

0304720477



029186

**קוד הפניה:** 429072173**טלפון:** 03-9408888**פקס:** 03-9408886**כתובת:** שד נים 2, ראשון לציון (מגדל עסקים עזריאלי ראשונים, קומה 5)**התמחויות:**

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:**ת.ז.:** 305278483**שם פרטי:** נתנאל**שם משפחה:** פדידה**טל.עבודה/נייד:** 0549095780

0549095780

טלפון:**מין:** ז

02/05/1991

ת.לידה:

0305278483

מיקוד: 7538128

שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון

כתובת:**מכון איזוטופים - SPECT מיפוי עצמות****תלונות:**כאב עמ"ש מותני / צווארי
סובל לאחר ת. דרכים - חזיתית 60 קמ"ש // כריות אוויר לא נפתחו**ממצאים:**בבדיקה גופנית:
עמ"ש צווארי:

מוטוריקה עדינה - תקינה

טונוס - תקין

יציבה -תקינה . תבנית הליכה - יציבה .. הליכת TANDEM

פיזור כאב מתאים ל גירוי שורש - אין //

הפרעה תחושתית אין .

מישוש / ניקוש - אמל
ROM : כיפוף קדימה 50 יישור לאחורה 60 כיפוף לצדדים 45 סיבוב לימין 80 סיבוב לשמאל 40ספורלינג: שלילי
מבחן ע"ש לרמיט: שלילי
עמ"ש מותני: ללא סימני ת.זנב הסוס

יציבה -תקינה.

מישוש * ניקוש לארוך עמ"ש; - אמל

הקרנת כאב לפי שורש - אין.

הפרעה תחושתית לפי דרמטום - אין

ROM : כיפוף קדימה : 40 יישור לאחורה 25 כיפוף לצדדים 25

כוח גס - תקין כל תחנות 4 גפים כולל הליכה אצבעות / עקבית.

ללא ערות החזרים או הופמן /
ללא מעורבות פרקי ברך / ירך / SIJ

PP

סיכום : בן 33

כאב עמ"ש מומתני / צווארי

לאחר ת. דרכים / עבודה

בבדיקה - הגבל תנועת קלה

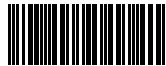
ללא קיפוח מוטורי

1. מיפוי

2. CT ע"ש מותני

- CONTUSION
- CERVICALGIA

אבחנה:



0304720477



029186



קוד הפניה: 429072173

טלפון: 03-9408888

פקס: 03-9408886

כתובת: שד נים 2, ראשון לציון (מגדל עסקים עזריאלי ראשונים, קומה 5)

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 305278483

שם פרטי: נתנאל

שם משפחה: פדידה

טל.עבודה/נייד: 0549095780

טלפון: 0549095780

מין: ז

ת.לידה: 02/05/1991



0305278483

מיקוד 7538128

כתובת: שרירא שמואל 22/7, ראשון לציון

מכון איזוטופים - SPECT מיפוי עצמות

• LOW BACK PAIN

- ERYTHROCYTOSIS (08/2019) HB =20
- HERNIATED LUMBAR INTERVERTEBRAL DISC NO NEU (03/2025)
- TOBACCO USE DISORDER (25/03/2018)
- POLYCYTHEMIA UNS (01/2020)

בעיות ידועות:

רגישויות לתרופות: 27/04/2015 - חסר - G6PD -

פירוט	קוד	הבדיקה הדרושה
	78320.00.00	SPECT מיפוי עצמות

לאחר ת.דרכים
כאב מפושט

סיבת הבדיקה/שאלה

אתר זימון תורים אסותא: appointment.assuta.co.il

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

07/04/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 07/04/2025 עד תאריך - 04/10/2025