

תאריך חתימת המסמך: 8.4.25

התובעת: **מירים נסים, ת"ז 203947056**
מרחוב ש"י עגנון 9/29 יבנה
טלפון: 052-3327999

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254) ו/או יגאל רסקין
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טלי: 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעת: **ליברה חברה לביטוח בע"מ**
באמצעות ב"כ עו"ד יורם קמין ואח'
מרח' שחם 32, ת.ד. 6937, פתח תקווה 4934829
טלי: 03-9444950, פקס: 03-9444960
דוא"ל: office@ksdv.co.il

בקשה לצירוף מסמכים

1. כב' בית המשפט מתבקש להתיר לתובעת לצרף מסמכים רפואיים לתמיכה בבקשה למינוי מומחים, כדלקמן:

נספח	תאריך	תיאור
2 – 1	11/3/2024	המשך מעקב בקהילה
3-5	9/5/2024	טיפול לשיכוד כאב במסגרת המכון לשיכוד כאב בבית החולים שיבא בתה"ש
5-8	30/5/2024	טיפול זריקתי תחת שיקוף לשיכוד כאב.
9-10	13/9/2024	הפניה להמשך טיפול לשיכוד כאב בתה"ש

2. בית המשפט הנכבד מתבקש להימנע ממינויים של המומחים הבאים:
בתחום האורתופדי – ד"ר אלכס גופמן, ד"ר עמוס שינדר, ד"ר נפתלי רובינשטיין,
ד"ר ניסים אוחנה ופרופ' שי שבת.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

גיל המטופל: 32.09

תאריך ביקור: 10/03/2024

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: שיחה טלפונית

תאריך תאונה: 26/03/2023

תלונות/סיבת הפניה: תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 12/11/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 28/05/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 14/05/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 16/04/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 30/03/2023
תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 27/03/2023
היתה מעורבת בת"ד

בתור נהגת נכנסה לרכב מקידמתה, לא נפתחו כריות אוויר, WHIPLASH, ברכיים נחבלו, ראש נחבל בכרית של כסא מאחורה

ללא איבוד הכרה ללא הקאות ללא נימול גפיים ללא טישטוש ראייה ללא איבוד שליטה על סוגרים ללא קשיי נשימה

נבדקה/ במיון עקב כאבי צוואר וגב, סחרחורות, בחילות, כאבי ראש-ללא ממצא חרוג כולל צילום

שחררה עם המלצות

30/03/2023

עדיין כאבי צוואר

16/04/2023

כאבי צוואר, חגורת כתפיים, כאבים בנגיעה פשוטה, אינה יכולה להרים את הילד
14/05/2023

כאבים עזים בעצם הזנב

28/05/2023

עדיין סובלת מכאבים עזים

12/11/2023

כאבי גב תחתון

טרם מר כאב

10/03/2024

עדיין כאבי גב בעיקר בישיבה ממושכת לעתים עם הקרנה לרגל ימנית
במעקב וטיפול קבוע של אורטופד ומר כאב

סימנים חיוניים

גובה: 155 נמדד ב: 02/08/2022

משקל: 52 נמדד ב: 02/08/2022

BMI : 21.64

לחץ דם: 64 / 114 נמדד ב: 13/12/2021 דופק: 99 נמדד ב: 13/12/2021

eGFR : 117.44

מתאריך: 23

קוד	אפיין	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
8470		WHIPLASH INJURY
7231		CERVICALGIA
7245		BACKACHE
7804		DIZZINESS
D09		NAUSEA

דיון/תוכנית טיפולית: דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 12/11/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 28/05/2023
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 14/05/2023

דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 16/04/2023:
דיון/תוכנית טיפולית מתאריך 30/03/2023:
ההפניות שהופקו ב 27/03/2023:
הפניה לפיזיותרפיה - 80015-פיזיותרפיה אבחון וב , הפניה לרפואה יועצת - 70017-בדיקה
רפואית - אורתו
30/03/2023:

16/04/2023:

14/05/2023:

ההפניות שהופקו ב 14/05/2023:
טופס הפניה כללי - 78183-צילום עצם הסקרום
28/05/2023:

ההפניות שהופקו ב 28/05/2023:
טופס הפניה כללי - 78073-ט.מ. CT עמוד שדרה מו
12/11/2023:

10/03/2024:
במידה ואין שיפור/החמרה במצבו/ה-מייד לחזור לרופא

פרטי עדכון

שם מרפאה: מרפאת נחלת יהודה שכון

קוד מרפאה: 8528

קוד מחוז: 07

תאריך עדכון: 24/03/2024

רופא מעדכן: ד"ר אירנה אברבוך

מס רשיון: 35847

מקצוע המעדכן: 1 רפואת משפחה

שימוש פנימי



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

המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום ביקור

ניסים מרים 203947056
בת: 32 מספר קבלה: 25108547 כתובת: ש"י עגנון 9 יבנה יבנה 8104689
תאריך ביקור: 12:00 09/05/2024

אבחנות כאב

- Low back pain [LBP, backache] (724.2)

תלונה עקרית

This is a 32 year old woman with a history of CLBP. She was referred for injection by Dr. Mor for Bilateral L3-S1 medial branch nerve blocks. She has lower back pain for about one year, since after an MVA. CT August 2023 reported to show no disc bulges or fractures. She is presently taking Rokacet or Arcoxia for pain

PE:
5/5 grossly
sensations grossly intact
SLR negative
axial pain of lateral lumbar bending
lumbar paraspinal tenderness



הוראות סיכום ביקור

CLBP

המלצות

המלצה: להמשיך בטיפול הנוכחי
בלוקים של ענפי עצב מדיאליים L3-S1 דו"צ תחת שיקוף

מדללי דם

מוזמן לפעולה: כ

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון
הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת מדללי דם
במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' מדוויק מרדכי מ.ר. 112183

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

סיכום ביקור

203947056 ניסים מירם

אם במהלך הבריור 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 חנים לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

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

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

זמן הדפסה: 12:34 09/05/2024



המכון לרפואת שיכון כאב

טלפון: 03-5304576
פקס: 03-5302346
דוא"ל: Mirp.pain@sheba.gov.il

מנהל המרפאה: דר' גור אריה איתי מ.ר. 22487
אח אחראי: מר דניאל פוליאקוב

סיכום פעולה

203947056 ניסים מרים
בת: 32 מספר קבלה: 25236533 כתובת: ש"י עגנון 9 יבנה יבנה 8104689
תאריך ביקור: 19:55 30/05/2024

מהלך הניתוח

הצג מעקב עדכונים

המטופלת נמצאת במעקב וטיפול במרפאתנו באבחנה של LBP. היום לאחר שיחה עם החולה לבירור כי אין שינוי משמעותי במצבה הרפואי הכללי (אשפוזים ותרופות) מאז הפעם האחרונה שנראתה במרפאה, ווידוא חוזר כי אינה נוטלת מדללי דם, וכי אין רגישות לחומר ניגוד וחומרי הרדמה מקומית המשכנו בדרך המקובלת. ניתן הסבר מפורט לחולה על הסיכונים והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב מהחולה. נעשה ווידוא של צד הטיפול. המטופלת הושכבה על הגב. ניתן מידחולם תוך ווריד במינון... 1.5cc... בחדר ניתוח, באופן אספטי, עם כיסויים סטרילים, על ידי מחט Spinal G 22, באורך 10 ס"מ, תחת שקוף נמצא/ו המפרקים/העצבים הפאצטלים בגובה L3-S1 בצד שמאל+ ימין. לאחר ווידוא במנחי LATERAL AP הוזרקו 20 מ"ג דפומדרול מהול ב 2 מ"ל של לידוקאין 1% לכל מפרק. ללא כל סיבוכים מידיים, ללא חזרת דם. ללא כאב או פראסטזיות לא רצויות בזמן הזרקה. לאחר הזרקה יש / אין שיפור מידי בכאב. החולה משתחררת לביתה במצב טוב לאחר שעת השגחה.

הנחיות שניתנו למטופל עם שחרורו:

* מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת בת 3 ימים.

* תרופות בשחרור: ללא שינוי.

* מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופלת מספר שעות לאחר הטיפול.

* חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול.

* חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי/מונית (לא באוטובוס).

* אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש, או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.* אם מופיע חסר נוירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.

* אם המטופלת סובלת מיתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.

* אם המטופלת סובלת מסכרת יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום בשבוע הקרוב, לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.

* אם המטופלת נוטלת תרופות נוגדות קרישה עליה לפנות לרופא המטפל לקבלת הנחיות נוספות, עם מכתב זה.

מוזמנת לזריקה תחת שיקוף על ידי ד"ר מ מדוויק בעוד כחודש.

ניתוחים/פרוצדורות

Low Back Pain (Remark: MBB Bilateral L3-S1)

מדללי דם

מוזמן לפעולה: כן

הוסבר למטופל שלא מומלץ לעבור הזרקת סטירואידים בטווח של 10 ימים לפני / אחרי חיסון

הנחיות למטופל לגבי נטילת מדללי דם או נוגדי טסיות סביב פעולה לא נוטלת/מדללי דם

במידה וישתנה הטיפול התרופתי, יש לעדכן את הרופא מראש, לפני ההגעה לפעולה.

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

סיכום פעולה

203947056 ניסים מירים

חתימה:

נחתם ע"י: דר' מדוויק מרדכי מ.ר.112183

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

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

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

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

זמן הדפסה: 17:39 30/05/2024



מס' זהות:
0203947056
טל' נייד:
0523327999
טל' בית:
0522320657
פקס:

לכבוד:

מירים ניסים

ש"י עגנון 9, דירה 29, יבנה

יבנה
8104689

הזמנה למכון לרפואת שיכון כאב המרכז הרפואי שיבא - תל השומר

הנך מוזמן/ת לדר' מדוויק מתיו למטרת ביצוע: הזרקה תחת שיקוף

יום חמישי 25/07/2024 18:15

נבקשך להביא:

1. תעודה מזהה עם תמונה וכרטיס מגנט של קופת החולים.
2. מכתב עדכני מחפא משפחה כולל רשימת תרופות.
3. מסמכים רפואיים עדכניים+צילומי רנטגן מפוענחים.
4. התחייבות כספית - נא להצטייד מראש בהתחייבות כספית מגורם מבטח:

קוד בדיקה	תיאור
L1997	שיכון כאב כחני, חסימה עצבית בהנחיית שיקוף עם חומר



אם לא תוצג ההתחייבות תתבקש/י - לשלם עבור השחת במוזמן/אשראי או לשלם באשראי פיקדון ל-21 ימים, במידה ולא תתקבל התחייבות הפיקדון יפרע אוטומטית בתום התקופה (לתשומת ליבך אין המבטח הרפואי מתחייב לממן את השחת בדיעבד).
חילים - יש להצטייד באסמכתא תקציבית בתוקף, לא יתקבל פיקדון או תשלום.

לתשומת ליבך

1. חובה להגיע בליווי מבוגר (מעל גיל 18 שנה).
2. יש להקפיד ולמלא אחר ההנחיות בדף ההסבר המצורף לזימון.
3. הזמנה זו כוחה יפה למועד המצוין בהזמנה בלבד, הזמנה זו מבטלת הזמנה קודמת.
4. זמן שהייה משוער במרפאה עד 3 שעות אנו מבקשים להקפיד ולהגיע למרפאה בשעה שנקבעה, אנו עושים כל מאמץ לקצר זמן שהייתך במרפאה יחד עם זאת ייתכנו עיכובים.
5. החניה בבית החולים בתשלום.

טלפונים לברורים:

אם מסיבה כלשהי נמנע ממך להגיע לבדיקה, נבקשך להתקשר לטלפון 03-5303106 או 03-5304576.
באפשרותך לשלוח מייל לכתובת: mirp.pain@sheba.gov.il

בברכת רפואה שלמה מזכירות
המרפאה
נקבע ע"י זמיר הילה שרית
13:09 02/06/2024

המכון לרפואת שיכון כאב
מנהל המכון - דר' גור אריה איתי, אח אחראי - מר פוליאקוב דניאל

דף הנחיות לפני ביצוע הזרקה בהנחיית שיקוף

מטופל/ת יקר/ה,
דף זה נמסר לך כהכנה לקראת ההזרקה אליה אתה מוזמן.

התייחסותך ותשומת ליבך להנחיות תמנע את דחיית הביטולה של ההזרקה.

1. שים לב שקוד הפעולה בטופס ההתחייבות (טופס 17), מתאים לקוד המצויין בטופס הזימון (L1997).

2. נוכחות מלווה מרגע קבלתך למכון ועד לשחרורך בתום ההזרקה הינו תנאי מחייב לביצוע ההזרקה.

לא תבוצע הזרקה ללא נוכחות מלווה!

3. במידה והנך מקבל תרופות נוגדות קרישה, יש לפעול לפי ההנחיה שקיבלת במכתב הסיכום האחרון.

חשוב במיוחד לעדכן אודות תרופות נוגדות קרישה כגון: COUMADIN, SINTRON, CLEXAN, TICIDIL, HEPARIN, BRILLINTA, ELIQUIS, XARELTO, PRADAXA, PLAVIX, ASPIRIN.

4. מטופלים אשר נוטלים באופן קבוע תרופות לאיזון לחץ דם או איזון סוכר, יש להמשיך וליטול את התרופות כרגיל ביום הפעולה.

5. במידה והנך סובל/ת מזיהום פעיל, שיעול, צינון, חום או מחלה המצריכה טיפול אנטיביוטי, יש צורך ליצור קשר עם משרד הקבלה, לפני מועד הזרקה.

6. **חיסונים** - מומלץ להימנע מהזרקה של סטרואידים במועד סמוך לקבלת חיסון, על מנת שלא לפגוע ביעילותו של החיסון (ניתן לקבל חיסון יותר מ 10 ימים לפני ההזרקה או יותר מ 10 ימים אחרי ההזרקה).

7. רצוי להמנע מאכילה כשעתיים לפני הטיפול. מים יש להמשיך לשתות כרגיל. **לשאלות נוספות ניתן לפנות למכון בטלפון: 03-5303106, בימים א'-ה' בין השעות: 08:00-15:00.**



פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: נסים מירים
מס זהות: 00203947056
גיל: 33.03 מין: נ
ת.לידה: 12/06/1991
מס בית: 9 / 29
ישוב: יבנה
טלפון: 52-3327999
ש"י עגנון
טלפון נוסף: 52-3327999

26/03/2023 תאריך תאונה

סוג תאונה 1 תאונת דרכים

מספר הפניה ישירה: 38528011358

גורם שולח



8528

מספר הפניה



038528011358

תז נבדק



0203947056

מספר רשיון



035847

לכבוד: שיבא-המשך מעקב וטיפול

שירות שנבחר

קוד שירות	קוד משה"ב	תיאור רפואי	שירות רפואי
63010	L1998	שיכון כאב כרוני בהנחיית שיקוף עם חומר הורס	63010

אבחנה משוערת:

קוד	אבחנה	איפיון
7242	LOW BACK PAIN	
A80	ACCIDENT/INJURY; NOS	S/P

תלונות: מעקב מר כאב שיבא:

"מהלך הניתוח

הצג מעקב עדכונים

היום לאחר שיחה עם החולה לבירור כי אין שינוי משמעותי. LBP __ המטופלת

נמצאת במעקב וטיפול במרפאתנו באבחנה של

במצבה הרפואי הכללי (אשפוזים ותרופות) מאז הפעם האחרונה שנראתה

במרפאה, ווידוא חוזר כי אינה נוטלת מדללי דם, וכי אין

רגישות לחומר ניגוד וחומרי הרדמה מקומית המשכנו בדרך המקובלת.

ניתן הסבר מפורט לחולה על הסיכונים והתועלת בטיפול פולשני ודרכי הטיפול

האלטרנטיביות. התקבלה הסכמה בעל פה ובכתב

1.5... בחדר ניתוח, באופן cc ... מהחולה. נעשה ווידוא של צד הטיפול. המטופלת

הושכבה על הגב. ניתן מידזולם תוך ווריד במינון

אספטי, עם כיסויים סטרילים,

בצד שמאל+ L3S1

__ באורך 10 ס"מ, תחת שקוף נמצא/ו המפרקים/העצבים הפאצטלים בגובה ,

Spinal G 22 על ידי מחט

הוזרקו __ 20 מ"ג דפומדרול מהול ב __ 2 מ"ל של לידוקאין 1% לכל מפרק.

LATERAL ו AP ימין. לאחר ווידוא במנחי

ללא כל סיבוכים מידיים, ללא חזרת דם. ללא כאב או פראסטיות לא רצויות בזמן

הזרקה. לאחר הזרקה יש / אין שיפור מדי בכאב.

החולה משתחררת לביתה במצב טוב לאחר שעת השגחה.

הנחיות שניתנו למטופל עם שחרור:

* מומלץ על מנוחה ביום הטיפול וכן חופשת בת __ 3 ימים.

* תרופות בשחרור __: ללא שינוי.

* מומלצת נוכחות מבוגר במחיצת המטופלת מספר שעות לאחר הטיפול.

* חל איסור לבצע כל פעולה הכרוכה במאמץ ביום הטיפול.

* חל איסור לנהוג לאחר הטיפול והנסיעה חזרה תעשה ברכב פרטי/מונית(לא

באוטובוס).

* אם מופיעות תלונות חדשות: כאב חדש, או החמרת כאב קיים, חולשה, חום, לפנות

מיידית לחדר מיון עם מכתב זה.* אם מופיע חסר

נירולוגי חדש: ירידה בתחושה, ירידה בכח גס, לפנות מיידית לחדר מיון עם מכתב



זה.
*אם המטופלת סובלת מיתר לחץ דם יש למדוד ערכי לחץ דם לפחות פעמיים
ביום בשבוע הקרוב,לפי הצורך יש לפנות לרופא
המטפל.
*אם המטופלת סובלת מסכרת יש למדוד ערכי סוכר בדם לפחות פעמיים ביום
בשבוע הקרוב,לפי הצורך יש לפנות לרופא המטפל.
*אם המטופלת נוטלת תרופות נוגדות קרישה עליה לפנות לרופא המטפל לקבלת
הנחיות נוספות,עם מכתב זה.
מוזמנת לזריקה תחת שיקוף על ידי ד"ר מ מדוויק בעוד כחודש.
ניתוחים/פרוצדורות
(Low Back Pain (Remark: MBB Bilateral L3S1

סימנים חיוניים: גובה 155 02/08/2022 משקל 52 02/08/2022 bmi 21.64
לחץ דם 114 / 64 13/12/2021
דופק 99 13/12/2021

10/04/2024 מתאריך 114.34 eGFR

היסטוריה רפואית - בעיות פעילות

מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/02/2010		IRON DEFICIENCY ANEMIA
01/03/2012		VITAMIN D DEFICIENCY
23/03/2023		VITAMIN B12 DEFICIENCY
24/03/2024	+סבתא דודה 30	FAMILY HISTORY OF MALIGNANT NEOPLASM OF BREAST

היסטוריה רפואית- בעיות בעבר

מ.סיום	מ.גילוי	אפיין	בעיה
01/	01/08/1992		VARICELLA
01/	01/03/1997		MONONUCLEOSIS INFECTIOUS

רגישויות ו/או תופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
FERRIFOL BOX OF 30 TAB CF	אחר: כאבי בטן	רופא

רגישויות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
מיץ תות -בננה	פריחה וגירודים	

תרופות קבועות

...	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
ביום	1	טבליות	1	BEVITEX SUBLINGUAL BOX OF 30 1000MCG
בשבוע	1	איספלי	1	EVRA PAT
ביום	1	שקית אב	2	IRON COMFORT (ALTM.) STICK PWD

נחתם דיגיטלית

35847

ד"ר אירנה אברבך

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

פניה לטיפול באחד מביה"ח של הכללית על-סמך הפניה זו אינו מצריך טופס 17. רשימת ביה"ח
מפורסמת באתר הכללית