוכל	1 tab X 1 -1 op	1 <24>	PREDNISONE 20MG X 30
לבלעיה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 15 ימים. עם או אחרי אוכל	1 tab X 1 -1 op	1 <15>	PREDNISONE 5MG X 30
למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.	crm X 2 -2 op	1 <5>	FUCIDIN 2% X 30G

תאריך	תיאור	Re - Days	אופן השימוש
LORASTINE 10MG X 20	1 tab X 1 -2 op	1 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

ביקור משפחה/ילדים

05/09/2022 13:07:15

גיל: 33 מספר ביקור: 00215461837

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

תאריך	תיאור
13:08:15 05/09/2022	העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל
	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 17:51:48 לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית תחתונה. ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04 ביעוץ ד"ר פאדי חמדאני פלסטיקאי זקוקה לטיפול בפרדניזון ואנטי היסטמין לאחר מכן תהיה בטיפול אצלו.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מספר	מאפיין	מאפיין	מאפיין
ADMINISTRATIVE PROCESS			

תאריך	תיאור
04/03/2023 - עד	התייעצות מומחה: נירולוגיה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

ביקור משפחה/ילדים

11/09/2022 08:38:02

גיל: 33 מספר ביקור: 00215918963

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

תאריך	תיאור
08:41:54 11/09/2022	העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל
	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 05/09/2022 בשעה 13:07:15 בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 17:51:48 לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית תחתונה. ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04
ביעוץ ד"ר פאדי חמדאני פלסטיקאי זקוקה לטיפול בפרדניזון ואנטי היסטמין
לאחר מכן תהיה בטיפול אצל.

בביקור בתאריך 11/09/2022 בשעה 08:38:02
לאחר יעוץ במיון ומרפאת פלסטיקה של איכילוב
לדבריה לא ניתנה לה עצה לפתרון הבעיה.
US רקמות רכות בוצע באופן פרטי.
לחוצה ומודאגת מאוד, ננסה לורבין ומשככי כאבים.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 11/09/2022 בשעה 08:38:02

תוצאות	מאפיין	מאפיין
FACE PAIN ATYPICAL		

תוצאות	מאפיין/הפניה
מרפאות חוץ: בדיקת רופא	בתוקף עד - 10/03/2023
בדיקות מעבדה	בתוקף עד - 10/12/2022

תוצאות	מאפיין	מאפיין	מאפיין
LORIVAN 1MG X 20	1 tab X 1 - 1 op	1 <20>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים. לשימוש רק לפי צורך, ולא באופן קבוע

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב, עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות:

סוגיות מאחר	מאפיין/הפניה	מאפיין	מאפיין
	VITAMIN B-12	הבדיקה בוצעה בשנה האחרונה והערך בין 300 ל-900	

1968100 !

28/09/2022 11:17:06

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33 מספר ביקור: 00217446184

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מאפיין/הפניה	מאפיין
העברת טפסים באופן יזום לאחר המטופל	11:24:36 28/09/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 05/09/2022 בשעה 13:07:15

בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 17:51:48
לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית
תחתונה.
ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04
ביעוץ ד"ר פאדי חמדאני פלסטיקאי זקוקה לטיפול בפרדניזון ואנטי היסטמין
לאחר מכן תהיה בטיפול אצל.

בביקור בתאריך 11/09/2022 בשעה 08:38:02
לאחר יעוץ במיון ומרפאת פלסטיקה של איכילוב
לדבריה לא ניתנה לה עצה לפתרון הבעיה.
US רקמות רכות בוצע באופן פרטי.
לחוצה ומודאגת מאוד, ננסה לורבין ומשככי כאבים.

בביקור בתאריך 28/09/2022 בשעה 11:17:06
לאחר יעוץ ד"ר אנדריי אופק פלסטיקאי
תשלים MRI רקמות רכות בפנים
לא ניסתה לורבין, רושם לסטרס משמעותי. שיחה.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 11/09/2022 בשעה 08:38:02

בביקור בתאריך 28/09/2022 בשעה 11:17:06
ללא הפרעות בשיפוט או בתובנה, ללא הפרעות תפיסה, ללא הפרעות בקצב או במהלך
החשיבה, שוללת אובדנות פעילה.

תאריך	מחלק	מספר
FACE PAIN ATYPICAL		

תאריך	מחלק/תחום/תפקיד
27/03/2023 - בתוקף עד נשלחה לאישור מרכז ארצי לדימות	מרכז ארצי לדימות - יעוץ: יעוץ כללי / משלב בדיקות שונות

החומר	הימין	השמאל	הערות/הערות
LORIVAN 1MG X 20	1 tab X 1 -1 op	1 <20>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 20 ימים. לשימוש רק לפי צורך, ולא באופן קבוע

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

05/10/2022 19:55:23

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.1 מספר ביקור: 00218104101

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 05/09/2022 בשעה 13:07:15

בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 17:51:48
לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית
תחתונה.
ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04
ביעוץ ד"ר פאדי חמדאני פלסטיקאי זקוקה לטיפול בפרדניזון ואנטי היסטמין
לאחר מכן תהיה בטיפול אצל.

בביקור בתאריך 11/09/2022 בשעה 08:38:02
לאחר יעוץ במיון ומרפאת פלסטיקה של איכילוב
לדבריה לא ניתנה לה עצה לפתרון הבעיה.

US רקמות רכות בוצע באופן פרטי.
לחוצה ומודאגת מאוד, ננסה לורבין ומשככי כאבים.

בביקור בתאריך 28/09/2022 בשעה 11:17:06
לאחר יעוץ ד"ר אנדריי אופק פלסטיקאי
תשלים MRI רקמות רכות בפנים
לא ניסתה לורבין, רושם לסטרס משמעותי. שיחה.

בביקור בתאריך 05/10/2022 בשעה 19:55:23

גורם משלם: 99 (מנהלי)

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 11/09/2022 בשעה 08:38:02

בביקור בתאריך 28/09/2022 בשעה 11:17:06
ללא הפרעות בשיפוט או בתובנה, ללא הפרעות תפיסה, ללא הפרעות בקצב או במהלך
החשיבה, שוללת אובדנות פעילה.

בביקור בתאריך 05/10/2022 בשעה 19:55:23

הערה	מאפיין	מאפיין
FACE PAIN ATYPICAL		

תאריך	תיק/קובץ/הערה
03/04/2023 - בתוקף עד נשלחה לאישור מרכז ארצי לדימות	מרכז ארצי לדימות - MRI: M.R.I. מוח (כולל ארובות עיניים), מוח+עצמות הפנים, MRI צוואר רקמות רכות

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1968100

ביקור משפחה/ילדים

13/10/2022 20:37:44

גיל: 33.1 מספר ביקור: 00218684826

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מזלזל קליניקה	תאריך + שעת הזמנה : 12/10/2022 10:36:45 טל: 052-6586686
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 12/10/2022 10:36:45 טל: 052-6586686 שאלה כללית: הפנייה לבדיקת נירולוג תושה שרונה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	20:38:28 13/10/2022 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערה	מאפיין	מאפיין
ELECTRONIC FORMS		

תאריך	תיק/קובץ/הערה
11/04/2023 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: נירולוגיה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

14/10/2022 09:25:59

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.1 מספר ביקור: 00218697838

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מיקור המטופל	פירוט
משימה למזכירה בשעה 09:23	לצערי בדיקת MRI לא אושרה, כי בדיקת US מתאימה יותר. אם רוצה לערער על ההחלטה - לשלוח מכתב עדכני מהרופא שלה

סיבת הפניה: נשלחה משימה למזכירה

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

תחומי עיסוק	מאפיין	מאפיין
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

19/10/2022 08:35:32

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.1 מספר ביקור: 00218984020

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מיקור המטופל	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	08:37:16 19/10/2022 לבקש טופס 17 ממשרדי מכבי. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - מבקשת הפניה למחלקת אף אוזן גרון ניתוחי ראש צוואר לביהח איכילוב.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תחומי עיסוק	מאפיין	מאפיין
ADMINISTRATIVE PROCESS		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

24/10/2022 12:07:14

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.1 מספר ביקור: 00219535613

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מיקור המטופל	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:09:51 24/10/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: תור לנירולוג היום

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערות	מאפ	מאפ	אבחנה
			PATIENT NEW CONSULT

התייעצות מומחה: נירולוגיה	ימדיק/רפיוני	הערות
		בתוקף עד - 22/04/2023

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

ביקור משפחה/ילדים

25/10/2022 13:31:31

גיל: 33.1 מספר ביקור: 00219691606

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכלית

מקור/קמטוי	תאריך + שעת הזמנה : 24/10/2022 23:51:07 טל: 052-6586686
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 24/10/2022 23:51:07 טל: 052-6586686 שאלה כללית: שרונה תודה על המסמך שרשמת לי אני צריכה לבקש ממך שתרשמי אותו שוב כי הצד שהוזרק לי בו החומר הוא צד ימין פשוט. אכן הייתי אצל מומחים ופניתי למיון ללא עזרה כרגע אני מטופלת באוסטאופטיה וקק שמרכז קצת את החומר כדי להקל על הכאבים אם בא לך להוסיף. תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	13:34:18 25/10/2022 הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: ב 9.8.22עברה הזרקת חומר בשם רדיאס (טיפול קוסמטי) לסנטר.
מאז כאבים חמורים, תחושת משיכה של השריר בכל איזור ימני של הפנים
קושי בתפקוד , באכילה, בהנעת שרירי הפנים
היתה במספר רב של ייעוצים אצל פלסטיקאים ועוד- ללא פתרון למצב.
סובלת מאוד, חרדה ומדוכאת, ירדה במשקל, נשירת שיער, שינוי במראה הפנים, קשיי
שינה.
קושי משמעותי בתפקוד יומיומי רגיל.
מטופלת באוסטאופטיה PRP שמרכז מעט את החומר להקל על הכאבים.

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

הערות	מאפ	מאפ	אבחנה
			ELECTRONIC FORMS

סוג האישור	קוד	מתאריך	עד תאריך
אישור רפואי	C00003		

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

03/11/2022 20:25:11

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.1 מספר ביקור: 00220685347

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	תאריך
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	תאריך + שעת הזמנה : 03/11/2022 12:30:33 טל: 052-6586686
בקשות מהאתר - מענה הרופא	20:26:59 03/11/2022

ה"י שרונה מה שלומך
האם את יודעת אם יש רופא במכבי שניתן דרכו לבצע זריקות??
רופא עור, אורתופד, פיזיותרפיסט וכו
אני משלמת באופן פרטי 1500 לטיפול ובגלל המצב הרפואי שלי הוצאתי המון חסכונות אני כבר בלחץ כלכלי! בנוסף אבקש הפנייה לפיזיותרפיסט מכבי תודה
הי עדי, לצערי לא מכירה אם יש רופא כזה במכבי. מצרפת הפניה לפיזיותרפיה..
הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

תאריך	מאפיין	מאפיין	מאפיין
ELECTRONIC FORMS			

תאריך	מאפיין
02/05/2023 עד	בתוקף עד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

08/11/2022 12:15:55

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.2 מספר ביקור: 00221120534

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	תאריך
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:16:22 08/11/2022

בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - הפניה לבדיקות דם ל

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תאריך	מאפיין	מאפיין	מאפיין
ADMINISTRATIVE PROCESS			

תאריך	מאפיין
06/02/2023 עד	בתוקף עד

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

14/11/2022 20:59:51

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.2 מספר ביקור: 00221834877

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון

תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	תאריך + שעת הזמנה : 14/11/2022 15:43:09 טל: 052-6586686
בקשות מהאתר - בקשת המטופל	שאלה כללית: היי שרונה נגמר לי הטיפולים בשרפ ואני מתה מכאבים והוצאתי שם המון כסף בבקשה תתני לי הפנייה למרפאות כאב במכבי וגם הפנייה לפסיכולוגית אני נפשית מרוסקת! בבדיקות דם יצא קריאטינין, ast alt גבוהים מהנורמה - מעיד על כשלים ובעיות בכליות ובכבד. תודה רבה
בקשות מהאתר - מענה הרופא	21:03:21 14/11/2022 אין כשלים בכליות ובכבד, יש עליה של אחד מאנזימי הכבד, זה שכיח מאוד בגלל הרבה סיבות, תחזרי על הבדיקה בעוד שבוע, ללא צום. בנוסף יש חסר בויטמין D, גם זה שכיח ולא מדאיג, מצרפת מרשם לתוסף וטמין D, כדור 1 ביום למשך 3 חודשים.. הטפסים הופקו לבקשתך.

סיבת הפניה: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

גורם משלם: 42 וירטואלי מרשמים

תאריך	מאפיין	מאפיין
ELECTRONIC PRESCRIPTION		

תאריך	מאפיין
13/05/2023 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: פסיכולוגיה
13/05/2023 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: טיפול בכאב
12/02/2023 - בתוקף עד	בדיקות מעבדה

שם התרופה	הנחיות	הערות	האזהרות
VITAMIN D3 1000IU X30	1 tab X 1 - 3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

ביקור משפחה/ילדים

08/05/2023 13:35:13	גיל: 33.8	מספר ביקור: 00239152689
שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון	תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית	

רקע רפואי: בת 33, רווקה, ללא ילדים, קוסמטיקאית.

סיבת הפניה: טלפונית
לאחר הזרקת רדיאס לפני, סובלת מכאבים חמורים בפנים.
סובלת ממצוקה רגשית קשה.
היתה אצל פסיכיאטרית, אך לא נטלה את כדורי זאפה שקיבלה.
שיחה ארוכה.

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

ממצאי הבדיקה: אפקט מגוון ותואם, ללא הפרעות בשיפוט או בתובנה, ללא הפרעות תפיסה, ללא הפרעות בקצב או במהלך החשיבה, שוללת אובדנות פעילה.

על פי צורך

1968100 !

04/06/2023 12:56:52

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.9 מספר ביקור: 00241720754

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקום הישיבה	תאריך ושעה
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	04/06/2023 12:57:43 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - לקראת MRI פנים ביום רביעי מבקשים בדיקות דם עדכניות מבקשת הפניה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מספר	מספר	מספר	מספר
ADMINISTRATIVE PROCESS			

תעודת	מדידות/הפניות
בדיוק מעבדה	בתוקף עד - 02/09/2023

מוזמן למעקב:

על פי צורך

ההפניה לבדיקות המפורטות להלן נחסמה באופן ממוחשב, עקב חריגה מההנחיות הקליניות המפורטות:

שם המדידה	סיבת החסמה	תאריך חסימת המדידה	האוליסט/מאשר
CHOLESTEROL	תוצאה תקינה בשלוש שנים אחרונות. בהעדר הצדקה רפואית אין מקום לבדיקה חוזרת		
VITAMIN B-12	הבדיקה בוצעה בשנתיים האחרונות ללא תוצאה חריגה		
HbA1C	תוצאות המוגלובין מסוכרר וגלוקוז תקינות בשנתיים האחרונות		
HDL CHOLESTEROL	תוצאה תקינה בשלוש שנים אחרונות. בהעדר הצדקה רפואית אין מקום לבדיקה חוזרת		
LDL Cholesterol	תוצאה תקינה בשלוש שנים אחרונות. בהעדר הצדקה רפואית אין מקום לבדיקה חוזרת		
TRIGLYCERIDES	תוצאה תקינה בשלוש שנים אחרונות. בהעדר הצדקה רפואית אין מקום לבדיקה חוזרת		

1968100 !

11/06/2023 08:57:58

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.9 מספר ביקור: 00242364442

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקום הישיבה	תאריך ושעה
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11/06/2023 08:59:13 בבדיקת הדם חסר בויטמין D, ממליצה על תוסף כדור ליום למשך 3 חודשים. בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מעבר על בדיקות דם

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תעודת	מאפי	מאפי	אזהרה
VITAMIN D DEFICIENCY UNS			

תרופות	מבחן	Rp - Days	אופן השימוש
VITAMIN D3 1000IU X30	1 tab X 1 -3 op	1 <90>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

27/06/2023 10:44:57

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.9 מספר ביקור: 00244032528

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מחזור הבקשה	הערות
משימה למזכירה בשעה 10:45	הפניה פתוחה כל בית חולים אבל צריך טופס 17 ממכבי
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:47:01 27/06/2023 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - מבקשת הפניה לכירורג פה ולסת.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תעודת	מאפי	מאפי	אזהרה
ADMINISTRATIVE PROCESS			

תעודת	הערות/הפניות
24/12/2023 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

22/08/2023 11:09:40

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.11 מספר ביקור: 00249464044

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מחזור הבקשה	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:10:49 22/08/2023 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - הפניה לכירורג למח' אגרון בשיבא

ולפרט בהפניה את הבעיה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

תעודת	מאפי	מאפי	אזהרה
ADMINISTRATIVE PROCESS			

תעודת	הערות/הפניות
18/02/2024 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1968100

23/08/2023 12:17:28

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.11 מספר ביקור: 00249587990

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

תאריך	שם
12:24:00 23/08/2023	העברת טפסים באופן יזום
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.	לאתר המטופל
12:24:14 23/08/2023	העברת טפסים באופן יזום
טופס בוטל ע"י הרופא לפרטים יש להתקשר למרפאה.	לאתר המטופל

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 22/08/2023 בשעה 11:09:40
טלפונית - הפניה לכירורג למח' אגרון בשיבא
ולפרט בהפניה את הבעיה

בביקור בתאריך 23/08/2023 בשעה 12:17:28
לאחר הזרקת רדיאס לפנינים,
סובלת מכאבים עזים וקושי בתנועת הפנים, עקב משיכת שרירים כלפי מטה
ככל הנראה המצאות גושים של הסתיידות שלא מתפרקים.

US מקומי לפני שבועיים - באיזור המלרי נמצא נפח היפראקואי מעורב המתאים לסידן
שהוזרק בשנה האחרונה בפיזור גבוה מאוד, באיזור קו הלסת בצד ימין נפח היפראקואי
מעורב מעטפת היפואקואית שנמצאת על הפלטיזמה. המסה נמשכת ממרכז קו הלסת עד
איזור DAO הן במישור סאב מנידבולרי והן במישור לטרלי, הנגעים נמצאים בעומק של 7
ממ מתחת לעור. מעורבות של בצקת באיזור ההזרקה.

גורם משלם: 25 ב.טלפונית-תור מראש

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 23/08/2023 בשעה 12:17:28

FACE PAIN ATYPICAL		
--------------------	--	--

תאריך	שם
19/02/2024 עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא (בוטל)
19/02/2024 עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 1968100

07/07/2024 14:26:59

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 34.10 מספר ביקור: 00281299059

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

תאריך	שם
14:28	משימה למזכירה בשעה
קנביס רפואי דורש תהליך שמתחיל באתר מכבי להכנס cannabis well, בנוסף שלחתי הפניה למרפאת כאב ליעוץ לגבי איזון כאב בתרופות או דרכים אחרות.	
14:28:56 07/07/2024	העברת טפסים באופן יזום
בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.	לאתר המטופל

סיבת הפניה: טלפונית - שואלת מה הפרוצדורה כדי לקבל קנביס רפואי או משהו אחר שיעזור לה בכאבים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מס' תיק	מס' קופה	מס' חשבון
ADMINISTRATIVE PROCESS		

תאריך	שם יקרות/הסכנות
בתוקף עד - 03/01/2025	התייעצות מומחה: טיפול בכאב

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות	301789210	קופת חולים:	מכבי
שם משפחה:	אבידן	ת.לידה:	04/09/1989
שם פרטי:	עדי	גיל:	35.1
שם האב:	יגאל	מין:	נ
מ. משפחת:	רווק	מיקוד:	4644605
		טלפון בבית:	099544021
		טלפון נייד:	0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

29/10/2020 13:34:15

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

גיל: 31.1

שם רופא/ה: דר' אברהם רשף

תחום הטיפול: כירורגיה פרוקטולוגית

תלונות/סיבת הפניה נפיחות בפי הטבעת מטרידה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית טחורים מוגדלים

הערה

מאפ מאפ

אבחנה

HEMORRHOIDS

בדיקות/הפניות

קוד

LAB000

99864

בדיקות מעבדה

ביצוע פעולה

המלצות למטופל: נזמין לניתוח

סוג האישור

קוד
C00028

מתאריך

עד תאריך

תשובת יועץ

מוזמן למעקב:

על פי צורך

! 1905708

12/11/2020 17:59:05

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

גיל: 31.2

שם רופא/ה: דר' אברהם רשף

תחום הטיפול: כירורגיה פרוקטולוגית

תלונות/סיבת הפניה ביקורת לאחר ניתוח
כאבים אבל בשיפור

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית פצע תקין

אבחנה
HEMORRHOIDS
מינון
תרופות
PERCOCET - 5 20TAB
1 tab X 3 -2 op

הערה
מאפ
מאפ
אופן השימוש
Rp <Days>
1 <10>
לבליעה 1 טבליה 3 פעמים ביום, (בוקר 1
טבליה,צהריים 1 טבליה, ערב 1 טבליה)
לתקופה של 10 ימים.
פרקוסט חמישה מיליגרם עד שלוש פעמים
ביום למשך עשרה ימים סה"כ שלושים (30)
כדורים

המלצות למטופל: משככי כאבים

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1905708

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחת: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

26/10/2020 18:13:30

רישום ביקור עיניים

מספר ביקור: 00150644936

31.1

גיל:

שם רופא/ה: דר ענבל אבישר

תחום הטיפול: עיניים

תלונות: מרגישה תחושת בצקת סביב העין.

בבדיקה שקיות מתחת לעיניים.

ביקור חוזר מתאריך 17/08/2020:

דחוף ללא תור-דלקת /כאבים באיזור מצח-גבה בימין

שוללת חבלה

ברא"ה בדכ'

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ביקור עיניים

ממצאים: אין בעיה רפואית בשקיות מתחת לעפעפיים.

הטיפול היחיד הוא ניתוחי ואי אינדיקציה במקרה קל זה.

ביקור חוזר מתאריך 17/08/2020:

תנועות עיניים מלאות

תבחין כיסוי תקין לקרוב

אישונים שווים ומגיבים לאור

מקטעים קידמיים תקינים

קרקעית העיניים- בגדר הנורמה

ח"ר 6/7 בשתי העיניים ללא תיקון

לחץ תוך עיניים-תקינים

NO RAPD

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

מוזמן למעקב:

על פי צורך

! 1456800

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחת: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

17/08/2020 12:27:12

רישום ביקור עיניים

מספר ביקור: 00145050859

שם רופא/ה: ד"ר שמש גבי גיל: 30.11

תחום הטיפול: עיניים גלאוקמה

תלונות: דחוף ללא תור-דלקת / כאבים באיזור מצח-גבה בימין
שוללת חבלה
בראיה בדכ'

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חדות ראייה

חדות ראייה

PH	רגיל	בדיקה כללית - שמאל	PH	רגיל	בדיקה כללית - ימין
	6/6.6	DISTANCE S.C		6/6.6	DISTANCE S.C
		DISTANCE C.C			DISTANCE C.C
		NEAR S.C			NEAR S.C
		NEAR C.C			NEAR C.C

ביקור עיניים

ממצאים: תנועות עיניים מלאות
תבחין כיסוי תקין לקרוב
אישונים שווים ומגיבים לאור
מקטעים קידמיים תקינים
קרקעית העיניים- בגדר הנורמה
ח"ר 6/7 בשתי העיניים ללא תיקון
לחץ תוך עיניים-תקינים
NO RAPD

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

המלצות למטופל: הופנתה לבירור-???PRESEPTAL CAL
הופנה למומחה-אוקולופלסטיקה לחוות דעת

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

! 0734906

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחת: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

05/11/2013 11:24:25

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 24.2

שם רופא/ה: ד"ר באני רחל תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: מבקשת הפניה לבדיקות לפני ניתוח

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

גיל לאחוזון: 24.19

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
בדיקות מעבדה	בדיקות/הפניות	קוד	SCREENING TEST UNS
המשך מעקב: על פי צורך		LAB000	
			! 0221400

26/12/2013 18:00:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 24.3

שם רופא/ה: ד"ר באני רחל תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: מבקשת הפניה למשטח גרון

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

גיל לאחוזון: 24.33

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			SCREENING TEST UNS

קוד LAB000	בדיקות/הפניות	בדיקות מעבדה - מוקד
		מוזמן למעקב:
		☒ על פי צורך
! 0221400		

04/05/2017 09:19:22

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 27.8 מספר ביקור: 00061753558

שם רופא/ה: ד"ר באני רחל תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: מבקשת הפניה לתרבותית שתן

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
DYSURIA			
קוד LAB000	בדיקות/הפניות	בדיקות מעבדה	

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
BITNI X 20TAB	1	Tab.	2		10	בוטל		C N N	43653		טבליה
MACRODANTIN 100MG X 30	1	Cap.	3		5	בלעיה		Y N N	93263		כמוסה
מוזמן למעקב:											
☒ על פי צורך											
! 0221400											

09/05/2017 11:12:41

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 27.8 מספר ביקור: 00062087993

שם רופא/ה: ד"ר באני רחל תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: תרבותית חיובית, מקרודנטין מתאים אך לדבריה עדיין צריבה למרות שכמעט סיימה את הטיפול. תנסה זינט (גם רגיש לפי התרבות) ובמידה ואין שיפור, תפנה לאורולוג.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
URINARY TRACT INFECTION UNS			

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
ZINNAT 500MG X 10	1	Tab.	2		5	בלעיה		Y N N	7883		טבליה
מוזמן למעקב:											
☒ על פי צורך											
! 0221400											

07/06/2017 11:38:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 27.9 מספר ביקור: 00063877210

שם רופא/ה: ד"ר באני רחל תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: מבקשת אישור מחלה עקב דלקת בשתן

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה
URINARY TRACT INFECTION UNS

הערה
מאפ מאפ

סוג האישור
קוד
מתאריך
עד תאריך
אישור מחלה
C00001
22/05/2017
23/05/2017

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0221400

11/09/2019 16:52:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 30 מספר ביקור: 00119840392

שם רופא/ה: ד"ר באני רחל תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: לפני קרוב ל-3 חדשים עברה טיפול פנים שממש עשה לה נזק לפני (יש לה תמונות, זה נראה זוועה, הכל אדום ודלוק). היה לה פיגמנטציה ואסור לה לצאת לשמש. היא אמנם טיפלה בכך, וכעת זה חלף, אך לדבריה מאז יש לה חרדות, היא לא ישנה טוב, והיתה רוצה משהו להרגעה. תנסה לסאה. גם ירדה במשקל. מבקשת הפניה לפסיכיאטר. כמו כן מופנית לבדיקות דם.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה
ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION

הערה
מאפ מאפ

בדיקות מעבדה
בדיקות/הפניות
קוד
LAB000
CON19
התייעצות מומחה - פסיכיאטריה

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
LASEA 80MG X 28	1	Cap.	1	לבליעה	28	1		M N N	54717	0	כמוסה
SLEEP AID 25MG X 16	1	Tab.	1	לבליעה	16	1		M N N	10360	0	טבליה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0221400

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחתי: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

24/07/2019 17:28:33

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

73

גיל: 29.10

שם רופא/ה: דר' הרמן אוסקר

תחום הטיפול: כירורגיה - פלסטיקה

רופא מפנה: ד"ר אברהם רודיקה

חוזר/ראשון: ח

בנושא: שומות

תלונות/סיבת הפניה בדיקה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית לאחר טפולי פנים - קוסמטיקאית

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

POST INFLAMMATORY HYPERPIGMENTATION

המלצות למטופל: נא להמנע מחשיפה לשמש - למשך שנה לפחות
שמוש במסנני קרינה

עד תאריך

מתאריך

קוד

C00028

סוג האישור

תשובת יועץ

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות	301789210	קופת חולים:	מכבי
שם משפחה:	אבידן	ת.לידה:	04/09/1989
שם פרטי:	עדי	גיל:	35.1
שם האב:	יגאל	מין:	נ
מ. משפחת:	רווק	מיקוד:	4644605
		טלפון בבית:	099544021
		טלפון נייד:	0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

13/02/2008 14:12:40

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 18.5

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תלונות/סיבת הפניה: עשתה החלקה בשער

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: חלק מהשער נשבר אבל לא מתלוננת על בעיות בקרקפת למעקב
תפנה למרכז הרעלים בחיפה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
DIAGNOSIS DEFERRED			?

בביקור זה לא התאפשר לקבל מידע לגבי רגישות לתרופות

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 01

23/04/2012 15:06:28

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 22.7

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: כתמים היפוכרומים בגוף

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים:

בדיקת פטריות

הערה מאפ מאפ אבחנה
PITYRIASIS VERSICOLOR

בדיקות מעבדה בדיקות/הפניות קוד
LAB000

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: על פי צורך

! 0923400

29/04/2012 12:34:55

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 22.7

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: ביקור חוזר מתאריך: 23/04/2012
כתמים היפוכרומים בגוף

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך: 23/04/2012
בדיקת פטריות

הערה מאפ מאפ אבחנה
PITYRIASIS VERSICOLOR

בדיקות מעבדה בדיקות/הפניות קוד
LAB000

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: על פי צורך

! 0923400

22/08/2012 17:33:26

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 22.11

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: כתמים היפוכרומים בגב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בבדיקה לפטריות שלילית

הערה מאפ מאפ אבחנה
FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: על פי צורך

! 0923400

23/07/2019 08:01:49

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00116260151

גיל: 29.10

רופא מפנה: ד"ר מרקדו אבי

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: אחרי מזוטריפיה מאד קשה בפנים עם שריטות וארוזיות קצרות
אודם ופיג בלחיים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: מעונינת חיעוץ כר פלסטי

הערה מאפ מאפ אבחנה

HYPERPIGMENTATION

SCAR UNS

קוד
CON54

בדיקות/הפניות

התייעצות מומחה - כירורגיה - פלסטיקה

קוד מתאריך עד תאריך
C00028

סוג האישור
תשובה לרופא המטפל

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0923400

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210
קופת חולים: מכבי
שם משפחה: אבידן
שם פרטי: עדי
שם האב: יגאל
מ. משפחתי: רווק
ת.לידה: 04/09/1989
גיל: 35.1
מין: נ
רחוב: בן גוריון
מס. דירה: 42
מיקוד: 4644605
טלפון בבית: 099544021
טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

17/11/2022 10:43:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.2 מספר ביקור: 00222149458

שם רופא/ה: ד"ר רויטמן מיגל תחום הטיפול: ראומטולוגיה

סיבת הפניה: בת 33 - תלונות של כאבים עזים בפנים לאחר ביצוע הזרקה

נבדקה ע"י נוירולוג - דר פרידמן - הופנתה לCT אגיו ראש
(((בת 33, רווקה, ללא ילדים, קוסמטיקאית, דומיננטית ימנית.
ב 9.8.22 עברה הזרקת חומר בשם רדיאס (טיפול קוסמטי) לסנטר.
מאז כאבים חמורים, תחושת משיכה של השריר בכל איזור ימני של הפנים
קושי בתפקוד, באכילה, בהנעת שרירי הפנים.
היתה במספר רב של ייעוצים אצל פלסטיקאים ועוד - ללא פתרון למצב.
קושי משמעותי בתפקוד יומיומי רגיל.
לדבריה השלימה MRI רקמות רכות- אין בידה פענוח או הדמיה ואין תיעוד במערכת.
מטופלת באוסטאופתיה PRP שמרכז מעט את החומר להקל על הכאבים.
פנתה כעת בשל הפרעות תחושה בפנים מימין התקפיות, מערבות פיזור חלקי של V2 ו-
V3. מתארת אירועים שעניינם נעצמות מעליהן, בעיקר לאחר מקלחת חמה.
כאבים עזים בפנים מימין. כאבים בהנעת שרירי פנים.)))

ביקור ברפאת כירורגיה פלסטית (אסף הרופא) 15.09.2022
(((סיכום ביקור רפואי

תלונה עקרית
(right mandibula soft tissue swelling s/p radias injection 9.8.2022 (Dr. Oleg Shapiro
מחלה נוכחית
בת 33,
בריאה בד"כ,

ללא טיפול תרופתי קבוע, לרבות מדללי דם.
ללא רגישות ידועה לתרופות.
מ/ל ניתוח להרמת גבות (בטורקיה, => (2020 תיעוד מ 31/8/21 במרפאת פלסטיקה
באיכילוב עם תלונות על כאב באזור
הטמפורלי והזיגומה, לאחר הניתוח.
מצב לאחר הזרקת סיליקון לשפתיים לפני כ 7 שנים.
אינה מעשנת.

מחלה נוכחית
לדבריה עברה הזרקת רדיאס בברקה ימנית, תחת העיניים + אזור לסת ימנית תחתונה ב -
9.8.2022 .
מצינת נפיחות בלחי ימין תחתונה מאז הטיפול שהלכה והחמירה, בגינה פנייה למיון
בשיבא. 13/8/022
לציין בנוסף תלונות נוספות של לחץ כללי בראש וכאבי ראש באזור רכה ימין.
לדבריה הכאב קבוע ומופיע תוך זמן קצר כאשר אינה נוטלת משככי כאבים. מרגישה
משיכה של הלחי הימנית כלפי מטה.
בשל החמרה בנפיחות פנתה למלר"ד במוסדנו ב 27.8.2022 ושוחררה להמשך טיפול
שמרני בביתה.
נבדקה ע"י מספר רופאים באופן פרטי (ד"ר פאדי חמאדני, שעובד באלפאמדיקס טופלה
בסטראידים + אנטיהיסטמינים, ד"ר מאיר
באבייף ביצע טיפול מקומי עם RF, ד"ר אופיר שיין, ד"ר שבשין, ד"ר זרח ביצע שטיפות
סליין, ד"ר טופז, ד"ר אבו עאמר נשהאד
14.9.2022 נתן מרשם לאוגמנטין) => ללא פתרון לבעיה.
הגיעה היום בניסיון לשפר את מצבה.
ביצעה US באופן פרטי שם הודגמו שינויי רקמה לאחר הזרקת רדיאס לצד ימין של הפנים.
הודגם סיליקון לאחר הזרקת סיליקון
שפתיים.
בבדיקה
אסימטריה בין מנדיבולה וסנטר ימין לשמאל, כאשר מימין קיימת נפיחות לאחר הזרקת
רדיאס למקום. ללא עדות לזיהום פעיל כרגע.
מדדי גוף
תאריך ושעה גובה (סמ') משקל (קג) BMI
15/09/2022 12:19 165 47 17.3
אבחנות בביקור
S/P M/P Rec עיקרי תאריך צד קוד אבחנה
SWELLING, MASS, OR LUMP IN HEAD AND NECK 784.2 Left 15/09/2022
Page 1 of 2
s/p radias injection
אבחנות רקע
בריא בדרך כלל
הרגלים
מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
רגישות לתרופות
שם התרופה תאריך רישום
PENICILLINS 26/08/2022
לא ידועה רגישות לחומרים
המלצות כלליות
המלצה: תועלה לישיבת מחלקה לשקול האם ניתן לסייע לה.
בכל החמרה במצב לרבות חום גבוה, אודם מקומי מתפשט, הפרשה משמעותית מהפצע
או למען כל הסר ספק יש
לפנות לבדיקת רופא בשנית.
המשך מעקב רופא מטפל
טיפול במשככי כאבים על פי הצורך.
ביצוע MRI מכון לרקמות רכות בפנים.((((

עושה טיפולים של אוסטאופתיה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FACIAL PAIN
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 15/02/2023	בדיקות מעבדה
בתוקף עד - 15/02/2023	בדיקות מעבדה

המלצות למטופל: להיום אין ממצאים של מחלה ראומטית
כאבים פנים להשלמת בירור - ביקורת במרפאת פלסטיקה בית חולים איכילוב ב20.11.22

שיחת טל להערכת תוצאות מעבדה

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
Consultation at First Visit (monthly)	9202	00.0	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1878101

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210
שם משפחה: אבידן
שם פרטי: עדי
שם האב: יגאל
מ. משפחתי: רווק
קופת חולים: מכבי
ת.לידה: 04/09/1989
גיל: 35.1
מין: נ
רחוב: בן גוריון
מס.: 42
מס. דירה: 12
עיר: הרצליה
מיקוד: 4644605
טלפון בבית: 099544021
טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

16/11/2022 16:25:59

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.2 מספר ביקור: 00222067397
שם רופא/ה: ד"ר שיף-קרן ברקת
רופא מפנה: שרונה יוסף איילון
סיבת הפניה: חולה שהתקשרה לקבוע תור במרפאתי נבדקה עי נירולוג שרשם: הפרעות תחושה וכאבים עזים בפנים מימין לאחר הזרקת רדיאס (חומצה היאלורונית). הפרעות תחושה אינם בפיזור אנטומי ברור, רושם כי לא מדובר בהפרעה נירולוגית מרכזית או פריפריית. לאור כאבים עזים בהנעת עיניים, החולה אינה רוצה טיפול קונבנציונלי - בלשונה - אינה רוצה משהו כימי. הסברתי לה שלא אוכל לעזור לה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה
מאפ מאפ
אבחנה
MEDICATION REQUEST
קוד
C00028
סוג האישור
תשובת יועץ
עד תאריך
מתאריך

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0436500

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל
פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחתי: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

23/08/2021 17:45:53

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

33

גיל: 31.11

שם רופא/ה: ד"ר בן יקר יונה

תחום הטיפול: כירורגיה פלסטית

תלונות/סיבת הפניה התייעצות

המטופלת נותה בטורכיה. ניתוח הרמת לכיים על פי דבריה
מתלוננת על כאבים בפנים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית בבדיקה אין שום נפיחות ולא בצקת פנים של המטופלת נראים יפים מאוד

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

NO ABNORMAL FINDING

המלצות למטופל: רגישות וכאבים יכולים להמשך הרבה זמן אחרי ניתוח מסוג זה
אין שום אינדיקסיה למתן בדיקות בירורMRI כמו שהיא מבקשת

מוזמן למעקב:

אין צורך במעקב לביקור זה

! 0259700

working in IT and will return to her former place of work. She would like to transfer to interior design. but her plans are on hold after the accident. She has 3 daughters, 23, 21 and 16. Her husband is very supportive. Ilona is lacking patience since the accident and gets mad easily

בביקור בתאריך 31/03/2022 בשעה 12:31:56

Her father was mainly at work and worked in a bank. He was less dominant. Her mother also worked in a bank and was very dominant. Ilona preferred playing with boys. She felt girls were snakey. She was a sub par student due to an inability to sit and concentrate. She did not bring friends to her home as her parents were not welcoming. There were no hugs and her parents were more like business partners. They did not prepare her for female changes and she was embarrassed by them. She dated a lot and met her husband through computerized matching but did not see it as serious right away. She was 29 and he 31 when they married. She has been more likely to explode and threaten divorce but he is calm and steady. He tries to listen to her nightmares and support her since her fall. Ilona does not like to think about her dreams and issues of age or fears of change. Next: deal with trauma and make a plan

בביקור בתאריך 04/04/2022 בשעה 07:50:40

Furnished relaxation meditation. Next: Begin EMDR

בביקור בתאריך 09/05/2022 בשעה 07:50:22

Desensitization

בביקור בתאריך 23/05/2022 בשעה 07:51:58

EMDR

בביקור בתאריך 20/06/2022 בשעה 08:04:58

EMDR

בביקור בתאריך 18/07/2022 בשעה 07:53:53

EMDR

בביקור בתאריך 01/08/2022 בשעה 07:51:53

EMDR

בביקור בתאריך 15/08/2022 בשעה 07:53:09

Providing different cognitive rational ways of looking at situations

בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 07:58:33

Not sleeping well

בביקור בתאריך 12/09/2022 בשעה 07:59:46

Has a new boss overseeing her. She feels tense when meeting him How to cope

בביקור בתאריך 24/10/2022 בשעה 11:35:49

Continuing to learn coping mechanisms

בביקור בתאריך 07/11/2022 בשעה 07:46:56

Feeling restless at work. Also, physiotherapy is very painful

בביקור בתאריך 21/11/2022 בשעה 07:54:04

Feels disturbed by her tricep looks

בביקור בתאריך 19/12/2022 בשעה 11:40:07

Suffering from severe back pain

אבחנה:

POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

15/12/2024

מס' דוח: 08

מספרנו: 2024103200



צ.ר. איסוף רפואי בע"מ

איסוף תיעוד רפואי ותיקי משטרה
עבור חברות ביטוח ועורכי דין

לכבוד: פרטי

אריאל פרייברג, עו"ד

לידי: אריאל פרייברג, עו"ד

הנדון: עדי אבידן ת.ז. 0-30178921

התבקשנו על ידכם לפעול לצילום תיקו הרפואי של הנדון

- במראת ד"ר אדיב ארד טל מסרנו בקשה לצילום תיקו הרפואי של התובע
- בחזור נענינו כי הוא אינו יכול להעביר אלינו את החומר מאחר והמבוטחת טרם ענתה לו בכדי לאשר את העברת התיעוד.

טרם התקבל

- תיק פסיכיאטריה מרופא ד"ר נוימן.

בכבוד רב,

צ.ר. איסוף רפואי בע"מ

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00133058559

גיל: 30.5

שם רופא/ה: ד"ר נוימן כהן שירה

תחום הטיפול: פסיכיאטריה למבוגרים

רופא מפנה: ד"ר באני רחל שייכות ל: בריאות הנפש

סיבת הפניה: לקחה רמוטיב שבועיים. החפיף לה צריבה בשתן וניהה אדום בפנים - רופא ייעץ לה להפסיק.

עובדת קוסמטיקאית.
מדברת על הצמב של עור הפנים. מוציאה הרבה כסף ע זה.
יש לה סימנים של שריתות בעור מאז שעשתה את הטיפול זה ישנן.
אין לה חרדות.
עצבנית, חסרת סבלנות. לא יכולה להסתובב חופשית.
ללא התפרצויות אלימות.
קבלת מרשמים כרוניים ...

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי המפגש: עיסוק ברמה אובססיבי סביב עור הפנים. ללא תכנים פסיכויטים חריפים, ללא אובססיות או
כוונה לפגוע בזולת.

מסוכנות

☒ לא אותרה

דיון ואבחנה מבדלת: הפרעת הסתגלות ללא מסוכנות לעצמה או לסובבים.

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			ADJUSTMENT DISORDER UNS CHRONIC MEDICATION REFILL

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול	P C N	קוד	M	יח' שימוש
CIPRALEX 10MG X 28	1	Tab.	1		30	לבליעה	2	Y Y N	56414	3	טבליה

תוכנית טיפול (כולל טיפול תרופתי):

1. ציפרלקס 5 מ"ג למשך 5 ימים לאחר אוכל. אחרי 5 ימים לעלות ל 10 מ"ג ליום. להמשיך
טיפול עד פגישה הבא.

ר	X	נקודות	קוד	טיפול
!	1	03.4	9866	LONG PSYCHIATRIC FOLLOW UP- ADULT

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2051803

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00123376483

גיל: 30.2

שם רופא/ה: ד"ר נוימן כהן שירה

תחום הטיפול: פסיכיאטריה

רופא מפנה: ד"ר באני רחל שייכות ל: בריאות הנפש

סיבת הפניה: בת 30, רווקה. גרה בהרצליה עם הוריה. עובדת בריסים עסק שלה. ילידת הארץ. העמצאית מבין 3. למדה 12. בעלת תואר במנהל עסקים. צבא שירות מלא כמזכירה. לפני כמה חודשים עשתה טיפול לפני זמן זה גרם לה נזק ופיגמנטציה. רופא עור אמר לה ששנתיים אסור לה להיות בשמך. חלמה חלומות על הפנים. ניתה בן אדם עצבנית. יוצאת עם חברים. היתה קמה לבליה מחלום על הפנים ורצה למראה לבדוק שהיא בסדר. רבה עם הרבה אנשים. מבקשת טיפול "לא כימי". הפקת מרשמים לתרופות קבועות.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי המפגש: נראית כפי גילה. מסודרת. הולכת עם קראם נגד שמש על חצי פניה. יוצרת קשר עין ומשתפת פעולה באופן מלא. באי שקט קל עד בינוני. מודע צלול, התמצאות מלאה. אפקט חרד ודיספורי, בוכה, תואם לתכניה. קצב החשיבה מהיר. ללא הפרעות בולטות במהלך החשיבה. ללא דלוזיות. יש עישוק טורדני סביב החוויה עם הפגיעה בפנים. חולמת על זה. נמנעת לצאת אחרוצה. ללא אובדנות או כוונה לפגוע בזולת. ללא הפרעות בתפיסה. השיפוט ובוחן המצאות שמורים.

מסוכנות

☒ לא אותרה

דיון ואבחנה מבדלת: תגובה פסוט-טראומטית. ללא מסוכנות לעצמה או לסובבים.

הערה מאפ מאפ אבחנה
CHRONIC MEDICATION REFILL

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול	P C N	קוד	M	יח' שימוש
REMOTIV 250MG X 60	1	Tab.	2	אופן לבליעה	30	1		Y Y N	65601	3	טבליה

תוכנית טיפול (כולל טיפול תרופתי):

- מתחילה רמוטיב 250 מ"ג ליום למשך 5 ימים, אז 500 מ"ג ליום.
- תור לינואר.

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
PSYCHIATRIC INTAKE- ADULT	9864	06.5	1	!
INTAKE MENTAL HEALTH ADULT	9870	00.0	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 2051803

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל
פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחתי: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

23/08/2021 17:45:53

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

33

גיל: 31.11

שם רופא/ה: ד"ר בן יקר יונה

תחום הטיפול: כירורגיה פלסטית

תלונות/סיבת הפניה התייעצות

המטופלת נותה בטורכיה. ניתוח הרמת לכיים על פי דבריה
מתלוננת על כאבים בפנים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית בבדיקה אין שום נפיחות ולא בצקת פנים של המטופלת נראים יפים מאוד

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

NO ABNORMAL FINDING

המלצות למטופל: רגישות וכאבים יכולים להמשך הרבה זמן אחרי ניתוח מסוג זה
אין שום אינדיקסיה למתן בדיקות בירורMRI כמו שהיא מבקשת

מוזמן למעקב:

אין צורך במעקב לביקור זה

! 0259700

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחת: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

26/10/2020 18:13:30

רישום ביקור עיניים

מספר ביקור: 00150644936

31.1

גיל:

שם רופא/ה: דר ענבל אבישר

תחום הטיפול: עיניים

תלונות: מרגישה תחושת בצקת סביב העין.

בבדיקה שקיות מתחת לעיניים.

ביקור חוזר מתאריך 17/08/2020:

דחוף ללא תור-דלקת /כאבים באיזור מצח-גבה בימין

שוללת חבלה

ברא"ה בדכ'

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ביקור עיניים

ממצאים: אין בעיה רפואית בשקיות מתחת לעפעפיים.

הטיפול היחיד הוא ניתוחי ואי אינדיקציה במקרה קל זה.

ביקור חוזר מתאריך 17/08/2020:

תנועות עיניים מלאות

תבחין כיסוי תקין לקרוב

אישונים שווים ומגיבים לאור

מקטעים קידמיים תקינים

קרקעית העיניים- בגדר הנורמה

ח"ר 6/7 בשתי העיניים ללא תיקון

לחץ תוך עיניים-תקינים

NO RAPD

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

מוזמן למעקב:

על פי צורך

סיבת הפניה: מבקשת אישור מחלה עקב דלקת בשתן

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה
URINARY TRACT INFECTION UNS

הערה
מאפ מאפ

סוג האישור
קוד
מתאריך
עד תאריך
אישור מחלה
C00001
22/05/2017
23/05/2017

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0221400

11/09/2019 16:52:09

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 30 מספר ביקור: 00119840392

שם רופא/ה: ד"ר באני רחל תחום הטיפול: משפחה

סיבת הפניה: לפני קרוב ל-3 חדשים עברה טיפול פנים שממש עשה לה נזק לפני (יש לה תמונות, זה נראה זוועה, הכל אדום ודלוק). היה לה פיגמנטציה ואסור לה לצאת לשמש. היא אמנם טיפלה בכך, וכעת זה חלף, אך לדבריה מאז יש לה חרדות, היא לא ישנה טוב, והיתה רוצה משהו להרגעה. תנסה לסאה.
גם ירדה במשקל. מבקשת הפניה לפסיכיאטר.
כמו כן מופנית לבדיקות דם.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה
ANXIETY AND DEPRESSIVE REACTION

הערה
מאפ מאפ

בדיקות מעבדה
בדיקות/הפניות
קוד
LAB000
CON19
התייעצות מומחה - פסיכיאטריה

תרופות	כמות	הגשה	X	אופן לקיחה	Dy	OP	צד לטיפול*	P C N	קוד	M	יח' שימוש
LASEA 80MG X 28	1	Cap.	1	לבליעה	28	1		M N N	54717	0	כמוסה
SLEEP AID 25MG X 16	1	Tab.	1	לבליעה	16	1		M N N	10360	0	טבליה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0221400

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחתי: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

24/07/2019 17:28:33

רישום ביקור כירורגיה

מספר ביקור:

73

גיל: 29.10

שם רופא/ה: דר' הרמן אוסקר

תחום הטיפול: כירורגיה - פלסטיקה

רופא מפנה: ד"ר אברהם רודיקה

חוזר/ראשון: ח

בנושא: שומות

תלונות/סיבת הפניה בדיקה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

בדיקה גופנית לאחר טפולי פנים - קוסמטיקאית

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

POST INFLAMMATORY HYPERPIGMENTATION

המלצות למטופל: נא להמנע מחשיפה לשמש - למשך שנה לפחות
שמוש במסנני קרינה

עד תאריך

מתאריך

קוד

C00028

סוג האישור

תשובת יועץ

מוזמן למעקב:

☑ על פי צורך

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות	301789210	קופת חולים:	מכבי
שם משפחה:	אבידן	ת.לידה:	04/09/1989
שם פרטי:	עדי	גיל:	35.1
שם האב:	יגאל	מין:	נ
מ. משפחת:	רווק	מיקוד:	4644605
		טלפון בבית:	099544021
		טלפון נייד:	0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

13/02/2008 14:12:40

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 18.5

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תלונות/סיבת הפניה: עשתה החלקה בשער

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: חלק מהשער נשבר אבל לא מתלוננת על בעיות בקרקפת למעקב
תפנה למרכז הרעלים בחיפה

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
DIAGNOSIS DEFERRED			?

בביקור זה לא התאפשר לקבל מידע לגבי רגישות לתרופות

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: מעקב ע"פ צורך קליני

! 01

23/04/2012 15:06:28

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 22.7

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: כתמים היפוכרומים בגוף

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים:

בדיקת פטריות

הערה מאפ מאפ אבחנה
PITYRIASIS VERSICOLOR

בדיקות מעבדה בדיקות/הפניות קוד
LAB000

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: על פי צורך

! 0923400

29/04/2012 12:34:55

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 22.7

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: ביקור חוזר מתאריך: 23/04/2012
כתמים היפוכרומים בגוף

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: ביקור חוזר מתאריך: 23/04/2012
בדיקת פטריות

הערה מאפ מאפ אבחנה
PITYRIASIS VERSICOLOR

בדיקות מעבדה בדיקות/הפניות קוד
LAB000

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: על פי צורך

! 0923400

22/08/2012 17:33:26

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

גיל: 22.11

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: כתמים היפוכרומים בגב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: בבדיקה לפטריות שלילית

הערה מאפ מאפ אבחנה
FILL OUT FORMS

מוזמן למעקב - גרסה קודמת:

מוזמן למעקב: על פי צורך

! 0923400

23/07/2019 08:01:49

רישום ביקור עור

רישום ביקורים

מספר ביקור: 00116260151

גיל: 29.10

רופא מפנה: ד"ר מרקדו אבי

שם רופא/ה: ד"ר אברהם רודיקה

תחום הטיפול: עור ומין

תלונות/סיבת הפניה: אחרי מזוטריפיה מאד קשה בפנים עם שריטות וארוזיות קשות
אודם ופיג בלחיים

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאים: מעונינת חיעוץ כר פלסטי

הערה מאפ מאפ אבחנה

HYPERPIGMENTATION
SCAR UNS

קוד
CON54

בדיקות/הפניות
התייעצות מומחה - כירורגיה - פלסטיקה

קוד מתאריך עד תאריך
C00028

סוג האישור
תשובה לרופא המטפל

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0923400

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן ת.לידה: 04/09/1989 רחוב: בן גוריון

שם פרטי: עדי גיל: 35.1 מס: 42 מס. דירה: 12

שם האב: יגאל מין: נ עיר: הרצליה

מ. משפחתי: רווק מיקוד: 4644605

טלפון בבית: 099544021

טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

17/11/2022 10:43:29

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.2 מספר ביקור: 00222149458

שם רופא/ה: ד"ר רויטמן מיגל תחום הטיפול: ראומטולוגיה

סיבת הפניה: בת 33 - תלונות של כאבים עזים בפנים לאחר ביצוע הזרקה

נבדקה ע"י נוירולוג - דר פרידמן - הופנתה לCT אגיו ראש
(((בת 33, רווקה, ללא ילדים, קוסמטיקאית, דומיננטית ימנית.
ב 9.8.22 עברה הזרקת חומר בשם רדיאס (טיפול קוסמטי) לסנטר.
מאז כאבים חמורים, תחושת משיכה של השריר בכל איזור ימני של הפנים
קושי בתפקוד, באכילה, בהנעת שרירי הפנים.
היתה במספר רב של ייעוצים אצל פלסטיקאים ועוד - ללא פתרון למצב.
קושי משמעותי בתפקוד יומיומי רגיל.
לדבריה השלימה MRI רקמות רכות- אין בידה פענוח או הדמיה ואין תיעוד במערכת.
מטופלת באוסטאופתיה PRP שמרכז מעט את החומר להקל על הכאבים.
פנתה כעת בשל הפרעות תחושה בפנים מימין התקפיות, מערבות פיזור חלקי של V2 ו-
V3. מתארת אירועים שעניינם נעצמות מעליהן, בעיקר לאחר מקלחת חמה.
כאבים עזים בפנים מימין. כאבים בהנעת שרירי פנים.)))

ביקור ברפאת כירורגיה פלסטית (אסף הרופא) 15.09.2022
(((סיכום ביקור רפואי

תלונה עקרית
(right mandibula soft tissue swelling s/p radias injection 9.8.2022 (Dr. Oleg Shapiro
מחלה נוכחית
בת 33,
בריאה בד"כ,

ללא טיפול תרופתי קבוע, לרבות מדללי דם.
ללא רגישות ידועה לתרופות.
מ/ל ניתוח להרמת גבות (בטורקיה, => (2020 תיעוד מ 31/8/21 במרפאת פלסטיקה
באיכילוב עם תלונות על כאב באזור
הטמפורלי והזיגומה, לאחר הניתוח.
מצב לאחר הזרקת סיליקון לשפתיים לפני כ 7 שנים.
אינה מעשנת.

מחלה נוכחית
לדבריה עברה הזרקת רדיאס בברקה ימנית, תחת העיניים + אזור לסת ימנית תחתונה ב -
9.8.2022 .
מצינת נפיחות בלחי ימין תחתונה מאז הטיפול שהלכה והחמירה, בגינה פנייה למיון
בשיבא 13/8/022.
לציין בנוסף תלונות נוספות של לחץ כללי בראש וכאבי ראש באזור רכה ימין.
לדבריה הכאב קבוע ומופיע תוך זמן קצר כאשר אינה נוטלת משככי כאבים. מרגישה
משיכה של הלחי הימנית כלפי מטה.
בשל החמרה בנפיחות פנתה למלר"ד במוסדנו ב 27.8.2022 ושוחררה להמשך טיפול
שמרני בביתה.
נבדקה ע"י מספר רופאים באופן פרטי (ד"ר פאדי חמאדני, שעובד באלפאמדיקס טופלה
בסטראידים + אנטיהיסטמינים, ד"ר מאיר
באבייף ביצע טיפול מקומי עם RF, ד"ר אופיר שיין, ד"ר שבשין, ד"ר זרח ביצע שטיפות
סליין, ד"ר טופז, ד"ר אבו עאמר נשהאד
14.9.2022 נתן מרשם לאוגמנטין) => ללא פתרון לבעיה.
הגיעה היום בניסיון לשפר את מצבה.
ביצעה US באופן פרטי שם הודגמו שינויי רקמה לאחר הזרקת רדיאס לצד ימין של הפנים.
הודגם סיליקון לאחר הזרקת סיליקון
שפתיים.
בבדיקה
אסימטריה בין מנדיבולה וסנטר ימין לשמאל, כאשר מימין קיימת נפיחות לאחר הזרקת
רדיאס למקום. ללא עדות לזיהום פעיל כרגע.
מדדי גוף
תאריך ושעה גובה (סמ') משקל (קג) BMI
15/09/2022 12:19 165 47 17.3
אבחנות בביקור
S/P M/P Rec עיקרי תאריך צד קוד אבחנה
SWELLING, MASS, OR LUMP IN HEAD AND NECK 784.2 Left 15/09/2022
Page 1 of 2
s/p radias injection
אבחנות רקע
בריא בדרך כלל
הרגלים
מעשן/ת: לא
אלכוהול: לא
סמים: לא
לא ידוע שימוש בתרופות קבועות
רגישות לתרופות
שם התרופה תאריך רישום
PENICILLINS 26/08/2022
לא ידועה רגישות לחומרים
המלצות כלליות
המלצה: תועלה לישיבת מחלקה לשקול האם ניתן לסייע לה.
בכל החמרה במצב לרבות חום גבוה, אודם מקומי מתפשט, הפרשה משמעותית מהפצע
או למען כל הסר ספק יש
לפנות לבדיקת רופא בשנית.
המשך מעקב רופא מטפל
טיפול במשככי כאבים על פי הצורך.
ביצוע MRI מכון לרקמות רכות בפנים.((((

עושה טיפולים של אוסטאופתיה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
			FACIAL PAIN
			OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

הערות	בדיקות/הפניות
בתוקף עד - 15/02/2023	בדיקות מעבדה
בתוקף עד - 15/02/2023	בדיקות מעבדה

המלצות למטופל: להיום אין ממצאים של מחלה ראומטית
כאבים פנים להשלמת בירור - ביקורת במרפאת פלסטיקה בית חולים איכילוב ב20.11.22

שיחת טל להערכת תוצאות מעבדה

טיפול	קוד	נקודות	X	ר
Consultation at First Visit (monthly)	9202	00.0	1	!

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1878101

לידיעה, ייתכן והדפסת התיק הרפואי אינה כוללת מידע רגיש
(כגון בריאות הנפש, גנטיקה וכד'), במידה וישנו.

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210 קופת חולים: מכבי

שם משפחה: אבידן	ת.לידה: 04/09/1989	רחוב: בן גוריון
שם פרטי: עדי	גיל: 34.10	מס: 42
שם האב: יגאל	מין: נ	מס. דירה: 12
מ. משפחתי: רווק		עיר: הרצליה
		מיקוד: 4644605
		טלפון בבית: 099544021
		טלפון נייד: 0526586686
ארץ לידה: ישראל		

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

17/08/2020 13:37:30

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 30.11 מספר ביקור: 00145057968

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: דלקת/כאבים באיזור מצח-גבה בימין, מזה 3 ימים
שוללת חבלה
בראיה בדכ'
נבדקה עי רופא עיניים היום
הופנתה לבירור- PRESEPTAL CAL ???
הופנה למומחה-אוקולופלסטיקה לחוות דעת.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב

ללא אודם חום מקומי או נפיחות

שם	מספר	תאריך
EDEMA EYELID		

תאריך	מספר	שם
LAB000		בדיקות מעבדה
CON18		התייעצות מומחה - עיניים - פלסטיקה וארובה

המלצות למטופל: בכל החמרה תשוב לבדיקה רפואית זמינה
רופא עיניים
בדיקות דם

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

20/07/2021 08:21:53

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.10 מספר ביקור: 00173794801

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פרטים
משימה למזכירה בשעה 08:21	מבקשת לדבר איתה
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	11:13:42 20/07/2021 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: נשלחה משימה למזכירה
אנמנזה חולה Covid19

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה
ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב

הערה	מאפיין	מאפיין	מאפיין
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE			
COVID-19 INFECTION - CORONAVIRUS			

המלצות למטופל: תאריך צפוי לשחרור מבידוד לא לפני: 29/07/2021
מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

הנחיה לשהייה בבידוד ביתי קורונה

! 1968100

19/08/2021 10:18:16 **ביקור משפחה/ילדים**

גיל: 31.11 מספר ביקור: 00176722343

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון
תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פרטים
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	10:28:04 19/08/2021 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית
לאחר ניתוח בטורקיה לפני 3 חודשים
הרמת לחיים, רקות וגבות- אסתטית
סובלת מכאבים ודקירות בלחיים, רקות, גבה עד הלחי
מתקשה בפתיחת הפה, ואכילה
החמרה בחודש האחרון
אם ישנה על צד אחד, מרגישה מתיחה עזה באיזור השני

גורם משלם: 25 ב.טלפוני שעת קורונה

הערה	מאפיין	מאפיין	מאפיין
POST OPERATIVE CARE			
FACE PAIN ATYPICAL			

הערה	ביקור/הפניות
בטוקף עד - 15/02/2022	התייעצות מומחה: כירורגיה - פלסטיקה
בטוקף עד - 15/02/2022	מרכז ארצי לדימות - M.R.I: MRI מוח (כולל ארובות עיניים)
נשלחה לאישור מרכז ארצי לדימות	

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י בקשה להדפסת תיק מטופל

פרטים אישיים

תעודת זהות 301789210
שם משפחה: אבידן
שם פרטי: עדי
שם האב: יגאל
מ. משפחתי: רווק
קופת חולים: מכבי
ת.לידה: 04/09/1989
גיל: 35.1
מין: נ
רחוב: בן גוריון
מס.: 42
מס. דירה: 12
עיר: הרצליה
מיקוד: 4644605
טלפון בבית: 099544021
טלפון נייד: 0526586686

ארץ לידה: ישראל

קוד אשראי: 2

פטור מתשלום היטל רבעוני: 0

סוג ביטוח משלים: מגן זהב

ת.הצטרפות ביטוח משלים: 01/06/1991

16/11/2022 16:25:59

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 33.2 מספר ביקור: 00222067397
שם רופא/ה: ד"ר שיף-קרן ברקת
רופא מפנה: שרונה יוסף איילון
סיבת הפניה: חולה שהתקשרה לקבוע תור במרפאתי נבדקה עי נירולוג שרשם: הפרעות תחושה וכאבים עזים בפנים מימין לאחר הזרקת רדיאס (חומצה היאלורונית). הפרעות תחושה אינם בפיזור אנטומי ברור, רושם כי לא מדובר בהפרעה נירולוגית מרכזית או פריפריית. לאור כאבים עזים בהנעת עיניים, החולה אינה רוצה טיפול קונבנציונלי - בלשונה - אינה רוצה משהו כימי. הסברתי לה שלא אוכל לעזור לה

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

הערה
מאפ מאפ
אבחנה
MEDICATION REQUEST
קוד C00028
תשובת יועץ
סוג האישור
עד תאריך
מתאריך

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 0436500

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

31/08/2021 09:18:20

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 31.11 מספר ביקור: 00177994278

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מספר	תאריך	פירוט
09:18	MRI אושר, יכולה לקבוע תור, טופס 17 והפניה באפליקציה	משימה למזכירה בשעה

סיבת הפניה: נשלחה משימה למזכירה

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

תאריך	מאפיין	מאפיין	מאפיין
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE			

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

03/02/2022 09:45:25

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.4 מספר ביקור: 00194648404

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

סיבת הפניה: לפני שבוע חשה חולשה מהבוקר, היתה צריכה לשכב ללא אובדן הכרה ללא חבלה.

ללא לחץ בחזה פלפיטציות או קושי בנשימה או כאבי ראש.

ללא ארועים חוזרים מאז.

במקביל נשירת שיער.

עושה הליכות, מרגישה טוב מאוד בזמן פעילות גופנית.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: מצב כללי טוב, ללא דיספנאה או טכיפנאה

לב- קולות סדירים, לא נשמעו אוושות או קולות נוספים

ריאות- כניסת אויר טובה שווה דו"צ, ללא חרחורים וללא צפצופים

לחץ דם	63 / 105	צד: ימין	תנחה: ישיבה
--------	----------	----------	-------------

דופק	76	סדירות: סדיר
------	----	--------------

מספר	תאריך	פירוט
WEAKNESS		

מספר	תאריך	פירוט
בדיקות מעבדה	ביתקוף עד - 04/05/2022	

המלצות למטופל: מנוחה, שתיה מרובה
בכל החמרה תשוב לבדיקה רפואית זמינה
בדיקות דם

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

07/02/2022 16:07:19

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.5 מספר ביקור: 00195154756

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מיקור המיון	סיכום
משימה למזכירה בשעה 16:07	בבדיקות הדם חסר ויטמין D, שלחתי מרשם למילוי מאגרים 3 חודשים
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:07:50 07/02/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: נשלחה משימה למזכירה

גורם משלם: 66 משימה מהרופא למזכירה

הערות	מאפי	מאפי	אישור
COMPLETION OF VISIT - ADMINISTRATIVE			

הערות	מאפי	מאפי	אישור
בלעיה 5 טיפות 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 90 ימים.	1 <90>	5 drp X 1 - 3 op	D BABY MAC N 10ML 200IU/DR

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

14/08/2022 16:28:39

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00213512809

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מיקור המיון	סיכום
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	16:29:30 14/08/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - הפניה לMRI ראש שתעשה פרטי

גורם משלם: 99 (מנהלי)

הערות	מאפי	מאפי	אישור
ADMINISTRATIVE PROCESS			

הערות	מיקור המיון
הפניה כללית - מכון	בתוקף עד - 10/02/2023

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

23/08/2022 14:42:22

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00214345832

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	14:43:16 23/08/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: מרשם כירורג פלסטי ד"ר אורי שבשין
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חשבונית	מאפי	מאפי	אבחנה
MEDICATION REQUEST			

שם התרופה	כמות	דרכון	הערות
OPTALGIN NEW 500MG/ML	40 drp X 1 -1 op	1 <3>	לבליעה 40 טיפות 1 פעם ביום, (לפי הצורך) לתקופה של 3 ימים.
ZALDIAR 325/37.5MG	1 tab X 2 -1 op	1 <7>	לבליעה 1 טבליה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טבליה, ערב 1 טבליה) לתקופה של 7 ימים.

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

26/08/2022 12:22:10

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00214620958

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	12:34:47 26/08/2022 בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: טלפונית - הפניה לאסף הרופא למחלקה לכירורגיה פלסטית
גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חשבונית	מאפי	מאפי	אבחנה
ADMINISTRATIVE PROCESS			

תאריך	מדידות/הפניות
22/02/2023 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
28/08/2022 - בתוקף עד	מוקד רפואה דחופה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

29/08/2022 17:51:48

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00214866091

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	17:55:12 29/08/2022 טופס 17 יש לבקש ממכבי ב"בקשה להתחייבות" באפליקציה או במשרדי מכבי. רפואה שלמה.

מקור המידע	פירוט
בביתר זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.	

סיבת הפניה: לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית תחתונה.
ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מחלקה	מאפיין	מאפיין	מאפיין
PATIENT NEW CONSULT			

תעודת	בדיקות/הפניות
25/02/2023 - בתוקף עד	מרפאות חוץ: בדיקת רופא
25/02/2023 - בתוקף עד	US איברים: רקמות רכות לא אורטופדי

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

☒ מעוניין לעקוב האם מטופל קרא את ההנחיה

! 1968100

30/08/2022 10:37:04

ביקור משפחה/ילדים

גיל: 32.11 מספר ביקור: 00214916659

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

מקור המידע	פירוט
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	בביתר זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל. 10:41:19 30/08/2022

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 17:51:48 לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית תחתונה.
ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04 ביעוץ ד"ר פאדי חמדאני פלסטיקאי זקוקה לטיפול בפרדניזון ואנטי היסטמין לאחר מכן תהיה בטיפול אצלו.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

ממצאי הבדיקה: בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04

מחלקה	מאפיין	מאפיין	מאפיין
PATIENT NEW CONSULT			

שם תרופה	פירוט	מאפיין	מאפיין
PREDNISONE 20MG X 30	1 tab X 1 -1 op	1 <24>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 24 ימים. עם או אחרי אוכל
PREDNISONE 5MG X 30	1 tab X 1 -1 op	1 <15>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (בוקר 1 טבליה) לתקופה של 15 ימים. עם או אחרי אוכל
FUCIDIN 2% X 30G	crm X 2 -2 op	1 <5>	למריחה 2 פעמים ביום, (בוקר 1, ערב 1) לתקופה של 5 ימים.

תאריך	תיאור	Re - Days	אופן השימוש
LORASTINE 10MG X 20	1 tab X 1 -2 op	1 <30>	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טבליה) לתקופה של 30 ימים. שעה לפני האוכל או על קיבה ריקה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

ביקור משפחה/ילדים

05/09/2022 13:07:15

גיל: 33 מספר ביקור: 00215461837

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

תאריך	תיאור
13:08:15 05/09/2022	העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל
	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 17:51:48 לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית תחתונה. ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

בביקור בתאריך 30/08/2022 בשעה 10:37:04 ביעוץ ד"ר פאדי חמדאני פלסטיקאי זקוקה לטיפול בפרדניזון ואנטי היסטמין לאחר מכן תהיה בטיפול אצלו.

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

מספר	מאפיין	אישור
ADMINISTRATIVE PROCESS		

תאריך	פרק/קוד/תפנית
04/03/2023 - בתוקף עד	התייעצות מומחה: נירולוגיה

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1968100

ביקור משפחה/ילדים

11/09/2022 08:38:02

גיל: 33 מספר ביקור: 00215918963

שם רופא/ה: שרונה יוסף איילון תחום הטיפול: משפחה, פנימית וכללית

תאריך	תיאור
08:41:54 11/09/2022	העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל
	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

סיבת הפניה: בביקור בתאריך 05/09/2022 בשעה 13:07:15 בביקור בתאריך 29/08/2022 בשעה 17:51:48 לאחר הזרקת חומר מילוי רדיאס לפני 3 שבועות עם נפיחות מתגברת בלסת ימנית תחתונה. ביעוץ ד"ר אנדריי אופק זקוקה לבירור במחלקה בכירורגיה פלסטית

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



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

מערך: מרפאות ילדים
סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: מרפאה כירורגיה פלסטית ילדים	מנהל המרפאה: דר' לשם דוד-אילן מ.ר. 29615	אח/ות אחראי/ת:
טלפון:	פקס:	דוא"ל:
שם משפחה: אבידן	שם פרטי: עדי	ת.ז.: 301789210
תאריך לידה: 04/09/1989	גיל: 31	טלפון: 052-6100769
מין: נקבה	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: בן גוריון 42 הרצלייה 4644605

נתוני ביקור - תאריך: 31/08/2021 שעה: 11:09 מספר ביקור: 40575043

בריאה בדרך כלל
לא ידועה רגישות לתרופות
סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: לא

לא ידועה רגישות לחומרים
סיכום ודין

בת 32, בריאה.
לפני כ 4 חודשים נותחה בטורקיה.
הרמת גבות.
חתכים בתוך קו השיער.
לדבריה כנראה ומדובר בטיפול עם חוטים.
תלונה של כאבים באזור הטמפורלי ואזור הזיגומה.

ללא סימני זיהום.
אזורי הניתוח תקינים.
ללא נפיחות באזור.

הפניה לניתוח

מופנה לניתוח: לא

המלצות כלליות

המלצה: -נוגדי כאבים לפי הצורך.
-בקורת על פי הצורך.
-בכל החמרה להגיע לבדיקה.

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' לשם דוד-אילן מ.ר. 29615

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח
אחראית: גב' אנגלרד הינדי
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי
טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

מכתב שחרור

301789210 אבידן עדי

בת: 33

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

פעולות/ציתוחים בביקור נוכחי

. ללא פעולות/ציתוחים

אבחנות מסכמות

- Injection (procedure) (PR99.29) (Right) S/P OF CALCIUM HYDROXYAPETITE

רגישות לתרופות

תאריך רישום

13/08/2022

שם התרופה

PENICILLIN V POTASSIUM

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית: אחר

סיבות נוספות: מבקש להיבדק אצל רופא פסיכיאטר

הערות: פנתה למיון בשל הזרקה באזור לסת צד ימין

חומר שהוזרק רדיס

לציין באי שקט חוזרת כל הזמן שעשו לה נזק בפנים

אנמנזה ובדיקה גופנית

20:59 17/09/2022 126133.דר' אביב אורי מ.ר.

בת 33, סה"כ בריאה, ספק רגישות לפניצילין לדבריה - נפחות ללא טיפול תרופתי קבוע אינה מעשנת היום פנתה למיון במוסדינו לאחר שלדבריה לפני כחודש הזרקה של רדיס על ידי רופא (ד"ר שפירו) עם תוצאה לא טובה. מאז ההזרקה שמתארת גוש בלתי ימין מתמשך לכיוון איזור טמפורלי וגורם לשינוי תחושה וכאבים. מתארת שינוי תחושה ומשיכה של המקום בזמן שינוי טמפרטורה. ניסתה מספר טיפולים עד כה, כולל טיפול ב RF, שימוש במברשת שיניים רוטטת עד לכדי יצירת פצע בסנטר, ביצעה מספר יעוצים אצל רופאים מדיסיפלינות שונות, ללא הטבה בבדיקתה: נסערת מאוד, פצע על פני הסנטר מימין, קרוסטה קטנה, יש אה-סימטריה עם נפחות של הסנטר וזוית המנדיבולה מימין, ללא רגישות למגע, ללא חום או אודם, במישוש עמוק אין גוש ברור. ביצעה במסגרת פרטית אולטרה-סאונד שלא הדגים ממצא ציסטי אלא סמני תגובה דלקתית בלבד מעבדה שקטה ללא מדדי דלקת מוגברים. לציין כי פנתה לבית חולים אסף הרופא טופלה בסטרואידים לזמן קצר לא ברור אם הטבה מתארת תחושה של משיכה מכיוון טמפורלי- מתוכננת לדיון אצלם. עם הגעתה למיון הופנתה להערכת נשללה התייצגות פסיכוטית וללא צורך בהמשך מעקב או אשפוז כעת. שוחחנו ארוכות, המלצתי להמנע מטיפולים אלטרנטיביים, ושיש מקום לחידוש טיפול סטרואידלי. עודכן גם רופא בכיר ד"ר שבשין- ממנע מהתערבות כעת ונמתין להפוגה תוך המנעות ממניפולציות שיכולות להחמיר את המצב כפי שהוסבר למטופלת

מכתב שחרור

301789210 אבידן עדי

בת: 33

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

חסי רפואי

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

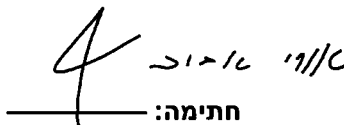
מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

משתחררת כעת לביתה

המלצות

תאריך ושעה	נושא	נרשם ע"י	פרטים
17/09/2022 21:00	פלסטיקה דר' אביב אורי מ.ר. 126133	1	ממליץ להמנע מכל ניסיונות טיפול אלטרנטיביים לבעיה בשלב זה ולהמתין להפוגה בתהליך הדלקתי
		2	יש לפנות ליעוץ פסיכולוגי במסגרת קופת חולים
		3	בכל החמרה לשוב לבדיקת רופא
		4	נגד כאבים אקמול ואופטלגין בלבד, עד 1 גרם מכל אחת מהתרופות עד 3 פעמים ביום (כלומר כל 8 שעות, אפשר לפצל בין האקמול לאופטלגין ואז ליטול משכך כאבים כל 4 שעות, כלומר אקמול, אחרי 4 שעות אופטלגין, לאחר 4 שעות שוב אקמול, לאחר 4 שעות אופטלגין וחוזר חלילה.

Uri Aviv
17/09/2022 21:08:47
חתימה: 

נחתם ע"י: דר' אביב אורי מ.ר. 126133

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000.

תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

להצטרפות חינום לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה.

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

לביור תשובת תרבות/שירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי

חסוי רפואי

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪
זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656
במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד ב"פוי כוח + ת.ז.

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

ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il

באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תוצאות מעבדה

CBC

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה
	4.00-10.80	K/microL	8.66	17/09/22 18:10
	3.8-5.2	M/microL	4.64	17/09/22 18:10
	11.7-15.7	g/dl	13.55	17/09/22 18:10
	34.9-46.9	%	39.75	17/09/22 18:10
	80.8-100	fL	85.71	17/09/22 18:10
	26-32	pg	29.2	17/09/22 18:10
	32-36	g/dl	34.1	17/09/22 18:10
	10.9-15.7	%	12.63	17/09/22 18:10
	130-440	K/microL	305	17/09/22 18:10
	6.5-11.1	fL	7.82	17/09/22 18:10
		%	0.24	17/09/22 18:10
	40-74	%	55.0	17/09/22 18:10
	20-40	%	35.4	17/09/22 18:10

מכתב שחרור

301789210 אבידן עדי

בת: 33

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

חסוי רפואי

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
	4.7-12.5	%	8.6	17/09/22 18:10	MONO%
	0-7	%	0.4	17/09/22 18:10	EOS%
	0-1.5	%	0.6	17/09/22 18:10	BASO%
	0-0.3	/100WBC	0.0	17/09/22 18:10	Nucleated RBC
	1.8-7.7	K/microL	4.76	17/09/22 18:10	NEUTRO abs.
	1-4.8	K/microL	3.06	17/09/22 18:10	LYMPHO abs.
	0.2-1.0	K/microL	0.74	17/09/22 18:10	MONO abs.
	0-0.5	K/microL	0.04	17/09/22 18:10	EOS abs.
	0-0.2	K/microL	0.05	17/09/22 18:10	BASO abs.
	0-0.02	K/microL	0.00	17/09/22 18:10	Nucleated RBC abs.

ביוכימיה בדם

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
				17/09/22 18:10	Lipemia
				17/09/22 18:10	Icterus
				17/09/22 18:10	Hemolysis
	15-45	mg/dl	19	17/09/22 18:10	Urea -Blood
	0.51-0.95	mg/dl	0.62	17/09/22 18:10	Creatinine -Blood
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	70-100	mg/dl	90	17/09/22 18:10	Glucose -Blood
	3.5-5.2	meq/l	3.9	17/09/22 18:10	Potassium -Blood
	136-148	meq/l	138	17/09/22 18:10	Sodium -Blood
	98-110	meq/l	103	17/09/22 18:10	Chloride -Blood
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	8.1-10.4	mg/dl	10.1	17/09/22 18:10	Calcium -Blood, total
תחום יחוס לנבדקים בצום בלבד	2.0-4.0	mg/dl	2.90	17/09/22 18:10	Phosphorus -Blood
תתכן ירידה של כשלושים אחוז אם בוצע בסמוך לנטילת אופטלגין	2.6-6.0	mg/dl	3.6	17/09/22 18:10	Uric acid -Blood

מכתב שחרור

301789210 אבידן עדי

בת: 33

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

חסי רפואי

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

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל המחלקה לרפואה דחופה: ד"ר עירוני אבינח

אחראית: גב' אנגלרד הינדי

מזכירת המחלקה לרפואה דחופה: גב' פרידה נוי

טלפון: 03-5302210 פקס: 03-5302055

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
	0.1-1.1	mg/dl	0.51	17/09/22 18:10	Bilirubin -Blood, total
	7-40	U/L	20	17/09/22 18:10	SGOT (AST) -Blood
	7-45	U/L	29	17/09/22 18:10	SGPT (ALT) -Blood
	100-260	U/L	197	17/09/22 18:10	LDH -Blood
	45-115	U/L	49	17/09/22 18:10	Alkaline Phosphatase -Blood
	7-39	U/L	46 [↑]	17/09/22 18:10	gamma GT -Blood
	6.5-8.2	g/dl	7.5	17/09/22 18:10	Protein -Blood, total
	3.6-5.5	g/dl	4.4	17/09/22 18:10	Albumin -Blood
	2.3-3.5	g/dl	3.20	17/09/22 18:10	Estimated Globulin -Blood
	275-295	mOsm/KgH2O	284	17/09/22 18:10	Osmolality (calc.)
	20-90	U/L	62	17/09/22 18:10	Amylase -Blood
תתכן ירידה של כשלושים אחוז אם בוצע בסמוך לנטילת אופטלין	7-60	U/L	29.1	17/09/22 18:10	Lipase, pancreatic
	0-5	mg/l	0.47	17/09/22 18:10	CRP-Inflammatory

בדיקות הריון

הערה	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	תאריך בדיקה	
מבוצע במעבדה העל אוטומטית	5	IU/l	<0.5	17/09/22 18:10	Beta HCG Screening

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ת.

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

שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

המחלקה לרפואה דחופה

טלפון: 03-5302210

פקס: 03-5302055

מנהל המימון: דר' עירוני אבי מ.ר. 24070

אחות אחראית: גב' אנגלרד הינדי

סיכום ביקור פסיכיאטר

301789210 אבידן עדי

כתובת: בן גוריון 42 הרצליה . הרצליה 4644605

בת: 33 מספר קבלה: 01980117092022

תאריך ביקור: 17/09/2022 17:32

פרטים אישיים

מקום מגורים נוכחי: הרצליה

תלונה עקרית

חרדה

בדיקת סטטוס מנטאלי

הופעה: ראה מטה

לא ידועה רגישות לחומרים

רגישות לתרופות

תאריך רישום

13/08/2022

שם התרופה

PENICILLIN V POTASSIUM

אבחנות בביקור

- Anxiety (300.00)

סיכום ודיון

בת 33, רווקה. מתגוררת בהרצליה, קסומטיקאית במקצועה, ללא הכרה מביטוח לאומי, מחזיקה ברישיון נהיגה. בריאה בדרך כלל

רגישות ידועה לפנצילין

הרגלים: לא מעשנת, שוללת שימוש בסמים ואלכוהול.

ללא רקע פסיכיאטרי, שוללת אובדנות מעברה

שוללת פסיכופתולוגיה משפחתית.

לפני חודשה השלימה טיפול פנים בהזרקות, מאז סובלת מדלקות חוזרות. הגיעה למיון לצורך הערכה פלסטיקאית נכנסה למיון הפסיכיאטרי לצורך קבלת טיפול תרופתי.

סטטוס מנטאלי: הופעה חיצונית מסודרת, מתוחה פסיכומטרית, יוצרת קשר עין, ממקדת קשב, משתפת פעולה.

דיבור תקין. מצב רוח "ירוד", שינה לקויה, תיאבון ירוד. אפקט מתוח מתגוון תואם, ללא הפרעות בהלך החשיבה, בתוכן

שוללת מחשבות שווא, שוללת הפרעות תפיסה, שוללת מחשבה כוונה או תוכנית אובדנית, שוללת כוונות או דחפים

תוקפנים, בוחן המציאות שמור, שיפוט קיים, תובנה קיימת למצבה.

לסיכום, בת 33 ללא רקע פסיכיאטרי. הגיעה למיון לצורך קבלת טיפול הרגעי. בבדיקתה ללא עדות להסתמנות פסיכוטית

אובדניות או אפקטיביות מאג'ורית, ללא עדות לאובדנות פעילה או למסוכנות מיידית לסביבתה. ללא אינדקציה לאשפוז. משתחררת

לאחר שהוצגה לכוון ד"ר גרוס עם ההמלצות הבאות:

שירות מילואים

שירות מילואים פעיל: לא

רישיון לכלי יריה

רישיון לכלי יריה: לא

המלצות כלליות

המלצה: המשך מעקב רופא המשפחה



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין
סיכום ביקור פסיכיאטר

301789210 אבידן עדי

חשוי רפואי

בכל החמרה יש לפנות למיון

גורם מפנה

עצמאי

Lusian Karakrah
17/09/2022 19:36:05

נחתם ע"י: דר' לוסיאן קראקרה מ.ר. 154121 מ.ר.ת. 957424

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופא בקופת חולים.

במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5305000. תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא ימסרו דרך "שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה. להצטרפות חנים לשיבא קונקט יש לפנות לצוות פקידות הקבלה. תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ח.

לבירור תשובת תרביית/יורולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי
אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות

במידה ועברת בדיקת C.T, ניתן להזמין העתק של הבדיקה במכון הדימות בעלות של 52 ₪ זמני הקבלה במכון הדימות, ימים א-ה בין השעות 08:00-14:30 או בטלפון 03-5302656 במידה ומגיע נציג מטעמו של הנבדק יש להצטייד בייפוי כוח + ת.ז.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

המחלקה לרפואה דחופה

מנהל/ת : דר' עירוני אבי מ.ר. 24070	טלפון : 03-5302210
אח/ות אחראי/ת : גב' אנגלרד הינדי	פקס : 03-5302055
דוא"ל : Er@sheba.health.gov.il	

מכתב שחרור

שם משפחה : אבידן	שם פרטי : עדי	ת"ז : 301789210
גיל : 34	מין : נקבה	טלפון נייד : 0526586686
תאריך ביקור : 18:44 13/08/2022	מספר ביקור : 02190113082022	קופת חולים : קופ"ח מכבי
כתובת : בן גוריון 42 הרצליה 4644605		

אבחנות מסכמות

- Observation regime (V71.9)

רגישות לתרופות

שם התרופה	תאריך רישום
Penicillin V Potassium	13/08/2022

לא ידועה רגישות לחומרים

אנמנזה סיעודית

סיבה עיקרית : תלונות פה ולסת
סיבות נוספות : אחר
הערות : פנתה למיון בשל הזרקה באזור לסת צד ימין
חומר שהוזרק רדיוס

אנמנזה ובדיקה גופנית

דר' שפלר הדס מ.ר. 133071 22:54 13/08/2022
אינה עונה לקריאת שמה או טלפונית

דר' שפלר הדס מ.ר. 133071 20:26 13/08/2022
לא עונה לקריאת שמה.



Avi Epstein

14/8/2024

נחתם ע"י: דר' אפשטיין אבי מ.ר. 88463

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית משפט. והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלענפן החתום הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה, בבית משפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

שם מלא: אבירן עדי 301789210

על פי הנחיות משרד הבריאות, בתום הביקור במחלקה לרפואה דחופה, המטופל יחזור להמשך טיפול אצל רופאו בקופת חולים.
במידה והופנית להמשך טיפול במרפאות החוץ או במכוני שיבא, קבע תור בטלפון 03-5303030.
תוצאות בדיקות שבוצעו בשיבא יימסרו דרך שיבא קונקט" או דרך הרופא המטפל בקהילה.

**לבירור תשובת תרבות/וירולוגיה ניתן להתקשר בימים א-ה לטלפון- 035309159 ולשאיר הודעה במענה הקולי
אנחנו ניצור איתך קשר תוך 24 שעות**

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.
ניתן לשלוח את טופס ההתחייבות [ט.17] לפקס 03-5302113/7447 או במייל: hovot@sheba.health.gov.il
באם הגעת למלר"ד עקב תאונת עבודה, נא לגשת לפקידת הקבלה להחתמת הטופס עבור ביטוח לאומי

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, באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקצבאות ולשלוח באמצעות האתר, בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>
בברכת בריאות שלמה

תשובה לבדיקת קורונה מתקבלת אצל רופא קופ"ת.