

דו"ח רפואה (ALS)

תאריך: 06/11/2023
זמן: 17:36

חומר טופס: 17079708

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 317636140

שם משפחה: אבדורכמן

שם פרטי: סבטלנה

מין: נקבה

תאריך לידה: 30/06/1954

גיל: 69

כתובת: אור יהודה, הורד, 10

מקור זיהוי: זיהוי עצמי

קופת חולים: מכבי

נייד: 0547258983

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: פתח תקווה, הסיבים, 49

אנמנזה:

תלונה עיקרית: לאחר התעלפות.

מחלה נוכחית: בת 69, צלולה ועצמאית, במקום עבודתה, בריאה בדו"ח, נוסלת תרופות להרגעה. לדבריה במהלך שהתנווכחה עם מישוה מהעבודה החלה להרגיש מועקה בהזזה המהמירה במגע ונשימה ומקרינה בתחושת נימולים ליד שמאל, לדברי הסובבים מתארים לאחר מכן סיפור של SYNCOPE עם חזרה להכרה מלאה לאחר כשתי דקות. שוללת שינוי תרופות/חבלה/חום. בהגיענו המטופלת ישובה בהכרה מלאה, נינוחה, סטרטורית, ללא סימני מצוקה נשימתית, ללא סימני קיפוח המודינמי, היפרטנסיביות, במוניטור - N.S.R, אק"ג ללא עדות לאיסכמיה חריפה, סוכר ושאר מדדים במפורט. לאחר הרגעה מציינת הטבה משמעותית בכאבים בחזה ובהרגשתה. למרות הסברי הצוות על חשיבות הפינוי למיון, המטופלת מציינת כי אינה מעוניינת להתפנות אל בית החולים ותזמין אותנו בשנית במקרה של החמרה. הלכה לביתה בליווי נכדתה.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מחלות רקע

תרופות: lorivan

גישויות: לא ידוע על רגישות

בדיקות כלליות

בדיקות	
הקצות	
נשימה	
קצב נשימה	
חץ	
חץ לחץ	
הכרה	
שם וזרע	
סרגל סב	0
בדיקות נפרולוגיות	
פרם	חור סימטרי
כח גס	תקין
דבר	תקין

בדיקות עזר

בדיקות	אמילאז 251 סמ' בדיקה 1
ראה שמאלית	12.40
ראה ימנית	7
SPO2 באוויר החדר	97
לחץ דם	156/86
קצב לב	N 5.5
רמת סוכר בדם	109
אישונים שווים	5
אישון שמאלי	17.0
אישון ימני	17.0

אבחנה משוערת: המטופל מסרב לפינוי

טיפול

בדיקות	אמילאז 251 סמ' בדיקה 1
טיפולים שניתנו	12.55
בדיקת ECG	חבר למוניטור, סיטורציה
שונות ECG	ללא שינויים איסכמיים

סירוב פיגוי

אני שם פרטי: סבטלנה שם משפחה: אבדורכמב מספר תעודת זהות: 31762114
מצהירה/ה בזה כי הוסבר והומלץ לי ע"י איש צוות מד"א אור שיראל בן נעים
כי עלי להתפנות לבית חולים להמשך בירור וטיפול, והכל בקשר למצבי הרפואי, ואם לא אהפנה לבית חולים עלולות להיגרם תוצאות
חמורות לבריאותי ו/או סכנה לחיי, וכי למרות ההסברים שניתנו לי - סירבתי/יכן אני מאשר שמוסבר לי שבמקרה של שינוי או החמרה
במצבי הרפואי עלי לפנות ללא דיחוי לקבלת עזרה רפואית
החלטתי האמורה הינה באחריותי הבלעדית, ביוזעתי ובביטחוני, ואני מתחייב/ת העלילות לנבוע מכך, ואני חותם על הצהרה זו מרצוני הטוב
חתימת המטופל

הערות

1. אנמזה נלקחה בע"פ מהמטופלת ומהסובבים

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: יציב
המבקש: עובר אורח
המסייעים: כונן מד"א
מקום האירוע: הסיבים/לכניסה לשטראוס 49 פתח תקווה
קוד מבצעי: 251

יעד פיגוי

יעד: סירב להתפנות
שם בית החולים: סירב להתפנות

מנים

בלה 12:45 : יציאה 12:45 : הגעה 12:51 :

שי צוות

ס פראמדיק: אור שיראל בן נעים מספר 4086 חתימה:

דף 1 מתוך 1

תיק: 31763614/0-11-1
מנה: 1212
כ"ז בכסלו, תשפ"ד
10 בדצמבר 2023

631-016-055

לכבוד
סבטלנה אבדורכמנוב
חוד 10 דירה 20
אור יהודה 6035259



הנדון: גמלת נכות מעבודה - פגיעה בעבודה מיום 19/02/2023

אנו מביאים לידיעתך את פירוט דרגות הנכות שנקבעו לך על ידי ועדה רפואית:
* עדיין לא נקבעה לך דרגת נכות.
לתשומת לבך, הבסיס לחישוב תשלום הגמלה נקבע ע"פ החודשים הרשומים בטבלה לעיל.
אם ברצונך שנבצע חישוב הבסיס לפי חודש הפגיעה, יש להעביר אלינו את תלוש השכר
לחודש זה, על מנת שנוכל לבדוק את הבסיס לחישוב תשלום הגמלה מחדש.
הגמלה תחושב לפי שכרך בשלושת החודשים שקדמו לפגיעה בסך 19,580 ₪ לפי הפירוט:

חודש	הכנסות
11/2022	₪ 6,802
12/2022	₪ 5,711
01/2023	₪ 7,067

בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה

BTL.GOV.IL

טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-6720103
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף רמת גן
חשמונאים 15
רמת גן 5248284

קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 12:00



092913

קוד הפניה: 369812001

מסמך אשר
דו-טלית
מכבי

טלפון: 03-5387222

פקס: 073-2284246

כתובת: אופירה 1, אור יהודה

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 317636140

שם פרטי: סבטלנה

שם משפחה: אבדורכמנוב

טל.עבודה/נייד: 0547258983

טלפון: 036343883

מין: נ

ת.לידה: 30/06/1954



0317636140

מיקוד: 6035259

כתובת: הורד 10/24, אור יהודה

התייעצות מומחה

תחום שירות:

גסטרואנטרולוגיה

- במכבי

תלונות:

בביקור בתאריך 19/02/2024 בשעה 10:18:09

בביקור בתאריך 20/02/2023 בשעה 11:45:59

נפלה בעבודה 19/02/2023 ב-06:25

בעבודה נפלה עם חבלת ברך שמאל, שורש כף יד ימין, בית החזה מצד שמאל, המשיכה לעבוד.

הומלץ על ביקור במסגרת מוקד טראומה - לא נבדקה.

היום לא בעבודה עקב החמרת הכאבים.

בביקור בתאריך 27/02/2023 בשעה 10:13:02

נבדקה במוקד -

עברה צילומי ברכים, צלעות - ללא עדות לשבר, ללא ממצא טראומתי אחר

ממשיכה לסבול מכאבים באיזור חבלת בית החזה

19/02/2024

החולה מבקשת החזר רטרופסקטיבי כספי לאחר האירוע

- קיבלה רכישות תרופות

- לגבי טיפולים לאחרונה עקב כאבים בירך - קשה להתרשם האם יש קשר לתאונה.

בביקור בתאריך 17/03/2024 בשעה 16:35:26

נבדקה ע"י רופא גניקולוג - US תקין, ללא ממצאים בבדיקה

הומלץ על יעוץ רופא גסטרו בשאלה של קולונוסקופיה חוסרת - אחרונה

2017

ממצאים: בביקור בתאריך 17/03/2024 בשעה 16:35:26

דיון ואבחנה מبدלת: בביקור בתאריך 17/03/2024 בשעה 16:35:26

אבחנה:

- WORK ACCIDENT Status Post
- ABDOMINAL PAIN

מעשלת: לא

בעיות ידועות:

- FAMILY HISTORY OF BREAST MALIGNANCY (+0)
- GOITER UNS (02/2020)
- OSTEOPENIA (05/2022)
- ANEMIA (08/2023)
- OSTEOARTHRITIS UNS (07/2021)
- NO DIAGNOSIS - MEDICAL/SURGICAL PROCEDURE
- COLONOSCOPY NORMAL (04/2017) 2017
- STRESS ECHOCARDIOGRAM NORMAL (01/2023)

רגישויות: 11/06/2009 - no

21/08/2017 - לא ידוע

20/03/2019 - לא ידוע

חודשם כחארי: 06/05/2024 17:08
חודשם ע"י חחר דנה

דף 1

גיליון ביקור
אברהם סבטלנה; ת.ז.: 317636140; גיל: 69.10

תאריך שעה	תאריך בדיקה	שם פרוטוקול	הערות טכניקל קודם	טכניקל נוכחי	טכניקל ישן	כיום משולם	ציון התקנה
08/05/2024 17:02:17	08/05/2024 17:02:17	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	3
01/05/2024 16:59:45	01/05/2024 16:59:45	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	
10/04/2024 16:33:12	10/04/2024 16:33:12	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	
03/04/2024 16:19:16	03/04/2024 16:19:16	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	
27/03/2024 16:22:19	27/03/2024 16:22:19	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	
20/03/2024 16:13:01	20/03/2024 16:13:01	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	
13/03/2024 16:45:02	13/03/2024 16:45:02	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	
06/03/2024 16:49:35	06/03/2024 16:49:35	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	
21/02/2024 17:18:21	21/02/2024 17:18:21	81 ביקור רגיל	חחר דנה	THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN EVALUATION REASSESSMENT ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	
19/02/2024 12:44:01	19/02/2024 12:44:01	81 ביקור רגיל	חחר דנה	EVALUATION INITIAL TREATMENT TREATY THERAPEUTIC EXERCISE MODALITY ELECTRO FOR PAIN ביקור רגיל	6 תאונת עבודה	6 תאונת עבודה	33

ד"ר חחר
פיזיותרפיה
10105518 מ.ד.

08/05/2024
08/05/2024

4

0700 0114 0710 0114

10/2/00

Digitized by Google

197

Второй вид

גליון ביקור
מבחר מכתוב ספסלת; ת.ז.: 317636140; גיל: 69,10

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

08-05/2024 12:12 PM

07/20/10 18:24:14, JUL 10

DOI: 10.1002/for

[illegible]

החלטה 213

100

18 JUL 1964

והוא ביקור רגיל

10

2000

[illegible]

7777 454
5100 2271119
10405518 112