



קשר לקוחות: *3455
03-7332222

הפניקס חברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454
www.phoenix.co.il | info@phoenix.co.il

הופק ע"י מערכת תביעות פניקס	
תאריך:	25/02/2025

נשלח באמצעות: דואר ישראל

לכבוד
פרופ' סלעי משה
רח' אד"ם הכהן 3, תל אביב 6458509

פרופ' נכבד,

הנדון: תאריך אירוע: 23/05/2023

שם הנפגע/ת: פרץ מורן

תביעה מס': 24/824/02808

- בהסכמת הצדדים מונית כמומחה רפואי לבדיקת התובע/ת ומתן חוות דעת באם נותרה לו/ה נכות צמיתה בתחום האורתופדי, כתוצאה מת.ד. בה היה/תה מעורב/ת ביום 23/05/2023.
- אנו נישא בשכר טרחתך. נשמח לקבלת חשבונך ואישור ניהול ספרים וניכוי במקור.
- נבקש לעדכןך כי ב"כ הנפגע/ת יתאם/תתאם עמך ישירות מועד לבדיקה.
- נשמח לחוות דעתך ולהעברתה לשני הצדדים.

- מצ"ב לנוחותך:

- תיעוד רפואי

- אין עוד מניעה מבחינתנו להשלמת חוות דעתך.

באתר האינטרנט של חברת הפניקס WWW.fnx.co.il תחת פרק תביעות רכב חובה, ניתן למצוא את המידע והמסמכים המפורטים להלן:

- מערכת הכללים לבירור ויישוב תביעות רכב חובה
- איגרת הפניקס המפרטת את הליך בירור ויישוב התביעה
- במידה ואין באפשרותך לקבל המידע והמסמכים באמצעות אתר האינטרנט של החברה, נא הודע לנו בחוזר ואנו נדאג להמציאם לידיך.

תקופת ההתיישנות הינה 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח, ולגבי קטינים – 7 שנים מיום הגעתם לגיל 18 שנים, וזאת בכפוף להוראות הדין.
מודגש בזאת, כי אין די בהגשת תביעה לחברתנו כדי לעצור את מרוץ תקופת ההתיישנות, וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות, והכל בהתאם להוראות הדין

בכבוד רב,

אופיר בן לולו, עו"ד

מחלקת תביעות

העתק: עו"ד אריאל פרייברג, עו"ד

במייל

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:49
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 6

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

מתלוננת על כאבי בכתף ימין חזה ימין - כאב מתגבר בתנועה
ללא קוצר נשימה
18/08/2020

סימנים חיוניים

גובה: 160
משקל: 69
BMI: 26.95
לחץ דם: 63 / 106
נמדד ב: 21/06/2020
דופק: 108
נמדד ב: 09/03/2020
מתאריך: 18
eGFR: 125.41

ממצאים: ממצאים מתאריך 16/08/2020:

ללא חוסר נוירלוגי
כאב מופק בלחץ ישיר על בית חזה
כאב מתגבר בתנועת כתף
לב קולות סדרים ללא אוושות
ללא סמני אי ספקת לב
אקג - סינוס ללא סמני איסכמיה חריפה
18/08/2020

קוד	אפיפון	אבחנה
7865		CHEST PAIN
7291		PAIN MUSCLE
L08		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/08/2020:

רושם כאב ממקור מסקלטלי - אקג תקין בהסתכלות שני רופאים
המשך מעקב רופא מטפל
משכחי כאבים לפי צורך
18/08/2020

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	משך	סה"כ	OP	נ	ק	מ	P
MUSCOL TAB CF	1	TAB	טבליות	3	D	10	30	יחידה	N	1	W
DICLOFENAC SODIUM 100GM GEL 1%		GEL	להשתמש	1	D	2	1	אריזה	N	1	W

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת רמת פולג

תאריך עדכון: 18/08/2020

קוד מרפאה: 5760

רופא מעדכן: ד"ר רבקה לאוזה מלמוד

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 29424

מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

24/10/2020 08:10:29

רישום ביקורים

גיל המטופל: 27.04

תאריך ביקור: 24/10/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

סימנים חיוניים

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:49
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 12

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

ללא חום

בזמן שיחה - דיבור קל. נשימה נ חופשית
10/02/2021:

צילום חזה תקין.

בדיקת קורונה- טרם תשובה
10/02/2021:

בקשה באלתור ליצירת קשר - קבלה הפניה לבדיקת קורונה, אסימפטומטית.
הבעל 'מחלים' (לפני מס' חודשים - האם צריכה לשמור בידוד ממנו

סימנים חיוניים

גובה: 160 נמדד ב: 20/11/2017

משקל: 69 נמדד ב: 21/06/2020

BMI : 26.95

לחץ דם: 63 / 106 נמדד ב: 21/06/2020 דופק: 108 נמדד ב: 09/03/2020

מתאריך: 18 eGFR: 125.41

קוד	איפיון	אבחנה
78650		CHEST PAIN UNSPECIFIED

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 09/02/2021:

במקרה עחמרה במצבה להפנות למיון

ההפניות שהופקו ב 09/02/2021:

הפניה לדימות - 78060-צילום חזה, הפניה למעבדה - סרולוגיה זיהומית,
10/02/2021:

הבעל נחשב מחוסן

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 10/02/2021 שם מרפאה: מרפאת פולג-עיר ימים

רופא מעדכן: ד"ר דפנה ריפל קוד מרפאה: 5760

מס רשיון: 20482 קוד מחוז: 12

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

09/03/2021 18:36:34

רישום ביקורים

גיל המטופל: 27.09

תאריך ביקור: 09/03/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: בקשה למירשמים YAZ

כאבי ברך שמאלית כחודש. הכאב אינו במנוחה או בהליכה אלא רק ביישור מכיפוף.

סימנים חיוניים

גובה: 160 נמדד ב: 20/11/2017

משקל: 69 נמדד ב: 21/06/2020

BMI : 26.95

לחץ דם: 63 / 106 נמדד ב: 21/06/2020 דופק: 108 נמדד ב: 09/03/2020

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:49
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 16

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

נמדד ב: 09/03/2020

דופק: 108

נמדד ב: 21/06/2020

106/

לחץ דם: 63

מתאריך: 21

eGFR: 123.79

אבחנה	איפיון	קוד
PRESCRIPTION GIVEN WITHOUT NEED FOR INT.		V6801

תרופה	מנה	הגשה	יחידה	פ	משך	סה"כ	OP	נ	ק	מ	P
YAZ PLUS TAB 28 CF	0	TAB	טבליות	0	D 28	6	אריזה	N	3	ק	W

תרופות שהופקו דרך אלגוריתם: הפקת מרשמים לתרופות קבועות למשך: 3 חודשים

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת פולג-עיר ימים

תאריך עדכון: 25/07/2021

קוד מרפאה: 5760

רופא מעדכן: ד"ר דפנה ריפל

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 20482

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

29/07/2021 19:26:59

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.01

תאריך ביקור: 29/07/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: בהיעדר המטופל

תלונות/סיבת הפניה: השאירה בקשה באלתור - "פירוט הבקשה: אבקש שהרופאה תחזור אלי. לייעוץ אני רוצה הפניה לבדיקת זיכרון"

סימנים חיוניים

גובה: 160 נמדד ב: 20/11/2017

משקל: 69 נמדד ב: 21/06/2020

BMI: 26.95

נמדד ב: 09/03/2020

דופק: 108

נמדד ב: 21/06/2020

106/

לחץ דם: 63

מתאריך: 21

eGFR: 123.79

אבחנה	איפיון	קוד
ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES		V68

דיון/תוכנית טיפולית: הושארה בקשה למשרד לזמן

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת פולג-עיר ימים

תאריך עדכון: 29/07/2021

קוד מרפאה: 5760

רופא מעדכן: ד"ר דפנה ריפל

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 20482

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס 2

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:49
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 17

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

03/08/2021 09:38:54

רישום ביקורים

גיל המטופל: 28.01

תאריך ביקור: 03/08/2021

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 29/07/2021:

השאירה בקשה באלתור - "פירוט הבקשה: אבקש שהרופאה תחזור אליי. לייעוץ אני רוצה הפניה לבדיקת זיכרון"

03/08/2021

תור לייעוץ טלפוני - לדבריה קרו 2 מקרים בהם סיפרה לאנשים פעמיים אותו דבר.

ללא ארועים של הפרעות בהתמצאות או בפעילויות יומיות.

סטס - לא שונה מהרגיל, אינה נוטלת תרופות, אלקוהול, סמים. כלכלה רגילה.

אין הפרעות זכרון במשפחה. ללא כאבי ראש.

סימנים חיוניים

גובה: 160 נמדד ב: 20/11/2017

משקל: 69 נמדד ב: 21/06/2020

B M I: 26.95

לחץ דם: 63 / 106 נמדד ב: 21/06/2020 דופק: 108 נמדד ב: 09/03/2020

מתאריך: 21 eGFR: 123.79

קוד	איפיון	אבחנה
V68		ENCOUNTERS FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

דיון/תוכנית טיפולית:דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 29/07/2021:

הושארה בקשה למשרד לזמן

03/08/2021

מעבדה ותקבע תור לבדיקה גופנית אצלי בהמשך

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	אנדו-הורמון, ביוכימיה, אחר,	H2	הופק
הפניה למעבדה	אנדו-הורמון,	H2	הופק

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 03/08/2021

שם מרפאה: מרפאת פולג-עיר ימים

רופא מעדכן: ד"ר דפנה ריפל

קוד מרפאה: 5760

מס רשיון: 20482

קוד מחוז: 12

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

07/10/1998 08:22:00

אנמנזה רפואית

בעיות פעילות

מועד שגוי	קוד	מועד גילוי	איפיון	בעיה
	7373	00/04/2013		SCOLIOSIS
	268	06/12/2022		VITAMIN D DEFICIENCY

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:38
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 9

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

תרופה	כמות	מתן	פ	א. הגשה	D	T	יחידות	הופק	ק/ח/ח	נ	M
AEROVENT SOL 20ML 0.25 MG/ML	.5	SOL	3	CC	5	1	OP	N		N	

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 26/08/2002

רופא מעדכן: דר' פיגר ריבה

מס רשיון: 14905

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

09/09/2002 10:21:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.02 מין: נ שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 09/09/2002

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי ראש מזה 3-4 חודשים
כאבי ראש באזור מצחי שמלווים בבחילות
הפרעות בראייה- רואה כתמים

קוד	אפיין	אבחנה
7840		HEADACHE

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
התיעצות מומחה		H1	הודפס

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור ללימודים	13	05/09/2002	09/09/2002	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 09/09/2002

רופא מעדכן: ד"ר זוזוק אלה

מס רשיון: 29585

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

17/09/2002 11:43:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.03 מין: נ שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 17/09/2002

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור חוזר:
ביקור חוזר:

כאבי ראש כאבי גרון בטן קוצר נשימה אישקט שיעול עם
לחה

ממצאים: ציפצופים וחירחורים על פני ריאות קוצר נשימה אקספירטורי

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:38
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 12

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

קוד	איפיון	אבחנה
0001		FILL OUT FORMS

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 19/11/2002

רופא מעדכן: דר' פיגר ריבה

מס רשיון: 14905

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

26/11/2002 17:31:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.05 מין: נ שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 26/11/2002

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: פריחה גרוד

ממצאים: פריחה פפולארית מעל הפנים בחלק עליון של הגוף וברגליים

קוד	איפיון	אבחנה
529		VARICELLA

M	N	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
	N	ר	P	OP	1	2		1	OC		SYNTHOMYCINE 5% OCUL 5 %

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 26/11/2002

רופא מעדכן: דר' עבדל חי חאפז

מס רשיון: 21303

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

08/12/2002 15:40:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.05 מין: נ שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 08/12/2002

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור חוזר:

פריחה גרוד

כאב ראש 4 חודשים מלווה בבחילות מתלוננת על ראייה מטושטשת רואה כתמים לדברי

האם נבדקה עיני עיניים ללא ממצא

לא מעיר משינה

ממצאים: פריחה פפולארית מעל הפנים בחלק עליון של הגוף וברגליים

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:38
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 13

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

קוד	איפיון	אבחנה
529		VARICELLA

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
התיעצות מומחה		H1	הודפס

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור על מצב בריאות	17	//	//	הודפס
אישור מחלה	11	22/11/2002	08/12/2002	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 08/12/2002

רופא מעדכן: דר' מרקוביץ לאה

מס רשיון: 20862

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

09/03/2003 17:33:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.08 מין: שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 09/03/2003

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

קוד	איפיון	אבחנה
0001		FILL OUT FORMS

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
סיכום מידע רפואי	14	//	//	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 09/03/2003

רופא מעדכן: דר' מרקוביץ לאה

מס רשיון: 20862

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

15/04/2003 16:56:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.10 מין: שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 15/04/2003

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור חוזר:
ביקור מינהלי

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:38
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 14

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ד: 4-20459745-00; גיל: 31.6

קוד	איפיון	אבחנה
0001		FILL OUT FORMS

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/04/2003
רופא מעדכן: דר' פיגר ריבה
מס רשיון: 14905

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

28/04/2003 08:32:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.10 מין: שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 28/04/2003

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

קוד	איפיון	אבחנה
0001		FILL OUT FORMS

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 28/04/2003
רופא מעדכן: דר' פיגר ריבה
מס רשיון: 14905

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

04/05/2003 08:51:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.10 מין: שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 04/05/2003

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

קוד	איפיון	אבחנה
0001		FILL OUT FORMS

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 04/05/2003
רופא מעדכן: דר' פיגר ריבה
מס רשיון: 14905

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:38
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 15

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

18/05/2003 17:09:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 9.11 מין: שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 18/05/2003

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: סובלת מכאב ראש שנה לא רואה טוב צבעים
לא מעיר משינה
אקמול עוזר

ממצאים: ללא קשיון עורף עיניים ללא ממצא אין רגישות מעל הסינוסים

קוד	אבחנה
N01	HEADACHE (EXCL.R09;N89)

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
התיעצות מומחה		H1	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 18/05/2003

רופא מעדכן: דר' מרקוביץ לאה

מס רשיון: 20862

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

07/10/1998 08:22:00

אנמנזה רפואית

בעיות פעילות

מועד שגוי	קוד	מועד גילוי	איפיון	בעיה
	7373	00/04/2013		SCOLIOSIS
	268	06/12/2022		VITAMIN D DEFICIENCY
	7371	20/06/2023		KYPHOSIS
	7229	20/06/2023		DISC LESIONS
	2280	02/02/2024		HEMANGIOMA OF LIVER

בעיות עבר

מועד שגוי	קוד	מועד סיום	מועד גילוי	איפיון	בעיה
		24/12/2021	09/03/2020		Normal color Doppler fetal echocardiogram

רגישויות

רגישות לתרופות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	זגזג	ננטר ע"	חונמ"ד
אינו ידוע		המטופל	

תרופות

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:41
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 1

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י מור רשומות רפואיות

15/04/2004 09:18:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 10.10 מין: שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 15/04/2004

סוג ביקור: 10 תאונה אחרת - צד ג'

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: נפלה מהמדרגות ב-12/04/2004

קיבלה מכנ ביד שמאל מתלוננת לכאבי בפרק שמאל הגבלת התנועות

ממצאים: מצב כללי טוב ללא סימני גירוי מנינגיאליים בדיקה נירולוגית תקינה לוע אוזניים תקינות
ראות נקיות לב-קולות סדירים בפרק-ללא אודם ללא סימני דלקת מסביב הגבלת התנועות

קוד	איפיון	אבחנה
9599		INJURY TRAUMATIC

דיון/תוכנית טיפולית: הופנה לאורטופד

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
התיעצות מומחה		H1	הודפס

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור ללימודים	13	15/04/2004	16/04/2004	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/04/2004

רופא מעדכן: ד"ר מירזיואן ויקטוריה

מס רשיון: 74231

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

23/04/2004 10:43:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 10.10 מין: שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 23/04/2004

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ניבדקה עייד רופא-אורטופד -רגישות בתנועות ללא חסר סנסורי דו צדדים בצילום-א.מ.
ל

קוד	איפיון	אבחנה
9249		CONTUSION

דיון/תוכנית טיפולית: מעקב לפי צורך

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור ללימודים	13	23/04/2004	26/04/2004	הודפס

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:43
הודפס ע"י מור רשומות רפואיות

דף 1

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז: 4-20459745-00; גיל: 31.6

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י מור רשומות רפואיות

23/05/2006 18:27:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 12.11 מין: שם האם: עליזה

תאריך ביקור: 23/05/2006

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ליפני יומיים נפלה ונחבלה ברך ימין. סובלת מכאבים בברך ימין.

ממצאים: ראות נקיות לב - קולות תקינים ללא אוושות אין סימנים מניגיאליים.
בדיקה גופנית תקינה.

קוד	איפיון	אבחנה
7295		FAIN FOOT

דיון/תוכנית טיפולית: טיפול סימפטומטי + מנוחה.

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור על מחלת ילד	18	22/05/2006	23/05/2006	הודפס
אישור ללימודים	13	22/05/2006	24/05/2006	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 23/05/2006

רופא מעדכן: דר' לוסין מרינה

מס רשיון: 32636

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 8

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

ביקור ללא כרטיס Z

29/01/2008 17:11:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 14.07

תאריך ביקור: 29/01/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: סובל מכאבי גב, ירך ימין, עקמת קלה, כאבי ראש לסירוגין

ממצאים: מצב כללי טוב, פרט לנ"ל אמל

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה להתייעצות מומחה	רופא אורטופד	H1	הודפס
הפניה להתייעצות מומחה	רופא גירולוג ילדים	H1	הודפס

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור ללימודים	13	28/01/2008	29/01/2008	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 29/01/2008

רופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה

מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

05/02/2008 17:22:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 14.07

תאריך ביקור: 05/02/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: הקאות שילשולים

חום 38

ממצאים: אודם בלוע ללא תפליט ראות נקיות ללא צפצופים או פקעים לב - קולות תקינים ללא
אוזניות מצב כללי טוב פריסטלטיקה ערה אין סימני יובש.

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRUS INFECTIONS UNSPECIFIED

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור ללימודים	13	04/02/2008	05/02/2008	הודפס
אישור על מחלת ילד	18	04/02/2008	04/02/2008	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 05/02/2008

רופא מעדכן: ד"ר זוזוק אלה

מס רשיון: 29585

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 10

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב, בטן, ללא שילשולים, חום

ממצאים: מצב כללי טוב, אודם בלוע ללא תפליט, ראות נקיות ללא צפצופים או פקעים, לב - קולות תקינים ללא אוושות, פריסטליקה ערה

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRUS INFECTIONS UNSPECIFIED

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור ללימודים	13	02/03/2008	04/03/2008	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 03/03/2008

רופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה

מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

04/03/2008 16:57:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 14.08

תאריך ביקור: 04/03/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

קוד	איפיון	אבחנה
1		FILL OUT FORMS

M	N	ר	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
				P	OP	1	3	שאיפות	3	INH	2	VENTOLIN CFC FREE INH 0.1MG/

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 04/03/2008

רופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה

מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

09/03/2008 18:53:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 14.08

תאריך ביקור: 09/03/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי ראש, אזניים
עששת, נפיחות בלחי ימין

ממצאים: מצב כללי טוב, אודם בלוע ללא תפליט, ראות נקיות ללא צפצופים או פקעים, לב - קולות תקינים ללא אוושות, אין סימני יובש.

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 12

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

תאריך ביקור: 08/04/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים ונפיחות בחלק העליון של זרוע ימין. לדבריה, בעת השחות בביה"ס ב-06.04.2008 המורה אחזה בידה בחוזקה ומשכה אותה. מאותה עת סובלת מכאבים בזרוע ימין.

ממצאים: מצב כללי טוב, פרט לנפיחות קלה ו המאטומה באיזור הזרוע ימין-אמל

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	המטולוגיה, ביוכימיה,	H2	הודפס

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור ללימודים	13	07/04/2008	07/04/2008	הודפס
אישור ביקור	12			הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 08/04/2008

רופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה

מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

28/04/2008 09:50:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 14.10

תאריך ביקור: 28/04/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: שיעול, נזלת

ממצאים: מצב כללי טוב, אודם בלוע ללא תפליט, ראות נקיות ללא צפצופים או פקעים, לב - קולות תקינים ללא אוושות, פריסטלטיקה ערה, אין סימני יובש.

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRUS INFECTIONS UNSPECIFIED

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור ללימודים	13	28/04/2008	29/04/2008	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 28/04/2008

רופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה

מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 17

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

27/10/2008 10:39:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 15.04

תאריך ביקור: 27/10/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/10/2008
נזלת, שיעול, כאבי גב
27/10/2008: כאבי אזניים

סימנים חיוניים

לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 10/10/2008

ממצאים: ממצאים מתאריך 24/10/2008
מצב כללי טוב, אודם בלוע ללא תפליט, ראות נקיות ללא צפופים או פקעים, לב - קולות תקינים ללא אוושות, פריסטלטיקה ערה
27/10/2008: מצב כללי טוב
אודם בלחמיות, אודם בלוע ללא תפליט, ראות נקיות ללא צפופים או פקעים, לב - קולות תקינים ללא אוושות

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRUS INFECTIONS UNSPECIFIED

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H2	המטולוגיה, ביזכימיה, אמנו-הורמון	הפניה למעבדה

תרופה	כמות	מתן	פ	א. הגשה	D	T	יחידות	הופק	ק/ר/ח	נ	M
DEXAMYCIN EYE DROPS COL CF	2	COL	3	טיפות	4	1	OP	P		N	
KALBETEN SUS 262MG/	7	SUS	3	CC	3	1	OP	P		N	
DEXOTIC AURIST DROPS CF	2	AUR	3	טיפות	4	1	OP	P		N	

סטטוס	עד תאריך	מתאריך	קוד	אישור
הודפס	27/10/2008	27/10/2008	13	אישור ללימודים
הודפס	28/10/2008	27/10/2008	13	אישור ללימודים

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 27/10/2008

רופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה

מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

09/11/2008 12:16:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 15.04

תאריך ביקור: 09/11/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

סימנים חיוניים

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: סור רשומות רפואיות

דף 21

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRUS INFECTIONS UNSPECIFIED

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	שתן כללית, מיקרוביולוגיה,	H2	הודפס

M	N	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
	N		P	OP	1	3	טיפות	3	COL	2	TAROCIDIN COL

אישור ללימודים	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
	13	10/02/2009	12/02/2009	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/02/2009

חופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה

מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס 2

22/02/2009 09:24:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 15.08

תאריך ביקור: 22/02/2009

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מחלונת על חוסר תחושה בפנים - צדדי משמאל - יותר לסירוגין

סימנים חיוניים

לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

ממצאים: מצב כללי טוב, אודם בלוע ללא תפליט, אודם בלחמיות, ראות נקיות ללא צפצופים או פקעים, לב - קולות תקינים ללא אוושות, פריסטלטיקה ערה, אין סימני יובש.
פנים סימטרים

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRUS INFECTIONS UNSPECIFIED
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
N91	SUSPECTED	FACIAL PARALYSIS; BELL'S Palsy

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה להתייעצות מומחה	רופא נירולוג ילדים	H1	הודפס

אישור ללימודים	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
	13	20/02/2009	22/02/2009	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 22/02/2009

חופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה

מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 23

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 17/03/2009
רופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה
מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

28/04/2009 10:43:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 15.10

תאריך ביקור: 28/04/2009

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/02/2009:
מחלוננת על חוסר תחושה בפנים דו-צדדי משמאל -יותר לסירוגין
28/04/2009: נבדקה ע"ד ניורולוג לדיברי האם- הבדיקה-תקינה, דפיקות לב לסירוגין

סימנים חיוניים

לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

ממצאים: ממצאים מתאריך 22/02/2009:

מצב כללי טוב, אודם בלוע ללא תפליט, אודם בלחמיות, ראות נקיות ללא צפצופים או פקעים, לב - קולות תקינים ללא אוושות, פריסטלטיקה ערה, אין סימני יובש.
פנים סימטריים

28/04/2009: מצב כללי טוב, בבדיקה גופנית אמל

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRUS INFECTIONS UNSPECIFIED
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
N91	SUSPECTED	FACIAL PARALYSIS;BELL'S Palsy

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה להתייעצות מומחה	70025 - בדיקת רופא קרדיולוג	H1	הודפס
טופס הפניה כללי - נוסח חופשי		H138	הודפס

PMA

המלצה	המשך פעילות/ביצוע	פירוט	ביטול
עדיין/אישור סטטוס עישון	כן		

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 28/04/2009
רופא מעדכן: ד"ר לויז אירנה
מס רשיון: 28632

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

05/05/2009 11:16:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 15.10

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 51

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

נמדד ב: 18/01/2010

משקל: 51

BMI: 18.73

נמדד ב: 18/01/2009

סדיר

דופק: 76

נמדד ב: 18/01/2009

90/

לחץ דם: 60

אבחנה	איפיון	קוד
FILL OUT FORMS		1

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H2	סרולוגיה זיהומית	הפניה למעבדה

פרטי עדכון

שם מרפאה: נביאים

תאריך עדכון: 15/02/2012

קוד מרפאה: 5164

רופא מעדכן: ד"ר קטלינה פרגו

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 16008

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

16/02/2012 09:18:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 18.08

תאריך ביקור: 16/02/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב

סימנים חיוניים

נמדד ב: 18/01/2010

גובה: 165

נמדד ב: 18/01/2010

משקל: 51

BMI: 18.73

נמדד ב: 18/01/2009

סדיר

דופק: 76

נמדד ב: 18/01/2009

90/

לחץ דם: 60

אבחנה	איפיון	קוד
SCOLIOSIS		7373

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H3	78167-צילום עמ"ש לסקוליוזי	הפניה לדימות

פרטי עדכון

שם מרפאה: נביאים

תאריך עדכון: 16/02/2012

קוד מרפאה: 5164

רופא מעדכן: ד"ר קטלינה פרגו

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 16008

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

20/02/2012 11:27:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 18.08

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 52

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז: 00-20459745-4; גיל: 31.6

תאריך ביקור: 20/02/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/02/2012:

כאבי גב

20/02/2012:

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 18/01/2010

משקל: 51 נמדד ב: 18/01/2010

BMI: 18.73

לחץ דם: 60/ 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

ממצאים: ממצאים מתאריך 16/02/2012:

20/02/2012

קוד	איפיון	אבחנה
7373		SCOLIOSIS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78167-צילום עמ"ש לסקוליוזי	H3	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 20/02/2012 שם מרפאה: נביאים

רופא מעדכן: ד"ר קטלינה פרגו קוד מרפאה: 5164

מס רשיון: 16008 קוד מחוז: 12

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

07/10/1998 08:22:00

אנמנזה רפואית

בעיות פעילות

מועד שגוי	קוד	מועד גילוי	איפיון	בעיה
	7373	00/04/2013		SCOLIOSIS
	268	06/12/2022		VITAMIN D DEFICIENCY
	7371	20/06/2023		KYPHOSIS
	7229	20/06/2023		DISC LESIONS
	2280	02/02/2024		HEMANGIOMA OF LIVER

בעיות עבר

מועד שגוי	קוד	מועד סיום	מועד גילוי	איפיון	בעיה
		24/12/2021	09/03/2020		Normal color Doppler fetal echocardiogram

רגישויות

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:45
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 56

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 26/11/2008 עודכן ע"י: ד"ר מירזיואן ויקטוריה

16/02/2009 10:49:00

בקטריונולוגיה

מועד בדיקה: 16/02/2009

תרבית שלילית: Urine culture

הערות:

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 19/02/2009 עודכן ע"י: ד"ר לויז אירנה

20/02/2012 13:03:00

בדיקות מיוחדות

בדיקות עיקריות

תאריך הבדיקה: 20/02/2012

גורם מבצע: מרפאת נתניה

רופא מבצע: סקריבובסקי נטלי

סוג בדיקה: צלום עמ"ש לסקוליוזיס

סוג בדיקה - מידע ישן: צלום עמ"ש לסקוליוזיס

האיבר הנבדק: עמוד השדרה קטע אחד

מספר זיהוי: 1230201200842101

ממצאים: צ. ע"ש גבי + מותני בעמידה - עקמת בצורב S (בחלקו גבי לימינה)

פרטי עדכון

תאריך העדכון: 21/02/2012

ד"ר קטלינה פרגו

עודכן ע"י

09/04/2012 12:22:00

בדיקות מיוחדות

בדיקות עיקריות

תאריך הבדיקה: 09/04/2012

גורם מבצע: מרפאת נתניה

רופא מבצע: ינקו הרמינה

סוג בדיקה: צלום עצמות אף

סוג בדיקה - מידע ישן: צלום עצמות אף

האיבר הנבדק: מערות האף עצמות פנים

מספר זיהוי: 1230201201597301

ממצאים: צ. עצם אף

=====

לא הודגם שבר

פרטי עדכון

תאריך העדכון: 05/06/2012

ד"ר קמינסקי מרינה

עודכן ע"י

שם מרפאה: נתניה מקצועית

קוד מרפאה: 2014

קוד מחוז: 12

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:32
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 2

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

16/08/2020 13:04:21

רישום ביקורים

גיל המטופל: 27.02

תאריך ביקור: 16/08/2020

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מתלוננת על כאבי בכתף ימין חזה ימין - כאב מתגבר בתנועה
ללא קוצר נשימה

סימנים חיוניים

גובה: 160 נמדד ב: 20/11/2017

משקל: 69 נמדד ב: 21/06/2020

B M I: 26.95

לחץ דם: 63 / 106 נמדד ב: 21/06/2020 דופק: 108 נמדד ב: 09/03/2020

מתאריך: 18 eGFR: 125.41

ממצאים: ללא חוסר נוירולוגי

כאב מופק בלחץ ישיר על בית חזה

כאב מתגבר בתנועת כתף

לב קולות סדרים ללא אוזשות

ללא סמני אי ספקת לב

אקג - סינוס ללא סמני איסכמיה חריפה

קוד	איפיון	אבחנה
7865		CHEST PAIN
7291		PAIN MUSCLE
L08		SHOULDER SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: רושם כאב ממקור מסקלטאלי - אקג תקין בהסתכלות שני רופאים

המשך מעקב רופא מטפל

משככי כאבים לפי צורך

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
W	1	R	N	יחידה	15	5	D	3	טבליות	TAB	1	MUSCOL TAB CF

ניתנה הוראה ל
א.ק.ג.

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת בארי

תאריך עדכון: 16/08/2020

קוד מרפאה: 5142

רופא מעדכן: מוחמד מנסור

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 136705

מקצוע המעדכן: 1 משפחה וילדים

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

30/09/2020 11:11:43

רישום ביקורים

גיל המטופל: 27.03

תאריך ביקור: 30/09/2020

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:32
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 50

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

סימנים חיוניים

גובה: 162 נמדד ב: 12/10/2023
משקל: 71 נמדד ב: 02/02/2024
B.M.I: 27.05
לחץ דם: 73 / 124 נמדד ב: 07/03/2024 דופק: 100 נמדד ב: 07/03/2024
מתאריך: 22 eGFR: 124.52

קוד	איפיון	אבחנה
G0406		TELEHEALTH - PATIENT CONSULTATION

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 01/12/2024 שם מרפאה: מרפאת בארי
רופא מעדכן: מוחמד מנסור קוד מרפאה: 5142
מס רשיון: 136705 קוד מחוז: 12
מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

15/12/2024 13:42:51

רישום ביקורים

גיל המטופל: 31.06
תאריך ביקור: 15/12/2024
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: שיחה טלפונית
תלונות/סיבת הפניה: MRI עמ"ש
רקמות רכות שכנות הכלולות באיזור הסריקה בגובה המותני - יש לציין ציסטה אגנית שמאלה מקו האמצע עם פלס
נוזלים בתוכה בקוטר 4 ס"מ - רצוי ביצוע סונר אגן לאיפיון מלא יותר.
בתעלה הסקרלית יש לציין ציסטת טרלוב קטנה הממוקמת בגובה S1 - S2.

סימנים חיוניים

גובה: 162 נמדד ב: 12/10/2023
משקל: 71 נמדד ב: 02/02/2024
B.M.I: 27.05
לחץ דם: 73 / 124 נמדד ב: 07/03/2024 דופק: 100 נמדד ב: 07/03/2024
מתאריך: 22 eGFR: 124.52

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	US.o.a-78014 אגן	H3	הופק

חודפס בתאריך: 18/12/2021 11:18
חודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

272

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

23/12/2021 17:41:43

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 28.06
תאריך ביקור: 23/12/2021
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/08/2019:
כאבים בשוקיים ללא חבלה ברקע.
23/12/2021
כאבים ברך שמאל מזג חצי שנה עם החמרה בשלושה חודשים האחרונים
שוללת חבלה, כאבים בכיפוף, הרגל נתקעת בכיפוף וכואב לישר
בבדיקה -
גמישות יתר
רגישות בפיקה אספקט מדיאלי ולטיראלי
טחינה חיובי
ללא חסכים NV גסים כעת

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 01/08/2019:
לסג 50
כוח גס שמור
תחושה תקינה
רגישות בסובחים
פרקי ירכיים חופשיים
ללא רגישות בניקוש מעל לטיביה דו-צדדי.
23/12/2021

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אבחנה
L02	BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7373	SCOLIOSIS IDIOPATHIC
L15	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 01/08/2019:
הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו
23/12/2021

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78030-צילום ברך שמאל	H3	הודפס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 23/12/2021	שם מרפאה: ד"ר זקס
רופא מעדכן: ד"ר יוסף יאסין	קוד מרפאה: 6576
מס רשיון: 127461	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

הודפס בתאריך: 18/01/2024
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

3 ו' י

הדפסת וניק מטופל
קבלה מורן ת.ז: 00-20459745-4 גיל: 31.6

סיבת קביעת חוב	20	מערכת קובעת חוב	64	סיבת אי תשלום	95	payableprice	0	paymentexists	0
תאור סיבת סטטוס הצמדה: ניתן להצמיד									

02/01/2022 15:28:07

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 28.06
תאריך ביקור: 02/01/2022
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 23/12/2021
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 01/08/2019:
כאבים בשוקיים ללא חבלה ברקע.
23/12/2021
כאבים ברך שמאל מזג חצי שנה עם החמרה בשלושה חודשים האחרונים
שוללת חבלה, כאבים בכיפוף, הרגל נתקעת בכיפוף וכואב לישר
בבדיקה -
גמישות יתר
רגישות בפיקה אספקט מדיאלי ולטיראלי
טחינה חיובי
ללא חסכים NV גסים כעת
02/01/2022
צילום ממצא גרמי חריף
עדיין רגישות אספקט מדיאלי
בדיקה גופנית:
23/12/2021 בדיקה גופנית מתאריך
01/08/2019 בדיקה גופנית מתאריך
לסג 50
כוח גס שמור
תחושה תקינה
רגישות בסובחים
פרקי ירכיים חופשיים
ללא רגישות בניקוש מעל לטיביה דו-צדדי.
23/12/2021
02/01/2022

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אבחנה	אפיון
L02	BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS	
7373	SCOLIOSIS IDIOPATHIC	
L15	KNEE SYMPTOMS/COMPLAINTS	

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 23/12/2021

ההפניות שהופקו ב 01/08/2019

הפניה לדימות - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו

23/12/2021

ההפניות שהופקו ב 23/12/2021

הפניה לדימות - 78030-צילום ברך שמאל, הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה

אבחון וב

02/01/2022

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	US .o.א-78003 ברך שמאל	H3	הודפס

סיכום

הודפס בתאריך: 18/12/2024
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 4

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 02/01/2022	שם מרפאה: ד"ר זקס
רופא מעדכן: ד"ר יוסף יאסין	קוד מרפאה: 6576
מס רשיון: 127461	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

2

גביה

סיבת קביעת חוב 20	מערכת קובעת חוב 64	סיבת אי תשלום 95	0 payableprice	0 paymentexists
תאור סיבת סטטוס הצמדה: מטופל כבר צמוד אליך				

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:15
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 1

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י מור רשומות רפואיות
פרטים אישיים

ר"ר מ.נ.ר

נתוני זכאות

זכאות כ 01 - זכאי

מס. זהות: 00-20459745-4

שייכות/הצמדה: ניתן להצמי

פרטים כלליים

שם משפחה: קבלה

שם פרטי: מורן

שם האם: נטלי עליזה

תאריך לידה: 14/06/1993

גיל: 31.06

מין: נ

ארץ לידה: ישראל

כתובת

עיר: נתניה

רחוב: מוהליבר

מס' בית: 32

מיקוד: 42241

טלפון בית: 3329649-53

טלפון נוסף: 3329649-53

רופא מטפל

שם: ד"ר מנסור מוחמד

רשיון רופא: 136705

מרפאת אם: מרפאת בארי 5142

נתונים מנהליים

מקור נתונים:

מרשם

מצב זהות: 0

סטטוס אימות: Y

קוד הצמדה: 1

ת. עדכון כתובת: 01/01/2023

ת. הצטרפות למרפאה: 28/10/2021

הרשאה לחיוב חשבון-אחר: כ אמצעי תשלום: 2

ת. עדכון טלפון: 08/10/2013

ת. הצטרפות לרופא: 28/10/2021

ת.ז. ראש משפחה: 31136343

גורם מבטח: 0 קוד מחוז: 12

מספר דרכון: 00-20459745-4

הסכם מיוחד 0 סוג חבר 0 סוג פטור מגביה 0

מתג אינטרנט: כ

סוג ביטוח (ביטוח משלים): 7 ת. הצטרפות לביטוח: 06/09/2017

דגל תקינות: 4

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:16
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 1

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

הדפסת תיק מטופל - חלקי הודפס ע"י מור רשומות רפואיות

29/09/2013 12:53:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 20.03

תאריך ביקור: 29/09/2013

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

גורם מפנה: פניה עצמית

תלונות/סיבת הפניה חבלה שילשום

ממצאים ותוכנית אבחנתית

בדיקה גופנית: כאבים בכף רגל שמאל
צילום-אין לראות שבר
תחבושת

קוד	איפיון	אבחנה
9249		CONTUSION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78106-צילום כף רגל - שמאל	H3	הודפס

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום יועץ	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

שם מרפאה: נתניה מקצועית

קוד מרפאה: 2014

קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 29/09/2013

רופא מעדכן: ד"ר נודלמן בוריס

מס רשיון: 25304

לשימוש פנימי

050/01/052/01/01

מבנה אבחנות לטופס יועץ

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		CONTUSION

הודפס בתאריך: 18/12/2024 16:10
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 1

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

פרטים אישיים

ערן מורן

נתוני זכאות

זכאות כ 01 - זכאי

מס. זהות: 00-20459745-4

שייכות/הצמדה: ניתן להצמי

פרטים כלליים

שם משפחה: קבלה

שם פרטי: מורן

שם האם: נטלי עליזה

תאריך לידה: 14/06/1993

גיל: 31.06

מין: נ

ארץ לידה: ישראל

כתובת

עיר: נתניה

רחוב: מוהליבר

מס' בית: 32

מיקוד: 42241

טלפון בית: 3329649 - 53

טלפון נוסף: 3329649 - 53

רופא מטפל

שם: ד"ר מנסור מוחמד

רשיון רופא: 136705

מרפאת אס: מרפאת בארי 5142

נתונים מנהליים

מקור נתונים:

מרשם

מצב זהות:

0

סטטוס אימות: Y קוד הצמדה: 1

ת. עדכון כתובת: 01/01/2023

ת. הצטרפות למרפאה: 28/10/2021

הרשאה לחיוב חשבון-אחר: כ אמצעי תשלום: 2

ת. עדכון טלפון: 08/10/2013

ת. הצטרפות לרופא: 28/10/2021

ת.ז. ראש משפחה: 31136343

גורם מבטח: 0 קוד מחוז: 12

מספר דרכון: 00-20459745-4

הסכם מיוחד 0 סוג חבר 0 סוג פטור מגביה 0

מתג אינטרנט: כ

סוג ביטוח (ביטוח משלים): 7 ת. הצטרפות לביטוח: 06/09/2017

דגל תקינות: 4

27/02/2012 13:19:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:16
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 2

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

תאריך ביקור: 27/02/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 18, כאבים בגב, ידוע על עקמת.

בדיקה גופנית: ללא רגישות במישוש מעל חוליות ע"ש, ללא rib bump.

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION
		scoliosis

דיון/תוכנית טיפולית: מעונינת ביעוץ אורתופד עמוד שידרה

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70017-בדיקת רופא אורתופד	H1	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 27/02/2012	שם מרפאה: מרפאה מקצועית נתניה דרום
רופא מעדכן: דר' מרק לזין	קוד מרפאה: 5460
מס רשיון: 30807	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/03

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 1

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן ת.ז.: 00-20459745-4 גיל: 31.6

פרטים אישיים

נתוני זכאות

זכאות כ 01 - זכאי

מס. זהות: 00-20459745-4

שייכות/הצמדה: ניתן להצמי

פרטים כלליים

שם משפחה: קבלה

שם פרטי: מורן

שם האם: נטלי עליזה

תאריך לידה: 14/06/1993

גיל: 31.06

מין: נ

ארץ לידה: ישראל

כתובת

עיר: נתניה

רחוב: מוהליבר

מס' בית: 32

מיקוד: 42241

טלפון בית: 3329649 - 53

טלפון נוסף: 3329649 - 53

רופא מטפל

שם: ד"ר מנסור מוחמד

רשיון רופא: 136705

מרפאת אם: מרפאת בארי 5142

נתונים מנהליים

מקור נתונים:

מרשם

מצב זהות:

0

סטטוס אימות: Y

קוד הצמדה: 1

ת. עדכון כתובת:

01/01/2023

ת. הצטרפות למרפאה:

28/10/2021

הרשאה לחיוב חשבון-אחר: כ אמצעי תשלום: 2

ת. עדכון טלפון:

08/10/2013

ת. הצטרפות לרופא: 28/10/2021

ת.ז. ראש משפחה:

31136343

גורם מבטח:

0

קוד מחוז: 12

מספר דרכון:

00-20459745-4

הסכם מיוחד

0 סוג חבר 0

0 סוג פטור מגביה 0

מתג אינטרנט:

כ

סוג ביטוח (ביטוח משלים): 7 ת. הצטרפות לביטוח: 06/09/2017

דגל תקינות

4

רישום ביקורים

01/08/2019 16:39:48

פרטים כלליים

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 2

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז: 00-20459745-4; גיל: 31.6

גיל המטופל: 26.01

תאריך ביקור: 01/08/2019

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים בשוקיים ללא חבלה ברקע.

בדיקה גופנית: 50 סג

כוח גס שמור

תחושה תקינה

רגישות בסובחים

פרקי ירכיים חופשיים

ללא רגישות בניקוש מעל לטיביה דו-צדדי.

תוצאות הדמייה: צילום שוקיים- תקין

צילום ע"ש - עקמת מותנית

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
7373		SCOLIOSIS IDIOPATHIC

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו	H3	הודפס

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום יועץ	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

לא הוגדרה שליחת סיכום אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 01/08/2019	שם מרפאה: מרכז רפואי פרדסיה
רופא מעדכן: ד"ר גיל לאנה	קוד מרפאה: 5726
מס רשיון: 20987	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

אישור

גביה

סיבת קביעת חוב	21	מערכת קובעת חוב	64
קבלה/חשבון: 009413	תאריך תשלום: 01/08/2019	paymentexists	0
סוג התשלום: 5	התקבל סך של: 26	payableprice	26
גביה ע"י Doctor			
תאור סיבת סטטוס הצמדה: ניתן להצמיד			
eb12dfd9-daab-4c7a-b2d3-61e75568448f			
eb12dfd9-daab-4c7a-b2d3-61e75568448f			
שם מבצע גביה: ד"ר גיל לאנה			

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

393

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

מבנה אבחנות לטופס יועץ

אבחנה	איפיון	מועד גילוי
BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS		
SCOLIOSIS IDIOPATHIC		

הודפס בתאריך: 18/12/2024
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 1

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

פרטים אישיים

סין מור 12

נתוני זכאות

זכאות כ 01 - זכאי

מס. זהות: 00-20459745-4

שייכות/הצמדה: ניתן להצמי

פרטים כלליים

שם משפחה: קבלה

שם פרטי: מורן

שם האם: נטלי עליזה

תאריך לידה: 14/06/1993

גיל: 31.06

מין: נ

ארץ לידה: ישראל

כתובת

עיר: נתניה

רחוב: מוהליבר

מס' בית: 32

מיקוד: 42241

טלפון בית: 3329649 - 53

טלפון נוסף: 3329649 - 53

רופא מטפל

שם: ד"ר מנסור מוחמד

רשיון רופא: 136705

מרפאת אם: מרפאת בארי 5142

נתונים מנהליים

מקור נתונים:

מרשם

מצב זהות:

0

סטטוס אימות: Y קוד הצמדה: 1

ת. עדכון כתובת: 01/01/2023

ת. הצטרפות למרפאה: 28/10/2021

הרשאה לחיוב חשבון-אחר: כ אמצעי תשלום: 2

ת. עדכון טלפון: 08/10/2013

ת. הצטרפות לרופא: 28/10/2021

ת.ז. ראש משפחה: 31136343

גורם מבטח: 0 קוד מחוז: 12

מספר דרכון: 00-20459745-4

הסכם מיוחד 0 סוג חבר 0 סוג פטור מגביה 0

מתג אינטרנט: כ

סוג ביטוח (ביטוח משלים): 7 ת. הצטרפות לביטוח: 06/09/2017

דגל תקינות: 4

רישום ביקורים

פרטים כלליים

15/04/2004 12:11:00

הודפס בתאריך: 18/04/2004
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 2

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4, גיל: 31.6

ביקור ללא כרטיס

15/04/2004

תאריך ביקור:

0 ביקור רגיל

סוג ביקור:

רגיל

מהות הביקור:

תלונות/סיבת הפניה: כאבי מרפק שמאל, חבלה לפני יומיים

בדיקה גופנית: רגישות בתנועות, ללא חסר סנסורי מוטורי דו צדדית

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
9249	lt elbow	CONTUSION

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרנטגן	צ. מרפק שמאל	H3	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/04/2004

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אפרים

13470

מס רשיון:

לשימוש פנימי

2

15/04/2004 12:35:00

רישום ביקורים

פרטים כללים

ביקור ללא כרטיס

15/04/2004

תאריך ביקור:

0 ביקור רגיל

סוג ביקור:

רגיל

מהות הביקור:

תלונות/סיבת הפניה: ביקור חוזר מתאריך 15/04/2004

כאבי מרפק שמאל, חבלה לפני יומיים

בדיקה גופנית: רגישות בתנועות, ללא חסר סנסורי מוטורי דו צדדית
בצילום-א.מ.ל.

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
9249	lt elbow	CONTUSION

סיכום

סיכום והמלצות: מעקב לפי צורך

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/04/2004

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אפרים

13470

מס רשיון:

לשימוש פנימי

2

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

373

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

14/02/2008 13:19:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

תאריך ביקור: 14/02/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: גב לא ישר

בדיקה גופנית: קליניקה של סקוליוזיס+צילום סימנים סקוליוזיס

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיין	אבחנה
7373	susp.	SCOLIOSIS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרנטגן	צ"ע"ש לסקוליוזיס	H3	הודפס
טופס הפניה כללי	אורטופד ילדים	H4	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 14/02/2008

רופא מעדכן: דר' גרמן חזנויק

מס רשיון: 27155

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

17/02/2008 17:34:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

תאריך ביקור: 17/02/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: הופנה/תה לביקורת בשאלה של סקוליוזיס לאחר ממצא חשוד לעקמת

בדיקה גופנית: קליני רמז לעקמת
בצילומים-עקמת מותנית קלה

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיין	אבחנה
7373		SCOLIOSIS

סיכום

סיכום והמלצות: חיזוק שרירי גב ובטן, מעקב חצי שנתי

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום יועץ	הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משיך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 17/02/2008

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אפרים

מס רשיון: 13470

חודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
חודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 4

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

לשימוש פנימי

494/01/058/01/01

מבנה אבחנות לטופס יועץ

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		SCOLIOSIS

03/08/2008 11:13:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

תאריך ביקור: 03/08/2008

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/02/2008
הופנה/תה לביקורת בשאלה של סקוליוזיס לאחר ממצא חשוד לעקמת
03/08/2008
טרם בוצעה פיזיותרפיה

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 17/02/2008
קליני רמז לעקמת
בצילומים-עקמת מותנית קלה
03/08/2008

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7373		SCOLIOSIS

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H9		הפניה לפיזיותרפיה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 03/08/2008

רופא מעדכן: דר' דוידוביץ אפרים

מס רשיון: 13470

לשימוש פנימי

494/01/058/01/01

20/02/2012 15:11:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

תאריך ביקור: 20/02/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: סובלת מכאבים במותן שמאל.
ידוע על עקמת.

בדיקה גופנית: צילום עמ"ש לכל אורכו מדגים עקמת לומברית של 27 מע', ללא ממצאים נוספים
רגישות קלה במותן שמאל ללא ממצאים נוספים.

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

5 דף

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

הפניות		פרטי ההפניה		קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה		80015-פיזיותרפיה אבחון וב		H9	הודפס

M	נ	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
	N	ר	P	U	20	10	טבליות	2	TAB	1	NABUMETONE 500MG

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 20/02/2012	שם מרפאה: נתניה מקצועית
רופא מעדכן: ד"ר בקאל א. טומי	קוד מרפאה: 2014
מס רשיון: 24890	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

05/06/2012 17:01:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

תאריך ביקור: 05/06/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/02/2012:

סובלת מכאבים במותן שמאל.

ידוע על עקמת.

05/06/2012

לדבריה יום לפני שוב חזרו כאיבם בגב תחתון מעבר לומבו סקרלי

ידוע על עקמת, גיבדקה עלידי אורטופד גב

צילום ע"ש גבי מו נ-עקמת בצורת S מאוזנת

קיבלה טור PT טרם מרפאת גב מאיר

בדיקה גופנית: בדיקה גופנית מתאריך 20/02/2012:

צילום עמ"ש לכל אורכו מדגים עקמת לומברית של 27 מע', ללא ממצאים נוספים

רגישות קלה במותן שמאל ללא ממצאים נוספים.

05/06/2012

רגישות מעל ע"ש מותני חלקו עליון משמאל אמצעי ודיסטלי ומעל שרירים פרספינליים עם

רגישות מעל מותן משמאל, לסג שלילי דו צדדי כוח גס NV תקין

א סימטריה בין שכמות וגב תחתון

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיין	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN
7373		SCOLIOSIS IDIOPATHIC

תרופה	כמות	מתן	פ	א. הגשה	D	T	יחידות	הופק	ק/ר/ח	נ	M
RADIAN B MASSAGE 100GM CR CF		CR	2	למרוח	10	1	OP	P		N	
MUSCOL TAB CF	1	TAB	3	טבליות	10	30	U	P		N	
ETOPAN 400MG XL (M) TAB 400MG	1	TAB	2	טבליות	15	30	U	P		N	

סיכום

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 6

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סוג חשיבות
סיכום יועץ	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 05/06/2012	שם מרפאה: נתניה מקצועית
רופא מעדכן: ד"ר טייטלבוים איגור	קוד מרפאה: 2014
מס רשיון: 31881	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

מבנה אבחנות לטופס יועץ

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		LOW BACK PAIN
		SCOLIOSIS IDIOPATHIC

19/06/2012 16:53:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

תאריך ביקור: 19/06/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 05/06/2012:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/02/2012:

סובלת מכאבים במותן שמאל.

ידוע על עקמת.

05/06/2012

לדבריה יום לפני שוב חזרו כאיבם בגב תחתון מעבר לומבו סקרלי

ידוע על עקמת, ניבדקה עלידי אורטופד גב

צילום ע"ש גבי מותני-עקמת בצורת S מאוזנת

קיבלה טור ל PT טרם מרפאת גב מאיר

19/06/2012

לא טופלה תרופתי התחילה PT

כאיבם בנסיגה עדיין כאיבם לקראת סיום יום עבודה

צילום ע"ש גבי מותני-עקמת בצורת S מאוזנת 17 מעלות קמורה ימין בחלק עליון ו 25

מעלות קמורה שמאל בחלק תחתון

בדיקה גופנית: 05/06/2012

בדיקה גופנית מתאריך 20/02/2012:

צילום עמ"ש לכל אורכו מדגים עקמת לומברית של 27 מע', ללא ממצאים נוספים

רגישות קלה במותן שמאל ללא ממצאים נוספים.

05/06/2012

רגישות מעל ע"ש מותני חלקו עליון משמאל אמצעי ודיסטלי ומעל שרירים פרספינליים עם

רגישות מעל מותן משמאל, לסג שלילי דו צדדי כוח גס NV תקין

א סימטריה בין שכמות וגב תחתון

19/06/2012

רגישות מעל ע"ש מותני חלקו עליון משמאל אמצעי ודיסטלי ומעל שרירים פרספינליים עם

רגישות מעל מותן משמאל, לסג שלילי דו צדדי כוח גס NV תקין

א סימטריה בין שכמות וגב תחתון

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7242		LOW BACK PAIN
7373		SCOLIOSIS IDIOPATHIC

הודפס בתאריך: 15/12/2014
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

/ נ

הדפסות תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
H1	הודפס	70017-בדיקת רופא אורתופד	הפניה לרפואה יועצת

תרופה	כמות	מתן	פ	א. הגשה	D	T	יחידות	הופק	ק/ר/ח	נ	M
ETOPAN 400MG XL (M) TAB 400MG	1	TAB	2	טבליות	20	40	U	P		N	
MUSCOL TAB CF	1	TAB	3	טבליות	10	30	U	P		N	
RADIAN B MASSAGE 100GM CR CF		CR	2	למרח	10	1	OP	P		N	

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום יועץ	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 19/06/2012	שם מרפאה: נתניה מקצועית
רופא מעדכן: ד"ר טייטלבוים איגור	קוד מרפאה: 2014
מס רשיון: 31881	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

מבנה אבחנות לטופס יועץ

אבחנה	איפיון	מועד גילוי
LOW BACK PAIN		
SCOLIOSIS IDIOPATHIC		

26/05/2015 17:10:00

רישום ביקורים

פרטים כללים

גיל המטופל: 21.11
תאריך ביקור: 26/05/2015
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לדבריה מיזהיומים כאבים במרפק ימין עם הקרנה לאמה ושורש כף יד קושי בתנועות ללא סיפור של חבלה או מתיחה, מציינת עבודה מול מחשב מקלידה ידוע על עקמבת בגב זקוקה לPT כאבים בכף רגל ימין איסור MTPJ

בדיקה גופנית: רגישות מעל אפיקונדל לטרלי מרפק ימין עם רגישות בתנועות מרפק ישור וכיפוף סופי וגם נגד התנגדות, עם מיבחני סטרס חיובים כוח גס NV תקין רגישות קלה מעל שורש כף יד ימין כלבתנועות

כף רגל ימין קשת שטוחה שמורה ריגוש מעל אספקט גבי מדיאלישל MTPJ עם BUNION קל

עקמת קלה בגב עפ ריגוש מעל שריר גב עליון ותחתון לסג שלילי כוח גס NV תקין

ממצאים ותוכנית אבחנתית

אבחנה	איפיון	קוד
TENNIS ELBOW	RT	7263
TENOSYNOVITIS AND SYNOVITIS	rt wrist elbow	7270
FLATFOOT BILATERAL		7342
ARTHRALGIA	mtpj1 rt	7194
SCOLIOSIS IDIOPATHIC	back pain	7373

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 8

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80074-טיפול פיזיותרפי פרטני	H9	הודפס
הפניה לפיזיותרפיה	80074-טיפול פיזיותרפי פרטני	H9	הודפס

M	N	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
	N	ר	P	OP	1	10	להשתמש	3	GEL		SWISS RELIEF SPRAY GEL 4% 25GM 4%
	N	ר	P	U	20	20	טבליות	1	TAB	1	ARCOXIA 90MG (M) TAB 90MG
	N	ר	P	OP	1	10	טיפות	2	DRP	20	V-DALGIN (DIPYRONE) DRP 500MG/1ML

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום יועץ	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 26/05/2015	שם מרפאה: נתניה מקצועית
רופא מעדכן: ד"ר טייטלבוים איגור	קוד מרפאה: 2014
מס רשיון: 31881	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

מבנה אבחנות לטופס יועץ

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
	RT	TENNIS ELBOW
	rt wrist elbow	TENOSYNOVITIS AND SYNOVITIS
		FLATFOOT BILATERAL
	mlp1 rt	ARTHRALGIA
	back pain	SCOLIOSIS IDIOPATHIC

11/04/2016 11:02:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 22.10

תאריך ביקור: 11/04/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי שוק ימין מזה תקופה של כחודש ללא חבלה
עובדת גם בעמידה

בדיקה גופנית: ללא ממצא חולני
הולכת הליכה תקינה

תוצאות הדמייה: צילומי שוק תקינים

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
		shine pain rt
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

דיון/תוכנית טיפולית: מיפוי עצמות

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימום	73699-מיפוי עצמות- SPECT	H3	הודפס

סיכום

הודפס בתאריך: 18/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

97

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום יועץ	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 11/04/2016	שם מרפאה: נתניה מקצועית
רופא מעדכן: דר' בן-צבי יעקב	קוד מרפאה: 2014
מס רשיון: 21121	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

מבנה אבחנות לטופס יועץ

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		shine pain rt
		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

02/05/2016 10:57:00

רישום ביקורים

פרטים כללים

גיל המטופל: 22.10

תאריך ביקור: 02/05/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 11/04/2016:
כאבי שוק ימין מזה תקופה של כחודש ללא חבלה

עובדת גם בעמידה

02/05/2016

חזרה עם תשובות מיפוי עצמות

בדיקה גופנית: 11/04/2016

ללא ממצא חולני

הולכת הליכה תקינה

02/05/2016

הליכה תקינה

כוח גס שמור

תחושה תקינה

תוצאות הדמייה: מיפוי עצמות קליטה קלה מעל שוק ימין מדמה שין ספלינט קל

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
		shine pain rt
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

אישור מחלה	אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
		11	02/05/2016	25/05/2016	הודפס

סיכום

סיכום והמלצות: מנוחה למשך שלושה שבועות

הודפס בתאריך: 13/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 10

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום יועץ	הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 02/05/2016	שם מרפאה: נתניה מקצועית
רופא מעדכן: דר' בן-צבי יעקב	קוד מרפאה: 2014
מס רשיון: 21121	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/02

מבנה אבחנות לטופס יועץ

מועד גילוי	איפיון	אבחנה
		shine pain rt
		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

15/05/2018 17:43:00

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 24.11

תאריך ביקור: 15/05/2018

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בהיריון שבוע 34

ברקע עקמת בינונית לומבו טרקלאית

נוירולוגיה שמורה

ללא תלונות ספיציפיות

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	איפיון	אבחנה
7373		SCOLIOSIS

סיכום

סיכום והמלצות: אין מניעה מזריקה אפידוראלית -
מעקב לפי הצורך

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 15/05/2018	שם מרפאה: מרכז לרפואה יועצת נתניה
רופא מעדכן: ד"ר מדלג' סאאב	קוד מרפאה: 2014
מס רשיון: 36111	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/01

רישום ביקורים

פרטים כלליים

גיל המטופל: 29.11

30/05/2023 14:04:12

הודפס בתאריך: 13/12/2024 11:17
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 11

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז: 4-20459745-00; גיל: 31.6

תאריך תאונה: 23/05/2023

תאריך ביקור: 30/05/2023

סוג ביקור: 2 תאונת עבודה

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: בת 30 שנים ידוע על עקמת בגב
לדבריה לפני 7 ימים היתה מעורבת בתאונת דרכים במגרת עבודתה, כנהגת, מנגנון
קדמי,
עברה טיפול ראשוני במיון כולל צילומים ללא ממצא חריג
כעת פנתה עקב המרש כאב בכתפיים, צוואר וגב תחתון
בבדיקתה
מצב כללי יציב
צוואר וגב תחתון רגישות פאראביסבראלית ללא רגישות מעל חוליות ללא חסר NV
הגבלה בתנועות ספירלינג חיובי לירמיט שלילי
גפיים עליונות כוח גס שמור בכל התחנות 5/5 תחושה שמורה ללא הגבלה בתנועות הופמן
שלילי דוצ
גפיים תחתונות כוח גס שמור בכל התחנות 5/5 תחושה שמורה ללא הגבלה בתנועות
הליכה תקינה
רושם לכאב על רקע מתיחה שרירית
משוחרר עם ההמלצות:
משככי כאב ונוגדי דלקת
פיזיותרפיה לגב
מעקב אורטופד
מנוחה מעוסמ בגב
צילום עמוד שדרה

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיון	אבחנה
L02		BACK SYMPTOMS/COMPLAINTS
E813		ROAD ACCIDENT
9223		CONTUSION BACK AND BUTTOCKS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימוס	78167-צילום עמוד שדרה לסקו	H3	הודפס

P	M	Q	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
PD	1	R	N	יחידה	20	20	D	1	סבילית	TAB	1	BREXIN 20MG (M) TAB 20MG

סיכום

מבנה סיכומי יועץ

סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	בוטל העתק טופס ונשלח מסר ביטול תשובה לרופא מטפל	רגילה
סיכום ביקור	נשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה

הסיכום ישלח אוטומטית

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 30/05/2023	שם מרפאה: מרכז לרפואה יועצת נתניה
רופא מעדכן: ד"ר נור א דין כבהה	קוד מרפאה: 2014
מס רשיון: 120589	קוד מחוז: 12

לשימוש פנימי

058/01/058/01/05

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:29
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 2

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

30/04/2012 19:24:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 18.10

תאריך ביקור: 30/04/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/02/2012:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/02/2012:

כאבי גב

20/02/2012:

30/04/2012:

כאבים בכתפיים

עקב סקוליאוזיס מתוכננת ליעוץ אונטופד

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 18/01/2010

משקל: 51 נמדד ב: 18/01/2010

BMI: 18.73

לחץ דם: 60/ 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

ממצאים: ממצאים מתאריך 20/02/2012:

ממצאים מתאריך 16/02/2012:

20/02/2012:

30/04/2012:

קוד	איפיון	אבחנה
7373		SCOLIOSIS

סטטוס	קוד	פרטי ההפניה	הפניות
הודפס	H138		טופס הפניה כללי - נוסח חופשי

תרופה	כמות	מתן	פ	א. הגשה	D	T	יחידות	הופק	ק/ר/ח	נ	M
BREXIN 20MG (M) TAB 20MG	1	TAB	1	טבליות		20	U	P		N	
SWISS RELIEF SPRAY GEL 4% 25GM 4%		GEL	0	להשתמש		1	OP	P		N	

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה

קוד מרפאה: 6620

קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 30/04/2012

רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז

מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

28/05/2012 18:48:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 18.11

תאריך ביקור: 28/05/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:29
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 3

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

תלונות/סיבת הפניה: בריאה בד"כ

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 18/01/2010
משקל: 51 נמדד ב: 18/01/2010
BMI: 18.73
לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

קוד	אפיין	אבחנה
7		OBSERVATION - PATIENT UNDER OBSERVATION

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור בריאות למכון כושר	120			הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 28/05/2012
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426
שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

שימוש פנימי

רישום ביקורים

28/05/2012 18:49:00

גיל המטופל: 18.11

תאריך ביקור: 28/05/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 30/04/2012:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 20/02/2012:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/02/2012:

כאבי גב

20/02/2012

30/04/2012

כאבים בכתפיים

עקב סקוליאוזיס מתוכננת ליעוץ אוטופד

28/05/2012

לאחר יעוץ אורטופדי. נידרשת לפזוטריפיה מכוונת לחיזוק שרירי עמוש גבי ומומנתי כולל חיזוק שרירי כתפיים

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 18/01/2010
משקל: 51 נמדד ב: 18/01/2010
BMI: 18.73
לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

ממצאים: ממצאים מתאריך 30/04/2012

ממצאים מתאריך 20/02/2012

ממצאים מתאריך 16/02/2012

20/02/2012

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:29
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 5

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

22/10/2012 18:58:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 19.04

תאריך ביקור: 22/10/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים בכתפיים

עקב סקוליאוזיס מתוכננת ליעוץ אוטופד

לאחר יעוץ אורטופדי. נידרשת לפזוטורפיה מכוונת לחיזוק שרירי עמוש גבי ומוותני כולל
חיזוק שרירי כתפיים
22/10/2012

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 18/01/2010

משקל: 51 נמדד ב: 18/01/2010

BMI: 18.73

לחץ דם: 60/90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

קוד	איפיון	אבחנה
7373		SCOLIOSIS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס
הפניה למעבדה	המטולוגיה, ביוכימיה, אנדו-הורמון	H2	הודפס
הפניה למעבדה	סרולוגיה זיהומית,	H2	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה

תאריך עדכון: 22/10/2012

קוד מרפאה: 6620

רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

01/11/2012 19:14:00

רישום ביקורים

גיל המטופל: 19.04

תאריך ביקור: 01/11/2012

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/10/2012

למפאדנפטיה משמאל תת לסתית

שן בינה בצמיחה עליונה

01/11/2012

בלוטת לדבריה נעלמה

סימנים חיוניים

נמדד ב: 18/01/2010

גובה: 165

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 5

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

BMI: 18.73

לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 12 eGFR: 134.35

קוד	איפיון	אבחנה
0091		GASTROENTERITIS INFECTIOUS (PRESUMED)

סטטוס	עד תאריך	מתאריך	קוד	אישור
הודפס	04/06/2013	03/06/2013	11	אישור מחלה

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 03/06/2013 שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז קוד מרפאה: 6620
מס רשיון: 32426 קוד מחוז: 12

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

10/06/2013 17:34:11

רישום ביקורים

גיל המטופל: 20.00

תאריך ביקור: 10/06/2013

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ארועים חוזרים של כאבי ראש בקימה או עירנות. לעיתים מעיר משינה.
לעיתים כאבים מצחיים. לא נוטלת גלולות.
נבדקה בעבר עי' נירולוגית. נשלחה ל-EEG שהיה תקין. הומלץ על CT אך לא בצעה.
בדיקה היתה תקינה.
סובלת מכך לדבריה שנים.
ללא חום או צמרמרות.
תוך כדי כאבי הראש תחושת פוטופוביה.
מתארת ארועים מדי פעם של אי נוחות בחזה ותחושת אי נוחות ביד. בלחץ.
לא מבצעת פעילות גופנית. מופיע במנוחה ולא במאמצים. לא זוכרת אם בנשימה עמוקה
אך יתכן ומחמיר בתזוזה.
בריאה בד"כ.

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 10/06/2013

משקל: 60 נמדד ב: 10/06/2013

BMI: 22.04

לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 12 eGFR: 134.35

ממצאים: ללא פחת נירולוגי פעיל כעת כל שהוא
ראש צוואר ללא ממצא לב קולות סדירים ללא אוושת. נירולוגית עצבי מוחון תקינים ללא
סימני צד. החזרים ערים 4 גפיים, עצבי גולגולת תקינים.
אשונים PERLA

קוד	איפיון	אבחנה
346		MIGRAINE

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 6

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

דיון/תוכנית טיפולית: טיפול SOS לפי הצורך לאור תדירות התקפים מועטה

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה למעבדה	אנדו-הורמון, המטולוגיה, ביוכימיה	H2	הודפס

M	N	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
		ר	P	OP	1	5	CC	2	SUS	10	NUROFEN ORANGE CHILD 150ML SUS 10

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 10/06/2013
שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
קוד מרפאה: 6620
מס רשיון: 32426
קוד מחוז: 12

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

10/06/2013 17:45:56

רישום ביקורים

גיל המטופל: 20.00

תאריך ביקור: 10/06/2013

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/10/2012:
כאבים בכתפיים

עקב סקוליאוזיס מתוכננת ליעוץ אוטופד

לאחר יעוץ אורטופדי, נידרשת לפזוטורפיה מכוונת לחיזוק שרירי עמוש גבי ומותני כולל
חיזוק שרירי כתפיים

22/10/2012

10/06/2013

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 10/06/2013

משקל: 60 נמדד ב: 10/06/2013

BMI: 22.04

לחץ דם: 60/90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 12 eGFR: 134.35

ממצאים: ממצאים מתאריך 22/10/2012

10/06/2013

קוד	איפיון	אבחנה
7373		SCOLIOSIS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: חור רשומות רפואיות

דף 7

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 10/06/2013
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

08/08/2013 20:02:55

רישום ביקורים

גיל המטופל: 20.01
תאריך ביקור: 08/08/2013
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: 5 ימים תחושת אינוחות חזה קדמי עליון בעיקר בנשימה נמוקה ושינויי תנוחה. לא מעשנת.
פלפטציות מדי פעם
כאבי ראש לפני 3 שעות. חום שהיה עד 38.5 היתה מנוזלת. התעטשויות מדי פעם

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 10/06/2013
משקל: 60 נמדד ב: 10/06/2013
B M I: 22.04
לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009
מתאריך: 12 eGFR: 134.35

ממצאים: לב קולות סדירים ראות נקיות ללא ממצא חריג בבדיקה כעת

קוד	איפיון	אבחנה
7336		COSTOCHONDRITIS

אישור מחלה	אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
		11	03/08/2013	10/08/2013	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 08/08/2013
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

07/10/2013 20:26:07

רישום ביקורים

גיל המטופל: 20.03
תאריך ביקור: 07/10/2013
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 8

הדפסת תיק מטופל
קבלה חורן: ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 22/10/2012:
כאבים בכתפיים

עקב סקוליאזיס מתוכננת ליעוץ אוטופד

לאחר יעוץ אורטופדי. נידרשת לפזוטריה מכוונת לחיזוק שרירי עמוש גבי ומותני כולל
חיזוק שרירי כתפיים

07/10/2013

ללא הטבה תחת טיפולי פזוטריה. כאב בעיקר בגב תחתון קורן לישבן.

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 10/06/2013

משקל: 60 נמדד ב: 10/06/2013

BMI: 22.04

לחץ דם: 60/90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 12/01/2009 eGFR: 134.35

ממצאים: ממצאים מתאריך 10/06/2013

ממצאים מתאריך 22/10/2012

10/06/2013

07/10/2013

קוד	איפיון	אבחנה
7373		SCOLIOSIS

M	N	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
			P	OP	1	30	למרוח	0	CR		RADIAN B MASSAGE 100GM CR CF

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל אריז - נתניה

קוד מרפאה: 6620

קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 07/10/2013

רופא מעדכן: ד"ר ליבל אריז

מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

07/10/2013 20:30:23

רישום ביקורים

גיל המטופל: 20.03

תאריך ביקור: 07/10/2013

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: קנאים בלזת שמאלית בפתיחת הפה מזה 3 חודשים. כאב קורן לאוזן.

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 10/06/2013

משקל: 60 נמדד ב: 10/06/2013

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 9

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז: 4-20459745-00; גיל: 31.6

BMI: 22.04

לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 12/1 eGFR: 134.35

קוד	איפיון	אבחנה
5246		TEMPEROMANDIBULAR JOINT DISORDERS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70048-בדיקת רופא פה ולסת	H1	הודפס

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור על מצב בריאות	17			הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 07/10/2013 שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז קוד מרפאה: 6620
מס רשיון: 32426 קוד מחוז: 12

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס 2

20/02/2014 17:56:43

רישום ביקורים

גיל המטופל: 20.08

תאריך ביקור: 20/02/2014

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: שיעול נזלת חום עד 38.7

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 10/06/2013

משקל: 60 נמדד ב: 10/06/2013

BMI: 22.04

לחץ דם: 60 / 90 נמדד ב: 18/01/2009 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 12/1 eGFR: 134.35

ממצאים: אודם קל בלוע ראות נקיות . בלוטות קטנות צואריות

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRUS INFECTIONS UNSPECIFIED

דיון/תוכנית טיפולית: מנוחה

M	N	K	ח/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
	N	ר		P	U	20	10	טבליות	2	TAB	1	MUSCOL TAB CF
	N	ר		P	OP	1	10	לרסס	0	SPR		OXYMETAZOLINE HCL NASAL 0.05%

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
אישור מחלה	11	20/02/2014	23/02/2014	הודפס

PMA

המלצה	שם	המשנה/פעילות/כינוי	הפניה	קוד	סטטוס
מדית גובה לחישוב BMI	כן				
מדית משקל לחישוב BMI	כן				
מדית לחץ דם	כן				
עדכון/אישור סטטוס עישון	כן				

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 22/04/2014
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

10/06/2014 19:29:39

רישום ביקורים

גיל המטופל: 21.00
תאריך ביקור: 10/06/2014
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: לפני מספר ימים ארוע של בצקת שוקיים ניכרת וקרטוליים. כאב. ללא חום.
שוללת כאבי פרקים אחרים. שוללת ירידה במשקל תאבון תקין ללא חום בלילה או הזעות
שוללת רינו או תסמיני רינו.

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014
משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014
BMI: 22.04
לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009
מתאריך: 14 eGFR: 136.2

ממצאים: כעת ללא בצקות.

קוד	איפיון	אבחנה
7823		EDEMA LEGS NOS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	USo.א-78023 . דופלקס ורידי	H3	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 10/06/2014
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 13

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

10/06/2014 19:35:04

רישום ביקורים

גיל המטופל: 21.00

תאריך ביקור: 10/06/2014

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: התקפי כאבי ראש. כאבי ראש לעיתים מעיר משינה.
סובלת מכך שנים רבות. נבדקה עי' ניירולוג. נתבקשה לבצע CT אך לא ביצעה

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

BMI: 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 14 eGFR: 136.2

קוד	איפיון	אבחנה
346		MIGRAINE

M	N	ר	ק/ר/ח	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
				P	U	14	14	כמוסות	1	CAP	1	ROKACET PLUS CAP CF

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה

קוד מרפאה: 6620

קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 10/06/2014

רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז

מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

01/07/2014 19:26:06

רישום ביקורים

גיל המטופל: 21.00

תאריך ביקור: 01/07/2014

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

BMI: 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 14 eGFR: 136.2

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 22

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

08/02/2016 19:44:49

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.08

תאריך ביקור: 08/02/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: נבדקה במיון עקב חום

צחזה ללא ממצא

שיעול פרודוקטיבי, חום ירד

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

22.04 :B M I

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 14 eGFR: 136.2

ממצאים: לוע תקין
ריאות נקיות

קוד	אפיון	אבחנה
0799		VIRAL INFECTIONS UNSPECIFIED

P	M	T	N	OP	סה"כ	משך	D	P	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
PD	1	N		OP	1	7	0	3	מיליטר	SYR	15	MUCOLIT 250MG/4ML 110 ML SYR 250M

אישור מחלה	אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
		11	08/02/2016	10/02/2016	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ לאה/ד"ר ליבל ארז - נתניה

קוד מרפאה: 6620

קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 08/02/2016

רופא מעדכן: ד"ר דוידוביץ אלה

מס רשיון: 28470

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

24/03/2016 19:52:44

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.09

תאריך ביקור: 24/03/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבים בשוק קדמי ימני ללא חבלה הולכת עם נעל שטוחה

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

22/12/2024 12:30 הודפס בתאריך:
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 24

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ+ד"ר ליבל
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12
תאריך עדכון: 29/03/2016
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

07/04/2016 20:00:24

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.09
תאריך ביקור: 07/04/2016
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל
תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/03/2016
כאבים בשוק קדמי ימני ללא חבלה הולכת עם נעל שטוחה
07/04/2016
ממשיכה עם כאב ללא הטבה

סימנים חיוניים

גובה: 165
משקל: 60
BMI: 22.04
לחץ דם: 70 / 110
נמדד ב: 22/04/2014
נמדד ב: 22/04/2014
נמדד ב: 18/01/2009
סדיר
דופק: 76
eGFR: 136.2
מתאריך: 14

ממצאים: ממצאים מתאריך 24/03/2016
הומן שלילי ללא ממצא נוסף
כוח גס שמור
07/04/2016

קוד	אפיפון	אבחנה
		SHEEN SPLITS
1		FILL OUT FORMS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לדימות	78228-צילום שוק ימין	H3	הודפס

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
L	1	r	N	U	10	10	10	1	טבליות	TAB	1	ETODOLAC ER 600MG TAB 600MG

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ+ד"ר ליבל
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12
תאריך עדכון: 07/04/2016
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 25

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

17/05/2016 20:18:36

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.11

תאריך ביקור: 17/05/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 07/04/2016:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/03/2016:

כאבים בשוק קדמי ימני ללא חבלה הולכת עם נעל שטוחה

07/04/2016

ממשיכה עם כאב ללא הטבה

17/05/2016

SHIN SPILNTS במיפוי עצם

כמו כן כאבי בשורש כף יד ימין מקלידה

לאור היעדר שיפור 24 יום תופנה למרפאה תעסוקתית לשקול המשך מחלה

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

BMI : 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 14/136.2 eGFR

ממצאים: ממצאים מתאריך 07/04/2016:

ממצאים מתאריך 24/03/2016:

הומן שלילי ללא ממצא נוסף

כוח גס שמור

07/04/2016

17/05/2016

קוד	איפיון	אבחנה
		SHEEN SPLITS
1		FILL OUT FORMS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה תעסוקתית	70005-בדיקת רופא כללי אור	H5	הודפס

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	P	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
1	1	1	N	U	1	30	D	0	יחידות	יחיד		סד יד עם תמיכה-ימין URIEL ST27R

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ+ד"ר ליבל

קוד מרפאה: 6620

קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 17/05/2016

רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז

מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

19/05/2016 18:28:03

רישום ביקורים

גיל המטופל: 22.11

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 26

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

תאריך ביקור: 19/05/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 17/05/2016:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 07/04/2016:

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/03/2016:

כאבים בשוק קדמי ימני ללא חבלה הולכת עם נעל שטוחה

:07/04/2016

ממשיכה עם כאב ללא הטבה

:17/05/2016

SHIN SPILNTS במיפוי עצם

כמו כן כאבי בשורש כף יד ימין מקלידה

לאור היעדר שיפור 24 יום תופנה למרפאה תעסוקתית לשקול המשך מחלה

:19/05/2016

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

BMI : 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 14 eGFR: 136.2

ממצאים: ממצאים מתאריך 17/05/2016:

ממצאים מתאריך 07/04/2016:

ממצאים מתאריך 24/03/2016:

הומן שלילי ללא ממצא נוסף

כוח גס שמור

:07/04/2016

:17/05/2016

:19/05/2016

קוד	איפיון	אבחנה
		SHEEN SPLITS
1		FILL OUT FORMS

קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
11	26/05/2016	15/06/2016	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ+ד"ר ליבל

תאריך עדכון: 19/05/2016

קוד מרפאה: 6620

רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז

קוד מחוז: 12

מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס 2

16/08/2016 19:41:59

רישום ביקורים

גיל המטופל: 23.02

תאריך ביקור: 16/08/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 27

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן: ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/סיבת הפניה מתאריך 24/03/2016:

כאבים בשוק קדמי ימני ללא חבלה הולכת עם נעל שטוחה
07/04/2016

ממשיכה עם כאב ללא הטבה

17/05/2016

SHIN SPILNTS במיפוי עצם

כמו כן כאבי בשורש כף יד ימין מקלידה

לאור היעדר שיפור 24 יום תופנה למרפאה תעסוקתית לשקול המשך מחלה

16/08/2016

ממשיכה עם כאבי מאמץ חזרה לעבוד. בצעה מיפוי עצמות בעברה אין בידי תיעוד.

מתקשה לדבריה לעמוד על הרגליים

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

BMI: 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

eGFR: 136.2

מתאריך: 14

ממצאים: הומן שלילי ללא ממצא נוסף
כוח גס שמור

קוד	איפיון	אבחנה
		SHEEN SPLITS
1		FILL OUT FORMS

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לרפואה יועצת	70017-בדיקת רופא אורתופד	H1	הודפס
הפניה למעבדה	המטולוגיה, אנדו-הורמון, ביוכימיה	H2	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ' ד"ר ליבל

קוד מרפאה: 6620

קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 16/08/2016

רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז

מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

26/12/2016 17:11:35

רישום ביקורים

גיל המטופל: 23.06

תאריך ביקור: 26/12/2016

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: שיחה טלפונית

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 28

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז: 4-20459745-00; גיל: 31.6

BMI : 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014

מתאריך: 14 136.2 :eGFR

קוד	איפיון	אבחנה
0799		VIRAL INFECTIONS UNSPECIFIED
קוד	איפיון	אישור
11		אישור מחלה
קוד	מתאריך	עד תאריך
הודפס	26/12/2016	25/12/2016
סטטוס	הודפס	הודפס

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 26/12/2016
שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ' ד"ר ליבל
רופא מעדכן: ד"ר יוליה שפירא
מס רשיון: 27340
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

06/06/2017 18:20:18

רישום ביקורים

גיל המטופל: 23.11

תאריך ביקור: 06/06/2017

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: מאתמול כאבי ראש. אתמול היתה באירוע שוללת שתיית אלכוהול או חום. ללא בחילות או הקאות. בלילה הזיעה אך לא מדדה חום
דמעת
אתמול מתארת כאבי צוואר

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

BMI : 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 14 136.2 :eGFR

ממצאים: ניורולוגיה ללא חסר. עצביולוגיה תקינה תפקודי מוחון תקינים ללא סימני צד או אחר.
רומברג שלילי
החזרים שווים ותקינים 4 גפיים
רגישות צווארית

קוד	איפיון		אבחנה	
7840			HEADACHE	

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
PD	1	N		יחידה	6	3	D	2	קפליט	CPL	1	ROKACET PLUS CAP CF

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 29

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 4-20459745-00; גיל: 31.6

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ+ד"ר ליבל
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 06/06/2017
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

10/08/2017 19:23:28

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.02

תאריך ביקור: 10/08/2017

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: פיטריאזיס ורטיקולור בגב

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

BMI: 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 14

eGFR: 136.2

קוד	אפיין	אבחנה
1110		PITYRIASIS VERSICOLOR

P	M	K	N	OP	סה"כ	משך	D	פ	יחידה	הגשה	מנה	תרופה
L	1	N		יחידה	1	30	D	0	מיליליטר	LQ		AGISPOR SHAMPOO 1%

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ+ד"ר ליבל
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 10/08/2017
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס Z

22/10/2017 14:48:47

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.04

תאריך ביקור: 22/10/2017

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: ביקור מינהלי

סימנים חיוניים

הודפס בתאריך: 22/12/2024 12:30
הודפס ע"י: מור רשומות רפואיות

דף 31

הדפסת תיק מטופל
קבלה מורן; ת.ז.: 00-20459745-4; גיל: 31.6

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ+ד"ר ליבל
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 07/11/2017
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426

שימוש פנימי

ביקור ללא כרטיס z

07/11/2017 20:15:45

רישום ביקורים

גיל המטופל: 24.04

תאריך ביקור: 07/11/2017

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 24/11/2015:

ברקע סקוליאוזיס

לאחר יעוץ אורטופדי.

נידרשת לפזיותרפיה מכוונת לחיזוק שרירי עמוש גבי ומותני כולל חיזוק שרירי כתפיים.

בעברה טופלה עם שיפור. תופנה

מספר ימים מקוררת מנוזלת כאבים במצת לא מזדה חוס ללא צמרמרות. בנוסף כאבים

במותן שמאלית ובזמן מתן שתן כאב במותן

לציין כי הכאב במותן רק בהתאמצות

ללא דימום בשתן

07/11/2017

הריון. כאבי גב. ברקע סקוליאוזיס. תשלים טיפול והדרכה במכון

סימנים חיוניים

גובה: 165 נמדד ב: 22/04/2014

משקל: 60 נמדד ב: 22/04/2014

B M I : 22.04

לחץ דם: 70 / 110 נמדד ב: 22/04/2014 דופק: 76 סדיר נמדד ב: 18/01/2009

מתאריך: 14 eGFR : 136.2

קוד	אבחנה	איפיון
7373	SCOLIOSIS	
L05	FLANK SYMPTOMS/COMPLAINTS	

דיון/תוכנית טיפולית: ההפניות שהופקו ב 24/11/2015:

הפניה לפיזיותרפיה, הפניה למעבדה

07/11/2017

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	סטטוס
הפניה לפיזיותרפיה	80015-פיזיותרפיה אבחון וב	H9	הודפס

פרטי עדכון

שם מרפאה: ד"ר מרקוביץ+ד"ר ליבל
קוד מרפאה: 6620
קוד מחוז: 12

תאריך עדכון: 07/11/2017
רופא מעדכן: ד"ר ליבל ארז
מס רשיון: 32426